

Referentienummer MediRisk:

MACHTIGINGSFORMULIER MINDERJARIG KIND VAN 0 TOT EN MET 11 JAAR

Door ondertekening van deze medische machtiging geef ik toestemming om inzage te hebben in en overleg te hebben over een medisch dossier van een minderjarig kind dat op dit moment niet ouder is dan 11 jaar.

In verband met*

.....
meen ik (ondergetekende) dat mijn minderjarig kind schade heeft geleden waarvoor ik het hierna te noemen ziekenhuis (of andere zorginstelling) en/of arts (of andere zorgverleners) aansprakelijk heb 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 mij (of mijn belangenbehartiger) medische gegevens aan (de medisch adviseur van) MediRisk gezonden.

Door ondertekening van dit formulier machtig ik de direct bij de behandeling van mijn 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 geschiedt onder de voorwaarde dat de tot mij herleidbare gegevens uitsluitend worden gebruikt voor de beoordeling van mijn claim.

Door ondertekening van dit formulier machtig ik (als ouder, voogd of wettelijk vertegenwoordiger van het hieronder genoemde minderjarige kind) de direct bij de behandeling van mijn 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 OUDER / VOOGD / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER

Naam: Geboortedatum:
Adres: Postcode/woonplaats:

GEGEVENS MINDERJARIG KIND

Naam: Geboortedatum:
Adres: Postcode/woonplaats:

* Hier graag de gebeurtenis omschrijven waarvoor u de zorginstelling aansprakelijk hebt gesteld.

GEGEVENS AANSPRAKELIJK GESTELD ZIEKENHUIS / ARTS

Naam ziekenhuis: te

Betrokken arts(en), incl. specialisme:

.....

Door ondertekening verklaar ik kennis te hebben genomen van de toelichting behorende bij deze medische machtiging.

Deze machtiging kan ik op elk gewenst moment herroepen.

(plaats)

(handtekening ouder / voogd / wettelijk vertegenwoordiger)

(datum)

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 uw medische informatie nodig?

U meent dat een minderjarige kind schade heeft geleden als gevolg van een medische behandeling en u wilt daarvoor schadevergoeding ontvangen. De verzekeraar van het door u 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 geeft u toestemming voor het gebruiken van de medische informatie van de minderjarige die u ons toezendt. Tevens geeft u met deze machtiging de bij uw aansprakelijkstelling betrokken artsen (of andere zorgverleners) toestemming om hun visie op de aansprakelijkstelling met ons te delen. De medische gegevens worden uitsluitend gebruikt voor de beoordeling van uw claim.

Toestemming kinderen jonger dan 12 jaar

Omdat het kind minderjarig en jonger dan 12 jaar is, hebben wij op grond van de wet uw handtekening nodig, als ouder, voogd of wettelijk vertegenwoordiger van het minderjarige kind.

Geen toestemming of het intrekken van uw toestemming

U bent niet verplicht om uw toestemming te geven voor het gebruiken van het door u toegezonden medisch dossier. Met het invullen van deze medische machtiging geeft u expliciet toestemming voor het verwerken van de persoonsgegevens uit het medisch dossier. Zonder uw toestemming kunnen wij het medisch dossier van het minderjarige kind echter niet raadplegen en de schadeclaim om die reden niet beoordelen. U heeft op elk gewenst moment het recht uw toestemming weer in te trekken. U kunt 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 u toestemming heeft gegeven voor het gebruiken van de medische informatie van de minderjarige. Het is daarom belangrijk dat u deze machtiging zo spoedig mogelijk invult en ondertekend aan ons terugstuurt.