

**rz** **tienen**

regionaal ziekenhuis  
heilig hart tienen vzw

---

# **PRIVACYREGLEMENT VOOR PATIËNTEN**

## **RZ HEILIG HART TIENEN**

**Publicatiedatum**

**11/10/2023**

**Versie 1.4**

## Artikel 1. Doelstelling

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen (hierna RZ Heilig Hart Tienen) hecht veel belang aan de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van zijn patiënten. Met dit privacyreglement wil RZ Heilig Hart Tienen zijn patiënten zo volledig mogelijk informeren over de wijze waarop in het ziekenhuis wordt omgegaan met de persoonsgegevens die het ziekenhuis over hen verzamelt en verwerkt. In dit privacyreglement wordt onder meer verduidelijkt op welke wijze de persoonsgegevens van patiënten in het ziekenhuis worden verwerkt en hoe de patiënt controle kan uitoefenen op deze verwerking van zijn persoonsgegevens.

Dit reglement werd opgesteld in uitvoering van:

- de Gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen (hierna: de **Ziekenhuiswet**) en Bijlage A. III. artikel 9quater van het Koninklijk Besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd; de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg; en
- de Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens (hierna: de **GDPR**), en zijn uitvoeringswetten en -besluiten.

## Artikel 2. Definities

Voor de toepassing van dit reglement wordt verstaan onder:

- **Persoonsgegevens:** iedere vorm van informatie betreffende een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon, zoals een patiënt. Als identificeerbaar wordt beschouwd een natuurlijke persoon die rechtstreeks of onrechtstreeks kan worden geïdentificeerd, met name aan de hand van een identificatienummer (bv. het Rijksregisternummer), locatiegegevens, een online identifier (bv. een IP-adres) of één of meer elementen die kenmerkend zijn voor zijn of haar fysieke, fysiologische, psychische, economische, culturele of sociale identiteit;
- **Persoonsgegevens over de gezondheid:** persoonsgegevens die verband houden met de fysieke of mentale gezondheid van een natuurlijke persoon, waaronder gegevens over verleende gezondheidsdiensten waarmee informatie over zijn gezondheidstoestand wordt gegeven;
- **Anonieme gegevens:** alle gegevens die niet (meer) met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon in verband kunnen worden gebracht en die dus geen persoonsgegevens (meer) zijn;
- **Gepseudonimiseerde persoonsgegevens:** persoonsgegevens die op zodanige wijze verwerkt worden dat ze niet meer aan een specifieke natuurlijke persoon kunnen worden gekoppeld zonder dat er aanvullende gegevens worden gebruikt, mits deze aanvullende gegevens apart worden bewaard en technische en organisatorische maatregelen worden genomen om ervoor te zorgen dat de persoonsgegevens niet aan een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon worden gekoppeld. Het gaat dus niet om anonieme gegevens, aangezien de natuurlijke persoon na pseudonimisering nog wel identificeerbaar is;
- **Bestand:** elk gestructureerd geheel van persoonsgegevens, samengesteld en bewaard op een logische gestructureerde wijze die een systematische raadpleging toelaat, ongeacht of dit geheel gecentraliseerd dan wel gedecentraliseerd is of verspreid op een functioneel of geografisch bepaalde wijze;
- **Verwerking:** elke bewerking of elk geheel van bewerkingen met betrekking tot persoonsgegevens al dan niet uitgevoerd met behulp van geautomatiseerde procedés, zoals het verzamelen, vastleggen, ordenen, structureren, opslaan, bijwerken, wijzigen, opvragen, raadplegen, gebruiken, verstrekken door middel van doorzending, verspreiding of op enigerlei andere wijze ter beschikking stellen, aligneren, combineren, alsook het afschermen, uitwissen of vernietigen van persoonsgegevens;
- **Verwerkingsverantwoordelijke:** de natuurlijke persoon, de rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan die/dat alleen of samen met anderen het doel en de middelen voor de verwerking van de persoonsgegevens bepaalt;
- **Bewerker:** de persoon die onder gezag van de verwerkingsverantwoordelijke gemachtigd is om de gegevens te verwerken;
- **Verwerker:** de natuurlijke persoon of rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan die/dat ten behoeve van de verwerkingsverantwoordelijke persoonsgegevens verwerkt, zonder onder het rechtstreeks gezag van de verwerkingsverantwoordelijke te staan;

- **Ontvanger:** de natuurlijke persoon of rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan aan wie/waaraan persoonsgegevens worden verstrekt;
- **Patiënt:** de natuurlijke persoon, opgenomen of behandeld in het ziekenhuis;
- **Toestemming van de patiënt:** elke vrije, specifieke, geïnformeerde en ondubbelzinnige wilsuiting, waarmee de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger door middel van een verklaring of ondubbelzinnige actieve handeling aanvaardt dat persoonsgegevens betreffende die patiënt worden verwerkt.

