

Te sturen aan:

Isala klinieken
T.a.v. Privacyfunctionaris
Postbus 10400
8000 GK Zwolle

e.mail: privacy.functionaris@isala.nl
t (038) 424 72 55

Uw gegevens:

Naam: _____

Patiëntnummer: _____ BSN-nummer: _____

Geboorte datum: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

Ik verzoek:

Vernietiging van de volgende medische gegevens:

- Klinisch dossier (opname en/of dagopname)
- Poliklinisch dossier
- Elektronisch dossier (hierin staan zowel klinische- als poliklinische dossiergegevens vermeld)

Specificatie van uw vernietigingsverzoek

Van welk specialisme: _____

Welke behandelaar: _____

Is er specifieke informatie dat vernietigd moet worden? (zoals lab.- of röntgenuitslagen, correspondentie):

Uit welke behandelperiode: _____

Reden van aanvraag vernietiging:

(graag invullen indien mogelijk)

Nadat uw gegevens zijn ontvangen worden deze geverifieerd en in behandeling genomen. U kunt binnen vier weken telefonisch contact verwachten van de privacyfunctionaris ter verificatie van uw aanvraag. Uiterlijk drie maanden na het verzoek om vernietiging worden de gegevens vernietigd. Zodra de gegevens vernietigd zijn, wordt dit schriftelijk aan u bevestigd.

Toelichting en aanvulling

- Uw medische patiënteninformatie wordt vernietigd en is niet meer toegankelijk voor de zorgverleners het geen directe consequenties kan hebben voor uw toekomstige behandeling.
- Het ziekenhuis is wettelijk verplicht de patiëntgebonden financiële informatie betreffende de Diagnose Behandeling Combinatie (DBC) historie te bewaren. Dit heeft te maken met de verwerking van rekeningen.
- Uw behandela(a)ren wordt/worden geconsulteerd over uw verzoek tot vernietiging. Het vernietigen mag geweigerd worden indien:
 - Een voorschrift of een andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden.
 - Wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen: Een verzoek tot vernietiging van gegevens door de (gedwongen opgenomen) patiënt kan pas vijf jaar na beëindiging van de Bopz-behandeling worden ingediend.
 - De gegevens moeten worden bewaard vanwege een ‘aanmerkelijk belang’ van een ander dan de patiënt.
 - In geval waarin er een procedure is aangespannen tegen de hulpverlener of zorginstelling;
 - In geval waarin een familielid van de patiënt goede redenen heeft om het medische dossier te bewaren met betrekking tot erfelijke ziektes of genetisch onderzoek.
- De vernietiging van medische patiënteninformatie is alleen van toepassing op gegevens welke in het verleden tot op het moment van u aanvraag zijn vastgelegd. Indien u opnieuw in behandeling komt binnen de Isala klinieken start er een nieuwe reeks van vastlegging van medische patiënteninformatie.
- Indien u vragen heeft kunt u contact opnemen met de privacyfunctionaris.

Ondergetekende is zich ervan bewust dat dit verzoek kan leiden tot eerder genoemde (medische) consequenties en verklaart op de hoogte te zijn van de procedure.

Ondergetekende heeft zich hiertoe gelegitimeerd met geldig legitimatiebewijs (paspoort of ID-kaart, **kopie bijvoegen!**) en verklaart op de hoogte te zijn van bovenstaande toelichting.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: