

Privacybeleid tegenover de patiënten van het H.U.B en zijn partner-instellingen

Bijgewerkte versie van:

Inhoud

1. VOORAF	1
2. WIE HEEFT TE MAKEN MET DE GEGEVENSVERWERKING, EN IN WELKE CONTEXT	2
3. DE VERWERKINGSVERANTWOORDELIJKHEID	3
4. DE SOORTEN VERWERKTE GEGEVENS.....	4
5. OP WELKE JURIDISCHE BASIS WORDEN UW GEGEVENS VERWERKT?	5
6. WAARTOE WORDEN UW GEGEVENS GEBRUIKT?.....	6
9. WELKE PERSONEN HEBBEN TOEGANG TOT UW GEGEVENS?	9
10. MET WIE DELEN WIJ UW GEGEVENS?.....	11
11. WELKE VEILIGHEIDSMATREGELEN WORDEN GENOMEN MET HET OOG OP UW GEGEVENS?	16
13. HOELANG WORDEN UW GEGEVENS BEWAARD?	17
14. WAT ZIJN UW RECHTEN? HOE KUNT U DEZE RECHTEN UITOEFENEN?	17
15. AANVRAAG OM TOEGANG TOT, OF KOPIE VAN UW MEDISCH DOSSIER TE KRIJGEN	20
16. UW GEZONDHEIDSGEGEVENS EN HET WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	21
17. WIJZIGING VAN DEZE BELEIDSVERKLARING	22
18. TERMEN EN DEFINITIES	22

1. VOORAF

De ziekenhuisstructuren van het H.U.B (Academisch Ziekenhuis van de ULB), hierna H.U.B of de Instelling genoemd, zijn meer bepaald:

- De Universitaire Ziekenhuizen van Brussel - Erasmeziekenhuis, waartoe voorts behoren:
 - o Het Centrum voor Traumatologie en Revalidatie (CTR);
 - o Het Centrum voor Geriatrische Revalidatie (CGR);
 - o De Polikliniek Le Lothier;
- De Ziekenhuisassociatie van Brussel – Universitair Ziekenhuiscentrum Jules Bordet;
- De Ziekenhuisassociatie van Brussel - Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (Huderf)

Al deze instellingen erkennen het vertrouwen dat u hen schenkt en hechten daar veel belang aan. De Instelling heeft de vaste wil om u, onze patiënt, ongeacht uw inkomsten, verzekeraar, herkomst

of filosofische overtuigingen, het best mogelijke onthaal, een optimale medische en paramedische behandeling evenals de gepaste hulp op administratief en sociaal vlak te bezorgen.

De Instelling verbindt zich tot het respecteren van de vertrouwelijkheid en van uw privacy. Zij verbindt zich ertoe dat de verwerking van uw persoonsgegevens – meer bepaald in het kader van uw therapeutische, administratieve en sociale behandeling – zal verlopen in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG, ook GDPR genoemd) en de geldende Belgische wetgeving inzake bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Met dit document informeren we u over de wijze waarop de H.U.B-instellingen uw gegevens verwerken in het kader van hun activiteiten. De gegevensverwerking omvat de verzameling, het gebruik, de opslag, de bescherming en de vernietiging van deze gegevens. Dit document verduidelijkt voorts uw rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens en hoe u deze rechten kunt uitoefenen.

2. WIE HEEFT TE MAKEN MET DE GEGEVENSVERWERKING, EN IN WELKE CONTEXT?

De patiënten van de Instellingen

De Instelling verwerkt de persoonsgegevens (hierna ‘de gegevens’) van elke patiënt die een beroep doet op haar. Deze gegevens worden verzameld bij de patiënt of in voorkomend geval diens wettelijke vertegenwoordiger, en dit door het personeel van de Instelling, via een app of een pagina op de website indien de patiënt deze gebruikt.

De contactpersonen van de patiënten

De Instelling verwerkt ook de gegevens van derden die hiertoe worden vermeld door de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s). Deze derden kunnen de contactpersonen zijn, de wettelijke vertegenwoordigers, de huisarts en/of andere beoefenaars van gezondheidszorgberoepen die in contact staan met de patiënt enz.

De Instelling verwerkt, wat patiënten en deze derden aangaat, enkel de informatie die nuttig en nodig is om de finaliteiten te realiseren die in dit document aan bod komen.

In welk kader verwerkt de Instelling deze gegevens

De gegevens die op u betrekking hebben, worden op verschillende momenten verzameld en verwerkt, meer bepaald:

- Bij het vastleggen van een afspraak (telefonisch, via de websites, de app MyHUB, of een ander platform om online afspraken vast te leggen);
- Bij een consultatie;
- Bij een ziekenhuisopname;
- Bij een behandeling door de Spoedafdeling (in het Ziekenhuis of daarbuiten, door de MUG);
- Bij de realisatie van een onderzoek, voorgeschreven door een externe dienstverlener;
- Bij een vraag om een ‘second opinion’, vanwege een externe dienstverlener of extern centrum;
- Bij de onderaanneming van bepaalde activiteiten (laboratoriumanalyses enz.);
- Bij de organisatie van transfers tussen zorginstellingen of naar een onthaalstructuur;
- Bij activiteiten die verbonden zijn met onderzoek in de gezondheidszorg;
- Bij de facturering van zorgverlening;
- Bij de verplichte verzending van bepaalde gegevens aan de verantwoordelijke instellingen (RIZIV, Kankerregister, AVIQ, enz.)

Deze gegevens betreffen uw gezondheid en zijn derhalve extreem gevoelig. De Instelling ziet erop toe uw persoonsgegevens op adequate wijze te beheren en te beschermen, met respect voor de wettelijke bepalingen.

In dit document vindt u de informatie over de categorieën van gegevens die de Instelling verzamelt, de doeleinden waarvoor de Instelling deze gegevens verwerkt, de entiteiten waarmee de Instelling ze kan delen, de maatregelen die de Instelling neemt om uw gegevens te beschermen, en de manier waarop u uw rechten op uw gegevens kunt uitoefenen.

De essentiële elementen van ons beleid inzake gegevensbescherming zijn:

- De gegevensverwerking vindt enkel plaats indien dit noodzakelijk is voor de realisatie van de missies van de Instelling, zoals zorgverlening en de wettelijke verplichting om het patiëntdossier met informatie van medische, administratieve, sociale en financiële aard up-to-date te houden, de wettelijke verplichting om melding te maken van verplicht te melden ziekten, maar ook in het kader van onze missies inzake onderwijs en onderzoek, waarbij uitsluitend geanonimiseerde gegevens worden verwerkt;
- Uw gegevens worden enkel en alleen aan derden overgemaakt in een context die aansluit op de missies van het ziekenhuis, en in geen enkel geval voor commerciële doeleinden;
- Uw gegevens worden opgeslagen in onze datacenters. Indien het noodzakelijk is informatie te delen met een externe onderaannemer (vraag naar second opinion, aanvullende analyse, lezen van indicatoren via geconnecteerde uitrustingen, klinische studies enz.), voorzien wij in de gepaste waarborgen voor omkadering van de gegevensverwerking, conform de AVG;
- De bewaringstermijn van uw gegevens respecteert de wettelijk bepaalde termijnen (minstens 30 en maximaal 50 jaar voor het medisch dossier);
- Met al uw vragen aangaande de verwerking van uw gegevens en de uitoefening van uw rechten kunt u zich wenden tot de functionaris voor gegevensbescherming (data protection officer of DPO) op het e-mailadres dpo@hubruxelles.be.

De verwerking van persoonsgegevens van patiënten is meer bepaald mogelijk in het kader van:

- Dienstverlening in de gezondheidszorg zoals bedoeld in de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;
- De bepalingen van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen van 10 juli 2008 (meer bepaald artikelen 20 en 25);
- De gecoördineerde wet van 14 juli 1994 betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;
- Rechtsvorderingen;
- Missies op de domeinen zorg, onderwijs en onderzoek, conform de wetgeving ter zake;
- Het beheer van de Instelling volgens haar verplichtingen of haar legitiem belang;
- Of, in voorkomend geval, expliciete en geïnformeerde instemming van de patiënt, op voorwaarde dat de toestemming tot verwerking van de patiëntgegevens werd gevraagd conform de artikelen 6 en 9 van de AVG (GDPR).

3. DE VERWERKINGSVERANTWOORDELIJKHEID

De Instelling die u raadpleegt, is juridisch aansprakelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens.

Erasmusziekenhuis (Academisch Ziekenhuis van de ULB),

Lenniksebaan 808 - 1070 Brussel

Ondernemingsnummer: 0941.792.893

Ziekenhuisassociatie van Brussel – Universitair Ziekenhuiscentrum Jules Bordet,

Mijlenmeersstraat 90 - 1070 Anderlecht

Ondernemingsnummer: 0257.981.101

Ziekenhuisassociatie van Brussel - Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola,

Jean Joseph Crocqmaa, 15, 1020 Brussel

Ondernemingsnummer: 0260.238.627

De verantwoordelijkheid en het toezicht op uw gegevens, als patiënt of als derde, is in handen van de gedelegeerd bestuurder, de medisch directeur, de verpleegkundig directeur, en de administratief en financieel directeur van de Instelling, afhankelijk van de verwerkingen onder hun respectieve verantwoordelijkheden.

