

Privacyreglement

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek
Groenebriel 1
9000 Gent

Inhoud

Artikel 1: Doelstelling	2
Artikel 2: Definities	2
Artikel 3: Toepassingsgebied	3
Artikel 4: Doel van de bestanden	3
Artikel 5: Aangewezen verantwoordelijkheden	3
Artikel 6: Gebruik van patiëntgegevens	4
Intern gebruik	4
Extern gebruik	4
Artikel 7: Aard van de verwerkte gegevens en de wijze waarop ze verkregen worden	5
Artikel 8: Personen van wie de gegevens verwerkt worden	5
Artikel 9: Procedure van de verwerking en anonimisering van de gegevens	5
Artikel 10: Beveiligingsprocedure	5
Artikel 11: Bewaartermijnen	5
Artikel 12: Onderlinge verbanden en raadplegingen van persoonsgegevens	6
Artikel 13: Verwijderen van persoonsgegevens	6
Artikel 14: Rechten van de patiënt	6
Inzage, afschrift en privacy patiëntendossier	6
Inzage door medewerkers in uw patiëntendossier binnen AZ Sint-Lucas Gent	6
Inschrijving in het eHealth verwijsregister	6
Artikel 15: Vraag, opmerking of klacht?	7
Artikel 16: Inwerkingtreding en wijzigingen	7

Artikel 1: Doelstelling

Dit reglement werd:

- opgesteld en aanvaard overeenkomstig de toepasselijke wetgeving;
- goedgekeurd door het Directiecomité op 31 augustus 2015;
- voorafgaandelijk goedgekeurd door de Raad van bestuur op 21 december 2015. De medische raad had geen opmerkingen en gaf op 5/01/2016 gunstig advies.

Dit reglement dient ter uitvoering van:

- bijlage A, III, 9^oquater van het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd;
- de artikels 20 en 25 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen (hierna Ziekenhuiswet);
- het koninklijk besluit van 13 februari 2001 ter uitvoering van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens (hierna Privacywet);
- de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth platform;
- de wet van 22 augustus 2002 - wet betreffende de rechten van de patiënt;
- de wet van 14 juli 1994 op verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.
- Artikel 11, § 5 van het koninklijk besluit van 28 september 2009 tot vaststelling van de algemene voorwaarden waaraan de banken voor menselijk lichaamsmateriaal, de intermediaire structuren en de productie-instellingen moeten voldoen om te worden erkend.

Artikel 2: Definities

Voor de uitvoering en de toepassing van dit reglement wordt verstaan onder:

- **Persoonsgegevens:** iedere vorm van informatie betreffende een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon;
- **Medische persoonsgegevens:** alle gegevens van persoonlijke aard die van nature of door hun gebruik betrekking hebben omtrent de vroegere, huidige of toekomstige fysieke of psychische gezondheidstoestand van een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke

persoon, met uitzondering van de louter administratieve of boekhoudkundige gegevens betreffende de geneeskundige behandelingen of verzorging;

- **Gecodeerde persoonsgegevens:** persoonsgegevens die slechts door middel van een code in verband kunnen worden gebracht met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon;
- **Anonieme gegevens:** gegevens die niet met een geïdentificeerd of identificeerbaar persoon in verband kunnen worden gebracht en derhalve geen persoonsgegevens zijn;
- **Bestand:** elk gestructureerd geheel van persoonsgegevens die volgens bepaalde criteria toegankelijk zijn, 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 procédés, zoals het verzamelen, vastleggen, ordenen, bewaren, bijwerken, wijzigen, opvragen, raadplegen, gebruiken, verstrekken door middel van doorzending, verspreiden of op enigerlei andere wijze ter beschikking stellen, samenbrengen, met elkaar in verband brengen, alsmede het afschermen, uitwissen of vernietigen van persoonsgegevens;
- **Verantwoordelijke voor de verwerking:** de natuurlijke persoon of de rechtspersoon, de feitelijke vereniging of het openbaar bestuur die alleen of samen met anderen het doel en de middelen voor de verwerking van persoonsgegevens bepaalt;
- **Verwerker:** de natuurlijke persoon, de rechtspersoon, de feitelijke vereniging of het openbaar bestuur die ten behoeve van de voor de verwerking verantwoordelijke persoonsgegevens verwerkt, met uitsluiting van de personen die onder rechtstreeks gezag van de verantwoordelijke voor de verwerking gemachtigd zijn om de gegevens te verwerken.
- **Bewerker van persoonsgegevens en bestanden:** de persoon of de instantie aan wie de verantwoordelijke voor de verwerking de uitvoering van de verwerking, onder haar rechtstreeks gezag, toevertrouwt;
- **Patiënt:** de natuurlijk persoon opgenomen of verzorgd in het ziekenhuis, die er al dan niet verblijft en aan wie

