

## UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Zgodnie z przepisami każdy z fizjoterapeutów ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej oraz jest zobowiązany do jej udostępniania, gdyż pacjenci mają prawo dostępu do tych danych. Jest to bardzo ważne z kilku powodów. Po pierwsze dana osoba w dowolnym momencie może zmienić dotychczasowego fizjoterapeutę lub spróbować rozwiązać swój problem u lekarza ( w takiej sytuacji wgląd do historii choroby oraz przebiegu leczenia jest niezbędny). Coraz częściej mają miejsce także rozprawy sądowe dotyczące błędów medycznych i odszkodowań, o które walczą pacjenci. W tego rodzaju sytuacjach dokumentacja medyczna stanowi najważniejszy dowód w sprawie.

Formy udostępniania dokumentacji:

- bezpośredni dostęp do dokumentów w gabinecie;
- przygotowanie odpisu, kopii lub wydruku;
- droga elektroniczna (należy dokładnie zweryfikować adres e-mail, na który ma być wysłana dokumentacja);
- cyfrowy nośnik danych;
- wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ żąda oryginałów tej dokumentacji

Należy pamiętać, że udostępnianie dokumentacji medycznej w różnych formach i nawet w niewielkich odstępach czasu jest jak najbardziej możliwe i pacjent ma prawo tego żądać.

Za udostępnienie dokumentacji medycznej podmiot leczniczy może pobierać opłatę.

Maksymalna wysokość tej opłaty nie może jednak przekraczać:

- 35 gr\* za jedną stronę kopii lub wydruku dokumentacji medycznej;
- 1,97 zł\* za udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych;
- 9,87 zł\* za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej.

(\* Stawka obowiązująca na początku 2020 r. Stawka za udostępnienie dokumentacji medycznej jest zmienna i zależy od wysokości przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego)

Każdorazowe udostępnianie dokumentacji musi być odnotowane. Taki wpis powinien zawierać następujące informacje:

- imię i nazwisko osoby, której dotyczy ta dokumentacja;
- formę udostępniania danych;
- zakres przekazywanych informacji;

- dane osoby, której udostępnia się informacje ( jeśli o dokumenty ubiega się jakaś instytucja- ważna jest jej nazwa);
- imię, nazwisko i podpis osoby, która udostępnia informacje;
- datę udostępnienia

Ze względu na to, że informacje zawarte w dokumentacji medycznej to tzw. dane wrażliwe, dostęp do nich mają wyłącznie ściśle określone osoby. Prawo do wglądu ma przede wszystkim pacjent. Jeśli jest on małoletni - o informacje starać może się przedstawiciel ustawowy. Natomiast jeżeli jest ubezwłasnowolniony, niezbędny jest jego opiekun prawny. Dane uzyskać można za okazaniem upoważnienia ( nawet osoba z rodziny musi taki dokument posiadać). Udzielanie jak i odwoływanie upoważnienia jest nieograniczone. Pełnomocnictwo do dokumentacji może mieć więcej niż jedna osoba.