



Verzoek tot vernietiging van medisch dossier(onderdelen)

Ondergetekende verklaart dat het zijn/haar uitdrukkelijke wens is dat tot vernietiging van op hem/haar betrekking hebbende medische gegevens wordt overgegaan.

Door ondertekening van dit verzoek verklaart u zich akkoord met bovenstaande.

Ondergetekende verzoekt GGZ Westelijk Noord-Brabant¹:

☐ Over te gaan tot vernietiging van het op hem/haar betrekking hebbende papieren medische dossier.

☐ Het anonimiseren van zijn/haar gegevens die in het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD) niet vernietigd kunnen worden. Sinds 2006 wordt gebruikt gemaakt van het ECD.

☐ Indien ondergetekende niet het gehele dossier, maar bepaalde gegevens/dossierstukken wenst te laten vernietigen, hieronder graag aangeven welke dit betreft:

☐ Bepaalde gegevens uit het dossier te vernietigen: verwijsbrief / intakeverslag / behandelplan / medicatieoverzicht / huisartsenbrief, bepaald onderzoek, te weten

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Over te gaan tot vernietiging van gegevens uit een bepaalde periode van behandeling, te weten van tot

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Datum:

Handtekening:

¹ Graag aankruisen wat van toepassing is.

Toelichting:

Een verzoek tot vernietiging van medisch dossier (onderdelen) wordt zo spoedig mogelijk gehonoreerd, maar in elk geval binnen één maand. Deze termijn mag met twee keer een maand worden verlengd indien het gaat om een complex verzoek en/of omvangrijk dossier dan kan deze termijn met twee maanden worden verlengd. Over die verlenging wordt u tijdig geïnformeerd.

Een vernietigingsverzoek kan het gehele medisch dossier betreffen, maar kan ook betrekking hebben op een gedeelte van het dossier, bijvoorbeeld een specifieke brief.

Weigeringsgronden

Een verzoek om vernietiging van bepaalde gegevens mag worden afgewezen als een ander dan u een aanmerkelijk belang heeft bij het bewaren van die gegevens. Bij de afwijzing van het verzoek moet aannemelijk worden gemaakt dat het belang van die ander groter is dan het belang van u bij de vernietiging. Denk bijvoorbeeld aan het belang van een familielid om de gegevens te kunnen gebruiken voor een eventueel onderzoek naar erfelijke ziekten.

Ook de behandelaar zelf (of een andere medewerker van GGZ WNB) kan een aanmerkelijk belang hebben bij het bewaren van bepaalde gegevens. Dit is bijvoorbeeld het geval als u een juridische procedure (bijvoorbeeld een klacht of schadeclaim) tegen de behandeling bent gestart. In dat geval heeft de behandelaar er belang bij dat de gegevens bewaard blijven, zodat hij ze voor zijn verdediging kan gebruiken.

Het enkele feit dat u mogelijk in de toekomst een klacht kan indienen, is onvoldoende grond om een vernietigingsverzoek af te wijzen. Vernietigt de behandelaar het medisch dossier op uw verzoek en kan de behandelaar om die reden voor zijn verweer geen gebruik meer maken van de gegevens uit het medisch dossier? Dan kan de behandelaar zich niet verweren en kan dat voor de oordelende instantie (bijvoorbeeld klachtencommissie of tuchtcollege) een reden zijn dat uw klacht wordt afgewezen.

Een andere weigeringsgrond voor het vernietigingsrecht betreft de situatie dat een andere wet een bewaartermijn voorschrijft, waarbinnen de gegevens niet vernietigd mogen worden. Een voorbeeld betreft de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz). Deze wet bepaalt dat de eerste vijf jaar van de bewaartermijn de gegevens van een cliënt niet mogen worden vernietigd. Pas na die vijf jaar kan de cliënt een verzoek tot vernietiging doen.

Bij het verzoek tot vernietiging dient een kopie van een geldig legitimatiebewijs te worden bijgevoegd. (rijbewijs, paspoort of identiteitskaart). Na het verifiëren van de identiteit wordt dit kopie vernietigd.

U kunt het aanvraagformulier versturen naar uw behandelaar. Mocht u niet meer in zorg zijn, dan kunt u dit formulier versturen aan fg@ggzwnb.nl