

**Studiedag Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek
Gent, 14 oktober 2020**

**Controle over persoonsgegevens:
naar een betere balans met de autonomie en
privacy van de zorggebruiker?**

Kristof Van Assche (Universiteit Antwerpen)

Kristof.VanAssche@UAntwerpen.be

Groeiende inspraak van zorggebruikers

Progressieve **emancipatie** van zorggebruikers

- “Health literacy”
- “Patient empowerment”

Evolutie van paternalisme naar **partnerschap**

- autonomie privacy waardigheid

Groeiende inspraak van zorggebruikers

Progressieve **emancipatie** van zorggebruikers

- “Health literacy”
- “Patient empowerment”

Evolutie van paternalisme naar **partnerschap**

- autonomie privacy waardigheid

Een diagnostisch onderzoek dient steeds te vertrekken vanuit de vraag van de cliënt en/of diens context. Het moet aansluiten bij zijn wensen, behoeften en mogelijkheden. Om dit te realiseren wordt de diagnosticus uitgedaagd aandachtig het verhaal van de cliënt te beluisteren en te werken vanuit het perspectief van de cliënt die optreedt als medeonderzoeker en ervaringsdeskundige. De kennis, ervaringen en verwachtingen van de cliënt nemen binnen het diagnostisch proces dus een centrale plaats in. Het uitgangspunt hierbij is dat er niet gesproken wordt óver de cliënt, maar wel mét de cliënt. Dit dialogische karakter van de samenwerkingsrelatie is binnen het diagnostische traject heel belangrijk. Het samenwerken met en betrekken van cliënten vergroot de kans dat ze gemotiveerd zijn voor het advies (Pameijer & Draaisma, 2011) en het verbetert de tevredenheid en het gevoel van empowerment (Tambuyzer, 2012).

Groeiende inspraak van zorggebruikers

Progressieve **emancipatie** van zorggebruikers

- “Health literacy”
- “Patient empowerment”

Evolutie van paternalisme naar **partnerschap**

- autonomie privacy waardigheid



= “shared decision-making”

= zorggebruiker “beheert” mee zijn zorg en zijn zorgdossier

Groeiende inspraak van zorggebruikers

Mensenrechtelijke bescherming uitgebreid naar zorg

→ aandacht voor controle over eigen persoonsgegevens

MAAR

1. Hoeveel controle heeft zorggebruiker over zijn gegevens?
2. Hoeveel controle heeft zorggebruiker over gegevensdeling?

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Verplichting tot opstellen zorgdossiers:

- Wet betreffende de rechten van de patiënt 2002
- Gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen 2015
- Wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg 2019

- Decreet betreffende de zorg- en bijstandsverlening 2008
- Decreet betreffende de geestelijke gezondheidszorg 1999
 - (Decreet betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod 2019)
- Decreet betreffende het algemeen welzijnswerk 2009
- Decreet betreffende de organisatie van de openbare centra voor maatschappelijk welzijn 2008
- Decreet betreffende de integrale jeugdhulp 2013
- Decreet betreffende de rechtspositie van de minderjarige in de integrale jeugdhulp 2006

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Verplichting tot opstellen zorgdossiers:

1. GEZONDHEIDSZORG

- A. globaal medisch dossier (huisarts)
- B. patiëntendossier in ziekenhuisverband:
 - medisch dossier
 - verpleegkundig dossier
- C. verzorgingsdossier RVT
- D. tandheelkundig dossier
- E. farmaceutisch dossier
- F. kinesitherapiedossier
- G. verpleegkundig dossier buiten ziekenhuisverband (thuisverpleging)
- H. patiëntendossier palliatieve zorg

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Verplichting tot opstellen zorgdossiers:

2. WELZIJNSZORG

- A. dossier Kind en Gezin
- B. dossier binnen de integrale jeugdhulp
- C. dossier binnen gehandicaptenzorg
- D. dossier binnen integrale gezinszorg
- E. dossier binnen algemeen welzijnswerk
- F. dossier CLB
- G. dossier binnen geestelijke gezondheidszorg

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Functies zorgdossier:

1. werkinstrument voor zorgverlener
2. continuïteit in zorgverstrekking
3. kwaliteitscontrole
4. communicatiefunctie
5. onderzoeks-, onderwijs-, beleidsfunctie
6. bewijsfunctie op juridisch en deontologisch vlak

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier?
 - vanuit zijn/haar **recht** op een dossier?

