



AZ JAN PALFIJN GENT

PRIVACYREGLEMENT

REGLEMENT VOOR DE BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER BIJ DE VERWERKING VAN PERSOONSgegevens VAN PATIENTEN

Gecoördineerde versie goedgekeurd op directiecomité d.d. 18-05-2015j

Dit reglement werd opgesteld in uitvoering van rubriek A. punt III, 9 quater, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd, zoals ingevoegd bij koninklijk besluit d.d. 16 december 1994 (Belgisch Staatsblad dd. 31.1.1995);

Gelet op de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen van 10 juli 2008 artikel 92 (Belgisch Staatsblad dd. 7.11.2008);

Gelet op de Wet dd. 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, artikel 7 (Belgisch Staatsblad dd. 18.3.1993);

Gelet op het koninklijk besluit dd. 14 augustus 1987 houdende bepaling van de regels volgens dewelke bepaalde statistische gegevens moeten worden meegedeeld aan de Minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid (Belgisch Staatsblad dd. 25.8.1987);

Gelet op het koninklijk besluit dd. 6 december 1994 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft (Belgisch Staatsblad 30.12.1994).

TOEPASSINGSgebied

Dit reglement is van toepassing op de verwerking van persoonsgegevens van patiënten en in het bijzonder van medische gegevens, via patiëntenbestanden gehouden door het ziekenhuis, AZ Jan Palfijn Gent AV te Gent.

Dit reglement geldt eveneens als "staat" voor de patiëntenbestanden, zoals opgelegd door artikel 16, par. 1, 1° van de Wet d.d. 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Onverminderd de wettelijke bepalingen verbindt het ziekenhuis en elk personeelslid zich ertoe het medisch beroepsgeheim en de grootste discretie te bewaren met betrekking tot alle informatie die wordt verzameld bij de raadpleging, het onderzoek of het verblijf van patiënten, ongeacht of het al dan niet om strikt medische gegevens gaat.

Dit engagement is voor het ziekenhuis de basis en het absolute minimum bij het uitbouwen van de vertrouwensrelatie zonder dewelke geen handeling kan worden gesteld in het belang van de patiënt.

TERMINOLOGIE / BEGRIPSBEPALING

- **BESTANDEN:** geheel van persoonsgegevens, samengesteld en bewaard op een logische gestructureerde wijze met het oog op een systematische raadpleging ervan.

- **PERSOONSgegevens:** gegevens die betrekking hebben op een natuurlijk persoon die is of kan worden geïdentificeerd.

- **MEDISCHE PERSOONSgegevens:** alle gegevens waaruit informatie kan worden afgeleid omtrent de vroegere, huidige of toekomstige fysieke of psychische gezondheidstoestand, met uitzondering van de louter administratieve of boekhoudkundige gegevens betreffende de geneeskundige behandeling of verzorging.

- **HOUDER VAN DE BESTANDEN:** de natuurlijke persoon of de rechtspersoon of de feitelijke vereniging die bevoegd is om te beslissen over het doel van de verwerking of over de soort gegevens die er moeten in voorkomen.

- **BEWERKER VAN DE BESTANDEN:** de natuurlijke persoon of de rechtspersoon of de feitelijke vereniging aan wie de organisatie en de uitvoering van de verwerking worden toevertrouwd. Dit kan de houder zelf zijn of een externe instantie.

- **PATIENTEN:** alle personen die in een ziekenhuis worden opgenomen of behandeld en die er al dan niet verblijven en voor wie medische en/of verpleegkundige en/of paramedische prestaties worden verricht.

- **P.W.:** Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens.

- W.Z.: gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen van 10 juli 2008.

ARTIKEL 1: DOELEINDEN VAN DE VERWERKING

§1. De registratie (inzameling, bewaring en verwerking) binnen het ziekenhuis van persoonsgegevens, en in het bijzonder van medische persoonsgegevens van patiënten, gebeurt onder meer in het kader van de W.Z. en meer bepaald de artikelen 20 en 25, alsook in het kader van de gecoördineerde wet op de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en haar uitvoeringsbesluiten. De registratie heeft tot doel bij te dragen tot de patiëntenzorg in een ruime zin en kan worden opgedeeld in drie sub-doeleinden.

- a) het registreren van medische, verpleegkundige en paramedische persoonsgegevens met het oog op:
- het stellen van de geëigende medisch-specialistische onderzoeken en/of
 - het uitvoeren van de medische, verpleegkundige en paramedische behandeling en verzorging van patiënten in het domein van geneeskunde en de heelkunde in een pluridisciplinair verband. (art. 2 W.Z.)

Sub-doelomschrijving in a) wordt verder omschreven als “de patiëntenzorg strictu sensu”.

- b) het registreren van persoons- en verblijfsgegevens van patiënten betreffende de medische, verpleegkundige en paramedische behandeling en verzorging met het oog op een louter juridisch-administratieve of boekhoudkundige verwerking.
- c) het registreren van medische persoonsgegevens en verblijfsgegevens van patiënten die een epidemiologisch en/of wetenschappelijke en/of beleidskarakter hebben met het oog op al dan niet interne onderzoeks- of beleidsdoeleinden of voor door de overheid opgelegde doeleinden.

§2. In geen geval zullen andere persoonsgegevens in de patiëntenbestanden worden opgenomen dan die voor de doeleinden weergegeven in paragraaf 1.

ARTIKEL 2: AARD VAN DE VERWERKTE GEGEVENS EN DE MANIER WAAROP ZE WORDEN VERKREGEN

De ingezamelde patiëntgegevens worden onderverdeeld, enerzijds in medische persoonsgegevens in het kader van de patiëntenzorg stricto sensu, anderzijds in juridisch-administratieve of boekhoudkundige persoonsgegevens met het oog op identificatie, opname, facturatie of onderzoek.

Deze patiëntgegevens worden verkregen via de patiënt, de familie, de zorgvertrekkers of een andere instantie.

ARTIKEL 3: CATEGORIEËN VAN PERSONEN WIER GEGEVENS WORDEN VERWERKT

De ingezamelde persoonsgegevens van patiënten hebben betrekking op alle patiënten die in een ziekenhuis worden opgenomen of behandeld en die er al dan niet verblijven en voor wie medische en/of verpleegkundige en/of paramedische prestaties worden verricht.

ARTIKEL 4: IDENTITEIT VAN DE HOUDER

De autonome verzorgingsinstelling Algemeen Ziekenhuis Jan Palfijn Gent, met maatschappelijke zetel te 9000 Gent, Henri Dunantlaan 5.

Mevr. Marleen Porto-Carrero is, als bestuurder-directeur van het ziekenhuis, de persoon die rechtstreeks en uitsluitend verantwoordelijk is tegenover de beheerder. (art. 17 W.Z.)

ARTIKEL 5: IDENTITEIT VAN DE BEWERKER

De organisatie en de uitvoering van de verwerking gebeurt hetzij bij de houder zoals omschreven in artikel 4, hetzij door de cvba INFOHOS Services te 8200 Oostkamp, Legeweg 157 F, waarvan houder ook lid is. INFOHOS Services, treedt o.m. als bewerker op voor de houder voor alle centrale (w.o. de patiëntenadministratie) en de verschillende decentrale toepassingen.

ARTIKEL 6: IDENTITEIT VAN DE VERANTWOORDELIJKEN

Dr. B. HEYNDRICKX, beoefenaar van de geneeskunst werd bij beslissing d.d. 25 september 1996 van het beheerscomité aangewezen als toezichhoudende geneesheer voor de verwerking van de medische gegevens. (art. 7 P.W.)

Dr B. HEYNDRICKX delegeert deze bevoegdheid verder aan al de in het ziekenhuis werkzame geneesheren volgens verdere specificaties vermeld in art. 9 van dit reglement.

Voor wat de verpleegkundige gegevens uit de patiëntenbestanden betreft, kan de toezichhoudende geneesheer zich laten bijstaan door de directeur van het Verplegend Departement.

Voor wat de juridisch-administratieve en boekhoudkundige gegevens uit de patiëntenbestanden betreft, berust de verantwoordelijkheid van het toezicht bij de houder, meer specifiek bij de financieel directeur.

ARTIKEL 7: IDENTITEIT VAN DE VEILIGHEIDSCONSULENT

Dhr. H. CLOOSTERMANS werd bij beslissing d.d. 28.06.95 door de Raad van Beheer, bevestigd bij advies 13/09 van 22 januari 2013 van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid - Afdeling Gezondheid, aangesteld als veiligheidsconsulent belast met de veiligheidsaspecten van de informatie-inzameling, -bewaring, en -verwerking.

Hij staat de verantwoordelijke voor het dagelijks beheer met raad bij, inzake alle aspecten van de veiligheid van de informatie, door het verstrekken van deskundige adviezen. Hij heeft hierbij naast een adviserende, ook een documenterende, stimulerende en controlerende rol.