medische, verpleegkundige of paramedische zorgen verstrekt worden;

- **Toestemming van de patiënt:** elke vrije, specifieke en op informatie berustende wilsuiting, waarmee de betrokkene of zijn wettelijke vertegenwoordiger aanvaardt dat persoonsgegevens betreffende de betrokkene worden verwerkt;
- **Therapeutische relatie:** is een relatie tussen een bepaalde patiënt en één of meer zorgverleners die door het beroepsgeheim gebonden zijn en persoonlijk betrokken zijn bij de zorg van die patiënt. Zorgverleners van een ziekenhuis hebben een therapeutische relatie met de patiënt door het inlezen van de elektronische identiteitskaart bij inschrijving; de therapeutische relatie geldt voor 6 maanden, behalve voor de spoedarts waar dit maar 1 maand is, te rekenen vanaf de datum van het patiëntencontact.
- **Veiligheidsconsulent:** adviseert de verantwoordelijke voor het dagelijks bestuur van zijn instelling, op diens verzoek of op eigen initiatief, omtrent alle aspecten van de informatieveiligheid. Hij heeft een adviserende, stimulerende, documenterende en controlerende opdracht inzake informatieveiligheid.
- **Zorgverleners:** dienstverleners in de gezondheidszorg die instaan voor de zorg voor de gezondheid van een persoon. Het gaat onder andere over artsen, apothekers, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, psychologen ...

Artikel 3: Toepassingsgebied

Dit reglement is van toepassing op de al dan niet geautomatiseerde verwerking van alle informatie van een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon, in het bijzonder van de patiënt die in AZ Sint-Lucas behandeld of opgenomen wordt. Dit reglement is tevens van toepassing op de banken voor menselijk lichaamsmateriaal die door AZ Sint-Lucas uitgebaat worden.

Dit reglement is niet van toepassing op anonieme gegevens, dat is informatie die geen relatie heeft naar een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon.

Dit reglement is van toepassing voor de in AZ Sint-Lucas actieve werknemers en/of zelfstandige beroepsbeoefenaars en/of vrijwilligers. AZ Sint-Lucas en zijn personeelsleden verbinden zich ertoe het medisch beroepsgeheim en de discretieplicht te respecteren. Zij bewaren de groot-

ste discretie over alle informatie die wordt verzameld tijdens de raadpleging, het onderzoek en/of het verblijf van patiënten, ongeacht of het al dan niet over medische persoonsgegevens gaat.

Artikel 4: Doel van de bestanden

De registratie en de verwerking van de (medische) persoonsgegevens van de patiënten hebben betrekking op:

- **Patiëntenzorg:** de verrichting van preventieve geneeskunde, de verrichting van klinische studies onder toezicht van het Ethisch Comité, de opstelling van een diagnose, de verstrekking van medische, paramedisch, verpleegkundige en sociale zorg of behandeling, met inbegrip van de evaluatie van de verstrekte en te verstrekken zorgen teneinde de kwaliteit van de aan deze patiënten verleende zorgen te verbeteren;
- **Patiëntenregistratie:** de registratie van medische gegevens en verblijfsgegevens van patiënten voor beheersdoeleinden, evenals voor onderzoeks- en beleidsdoeleinden alsook de verplichte registratie van medische gegevens bij de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid;
- **Geneesmiddelenbeheer:** verwerkingen met betrekking tot het voorschrift en de aflevering van geneesmiddelen;
- **Patiëntenadministratie:** de opvolging van het verblijf en de behandeling van patiënten met het oog op facturatie alsook de verwerking van basis administratieve gegevens van de patiënt (huisarts, adres,...);
- **Klachtenregistratie:** de registratie van klachten om te kunnen bemiddelen bij de aangebrachte klachten;
- **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.

