**Verzoek kopie (deel van het) patiëntdossier GGz Centraal**

***Gegevens patiënt***

Achternaam en voorletter(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m / v Meisjesnaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wat is de periode van behandeling?* Van** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **tot**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Bij welke behandelaar bent u onder behandeling geweest ?***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Van welke gegevens wilt u een kopie hebben?***

□ Gehele patiëntdossier

□ Deel van het patiëntdossier, te weten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wanneer u nog in behandeling bent bij GGz Centraal kunt u het verzoek voor een kopie van (een deel van) uw patiëntendossier ook mondeling doen aan uw behandelaar of schriftelijk door het ingevulde formulier aan hem/ haar te overhandigen.

Bent u niet meer in behandeling dan kunt u het verzoek opsturen naar GGz Centraal.

Aan het verstrekken van deze kopie zijn geen kosten verbonden.

***Ondertekening***

Plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening patiënt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening (wettelijk) vertegenwoordiger (indien aan de orde):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Blz. 1 van 2

***Ter informatie***

Na ontvangst van dit formulier wordt uw verzoek voorgelegd aan een behandelaar die het verzoek zal beoordelen. Indien er geen bezwaren zijn, ontvangt u binnen 1 maar maximaal binnen 3 maanden een voorstel voor een tijd en plaats waar u de kopie van het patiëntendossier kunt ophalen.

U dient zich voorafgaande aan de ontvangst te legitimeren met behulp van een geldig identiteitsbewijs. Na overhandiging van de kopie wordt u gevraagd een ontvangstverklaring te ondertekenen. Kopieën worden alleen aan een ander dan de patiënt verstrekt, wanneer deze ander vooraf een door de patiënt ondertekende machtiging overhandigt, inclusief kopie van het geldige ID-bewijs van de patiënt, én zich legitimeert.

We geven er uit veiligheidsoverwegingen de voorkeur aan om kopieën persoonlijk te overhandigen.

Mocht u niet in staat zijn de door u opgevraagde kopie / kopieën op te halen, dan kunnen wij u deze ook toesturen per beveiligde email. Wij hebben daarvoor nodig;

* het email adres waarop u de kopie/ kopieën wenst te ontvangen
* een kopie\* van uw geldige legitimatiebewijs
* uw 06-nummer om de notificatie voor de beveiligde email te ontvangen

Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren die voorzien zijn van een kopie van een legitimatiebewijs worden in behandeling genomen.

***Wilt u dit*** ***aanvraagformulier samen met een kopie van uw (geldige) legitimatiebewijs opsturen naar onderstaand adres? Als u liever geen kopie van uw identiteitsbewijs maakt, dan kunt u dit formulier ook langsbrengen en daarbij uw legitimatiebewijs tonen.***

\*Wij adviseren u bij het maken van een kopie van uw legitimatiebewijs gebruik te maken van de **Kopie-ID app** van de overheid. U kunt deze vinden in de App Store. Dit is een gratis app waarmee u een beveiligde kopie van uw legitimatiebewijs kunt maken. Voor een zorgverlener als GGz Centraal mag het BSN nummer zichtbaar blijven omdat wij dit nodig hebben bij de uitvoering van onze werkzaamheden. Informatie hierover kunt u vinden in de toelichting bij ‘meer informatie’ in deze app.

De kopie van uw legitimatiebewijs wordt vernietigd zodra uw verzoek is afgerond. Alleen het nummer van het document blijft in onze administratie bewaard.

U heeft het recht een klacht in te dienen bij de Autoriteit Persoonsgegevens als uw verzoek wordt afgewezen.

***Toelichting op het invullen van het formulier***

***Gegevens patiënt***

Hier vermeldt u de gegevens van de persoon over wie het patiëntdossier gaat. Op enkele uitzonderingen na – zoals hieronder vermeld - moet de patiënt zelf de aanvraag ondertekenen.

***Kinderen/jongeren***

* De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) beschouwt een patiënt vanaf 16 jaar meerderjarig. Jongeren vanaf 16 jaar die een kopie van (een deel van) hun patiëntdossier willen ontvangen, moeten daarom zelf de aanvraag ondertekenen.
* Bij een verzoek voor een kopie van (een deel van) het patiëntdossier van kinderen tussen de 12 en 16 jaar dienen zowel het kind als de ouder/voogd het formulier te ondertekenen.
* Voor kinderen jonger van 12 jaar moet een van de ouders/voogd het verzoek ondertekenen.

***Legitimatie bij indienen aanvraag kinderen/jongeren, indien niet meer in behandeling bij GGz Centraal.***

* Indien de jongere vanaf 16 jaar zelf het verzoek indient, moet de jongere zich legitimeren bij het inleveren van dit formulier. Of, indien het vernietigingsverzoek opgestuurd wordt, moet de jongere hierbij een kopie van diens legitimatiebewijs voegen.

Als iemand anders dan de patiënt dit formulier inlevert, moet deze vertegenwoordiger dit formulier mede ondertekenen en een kopie van het geldige ID-bewijs van de patiënt overhandigen of diens geldige ID-bewijs tonen. De vertegenwoordiger moet zich legitimeren en het formulier mede ondertekenen. Gecontroleerd wordt of de handtekening op het formulier en de handtekening in het ID-bewijs overeenkomen.

* Bij kinderen tussen de 12 en 16 jaar moet van beiden (kind en ouder/voogd) een kopie van een geldig legitimatiebewijs toegestuurd of getoond worden bij dit formulier.
* Bij kinderen jonger dan 12 jaar moet een geldig legitimatiebewijs van de ouder(s)/voogd toegestuurd of getoond worden bij dit formulier.

***Opsturen aanvraagformulier***

U kunt het ingevulde en ondertekende verzoek met een kopie/kopieën van het/de benodigde legitimatiebewij(s)(zen) sturen naar:

GGz Centraal

T.a.v. [invullen naam behandelaar] of Directeur Behandelzaken [invullen regio waar behandeling plaatsgevonden heeft]

(U kunt de contactgegevens van de regio’s van GGz Centraal vinden op: <https://www.ggzcentraal.nl/over-ons/locaties/> )

Blz. 2 van 2