

Privacyreglement

Hyperbaar Geneeskundig Centrum HGC B.V. Rijswijk

1. Inleiding

Privacy persoonsgegevens

In het kader van de Europese richtlijn dient er sprake te zijn van een gelijk beschermingsniveau van persoonsgegevens binnen alle lidstaten. Dit houdt verband met het vrije grensoverschrijdende verkeer van personen en dus ook persoonsgegevens.

Binnen Nederland is dit geregeld door de Algemene Verordening Gegevensbescherming (hierna te noemen AVG). Deze wet heeft betrekking op de verwerking van persoonsgegevens. Dit wil zeggen op alle handelingen die met betrekking tot een persoonsgegeven worden verricht, vanaf het verzamelen van de gegevens tot en met de vernietiging.

Onder persoonsgegeven wordt verstaan elke informatie betreffende een identificeerbaar, natuurlijk persoon.

Het **doel** van dit privacyreglement is:

- aan te geven om welke persoonsgegevens, geldend voor AVG, het gaat binnen de organisatie
- aan te geven op welke wijze deze persoonsgegevens, geldend voor AVG, verwerkt worden
- aan te geven welke personen en/of organisaties betrokken zijn bij de verwerking van de persoonsgegevens
- aan te geven op welke wijze de organisatie voldoet aan de informatieplicht
- aan te geven op welke wijze de persoonsgegevens worden beveiligd

Het toepassingsgebied van dit privacyreglement is:

Verwerking persoonsgegevens van cliënten en personen werkzaam voor Hyperbaar Geneeskundig Centrum Rijswijk (zowel digitaal als in fysieke documenten).

De persoonsregistratie wordt slechts aangelegd indien dit noodzakelijk is voor een goede vervulling van de taak van de beheerder.

De beheerder van de persoonsregistratie zal niet meer gegevens in de registratie opnemen dan voor het doel van de persoonsregistratie noodzakelijk is.

Cliënten en personen werkzaam in opdracht van Hyperbaar Geneeskundig Centrum Rijswijk (hierna te noemen HGC) worden vooraf altijd geïnformeerd over welke gegevens met welk doel worden verwerkt door HGC. Toestemming met de verwerking van depersoonsgegevens is geregeld in de contracten die cliënten en/of personen werkzaam voor HGC voor aanvang begeleiding/behandeling of werkzaamheden ondertekenen.

In het verwerkingsregister zijn alle gegevens die verwerkt worden door HGC en/of derden opgenomen. De functionaris gegevensbescherming is verantwoordelijk voor het actueel houden van dit register.

Interne en externe dienstverleners die werken met en/of inzage hebben in persoonsgegevens worden verzocht een schriftelijke verklaring op te stellen op welke wijze zij beveiligingsmaatregelen hebben genomen ten aanzien van deze persoonsgegevens (verwerkingsovereenkomst). In deze verwerkingsovereenkomst dienen een geheimhoudingsclausule, voorwaarden inschakelen sub-bewerkers, beveiligingsmaatregelen verwerker, regeling aansprakelijkheid en verantwoordelijkheden met betrekking tot het melden van datalekken te zijn opgenomen. Na goedkeuring en ondertekening archiveert de opdrachtgever een ondertekend exemplaar van deze overeenkomst.

Privacy omgeving

Met betrekking tot de privacy van de omgeving van cliënten en personen werkzaam binnen HGC zijn afspraken hierover vastgelegd in diverse documenten.

2. Definities

- Verantwoordelijke
is de formeel juridisch aansprakelijke rechtspersoon
- Beheerder
is de persoon die verantwoordelijk is voor de feitelijke verwerking van de gegevens
- Betrokkene
is de persoon van wie gegevens worden verwerkt
- Verwerker
een persoon of organisatie aan wie de verantwoordelijke de gegevensverwerking heeft uitbesteed
- Verwerkingsovereenkomst
de overeenkomst tussen verantwoordelijke en bewerker, waarin wordt vastgelegd hoe de bewerker met de persoonsgegevens moet omgaan.
- Derden
degenen aan wie buiten de organisatie gegevens worden verstrekt
- Gebruikers
is degene die geautoriseerd is gegevens in de persoonsregistratie in te voeren en/of te wijzigen, dan wel kennis te nemen van persoonsregistraties
- Persoonsgegevens
een gegeven dat herleidbaar is tot een individueel natuurlijk persoon
- Persoonsregistratie
een samenhangende verzameling van op verschillende personen betrekking hebbende gegevens. Het gaat om gegevens die in het kader van zorg- en/of dienstverlening zijn verzameld.
- Verstrekken van gegevens uit persoonsregistratie
het bekend maken of ter beschikking stellen van persoonsgegevens. Het betreft persoonsgegevens die geheel of grotendeels steunen op gegevens opgenomen in de persoonsregistratie.
- Grondslag
de reden van een persoonsregistratie. Persoonsgegevens mogen alleen verwerkt worden wanneer dit noodzakelijk is op basis van een in de wet genoemde grondslag.
- Doel
datgene wat beoogd wordt met een persoonsregistratie. Persoonsgegevens worden verwerkt in overeenstemming met het vastgestelde doel.
- Datalek
als persoonsgegevens in handen vallen van derden die geen toegang tot die gegevens zouden mogen hebben. Een datalek is het gevolg van een beveiligingsprobleem. In de

meeste gevallen gaat het om uitgelekte computerbestanden, al kan een gestolen geprinte klantenlijst evengoed een datalek vormen. Andere voorbeelden: cyberaanvallen (incl. DDos), e-mail verzonden naar verkeerde adressen, gestolen laptops, afgedankte niet-schoongemaakte computers en verloren usb-sticks.

3. Algemeen

Opgenomen gegevens

De persoonsregistraties kunnen ten hoogste de volgende gegevens categorieën bevatten:

- personalia- en identificatiegegevens
- financiële- en administratieve gegevens
- medische- en verpleegkundige gegevens
- zorginhoudelijke gegevens

Informatieplicht

Belangrijk uitgangspunt van de wet is, dat de betrokkene helderheid wordt geboden over de verwerking van zijn persoonsgegevens.

De verantwoordelijke is dan ook verplicht voorafgaand aan het verzamelen van persoonsgegevens betrokkene te informeren over:

- zijn identiteit;
- voor welk doel of doeleinden de gegevens worden verzameld.

Deze informatie plicht is opgenomen in de zorgovereenkomst die cliënt tekent voordat hij/zij zorg afneemt van HGC.

Ook is op de website van HGC het privacy statement en privacyreglement in te zien.

Bescherming digitale gegevens

HGC treft passende organisatorische, technische en fysieke beheersmaatregelen om persoonsgegevens, waaronder medische gegevens, te beschermen tegen verlies, onbevoegde toegang, wijziging en andere vormen van onrechtmatige verwerking. Deze maatregelen zijn in lijn met de wettelijke vereisten en de NEN 7510-norm voor informatiebeveiliging in de zorg.

Organisatorische maatregelen

- **Autorisatie:** Toegang tot medische en persoonsgegevens is strikt beperkt op basis van functie, rol en actuele werkzaamheden (*need-to-know* principe).
- **Geheimhouding:** Alle medewerkers zijn gebonden aan een contractuele geheimhoudingsplicht en worden periodiek getraind in privacy en informatiebeveiliging.
- **Incidentenbeheer:** Informatiebeveiligingsincidenten en datalekken worden direct geregistreerd, gemeld en afgehandeld volgens een vaste interne procedure en de wettelijke meldplicht.

Technische maatregelen

- **Toegangscontrole:** Systemen waarin persoonsgegevens worden verwerkt, zijn beveiligd met strikte toegangscontrole, waaronder twee-factor-authenticatie (2FA).
- **Logging:** Acties in medische dossiers (zoals raadpleging, wijziging en verwijdering) worden systematisch gelogd om onbevoegde toegang achteraf te kunnen controleren.
- **Infrastructuur:** De ICT-omgeving beschikt over actuele netwerkbeveiliging, versleuteling van gegevens (encryptie), regelmatige software-updates en proactieve back-upvoorzieningen.

- **Leveranciersbeheer:** Het technisch beheer is uitbesteed aan een gespecialiseerde ICT-dienstverlener waarmee een verwerkersovereenkomst is gesloten, inclusief harde afspraken over continuïteit en NEN 7510-compliance.

Fysieke maatregelen

- **Zonering:** Ruimten met ICT-voorzieningen of fysieke dossiers zijn fysiek afgesloten en uitsluitend toegankelijk voor geautoriseerd personeel.
- **Apparatuurbeheer:** Beeldschermen, computers en mobiele gegevensdragers worden zorgvuldig beheerd en automatisch vergrendeld bij inactiviteit om verlies of onbevoegde blikken te voorkomen.

Meldplicht datalekken

Een datalek wil zeggen dat persoonsgegevens in handen vallen van derden die geen toegang tot die gegevens zouden mogen hebben. Een datalek is het gevolg van een beveiligingsprobleem. In de meeste gevallen gaat het om uitgelekte computerbestanden, al kan een gestolen geprinte klantenlijst evengoed een datalek vormen. Andere voorbeelden: cyberaanvallen (incl. DDos), e-mail verzonden naar verkeerde adressen, gestolen laptops, afgedankte niet-schoongemaakte computers en verloren usb-sticks.

Route intern melden datalekken

Datalekken worden binnen HGC gemeld bij de Functionaris Gegevensbescherming (FG). FG is belegd bij de kwaliteitsfunctionaris HGC. De melding kan gedaan worden via de e-mail link voor melden incidenten (vermelden dat het een mogelijk datalek betreft). Indien FG niet aanwezig pakt de officemanager en/of directie de melding op (in e-mail voor melden worden altijd de officemanager en directie in cc meegenomen). De omvang van het datalek wordt door de FG iom directie/ officemanager bepaald. Hierna zullen passende acties worden uitgezet.

Bij het melden van datalekken maakt HGC gebruik van het document beleidsregels datalekken (beslisboom om ernst van het datalek plus wel/niet melden bij Autoriteit Persoonsgegevens te bepalen). Datalekken en acties worden geregistreerd in het verbeterregister HGC.

In de keten van verwerkers zijn de werkwijzen/verantwoordelijkheden met betrekking tot datalekken in de verwerkingsovereenkomst met verwerker vastgelegd.

Vernietiging van opgenomen gegevens

De geregistreerde heeft het recht te verzoeken om vernietiging van, tot zijn persoon herleidbare, gegevens.

Daartoe dient hij een schriftelijk verzoek in bij de beheerder. De beheerder vernietigt de gegevens binnen een half jaar na het verzoek van de geregistreerde tenzij redelijkerwijs aannemelijk is dat de bewaring op grond van een wettelijk voorschrift vereist is.

Kennisgeving

Cliënt en medewerkers worden voor aanvang begeleiding/behandeling/dienstverband/contract geïnformeerd over hun rechten en plichten rondom bescherming persoonsgegevens.

Vertegenwoordiging

Patiënten die niet in staat of bevoegd zijn om zelfstandig hun rechten uit te oefenen, worden bij de toepassing van dit reglement als volgt vertegenwoordigd:

- Indien de betrokkene jonger is dan twaalf jaar, treden de ouders, die het ouderlijk gezag uitoefenen dan wel de voogd in plaats van de betrokkene.
- Hetzelfde geldt voor de betrokkene die de leeftijd van twaalf jaar heeft bereikt, maar nog niet de leeftijd van achttien jaar en niet in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake.
- Indien de betrokkene in de leeftijdscategorie van twaalf tot zestien valt en in staat is tot een redelijke waardering van zijn belangen, treden naast de betrokkene zelf diens ouders op.
- Indien de betrokkene in de leeftijdscategorie van zestien tot achttien valt en in staat is tot een redelijke waardering van zijn belangen dienen de ouder(s) te worden beschouwd als derden.
- Indien de betrokkene achttien jaar of ouder is en niet in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake, treedt, in volgorde als hier weergegeven, als vertegenwoordiger voor hem op:
 - de curator of mentor indien de betrokkene onder curatele staat of ten behoeve van hem het mentorschap is ingesteld;
 - de persoonlijk gemachtigde indien de betrokkene deze schriftelijk heeft gemachtigd, tenzij deze persoon niet optreedt;
 - de echtgenoot of andere levensgezel van de betrokkene, tenzij deze persoon dat niet wenst of ontbreekt;
 - een ouder, kind, broer of zus van de betrokkene, tenzij deze persoon dat niet wenst;
 - ook indien de betrokkene die de leeftijd van achttien jaar heeft bereikt, wel in staat is tot een redelijke waardering van zijn belangen, heeft hij de mogelijkheid een andere persoon schriftelijk te machtigen in diens plaats als vertegenwoordiger te treden;
 - toestemming kan door de betrokkene of zijn vertegenwoordiger te allen tijde worden ingetrokken. De persoon, die in de plaats treedt van de betrokkene, betracht de zorg van een goed vertegenwoordiger. Hij is gehouden de betrokkene zoveel mogelijk bij de vervulling van zijn taken te betrekken. Indien een vertegenwoordiger optreedt namens de betrokkene, komt de verantwoordelijke zijn verplichtingen die voortvloeien uit de wet en dit reglement na jgens deze vertegenwoordiger.

Rechten en plichten

Recht om te worden vergeten en om gegevens te laten wissen

Het recht om een organisatie te vragen hun persoonsgegevens te verwijderen. Naast het recht om de organisatie te vragen persoonsgegevens te verwijderen kan ook geëist worden dat de organisatie verwijderingen doorgeeft aan alle andere organisaties die deze gegevens van de organisatie hebben gekregen.