In geen geval worden andere persoonsgegevens verwerkt dan deze noodzakelijk in het kader van bovenstaande doeleinden.

Artikel 5: Aangewezen verantwoordelijkheden

De vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek, Groenebriel 1 te 9000 Gent is verantwoordelijk voor de verwerking van persoonsgegevens, en is vertegenwoordigd door de afgevaardigd bestuurder/algemeen directeur.

Personen die namens de verantwoordelijke voor de verwerking optreden zijn de:

- medisch directeur voor wat betreft de gegevens patiëntenzorg, patiëntenregistratie en geneesmiddelenbeheer;
- administratief/financieel directeur voor wat betreft de patiëntenadministratie.

Aan de verantwoordelijke voor de verwerking is door de Privacycommissie volgend identificatienummer toegekend: HM003002278 voor wat betreft de gegevens patiëntenzorg, patiëntenregistratie en geneesmiddelenbeheer en de patiëntenadministratie.

De medische persoonsgegevens worden overeenkomstig artikel 7, §2, j) en §4, eerste lid van de Privacywet en artikels 20 en 25 van de Ziekenhuiswet alleen samengesteld en verwerkt onder de verantwoordelijkheid en het toezicht van de medisch directeur.

Iedere bewerker van medische persoonsgegevens dient zich te houden aan het beroepsgeheim en de discretieplicht en aan de bepalingen van dit privacyreglement.

In AZ Sint-Lucas gebeurt de verwerking van de patiëntengegevens en dit binnen het kader van door hen uit te voeren taken door de volgende bewerkers:

- De artsen, tandartsen en apothekers krijgen een gedelegeerde verantwoordelijkheid voor de verwerking en verzameling van (medische) persoonsgegevens in de diensten waar zij werkzaam zijn.
- Personeelsleden en andere zorgverleners¹, verbonden aan de verschillende verpleegkundige en paramedische diensten zijn verantwoordelijk voor de opstelling van de verwerkingsmodules van de bestanden waarvoor zij verantwoordelijk zijn.
- De personeelsleden van ondersteunende diensten, zoals de diensten tarifiering/facturering en centrale patiënteninschrijvingen, zijn verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens die specifiek betrekking hebben op deze diensten.
- De personeelsleden van de ombudsdienst, de com-

¹ Diëtist, psycholoog, orthopedagoog, zorgkundige, opvoedkundige, radiotherapeutisch laborant, optometrist, technoloog medische beeldvorming (niet limitatieve lijst)

municatiedienst en de cel kwaliteit voor tevredenheids- en kwaliteitsmetingen bij patiënten en externe stakeholders zijn verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens die specifiek betrekking hebben op deze diensten waar zij werkzaam zijn.

De veiligheidsconsulent is belast met het toezicht op de veiligheid en de beveiliging van alle te verwerken persoonsgegevens.

Geanonimiseerde gegevens kunnen aangewend worden voor interne en externe onderzoeks- en beleidsdoel-einden en kunnen tevens overgemaakt worden aan de bevoegde Federale Overheidsdienst en/of Vlaamse Gemeenschap overeenkomstig artikel 92 van de Ziekenhuiswet voor zover deze gegevens niet toelaten de natuurlijke persoon waarop ze betrekking hebben rechtstreeks te identificeren.

Artikel 6: Gebruik van patiëntgegevens

Intern gebruik

De interne raadpleging en verwerking van (medische) persoonsgegevens van patiënten gebeurt door de personen zoals in artikel 5 omschreven. De bewerkers mogen enkel die gegevens verwerken welke zij absoluut nodig hebben voor de uitvoering van hun taken. Het is de plicht van de bewerkers om de gegevens eerlijk en rechtmatig te verwerken.

