

Geïnfomeerde toestemming van de cliënt

Informatienota voor de cliënt m.b.t. het gebruik van een aantal gegevens in het kader van de maaltijdzorgplatform Brugge Ommeland

Mijnheer, Mevrouw,

U wenst gebruik te maken van het Maaltijdzorgplatform Brugge Ommeland, een project dat moet leiden tot vernieuwing van het zorgaanbod voor kwetsbare ouderen die nog thuis wonen.

In deze dienstverlening wordt gebruik gemaakt van gegevens uit een aantal evaluatie-instrumenten. Deze gegevens moeten het de zorgenverstrekkers mogelijk maken om het maaltijdzorg-plan op te stellen dat het beste aansluit bij de noden en behoeften van de oudere.

Doel van het maaltijdzorgplatform Brugge - Ommeland

Hiermee wil de Vereniging Riddersstove, de centrale keuken van het OCMW Brugge samen met haar partners, geïntegreerde maaltijdzorg organiseren voor kwetsbare ouderen met als doel een definitieve opname in een rustoord te vermijden of uit te stellen.

Dit project heeft geen enkele nadelige invloed op uw behandeling of de zorg die u krijgt, wel integendeel. Aan de hand van de ingezamelde gegevens kan voor u een maaltijdzorg-plan worden opgemaakt dat beter aansluit bij uw noden.

De persoon die u zorg verleent (dit kan onder meer uw huisarts zijn, een verpleegkundige, diëtist, ergotherapeut of een maatschappelijk werker), zal evaluatie-instrumenten (MNA, MUST, BELRAI, ADL, KATZ,) invullen. De informatie die hieruit voortvloeit, wordt verzameld, gedeeld en geanalyseerd om een beter inzicht te krijgen in de zorg die kwetsbare ouderen nodig hebben.

Deze evaluatie-instrumenten verschaffen informatie over:

- uw voedingsstatus,
- uw zelfredzaamheid - het nog kunnen functioneren van de oudere thuis en de levenskwaliteit van de oudere ,
- aantal kenmerken van de oudere en van de mantelzorger
- de sociale ondersteuning waarop de oudere een beroep doet

Verantwoordelijken voor de verwerking

Dit project gaat uit van het Vereniging Riddersstove - OCMW Brugge.

Waarom geïnfomeerde toestemming?

Als klant maakt u gebruik van het Maaltijdzorgplatform Brugge Ommeland, een dienstverlening van de Vereniging Riddersstove. Wij vragen u om deel te nemen omdat u 60 jaar of ouder bent en omdat u zorg krijgt in of van een organisatie die aan het project deelneemt.

Ben ik verplicht deel te nemen?

U beslist vrijwillig of u zult deelnemen of niet. Wanneer u beslist deel te nemen, kan u op elk tijdstip uw toestemming intrekken en u hoeft hiervoor geen reden op te geven. Dit heeft geen enkele invloed op uw relatie met de zorgverleners.

Wat zijn de mogelijke nadelen en risico's van mijn deelname?

Er zijn geen nadelen aan verbonden. U hoeft niets speciaals of extra te doen.

Wat zijn de mogelijke voordelen van mijn deelname?

Dankzij uw toestemming tot gegevensverwerking en gegevensdeling tussen de Vereniging Riddersstove en haar partners waarmee u een therapeutische relatie heeft, zal uw zorg beter afgesteld worden op uw persoonlijke noden.

Zullen mijn gegeven vertrouwelijk blijven?

De personen die bij het project betrokken zijn, zijn allemaal gebonden aan een vertrouwelijkheidverplichting. Zij kunnen met andere woorden gestraft worden indien ze uw gegevens niet correct behandelen.

Bepaling betreffende ouderen die onbekwaam zijn hun toestemming voor de deelname aan deze studie te verlenen

Conform de wet aangaande experimenten op de menselijke persoon van 7 mei 2004, artikel 8, is betrokkenheid van kwetsbare oudere slechts toegelaten indien volgende voorwaarden vervuld zijn:

- De geïnformeerde toestemming van de wettelijke vertegenwoordiger is verkregen. Deze toestemming moet de vermoedelijke wil van de cliënt uitdrukken. De cliënt wordt zoveel mogelijk en in verhouding tot zijn begripsvermogen betrokken bij het nemen van een beslissing.
- In het geval van wilsonbekwaamheid, gaat het beslissingsrecht voor deelname aan het onderzoek naar de ouders of voogd.
- Zo niet, wordt het recht uitgeoefend door een vertegenwoordiger die voorafgaand door de betrokkene via een bijzondere schriftelijke volmacht gedateerd en ondertekend door beide partijen, is aangewezen.
- Zonder dergelijke volmacht wordt dit recht uitgeoefend door de samenwonende echtgenoot, de wettelijke samenwonende partner of de feitelijk samenwonende partner.
- Indien die er niet zijn, wordt het recht toe te stemmen in dalende volgorde uitgeoefend door een meerderjarig kind, een ouder, een meerderjarige broer of zus van de betrokkene. In het geval van onenigheid tussen meerderjarige broers of zussen, wordt ervan uitgegaan dat de toestemming niet gegeven is.