Klachtrecht

Indien er een klacht is over het gebruik van persoonsgegevens is het streven dat dit in onderling overleg met betrokkenen wordt opgelost.

Als de klacht niet in onderling overleg kan worden opgelost kan de klager dit melden bij de Autoriteit Persoonsgegevens of naar de rechter gaan.

Recht op informatie

De verantwoordelijke is verplicht voorafgaand aan het verzamelen van persoonsgegevens betrokkene te informeren over:

- zijn identiteit;
- voor welk doel of doeleinden de gegevens worden verzameld.

Inzagerecht

Het recht om de organisatie te vragen of deze persoonsgegevens heeft vastgelegd en zo ja, welke. Er hoeft geen reden gegeven te worden voor een inzageverzoek.

Het recht op inzage betreft alleen inzage in iemands eigen gegevens.

Werkaantekeningen vallen niet onder het inzagerecht indien ze alleen worden gebruikt als geheugensteuntje (werkaantekeningen). Worden de aantekeningen opgeslagen in het dossier of verstrekt aan anderen dan heeft degene over wie het gaat ook recht op inzage in deze aantekeningen.

Recht op dataportabiliteit

Onder bepaalde voorwaarden kunnen van de organisatie de persoonsgegevens in een standaardformaat opgevraagd worden. Dit heet het recht op dataportabiliteit. Er kan zelfs geëist worden dat de organisatie de persoonsgegevens direct doorstuurt aan een nieuwe dienstverlener, als dat (technisch) mogelijk is.

Recht op correctie en verwijdering

Het recht om de organisatie te vragen persoonsgegevens te verbeteren, aan te vullen, te verwijderen of af te schermen.

Het correctierecht is niet bedoeld voor het corrigeren van professionele indrukken, meningen en conclusies waarmee iemand het niet eens is, voor zover deze ter zake doen.

Wel mag diegene van de organisatie verwachten dat deze in ieder geval zijn schriftelijke mening toevoegt aan het dossier. Dat kan vooral een oplossing bieden bij situaties waarbij het om niet objectief vast te stellen feiten gaat.

Recht van verzet

Het recht om de organisatie te vragen de persoonsgegevens niet te gebruiken.

1. Wie bezwaar heeft tegen het gebruik van zijn gegevens voor commerciële doeleinden, kan hiertegen verzet aantekenen. Dit verzet wordt altijd gerespecteerd.
2. Verzet kan ook aangetekend worden vanwege bijzondere persoonlijke omstandigheden. In dit geval worden redenen van het verzet besproken met de organisatie.

Verstrekking van gegevens

Binnen de organisatie van de beheerder kunnen persoonsgegevens worden verstrekt, voor zover voor hun taakuitoefening noodzakelijk, aan degenen die rechtstreeks betrokken zijn bij de actuele zorg- of dienstverlening aan de geregistreerde. Dit tenzij de geregistreerde kenbaar heeft gemaakt hiertegen bezwaar te hebben.

Buiten de organisatie van de beheerder kunnen persoonsgegevens worden verstrekt, voor zover voor hun taakuitoefening noodzakelijk, aan:

- rechtstreeks betrokkenen bij de actuele zorg- of dienstverlening aan geregistreerde (tenzij geregistreerde kenbaar heeft gemaakt hiertegen bezwaar te hebben)
- degenen die krachtens de Gezondheidswet belast zijn met het staatstoezicht op de volksgezondheid.
- overige personen die bij of krachtens een wettelijke regeling bevoegd zijn informatie in te winnen.

Indien persoonsgegevens zijn geanonimiseerd zodat zij niet tot individuele personen herleidbaar zijn, kan de beheerder beslissen deze te verstrekken ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek en statistiek.

Persoonsgegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek kunnen alleen dan zonder toestemming van de geregistreeerde worden verstrekt indien:

- het vragen van gerichte toestemming in redelijkheid niet mogelijk is
- het onderzoek algemeen belang dient
- het onderzoek niet zonder betreffende gegevens kan worden uitgevoerd
- de persoonlijke levenssfeer van geregistreeerde niet wordt geschaad en vaststaat dat het onderzoek niet in de vorm van geregistreeerde herleidbare gegevens zal worden gepresenteerd
- het onderzoek wordt verricht volgens een, op de onderzoeker betrekking hebbende, gedragscode

Toegang tot persoonsgegevens

Toegang tot de persoonsgegevens hebben:

- direct bij de zorg- of dienstverlening betrokken
- administrateur(s)
- beheerder en bewerker voor zover dit in het kader van het beheer en bewerking noodzakelijk is

In het verwerkingsregister en in de autorisatie matrix HGC is per gegevensverwerking aangegeven wie toegang heeft tot de persoonsgegevens.