NEEN, want wettelijke dossier**plicht** vanwege zorgverstrekker

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen?
 - vanuit zijn/haar **recht op verzet** tegen verwerking persoonsgegevens? (Artikel 17 GDPR, “recht op vergetelheid”)

NEEN, want **niet van toepassing** wanneer verwerking noodzakelijk is

- op basis van wettelijke verplichting
- om redenen van algemeen belang inzake zorg
 - medische diagnoses
 - verstrekken van gezondheidszorg/sociale diensten
 - beheren van gezondheidszorgstelsels/sociale stelsels
- voor uitvoering van overeenkomst met gezondheidswerker

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen?
 - vanuit zijn/haar recht op verzet? **NEEN**
 - omdat het dossier **zijn/haar gegevens** betreft?
 - omdat **in belang van zorggebruiker** kan zijn?

Nederland: Arrondrb. Utrecht, 10 januari 1990

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen?
 - vanuit zijn/haar recht op verzet? **NEEN**
 - omdat het dossier **zijn/haar gegevens** betreft?
 - omdat **in belang van zorggebruiker** kan zijn?

Nederland: Arrondrb. Utrecht, 10 januari 1990

België:

- diagnose, behandeling en continuïteit zorg: essentieel
- aansprakelijkheidsvordering – bewijskracht
- medewerkingsplicht?

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen?
 - vanuit zijn/haar recht op verzet? **NEEN**
 - omdat het dossier **zijn/haar gegevens** betreft? **NEEN**
 - omdat **in belang van zorggebruiker** kan zijn? **NEEN**

Nederland: Arrondrb. Utrecht, 10 januari 1990

België:

- diagnose, behandeling en continuïteit zorg: essentieel
- aansprakelijkheidsvordering – bewijskracht
- medewerkingsplicht?

Cf. Adv. Nationale Raad Orde der artsen, “Verzet van de patiënt tegen de inhoud van zijn medisch dossier”, 30 juni 2007

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen? **NEEN**

~ recht op privéleven? Artikel 8 EVRM:

ARTIKEL 8

Recht op eerbiediging van privé-, familie- en gezinsleven

1. Een ieder heeft recht op respect voor zijn privé leven, zijn familie- en gezinsleven, zijn woning en zijn correspondentie.
2. Geen inmenging van enig openbaar gezag is toegestaan in de uitoefening van dit recht, dan voor zover bij de wet is voorzien en in een democratische samenleving noodzakelijk is in het belang van de nationale veiligheid, de openbare veiligheid of het economisch welzijn van het land, het voorkomen van wanordelijkheden en strafbare feiten, de bescherming van de gezondheid of de goede zeden of voor de bescherming van de rechten en vrijheden van anderen.

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen? **NEEN**
3. Wel:
 - inzage recht (Artikel 15 GDPR)
 - in duidelijke en toegankelijke taal
 - terminologie en jargon?
 - recht op afschrift (Artikel 15 GDPR)

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen? **NEEN**
3. Wel:
 - inzagerecht (Artikel 15 GDPR)
 - in duidelijke en toegankelijke taal
 - terminologie en jargon?
 - recht op afschrift (Artikel 15 GDPR)
 - recht op verbetering (Artikel 16 GDPR)
 - feitelijke onjuistheden
 - persoonsgegevens met subjectieve invulling?

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over hun gegevens?

Controle van zorggebruiker is beperkt:

1. Kan zorggebruiker zich verzetten tegen aanleg van dossier? **NEEN**
2. Kan zorggebruiker verwijdering van gegevens eisen? **NEEN**
3. Wel:
 - inzagerecht (Artikel 15 GDPR)
 - in duidelijke en toegankelijke taal
 - terminologie en jargon?
 - recht op afschrift (Artikel 15 GDPR)
 - recht op verbetering (Artikel 16 GDPR)
 - feitelijke onjuistheden
 - persoonsgegevens met subjectieve invulling?
 - recht op toevoeging (Artikel 16 GDPR)
 - wilsverklaring
 - documenten die niet rechtstreeks relevant zijn?