In overeenstemming met de AVG (Algemene Verordening Gegevensverwerking - ook wel GDPR genoemd) heeft de Instelling een DPO ('data protection officer' of 'functionaris voor gegevensbescherming') aangesteld. U kunt bij hem/haar terecht met al uw vragen rond de bescherming van uw persoonsgegevens, en dit op het adres dpo@hubruxelles.be.

4. DE SOORTEN VERWERKTE GEGEVENS

De Instelling verzamelt de relevante gegevens die noodzakelijk zijn voor uw behandeling door de (medische, verpleegkundige, paramedische) verzorgingsdiensten, de samenstelling van uw patiëntdossier evenals het beheer van uw administratief en sociaal dossier door de diverse diensten voor onthaal, patiëntcontact, facturering, boekhouding en de sociale dienst.

De Instelling verwerkt uw medische gegevens (bijv. gezondheidstoestand, resultaten van onderzoeken, pathologieën, antecedenten enz.) en uw administratieve gegevens (bijv. identificatiegegevens zoals naam en voornaam, rijksregisternummer, facturatiegegevens enz.).

De Instelling verwerkt ook andere gegevens die nodig zijn voor de realisatie van de zichzelf ofwel wettelijk opgelegde doelstellingen (bijv.: gegevens aangaande leefgewoonten, gezinssituatie, beroepssituatie, contact- of vertrouwenspersonen of volmachthouders, filosofische of religieuze overtuiging, seksueel gedrag, raciale of etnische herkomst enz.).

Deze gegevens kunnen rechtstreeks bij u verzameld worden, of onrechtstreeks via uw vertegenwoordiger, uw huisarts, uw voorschrijvend arts, elementen uit uw dossier, overgedragen door een andere dienstverlener, een andere instelling, door uzelf, enz.

Afhankelijk van de beoogde verwerkingsdoelinden kunnen de persoonsgegevens die de Instelling verwerkt, tot de volgende categorieën behoren:

De Persoonsgegevens:

- Identificatiegegevens (bijv. naam, voornaam, uniek patiëntnummer (INSZS), postadres voor contact en/of domicilie, telefoonnummer, nummer medisch dossier, verblijfsnummer, inschrijvingsregistratie, roepnaam enz.);
- Kopie van identiteitskaart, paspoort of ander legitimatiebewijs;

- Gegevens van elektronische identificatie en connectie (bijv. e-mailadres, IP-adressen, logs, gebruikersnaam op terminals, gebruikersnamen bij verbinding enz.);
- Persoonlijke kenmerken (bijv. leeftijd of geboortedatum, geslacht, nationaliteit, gesproken taal, burgerlijke staat enz.);
- Fysieke gegevens (bijv. grootte, gewicht, uiterlijk enz.);
- Psychische, psychiatrische gegevens of nuttige opmerkingen van een psycholoog na consultatie (bijv. persoonlijkheid, karakter enz.);
- Gezinssamenstelling;
- Levensgewoonten (bijv.: afhankelijkheid - alleenstaand, in instelling, autonoom, bedlegerig -, assistentie - huishoudhulp, familiehelp -, fysieke activiteit, stedelijke of voorstedelijke leefgewoonte, pendelaar, sedentair, habitat);
- Consumptiegewoonten (bijv.: dieet, voedingsgedrag, verslavingen enz.);
- Vrijtijdsbesteding en interesses;
- Gegevens van derden en contactpersonen (bijv.: vertegenwoordigers, wettelijk vertegenwoordiger, vertrouwenspersoon, dienstverlener voor verzorging, voorschrijvend arts-specialist, behandelende arts enz.);
- Opleidingsniveau (bijv.: basis-, secundair, hoger onderwijs);
- Beroepsleven (bijv.: opleidingen, ervaringen, cv enz.);
- Afbeeldingen (bijv.: foto's, beelden gefilmd met bewakingscamera enz.).

Als 'gevoelig' beschouwde gegevens:

- Financiële en administratieve gegevens met betrekking tot inschrijving en facturering (bijv.: bankrekeningnummer, aansluiting bij ziekenfondsen of verzekeringsmaatschappijen enz.);
- Sociale gegevens (bijv.: identificatie van de 'stroomafwaartse' structuren en andere revalidatiecentra, tussenkomst van OCMW, ONE of een andere parastatale organisatie enz.);
- Rijksregisternummer;

Gegevens met een bijzonder karakter (AVG, art. 9):

- Gezondheidsgegevens (bijv.: gewicht, grootte, bloedgroep, diagnoses, resultaten van onderzoeken, persoonlijke of familiale antecedenten, gegevens van afspraken, raadplegingen en hospitalisaties, historiek van pathologieën, lijst van allergieën, verzorgingsplan, toediening van geneesmiddelen, voedings- en dieetgegevens, neuro-beeldresultaten enz.);
- Biometrische gegevens (bijv.: vingerafdrukken, oogachterzijde, oogbiometrie enz.);
- Genetische gegevens;
- Monsterafnames;
- Etnische herkomst;
- Politieke meningen;
- Religieuze of filosofische overtuigingen, lidmaatschap van een vakbond;
- Gegevens over seksuele bedrijvigheid of seksuele oriëntatie van een natuurlijke persoon.

5. OP WELKE JURIDISCHE BASIS WORDEN UW GEGEVENS VERWERKT?

Afhankelijk van het verwerkingsdoel en de aard van de persoonsgegevens (persoonsgegevens volgens AVG, art. 9 of niet), verwerkt de Instelling de persoonsgegevens op de wettelijke basis:

- respect voor een wettelijke verplichting (bijv.: het bijhouden van een medisch dossier, de verplichte aangifte van bepaalde ziekten enz.) (AVG art.6.1.c; voor deze voorbeelden: AVG art.9.2.h; AVG art.9.2.i);

- de noodzakelijke verwerking met het oog op preventieve geneeskunde of arbeidsgeneeskunde (...), medische diagnoses, de gezondheidszorg en de sociale zorg (...), of in het kader van een contract met een beoefenaar van een gezondheidszorgberoep (...) (AVG art.6.1.b; AVG art.6.1.e; AVG art.9.2.h);
- de uitvoering van een contract (bijv.: verwerking van de gegevens met het oog op facturering van de gevraagde en/of uitgevoerde prestaties) (AVG art.6.1.b);
- de uitvoering van een missie van openbaar belang waarin de Instelling zich heeft geëngageerd (bijv.: verwerking van gegevens met het oog op onderwijs en/of wetenschappelijk onderzoek) (AVG art.6.1.e);
- de verwerking met het oog op de legitieme belangen die de Instelling nastreeft (bijv.: de registratie en het beheer van de risico's en ongewenste gebeurtenissen, verwerking met betrekking tot technisch en logistiek beheer, veiligheid van goederen, toegangscontrole, verbetering en optimalisering van processen, vergelijkende evaluatie, opvolging van rechtszaken enz.) (AVG art.6.1.f);
- de vrijwaring van de levensbelangrijke belangen van de betrokkene (bijv.: de verwerking van de gegevens van patiënten in medische noodsituatie) (AVG art.6.1.d).

Indien geen enkele van deze fundamentele aanwezig is ter rechtvaardiging van de verwerking van persoonsgegevens, kan deze enkel plaatsvinden met uw expliciete schriftelijke toestemming.

6. WAARTOE WORDEN UW GEGEVENS GEBRUIKT?

De verwerking van uw gegevens heeft als doel de organisatie van uw opname en therapeutische behandeling te organiseren en uw patiëntdossier aan te leggen met het oog op het beheer van uw administratieve, financiële en sociale opvolging binnen de Instelling en het zorgnetwerk waaraan ze meewerkt.

Uw persoonsgegevens kunnen ook gebruikt worden om het voor de Instelling mogelijk te maken haar verplichtingen zoals de wettelijke rapportering te vervullen, naast haar andere missies, meer bepaald klinisch onderwijs en wetenschappelijk onderzoek, louter op basis van gepseudonimiseerde data. Wenst u niet toe te staan dat de Instelling uw gegevens gebruikt in het kader van het wetenschappelijke onderzoek, dan kunt u zich daartegen verzetten. In punt 16 van dit document vindt u meer informatie over het gebruik van deze gegevens in het kader van het wetenschappelijke onderzoek, en over de manieren waarop u zich kunt verzetten.

De Instelling ziet er in het bijzonder op toe dat persoonsgegevens op gepaste wijze worden verwerkt, beperkt tot de finaliteit van de verwerking van deze gegevens en in overeenstemming met de toepasselijke wetgeving.

Hierna volgt de lijst van de finaliteiten waarvoor de Instelling de persoonsgegevens verwerkt:

a) De zorgactiviteiten

- Beheer van het patiëntdossier, met het oog op het mogelijk maken van diagnoses, therapeutische behandeling en communicatie van de informatie met betrekking tot de toediening van medische, verpleegkundige en paramedische zorgen aan de patiënten, en dit onder optimale veiligheidsvoorwaarden;
- Behandeling van patiënten die worden opgenomen in de Spoedafdeling;
- Sociale opvolging;
- Beheer van de afsprakenregeling;

- Beheer van de voorschriften en van de resultaten van de medisch-technische onderzoeken;
- Voorschrift, aflevering en toediening van gezondheidsproducten en van aanvragen tot handelingen;
- Aangifte van ziekten met meldingsplicht;
- Registratie van de risicogroepen, om de identificatie en opvolging van mensen met een medisch risico mogelijk te maken;
- Registratie van de donors, om bestanden aan te leggen met de mensen die wensen donor te worden, de promotie hiervan en de exploitatie van deze bestanden;
- Beheer van de geboorte- en overlijdensaangiften;
- Registratie van de testresultaten van screenings of follow-up in de officiële registers of bij officiële instanties (meer bepaald registratie van kanker bij het nationale Kankerregister, registratie van doofheid van pasgeborenen bij ONE, registratie van de follow-up van zeldzame ziektes bij Sciensano enz.);
- Beheer van de biobanken: Bloedbank, stamcelbank, weefselbank, ...
- Verzameling van instemmingen met betrekking tot de gezondheidszorg;
- Enz.

b) Ondersteunende activiteiten

- Administratief en financieel beheer van de patiënten met het oog op facturering en terugbetaling; dit impliceert dat informatie wordt overgemaakt aan de gemachtigde derden (ziekenfondsen, verzekeringen, invorderingsbedrijven enz.);
- Beheer van de contacten met familie, gemachtigden, contactpersonen en vertrouwenspersonen die de patiënt heeft vermeld, ter verbetering van de therapeutische, administratieve en sociale omkadering;
- Beheer van de contacten en overzichtslijsten voor behandelende artsen, voorschrijvers, verstrekkers en ondertekenaars, om de therapeutische follow-up te verzekeren;
- Technisch beheer van het informatiesysteem dat ondersteuning biedt aan de infrastructuur en applicaties van de instelling die de persoonsgegevens verwerken;
- Logistiek beheer dat het mogelijk maakt om voor patiënten te zorgen, zoals vervoer per brancard, onthaal, afspraken, bewaking, diëtetiek;
- Registratie en beheer van ongewenste gebeurtenissen met betrekking tot de veiligheid van de patiënt;
- Beheer van de verzoeken die patiënten indienen om hun rechten uit te oefenen krachtens de algemene verordening gegevensbescherming (AVG, ook wel GDPR) en de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;
- Beheer van de aanvragen voor afschriften uit het medisch dossier;
- Beheer van klachten en geschillen;
- Beheer van de spirituele begeleiding en het welzijn;
- Veiligheid van mensen en goederen, vooral uitgeoefend via camerabewaking en toegangscontrole.
- Enz.

c) Medisch-economische beheersactiviteiten

- Registratie van medische en verblijfsgegevens van de patiënten met het oog op het interne beheer van de Instelling of met het oog op de doelstellingen die de overheden opleggen;

- Evaluatie van de kwaliteit van de zorgverlening, het beheer van de resources en controle op de ziekenhuisactiviteiten (meer bepaald binnen de Raad van Universitaire Ziekenhuizen van België of RUZB-netwerk);
- Verzending van afspraakherinneringen via sms of e-mail.
- Enz.

d) Onderzoeks- en onderwijsactiviteiten (*)

Uw gegevens kunnen binnen een universitair of academisch ziekenhuis gebruikt worden in het kader van klinisch onderwijs en wetenschappelijk onderzoek. Uw gezondheidsgegevens zijn van kapitaal belang voor de continue verbetering van zorgverlening en medische technieken, en om de geneeskunde van morgen te ontwikkelen. Voor deze missies is de verwerking van relevante gegevens noodzakelijk. Deze komen (onder pseudoniem!) van uw dossier om registers en retrospectieve studies te voeden. Daarnaast worden deze gegevens geanalyseerd door community's van onderzoekers, docenten en studenten. Dit gebruik en deze analyse van gegevens is slechts mogelijk na goedkeuring ervan door een ethisch comité en een dienst voor wetenschappelijk onderzoek. Beide waken over de naleving van de wetgeving ter zake en over de veiligheid van de patiënten.

Voor dit gebruik worden uw gegevens vooraf gepseudonimiseerd om uw identiteit te beschermen. De verwerkingen met het oog op onderzoek en onderwijs betreffen meer bepaald:

- Klinisch onderwijs en opleiding van artsen en andere beoefenaars van beroepen in de gezondheidszorg;
- Toegepast wetenschappelijk onderzoek (retrospectieve en prospectieve studies, met of zonder klinische proeven, studies op residuair menselijk lichaamsmateriaal (**));
- Ontwikkeling van nieuwe technologieën;
- Beheer van de Bank voor menselijk lichaamsmateriaal en de Bank voor weefsels;
- De samenstelling van mono- of multicentrische, epidemiologische registers, of registers van doelgroepen met wetenschappelijk belang op het domein van gezondheid en zorgverlening;
- De inzameling van goedkeuringen;
- Enz.

() De Instelling respecteert de wetgeving van 30 juli 2018 inzake gegevensbescherming. Wanneer medische gegevens retrospectief geanalyseerd worden, voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijsdoeleinden, kiest de Instelling bij voorkeur voor een verwerking van geaggregeerde gegevens met desidentificatie of codering. Indien het nodig blijkt om granulaire informatie te hanteren die kan leiden tot heridentificatie van de persoon, is een expliciete toestemming vereist. De anonimisering wordt gegarandeerd voor elke publicatie of verspreiding. Indien een heridentificatierisico na publicatie of verspreiding wordt vastgesteld (bijv. in het geval van casestudy's rond zeldzame ziekten), zal eveneens de expliciete schriftelijke instemming vereist zijn. Patiënten kunnen zich op elk moment verzetten en/of hun eerdere toestemming intrekken, zonder dit te moeten rechtvaardigen en zonder enige weerslag te moeten vrezen voor hun verdere behandeling. Elk bezwaar of verzet wordt genoteerd in het medisch dossier. Patiënten kunnen deze weigering op elk moment ook weer ongedaan maken.*

*(**) Voor de prospectieve studies en de klinische proeven wordt een expliciete schriftelijke toestemming van de deelnemers gevraagd.*

e) Mededeling van gegevens

- Mededeling van medische verslagen, analyseaanvragen en medische onderzoeken, evenals van de resultaten ervan aan de gezondheidszorgprofessionals die een therapeutische band

met de betrokken patiënt kunnen aantonen. Deze mededelingen zijn mogelijk via rechtstreekse communicatie met de zorgverlener of via een Gezondheidsnetwerk voor zover de patiënt hiermee heeft ingestemd. U vindt in punt 10 meer informatie over de Gezondheidsnetwerken;

- Melding van noodzakelijke informatie bij het ontslag van patiënten aan de instanties voor maatschappelijke en gezinshulp, medisch-sociale, psychopedagogische hulp of onthaalstructuren ('stroomopwaarts') en nodig voor de opvang van de patiënt bij een ('stroomafwaartse') structuur;
- Uitwisseling van gezondheidsdocumenten (resultaten van onderzoeken, medische verslagen, briefwisseling enz.), al dan niet geïnformatiseerd, van/naar de patiënt en tussen zorgverleners die handelen voor eenzelfde patiënt;
- Melding van de aanwezigheid en lokalisatie van de patiënt aan zijn naasten, tenzij de patiënt zich hiertegen verzet of tenzij deze melding de belangen van de patiënt zou schaden.
- Enz.

Voor elke andere finaliteit zal de instemming van de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger gevraagd en verkregen moeten worden.

Merk op dat iemands recht op vertrouwelijkheid niet absoluut is, en dat wij in sommige omstandigheden verplicht kunnen worden om informatie van uw patiëntdossier te delen met anderen. In deze omstandigheden hebben wij uw toestemming niet nodig.

Enkele voorbeelden in dit verband:

- Om te voldoen aan een gerechtelijke beslissing;
- Voor back-updoeleinden (technische back-up van het informatiesysteem);
- Als uw informatie behoort tot een categorie waarvoor een meldingsplicht bestaat met het oog op volksgezondheid of andere juridische redenen, zoals sommige besmettelijke ziekten;
- Om ernstige misdrijven te voorkomen of op te sporen;
- Als u onder de wet op de geestelijke gezondheid valt, zijn er omstandigheden waarin de voogden of wettige vertegenwoordigers informatie dienen te krijgen, ook als u zich daartegen verzet;
- In het legitieme belang van de Instelling, bijv. als de onthulling van bepaalde informatie noodzakelijk zou zijn voor een verdediging voor de rechtbank;
- Bij interne kwaliteitsonderzoeken (tenzij u zich hiertegen verzet);
- Als de informatie het voorwerp is geweest van een gepaste desidentificatie, zodat de bestemming geen heridentificatie van de betrokkenen kan realiseren via de gebruikelijke middelen.

9. WELKE PERSONEN HEBBEN TOEGANG TOT UW GEGEVENS?

De personen die betrokken zijn bij het goede verloop van uw zorgtraject in de Instelling (meer bepaald therapeutisch, administratief en sociaal), of die taken uitvoeren in opdracht van de Instelling, krijgen binnen de grenzen van wat nodig is voor hun missie en voor de specifieke doeleinden van de verwerking toegang tot uw persoonsgegevens.

De toegang tot, en de verwerking van uw gegevens komt uitsluitend in handen van personeel dat hiertoe bevoegd is (directe of indirecte medewerker als partner van de Instelling, onder contract of conventie). De gebruikers hebben uitsluitend toegang tot de gegevens die ze nodig hebben voor de uitvoering van hun taken, volgens het principe "wat noodzakelijk is en enkel dat". Deze personen verbinden zich tot naleving van het beroepsgeheim, de reglementering, de bepalingen inzake

gegevensbescherming, en dit via een contractuele verplichting en via de deontologische code van hun beroep.

De directe en indirecte medewerkers van de Instelling of leden van het zorgnetwerk waartoe de Instelling behoort, naast partnerinstellingen, hebben binnen de perken van hun missies en taken toegang tot uw gegevens, met de volgende verdeling:

De supervisor (toezichthouder)

Het betreft een supervisor-practicus, benoemd uit de artsen die tot het medisch kader van de Instelling behoren. Hij/zij is verantwoordelijk voor het toezicht op alle aspecten van de opname, behandeling en verzorging van een patiënt door het medisch en verzorgend team (Care team of zorgteam).

Het medisch en verzorgend team (Care team of zorgteam)

Het gaat hier om de nominatieve lijst van de artsen, assistent-specialisten, kandidaat-specialisten, het personeel van de ziekenhuisapotheek, de leden van de zorgteams, paramedici en hulppersoneel type 1 die te maken hebben met de vereiste taken of de taken die worden gerealiseerd in het kader van de opname en behandeling, en de verzorging die wordt verstrekt aan een patiënt onder toezicht van de supervisor. De opname en behandeling omvat medische, verzorgende, hygiënische en sociale aspecten.

De beoefenaars van de gezondheidszorgberoepen

In overeenstemming met de gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, verwijst de term 'beoefenaar van gezondheidszorgberoepen' naar de personen die instaan voor de patiënten, meer bepaald de artsen (arts van het kader, adviserend arts, toegevoegd arts), de assistent-specialisten, artsen kandidaat-specialisten (ASO's), tandartsen, ziekenhuisapothekers, andere beoefenaars van gezondheidszorgberoepen, namelijk de verpleegkundigen, zorgkundigen, hygiënisten, kinesitherapeuten, vroedvrouwen, apothekers-biologen, klinisch psychologen en elke andere practicus die orders kan geven, raadplegingen kan verzorgen en/of handelingen en tussenkomsten kan uitvoeren voor therapeutische, farmaceutische of verzorgende doeleinden. De term sluit specifiek uit: de bezoekende artsen (huisarts of andere arts die de patiënt komt bezoeken) evenals de artsen-onderzoekers, de wetenschappelijke kaders die uitsluitend optreden in het kader van hun onderzoeks- of onderwijsopdracht.

Hulppersoneel type 1

Het hulppersoneel type 1 omvat de personen die, afgevaardigd door een supervisor, deelnemen aan de medische, verpleegkundige en sociale verzorging van de patiënten. Deze personeelscategorie behoort tot het medisch en verpleegkundig team. Ze omvat de paramedici (ziekenhuis-diëtisten, ergotherapeuten, audiologen, logopedisten, opticiens, orthoptisten, prothesisten, podologen, bandagisten, medische-beeldvormingstechnologen, laboratoriumstechnologen enz.), de stagiairs (arts, kine, vroedvrouw, verpleegkundige, diëtist enz.), medisch secretariaatswerkers, sociaal assistenten, brancardiers, zorgcoördinatoren.

Hulppersoneel type 2

Het hulppersoneel type 2 omvat alle interne of externe medewerkers die ten behoeve van hun missies toegang hebben tot informatie over de patiënt. Het betreft hier administratief personeel (patiëntonthaal en -administratie, secretariaat van de raadplegingen, planning, facturering, DI-RHM/RCM-codificeerder), patiëntenbemiddelaars, archivisten, vrijwilligers, opvoeders/animatoren, spiritueel begeleiders, administratieve hulpverpleegkundigen, onderzoekers (artsen, studenten), wetenschappelijke kaderfuncties, datamanagers, interne audit, personeel dat instaat voor gegevensbescherming, de informatiebeveiligingsadviseur, de functionaris voor gegevensbeveiliging (DPO).

Hulppersoneel type 3

Het hulppersoneel type 3 omvat het ondersteunend personeel, namelijk de uitrustingstechnici, IT-personeel, personeel toegevoegd aan de logistieke diensten.

Andere

Derden, gebonden door een overeenkomst, onderworpen aan het beroepsgeheim in het kader van een opdracht die afhangt van een controleautoriteit. Elke beoefenaar van een gezondheidszorgberoep die in het kader van zijn/haar therapeutische relatie toegang heeft tot de documenten op de gezondheidszorgnetwerken (bijv.: RSW, RSB/Abrumet enz.) of zorgnetten.

10. MET WIE DELEN WIJ UW GEGEVENS?

Binnen de perken van artikels 6 en 9 van de AVG (GDPR) en voor zover dat nodig blijkt te zijn met het oog op de doelstellingen, geformuleerd in deze Beleidsverklaring, kunnen meerdere categorieën van bestemmingen legitiem sommige van uw gegevens ontvangen, elk volgens eigen doeleinden.

- Uzelf, als patiënt, of uw vertegenwoordigers
- Uw verzekeringsinstellingen
- Het Rijksinstituut voor Ziekte en Invaliditeitsverzekering (RIZIV)
- De overheden
- De externe zorgverstrekkers
- De verzekeraar van de Instelling, in het geval van een geschil met de patiënt
- De onderaannemers van de Instelling
- De partners van de Instelling binnen de zorgnetwerken en ziekenhuisgroeperingen waaraan de Instelling deelneemt (cf. hierna)
- Andere bestemmingen in het kader van een overdracht, toegestaan door de wet of na het verkrijgen van instemming van de patiënt

Het delen van uw gegevens met derden of met instanties buiten de Instelling is enkel mogelijk in het kader van uw therapeutische behandeling (gegevens delen met andere ziekenhuizen, met artsen die niet in de Instelling werken enz.), in het kader van een van de missies van de Instellingen, een wettelijke overdrachtsverplichting waaraan de Instelling gebonden is (bijv. krachtens een wet, een reglement of een gerechtelijke procedure), in het kader van doeleinden die worden vermeld in deze Beleidsverklaring, of, in voorkomend geval, door uw toestemming.

Als dergelijke uitwisseling plaatsvindt, garandeert de Instelling te voorzien in de gepaste technische en organisatorische veiligheidsmaatregelen zoals het aangaan van een contract en het gebruik van beveiligde communicatiemiddelen.

De volgende bestemmingscategorieën komen in aanmerking om vanwege de Instelling uw gegevens te ontvangen:

- De betrokken patiënten of hun vertegenwoordigers, binnen de perken van de bepalingen van de wet van 22 augustus betreffende de rechten van de patiënt;
- Op verzoek van de patiënt, grondig geïnformeerd en met zijn expliciete instemming, elke hiertoe gemachtigde persoon;
- De instanties van de sociale zekerheid, verzekeringsmaatschappijen en andere instanties voor maatschappelijke hulp, voor zover dit wordt verplicht krachtens de wet, of goedgekeurd door de patiënt.
 - o In dit verband: als u 'derde betaler'-toepassing vraagt bij uw aanvullende hospitalisatieverzekering, geeft u het ziekenhuis toestemming om de facturen langs

elektronische weg naar uw verzekeraar te sturen. Het gaat hier om gedetailleerde facturen: verblijfskosten met in- en uitcheckdatums, aard van het verblijf, dienst opname en overbrenging, honoraria en diverse kosten met RIZIV- en niet-terugbetaalde code(s) van de geleverde zorgprestaties, de forfaitaire honoraria, implantaten; ook de bedragen ten laste van de verzekerende instantie en ten laste van de patiënt worden overgedragen; de dienstverlener(s), de voorschrijver(s), de toegediende farmaceutische specialiteiten, de mededelingen;

- Het Rijksinstituut voor Ziekte- en InvaliditeitsVerzekering voor zover opgelegd door of krachtens de wet, of toegestaan door de patiënt;
- De overheidsinstanties die deze bevoegdheid hebben door een beslissing van deze autoriteiten (met name ONE, Sciensano, enz.);
- De externe zorgverleners van de patiënt, in het kader van de patiëntenzorg (bijv.: MUG, ambulance, aangepast ziekenvervoer, bandagisterie, apotheken);
- Andere instanties voor zover dit wordt opgelegd door of krachtens de wet (bijv.: voor orgaandonorschap) of toegestaan door de patiënt;
- De verzekeraar van de beroepsaansprakelijkheid van het ziekenhuis of van de practicus die door het ziekenhuis werd toegewezen, via zijn tussenpersoon, de verzekeringsmakelaar, en dit ook zonder de toestemming van de patiënt, voor zover deze communicatie nodig is voor een minnelijke schikking in de procedure, de verdediging van een recht voor de rechtbank of om gerechtelijke stappen in te leiden, uit te voeren of te ondersteunen;
- De externe onderaannemers of externe derden op wie de Instelling een beroep doet voor de verwerking van de persoonsgegevens en voor wie gepaste garanties werden geïnstalleerd wat betreft de bescherming van de persoonsgegevens (bijv.: thuisvervoersdienst, koerierdienst, sms-verzending van een afspraakbevestiging, een onderzoeksdienst, een incassobedrijf, bemiddelingsdienst enz.);
- De auditoren of monitoren die, onder het gezag van de promotor van een klinische studie of van een ethisch comité, als missie hebben een audit te maken van de klinische studies of proeven die plaatsvinden aan de hand van de ingezamelde data en gerealiseerde studies of proeven.
- De auditoren en inspecteurs van elke bevoegde gezondheidsoverheid.
- De partners van de Instelling binnen de zorgnetwerken waaraan de Instelling meewerkt.

Met uitzondering van de hoger genoemde gevallen kunnen alleen gegevens die zonder heridentificatieprincipe werden gecodificeerd of geanonimiseerd, worden uitgewisseld met andere personen of instanties.

