

VERTROUWENSPERSOON

Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, art. 11/1 §1 en §2

Ik, ondergetekende,..... (naam en voornaam van de patiënt)

E-mailadres of postadres:.....

Telefoonnummer:.....

Geboortedatum:.....

(Kruis het (de) juiste vakje(s) aan, volgens uw eigen wensen)

Wijs onderstaande persoon aan om mij bij te staan (te ondersteunen) in het kader van mijn recht(en) als patiënt:

- ☐ ontvangen van kwaliteitsvolle zorg
- ☐ vrij kiezen van de gezondheidszorgbeoefenaar
- ☐ geïnformeerd worden over de geplande zorg, met het oog op mijn toestemming hiervoor
- ☐ geïnformeerd worden over mijn gezondheidstoestand
- ☐ verkrijgen van inzage in mijn patiëntendossier
- ☐ verkrijgen van afschrift van mijn patiëntendossier
- ☐ verzekerd zijn van respect voor mijn intimiteit en de bescherming van mijn persoonlijke levenssfeer
- ☐ neerleggen van een klacht bij de bevoegde ombudsdienst

Machtig onderstaande persoon om buiten mijn aanwezigheid tussen te komen in verband met mijn volgende recht(en):

° Geïnformeerd worden over mijn gezondheidstoestand

- ☐ voor een bepaalde periode: van..... (datum) tot..... (datum)
- ☐ voor onbepaalde tijd
- ☐ met de volgende gezondheidszorgbeoefenaar(s):.....
- ☐ met elke gezondheidszorgbeoefenaar die een zorgrelatie met mij heeft

° Geïnformeerd worden over de geplande zorg

- ☐ voor een bepaalde periode: van..... (datum) tot..... (datum)
- ☐ voor onbepaalde tijd
- ☐ met de volgende gezondheidszorgbeoefenaar(s):.....
- ☐ met elke gezondheidszorgbeoefenaar die een zorgrelatie met mij heeft

° Verkrijgen van inzage in en/of afschrift van mijn patiëntendossier

- ☐ voor een bepaalde periode: van..... (datum) tot..... (datum)
- ☐ voor onbepaalde tijd
- ☐ met de volgende gezondheidszorgbeoefenaar(s):.....
- ☐ met elke gezondheidszorgbeoefenaar die een zorgrelatie met mij heeft

Gegevens van de VERTROUWENSPERSOON:

Naam en voornaam:.....

E-mailadres of postadres:.....

Tel:.....

Geboortedatum:.....

Opgemaakt te..... op(datum)

Handtekening patiënt:

TOELICHTING EN AANBEVELINGEN
Betreffende de aanwijzing van een VERTROUWENSPERSOON

1. De vertrouwenspersoon is een ondersteunend persoon die tussenbeide komt op verzoek van de patiënt. Hij begeleidt een patiënt die nog in staat is om zijn/haar rechten als patiënt uit te oefenen en zodus zijn eigen beslissingen kan nemen.
2. De patiënt is niet verplicht om zijn vertrouwenspersoon schriftelijk aan te wijzen om zich te kunnen laten begeleiden in het kader van de uitoefening van zijn rechten als patiënt. Dit kan mondeling gebeuren bij de gezondheidszorgbeoefenaar. Een schriftelijke verklaring van de patiënt (eventueel met behulp van dit formulier) kan de situatie echter aanzienlijk verduidelijken ten aanzien van de gezondheidszorgbeoefenaars. In ieder geval zal laatstgenoemde, voor zover hij hiervan op de hoogte is, de identiteit en de bevoegdheden van de vertrouwenspersoon vastleggen in het patiëntendossier.
3. De patiënt kan een vertrouwenspersoon expliciet toestemming geven om buiten zijn aanwezigheid tussenbeide te komen in het kader van de volgende specifieke rechten: het recht om geïnformeerd te worden over diens gezondheidstoestand, het recht om geïnformeerd te worden over een tussenkomst (met het oog op het verkrijgen van de toestemming van de patiënt hierover), het recht op inzage in het patiëntendossier of het recht op een afschrift hiervan. In dit geval is een schriftelijke toestemming (eventueel via dit formulier) in het bijzonder aanbevolen in het licht van het beroepsgeheim van de gezondheidszorgbeoefenaar.
4. De patiënt kan verschillende vertrouwenspersonen aanwijzen om hem/haar bij te staan / zelf tussen te komen in het kader van één of meerdere van zijn/haar patiëntenrechten. Elk van de aangewezen vertrouwenspersonen kan zijn of haar eigen bevoegdheden hebben. De patiënt kan in dat geval verschillende formulieren invullen om een vertrouwenspersoon aan te wijzen.
5. Het wordt aangeraden om het formulier voor de aanwijzing van een vertrouwenspersoon in minstens drie originele exemplaren op te maken: één exemplaar kan door de patiënt worden bewaard, één door de vertrouwenspersoon en één door een gezondheidszorgbeoefenaar naar keuze van de patiënt.
6. Er bestaat momenteel geen centraal, wettelijk registratiesysteem voor de aanwijzing van een vertrouwenspersoon of vertrouwenspersonen. De patiënt moet daarom zelf initiatieven nemen om de vertrouwenspersoon bekend te maken bij zijn omgeving en bij de gezondheidszorgbeoefenaars met wie deze in contact komt. Op verzoek van de patiënt dient het formulier tot aanwijzing van de vertrouwenspersoon te worden opgenomen in één of meerdere van zijn patiëntendossiers.
7. De patiënt kan te allen tijde (schriftelijk of mondeling) de gezondheidszorgbeoefenaar(s) ervan op de hoogte brengen dat de vertrouwenspersoon die hij had aangewezen hem niet langer zal begeleiden / niet langer zal tussenkomen. De patiënt kan daarnaast de gezondheidszorgbeoefenaar(s) op elk moment (schriftelijk of mondeling) meedelen dat deze de vertrouwenspersoon meer bevoegdheden wil toekennen dan de bevoegdheden die via een schriftelijk formulier zijn gegeven.
8. De gezondheidszorgbeoefenaar wordt aangemoedigd om regelmatig bij de patiënt na te gaan of de aanwijzing van de vertrouwenspersoon nog steeds geldig/actueel is.

Meer informatie? Zie www.patientrights.be.

Brochure Wet "Rechten van de patiënt"- Samen in gesprek, samen voor de zorg.