Privacy en gegevensbeheer

Dit regelement geeft de algemene afspraken rondom privacy en gegevensbeheer weer. Deze afspraken zijn conform de standpunten van de NHG. Het gedeelte met afspraken rondom minderjarige kinderen en situaties in geval van scheiding is een samenvatting van een aanvulling opgesteld door de KNMG. De afspraken en uitgangspunten rondom het elektronisch patiëntendossier zijn een samenvatting van de richtlijn opgesteld door de NHG en LHV.

# Algemene afspraken rondom privacy en gegevensbeheer

**Verzamelen en verwerken van patiëntgegevens**

* Patiëntgegevens worden op een behoorlijke en zorgvuldige wijze verwerkt, en alleen voor de doeleinden waarvoor ze zijn of worden verzameld.
* Gegevens kunnen worden verzameld tijdens consulten, behandelingen of anderszins.
* Doeleinden zijn:
	+ gebruik in het kader van de te verlenen zorg (met name behandeling, consult, medicatie, doorverwijzing, overdracht)
	+ gebruik voor de bewaking van de eigen kwaliteit en de praktijkaccreditering
	+ andere doeleinden, mits vooraf met de patiënt overeengekomen

**Verwerking van algemene patiëntgegevens, gezondheidsgegevens, erfelijke gegevens**

* Patiënten worden geïnformeerd over de verzameling en verwerking van gegevens door de praktijk bij de eerste inschrijving van de patiënt bij de praktijk.
* Algemene patiëntgegevens worden alleen in de praktijk verwerkt, indien aan een van onderstaande voorwaarden is voldaan:
	+ de patiënt heeft voor de verwerking toestemming (mondeling of schriftelijk) verleend
	+ verwerking is noodzakelijk voor de verlening van huisartsgeneeskundige zorg aan de patiënt
	+ verwerking is noodzakelijk is om een wettelijke verplichting na te komen
	+ verwerking is noodzakelijk ter bestrijding van ernstig gevaar voor de gezondheid van patiënt
* Gezondheidsgegevens van de patiënt worden alleen verwerkt wanneer aan een van de volgende voorwaarden is voldaan:
	+ verwerking gebeurt door hulpverleners, instellingen of voorzieningen in de gezondheidszorg of maatschappelijke dienstverlening voor zover dat met het oog op een goede behandeling of verzorging van de patiënt noodzakelijk is
	+ verwerking gebeurt op verzoek van de verzekeraar zover dat noodzakelijk is voor de

beoordeling van het door de verzekeringsinstelling te verzekeren risico, dan wel voor zover dat noodzakelijk is voor de uitvoering van een verzekeringsovereenkomst

* Erfelijkheidsgegevens van de patiënt worden alleen verwerkt in relatie tot de betreffende patiënt zelf, tenzij:
	+ een zwaarwegend geneeskundig belang prevaleert of
	+ de verwerking noodzakelijk is voor wetenschappelijk onderzoek en statistiek

**Organisatie van de informatiebeveiliging**

Praktijk van den Berg & Koelma heeft de volgende maatregelen genomen en werkafspraken gemaakt om zeker te stellen dat patiëntgegevens zorgvuldig worden behandeld:

* Alle medewerkers die patiëntgegevens verwerken of anderszins kennis nemen van patiëntgegevens zijn gehouden aan geheimhouding
* Patiëntgegevens worden niet langer bewaard dan nodig; medische gegevens worden in beginsel vijftien jaren bewaard, of zoveel langer als redelijkerwijs nodig om verantwoorde zorg te kunnen leveren
* Alleen bevoegden hebben toegang tot de (digitale) gegevensbestanden van de praktijk; hiertoe zijn computers voorzien van een wachtwoord en de ruimten waarin gegevens worden opgeslagen niet vrij toegankelijk

**Rechten van de patiënt**

* De patiënt heeft recht op inzage in alle gegevens die over hem zijn verzameld en verwerkt
* De patiënt heeft recht op een afschrift van de over hem of haar verzamelde en verwerkte gegevens; de praktijk verstrekt een afschrift na een verzoek van de patiënt en de praktijk kan hiervoor eventueel een redelijke vergoeding vragen
* De patiënt kan verzoeken om aanvulling en/of correctie van de verzamelde en verwerkte gegevens, voor zover deze onvolledig en/of feitelijk onjuist zijn
* De patiënt kan verzoeken om verwijdering of beperkt gebruik van de verzamelde en verwerkte gegevens
* Recht op inzage of afschrift en verzoeken om aanvulling, correctie,beperkt gebruik of verwijdering kunnen door de praktijk worden geweigerd voor zover dit noodzakelijk is ter bescherming van een aanmerkelijk belang van een ander (waaronder de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van die ander) en/of in geval bewaring op grond van een (wettelijk) voorschrift vereist is
* Wanneer de patiënt vindt dat dit reglement door de praktijk niet of onvoldoende wordt nageleefd, dan kan hij of zij een klacht indienen bij de praktijk
* Daar waar de patiënt zichzelf niet kan vertegenwoordigen, treedt de wettelijke vertegenwoordiger in zijn of haar plaats.