Wanneer wij uw informatie delen, hanteren wij gepaste operationele, technische en juridische maatregelen. Er wordt altijd een contract en/of een akkoord voor informatiedeling opgesteld. Wij delen uw informatie enkel indien wij ervan overtuigd zijn dat de gepaste akkoorden bestaan en dat de communicatiemiddelen adequaat beveiligd zijn met de andere derden en/of organisaties.

[De ziekenhuisgroeperingen en de zorgnetwerken](#)

Het feit dat ziekenhuizen in groeperingen samenwerken, bevordert een nauwere en frequentere samenwerking tussen de lokale, gespecialiseerde en universitaire ziekenhuizen. Een permanent overleg tussen alle betrokken actoren, met inbegrip van de externe zorgverstrekkers, is daarbij onmisbaar. (Orde van de Artsen, bron: <https://ordomedic.be/fr/avis/medecine-hospitaliere/hopitaux/reseautage-clinique-entrehopitaux-principes-deontologiques>)

Het H.U.B (academisch ziekenhuis van de ULB) is een groepering van drie ziekenhuisstructuren, namelijk:

- De Universitaire Ziekenhuizen van Brussel - Erasmeziekenhuis, waartoe voorts behoren:
 - o Het Centrum voor Traumatologie en Revalidatie (CTR);
 - o Het Centrum voor Geriatrische Revalidatie (CGR);
 - o De Polikliniek Le Lothier;
- De Ziekenhuisassociatie van Brussel – Universitair Ziekenhuiscentrum Jules Bordet;
- De Ziekenhuisassociatie van Brussel – Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (Huderf).

Deze drie partnerinstellingen werken samen om u het best mogelijke onthaal en de best mogelijke zorgverlening aan te bieden. Zij verwerken en delen de informatie die ze over u in bezit hebben in overeenstemming met deze beleidslijn en volgens alle geldende wetten en normen.

Deze drie instellingen maken ook deel uit van het zorgnetwerk CHORUS waaraan deelnemen:

- De Universitaire Ziekenhuizen - Erasmeziekenhuis;
- Het Jules Bordet Instituut;
- Het Universitaire Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (Huderf);
- Het UVC Brugmann;
- Het UMC Sint-Pieter;
- Het Medisch Centrum Edith Cavell (CHIREC);
- De Iris Ziekenhuizen Zuid.

Deze netwerken worden gereguleerd door de geconsolideerde gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en de andere instellingen voor gezondheidszorg, wat betreft de klinische netwerking tussen ziekenhuizen.

Binnen deze netwerken moeten de partner-instellingen de informatie die zij over u in bezit hebben, ter beschikking stellen van de professionals die zij tewerkstellen, en dit via het gedeelde zorgdossier. Deze informatie-uitwisselingen vinden plaats in het kader van de toegankelijkheid van de zorg en het beheer en/of de continuïteit daarvan. De prioriteit van de instellingen blijft de kwaliteit en de continuïteit van de zorgverlening, in het belang van de patiënt én van de maatschappij.

Informatie wordt in het netwerk gedeeld om de professionals van de Instellingen die betrokken zijn bij uw verzorging of maatschappelijke opvolging, in staat te stellen uw dossiers te raadplegen, en dit om hen te helpen uw behoeften te begrijpen en dus met u en voor u de beste beslissingen te nemen. Dit betekent:

- U hoeft uw contactgegevens niet meer te herhalen telkens als u een beroep doet op zorgverlening;
- De klinici en de verzorgings- en paramedische teams kunnen controleren welke medicatie u al neemt en of u allergieën hebt, wat uw behandeling veiliger maakt;
- Zij zijn ook in staat betere beslissingen te nemen omtrent uw verzorging, dankzij kennis van uw recente antecedenten en van elementen zoals resultaten van tests en analyses, en van voorschriften;
- U krijgt een doeltreffendere behandeling want de klinici en de teams die voor u instaan, hoeven niet te wachten tot andere partner-organisaties uw informatie doorspelen.

[Welke informatie kunnen de beoefenaars van de gezondheids- en zorgberoepen inzien?](#)

Hierna volgt een opsomming van informatie die beoefenaars van gezondheidsberoepen en de administratieve en sociale diensten van partner-organisaties kunnen raadplegen via het gedeelde dossier. We hebben ze verdeeld over ‘administratieve afhandeling’, ‘gezondheidszorg’ en ‘sociale opvolging’ om te kunnen weergeven welk type informatie elke entiteit van de partner-organisatie zal mogen raadplegen, afhankelijk van haar missies en strikt specifieke behoeften.

Administratieve afhandeling (gemeenschappelijke gegevens)

- Identificatie- en contactgegevens zoals uw naam, foto, adres, geboortedatum, INSZ-nummer, eID-nummer en administratieve nummers;
- Telefoon, naam en voornaam van te contacteren mensen (met name in dringende gevallen);
- Te contacteren personen in dringende gevallen;
- De naam van zorgverleners en de diensten die u al hebt gebruikt;

Medische behandeling en continuïteit in de zorgverlening

- Identificatie- en contactgegevens zoals uw naam, foto, adres, geboortedatum en INSZ-nummer;
- Te contacteren personen, vooral in dringende gevallen;
- De zorgverleners en de diensten die u hebt gebruikt;
- Uw medicatie- en verzorgingsplannen;
- Elk relevant risico, elke allergie of waarschuwing voor uw verzorging;
- Uw medische en materniteitsantecedenten;
- Details aangaande geboorte en neonatologie;
- Informatie over de operaties die u hebt ondergaan;
- Zorgdossiers die u hebt ontvangen als gehospitaliseerde of ambulante patiënt;
- Uw afspraken;
- Documenten zoals rapporten bij het verlaten van het ziekenhuis, klinische brieven, verzorgingsplannen, risico-evaluaties en referenties;
- Resultaten van onderzoeken, scans en laboratoriumtests;
- Rapporten zoals die van analyses van radiologie of röntgenstralen;
- Onderzoeken, bijv. om uw bloeddruk te controleren;
- Proeven of studies waaraan u zou kunnen deelnemen;
- Informatie over de evaluatie van de sociale diensten;
- Details van de ondersteuningsverzorging, zoals uw voorkeuren met het oog op het levenseinde.

Sociale opvolging

- Identiteits- en contactgegevens zoals uw naam, adres, geboortedatum en INSZ-nummer;
- Te contacteren personen in dringende gevallen;
- Informatie over de evaluatie van de sociale diensten;
- De zorgverleners en de diensten die u hebt gebruikt;
- Elke beschermende informatie met het oog op uw bescherming;
- Uw medicatie- en verzorgingsplannen;
- Uw afspraken;
- Een overzicht van de verzorging die u hebt ontvangen of zult ontvangen binnen de partnerinstellingen;
- Details van de ondersteuningsverzorging, zoals uw voorkeuren met het oog op het levenseinde.

Elke partnerorganisatie is verantwoordelijk voor de informatie die ze raadpleegt of voor raadpleging beschikbaar stelt via het gedeelde zorgdossier. Dit omvat persoonlijke dossiers en de informatie van bijzondere categorie die ze in hun dossiers bijhouden. Alle partners die uw informatie kunnen raadplegen, moeten de wet respecteren om zich ervan te vergewissen dat ze uw persoonsgegevens altijd op een wettelijke manier verwerken. De uitgevoerde gegevensverwerkingen zijn afhankelijk van de zorgen of diensten die u nodig hebt. Onze wettelijke basis voor dit delen omvat:

- Levering van gezondheids- en sociale zorgen (Art 6.1.b, e of a en 9.2.h van de AVG) wanneer u zich inschrijft in een instelling die deel uitmaakt van de netwerken;

- Vitale belangen (situatie van 'leven of dood') (Art 6.1.d en 9.2.c van de AVG) wanneer u zich aanmeldt op de spoeddiensten of bewusteloos bent;
- Bescherming van kwetsbare kinderen en volwassenen (Art 6.1.c of d, 9.2.g van de AVG) wanneer de situatie een specifieke handelwijze oplegt.

De gezondheidsnetwerken

Er werden in België vier gezondheidsnetwerken opgericht met als doel de continuïteit van de zorg te verbeteren en de samenwerking tussen de zorgverleners te bevorderen, met het oog op een betere opvolging van de patiënten:

- Het Brussels Gezondheidsnetwerk (of Abrumet)
- Le Réseau de Santé Wallon
- 2 lokale netwerken in Vlaanderen:
 - Cozo voor de regio's Gent en Antwerpen,
 - VznkuL voor de regio Leuven.

Deze vier netwerken zijn onderling verbonden om de informatiedeling in heel België mogelijk te maken; ze zijn ook verbonden met de federale portaalsite www.mijngezondheid.belgie.be.

Als Brusselse structuur deelt het H.U.B de relevante informatie om continuïteit in de zorg mogelijk te maken met het Brussels Gezondheidsnetwerk (hierna 'het Netwerk').

Zorgverleners en patiënten die wensen gebruik te maken van de diensten van dit Netwerk, moeten hun toestemming geven voor de elektronische gegevensdeling in het kader van zorgcontinuïteit.

Alleen de zorgverleners die een therapeutische band hebben met de patiënt, krijgen toegang tot diens medische informatie, na voorafgaand akkoord van die patiënt.

De informatie die beschikbaar is op het Netwerk, blijft gewaard (gehost) in de Instelling. Enkel de documentreferentie wordt gepubliceerd, zodat de informatie 24/24 geraadpleegd kan worden.