Hij zal het dagelijks beheer o.a. de gepaste technische en organisatorische maatregelen voorstellen die nodig zijn ter bevordering van de juistheid en de volledigheid van de opgenomen gegevens en voor de bescherming van de gegevens tegen toevallige of ongeoorloofde vernietiging, en tegen toevallig verlies. Hij stelt ook die maatregelen voor tegen niet-toegelaten wijziging of toegang tot gegevens, alsook tegen elk andere niet-toegelaten verwerking van persoonsgegevens.

Hij stelt tot slot ook een veiligheidsplan op en het daaraan verbonden veiligheidsbudget.

ARTIKEL 8: CATEGORIEËN VAN EXTERNE PERSONEN/INSTANTIES AAN WIE PATIENTENGEGEVENS WORDEN DOORGEGEVEN

Het doorgeven van persoonsgegevens aan externe personen/instanties zal enkel worden toegelaten binnen de perken en volgens modaliteiten van de P.W. en haar uitvoeringsbesluiten.

Wat de medische persoonsgegevens betreft, zijn binnen het kader van artikel 7 van de P.W. volgende categorieën van personen/instanties gerechtigd tot het verkrijgen van persoonsgegevens van patiënten, mits respect voor het beroepsgeheim:

1° verzekeringsinstellingen in het kader van de verplichte verzekering op de geneeskundige verzorging;

2° de betrokken patiënten, zij het indirect via een beoefenaar van de geneeskunst;

3° externe zorgverstrekkers;

4° het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

5° het Ministerie van Volksgezondheid;

6° andere instanties, voor zover dit wordt opgelegd door of krachtens de wet.

Gegevens, geanonimiseerd volgens de procedure bedoeld in artikel 10 van dit reglement, kunnen enkel aan derden worden medegedeeld in de bijzondere bij de wet of bij besluit omschreven gevallen en in zoverre ze dienstig zijn voor het opgegeven doel.

ARTIKEL 9: ORGANISATIE VAN HET CIRCUIT-BEWERKERS VAN DE MEDISCHE PERSOONSgegevens IN DE PATIENTENBESTANDEN – BEVOEGDHEDEN, RECHTEN EN Plichten

Het circuit van de te verwerken persoonsgegevens gebeurt als volgt:

- het verzamelen van gegevens volgens de modaliteiten bepaald in artikel 2 van dit reglement;
- het inbrengen van de gegevens door de personen en volgens de modaliteiten zoals dit verder wordt omschreven in dit artikel;
- de verwerking van de gegevens volgens de modaliteiten zoals die verder worden omschreven in dit artikel;
- het mededelen van de gegevens conform het artikel 8 van dit reglement;
- het archiveren, bewaren en vernietigen conform de modaliteiten bepaald in dit reglement.

Art. 7 3^{de} lid P.W. vereist dat voor de medische persoonsgegevens een register moet worden opgemaakt, waarin de inhoud en de reikwijdte van de toegangsmachtiging voor ieder gemachtigd persoon wordt vastgesteld. In dit register wordt melding gemaakt van de bij name vermelde personen en van de inhoud en de reikwijdte van de machtiging.

De medische persoonsgegevens worden samengesteld, bewaard en verwerkt onder leiding van de ziekenhuisgeneesheren. Krachtens art. 6 van dit reglement krijgen de ziekenhuisgeneesheren een gedelegeerde verantwoordelijkheid voor de inzameling, bewaring en verwerking van de medische persoonsgegevens van de patiënten in de medische diensten of afdelingen waar zij werkzaam zijn. Deze lijst van ziekenhuisgeneesheren wordt permanent geactualiseerd en kan steeds geconsulteerd of opgevraagd worden op het secretariaat van de hoofdgeneesheer.

Voor de personeelsleden die verbonden zijn aan het ziekenhuis en die medische persoonsgegevens bewerken, wordt telkens een respectievelijke lijst opgesteld van de personen die toegang hebben tot welke gegevens en dit met vermelding van hun bevoegdheden.

Hierbij wordt een onderscheid gemaakt naargelang de personen gegevens mogen lezen, opzoeken, invoeren (toevoegen, wijzigen, uitwissen,...), onderlinge verbindingen of verbanden mogen aanleggen, ...

Personeelsleden die instaan voor de technische verwerking van patiëntgegevens tot geanonimiseerde gegevens volgens de procedure zoals vermeld in artikel 10 van dit reglement, worden eveneens vermeld op een aparte lijst.

