

# Toestemming over uw medische gegevens

## Mag uw zorgverlener uw medische gegevens delen? Alleen als u dat goed vindt!

Beste patiënt,

Het Ikazia Ziekenhuis mag uw persoonsgegevens alleen gebruiken wanneer u hier specifiek toestemming voor geeft. Hieronder vindt uitleg over de verschillende manieren waarop wij uw persoonsgegevens kunnen gebruiken. Wij vragen u vervolgens om uw toestemming te geven. Dit kan op meerdere manieren, zoals binnen uw patiëntenportaal op Mijn Ikazia.

### De juiste zorg met de juiste informatie

Bezoekt u een zorgverlener, bijvoorbeeld de cardioloog, dan houdt deze zorgverlener een medisch dossier over u bij. In dit dossier staat belangrijke informatie. Zoals informatie over uw zorgvraag, uw behandeling, uw allergieën en uw medicatie.

Soms kan het zijn dat u bij een zorgverlener komt die u niet kent. Bijvoorbeeld bij een specialist in een nieuw ziekenhuis, een andere apotheek of in een spoedsituatie. Dan kan het belangrijk zijn dat deze nieuwe zorgverlener uw medische gegevens kan bekijken. Want met de juiste informatie over u kan de zorgverlener u de juiste zorg geven. Ook 's avonds en in het weekend.

### Toestemming geven over uw medische gegevens

Een zorgverlener kan uw medische gegevens alleen inzien met uw toestemming. Hoe u toestemming geeft, leest u in deze informatie. Toestemming geven is niet verplicht, dat bepaalt u helemaal zelf. Wel is het opslaan van het wel of niet geven van uw toestemming een verplicht onderdeel van uw inschrijving als patiënt in het ziekenhuis.

Als uw behandeling doorgaat bij een andere zorgverlener vragen wij geen toestemming voor het delen van gegevens. Dit kan bijvoorbeeld zijn wanneer u voor uw behandeling wordt doorverwezen naar een ander ziekenhuis. Of als wij als ziekenhuis wettelijk verplicht zijn gegevens aan te leveren.

### Maar waar geeft u dan wel toestemming voor en hoe werkt dat?

U geeft toestemming voor:

### Het beschikbaar stellen van uw medisch dossier voor het raadplegen door of uitwisselen met andere zorgverleners.

Met beschikbaar stellen bedoelen wij dat uw medisch dossier in te zien is door een andere zorgverlener in een andere zorginstelling. Uw medische gegevens blijven opgeslagen in ons uitwisselingssysteem en de andere zorgverlener kan in ons uitwisselingssysteem uw medisch dossier raadplegen, om de juiste zorg te verlenen. De zorgverlener kan alleen uw dossier inzien, wanneer u hier toestemming voor heeft gegeven. Uw huisarts kan via een zakelijke en beveiligde toegang, het zogeheten zorgverlenersportaal, inzage krijgen in uw medisch dossier. Uw medicatiegegevens kunnen wij delen met uw eigen apotheek. Op deze manier hebben zowel uw apotheek als uw ziekenhuis altijd een juist overzicht van de medicijnen die u gebruikt. Informatie over uw allergie kunnen wij delen met uw eigen apotheek. Op deze manier voorkomen wij dat uw huisarts of zorgverlener medicatie geeft waar u allergisch voor bent.

## **Het anoniem gebruiken van uw medische gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en opleidingsdoeleinden.**

Om de kwaliteit van zorg te kunnen blijven ontwikkelen en verbeteren, zijn medische gegevens nodig. Onderzoeksgegevens worden zo veel mogelijk anoniem verwerkt. Dat betekent dat gegevens niet te koppelen zijn aan patienten. Voor veel onderzoeken, waarbij gebruik gemaakt wordt van anonieme gegevens, is het onmogelijk om uw toestemming direct te vragen of kost het veel inspanning. Onder strikte voorwaarden mogen wij dan uw medische gegevens gebruiken.

U kunt aangeven hiertegen bezwaar te maken. Wanneer u toestemming geeft voor wetenschappelijk onderzoek, gaat u akkoord dat wij uw medische gegevens anoniem mogen gebruiken. Als dit niet anoniem kan, zullen wij uw toestemming opnieuw vragen.

## **Het ontvangen van tevredenheidsonderzoeken en vragenlijsten door het ziekenhuis.**

Als ziekenhuis stellen wij uw mening op prijs. Hiervoor hebben wij uw feedback nodig, welke wij u vragen door middel van een patiënttevredenheidsonderzoek vragenlijst. Deze vragenlijst kunnen wij u alleen toesturen, wanneer u hier toestemming voor heeft gegeven.