De Instelling deelt niet het volledige patiëntdossier, maar uitsluitend de documenten die relevant worden geacht voor de continuïteit van uw zorgverlening, zoals onderzoeksresultaten, medische verslagen, brieven enz.

Na de publicatie van de documentreferentie op het Netwerk, is er nog een termijn van zeven dagen vereist om toegang te kunnen krijgen tot de inhoud. Wegens deze termijn kan de zorgverlener indien hij/zij dat nodig vindt, contact opnemen met de patiënt. Deze termijn kan op verzoek van de zorgverlener verlengd worden, indien meer tijd nodig blijkt om contact op te nemen met de patiënt of deze te ontmoeten.

De informatiedeling op het Netwerk wordt gerealiseerd met het doel de zorgcontinuïteit te verbeteren, en rekening houdend met de wettelijke basis voor de verwerking, die nodig is voor preventieve geneeskunde, medische diagnose en de gezondheids- of sociale opvolging (AVG art.9.2.h).

Wilt u meer weten over het Brusselse Gezondheidsnetwerk? <https://brusselshealthnetwork.be/>

11. WELKE VEILIGHEIDSMATREGELEN WORDEN GENOMEN MET HET OOG OP UW GEGEVENS?

Als verantwoordelijke voor de verwerking en voor haar verwerkers zal de Instelling in voorkomend geval de gepaste technische en organisatorische maatregelen implementeren en onderhouden om de persoonsgegevens te beschermen tegen elke ongeoorloofde of onwettige toegang, wijziging en al dan niet opzettelijk verlies of vernietiging.

De bewaring, hosting, opslag, toegang en openbaarmaking van uw gegevens verlopen in overeenstemming met de goede praktijken en de minimumnormen die de bevoegde overheden hebben opgelegd aan de gezondheidssector.

De Instelling heeft gepaste procedures ingevoerd om elke vermoede inbreuk op de persoonsgegevens aan te pakken. In overeenstemming met de AVG (art. 34) zal de Instelling u na een inbreuk, en voor zover een verhoogd risico voor uw rechten en vrijheid wordt geïdentificeerd, hierover informeren. Bij een dergelijke inbreuk zal de Instelling dit ook melden aan de Gegevensbeschermingsautoriteit (AVG art. 33) en aan elke andere bevoegde instantie.

De belangrijkste veiligheidsmaatregelen die de Instelling heeft genomen:

- Benoeming van een informatiebeveiligingsadviseur;
- Bescherming via maatregelen voor fysieke beveiliging van de locaties waar de opgeslagen gegevens zich bevinden (geïdentificeerde en beschermde lokalen, beperkte toegang, voorzieningen ter preventie van impact van fysieke gevaren zoals brand, waterschade enz.);
- Bescherming van de beveiligde zones om te garanderen dat alleen daartoe gemachtigd personeel toegang kan krijgen (fysieke toegangscontroles);
- Beperking van de toegang tot de informatie en tot de middelen voor informatieverwerking. Er gelden beperkingen en er worden controles uitgevoerd met betrekking tot de logische toegang, beperkt tot de bevoegde medewerkers van de Instelling. Alle gebruikers beschikken over vertrouwelijke persoonlijke ID's en wachtwoorden (logische toegangscontrole);
- Invoering van een wachtwoordenbeleid met integratie van een unieke authenticatiedienst evenals de verplichting om op gezette tijdstippen het wachtwoord te wijzigen;
- Invoering van traceerbaarheidsmechanismen voor het identificeren, verzamelen, verwerken, bewaren en wissen van informatie, die als bewijs kunnen dienen;
- Invoering van periodieke controles op de journalen van evenementen, met het oog op opsporing van inbreuken en schendingen;
- Gebruik van versleuteling bij gebruik van verwisselbare dragers (externe harde schijven, usb-sticks, ...) en bij elektronische communicatie, ter bescherming van de vertrouwelijkheid (versleuteling);
- Beperking of opheffing van het teken ter identificatie van persoonsgegevens waar de verwerking dit mogelijk maakt (pseudonimisering of anonimisering) ;
- Bescherming van de informatie en van de middelen tot informatieverwerking tegen kwaadaardige software (bescherming tegen malware);
- Beheer van veiligheidsincidenten volgens een specifieke procedure;
- Invoering van een beleid voor het bewaren en herstellen van gegevens;
- Invoering van maatregelen ter bescherming van de informatie op de communicatienetwerken (netwerkbeveiliging);
- Invoering van maatregelen ter bescherming van de informatie bij overdracht ervan naar een externe entiteit (informatietransfer);
- Sensibilisering van de personeelsleden voor de gegevensbescherming;

Beperking van de toegang van externe bestemmelingen die beschikken over een beveiligde toegang, zodat ze enkel toegang krijgen tot de gegevens en omgevingen die ze nodig hebben in het kader van hun missie.

13. HOELANG WORDEN UW GEGEVENS BEWAARD?

Zonder afbreuk te doen aan eventuele wettelijke of reglementaire bepalingen, met name inzake archivering, gelden de volgende bewaartermijnen vanaf de datum van ontslag of laatste behandeling van de patiënt:

- De gegevens in het patiëntendossier worden minstens 30 jaar en maximaal 50 jaar bewaard;
- De gegevens betreffende de organisatie van de ziekenhuisopname worden 10 jaar bewaard;
- De gegevens over de toediening van medicatie aan de patiënt worden 10 jaar bewaard;
- De gegevens over de klinische studies worden bewaard tot minstens 25 jaar na de voltooiing van de studie, in overeenstemming met de toepasselijke wetgeving;
- De gegevens van de Ombudsdienst worden na afsluiting van het dossier nog 1 jaar bewaard;
- De gegevens aangaande het beheer van klachten en geschillen worden na afsluiting van het dossier nog 1 jaar bewaard;
- De gegevens aangaande het financieel en boekhoudkundig beheer worden 7 à 10 jaar bewaard, volgens de toepasselijke wettelijke bepalingen;
- Beelden van bewakingscamera's worden 1 maand bewaard, tenzij ze als bewijsmateriaal dienen in het kader van onderzoeken of voor de vaststelling, de uitoefening of de verdediging van wettelijke rechten voor de rechtbank.

Als de bewaartermijn verstreken is, worden de persoonsgegevens een jaar later gewist, tenzij de bewaring bij wet is voorgeschreven of belangrijk wordt geacht vanuit medisch standpunt of voor de verdediging van de legitieme belangen van het ziekenhuis, van de patiënt, of van diens wettelijke erfgenamen, of indien er tussen de patiënt en de Instelling een akkoord aangaande bewaring bestaat.

Indien de bewaarde gegevens zodanig verwerkt zijn dat identificatie van de personen redelijkerwijze niet mogelijk is, kunnen ze voor onbepaalde tijd worden bewaard in anoniem gemaakte vorm.

14. WAT ZIJN UW RECHTEN? HOE KUNT U DEZE RECHTEN UITOEFENEN?

Krachtens de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens hebt u diverse rechten met betrekking tot uw gegevens: het recht op inzage, het recht op rectificatie, het recht op wissen, het recht op beperking van verwerking, het recht op gegevensoverdraagbaarheid, het recht om bezwaar te maken, het recht om niet onderworpen te worden aan een uitsluitend geautomatiseerde beslissing (artificiële intelligentie) en het recht klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA).

Na uw aanvraag om uw recht uit te oefenen, zal de Instelling u binnen de 30 dagen de informatie leveren met betrekking tot de maatregelen die werden getroffen als gevolg van uw verzoek. Deze termijn kan indien nodig met twee maanden verlengd worden, afhankelijk van de complexiteit en de hoeveelheid aanvragen. De Instelling zal u in dit geval binnen een termijn van een maand, te rekenen vanaf ontvangst van de aanvraag, de reden van de verlenging melden (AVG art.12.3).

De antwoordtermijn start vanaf de aanvraag in goede en behoorlijke vorm is ontvangen, d.w.z. zodra het verzoek duidelijk is en alle gereede twijfels over uw identiteit konden worden opgeheven. Om uw rechten uit te oefenen is het noodzakelijk uw schriftelijke vraag via gewone of elektronische brief samen met een bewijs van uw identiteit in de vorm van een kopie van de **voorzijde** van uw identiteitskaart in te dienen (AVG art.12.6).

Elektronisch adres: dpo@hubruelles.be

Postadres:

T.a.v. de functionaris voor gegevensbescherming (DPO)
Dienst informatiebeveiliging (route 1532)
Jules Bordet Instituut
Mijlenmeersstraat 90
1070 Anderlecht

Voor de beveiliging van uw gegevens kan een beveiligde ruimte worden gecreëerd. Stuur uw vraag naar dpo@hubruxelles.be. U kunt hier uw identiteitsbewijs op een veilige manier uploaden.

Indien uw verzoek in elektronische vorm werd ingediend, wordt de informatie u eveneens langs elektronische weg toegestuurd (AVG Art. 12.3).

In het geval dat uw verzoeken manifest ongegrond of buitensporig zouden zijn, bijv. door hun repetitief karakter, kan de Instelling de betaling van redelijke kosten eisen, rekening houdend met de administratieve kosten die gepaard gaan met het leveren van de informatie, het overgaan tot communiceren of het nemen van de gevraagde maatregelen. Zij kan ook weigeren een gevolg te geven aan uw verzoeken, maar dient dan wel het manifest ongegronde of buitensporige karakter van het verzoek aan te tonen (AVG Art. 12.5).