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Evolutie naar **interdisciplinaire samenwerking**

Om kwaliteitsvolle diagnostiek te realiseren wordt uitgegaan van **interdisciplinaire samenwerking**. Interdisciplinariteit overstijgt multidisciplinariteit in die zin dat de kennis en het perspectief van verschillende disciplines niet enkel naast elkaar worden geplaatst, maar dat er ook **een interactie, synthese en integratie tussen de verschillende disciplines** plaatsvindt. Binnen een interdisciplinair team opereren de teamleden niet louter als onafhankelijke experts, maar komt het team samen om het perspectief en de onderzoeksresultaten van elke discipline te bediscussiëren en te komen tot nieuwe inzichten en een gemeenschappelijk gedragen besluit

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Evolutie naar **interdisciplinaire samenwerking**

Evolutie naar **snelle en eenvoudige gegevensdeling**

- dossiers in elektronische vorm
- gebruik van gevalideerde toegangsplatformen



- centrale beschikbaarheid van alle relevante info
 - correcte diagnose
 - zorgverstrekking op maat
 - kwaliteitsvolle en continue zorg
 - lastenvermindering zorggebruiker
 - lastenvermindering zorgverstreker

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Evolutie naar **interdisciplinaire samenwerking**

Evolutie naar **snelle en eenvoudige gegevensdeling**

- dossiers in elektronische vorm
- gebruik van gevalideerde toegangsplatformen



- centrale beschikbaarheid van alle relevante info
 - correcte diagnose
 - zorgverstrekking op maat
 - kwaliteitsvolle en continue zorg
 - lastenvermindering zorggebruiker
 - lastenvermindering zorgverstreker
- **verlies aan controle op gegevensdeling?**

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Toegang tot gegevens: **beroepsgeheim** (Art. 458 SW)

Art. 458 SW. Geneesheren, heekundigen, officieren van gezondheid, apothekers, vroedvrouwen en alle andere personen die uit hoofde van hun staat of beroep kennis dragen van geheimen die hun zijn toevertrouwd, en deze bekendmaken [...], worden gestraft met gevangenisstraf van een jaar tot drie jaar en een geldboete van honderd euro tot duizend euro of met een van die straffen alleen.

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Toegang tot gegevens: **beroepsgeheim** (Art. 458 SW)

Wie?

gezondheidszorg

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- artsen- tandartsen- vroedvrouwen- apothekers
- noodcentrale 112- fertiliteitscentra- homeopaten- chiropractors- osteopaten- accupuncturisten | <ul style="list-style-type: none">- kinesisten- verpleegkundigen- ambulancier- klinisch psychologen- orthopedagogen
- zorgkundigen- paramedici (medische beeldvorming; medisch laboranten; logopedisten; diëtisten; mond- en tandzorg; bandagisten; ergotherapeuten) |
|---|--|

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Toegang tot gegevens: **beroepsgeheim** (Art. 458 SW)

Wie?

welzijnszorg

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- CLB's- centra voor geestelijke gezondheidszorg (= ook geregionaliseerde gezondheidszorg)- CAW's- OCMW's- kinderrechtencommissaris- welzijnsbemiddeling<ul style="list-style-type: none">• schuldbemiddelaar• in strafzaken• in familiezaken- gemeenten | <ul style="list-style-type: none">- jeugdbescherming- jeugdhulpverlening- zorg- en bijstandsverlening- wet voorlopige hechtenis- Kruispuntbank Sociale Zekerheid- juridische bijstand gedetineerden
- erkende mantelzorgers- vertrouwenspersonen |
|--|---|

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Toegang tot gegevens: **beroepsgeheim** (Art. 458 SW)

Sancties onrechtmatige toegang:

- strafsancties:
 - art. 458 SW
 - art. 550bis SW: onrechtmatig toegang informaticasysteem
 - Art. 222 Wet Verwerking Persoonsgegevens
- burgerlijke aansprakelijkheid
- administratieve geldboete (Gegevensbeschermingsautoriteit)
- beroepsorde: tuchtprocedure
- personeelslid verzorgingsinstelling: ontslag

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Toegang tot gegevens: **beroepsgeheim** (Art. 458 SW)

Sancties onrechtmatige toegang:

- strafsancties:
 - art. 458 SW
 - art. 550bis SW: onrechtmatig toegang informaticasysteem
 - Art. 222 Wet Verwerking Persoonsgegevens
- burgerlijke aansprakelijkheid
- administratieve geldboete (Gegevensbeschermingsautoriteit)
- beroepsorde: tuchtprocedure
- personeelslid verzorgingsinstelling: ontslag

Rb. Den Haag 2 juni 2010

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Rechtmatige gegevensdeling/toegang:

Art. 458 SW: uitzondering op verbod

- getuigenis in rechte
- strafbare feiten waarvan cliënt slachtoffer is; noodtoestand
- hulpverlening aan cliënt

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Rechtmatige gegevensdeling/toegang:

Art. 458 SW: uitzondering op verbod

- getuigenis in rechte
- strafbare feiten waarvan cliënt slachtoffer is; noodtoestand
- **hulpverlening aan cliënt**

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

[Rechtmatige gegevensdeling onder GDPR - WVP

GDPR: Art. 9: delen gezondheidsgegevens verboden behalve

- uitdrukkelijke toestemming OF
- indien noodzakelijk voor doeleinden van preventieve geneeskunde, voor medische diagnoses, het verstrekken van gezondheidszorg of sociale diensten of behandelingen dan wel het beheren van gezondheidszorgstelsels en -diensten
- door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaar, of door andere persoon, die krachtens nationaal recht tot geheimhouding is gehouden
- beperkt tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden (minimale gegevensverwerking) (Artikel 5 GDPR)
- lidstaten kunnen bijkomende voorwaarden invoeren]

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gedeeld beroepsgeheim:

1. alle zorgverleners gebonden door beroepsgeheim
2. handelen vanuit dezelfde finaliteit
3. betrokken bij zorgverlening aan die cliënt
4. enkel info die noodzakelijk is voor kwaliteit/continuïteit van zorg
→ indien binnen eenzelfde team: info die relevant is (“gezamenlijk beroepsgeheim”)
5. [geheimgerechtigde op de hoogte brengen
→ sommige rechtsleer: ook instemming nodig]

Cass. 18 juni 2010

Cass. 13 maart 2012



bij naleving van deze voorwaarden,
geen inbreuk op art. 458 SW

Adv. Nationale Raad Orde der artsen, 30 oktober 1999: wel instemming

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
 - 1) voorafgaande geïnformeerde toestemming
 - 2) therapeutische relatie
 - 3) finaliteit: verstrekken van gezondheidszorg
 - 4) toegang is noodzakelijk voor kwaliteit/continuïteit van zorg
 - 5) enkel info die dienstig en pertinent is

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- 1) voorafgaande **geïnformeerde toestemming** (Art. 36)

Welke vorm? (mogelijk toekomstig KB)

- uitdrukkelijk? (Gegevensbeschermingsautoriteit)
 - schriftelijke verklaring (aanklikken vakje internetsite)
 - mondelinge verklaring
- stilzwijgend? (cf. GDPR & gedeeld beroepsgeheim)
 - huisarts-ervanger
 - doorverwijzing naar specialist

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- 1) voorafgaande **geïnformeerde toestemming** (Art. 36)

Alle relevante informatie

- dat dossier zal opengesteld worden
- verantwoordelijke
- doeleinden van gegevensdeling
- recht op inzage en verbetering
- om welke categorieën ontvangers het gaat
 - artsen-specialisten binnen zelfde ziekenhuis
 - huisarts

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- 1) voorafgaande **geïnformeerde toestemming** (Art. 36)

Alle relevante informatie: hoe geven?

- zowel mondeling als schriftelijk toegelaten
- indien schriftelijk
 - algemene informatiebrochure
 - onthaal, wachtruimte, consultatieruimte
 - website
 - privacyreglement
 - opnameverklaring (gehospitaliseerde patiënt)

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- 1) voorafgaande **geïnformeerde toestemming** (Art. 36)

MOGELIJKE BEZWAREN:

- hoe zeker zijn dat betrokkene info wel heeft ontvangen?
 - indien niet ontvangen: geen toestemming
 - kan je door gebrek aan reactie toestemming afleiden?
 - risico dat administratieve formaliteit wordt:
 - all-in-toestemming: alle gezondheidszorgbeoefenaars van zorginstelling krijgen toegang indien behandelaars
 - kent patiënt wel draagwijdte van toestemming?
- <-> kwaliteitsvolle zorg moet ook patiëntgestuurd zijn

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- 1) voorafgaande **geïnformeerde toestemming** (Art. 36)

Informatie en toestemming belangrijk:

- recht om bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars van toegang uit te sluiten
 - kwaliteitsvolle gezondheidszorg eventueel in gedrang
- recht om bepaalde info uit te sluiten van deling
 - hiv, genetische gegevens, soa, psychiatrische ziekte
 - tweede opinie
- recht op inzage in wie dossier geraadpleegd heeft

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

GDPR:

- verantwoordelijke voor gegevensverwerking moet maatregelen nemen om toegang te monitoren

EHRM 17 oktober 2008, nr. 20511/03, I. v. Finland

- verantwoordelijke voor gegevensverwerking moet maatregelen nemen om onrechtmatige toegang te verhinderen

First GDPR fine in Portugal issued against hospital for three violations

Centro Hospitalar Barreiro Montijo has been fined 400,000 euros for violating the General Data Protection Regulation.



