

PRIVACYREGLEMENT
Reglement voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer bij de verwerking van persoonsgegevens van patiënten
AZ Sint Jan Brugge-Oostende av

Datum: januari 2014

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 door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd;

Gelet op de Wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinstellingen gecoördineerd dd 10 juli 2008;

Gelet op het Koninklijk besluit dd. 14 augustus 1987 houdende bepaling van de regels volgens dewelke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid.

Gelet op de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid;

Gelet op de Wet dd. 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens en zijn uitvoeringsbesluiten (Privacywet);

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;

Gelet op het Protocol, gesloten op 19 april 2001 tussen de representatieve organisaties van de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen, houdende de voorwaarden en modaliteiten volgens welke bewijskracht kan worden gegeven tot het bewijs van het tegendeel aan gegevens die worden opgeslagen of bewaard door middel van een elektronische, fotografische, optische of elke andere techniek of medegedeeld op een andere wijze dan op een papieren drager, evenals de voorwaarden en modaliteiten volgens welke deze gegevens worden weergegeven op papieren drager of op elke andere leesbare drager;

Gelet op de Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patient;

Gelet op het koninklijk besluit van 12 februari 2008 houdende bepaling van de regels volgens welke de beheerder van de ziekenhuizen aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, mededeling doet van de identiteit van de personen verantwoordelijk voor het mededelen van gegevens die met de inrichting verband houden;

Gelet op de omzendbrief van 9 september 2011 van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en leefmilieu, betreffende de: veiligheidsconsulent belast met de informatieveiligheid in de ziekenhuizen;

TOEPASSINGSGBIED

Dit reglement is van toepassing op de verwerking van persoonsgegevens van patiënten, in het bijzonder van medische gegevens via patiëntenbestanden gehouden in het AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV. Dit reglement geldt eveneens als 'staat' voor patiëntenbestanden, zoals opgelegd door artikel 16 ,par. 1, 1° van de Wet dd. 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Privacywet).

TERMINOLOGIE/BEGRIPSBEPALING

- 🔊 BESTANDEN: geheel van persoonsgegevens, samengesteld en bewaard op een logisch 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 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.
- 🔊 PATIËNTEN: alle personen die in een ziekenhuis worden opgenomen of behandeld en die er al dan niet verblijven en voor wie medische of verpleegkundige 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 en zijn uitvoeringsbesluiten (Privacywet).
- 🔊 W.Z.: Wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinstellingen gecoördineerd dd 10 juli 2008

ARTIKEL 1: DOELEINDEN VAN DE VERWERKING

§ 1. De registratie (inzameling, bewaring en verwerking) binnen het ziekenhuis van persoons-gegevens, en in het bijzonder van medische persoonsgegevens van patiënten, heeft tot doel bij te dragen tot de patiëntenzorg in een ruime zin. Deze kan worden opgedeeld in drie subdoeleinden :

- 🔊 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 de geneeskunde, de heelkunde en eventueel de verloskunde in een multidisciplinair verband. (art. 1 W.Z.)

Deze subdoelomschrijving wordt verder omschreven als 'de patiëntenzorg stricto sensu'.

- 🔊 Het registreren van persoonsgegevens van patiënten betreffende de medische, verpleegkundige en paramedische behandeling en verzorging met het oog op een louter juridisch-administratieve of boekhoudkundige verwerking.
- 🔊 Het registreren van medische persoonsgegevens en verblijfsgegevens van patiënten die een epidemiologisch en/of wetenschappelijk karakter 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.

De patiëntengegevens worden verkregen via de patiënt, en eventueel via de familie, zorgverstrekkers of een andere instantie.

ARTIKEL 3: CATEGORIEËN VAN PERSONEN VAN WIE 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 of verpleegkundige of paramedische prestaties worden verricht.

ARTIKEL 4: VERANTWOORDELIJKE VOOR DE VERWERKING

De Autonome Verzorgingsinstelling AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV met zetel te 8000 Brugge, Ruddershove 10, is verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens.

De persoon die namens de verantwoordelijke voor de verwerking optreedt is de algemeen directeur. Het identificatienummer van het AZ Sint-Jan Brugge-Oostende is 000 477 08.

ARTIKEL 5. DE BEWERKER VAN DE GEGEVENS

De organisatie en de uitvoering van de verwerking gebeurt door de houder zoals omschreven in artikel 4. Verder is de houder lid van de CVBA Infohos-services en van de vereniging van OCMW's Infohos. Infohos-services treedt als bewerker voor de houder voor alle centrale (o.m. de patiëntenadministratie) en verschillende decentrale toepassingen. Infohos treedt als bewerker op voor de houder voor de HR omgeving.

