

In te vullen door uw oude huisartsenpraktijk

Datum ontvangen :

Naam assistente :



**SAMEN  
GEZOND**

GEZONDHEIDS  
CENTRA

# Overdracht medisch dossier aan opvolgend huisarts

## Overdracht medisch dossier aan opvolgend huisarts

Het medisch dossier is een belangrijk document om de continuïteit van de zorg te waarborgen en de kwaliteit van de geleverde zorg te kunnen beoordelen. Uw huisarts is wettelijk verplicht het dossier bij te houden en te bewaren.

Als u gaat verhuizen of om andere redenen een andere huisarts kiest, is het belangrijk dat de nieuwe huisarts op de hoogte is van uw medische geschiedenis.

Voor een zorgvuldige overdracht van het dossier en daarmee ook de bewaarplicht is het noodzakelijk dat het medisch dossier rechtstreeks wordt overgedragen aan uw nieuwe huisarts. De Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Geneeskunst (KNMG) heeft hiervoor een richtlijn opgesteld. De hoofdregel van deze richtlijn is dat bij verandering van huisarts, de oude huisarts het dossier van de patiënt met diens toestemming zonder tussenkomst van de patiënt en bij voorkeur persoonlijk of via aangetekende post overdraagt aan de nieuwe huisarts. U kunt daarom als patiënt het originele dossier niet persoonlijk in ontvangst nemen.

Door middel van ondertekening van dit formulier machtigt u uw oude huisarts om uw medisch dossier over te dragen aan de nieuwe huisarts. Is de nieuwe huisarts nog niet bekend dan bewaart uw oude huisarts het dossier tot het moment dat de nieuwe huisarts bekend is.

Elke patiënt van 16 jaar en ouder dient expliciet toestemming te geven voor de overdracht van zijn/haar dossier. In de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) worden kinderen vanaf hun zestiende jaar namelijk gelijkgesteld met volwassenen.

Voor overdracht van het dossier van minderjarige patiënten van 12 tot 16 jaar is toestemming nodig van zowel kind als beide ouders. Bij kinderen tot 12 jaar dienen beide ouders toestemming te geven voor de overdracht van het dossier.

Deze procedure staat garant voor een zorgvuldige omgang met uw medisch dossier en die van uw kinderen.

Voor meer informatie over hoe het Gezondheidscentrum omgaat met uw privacy en persoonsgegevens verwijzen wij u naar de folder "Uw persoonsgegevens, onze zorg".

*Indien u nog vragen heeft kunt u contact opnemen met uw huisartsenpraktijk.*

## Machtiging voor het overdragen van het medisch dossier aan opvolgend huisarts

Graag kopieën legitimatie (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs) bijvoegen. Deze gegevens gebruiken we puur ter identificatie. Na verwerking van dit formulier zullen we deze kopieën vernietigen.

### Ondergetekende(n),

---

Naam en voorletters :  
Geboortedatum :  
Handtekening :

---

Naam en voorletters :  
Geboortedatum :  
Handtekening :

---

Naam en voorletters :  
Geboortedatum :  
Handtekening :

---

Naam en voorletters :  
Geboortedatum :  
Handtekening :

---

Naam en voorletters :  
Geboortedatum :  
Handtekening :

---

### Geeft/geven hierbij toestemming om zijn/haar medisch dossier over te dragen aan de opvolgend huisarts:

Naam huisarts :  
Adres :  
Woonplaats :