De in artikel 7 van dit reglement vermelde veiligheidsconsulent beschikt binnen zijn controleopdracht eveneens over de bevoegdheid tot het raadplegen van patiëntenbestanden.

De toegang wordt enkel verleend aan die personeelsleden die uit hoofde van hun taak of voor de behoeften van de dienst rechtstreeks toegang moeten hebben tot de informatie en dit binnen de perken zoals hierboven beschreven.

Deze personen die toegang hebben tot de patiëntenbestanden verbinden er zich toe bij het verwerken en raadplegen van deze bestanden de bepaling van dit reglement en de Privacywet te eerbiedigen, alsook alle andere beginselen inzake beroepsgeheim en privacybescherming te respecteren. Deze verplichtingen en eventuele sancties bij niet-naleving van de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer en dit reglement worden verder vermeld.

Onderhavig reglement wordt beschikbaar gesteld via de ziekenhuis-website en het ziekenhuis- intranet.

ARTIKEL 10: PROCEDURE VOLGENS DEWELKE DE GEGEVENS ZONODIG WORDEN GEANONIMISEERD EN/OF GECODEERD

Enkel voor zover de patiëntgegevens zodanig worden geanonimiseerd en/of gecodeerd, dat zij redelijkerwijs niet tot individuele patiënten kunnen worden herleid kunnen zij:

- overeenkomstig art. 92 W.Z. worden overgemaakt aan het Ministerie van Volksgezondheid
- worden aangewend ten behoeve van interne onderzoeks- en/of beleidsdoelinden, epidemiologisch en/of wetenschappelijk onderzoek, alsook met het oog op door de overheid opgelegde doelinden.

ARTIKEL 11: BEVEILIGINGSPROCEDURE

Alle nodige maatregelen worden genomen ter bevordering van de juistheid en de volledigheid van de opgenomen gegevens. Alle nodige technische en organisatorische maatregelen worden genomen ter beveiliging van de patiëntenbestanden tegen verlies of aan aantasting van de gegevens en tegen ongeoorloofde kennisneming, wijziging of verstrekking daarvan.

Hiertoe wordt onder meer een coördinatieceel opgericht, samengesteld uit de in artikelen 6, 7 en 9 vermelde personen. Deze coördinatieceel zal, teneinde bovenvermelde beveiligingsprocedures te waarborgen, regelmatig instructies verschaffen aan de verschillende bewerkers en meer specifiek aan de bewerkers van medische persoonsgegevens zoals bepaald in artikel 9 van dit reglement.

ARTIKEL 12: BEWAARtermIJNEN

§1. Onverminderd de wettelijke en reglementaire bepalingen i.v.m. onder meer de archivering geldt vanaf het laatste ontslag of de laatste behandeling, een bewaartermijn van:

- a) 10 jaar voor de facturatiegegevens uit de patiëntenbestanden die dienen als boekhoudkundig verantwoordingsstuk;
- b) minimum 30 jaar voor de medische persoonsgegevens van patiënten;
- c) 5 jaar voor alle andere gegevens uit de patiëntenbestanden.

§2. Wanneer de bovenvermelde bewaartermijn is verstreken worden de desbetreffende patiëntgegevens binnen de termijn van 1 (één) jaar, uit de bestanden verwijderd en vernietigd.

Voor de medische persoonsgegevens van patiënten kan dit enkel gebeuren mits akkoord van de behandelende ziekenhuisgeneesheren.

§3. Wanneer redelijkerwijs aannemelijk is dat de bewaring van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de patiënt, of wanneer de bewaring op grond van een wettelijke voorschrift is vereist, of indien er daarover tussen de patiënt en de behandelende ziekenhuisgeneesheer overeenstemming bestaat, gebeurt er geen vernietiging.

§4. Indien de betreffende gegevens zodanig zijn bewerkt dat herleiding tot individuele personen redelijkerwijze onmogelijk is, kunnen zij in geanonimiseerde en/of gecodeerde vorm bewaard blijven.

ARTIKEL 13: VERWIJDERING VAN GEGEVENS

De gegevens uit de patiëntenbestanden mogen worden verwijderd:

1° bij het verstrijken van de bewaartermijn, zoals voorzien in artikel 12;

2° in gevallen bepaald door of krachtens de wet;

3° bij het gerechtvaardigd verzoek van ieder belanghebbende krachtens zijn recht tot verbetering op basis van art. 12 van de P.W. en het artikel 15 van dit reglement;

4° bij beslissing van de in artikel 11 bedoelde coördinatiecel en mits akkoord van de behandelende ziekenhuisgeneesheren voor de medische persoonsgegevens van patiënten;

5° ingevolge een gerechtelijke beslissing.