Tenslotte heeft de houder ook een aantal overeenkomsten met een aantal externe softwarehuizen voor de automatisering van deelfacetten van persoonsgegevens van patiënten.

ARTIKEL 6: AANGEWZEN VERANTWOORDELIJEN

De hoofdgeneesheer-directeur is aangewezen als toezichhoudende geneesheer voor de verwerking van de medische persoonsgegevens. (art. 7 P.W.)

De hoofdgeneesheer-directeur delegeert deze bevoegdheid dan verder aan de in het ziekenhuis werkzame ziekenhuisgeneesheren. In art. 9 van dit reglement wordt dit verder gespecificeerd. Voor wat de verpleegkundige gegevens uit de patiëntenbestanden betreft kan de toezichhoudende geneesheer zich laten bijstaan door de verpleegkundig directeur. 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: AANGEWZEN VEILIGHEIDSCONSULENT

De Raad van Beheer stelt een informatieveiligheidsconsulent aan die belast is met de veiligheidsaspecten van de informatie-inzameling, -bewaring en -verwerking.

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

Binnen het kader van artikel 7 van de P.W. zijn volgende categorieën van personen/instanties gerechtigd tot het verkrijgen van persoonsgegevens van patiënten:

- ☞ Verzekeringsinstellingen in het kader van de verplichte verzekering op de geneeskundige verzorging;
- ☞ De betrokken patiënten zelf, hetzij direct in het kader van de administratieve of boekhoudkundige gegevens, hetzij indirect in het kader van medische persoonsgegevens;
- ☞ Externe zorgverstrekkers;
- ☞ het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;
- ☞ het Ministerie van Volksgezondheid;
- ☞ andere instanties, voor zover dit wordt opgelegd door of krachtens de wet.

De medische persoonsgegevens kunnen enkel aan derden buiten het ziekenhuis worden medegedeeld mits respect voor het beroepsgeheim en de e-health regelgeving.

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

ARTIKEL 9: BEWERKERS VAN MEDISCHE PERSOONSgegevens VAN PATIËTENBESTANDEN- BVOEGDHEDEN, RECHTEN EN PLICHTEN.

Art. 7 vereist dat voor de medische persoonsgegevens een register moet worden opgemaakt waarin de inhoud en de reikwijdte van de toegangsmachtiging voor iedere gemachtigd persoon wordt vastgesteld. Dit register wordt intern bijgehouden onder de vorm van een identity access management systeem geïntegreerd in de besturingssoftware en de applicaties. Uit dit register kunnen de nominatieve toegangen gehaald worden.

De medische persoonsgegevens worden samengesteld, bewaard en verwerkt onder de supervisie van de ziekenhuisgeneesheren. Krachtens art. 6 krijgen de ziekenhuisgeneesheren immers 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. Hun namen worden vermeld op de website van het ziekenhuis, www.azsintjan.be.

Personeelsleden die instaan voor de technische verwerking van de patiëntgegevens tot geanonimiseerde gegevens volgens de procedure zoals vermeld in artikel 10 zijn ook traceerbaar.

De in artikel 7 vermelde veiligheidsconsulent beschikt binnen zijn controle-opdracht eveneens over de bevoegdheid tot het raadplegen van de 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 die bestanden de bepalingen van dit reglement en de Privacywet te eerbiedigen, alsook alle andere beginselen inzake beroepsgeheim en privacybescherming te respecteren. De verplichtingen en eventuele sancties bij niet-naleving van de Privacywet en dit reglement worden vermeld.

Daarom wordt dit reglement beschikbaar gesteld op het intranet en op de website van het ziekenhuis en wordt de mogelijkheid gegeven een exemplaar te krijgen van de Privacywet.

ARTIKEL 10. PROCEDURE VOLGENS DEWELKE GEGEVENS ZONODIG WORDEN GEANONIMISEERD en/of GECODEERD

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

- ☞ overeenkomstig art. 86 W.Z. worden overgemaakt aan het Ministerie van Volksgezondheid.

- ☞ worden aangewend ten behoeve van interne onderzoeks- en/of beleidsdoeleinden, epidemiologisch en/of wetenschappelijk onderzoek, alsook met het oog op door de overheid opgelegde doeleinden.

ARTIKEL 11. BEVEILIGINGSPROCEDURES

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 aantasting van de gegevens en tegen ongeoorloofde kennisneming, wijziging of verstrekking daarvan. Hiertoe werd een comité medische en ziekenhuisinformatie opgericht. Het comité 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 art. 9 van dit reglement.