Als u het niet eens bent met de manier waarop de Instelling uw gegevens verwerkt, kunt u zich wenden tot:

- De functionaris voor gegevensbescherming (DPO), een onafhankelijke functie binnen de Instelling, via het adres dpo@hubruxelles.be.
- De Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), om meer informatie te verkrijgen of een klacht in te dienen.
 - o Postadres: Drukpersstraat 35, 1000 Brussel
 - o Tel. +32 (0) 2 274 48 00 – Fax +32 (0) 2 274 48 35
 - o E-mail: contact@apd-gba.be

Met de app MyHUB krijgt u toegang tot uw administratieve gegevens die in de Instelling werden opgeslagen. U kunt deze zelf corrigeren. Via deze app kunt u zelf uw telefoongegevens, uw e-mailadres, uw contactpersoon en de naam van uw huisarts wijzigen.

[Recht op inzage in uw gegevens \(AVG Art. 15\)](#)

Het recht op inzage stelt u in staat te weten of uw persoonsgegevens worden verwerkt, en deze toegeleverd te krijgen in een begrijpelijk formaat. U kunt hierdoor ook de correctheid van de gegevens controleren en deze indien nodig laten corrigeren of wissen.

De patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger kan zijn recht op inzage uitoefenen voor de volgende informatie:

- De categorieën van de verzamelde gegevens;
- De gebruiksdoeleinden van de gegevens;
- De categorieën van ontvangers die inzage hebben gehad in deze gegevens;
- De bewaartermijn van de gegevens, of de criteria om die termijn te bepalen;
- Het bestaan van andere rechten (recht op rechtzetting, recht op wissen, recht op beperking en recht op bezwaar);
- Alle informatie met betrekking tot de bron van de ingezamelde gegevens indien ze niet direct bij u werden opgevraagd;

- Het bestaan van geautomatiseerde besluitvorming, ook in geval van profilering, en de onderliggende logica, het belang en de verwachte gevolgen van dergelijke beslissing voor u;
- De eventuele overdracht van uw gegevens naar een derde land (geen EU-lidstaat) of een internationale organisatie;
- De mogelijkheid om u tot de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) te wenden.

[Recht op rectificatie \(AVG Art.16\), beperking \(AVG Art.18\) en verwijdering van uw gegevens \(AVG Art.17\)](#)

U kunt de **rectificatie (verbetering)** van onjuiste of onvolledige informatie omtrent uzelf vragen. Het recht op rectificatie maakt het mogelijk onjuiste gegevens betreffende uw persoon te corrigeren (bijv. foute leeftijd of fout adres) of gegevens aan te vullen als die verband houden met de finaliteit van de verwerking.

Wat de medische gegevens betreft, moet de correctheid van de gegevens onderzocht worden. Deze gegevens moeten enkel en alleen verbeterd of vervolledigd worden indien de arts vaststelt dat ze onjuist of onvolledig zijn.

Als verwerkingsverantwoordelijke van uw gegevens moet de Instelling de aangebrachte rechtzettingen ook melden aan de andere bestemmingen tenzij deze melding een onevenredig grote inspanning vergt.

De AVG (GDPR) voorziet in het **recht op beperking** van uw gegevens. Als u de juistheid betwist van de gegevens die de Instelling gebruikt, of als u zich verzet tegen verwerking van uw gegevens, geeft de AVG (GDPR) de Instelling de mogelijkheid om over te gaan tot controle of onderzoek van uw verzoek, en dit binnen een bepaalde termijn. U hebt de mogelijkheid om de Instelling te vragen om tijdens deze termijn het gebruik van uw gegevens te 'bevrozen', zodat ze niet gebruikt maar wel bewaard worden.

Omgekeerd kunt u direct de beperking van bepaalde gegevens vragen in het geval dat de Instelling zelf ze wenst te wissen (bijv. beeldmateriaal, gefilmd door bewakingscamera's). Dit stelt u in staat de gegevens te bewaren, bijv. om een recht uit te oefenen.

In sommige gevallen beschikt u over het recht om van de Instelling de onverwijld **verwijdering van** persoonsgegevens die u betreffen te verkrijgen.

Het **recht op verwijderen** geldt echter niet indien de Instelling wettelijk verplicht is de gegevens te bewaren, of voor zover de verwerking noodzakelijk is voor redenen van het algemeen belang inzake de volksgezondheid, voor de verlening van gezondheidszorg en voor zover de verwerkingsverantwoordelijke onderworpen is aan het beroepsgeheim, of indien de verwerking noodzakelijk is met het oog op wetenschappelijk onderzoek.

Het recht op verwijderen geldt bij een van de volgende motieven:

- Indien deze persoonsgegevens niet meer nodig zijn voor de doeleinden waarvoor ze werden verzameld;
- Indien de betrokken persoon de toestemming intrekt waarop de verwerking steunde, en voor zover er geen andere juridische basis voor de verwerking bestaat;
- Indien de betrokken persoon zich verzet tegen de verwerking en voor zover er geen dwingend legitiem motief voor de verwerking bestaat, of indien de betrokken persoon zich verzet tegen een verwerking voor prospectiedoeleinden;
- Indien de persoonsgegevens het voorwerp zijn geweest van een ongeoorloofde verwerking;

- Indien de persoonsgegevens moeten worden gewist in naleving van een wettelijke verplichting, voorgeschreven door het recht van de Europese Unie of door het Belgische recht;
- Indien de persoonsgegevens werden verzameld in het kader van het dienstenaanbod van de informatiemaatschappij.

Recht op overdraagbaarheid van uw gegevens (AVG Art. 20)

U hebt het recht om de persoonsgegevens die u aan de Instelling geleverd hebt, te verkrijgen in een gestructureerd, gangbaar en machineleesbaar formaat, en u hebt het recht deze gegevens over te dragen voor zover de verwerking steunt op de instemming en plaatsvindt met behulp van geautomatiseerde procedés.

Wat uw medische gegevens aangaat, hebt u te allen tijde de mogelijkheid om de overdracht van uw gegevens te vragen in het kader van uw therapeutische opvolging.

Recht van bezwaar tegen de verwerking van uw gegevens (AVG Art. 21)

U hebt het recht om vanwege redenen die verband houden met uw specifieke situatie, bezwaar te maken tegen het gebruik van uw gegevens, wanneer wij deze gebruiken in ons eigen legitiem belang of wanneer die verwerking steunt op het algemeen belang of te maken heeft met profilering. In dat geval zullen wij de verwerking van uw gegevens stopzetten, tenzij wij kunnen aantonen dat er voor de verwerking legitieme en dwingende motieven bestaan die zwaarder wegen dan uw belangen, rechten en vrijheden, of indien deze gegevens noodzakelijk zijn voor de vaststelling, uitoefening of verdediging van rechten voor de rechtbank.

Recht om geen voorwerp te zijn van geautomatiseerde besluitvorming (AVG Art. 22)

Een volledig geautomatiseerde besluitvorming is een beslissing die tegenover een persoon wordt genomen op basis van algoritmen die worden toegepast op zijn persoonsgegevens, zonder enige menselijke tussenkomst in het proces.

In de sector van de gezondheidszorg, en in het bijzonder in de context van uw behandeling, wordt elke beslissing omtrent uw persoon gevalideerd door een beoefenaar van de gezondheidszorgberoepen.

15. AANVRAAG OM TOEGANG TOT, OF KOPIE VAN UW MEDISCH DOSSIER TE KRIJGEN

In overeenstemming met de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, hebt u het recht:

- Uw medisch dossier te raadplegen (Art.9, §2);
- Een kopie van uw medisch dossier of van een gedeelte ervan te vragen (Art.9 §3);

De **raadpleging van uw medisch dossier** wordt zo snel mogelijk georganiseerd, uiterlijk 15 dagen na ontvangst van uw vraag. U kunt zich desgewenst laten bijstaan door een vertrouwenspersoon, of vragen dat deze persoon zelf uw raadplegingsrecht uitoefent.

De **aanvragen voor een kopie van het medisch dossier** of van een gedeelte ervan, worden georganiseerd volgens dezelfde termijn van 15 dagen vanaf ontvangst van de vraag. Deze kopie is strikt persoonlijk en vertrouwelijk. Indien de beoefenaar van een gezondheidsberoep duidelijke aanwijzingen heeft dat de patiënt onder druk wordt gezet om een kopie van zijn/haar dossier aan derden te bezorgen, mag de beoefenaar, als beschermende maatregel, weigeren om deze kopie te geven.

Om een consultatie of een kopie van uw medisch dossier te vragen, kunt u een schriftelijk verzoek sturen naar een van de volgende adressen, afhankelijk van uw instelling. Voor de veiligheid van uw gezondheidsgegevens wordt hiervoor een identiteitsbewijs gevraagd.

- Voor het Erasmeziekenhuis: DGM@hubruxelles.be
- Voor het Jules Bordet Instituut: copiedossier@hubruxelles.be
- Voor het HUDERF (Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola)

Als het om een **vraag voor een overleden patiënt** gaat, is de wet strenger (wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, art.9§4). Er is enkel een recht op inzage toegestaan. Deze toegang tot het dossier geldt uitsluitend voor de partners, echtgenoot/echtgenote, wettelijke samenwonende of ouders, tot en met de tweede graad en voor zover de patiënt zich hiertegen niet heeft verzet. De vraag moet voldoende gemotiveerd en gespecificeerd zijn, en de inzage verloopt via de tussenkomst van een beoefenaar van de gezondheidsberoepen, aangewezen door de aanvrager.