Elke interne verwerking van medische persoonsgegevens wordt chronologisch geregistreerd in logbestanden. Hieruit kan opgezocht worden wie op welk moment gegevens heeft geraadpleegd, gewijzigd, aangevuld of verwijderd. Een toezicht op de logbestanden gebeurt periodiek door het hoofd van elk van de verschillende departementen.

In het kader van kwaliteitsverbetering en/of toetsing kunnen daartoe bevoegde personen toegang hebben tot het dossier. De patiëntgegevens worden daarbij geanonimiseerd verwerkt.

Extern gebruik

De informatie in verband met de gezondheid van patiënten mag niet aan derden worden meegedeeld behalve in geval van wettelijke toelating en indien dit nodig is voor de bescherming van de volksgezondheid of voor de bescherming van de rechten en vrijheden van anderen (bv. besmettingsrisico).

Volgende categorieën van personen en instanties zijn overeenkomstig artikel 7 van de Privacywet gerechtigd om gegevens uit patiëntbestanden te verkrijgen:

- De patiënt, zijn door hem aangestelde vertrouwenspersoon (weliswaar in het bijzijn van de patiënt) of zijn wettelijke vertegenwoordiger. Naast de gegevens uit de patiëntenbestanden kunnen eveneens de logbestanden verkregen worden;
- De zorgverlener voor zover er een therapeutische relatie bestaat tussen hemzelf en de betreffende patiënt;
- Adviserend geneesheer van verzekeringsinstellingen voor zover opgelegd door of krachtens de wet of met toestemming van de patiënt. Geneeskundige verklaringen moeten zich beperken tot de beschrijvingen van de huidige gezondheidstoestand van de patiënt. De behandelende arts dient zijn verklaring rechtstreeks te richten tot de adviserend geneesheer van de verzekeraar;
- De beroepsaansprakelijkheidsverzekeraar van het ziekenhuis of van de beroepsbeoefenaar zonder toestemming van de patiënt;
- 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;
- Externe zorgverstrekkers van de patiënt;
- Andere instanties, voor zover opgelegd door of krachtens de wet of met toestemming van de patiënt.

In het kader van kwaliteitsverbetering en/of toetsing kunnen daartoe bevoegde personen toegang hebben tot het dossier. De patiëntgegevens worden geanonimiseerd verwerkt.

Aan andere instanties kunnen louter anonieme gegevens verleend worden.

Artikel 7: Aard van de verwerkte gegevens en de wijze waarop ze verkregen worden

Aard van de verwerkte gegevens	Wijze waarop ze verkregen worden
Identificatiegegevens (bv. naam, rijksregister-nummer...)	<ul style="list-style-type: none"> • Door de patiëntenadministratie o.a. bij de opnamedienst en spoeddienst

Financiële en administratieve gegevens over de opname en facturatie. (bv. lidmaatschap van het ziekenfonds)	<ul style="list-style-type: none"> • Door de patiëntenadministratie o.a. bij de opnamedienst en spoeddienst • Door de financiële administratie
Medische, paramedische en verpleegkundige gegevens	<ul style="list-style-type: none"> • Door de diverse zorgverleners verantwoordelijk voor de zorgverlening elk binnen hun bevoegdheden en taken
Sociale gegevens	<ul style="list-style-type: none"> • Door de patiëntenadministratie onder andere bij de opnamedienst en spoeddienst • Door de sociale dienst
Andere gegevens (deze kunnen noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van de doeleinden die bepaald werden of opgelegd door de wet)	<ul style="list-style-type: none"> • Door de desbetreffende diensten

Artikel 8: Personen van wie de gegevens verwerkt worden

De artikels 20 en 25 van de Ziekenhuiswet verplichten het ziekenhuis voor elke patiënt een dossier aan te leggen waarin de (medische) persoonsgegevens over de patiënt zijn genoteerd.

Artikel 9: Procedure van de verwerking en anonimisering van de gegevens

De persoonsgegevens worden verzameld en verwerkt volgens de modaliteiten van artikel 5 en 6 van dit reglement. Administratieve en financiële gegevens kunnen aan verzekeringsinstellingen, externe tarificatiediensten en de patiënt worden bezorgd. Medische persoonsgegevens kunnen aan externe zorgverstrekkers conform de modaliteiten bepaald in artikel 6 van dit reglement bezorgd worden.

