

# Wilt u uw medische gegevens delen? alleen met uw toestemming

Uw behandelend arts en alle bij uw behandeling betrokken zorgverleners hebben een Elektronisch Patiëntendossier (EPD) over u gemaakt. Dat is nodig voor een goede behandeling en verzorging. Als u naast OLVG ook andere zorgverleners heeft, kan het in uw belang zijn om uw gegevens met hen te delen. Voor het elektronisch uitwisselen van uw informatie met andere zorgverleners hebben wij uw toestemming nodig.

## Om welke medische gegevens gaat het?

Het gaat hierbij om de gegevens die nodig zijn voor uw behandeling zoals:

- uw naam, leeftijd, adres en Burger Service Nummer (BSN)
- gegevens over uw gezondheid
- overzicht van uw medische problemen en aandoeningen
- informatie over voorgeschreven medicijnen
- medische beeldvorming
- uw ziektegeschiedenis

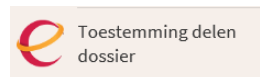
Het delen van uw gegevens gebeurt via speciale computernetwerken voor de zorg. Deze netwerken zijn goed beveiligd.

## Toestemming

Een zorgverlener kan uw medische gegevens alleen delen als u het hiermee eens bent. Toestemming geven is niet verplicht. Dat bepaalt u helemaal zelf.

## Hoe geeft u OLVG toestemming om uw medische gegevens te delen?

- Via MijnOLVG: log in op een computer of tablet en klik op



- Schriftelijk:
  - Print het toestemmingsformulier uit. Dat is pagina 3 van deze folder. Als het voor uw kind is, print u pagina 3 en 4.
  - Vul uw naam, adres en geboortedatum in.
  - Plaats uw handtekening.

- U kunt het formulier in het ziekenhuis inleveren bij het Patiënten Servicepunt op locatie Oost of West. Op locatie Spuistraat levert u het in bij de receptie. U kunt het formulier ook inleveren bij de balie van een polikliniek. Laat altijd controleren of u het formulier goed hebt ingevuld.

## **Toestemming intrekken of wijzigen**

Uw toestemming geldt totdat u deze intrekt.

U kunt toestemming intrekken op 3 manieren: Via MijnOLVG, in het ziekenhuis bij een medewerker van het Patiënten Servicepunt, of via het toestemmingsformulier. Kruis hier 'Nee' aan.

## **Aan wie geeft u toestemming om uw medische gegevens in te zien?**

Alleen de personen die betrokken zijn bij uw behandeling hebben toegang tot uw gegevens. Zij zijn verplicht tot geheimhouding.

## **Kunnen daarna alle zorgverleners uw medische gegevens opvragen?**

Uw huisarts en zorgverleners in OLVG waar u in behandeling bent, hebben toegang tot - een deel van - uw medische gegevens. Ook kan het zijn dat u bij een andere zorgverlener in behandeling bent of dat uw behandeling helemaal of gedeeltelijk door een andere zorgverlener wordt overgenomen. Bijvoorbeeld uw huisarts of een specialist in een ander ziekenhuis. Deze zorgverleners kunnen dan belangrijke informatie over uw klachten inzien. Ze kunnen ook zien welke behandeling u daarvoor krijgt.

Zorgverleners gaan vertrouwelijk en zorgvuldig om met uw gegevens.

## **Waarom zou ik mijn medische gegevens elektronisch beschikbaar stellen?**

Een goed en actueel overzicht van uw medische gegevens is in het belang van uw behandeling:

- Een andere hulpverlener of apotheek kan gegevens die van belang zijn direct inzien.
- Omdat uw gegevens bekend zijn, hoeft u niet steeds dezelfde vragen te beantwoorden.

## **Toestemming minderjarigen**

- Is uw kind jonger dan 12 jaar? Dan kunt u als ouder of voogd toestemming geven.
- Is uw kind 12 tot en met 15 jaar? Dan moeten ouder of voogd - én het kind toestemming geven.
- Is uw kind 16 jaar of ouder? Dan kan uw kind zelf toestemming geven.

## **Meer informatie**

Op [www.olvg.nl/gegevensdelen](http://www.olvg.nl/gegevensdelen) staat meer informatie over het delen van medische gegevens.

## Toestemmingsformulier

### Beschikbaar stellen van uw medische gegevens

**JA**

Ik geef **wel** toestemming aan OLVG om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals weergegeven in de OLVG-folder 'Wilt u uw medische gegevens delen?'

**NEE**

Ik geef **geen** toestemming aan OLVG om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners zoals weergegeven in de OLVG-folder 'Wilt u uw medische gegevens delen?'

### Gegevens ziekenhuis

OLVG  
Postbus 95500  
1090 HM Amsterdam

### Mijn gegevens (invullen door patiënt). Vergeet uw handtekening niet!

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

V  M

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## Wilt u toestemming geven voor uw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: u als ouder/voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

## Gegevens van uw kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie u toestemming wilt geven. Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.

Heeft u meer dan 2 kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

### Gegevens kind

Voor- en achternaam	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M
Geboortedatum		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Handtekening kind

### Gegevens kind

Voor- en achternaam	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M
Geboortedatum		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Handtekening kind

Handtekening  
ouder of voogd

Datum