Indien de cliënt, die eerst niet in staat was om zelf zijn toestemming te verlenen, opnieuw in staat is om zijn toestemming te verlenen, moet de dossierbeheerder onmiddellijk de verplichtingen aangaande ouderen ten aanzien van de cliënt naleven, en de cliënt een toestemmingsformulier voor het onderzoek geven.

Recht tot toegang tot de persoonsgegevens

U heeft recht van toegang tot uw persoonlijke gegevens, wat betekent dat u op elk moment het recht heeft om uw eigen gegevens in te kijken. Daarnaast heeft u ook een recht tot verbetering. Dit houdt in dat u, wanneer dit zich zou voordoen, alle nog onjuiste of onvolledige persoonsgegevens die op uzelf betrekking hebben kosteloos kan laten verbeteren. Voor het uitoefenen van deze rechten, of voor enige andere vragen, neemt u best contact op met uw contactpersoon of met de persoon die uw dossier zal beheren. Het is deze persoon, die een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg is (arts, verpleegkundige, diëtist, ergotherapeut, ...), die zal bepalen wie toegang heeft tot uw gegevens. U kan de toegang tot uw gegevens voor bepaalde categorieën van personen weigeren.

Indien u nog verdere vragen heeft, kan u contact opnemen met Isabelle Devriendt of uw cliëntbeheerder .

FORMULIER
GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VAN DE CLIENT
Voor het gebruik van een aantal gegevens in het kader van het
maaltijdzorgplatform Brugge Ommeland

Ik, ondergetekende,

.....
verklaar de volgende informatie te hebben gelezen en geef toestemming tot gegevensinzameling en gegevensdeling in het kader van

- Ik heb een kopie van dit ondertekende en gedateerde formulier “geïnformeerde toestemming” ontvangen, alsook de informatienota voor de cliënt.
- Ik weet dat het gebruik van de gegevens die via de diverse instrumenten zullen verzameld en geanalyseerd worden, bedoeld is om een beter inzicht te krijgen in de zorg die ik nodig heb en om de kwaliteit van mijn zorgverlening te verbeteren. Ik sta de beheerder van mijn gegevens toe om, op basis van mijn identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ), de formulieren in te vullen en mijn gegevens zo nodig te wijzigen.

De persoon die mijn gegevens zal beheren (cliëntbeheerder) is:

Isabelle Devriendt, diëtist - verantwoordelijke klantenbeheer of haar plaatsvervanger

- Ik ben akkoord dat mijn persoonsgegevens die via Maaltijdzorgplatform worden verzameld, kunnen worden meegedeeld in het kader van transmurale en geïntegreerde samenwerking.
Ik ga eveneens akkoord dat mijn persoonsgegevens die via Maaltijdzorgplatform worden verzameld, kunnen worden gekoppeld aan persoonsgegevens uit andere databanken in het kader van transmurale en geïntegreerde samenwerking.
Zowel de mededeling van mijn persoonsgegevens als de eventuele koppeling met persoonsgegevens uit andere databanken kunnen evenwel slechts plaatsvinden in het kader van mijn therapeutische relatie met het Maaltijdzorgplatform Brugge Ommeland en haar partners.

Het staat mij vrij om mijn toestemming terug in te trekken, zonder mijn beslissing te moeten verantwoorden.

- Ik begrijp dat de geneesheer, de verpleegkundige, diëtiste, ergotherapeut en maatschappelijk werker de toegang hebben tot mijn dossier in Maaltijdzorgplatform en dat ze gebonden zijn aan het beroepsgeheim.
De zorgverleners vermeld in onderstaande lijst kunnen eveneens toegang hebben tot bepaalde delen van mijn dossier in BelRAI om de kwaliteit van de verzorging te kunnen verzekeren. Ook zij zijn gebonden aan het beroepsgeheim.

Indien u **niet wilt** dat bepaalde van onderstaande disciplines toegang hebben tot uw persoonsgegevens, gelieve deze dan aan te kruisen:

Gezinshulp	<input type="checkbox"/>	Zorgkundige	<input type="checkbox"/>
Logopedist	<input type="checkbox"/>	Podoloog	<input type="checkbox"/>
Psycholoog	<input type="checkbox"/>	Kinesitherapeut	<input type="checkbox"/>

- | | | | |
|---|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Orthopedagoog | <input type="checkbox"/> | Gerontoloog | <input type="checkbox"/> |
| Opvoedkundige | <input type="checkbox"/> | | |
| Persoon met diploma re-adaptatiewetenschappen | <input type="checkbox"/> | | |
| Persoon met diploma psychomotoriek | <input type="checkbox"/> | | |
| Persoon met diploma psychomotorische therapie | <input type="checkbox"/> | | |
| Persoon met diploma in gezinswetenschappen | <input type="checkbox"/> | | |

Door dit document te ondertekenen, sta ik toe dat mijn gegevens worden geraadpleegd in overeenstemming met de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens en de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

Handtekening van de oudere of zijn vertegenwoordiger
Datum (dag/maand/jaar)

Ik bevestig dat ik de aard, het doel en de doelstellingen van de gegevensinzameling aan de oudere of zijn vertegenwoordiger heb uitgelegd.

Handtekening van de persoon die de informatie verstrekt
Datum (dag/maand/jaar)

Naam in hoofdletters van de persoon die de informatie verstrekt