## **Hoe geeft u toestemming?**

U kunt op verschillende manieren uw toestemming laten opslaan.

- U geeft toestemming door via onze website [www.ikazia.nl](http://www.ikazia.nl) in te loggen op MijnIkazia, uw eigen patientenportaal. Hier kunt u via het tabblad 'naar toestemmingen' uw toestemming geven.
- U geeft toestemming wanneer u zich meldt bij de inschrijfbalie, bijvoorbeeld wanneer u uw gegevens wilt laten wijzigen of controleren, of wanneer u zich meldt voor een opname.

Lukt het niet via MijnIkazia? Dan kunt u bijgevoegd toestemmingsformulier invullen en als bijlage versturen naar [receptie@ikazia.nl](mailto:receptie@ikazia.nl), u kunt het ook bij de receptie in de centrale hal inleveren of u kunt het formulier per post aan ons terugsturen.

## **Toestemming bij kinderen**

Is uw kind jonger dan 12 jaar? Dan kunt u als ouder of voogd toestemming geven. Is uw kind ouder dan 12 jaar, maar jonger dan 16 jaar? Dan moeten ouder of voogd én het kind zelf toestemming geven. Is uw kind ouder dan 16 jaar? Dan kan uw kind zelf toestemming geven.

## **Het intrekken van uw toestemming**

U kunt uw toestemming altijd intrekken. Vanaf dat moment worden uw medische gegevens niet meer gedeeld. Voor het intrekken van uw toestemming kunt een e-mail sturen naar:

**E** [privacy@ikazia.nl](mailto:privacy@ikazia.nl) of langsgaan bij de receptie van ons ziekenhuis.

## **Meer informatie**

Voor meer informatie over het geven van toestemming of voor vragen kunt u contact opnemen met de Functionaris Gegevensbescherming van ons ziekenhuis.

**E** [privacy@ikazia.nl](mailto:privacy@ikazia.nl)

**T** 010 297 52 75.

U kunt deze gegevens terugvinden op [www.ikazia.nl/algemene-informatie/functionaris-gegevensbescherming](http://www.ikazia.nl/algemene-informatie/functionaris-gegevensbescherming).

## Toestemmingsformulier

Beschikbaar stellen van uw medische gegevens.

### Gegevens ziekenhuis

Ikazia ziekenhuis  
Montessoriweg 1  
3083 AN Rotterdam

|                                                 |               |
|-------------------------------------------------|---------------|
| <b>Mijn gegevens</b>                            |               |
| <b>Achternaam:</b>                              |               |
| <b>Voorletters:</b>                             | O Man O Vrouw |
| <b>Adres:</b>                                   |               |
| <b>Postcode:</b>                                |               |
| <b>Geboortedatum:</b>                           |               |
| <b>BSN nummer:</b>                              |               |
| <b>Patiëntnummer (als dit bij u bekend is):</b> |               |
| <b>Handtekening:</b>                            | <b>Datum:</b> |

Als het een kind betreft tussen de leeftijd van 12 tot 16 jaar moeten zowel de ouder(s) / voogd als het kind zelf te tekenen.

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| <b>Handtekening ouder(s) of voogd:</b> | <b>Datum:</b> |
| <b>Handtekening kind:</b>              | <b>Datum:</b> |

|                                                                                                                                                                                            |                                              |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Voor het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor raadpleging door andere zorgverleners of uitwisselen met andere zorgverleners, zoals omschreven in de bijgevoegde informatie, geef ik: | <input type="radio"/> <b>Wel</b> toestemming | <input type="radio"/> <b>Geen</b> toestemming |
| Voor het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor wetenschappelijk onderzoek, zoals omschreven in de bijgevoegde informatie, geef ik:                                                    | <input type="radio"/> <b>Wel</b> toestemming | <input type="radio"/> <b>Geen</b> toestemming |
| Voor het versturen van tevredenheidsonderzoeken en vragenlijsten geef ik het Ikazia Ziekenhuis.                                                                                            | <input type="radio"/> <b>Wel</b> toestemming | <input type="radio"/> <b>Geen</b> toestemming |

Als u het formulier heeft ingevuld kunt u deze:

- Inleveren bij de receptie van het ziekenhuis in de centrale hal;
- Als bijlage versturen in een email naar: [receptie@ikazia.nl](mailto:receptie@ikazia.nl);
- Per post (gratis) versturen naar:

Ikazia ziekenhuis  
t.a.v. Receptie  
Antwoordnummer 80161  
3080 VB Rotterdam