**Kinderen en regels in geval van gescheiden ouders**

* Tot de leeftijd van 16 jaar treden ouders op als wettelijk vertegenwoordiger over de medische behandeling van hun kinderen. Informatie aan de ouders kan worden geweigerd als het in strijd is met de belangen van het kind of als het kind nadrukkelijk bezwaar hiertegen heeft gemaakt
* In een aantal gevallen is geen toestemming van ouders nodig voor medische behandeling:
	+ Spoedgevallen
	+ Kind is 16 jaar of ouder
	+ Kind is 12-16 jaar, ouders weigeren behandeling, maar niet-behandelen zou ernstig nadeel voor het kind opleveren
* In de laatste 2 gevallen kan de arts afzien van informatieverstrekking aan de ouders, als dat in strijd is met het belang van het kind
* In de regel houden ouders na een scheiding gezamenlijk gezag
* Bij een noodzakelijke, niet-ingrijpende of gebruikelijke behandeling mag de arts dan de toestemming van de andere ouder veronderstellen, tenzij er aanwijzingen zijn voor het tegendeel. In alle andere gevallen moet de arts expliciet vragen naar de toestemming van de andere ouder
* Weigert deze vervolgens behandeling, dan biedt de WGBO de arts ruimte om het kind op grond van goed hulpverlenerschap tóch te behandelen. Bij kinderen van twaalf tot zestien jaar is dat mogelijk als het kind de behandeling zelf weloverwogen blijft wensen en als de behandeling ‘kennelijk nodig is om ernstig nadeel te voorkomen’. Bij een jonger kind is diens mening formeel niet van belang, maar kan deze wel meewegen bij het antwoord op de vraag of de arts in strijd met goed hulpverlenerschap zou handelen als hij meegaat in de weigering van de vertegenwoordiger
* Als ouders met gezamenlijk gezag het niet eens worden, kunnen zij de kinderrechter vragen om een beslissing. Daarnaast kan de arts zelf via de Raad voor de Kinderbescherming vervangende toestemming van de kinderrechter regelen. Dit kan bij twijfel, bij een zeer ingrijpende of ongebruikelijke behandeling maar zal vooral aan de orde zijn als de weigerende ouder het kind feitelijk aan behandeling dreigt te onttrekken
* Bij twijfels over het gezag, gaat de arts na wie het gezag heeft. Dit kan bij het gezagsregister bij de griffier van de rechtbank het dichtst bij de geboorteplaats van het kind
* Niet gezagdragende ouders hebben recht op algemene, globale informatie over de gezondheid van hun kind, maar geen inzagerecht
* Informatie over het gezag wordt bij het kind duidelijk vermeld in het medisch dossier van het kind (probleemregel) en als attentieregel

**Het elektronisch patiëntendossier**

* Continuïteit van zorg vereist continuïteit van gegevensbeheer. De huisarts heeft door zijn regierol in de zorg een centrale rol in de informatievoorziening. Hij zorgt voor adequaat gegevensbeheer in het H-EPD, volgens de NHG-Richtlijn Adequate dossiervorming met het EPD (ADEPD)
* Wanneer de patiënt gebruik wil maken van zijn wettelijke rechten met betrekking tot het H-EPD begeleidt de huisarts hem. Daarnaast biedt hij de patiënt diverse vormen van elektronische dienstverlening
* De huisarts communiceert bij (terug)verwijzing op elektronische wijze met andere zorgverleners die een behandelingsrelatie met de patiënt hebben. Als lacunes dreigen in de continuïteit van de zorg, bijvoorbeeld buiten kantooruren of in noodsituaties, kunnen andere curatieve artsen de EPD-basisgegevensset direct raadplegen
* De huisarts stelt een selectie van relevante informatie uit het H-EPD 24 uur per dag beschikbaar aan collega-huisartsen (diensten) en aan de meldkamer, ambulancedienst en SEH (spoedeisende hulp). Regionale samenwerkingsafspraken binnen de spoedzorg zijn daarbij een voorwaarde
* De huisarts geeft andere zorgverleners in de ketenzorg bij chronische aandoeningen inzage in de voor hen relevante gegevens uit het H-EPD. Zij koppelen op hun beurt relevante gegevens terug naar de huisarts
* De ICT in de huisartsenvoorziening voldoet aan de eisen voor informatiebeveiliging en de privacy van de patiënt is gewaarborgd
* De huisarts biedt via een patiëntenportaal mogelijkheden voor veilige elektronische communicatie tussen huisarts en patiënt
* De huisartsenvoorziening is transparant over de geleverde zorg, meet periodiek de kwaliteit van de registratie en draagt bij aan wetenschappelijk onderzoek

**Publicatie privacyreglement**

Dit privacyreglement van praktijk van den Berg & Koelma treedt in werking per 1 oktober 2016 en is gepubliceerd op de website van de praktijk en op verzoek in papieren versie opvraagbaar.