

Toestemmingsverklaring gebruik gegevens HU GEZOND&WEL Centrum

In de wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) worden eisen gesteld ten aanzien van informatie, toestemming, inzage en geheimhouding. De wet gaat uit van een vertrouwensrelatie waarin patiënt en zorgverlener op basis van gelijkwaardigheid zoveel mogelijk overleggen en beslissen. Eén van de verplichtingen die deze wet aan iedere zorgverlener stelt, is dat voor een behandeling of onderzoek toestemming van de patiënt vereist is. Voor meer informatie over uw rechten en plichten, verwijzen we naar de site van de Rijksoverheid (www.rijksoverheid.nl, zoekterm patiënt en privacy).

Het HU GEZOND&WEL Centrum is naast een onderwijs- en onderzoeksinstelling ook een zorginstelling. De zorg die wordt verleend voldoet aan alle kwaliteitseisen en staat te allen tijde ten dienste van het onderwijs en (indien van toepassing) onderzoek. Wij vinden het van belang dat u weet waarvoor we uw gegevens gebruiken en informeren u hierover in deze toestemmingsverklaring.

Door het ondertekenen van deze toestemmingsverklaring geeft u toestemming voor één of meerdere consult(en) binnen HU GEZOND&WEL Centrum en geeft u toestemming voor het gebruik van uw gegevens zoals hieronder beschreven. HU GEZOND&WEL Centrum archiveert het ondertekende formulier.

Hierbij verklaar ik dat ik geïnformeerd ben over:

1. Dat ik word onderzocht, begeleid en/of behandeld door een student, onder verantwoordelijkheid van een gediplomeerd docent. Afspraken duren daardoor over het algemeen langer en soms worden er meer handelingen verricht dan strikt noodzakelijk is voor mijn zorgvraag.
2. Dat er, in het geval van een interprofessioneel consult, met mij wordt gesproken, ik word onderzocht, begeleid en/of behandeld door studenten van verschillende opleidingen. In dit geval worden mijn gegevens gedeeld met studenten en docenten die betrokken zijn bij mijn (zorg)vraag.
3. Dat ik op ieder moment het consult, de begeleiding en/of de behandeling kan stopzetten.
4. Dat ik op ieder moment kan overleggen met de docent als ik vragen heb over de (be)handeling(en), en/of twijfel aan de capaciteiten van de student, en/of me niet prettig voel, en/of behoefte heb aan aanvullende informatie.
5. Dat er om het handelen van de student te kunnen beoordelen en te bespreken videobeelden gemaakt kunnen worden tijdens het consult, de begeleiding en/of de behandeling. Hiervoor zal de camera gericht zijn op de (be)handelend(e) student. Deze videobeelden worden alleen gebruikt voor het onderwijs en zullen na de bespreking/beoordeling conform de wettelijke termijn worden vernietigd.
6. Dat mijn gegevens (inclusief beeldmateriaal en/of geluidsmateriaal) -niet zijnde het beeldmateriaal genoemd in artikel 4- in verband met mijn (zorg)vraag kunnen worden vastgelegd in mijn dossier. Deze gegevens kunnen geanonimiseerd gebruikt worden voor onderwijs- en onderzoeksdoeleinden. De betrokken docent draagt er in dat geval zorg voor dat deze gegevens niet meer herleidbaar zijn tot mijn persoon. Mijn gegevens waarbij anonimiseren niet mogelijk is, worden niet gebruikt voor onderwijs- en onderzoeksdoeleinden, tenzij ik hiervoor apart en expliciet schriftelijke toestemming heb gegeven.

7. Dat mijn aparte specifieke schriftelijke toestemming wordt gevraagd indien gedurende mijn consult, begeleiding en/of behandeling extra gegevens worden verzameld in het kader van wetenschappelijk onderzoek.¹
8. Dat mijn huisarts, tandarts, en/of specialist worden geïnformeerd over (het verloop van) mijn consult/behandeling bij HU GEZOND&WEL Centrum als dit in het belang is van mijn gezondheid en welzijn. Voordat de informatie verstrekt wordt, word ik hierover geïnformeerd. De brief aan de huisarts, tandarts, en/of specialist wordt opgenomen in mijn dossier. Informatieverstrekking aan hulpverleners uit andere domeinen vindt plaats in overleg met mij.
9. Dat ik via askprivacy@hu.nl altijd mijn toestemming mag intrekken met het verzoek om mijn (bijzondere) persoonsgegevens die ik verstrekt heb te verwijderen. De HU zal volgens de wet AVG binnen een maand reageren op mijn verzoek. Ik ben geïnformeerd over de privacyverklaring van de HU en de specifieke privacyverklaring van HU GEZOND&WEL Centrum.

Datum: Plaats :

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Handtekening:

Patiënten onder de 12 dienen hun ouders/wettelijk vertegenwoordigers te laten ondertekenen. Bij patiënten tussen de 12 en 16 jaar moeten de ouders/wettelijk vertegenwoordigers mede- ondertekenen.

¹ Dit betreft de situatie dat in het kader van wetenschappelijk onderzoek bijvoorbeeld een extra vragenlijst afgenomen wordt die niet direct noodzakelijk is voor uw zorgvraag. Deze handelingen dienen niet verward te worden met de handelingen genoemd bij punt 1 waarbij de student/docent extra vragen stelt of testen uitvoert in het kader van het leerproces.