

## Medische en verpleegkundige gegevens inzien of opvragen

In het medisch en verpleegkundig dossier slaat Rivas Zorggroep gegevens op over u en uw behandeling. U heeft verschillende rechten als het gaat om uw dossier, bijvoorbeeld het recht op inzage, afschrift of correctie van (een deel van) uw dossier. Wilt u meer informatie lezen over uw rechten? Kijk dan op [www.rivas.nl/privacy](http://www.rivas.nl/privacy). Met dit aanvraagformulier kunt u, of iemand die u heeft gemachtigd, een verzoek bij Rivas indienen.

### Aanvrager

Ik ben:

- cliënt/ patiënt tussen 12 en 16 jaar
- cliënt/ patiënt vanaf 16 jaar
- ouder van kind tot 16 jaar\*
- nabestaande
- overig\* (bijvoorbeeld voogd, mentor, gemachtigde).

\* Als u gegevens van iemand anders opvraagt, vul dan hieronder uw eigen naam en contactgegevens in.

man  vrouw  anders

Naam: \_\_\_\_\_

Voorletter(s): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Cliënt/patiëntnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

### Andere aanvrager (Ouder van kind vanaf 12 jaar, voogd, mentor, gemachtigde)

Ik vraag gegevens op over de volgende cliënt/patiënt:

Naam cliënt/patiënt: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Cliënt/Patiëntnummer: \_\_\_\_\_

Heeft u toestemming gekregen van de cliënt/patiënt om zijn/haar gegevens in te zien/te ontvangen??

Zo ja, voeg een kopie van de machtiging toe aan uw aanvraag.

Zo nee, waarom niet?

## Nabestaande

Bent u nabestaande, vink dan hieronder aan wat van toepassing is.

- Ik heb bij leven van de overledene toestemming ontvangen voor inzage in het dossier.
- Er heeft voorafgaand aan het overlijden een incident plaatsgevonden. Ik ben gemachtigd en vraag inzage in het dossier aan.
- Ik heb geen toestemming, maar een zwaarwegend belang, namelijk:

## Wat wilt u aanvragen? Zet een kruisje bij uw keuze(s)

- Ik wil een kopie van een deel of het gehele dossier ontvangen. *Wilt u alleen inzage dan kunt u uw dossier inzien via [client.rivas.nl](https://client.rivas.nl) of u kunt contact opnemen met uw behandeld arts.*
- Ik wil tekst en/of beeld in het dossier laten  wijzigen  aanvullen  vernietigen
- Ik wil een lijst van de organisaties met waarmee Rivas Zorggroep gegevens deelt uit mijn dossier.
- Ik maak bezwaar tegen het gebruik van mijn (Medische) gegevens voor\*:
  - Wetenschappelijk onderzoek / Kwaliteitsregistraties
  - Kwaliteitsdoeleinden
  - Patiënt/cliënt tevredenheidsonderzoeken

\* Deze gegevens kunt u ook via uw persoonlijke omgeving op het clientportaal van Rivas aanpassen.  
U kunt het clientportaal van rivas vinden op <https://client.rivas.nl>

## Over welke zorg gaan deze gegevens? Zet een kruisje bij uw keuze(s)

### Dossiersoort

- Ziekenhuis
  - Poliklinisch (tijdens het spreekuur van uw behandelaar)
  - Klinisch (tijdens uw opname in het ziekenhuis)
  - Verpleegkundig
  - Radiologie
- Verpleeghuiszorg-/ woonzorg
- Wijkverpleging
- Revalidatie & Herstel
- Paramedisch (diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, logopedie en psychologie)

## Dossierdeel

- Naam zorgverlener: \_\_\_\_\_
- Medisch specialisme: \_\_\_\_\_
- Afdeling en locatie: \_\_\_\_\_
- Periode: van \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ tot \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Medisch dossier voor een second opinion toesturen aan:  
Naam ontvanger: \_\_\_\_\_  
Organisatie: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_
- Anders: neemt u svp contact op met uw arts, zorgverlener of de teamleider.
- Ik heb de volgende opmerking/vraag:

## Ondertekenen

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Uw handtekening\*:

\*Een cliënt vanaf 16 jaar ondertekent zelf het formulier.

Als de aanvraag wordt gedaan door een ander dan de cliënt ondertekent:

- Bij een kind jonger dan 12 jaar: de gezagdragende ouder(s) of voogd.
- Bij een kind in de leeftijd van 12 tot 16 jaar: het kind én de gezagdragende ouder(s) of voogd\*.
- Bij een cliënt van 16 of 17 jaar en meerderjarige wilsbekwame cliënten: de aanvrager mits in het bezit van een door cliënt ondertekende schriftelijke machtiging.

\* Naam ouder kind 12 - 16 jaar/voogd: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening:

*\*Indien nodig kan Rivas u om een uittreksel uit het gezagsregister vragen.*

## Verzenden formulier

U kunt ervoor kiezen om het ingevulde formulier te versturen per e-mail naar [centraal.archief@rivas.nl](mailto:centraal.archief@rivas.nl) of per post naar Centraal Archief, postbus 90, 4200 AB Gorinchem.

Rivas zal uw aanvraag in behandeling nemen en gaat vertrouwelijk om met de gegevens op dit formulier. Wij reageren binnen een maand op uw aanvraag.

Bij het versturen van dit formulier vragen wij u om een kopie of scan van een geldig identiteitsbewijs bij te voegen. Dit mag zijn: een rijbewijs, identiteitskaart of paspoort. Voor meer informatie over een geldig identiteitsbewijs zie de website: <https://bit.ly/3LU7u2U>.