16. UW GEZONDHEIDSGEGEVENS EN HET WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

In overeenstemming met de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen en andere zorginstellingen van 10 juli 2008 (Art.4), is het Erasmeziekenhuis, als academisch ziekenhuis, wettelijk gemandateerd om toegepast wetenschappelijk onderzoek uit te voeren.

Als universitaire ziekenhuizen en in hun respectieve domeinen gespecialiseerde structuren zijn ook het Jules Bordet Instituut en het Universitair Kinderziekenhuis gemandateerd om wetenschappelijk onderzoek uit te voeren en zich in te zetten om de kwaliteit van de zorg en de doeltreffendheid van de behandelingen te verbeteren.

Uw gegevens zijn essentieel om de zorgverlening en de medische technieken voortdurend te verbeteren en voort te bouwen aan de geneeskunde van de toekomst. Hiertoe kunnen relevante, gecodeerde gegevens uit uw dossier de retrospectieve studies en registers binnen de H.U.B.-instellingen voeden. De wettelijke basis voor de verwerking van uw gegevens in dit kader omvat: (i) de verwerking is nodig voor de uitvoering van een missie van openbaar belang (AVG Art.6.1.e) en (ii) de verwerking is nodig voor doelstellingen van wetenschappelijk onderzoek (AVG, Art.9.2.j). Aanvullende informatie over de gebruiksdoeleinden van uw gegevens in het kader van het onderzoek is beschikbaar in punt 7d.

Op dezelfde manier, en in overeenstemming met de wet van 19 december 2008 betreffende het verkrijgen en gebruiken van menselijk lichaamsmateriaal voor medische toepassingen bij mensen, of voor wetenschappelijk onderzoek, kan de Instelling ertoe overgaan om residuair menselijk lichaamsmateriaal te bewaren dat in het kader van uw verzorging werd afgenomen tijdens een handeling met een diagnostisch of therapeutisch doel. Dit materiaal is residuair vermits de

nagestreefde doelstellingen werden bereikt na de afname en de genoemde reststof vernietigd had kunnen worden. De Instelling bewaart dit materiaal voor latere doeleinden in het kader van wetenschappelijk onderzoek.

U kunt zich verzetten tegen de verwerking van uw gegevens voor wetenschappelijk onderzoek, en tegen de bewaring van uw residuair menselijk lichaamsmateriaal dat tijdens uw verzorging werd afgenomen. U beschikt hiertoe over meerdere middelen:

- Bij het onthaal van uw Instelling is een document beschikbaar dat u kunt invullen om uw bezwaar kenbaar te maken;
- Via de app MyHUB kunt u een bezwaarformulier invullen tegen deze gegevensverwerking.
- U kunt uw bezwaar melden via e-mail (met bewijs van uw identiteit) naar dpo@hubruxelles.be

Aangezien de bewaring en het gebruik van residuair menselijk lichaamsmateriaal gepaard gaat met verwerking van persoonsgegevens, zal de uitoefening van een recht van verzet tegen de verwerking van gegevens in het kader van wetenschappelijk onderzoek logischerwijze resulteren in een verzet tegen de bewaring en het gebruik van dit menselijk lichaamsmateriaal.

17. WIJZIGING VAN DEZE BELEIDSVERKLARING

Dit Privacybeleid jegens de H.U.B-patiënten treedt in werking vanaf de datum die bovenaan deze pagina vermeld staat. Ze kan geregeld bijgewerkt worden om de manier waarop de Instelling uw persoonsgegevens verwerkt, zo goed mogelijk weer te geven.

18. TERMEN EN DEFINITIES

Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG of GDPR): de EU-verordening 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/CE (op te vragen via deze link: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>).

Belgische wetgeving op de bescherming van de privacy: wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (op te vragen via deze link: <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/loi-cadre.pdf>).

Persoonsgegevens (hierna 'de gegevens'): alle informatie of elk geheel van informatie waarmee een natuurlijke persoon geïdentificeerd wordt of zou kunnen worden. Het kan meer bepaald gaan om identificatoren zoals een naam, identificatienummer, locatiegegevens, online identifier enz. Het kan ook gaan om een of meer specifieke elementen die verbonden zijn met de gezondheid of met de fysieke, fysiologische, genetische, psychische, economische, culturele of sociale identiteit van de natuurlijke persoon.

Verwerking: een bewerking of geheel van bewerkingen met betrekking tot persoonsgegevens of een geheel van persoonsgegevens, al dan niet uitgevoerd via geautomatiseerde procedés, zoals het verzamelen, vastleggen, ordenen, structureren, opslaan, bijwerken of wijzigen, opvragen, raadplegen, gebruiken, verstrekken door middel van doorzending, verspreiden of op andere wijze ter beschikking stellen, aligneren of combineren, afschermen, wissen of vernietigen van gegevens.

Betrokkene: de geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon wiens Persoonsgegevens worden verwerkt.

Verwerkingsverantwoordelijke: de natuurlijke of rechtspersoon (overheidsinstantie, onderneming, vzw enz.) die het doel van en de middelen voor een verwerking (d.w.z. het waarom en het hoe) vaststelt. In de praktijk gaat het meestal om de rechtspersoon, vertegenwoordigd door diens wettelijke vertegenwoordiger(s).

Verwerker: de natuurlijke of rechtspersoon die de gegevens verwerkt voor rekening van een andere instantie (de verwerkingsverantwoordelijke), en dit in het kader van een prestatie of dienstverlening. Bijvoorbeeld: de onderaannemer van laboratoriumanalyses, koerierdiensten enz.

Ontvanger: persoon die gezien zijn/haar functies bevoegd is om gegevens te ontvangen die werden geregistreerd in een bestand of een verwerking.

Derde: een natuurlijke of rechtspersoon, een overheidsinstantie, een dienst of een ander orgaan, niet zijnde de betrokkene, noch de verwerkingsverantwoordelijke, noch de verwerker, noch de personen die onder rechtstreeks gezag van de verwerkingsverantwoordelijke of de verwerker gemachtigd zijn om de persoonsgegevens te verwerken. Bijvoorbeeld: het RIZIV, de ziekenfondsen, de verwijzende arts enz.

Gegevens inzake de gezondheid: de persoonsgegevens die verband houden met de (vroegere, huidige of verwachte) fysieke of mentale gezondheid van een natuurlijke persoon (waaronder de verleende gezondheidsdiensten) waarmee informatie over de gezondheidstoestand van de betrokkene wordt gegeven. Het kan meer bepaald gaan om informatie over een natuurlijke persoon die wordt geregistreerd bij diens inschrijving om te genieten van diensten in de gezondheidszorg, of tijdens de toediening van deze diensten, informatie die wordt verkregen tijdens de test of het onderzoek van een deel van het lichaam of van een lichaamssubstantie evenals informatie over een ziekte, een handicap, een ziekterisico, de medische antecedenten, een klinische behandeling of de fysiologische of biomedische toestand van de betrokkene.

Patiënten: elke natuurlijke persoon aan wie gezondheidszorgen worden verstrekt. Worden ook als 'patiënt' beschouwd: donors en ontvangers, meer bepaald in de context van transplantatie van organen of van stamcellen, inseminatie, evenals gezonde vrijwilligers in het kader van klinische studies.

Toezichthoudende autoriteit: onafhankelijke overheidsinstantie die belast is met toezicht op toepassing van de AVG of GDPR. In België werd deze opdracht toevertrouwd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Inbreuk in verband met persoonsgegevens: elk beveiligingsincident, al dan niet opzettelijk, al dan niet intentioneel, dat de integriteit, de vertrouwelijkheid of de beschikbaarheid van persoonsgegevens schaadt of in gevaar brengt.

Pseudonimisering: veiligheidsmaatregel die ervoor zorgt dat persoonsgegevens niet meer aan een specifieke betrokkene kunnen worden gekoppeld, terwijl evenzeer een band behouden blijft tussen de gegevens en de persoon op wie ze betrekking hebben. Met gegevens die gepseudonimiseerd werden, is het niet meer mogelijk een persoon direct te identificeren. Het is uitsluitend mogelijk de identiteit van de persoon in kwestie te achterhalen dankzij aanvullende informatie (bijv.: een code, een alias, een bezoek- of verblijfsnummer, een monster) die op een beveiligde manier bewaard moet worden;

Anonimisering: verwerking waarbij een reeks technieken wordt gebruikt om in de praktijk elke identificatie van de persoon, op welke manier dan ook, onmogelijk te maken. Dit is onomkeerbaar.

De-identificatie: verwerking waarbij voldoende elementen worden verwijderd opdat de betrokkene niet meer geïdentificeerd kan worden. De bedoeling is hier dat de verwerkte gegevens niet meer

kunnen worden gebruikt om een natuurlijke persoon te identificeren met behulp van 'alle middelen die redelijkerwijze ingezet kunnen worden', hetzij door de verwerkingsverantwoordelijke, hetzij door een derde.

Volksgezondheid: alle determinerende elementen aangaande gezondheid, namelijk gezondheidstoestand, inclusief sterftcijfer en handicaps, die een effect hebben op deze gezondheidstoestand, de behoeften inzake gezondheidszorg, de middelen die worden ingezet ten behoeve van de gezondheidszorg, het toedienen van gezondheidszorg, de universele toegang tot deze zorgen, de gezondheidsuitgaven en hun financiering, evenals de doodsoorzaken.