## Artikel 3. Toepassingsgebied

Dit reglement is van toepassing op de in de artikelen 4, 5 en 6 van dit reglement omschreven verwerkingen van persoonsgegevens van patiënten in RZ Heilig Hart Tienen (algemeen adres: Kliniekstraat 45, 3300 Tienen), samengesteld of uitgevoerd door haar werknemers en/of zelfstandige beroepsbeoefenaars.

## Artikel 4. Categorieën van personen van wie gegevens verwerkt worden

Het verzamelen en verwerken van de persoonsgegevens geldt, overeenkomstig de artikelen 20 en 25 Ziekenhuiswet, voor alle patiënten van RZ Heilig Hart Tienen.

Persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, worden - door de zelfstandige beroepsbeoefenaars en/of de werknemers van het ziekenhuis - ingezameld bij de patiënt zelf, of worden verkregen via verwijzende zorgverleners en beveiligde overheidsplatformen. Een andere inzamelingswijze kan zich opdringen wanneer de patiënt zelf niet in staat is om de gegevens te bezorgen of wanneer het doel van de verwerking dit vereist.

## Artikel 5. De aard van de verwerkte gegevens en de manier waarop ze worden verkregen

De binnen RZ Heilig Hart Tienen verwerkte persoonsgegevens van patiënten zijn de volgende:

- **identificatiegegevens**, waaronder het rijksregisternummer;
- **financiële en administratieve gegevens** met betrekking tot opname en facturatie, waaronder het lidmaatschap van het ziekenfonds;
- **medische, paramedische en verpleegkundige gegevens;**
- **sociale gegevens;**
- **andere gegevens** noodzakelijk voor het uitvoeren van de doeleinden bepaald of opgelegd door de wet (gerechtelijke gegevens).

## Artikel 6. Verwerkingsdoeleinden en wettelijk kader

**§1.** De verwerking van de persoonsgegevens van patiënten is op grond van de artikelen 6 en 9 van de GDPR onder meer mogelijk in het kader van:

- de verstrekking van gezondheidszorgdiensten zoals bedoeld in de Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt en de Wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg;
- de bepalingen van de Ziekenhuiswet (met name de artikelen 20 en 25);
- de wet op de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, gecoördineerd op 14 juli 1994;
- rechtsvorderingen; of
- een uitdrukkelijke en geïnformeerde toestemming van de patiënt, voor zover de toestemming voor de verwerking van patiëntgegevens overeenkomstig de artikelen 6 en 9 van de GDPR vereist is.

Binnen de grenzen van dit wettelijk kader hebben de verwerkingen van persoonsgegevens van patiënten binnen RZ Heilig Hart Tienen met name één of meer van de volgende doeleinden voor ogen:

- **patiëntenzorg:** het verrichten van preventieve geneeskunde of het stellen van een medische diagnose, het verstrekken van (medische, paramedische, verpleegkundige en sociale) zorg of behandelingen aan de betrokkene of een verwant of het beheer van de gezondheidsdiensten, in het belang van de betrokkene;
- **patiëntenadministratie:** het opvolgen van verblijf en behandeling van patiënten met het oog op facturatie;
- **patiëntenregistratie:** het registreren van medische gegevens en verblijfsgegevens van patiënten voor interne door de overheid opgelegde doeleinden, evenals voor onderzoeks- en beleidsdoeleinden;
- **gegevensdeling:** het delen van persoonsgegevens van patiënten met andere zorgverleners in het kader van medische samenwerkingsverbanden;
- **geneesmiddelenbeheer:** verwerkingen met betrekking tot het voorschrijven en afleveren van geneesmiddelen;
- **klachtenbehandeling:** het registeren van persoonsgegevens van patiënten en/of hun vertrouwenspersonen teneinde te kunnen bemiddelen bij de aangebrachte klachten. Het registeren van klachten.;
- **zorgkwaliteit:** verzameling en verwerking van alle gegevens met betrekking tot medische en paramedische diagnostische en therapeutische praktijken toegediend aan de patiënten met als doel de zorgkwaliteit te verbeteren;
- **wetenschappelijke registratie:** de registratie van (medische) persoonsgegevens die een epidemiologisch, wetenschappelijk en/of beheersmatig karakter hebben met het oog op doelstellingen over research, onderwijs of objectieven, opgelegd door de federale of regionale overheden;
- **orgaandonatie:** het verwerken van persoonsgegevens in het kader van het Koninklijk Besluit van 10 november 2012 houdende de lokale donorcoördinatie.
- **Retrospectief onderzoek:** RZ Heilig Hart Tienen maakt gebruik van gegevens die al beschikbaar zijn naar aanleiding van uw behandeling in het ziekenhuis (patiëntenzorg). Mits anonimisering en/of pseudonimisering waar toepasselijk, is er van de patiënt geen toestemming nodig voor retrospectief onderzoek.

§2. In geen geval zullen andere persoonsgegevens in deze verwerkingen worden opgenomen dan deze die noodzakelijk zijn voor de doeleinden weergegeven in §1 én zullen deze persoonsgegevens niet verder worden verwerkt op een wijze die onverenigbaar is met die doeleinden.

## Artikel 7. De verwerkingsverantwoordelijke en de personen die namens de verantwoordelijke kunnen optreden

§1. RZ Heilig Hart Tienen (met zetel Kliniekstraat 45, 3300 Tienen en ondernemingsnummer 0408 228 557) is de verwerkingsverantwoordelijke van de persoonsgegevens van patiënten.

De personen die namens de verwerkingsverantwoordelijke optreden, zijn de voorzitter van de raad van bestuur, de algemeen directeur en de hoofdarts van RZ Heilig Hart Tienen.

In sommige gevallen zal een andere persoon gezamenlijk met RZ Heilig Hart Tienen verantwoordelijk zijn voor de verwerking van patiëntgegevens. In voorkomend geval zullen de patiënten hieromtrent verder geïnformeerd worden.

## Artikel 8. Toezicht op de verwerking van persoonsgegevens

§1. De persoonsgegevens over de gezondheid zullen overeenkomstig artikel 9, lid 3 GDPR uitsluitend onder toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg worden verwerkt.

De centrale verantwoordelijkheid voor en het toezicht op de patiëntenbestanden met persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, berust bij de hoofdarts hierin bijgestaan door de verpleegkundig directeur voor de verpleegkundige en paramedische gegevens, en door de financieel directeur voor de niet-medische en niet-verpleegkundige persoonsgegevens uit de patiëntenbestanden.

§2. Binnen RZ Heilig Hart Tienen werd een functionaris voor gegevensbescherming aangesteld (DPO, data protection officer), die tevens de functie van informatieveiligheidsconsulent uitoefent.

Deze persoon is belast met het toezicht op alle aspecten in verband met de verwerking van persoonsgegevens, waaronder de beveiliging van persoonsgegevens en de uitoefening van de rechten van patiënten met betrekking tot hun persoonsgegevens. Hij staat het ziekenhuis bij met advies inzake al deze aspecten. Hij kan bovendien door iedere patiënt gecontacteerd worden in verband met alle aangelegenheden betreffende de verwerking van persoonsgegevens in RZ Heilig Hart Tienen via **dpo@rztienen.be**.

## Artikel 9. De bewerkers van de patiëntenbestanden en hun bevoegdheid

**§ 1.** RZ Heilig Hart Tienen werkt met een centraal elektronisch dossier per patiënt. De interne raadpleging en verwerking van de persoonsgegevens van de patiënten in dit dossier gebeurt door de personen en binnen de perken zoals omschreven in deze paragraaf.

1. De persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, worden verzameld en verwerkt onder leiding van de **hoofddarts**.
2. De (zelfstandige) **artsen** verbonden aan het ziekenhuis krijgen een gedelegeerde verantwoordelijkheid voor de verzameling en de verwerking van de persoonsgegevens van de patiënten in de medische diensten of afdelingen waarin zij werkzaam zijn.
3. De **personeelsleden en zelfstandige beroepsbeoefenaars verbonden aan de verschillende verpleegkundige en paramedische diensten** van het ziekenhuis stellen de verwerkingsmodules op van de patiëntenbestanden waarvoor ze respectievelijk de verantwoordelijkheid dragen.
4. De **personeelsleden verbonden aan de keuken (incl. diëtkeuken)** staan in voor de verwerking van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden, met het oog op een geïndividualiseerde maaltijddistributie.
5. De **personeelsleden van de verschillende medische secretariaten** staan in voor het verwerken van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden, met het oog op de afhandeling van de medische administratie.
6. De **personeelsleden van de opnameplanning, administratie en facturatie** staan in voor het uitvoeren, bewaren, opzoeken en technisch verwerken van persoonsgegevens van patiënten met het oog op facturatie.
7. De **personeelsleden van ondersteunende diensten zoals de dienst informatica en medische registratie** staan in voor de technische verwerking van de persoonsgegevens tot geanonimiseerde gegevens, zowel met het oog op de door de overheid opgelegde doeleinden als met het oog op interne onderzoeks- en beleidsdoeleinden of voor de verwerking van de persoonsgegevens met het oog op de administratieve ondersteuning van deze doeleinden.
8. De **personeelsleden van het medisch archief** staan in voor het verwerken van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden, met het oog op het digitaliseren van papieren patiëntendossiers.
9. De **personeelsleden verbonden aan patiëntbegeleidende diensten** staan in voor de verwerking van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden met het oog op de opvolging binnen respectievelijk de sociale, psychologische, palliatieve of pastorale dienst.
10. De **personeelsleden van de ombudsdienst** staan in voor de verwerking van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden, in het kader van de ombudsfunctie.
11. De **personeelsleden verbonden aan de apotheek** staan in voor het verwerken van de persoonsgegevens in de patiëntenbestanden, met het oog op de geneesmiddelendistributie.
12. De **informatieveilighedsconsulent** en de **functionaris voor gegevensbescherming** verwerken persoonsgegevens in de patiëntenbestanden voor zover dit noodzakelijk zou zijn voor de uitvoering van hun respectievelijke opdracht.
13. **Studenten en stagiairs in bovengenoemde beroepsgroepen**, verbonden aan een onderwijsinstelling, krijgen in het kader van hun opleiding beperkte interne toegang tot (onderdelen van) patiëntenbestanden zoals hierboven beschreven per beroepsgroep.

De onderscheiden bewerkers hebben enkel toegang tot die persoonsgegevens die zij absoluut nodig hebben voor de uitvoering van hun taken in opdracht van de verwerkingsverantwoordelijke. De artsen, verpleegkundigen en paramedici hebben enkel toegang tot uw dossier op voorwaarde dat ze direct bij uw behandeling betrokken zijn en zolang deze betrokkenheid bij uw behandeling duurt. De administratieve medewerkers hebben toegang tot een deel

van uw dossier in de mate dit is vereist voor het uitvoeren van hun administratieve taken. Bij een elektronisch bestand kan een lijst getrokken worden van wie zich toegang heeft verschaft tot het programma en de erin opgenomen informatie.

- § 2. Alle werknemers en medewerkers van het ziekenhuis die voor de uitvoering van hun taken toegang nodig hebben tot persoonsgegevens van patiënten, hebben zich ertoe verbonden om bij het verwerken en het raadplegen van de patiëntenbestanden de bepalingen van dit privacyreglement en van de GDPR te eerbiedigen, evenals alle andere beginselen inzake privacybescherming te respecteren. Zij houden zich ook aan hun beroepsgeheim of aan een gelijkwaardige statutaire of contractuele vertrouwelijkheidsverplichting.

## Artikel 10. Doorgifte van patiëntgegevens

- §1. Binnen de grenzen van de artikelen 6 en 9 GDPR en voor zover dit noodzakelijk is voor de in artikel 6 van dit privacyreglement vermelde doeleinden zijn de volgende categorieën van ontvangers gerechtigd om vanwege RZ Heilig Hart Tienen persoonsgegevens van patiënten te verkrijgen:
- **externe behandelende zorgverstrekkers** van de patiënt in het kader van de patiëntenzorg bedoeld in artikel 6 van dit privacyreglement;
  - **deelnemende partners aan medische samenwerkingsverbanden** om de continuïteit en de kwaliteit van de zorg aan de patiënt te kunnen garanderen;
  - **externe leveranciers** die voor RZ Heilig Hart Tienen bepaalde verwerkingen uitvoeren zodat RZ Heilig Hart Tienen naar behoren kan functioneren (o.m. IT-diensten, financiële, boekhoudkundige en soortgelijke andere diensten, voor de druk en verzending van facturen). Aangezien deze derden in het kader van de door RZ Heilig Hart Tienen gevraagde diensten toegang hebben tot persoonsgegevens, werden de nodige technische, organisatorische en contractuele maatregelen genomen om te waarborgen dat de persoonsgegevens alleen worden verwerkt en gebruikt voor de doeleinden vermeld in deze verklaring.
  - het **ziekenfonds van de patiënt** en het **Rijksinstituut voor Ziekte en Invaliditeitsverzekering** (Riziv) voor zover opgelegd door of krachtens de wet of met toestemming van de patiënt;
  - **overheidsinstanties** die door een overheidsbeslissing daartoe gemachtigd zijn;
  - **verzekeringsinstellingen** voor zover opgelegd door of krachtens de wet of met toestemming van de patiënt, als ook de **beroepsaansprakelijkheidsverzekeraar** van het ziekenhuis of van de beroepsbeoefenaar aangesteld door het ziekenhuis, zonder toestemming van de patiënt, voor zover deze mededeling noodzakelijk is voor de verdediging van een recht in rechte of voor de instelling, uitoefening of onderbouwing van een rechtsvordering;
  - **betrokken patiënten zelf of hun vertegenwoordigers** binnen de grenzen van wat is bepaald binnen de Wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;
  - **andere instanties**, voor zover opgelegd door of krachtens de wet of met toestemming van de patiënt;
- §2. Indien een doorgifte zoals bedoeld in §1 van dit artikel betekent dat de persoonsgegevens van de patiënt worden overgemaakt aan een land buiten de Europese Unie of aan een internationale organisatie, dan zal de patiënt bijkomende informatie ontvangen over de gevolgen van deze doorgifte voor de veiligheid van zijn persoonsgegevens.
- §3. Buiten de gevallen uiteengezet in §1 van dit artikel kunnen enkel anonieme gegevens worden uitgewisseld met andere personen en instanties.

## Artikel 11. De organisatie van het circuit van de te verwerken persoonsgegevens over de gezondheid

De organisatie van het circuit van de te verwerken persoonsgegevens over de gezondheid verloopt als volgt:

- invoeren en verwerken van gegevens op de wijze en door de personen, zoals omschreven in artikel 7 van dit privacyreglement;
- overmaken van bescheiden en facturen aan verzekeringsinstellingen, patiënten en externe tarificatiediensten;
- overmaken van medische gegevens aan externe behandelende zorgverstrekkers in het kader van de patiëntenzorg zoals bedoeld in artikel 6 van dit privacyreglement;

- het geanonimiseerd overmaken van de in artikel 92 Ziekenhuiswet bedoelde gegevens aan de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid of aan de Vlaamse Gemeenschap.

## Artikel 12. Procedure volgens dewelke gegevens geanonimiseerd worden

De personeelsleden van de dienst informatica staat in voor de technische verwerking van de persoonsgegevens tot geanonimiseerde gegevens. Deze anonimisering houdt in dat de persoonsgegevens redelijkerwijze niet meer herleidbaar zijn tot een individuele patiënt.

Persoonsgegevens mogen/kunnen slechts geanonimiseerd worden voor zover vaststaat dat het behoud van deze persoonsgegevens niet langer noodzakelijk is voor de beoogde verwerking. Dit is onder meer het geval bij de volgende verwerkingen:

- de doorgifte van medische gegevens overeenkomstig artikel 92 Ziekenhuiswet aan de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid of aan de Vlaamse Gemeenschap;
- wetenschappelijke en klinische studies (deze studies vereisen goedkeuring door het ethisch comité);
- de registraties van de ombudsdienst (jaarverslag);
- de meldingen in het incidentenmeldsysteem van het ziekenhuis.

## Artikel 13. Beveiligingsprocedures

Alle nodige voorzieningen worden getroffen ter bevordering van de juistheid en de volledigheid van de opgenomen gegevens. Tevens worden de nodige technische en organisatorische maatregelen getroffen ter beveiliging van de patiëntenbestanden tegen verlies of aantasting van de gegevens en tegen ongeoorloofde kennisneming, wijziging of vertrekking daarvan, zoals onder meer pseudonimisering en procedures voor het testen, beoordelen en evalueren van de doeltreffendheid van de beveiligingsmaatregelen. Geïnformatiseerde programma's beschikken over een toegangscontrole (a priori) en kunnen ook een lijst bijhouden van toegangsloggings (a posteriori).

## Artikel 14. Bewaartermijnen

- §1.** Met inachtneming van eventuele wettelijke voorschriften geldt, te rekenen vanaf het laatste ontslag of de laatste behandeling van de patiënt, voor de persoonsgegevens die identificatie toelaten, een bewaartermijn van minstens:
- 30 jaar voor medische gegevens;
  - 20 jaar voor verpleegkundige gegevens;
  - 7 jaar voor facturatiegegevens uit de patiëntenbestanden die dienen als boekhoudkundig verantwoordingsstuk en voor duplicaten van de getuigschriften voor verstrekte hulp, van de individuele factuur en van de verzamelfactuur;
  - 1 jaar voor de afgehandelde dossiers van de ombudsdienst.
- §2.** Indien de bewaartermijn verstreken is, worden de betreffende persoonsgegevens uit de bestanden gewist, al dan niet door anonimisering, binnen een termijn van één jaar.

**§3.** Wissing, al dan niet door anonimisering, kan evenwel achterwege blijven wanneer:

- hetzij de bewaring is vereist op grond van een wettelijk voorschrift;
- hetzij de bewaring redelijkerwijze belangrijk wordt geacht vanuit medisch oogpunt of vanuit de levensverwachting van de patiënt, of vanuit de verdediging van zijn rechtmatige belangen of die van zijn rechtverkrijgenden;
- hetzij over de bewaring overeenstemming bestaat tussen de patiënt en de behandelend ziekenhuisarts of bij ontstentenis, de hoofdarts.

**§4.** Indien de betreffende gegevens zodanig verwerkt zijn dat herleiding tot individuele personen redelijkerwijze onmogelijk is, kunnen zij in geanonimiseerde vorm bewaard blijven.

## Artikel 15. Onderlinge verbanden, verbindingen en raadplegingen

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

### 1. Administratieve gegevens

- Patiëntenidentificatiegegevens: naam, geslacht, geboortedatum, uniek patiëntnummer, rijksregisternummer, adresgegevens, familiale gegevens, contactadressen;
- Ziekenfondsgegevens en andere verzekeringsorganismen
- Administratieve opname en verblijfgegevens: opname en ontslagdata, behandelende artsen, klinieklocaties (dienst-kamer-bed)
- Sociaal dossier
- Maaltijdistributie
- Diverse ondertekende verantwoordingsstukken (bv. opnameverklaring, kamerkeuzeformulier, algemene voorwaarden)

### 2. Medische en verpleegkundige gegevens

- Kritische gegevens (bloedgroep, allergieën)
- Fysieke parameters (gewicht, lengte ...)
- Reden van opname, diagnoses
- Ingrepen en bevallingen
- Verpleegkundige aandachtspunten en observaties
- Aanvragen en resultaten (labo, RX, EKG ...)
- Medische verslagen
- Medicatie
- Verpleegkundige verzorging inclusief het zorgenplan
- Minimale verpleegkundige, klinische, psychiatrische gegevens (MVG, MKG, MPG)
- Beeldmateriaal
- Voortgangsnota's van diverse zorgverstrekkers

### 3. Facturatie en financiële gegevens

- Geleverde prestaties en producten
- Verblijfgegevens, verpleegdagen, forfaits,
- Betalingstoestand van de patiënt en verzekeringsorganisatie
- Debiteurengegevens

De onderlinge verbanden, verbindingen en raadplegingen van deze geautomatiseerde onderdelen zijn vastgelegd op patiëntenniveau door middel van een uniek patiëntnummer en contactnummer.



## Artikel 16. Verwijderen van gegevens

De gegevens uit de patiëntenbestanden worden verwijderd:

- bij het verstrijken van de bewaartermijn, zoals bepaald in artikel 15 van dit privacyreglement;
- in de gevallen bepaald door of krachtens de wet;
- bij het gerechtvaardigd verzoek daartoe van iedere belanghebbende; of ingevolge een gerechtelijke beslissing.

## Artikel 17. Rechten en mogelijkheden van verweer van de patiënt in het kader van de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

**§1. Informatie:** Uiterlijk op het moment van de verzameling van persoonsgegevens die op de patiënt betrekking hebben, wordt de patiënt overeenkomstig de bepalingen van de GDPR geïnformeerd over de verwerking van deze gegevens en de rechtsgrond voor deze gegevensverwerking via het **opnameformulier**, de **onthaalbrochure** of de **website** van RZ Heilig Hart Tienen. Via het onthaal kan desgewenst een afschrift verkregen worden.

**§2. Afschrift:** De patiënt die hierom verzoekt, heeft het recht om vanwege de verwerkingsverantwoordelijke kosteloos inzage te krijgen en kosteloos een kopie te krijgen van zijn patiëntendossier en de persoonsgegevens die van hem door RZ Heilig Hart Tienen worden verwerkt.

**§3. Verbeteren & vervolledigen:** De patiënt die hierom verzoekt, heeft het recht om door de verwerkingsverantwoordelijke kosteloos alle onjuist of onvolledig verwerkte persoonsgegevens te laten verbeteren of aanvullen. Daarbij kan de patiënt tevens vragen dat zijn persoonsgegevens tijdelijk niet verder verwerkt worden (behalve in een aantal wettelijk bepaalde gevallen) totdat de juistheid van zijn persoonsgegevens werd gecontroleerd. Slechts indien de verwerkingsverantwoordelijk vaststelt dat de persoonsgegevens inderdaad onjuist of onvolledig zijn, moeten zij worden verbeterd of aangevuld.

**§4. Overdracht:** De patiënt heeft het recht om te vragen dat de verwerkingsverantwoordelijke een kopie van zijn persoonsgegevens overmaakt aan die patiënt en/of rechtstreeks aan een andere instelling of persoon naar keuze van de patiënt, en dit in een formaat dat toelaat om deze persoonsgegevens gemakkelijk over te dragen. Dit recht geldt evenwel enkel voor persoonsgegevens verstrekt door de patiënt die via geautomatiseerde procedés verwerkt worden louter op grond van een uitdrukkelijke toestemming van de patiënt én voor zover de overdracht de privacy van anderen niet nadelig beïnvloedt.

**§5. Wissen:** Indien de patiënt meent dat zijn persoonsgegevens niet meer mogen worden verwerkt (bv. omdat deze gegevens niet langer nodig zijn voor het verwerkingsdoel of onrechtmatig worden verwerkt), dan kan hij verzoeken dat zijn persoonsgegevens definitief gewist worden. In plaats van wissing kan de patiënt als alternatief ook vragen dat zijn persoonsgegevens wel opgeslagen blijven, maar niet verder worden verwerkt (behalve in bepaalde wettelijk omschreven gevallen).

De verwerkingsverantwoordelijke is echter niet verplicht om de persoonsgegevens te wissen indien ze nog wel rechtmatig verwerkt mogen of moeten worden overeenkomstig de GDPR.

**§6. Staking:** tenzij de verwerking nodig is voor dwingende gerechtvaardigde redenen, kan de patiënt de verwerking van zijn persoonsgegevens die louter gebaseerd is op de gerechtvaardigde belangen van de verwerkingsverantwoordelijke of op de uitoefening van een taak van algemeen belang of van openbaar gezag, doen staken door een bezwaar hiertegen in te dienen. In afwachting van het antwoord van de verwerkingsverantwoordelijke kan de patiënt verzoeken om die persoonsgegevens alvast tijdelijk niet verder te verwerken (behalve in een aantal wettelijk bepaalde gevallen).

Eventuele verwerkingen met het oog op direct-marketingdoeleinden kan de patiënt in elk geval doen staken door een bezwaar in te dienen.

**§7. Beperkte verwerking:** Buiten de gevallen bedoeld in de paragrafen 3, 5 en 6 van dit artikel kan de patiënt eveneens verzoeken dat zijn persoonsgegevens nog wel worden bewaard, maar niet verder worden verwerkt (behoudens in een aantal wettelijk bepaalde gevallen) indien de verwerkingsverantwoordelijke ze niet meer nodig heeft, maar de patiënt ze nog wel nodig heeft in het kader van een rechtsvordering.

De wettelijk bepaalde gevallen waarin de verwerking alsnog kan plaatsvinden, ondanks het verzoek van de patiënt om zijn persoonsgegevens voorlopig niet verder te verwerken, zoals bedoeld in de paragrafen 3, 5, 6 en 9 van dit artikel, zijn de volgende:

- indien de patiënt zijn specifieke toestemming geeft;
- indien de verwerkingsverantwoordelijke de persoonsgegevens nodig heeft in het kader van een rechtsvordering;
- ter bescherming van de rechten van een andere natuurlijke persoon of rechtspersoon; of
- om gewichtige redenen van algemeen belang.

**§9.** De patiënt die hierom verzoekt, heeft bovendien steeds de mogelijkheid om zich te verzetten tegen geautomatiseerde verwerkingen van zijn persoonsgegevens met het oog op een individuele besluitvorming die voor de patiënt rechtsgevolgen of gevolgen met een soortgelijke impact meebrengen.

De verwerkingsverantwoordelijke is niet verplicht om op dit verzoek in te gaan indien hij zich kan beroepen op een wettelijke bepaling of een uitdrukkelijke toestemming van de patiënt.

**§10.** Volgend op de kwaliteitswet hebben patiënten het recht om bepaalde gezondheidsbeoefenaars uit te sluiten van toegang tot het patiëntendossier.

**§11.** Voor de uitoefening van zijn rechten bedoeld in de paragrafen 2 tot en met 10 van dit artikel kan de patiënt een verzoek indienen bij de **ombudsdienst** van RZ Heilig Hart Tienen, Kliniekstraat 45, 3300 Tienen, via mail [ombudsdienst@rztienen.be](mailto:ombudsdienst@rztienen.be) of telefonisch op (t) 016 80 35 65..

Na indiening van het verzoek van de patiënt zal de patiënt een ontvangstbevestiging ontvangen en zal de verwerkingsverantwoordelijke zo snel mogelijk en uiterlijk binnen één maand laten weten welk gevolg aan het verzoek zal worden gegeven. Bij complexe of veelvuldige aanvragen kan deze termijn verlengd worden tot drie maanden na de indiening van het verzoek. In dat geval zal de verwerkingsverantwoordelijke dit meedelen aan de patiënt.

Indien het verzoek van de patiënt onduidelijk is of indien er twijfel bestaat over de identiteit van de verzoeker, dan kan de verwerkingsverantwoordelijke de nodige bijkomende informatie opvragen. Indien de verzoeker weigert om de nodige informatie te verstrekken, kan de verwerkingsverantwoordelijke het verzoek weigeren.

De verzoekprocedure is kosteloos voor de patiënt. Indien het verzoek van de patiënt echter kennelijk ongegrond is of indien de patiënt buitensporig gebruik maakt van zijn rechten, met name indien hetzelfde verzoek overmatig repetitief wordt ingediend, dan kan de verwerkingsverantwoordelijke het verzoek weigeren ofwel een redelijke vergoeding aanrekenen naargelang de administratieve kosten die gepaard gaan met deze verzoeken.

**§12.** Indien de patiënt van mening is dat de bepalingen van dit privacyreglement of van de GDPR niet worden nageleefd of andere redenen tot klagen heeft omtrent de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, kan de patiënt zich ook rechtstreeks wenden tot:

- de Gegevensbeschermingsautoriteit. Meer informatie hierover op [www.gegevensbeschermingsautoriteit.be](http://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be); en/of
- de bevoegde rechter.

## Artikel 18. Inwerkingtreding en wijzigingen

RZ Heilig Hart Tienen behoudt zich het recht voor om zijn privacyreglement te allen tijde te wijzigen.

Als er belangrijke wijzigingen worden aangebracht in deze verklaring, zal RZ Heilig Hart Tienen de patiënten hiervan op de hoogte brengen.