

Machtigingsformulier mijnLUMC voor permanent wilsonbekwame volwassene

Verlenen machtiging voor volwassen wilsonbekwame patiënt (ouder dan 16 jaar)

Wilsonbekwaam betekent dat iemand:

- de informatie over zijn zorg en/of behandeling niet kan begrijpen en afwegen;
- niet begrijpt wat de gevolgen van zijn besluit zijn;
- en/of geen besluit kan nemen

De ouder of voogd van een wilsonbekwame patiënt van 16 – 18 jaar heeft recht op inzage in het dossier. Pas vanaf 18 jaar kan door de rechter een curator of mentor worden aangesteld. De machtiging wordt op het moment dat de patiënt 18 jaar wordt, automatisch ingetrokken. Er moet dan een nieuwe machtiging aangevraagd worden: wellicht moet op dat moment iemand anders dan de ouders gemachtigd worden.

U moet bij het LUMC ingeschreven staan als u voor het dossier gemachtigd wilt worden, hiervoor moet u over een DIGID beschikking hebben. U kunt de gegevens in mijnLUMC inzien met uw eigen DigiD.

Bij meerderjarige wilsonbekwame patiënten vanaf 18 jaar kan de machtiging geregeld worden via:

- Een door de wet benoemde curator of mentor*.
- Een schriftelijk door de patiënt gemachtigde voordat hij/zij wilsonbekwaam werd. Deze machtiging moet in het medisch dossier zijn vastgelegd.
- De echtgenoot, geregistreerd partner of andere levensgezel van de patiënt.
- De ouder, kind, broer of zus.

* Bij wilsonbekwame patiënten moet u een kopie van de benoeming van de rechtbank bij het aanvraagformulier toevoegen.

(dit is de volgorde van aanstelling)

Wilt u gemachtigd worden voor een wilsonbekwame patiënt?

PROCEDURE:

Bij een eerstvolgend gezamenlijk bezoek aan de polikliniek kunt u de ingevulde aanvraag met de behandelend arts bespreken. Neem een geldig legitimatiebewijs van uzelf en de patiënt mee. De behandelend arts zal het verzoek voorleggen aan de jurist medische zaken van het LUMC waarbij zij gezamenlijk een besluit nemen over het verlenen van toegang tot het patiëntportaal, mijnLUMC .

Gegevens van patiënt:

LUMC-nummer _____
Voorletters en eigen achternaam _____
Achternaam partner (indien van toepassing) _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
E-mailadres _____
Geboortedatum (dag/maand/jaar) _____
Burgerservicenummer (BSN) _____

Gegevens van degene die wordt gemachtigd:

Relatie tot de patiënt _____
LUMC-nummer _____
Voorletters en eigen achternaam _____
Achternaam van partner (indien van toepassing) _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
E-mailadres _____
Geboortedatum (dag/maand/jaar) _____
Burgerservicenummer (BSN) _____

In te vullen door behandelend arts Leids Universitair Medisch Centrum Voordat u de aanvraag goedkeurt legt u de aanvraag voor aan de jurist medische zaken.

Voorletters en achternaam behandelend arts _____

Jurist akkoord?

Ja Nee (n.b. toestemming in HIX archiveren)

Einddatum van de machtiging:

Ja Nee

Datum:

Handtekening:

In te vullen door Polikliniek-assistent

Is de machtiging volledig ingevuld, gescand, opgeslagen en verleend in HIX?

Ja Nee

Is het identiteitsbewijs van de gemachtigde gecontroleerd?

Ja Nee

Is het identiteitsbewijs van de patiënt gecontroleerd?

Ja Nee N.v.t

Is de toestemming van de jurist gescand en opgeslagen in HIX?

Ja Nee N.v.t