ARTIKEL 12. BEWAARtermijnen

- ☞ Rekening houdend met de wettelijke voorschriften geldt, vanaf het laatste ontslag of de laatste behandeling, een bewaartermijn van :
 - 10 jaar voor de facturatiegegevens uit de patiëntenbestanden die dienen als boekhoudkundig verantwoordingsstuk;
 - 30 jaar voor de medische persoonsgegevens van patiënten;
- ☞ Wanneer de bovenvermelde bewaartermijn is verstreken, worden de betreffende patiëntgegevens binnen een termijn van één jaar, uit de bestanden verwijderd en vernietigd. Voor de medische persoonsgegevens van patiënten kan dit enkel gebeuren mits akkoord van de behandelende ziekenhuisgeneesheren.
- ☞ 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 wettelijk voorschrift is vereist, of indien daarover tussen de patiënt en de behandelende ziekenhuisgeneesheer overeenstemming bestaat, gebeurt er geen vernietiging.
- ☞ Indien de betreffende gegevens zodanig zijn bewerkt dat herleiding tot individuele personen redelijkerwijs 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:

- ☞ bij het verstrijken van de bewaartermijn, zoals voorzien in artikel 12
- ☞ in de gevallen bepaald door of krachtens de wet
- ☞ bij het gerechtvaardigd verzoek van ieder belanghebbende
- ☞ bij beslissing van het in artikel 11 bedoelde comité en mits akkoord van de behandelende ziekenhuisgeneesheren voor de medische persoonsgegevens van patiënten
- ☞ ingevolge een gerechtelijke beslissing

ARTIKEL 14. ONDERLINGE VERBANDEN, VERBINDINGEN en RAADPLEGINGEN

- ☞ Volgende onderdelen van de patiëntenbestanden zijn gedeeltelijk of volledig geautomatiseerd:
 - administratief luik
 - het verpleegkundig luik
 - het medisch luik
 - het sociaal luik
 - het paramedisch luik

ARTIKEL 15. RECHTEN EN MOGELIJKHEDEN VAN DE GEREgistREERDE PATIËNTEN en DE WIJZE WAAROP ZE DIT RECHT KUNNEN UITOEFENEN

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

- de onthaalbrochure
- de website van het ziekenhuis www.azsintjan.be
- de ziekenhuisfactuur

In de onthaaldienst ligt een exemplaar van onderhavig reglement.

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 heeft bovendien conform artikel 9 van de Wet betreffende de rechten van de patiënt recht op inzage in of afschrift van het hem betreffende patiëntendossier. De aanvraag daartoe moet gericht worden aan het secretariaat van de hoofdgeneesheer. Aan het verzoek van de patiënt zal onverwijld en ten laatste 15 dagen na ontvangst ervan gevolg gegeven.

De arts kan beslissen medische gegevens online toegankelijk te maken voor de patiënt. Dit gebeurt conform de regelgeving van e-health.

Van de niet medische persoonsgegevens die in het patiëntenbestand zijn opgenomen, kan de patiënt eveneens kennis krijgen. Hij dient hiertoe schriftelijk verzoek bij de houder, meer bepaald de algemeen directeur in te dienen. Binnen de 45 dagen na de ontvangst van het schriftelijk verzoek worden de inlichtingen meegedeeld.

- Wanneer blijkt dat de 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.
- 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.
- 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 en tot het openbaar register van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer, Poelaertplein 3 te 1000 BRUSSEL.

ARTIKEL 16. TOEGEKEND(E) IDENTIFICATIENUMMER(S)

Voor het (de) hier bedoelde patiëntenbestand(en) is (zijn) door de Commissie voor de Bescherming van de persoonlijke levenssfeer volgende identificatienummers toegekend:

Op 1 augustus 1996 gebeurde er aangifte van de geautomatiseerde bestanden bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Deze zijn te consulteren in het openbaar register van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

ARTIKEL 17. INWERKINGSTREDING EN WIJZIGINGEN

Dit reglement treedt in werking op 1 augustus 1995, update 01 januari 2014.

Wijzigingen kunnen aangebracht door de beheerder van het ziekenhuis, na advies van de medische raad als het over de medische persoonsgegevens gaat.

Een afschrift van dit reglement en van iedere wijziging wordt binnen de dertig dagen van de inwerkingtreding ervan overgemaakt aan de Commissie voor Toezicht op en evaluatie van statistische gegevens die verband houden met de medische activiteiten in de ziekenhuizen.