ARTIKEL 14: ONDERLINGE VERBANDEN, VERBINDINGEN EN RAADPLEGINGEN

De volgende onderdelen van de patiëntenbestanden zijn deels geautomatiseerd, deels manueel:

- het administratieve dossier
- het sociale dossier
- het medisch dossier
- het verpleegkundige dossier

De onderlinge verbanden, verbindingen en raadplegingen van deze bestanden verlopen via het unieke patiëntnummer en opnamenummer.

ARTIKEL 15: RECHTEN EN MOGELIJKHEDEN VAN DE GEREgistREERDE PATIENTEN EN DE WIJZE WAAROP ZE DIT RECHT KUNNEN UITOEFENEN

§1. Bij de inzameling van de persoonsgegevens die op de patiënt betrekking hebben, wordt hij omtrent de in artikel 4 van de privacywet vermelde punten geïnformeerd via:

- de onthaalbrochure
- de verklaring bij opname in het ziekenhuis

In de dienst Onthaal ligt een exemplaar van de privacywet en van dit reglement. Hiervan kan desgewenst (tegen betaling van € 2,50) een kopie worden bekomen.

§2. Elke patiënt die inlichtingen wenst omtrent de inhoud van zijn medische persoonsgegevens die in de patiëntenbestanden zijn opgenomen, kan steeds de betrokken zorgverstrekkers consulteren.

De patiënt kan bovendien, mits een schriftelijke, gedagtekend en ondertekend mandaat aan een door hem gekozen geneesheer inzage vragen in zijn medische persoonsgegevens in het patiëntenbestand. Deze aanvraag moet schriftelijk gericht worden aan de behandelende geneesheer in het ziekenhuis zoals vastgelegd in artikel 9.

Van de niet medische persoonsgegevens die van de patiënt in het patiëntenbestand zijn opgenomen, kan hij eveneens kennis krijgen. Hij dient hiertoe een schriftelijk verzoek bij de bestuurder-directeur van de instelling in te dienen.

Binnen de 45 dagen na ontvangst van dit schriftelijk verzoek worden de inlichtingen meegedeeld.

§3. Wanneer blijkt dat persoonsgegevens onjuist, onvolledig of niet ter zake zijn, gelet op het doel van de verwerking, of wanneer de registratie, de mededeling of de bewaring verboden is, heeft de patiënt het recht hiervan kosteloos de verbetering of de verwijdering te vragen.

Daartoe dient hij een gedagtekend en ondertekend schriftelijk verzoek te richten tot de in vorige paragraaf vermelde personen.

Dit recht kan ook door andere belanghebbenden, dan de patiënt worden uitgeoefend.

§4. Wanneer de patiënt van mening is dat de bepalingen van dit reglement niet worden nageleefd, of andere redenen heeft tot klagen omtrent de bescherming van diens persoonlijke levenssfeer, kan hij zich steeds wenden tot de ombudsdienst.

§5. Onverminderd alle hierboven opgesomde interne rechts- en verweermiddelen, kan de patiënt zich overeenkomstig de artikelen 14 en 18 van de privacywet, respectievelijk wenden tot de Voorzitter van de

Rechtbank van Eerste Aanleg van Gent en tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel.

ARTIKEL 16: TOEGEKENDE IDENTIFICATIENUMMER(S)

Voor de hier bedoelde patiëntenbestanden zijn door de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer volgende identificatienummers toegekend.

Patiëntenzorg	:	:	ST960011	-	000787183
Patiëntenadministratie	:		ST850010	-	000787084
Patiëntenregistratie	:		ST960009	-	000786985
Beheer van betwistingen				-	000786886

ARTIKEL 17: INWERKINGTREDING EN WIJZIGINGEN

Dit reglement treedt in werking op 1 augustus 1995.

Wijzigingen kunnen worden aangebracht door het directiecomité van het ziekenhuis, na advies van de Medische Raad, als het over de medische persoonsgegevens van patiënten gaat.

Een afschrift van dit reglement en van iedere wijziging wordt binnen de dertig dagen na de inwerkingtreding ervan overgemaakt aan de Commissie voor Toezicht op de evaluatie van statistische gegevens die verband houden met de medische activiteit in de ziekenhuizen, opgericht in de schoot van het Ministerie van Volksgezondheid.