

Privacyverklaring

UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat uw behandelaar een dossier aanlegt. Dit is een wettelijke plicht opgelegd door de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Uw dossier bevat uw persoonsgegevens welke u aan de behandelaar heeft verstrekt.

Uw behandelaar doet haar best om uw privacy conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) te waarborgen:

- door zorgvuldig om te gaan met uw persoonlijke en medische gegevens, en
- door te zorgen dat onbevoegden geen toegang tot uw gegevens hebben.


Hierover worden afspraken gemaakt met bijvoorbeeld collega's en worden maatregelen genomen om de gegevens veilig te bewaren.

Alleen uw behandelaar, eventueel aanwezige stagiair (na uw toestemming) en waarnemer bij afwezigheid van uw behandelaar (na uw toestemming) hebben toegang tot de gegevens in uw dossier. Zij hebben allen geheimhoudingsplicht.

Een klein gedeelte uit uw dossier (naam, adres, woonplaats, geboortedatum, ev. mailadres) wordt verstrekt aan een bevoegd persoon voor de (financiële) administratie (bijvoorbeeld afspraken maken, factuur/ nota verstrekken).

Hieronder vindt u de details van onze Privacyverklaring:

Hierin vindt u precies welke gegevens wij noteren en waarvoor wij uw gegevens gebruiken. Ook uw wettelijke rechten worden genoemd.

<p>(Contact-)gegevens Zorgverlener: Verantwoordelijk voor gegevensbescherming</p> <p>Aleid Hillebrand Burg van Heemstrakwartier 131 3731 TD De Bilt 06-15 36 43 97 info@centrumvoorholisme.nl</p>		
Doel gegevensvastlegging	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Behandeling acupunctuur<input type="checkbox"/> Verwijzing<input type="checkbox"/> Administratie, maken van afspraken<input type="checkbox"/> Facturering t.b.v. cliënt en zorgverzekeraar<input type="checkbox"/> Innen van consultkosten	

	<input type="checkbox"/> Voldoen aan een wettelijke verplichting (bijv. belastingaangifte) <input type="checkbox"/> Triageformulier Coronavragen
Wij noteren in uw dossier	<input type="checkbox"/> Naam, adres, woonplaats <input type="checkbox"/> Telefoonnummer <input type="checkbox"/> e-mailadres <input type="checkbox"/> Geboortedatum <input type="checkbox"/> Zorgverzekeringsnummer Bijzondere persoonsgegevens <input type="checkbox"/> Burger Service Nummer (BSN) <input type="checkbox"/> Medische gegevens <input type="checkbox"/> Relevante sociaal maatschappelijke gegevens (bijv. relatie, kinderen, woon- en werksituatie, hobby's/ sport) <input type="checkbox"/> Contactgegevens van de huisarts
Bij minderjarigen < 16 jaar	<input type="checkbox"/> Naam, adresgegevens, telefoonnummer en mailadres van beide ouders <input type="checkbox"/> Schriftelijke toestemming van beide ouders
Bewaartermijn dossier	<input type="checkbox"/> 20 jaar na de laatste wijziging/ toevoeging (WGBO)
<p>Uw gegevens kunnen ook gebruikt worden voor de volgende doelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Om (na uw toestemming) andere zorgverleners te informeren, bijvoorbeeld als de behandeling is afgerond of bij verwijzing naar een andere behandelaar; <input type="checkbox"/> Voor het gebruik door een waarnemer tijdens afwezigheid van uw therapeut; <input type="checkbox"/> Voor geanonimiseerd gebruik tijdens intercollegiaal overleg, onderricht aan stagiaires of overige lesdoelen; <input type="checkbox"/> Geanonimiseerd (na uw toestemming) voor wetenschappelijk onderzoek <p>Indien uw behandelaar vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan wordt om uw toestemming gevraagd.</p>	
<p>Op de zorgnota staan de gegevens, die door de zorgverzekeraar worden gevraagd.</p> <p>Indien de zorgnota door een extern bedrijf wordt verzorgd hebben wij daarmee een overeenkomst met betrekking tot gegevensbescherming.</p>	<input type="checkbox"/> Uw naam, adres, woonplaats <input type="checkbox"/> Uw klantnummer en/of geboortedatum <input type="checkbox"/> Mogelijk BSN <input type="checkbox"/> De datum van de behandeling <input type="checkbox"/> Korte omschrijving van de behandeling <input type="checkbox"/> Prestatiecode, bijvoorbeeld 24104 acupunctuur <input type="checkbox"/> De kosten van het consult
<p>Uw rechten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bij de intake vragen wij uw toestemming voor het vastleggen en verwerken van uw gegevens <input type="checkbox"/> Wij noteren uw toestemming in uw dossier <input type="checkbox"/> Wij noteren niet meer gegevens dan voor het omschreven doel nodig is 	

<input type="checkbox"/> U heeft het recht op intrekking van verleende toestemming* <input type="checkbox"/> U heeft het recht op inzage, correctie, verwijdering en het meenemen van eigen gegevens (dataportabiliteit)* <input type="checkbox"/> U heeft het recht om een klacht in te dienen over hoe wij met uw persoonsgegevens omgaan bij uw therapeut* en bij de Autoriteit Persoonsgegevens www.autoriteitpersoonsgegevens.nl <input type="checkbox"/> Wij wijzen u op onze privacy beleid en waar u deze kunt vinden	
* Dit kunt u schriftelijk of per mail melden aan de verantwoordelijke. (Zie bovenaan dit schema)	
Personen die toegang hebben tot de dossiergegevens, buiten de zorgverlener	<input type="checkbox"/> Niemand
Met betrekking tot contact per email	<input type="checkbox"/> Gebruik beveiligd systeem
Met betrekking tot online informatie opvragen door de patiënt/ cliënt	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Met betrekking tot online afspraken maken	<input type="checkbox"/> Gebruik beveiligd systeem
Met betrekking tot onze website	<input type="checkbox"/> Ons cookiebeleid is te vinden op de website.
Digitale Nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Wij treffen maatregelen om uw gegevens te beschermen	<input type="checkbox"/> Technisch (beveiliging van dossiers, computer etc.) <input type="checkbox"/> Organisatorisch (afspraken en overeenkomsten)
Meldplicht datalekken	<input type="checkbox"/> Wij beschikken over een protocol datalekken.
Onze dienstverlening is onderhevig aan wetgeving op het gebied van gezondheidszorg in Nederland en het Nederlands recht in het algemeen. Bijv. WGBO, Wkkgz, AVG	

Voor akkoord:

Uw naam:

datum:

Plaats:
