

Privacyverklaring voor patiënten

Algemeen

Een organisatie die met persoonsgegevens werkt, heeft op basis van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) bepaalde plichten. De persoon van wie de gegevens zijn, heeft bepaalde rechten. Daarnaast gelden er specifieke regels voor de privacy in de gezondheidszorg. Die regels staan onder andere in de Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Deze privacyverklaring is bedoeld om u te informeren over uw rechten en onze plichten die gelden op grond van de AVG en de WGBO.

Huisarts en Zorg

Huisarts en Zorg is een overkoepelende huisartsenorganisatie. De Huisartsenpost Gorinchem en de Zorggroep Huisarts en Zorg maken daar onderdeel van uit. De Huisartsenpost Gorinchem levert huisartsenzorg in de avond-, nacht- en weekenduren. De Zorggroep organiseert de ketenzorgprogramma's voor mensen met chronische ziekten.

Als zorgaanbieder verwerken wij diverse persoonsgegevens van patiënten. Dit is noodzakelijk voor een goede medische behandeling en voor de juiste financiële afhandeling daarvan. Daarnaast is het verwerken van persoonsgegevens bijvoorbeeld verplicht om ernstig gezondheidsgevaar voor u te voorkomen. Of om te kunnen voldoen aan een wettelijke verplichting, zoals het melden van een besmettelijke ziekte op grond van de Wet Publieke Gezondheid.

De plichten Huisarts en Zorg

Volgens de AVG is Huisarts en Zorg verantwoordelijk voor de verwerking van persoonsgegevens voor zorg die binnen onze organisatie plaatsvindt.

Hoe voldoen wij aan die plichten?

- Wij verzamelen uw gegevens voor specifieke doeleinden, zoals voor onze zorgverlening, voor doelmatig beheer en beleid, en voor de ondersteuning van wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en voorlichting.
- In principe vindt er geen verwerking van persoonsgegevens voor andere doeleinden plaats.
- Wij stellen u op de hoogte dat wij uw persoonsgegevens verwerken. Dit meldt uw zorgverlener, maar kan ook via een folder of de informatie op onze website.
- Alle medewerkers binnen Huisarts en Zorg zijn verplicht om vertrouwelijk met uw persoonsgegevens om te gaan.
- Wij beveiligen uw persoonsgegevens goed tegen onbevoegde toegang.
- Wij bewaren uw persoonsgegevens niet langer dan noodzakelijk is voor goede zorgverlening. In principe geldt voor medische gegevens een bewaartermijn van vijftien jaar. Die gaat in vanaf de laatste behandeling. Wij wijken hier alleen van af als langer bewaren noodzakelijk is, bijvoorbeeld voor de gezondheid van uzelf of van uw kinderen. Dit beoordeelt de behandelaar.

Uw rechten als betrokkene

Welke rechten heeft u als patiënt?

- U heeft het recht om te weten of en welke persoonsgegevens wij van u verwerken.
- U heeft het recht op inzage en afschrift van die gegevens, voor zover dit de privacy van een ander niet schaadt.

- U heeft het recht op correctie, aanvulling of verwijdering van gegevens als dat nodig mocht zijn.
- U heeft het recht om (gedeeltelijke) vernietiging van uw medische gegevens te vragen. Wij kunnen alleen aan dit verzoek voldoen als het bewaren van de gegevens niet voor een ander van aanmerkelijk belang is, en de gegevens niet op grond van een wettelijke regeling bewaard moeten blijven.
- U heeft het recht om een eigen verklaring (van medische aard) aan uw dossier toe te voegen.
- U heeft het recht om u in bepaalde gevallen tegen de verwerking van uw gegevens te verzetten.

Als u gebruik wilt maken van uw rechten, dan kunt u dit met een aanvraagformulier kenbaar maken aan Huisarts en Zorg. U kunt uw belangen ook laten behartigen door een vertegenwoordiger, zoals een schriftelijk gemachtigde, of uw curator dan wel mentor. U vindt het aanvraagformulier op pagina 3 en 4 van deze privacyverklaring.