De anonimisering van medische persoonsgegevens gebeurt conform de wettelijke bepalingen en onder toezicht van de verantwoordelijken vermeld in artikel 5 van dit reglement. Geanonimiseerde gegevens worden overeenkomstig artikel 92 van de Ziekenhuiswet medegedeeld aan de federale en Vlaamse overheden. Ze kunnen ook gebruikt worden voor interne of externe onderzoeks- of beleidsdoeleinden.

Artikel 10: Beveiligingsprocedure

Ter bevordering van de juistheid en volledigheid van de verworven gegevens worden alle nodige voorzieningen getroffen.

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 verstrekking daarvan.

AZ Sint-Lucas beschikt daarvoor over een informatieveiligheidsbeleid en stelt een driejaarlijks veiligheidsplan op waarin activiteiten gedefinieerd worden ter verbetering van de beveiliging welke nodig is in de snel evoluerende technologische vooruitgang. De informatiebeveiliging richt zich op de beschikbaarheid, de vertrouwelijkheid, de integriteit, de authenticiteit en de controleerbaarheid van de gegevens.

Artikel 11: Bewaartermijnen

AZ Sint-Lucas neemt de wettelijke bewaartermijnen in acht. Voor de wettelijke bewaartermijn dient er gerekend te worden vanaf het moment van het laatste contact van de patiënt in het ziekenhuis.

Wanneer de voorgeschreven bewaartermijn van het patiëntendossier is bereikt, kan AZ Sint-Lucas overgaan tot de vernietiging van het patiëntendossier. AZ Sint-Lucas heeft daarvoor een interne archiefrichtlijn opgesteld.

Artikel 12: Onderlinge verbanden en raadplegingen van persoonsgegevens

De (medische) persoonsgegevens worden deels geautomatiseerd, deels manueel geregistreerd en bevatten zowel administratieve gegevens, medische en verpleegkundige gegevens en financiële gegevens.

De onderlinge verbanden en de raadplegingen ervan vinden plaats op basis van een uniek dossiernummer of patiëntnummer. Dit nummer wordt toegekend bij een eerste inschrijving.

Artikel 13: Verwijderen van persoonsgegevens

De (medische) persoonsgegevens kunnen uit de bestanden verwijderd worden in de volgende gevallen:

- bij de beëindiging van de bewaartermijn zoals vermeld in artikel 10;
- bij een gerechtvaardigd verzoek van de belanghebbende patiënt of diens aangestelde overeenkomstig artikel 12 van de Privacywet;
- bij een gerechtelijke beslissing;
- in de gevallen door de wet bepaald.

Medische gegevens kunnen niet zonder akkoord van de behandelende arts die de gegevens opnam in het dossier uit het dossier verwijderd worden.

Artikel 14: Rechten van de patiënt

De patiënten worden geïnformeerd over de inhoud van dit reglement via de onthaalbrochure en de website van het ziekenhuis. Aan het onthaal ligt een exemplaar ter inzage. Tegen kostprijs kan de patiënt om een afschrift verzoeken.

De patiënt die zijn identiteit bewijst, heeft het recht om bij de verantwoordelijke voor de verwerking van zijn persoonsgegevens kennis te nemen van

- het al dan niet bestaan van verwerkingen van zijn (medische) persoonsgegevens;
- de doeleinden van deze verwerkingen;
- de aard van de verwerkte gegevens en de verwerkte gegevens zelf;
- de ontvangers aan wie de gegevens worden verstrekt.

Inzage, afschrift en privacy patiëntendossier

AZ Sint-Lucas werkt met een patiëntendossier, bestaande uit een medisch en verpleegkundig luik. Momenteel wordt er deels op papier gewerkt en deels elektronisch, waarbij er naar gestreefd wordt om alle resultaten te bundelen in één resultatenserver, over alle specialisaties heen. Deze resultatenserver is volledig elektronisch en bevat gegevens van artsen, verpleegkundigen, paramedici, sociale dienst, kinesitherapeuten, psychologen Het vereenvoudigt de communicatie tussen de verschillende zorgverleners die samen voor de zorg instaan. Zo draagt het patiëntendossier bij tot een veilige, kwaliteitsvolle en efficiënte zorg en is het ook in overeenstemming met de wet op de patiëntenrechten.

