

Referentienummer MediRisk:

MACHTIGINGSFORMULIER MINDERJARIG KIND VAN 12 TOT EN MET 15 JAAR OUD

Door ondertekening van deze medische machtiging geven wij toestemming om inzage te hebben in en overleg te hebben over een medisch dossier van een minderjarig kind dat op dit moment 12, 13, 14 of 15 jaar oud is.

In verband met *

menen wij (ondergetekenden) dat het hieronder genoemde minderjarig kind schade heeft geleden waarvoor wij het hierna te noemen ziekenhuis (of andere zorginstelling) en/of arts (of andere zorgverleners) aansprakelijk hebben gesteld. De zorginstelling heeft de schadeclaim bij MediRisk gemeld.

Voor de behandeling van die claim is zowel een medische als een juridische beoordeling van de medische gegevens van het minderjarige kind nodig. Om die reden zijn door ons (of onze belangenbehartiger) medische gegevens aan (de medisch adviseur van) MediRisk gezonden.

Hiermee machtigen wij (het hieronder genoemde minderjarige kind en de ouder / voogd / wettelijk vertegenwoordiger van dat minderjarige kind) de direct bij de behandeling van de claim betrokkenen, te weten de schadebehandelaar en de (interne/externe) medisch adviseur van MediRisk, en de betrokken zorgverlener(s) en de schadecontactpersoon van het aangesproken ziekenhuis, om inzage te hebben in de beschikbare medische gegevens en daarover met elkaar te overleggen. Deze toestemming om relevante medische gegevens te verstrekken geschiedt onder de voorwaarde dat de tot de minderjarige herleidbare gegevens uitsluitend worden gebruikt voor de beoordeling van de claim.

GEGEVENS MINDERJARIG KIND

Naam: Geboortedatum:

Adres: Postcode/woonplaats:

GEGEVENS OUDER / VOOGD / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER

Naam: Geboortedatum:

Adres: Postcode/woonplaats:

GEGEVENS AANSPRAKELIJK GESTELD ZIEKENHUIS / ARTS

Naam ziekenhuis: te

Betrokken arts(en), incl. specialisme:

.....

* Hier graag de gebeurtenis omschrijven waarvoor jullie de zorginstelling aansprakelijk hebben gesteld.

Door ondertekening verklaren wij kennis te hebben genomen van de toelichting behorende bij deze medische machtiging.

Deze machtiging kan op elk gewenst moment worden herroepen.

(plaats)

(handtekening minderjarig kind)

(datum)

(handtekening ouder / voogd / wettelijk vertegenwoordiger)

TOELICHTING MACHTIGINGSFORMULIER

Regels voor de omgang met medische informatie

Met medische informatie van (minderjarige) patiënten moet zorgvuldig worden omgegaan. In de Gedragscode Openheid medische incidenten; betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid (GOMA) staat wat een zorgvuldige omgang met medische informatie inhoudt. U vindt de GOMA op de website van De Letselschade Raad (www.deletselschaderaad.nl).

Waarom is inzage in medische informatie nodig?

Jullie menen dat een minderjarige kind schade heeft geleden als gevolg van een medische behandeling en jullie willen daarvoor schadevergoeding ontvangen. De verzekeraar van het door jullie aangesproken ziekenhuis, MediRisk, heeft medische informatie nodig om de aanspraak op schadevergoeding te kunnen beoordelen. Deze informatie is nodig om het handelen van het aangesproken ziekenhuis en/of arts en de gevolgen daarvan (letsel, beperkingen) te beoordelen. Met deze machtiging geven jullie toestemming voor het gebruiken van de medische informatie van de minderjarige die u ons toezendt. De medische gegevens worden uitsluitend gebruikt voor de beoordeling van de claim.

Toestemming kinderen van 12 tot en met 15 jaar oud

Omdat het kind minderjarig is en tussen de 12 en 15 jaar oud is, hebben wij op grond van de wet zowel de handtekening van het minderjarige kind als de handtekening van de ouder / voogd / wettelijk vertegenwoordiger van dat minderjarige kind nodig.

Geen toestemming of het intrekken van uw toestemming

Jullie zijn niet verplicht om toestemming te geven voor het gebruiken van het medisch dossier van het minderjarige kind. Met het invullen van deze medische machtiging geven jullie expliciet toestemming voor het verwerken van de persoonsgegevens uit het medisch dossier. Zonder die toestemming kunnen wij het medisch dossier van het minderjarige kind echter niet raadplegen en de schadeclaim om die reden niet beoordelen. Jullie hebben op elk gewenst moment het recht de toestemming weer in te trekken. Jullie kunnen dat bijvoorbeeld doen door te e-mailen naar privacy@medirisk.nl.

Bescherming en bewaartermijn van uw medische informatie

Op grond van de Algemene Verordening Persoonsgegevens (AVG) beschermen wij de (medische) persoonsgegevens tegen ongeoorloofd gebruik door deze te bewaren in een beveiligde omgeving. De ontvangen medische informatie wordt gedurende de looptijd van de behandeling van de zaak bewaard en na sluiting van het dossier voor een periode van 7 jaar.

Wie heeft er inzage in uw medische informatie?

Bij medische aansprakelijkheid is sprake van een medisch-juridische beoordeling, die gezamenlijk moet worden uitgevoerd door medici en juristen. Uitsluitend de personen die bij de beoordeling en afhandeling van uw aansprakelijkstelling betrokken zijn hebben inzage in de medische gegevens. Dit zijn de (interne/externe) medisch adviseur en de schadebehandelaar (inclusief het medisch secretariaat en leidinggevende) van MediRisk en de schadecontactpersoon van het aansprakelijk gestelde ziekenhuis. Alle betrokkenen van MediRisk hebben een geheimhoudingsplicht en zijn gebonden aan het privacy-statement van MediRisk (zie voor meer informatie hierover onze website www.medirisk.nl).

Spoedige retourzending

De claim kan pas worden beoordeeld nadat jullie toestemming hebben gegeven voor het gebruiken van de medische informatie van de minderjarige. Het is daarom belangrijk dat jullie deze machtiging zo spoedig mogelijk invullen en ondertekend aan ons terugsturen.