Verstrekking van uw persoonsgegevens aan derden

De medewerkers van Huisarts en Zorg zijn verplicht om vertrouwelijk met uw persoonsgegevens om te gaan. De zorgverlener heeft voor het verstrekken van uw persoonsgegevens bijvoorbeeld uw uitdrukkelijke toestemming nodig. Hier zijn enkele uitzonderingen op. De zorgverlener kan op grond van een wettelijk voorschrift zijn of haar zwijgplicht doorbreken. Dit is bijvoorbeeld het geval wanneer er vrees bestaat voor een ernstig gevaar voor uw gezondheid of die van een derde. Als het noodzakelijk is, kan de zorgverlener vastgelegde gegevens zowel mondeling, schriftelijk als digitaal uitwisselen met andere zorgverleners die bij uw behandeling betrokken zijn. Denk bijvoorbeeld aan de apotheker die uw recept verwerkt en zodoende gegevens krijgt van de huisarts.

Uitwisseling gegevens

U kunt uw eigen huisarts gericht toestemming geven om via het Landelijk Schakelpunt relevante medische gegevens veilig en betrouwbaar uit te wisselen met de huisartsenpost. Op het moment dat u 's avonds of in het weekend op de huisartsenpost bent geweest, sturen wij een waarneembericht naar uw eigen huisartsenpraktijk. Zo weet uw huisarts precies met welke klachten u op de huisartsenpost bent geweest en welke behandeling heeft plaatsgevonden. Met die toestemming kunnen wij ook medicatiegegevens delen met uw apotheek en behandelend medisch specialisten. Daarbij gaat het om de medicatie die de huisarts aan u heeft voorgeschreven, maar ook om eventuele intoleranties, contra-indicaties en allergieën (ICA-gegevens). Andere voorschrijvers en verstrekkers van medicatie kunnen daar rekening mee houden. Zo dragen wij als huisartsenpost bij aan medicatieveiligheid.

Vraag of klacht

Heeft u een vraag of een klacht? Bijvoorbeeld over onze omgang met uw medische gegevens of met wie wij die delen? Dan gaan wij graag hierover in gesprek met u. U kunt hiervoor contact opnemen met onze Functionaris Gegevensbescherming. Stuur daarvoor een mail naar secr@huisartsenzorg.nl t.a.v. Functionaris Gegevensbescherming.

Aanvraagformulier medische gegevens

Wij verzoeken u vriendelijk om dit aanvraagformulier zelf langs te brengen bij Huisarts en Zorg (Banneweg 57, Gorinchem). Vergeet dan niet uw legitimatiebewijs mee te nemen, zodat wij uw identiteit kunnen verifiëren. Vervolgens nemen wij uw aanvraag in behandeling.

Gegevens patiënt	
Achternaam en voorletters:	
Meisjesnaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé en/of mobiel):	
E-mailadres:	

Gegevens aanvrager (alleen invullen als aanvrager andere persoon is dan de patiënt)	
Naam aanvrager:	
Relatie tot patiënt:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé of mobiel):	
E-mailadres:	
Relatie tot patiënt:	

Omschrijving verzoek	
Betreft behandeling door:	<input type="checkbox"/> Huisartsenpost <input type="checkbox"/> Zorggroep
Datum/data behandeling:	
Verzoek om:	<input type="checkbox"/> Inzage medisch dossier <input type="checkbox"/> Kopie van/uit medisch dossier <input type="checkbox"/> Correctie van de objectieve gegevens in het medisch dossier <input type="checkbox"/> Vernietiging van medische gegevens uit het medisch dossier

Omschrijving van de gegevens die het betreft:	
---	--

Ondertekening	
Naam ondertekenaar:	
Plaats van ondertekening:	
Datum van ondertekening:	
Handtekening:	

In te vullen door Huisarts en Zorg	
Naam medewerker Huisarts en Zorg:	
Registratienummer legitimatiebewijs:	
Identiteit gecontroleerd:	
Handtekening:	