De patiënt, die zijn identiteit bewijst, heeft recht op een

afschrift van zijn dossier. Daartoe dient de patiënt een verzoek in te dienen bij de medisch directeur, de behandelende arts, diens secretariaat, of indien gewenst via de ombudsdienst.

Indien blijkt dat onjuiste, onvolledige of niet terzake dienende gegevens verwerkt worden, heeft iedere patiënt of diens aangestelde het recht kosteloos onjuiste persoonsgegevens die op hem betrekking hebben en die binnen AZ Sint-Lucas verwerkt worden te doen verbeteren. Hiertoe dient de patiënt een verzoek in te dienen bij zijn behandelende arts, de medisch directeur of de ombudsdienst. Er kan geen informatie geschrapt of verwijderd worden, enkel toegevoegd.

Inzage door medewerkers in uw patiëntendossier binnen AZ Sint-Lucas Gent

De medisch directeur en zorgverleners in de gezondheidszorg en werkzaam binnen AZ Sint-Lucas Gent kunnen het dossier inkijken, enkel op voorwaarde dat ze direct bij de behandeling betrokken zijn en zolang deze betrokkenheid bij de behandeling duurt. Ook administratieve medewerkers hebben toegang tot een deel van uw dossier voor de administratieve afhandeling. Elk van deze personen is strikt gebonden aan het beroepsgeheim en/of de discretieplicht.

Via een strenge toegangscontrole wordt bijgehouden wie wanneer welk deel van het dossier heeft ingekeken en/of gegevens toevoegde en/of wijzigde. De patiënt kan de behandelende zorgverleners de toegang tot zijn dossier niet ontzeggen, omdat dit dossier een essentieel onderdeel is van een multidisciplinaire, geïntegreerde, veilige en kwaliteitsvolle behandeling.

Inschrijving in het eHealth verwijsregister

AZ Sint-Lucas Gent maakt ook deel uit van CoZo (Collaboratief Zorgplatform). Door dit initiatief kunnen de gezondheidsgegevens gedeeld worden met de huisarts en andere behandelende artsen van ziekenhuizen die ook daaraan participeren. Dit versterkt de mogelijkheden tot het bieden van veilige en kwaliteitsvolle patiëntenzorg, over de ziekenhuismuren heen. In dit samenwerkingsverband worden de privacyregels tevens gewaarborgd en nageleefd.

Als u instemt met het bovenstaand principe van het beveiligd delen van uw gezondheidsgegevens tussen artsen, kunt u uw toestemming registreren met uw elektronische identiteitskaart (eID):

- via www.patientconsent.be
- via uw huisarts, uw arts, uw ziekenfonds, uw apotheek

of de opnamedienst van het ziekenhuis.

Voor kinderen die geen elektronische identiteitskaart hebben (kids-ID met een PIN-code) en voor alle andere personen die niet over een eID beschikken, kunnen de zorgverleners uw toestemming in uw plaats registreren, als u daarom vraagt.

Artikel 15: Vraag, opmerking of klacht?

Indien de patiënt of diens aangestelde van mening is dat de bepalingen van dit privacyreglement niet worden nageleefd of de bescherming van zijn persoonlijke levenssfeer wordt geschonden, kan hij zich wenden tot de ombudsdienst.

Overeenkomstig artikels 13 en 14 van de Privacywet kan de patiënt zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer of de voorzitter van de rechtbank van eerste aanleg van de woonplaats van de patiënt.

Voor alle vragen, opmerkingen of klachten in verband met dit privacyreglement, kunt u beroep doen op de ombudsdienst die zal instaan voor een deskundige afhandeling van uw vraag, opmerking of klacht.

Artikel 16: Inwerkingtreding en wijzigingen

Dit reglement treedt in werking op 1 januari 2016. Wijzigingen worden goedgekeurd door de raad van bestuur van AZ Sint-Lucas en indien het medische persoonsgegevens betreft na advies van de medische raad.