▲ Barbie in 2014. © ANP Kippa

Hagaziekenhuis schrikt van inbreuk medisch dossier Barbie

UPDATE | Tientallen medewerkers van het Hagaziekenhuis in Den Haag hebben zonder toestemming het medische dossier bekeken van Samantha de Jong, beter bekend als de 28-jarige realityster Barbie. Het ziekenhuis doet intern onderzoek naar de kwestie.



De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) heeft besloten aan Stichting HagaZiekenhuis (HagaZiekenhuis) een **bestuurlijke boete van € 460.000,--** op te leggen, omdat het HagaZiekenhuis in de periode van januari 2018 tot heden niet heeft voldaan en niet voldoet aan het vereiste van tweefactor authenticatie en het regelmatig beoordelen van logbestanden. Daarmee heeft zij onvoldoende passende maatregelen genomen als bedoeld in artikel 32, eerste lid, van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). De AP heeft tevens besloten aan het HagaZiekenhuis een **last onder dwangsom** op te leggen, die ziet op het ongedaan maken van deze voortdurende overtreiding.

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- **wat met delen van gezondheidsgegevens met welzijnswerkers?**
 - GDPR:
 - indien noodzakelijk voor het **verstrekken van sociale diensten**
 - door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaar, of door andere persoon, die krachtens nationaal recht tot geheimhouding is gehouden
 - beperkt tot wat noodzakelijk is voor de doeleinden (minimale gegevensverwerking)

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
- **wat met delen van gezondheidsgegevens met welzijnswerkers?**
 - Adviezen Nationale Raad Orde der Artsen:
 - initieel terughoudend: enkel tussen artsen + toestemming
 - recenter: ok voor multidisciplinair dossier (indien voor zorg multidisciplinaire aanpak nodig is, wel hulpverleners)
 - CLB's bijzondere jeugdzorg ziekenhuizen RVT's
 - geen toegang niet-geheimplichtigen (zoals directeur RVT)
 - beheer van gegevens onder verantwoordelijkheid van of onder toezicht van beroepsbeoefenaar in gezondheidszorg

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

1. Kwaliteitswet 2019:

- scope: gezondheidsgegevens
toegang door gezondheidszorgbeoefenaars
 - **wat met delen van gezondheidsgegevens met anderen?**
 - GDPR: Art. 9: delen gezondheidsgegevens verboden behalve
 - **uitdrukkelijke toestemming**
- cf. tolk, familielid, (medisch geschoolde) kennis

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Gegevens in de zorg:

2. Integrale jeugdhulp

- scope: alle relevante persoonsgegevens
 - toegang door
 - ondersteuningscentrum Jeugdzorg
 - vertrouwenscentra kindermishandeling
 - sociale diensten
 - jeugdhulpaanbieders
 - andere personen en voorzieningen die jeugdhulpverlening aanbieden
- 1) zoveel als mogelijk: voorafgaande geïnformeerde toestemming
 - 2) in belang van personen tot wie jeugdhulpverlening zich richt
 - 3) finaliteit: verstrekken van jeugdhulpverlening
 - 4) (toegang is noodzakelijk voor kwaliteit/continuïteit van zorg)
 - 5) enkel info die noodzakelijk is voor jeugdhulpverlening
 - 6) beroepsgeheim

Gezondheidsgegevens: apart bijhouden en afzonderlijk identificeerbaar + door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaar in gezondheidszorg

Hoeveel controle hebben zorggebruikers over gegevensdeling?

Aandachtspunten:

Garantie van autonomie en privacy van zorggebruiker

- beter op hoogte brengen van rechten ivm dossier:
 - recht op inzage, afschrift, verbetering en toevoeging
 - duidelijke en toegankelijke taal (indien mogelijk)
- beter op hoogte brengen van rechten ivm gegevensdeling
 - informatie rechtstreeks verschaffen?
 - vermijden van all-in-toestemming (draagwijdte)
 - toestemming best uitdrukkelijk + schriftelijk?
 - recht op beperken toegang
 - recht op inzage in wie geraadpleegd heeft
 - adequate maatregelen om toegang te monitoren
 - adequate maatregelen om onrechtmatige toegang te verhinderen

**Studiedag Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek
Gent, 14 oktober 2020**

Bedankt voor uw aandacht

Kristof.VanAssche@UAntwerpen.be



Personal Rights
& Property Rights
University of Antwerp