

Angela Jansen-Conijn
Anneke van Gulik- Voetman

Krabbescheerstraat 1
2165 XG Lisserbroek
0252-411417
06-22762662

www.fysiotherapielisserbroek.nl
info@fysiotherapielisserbroek.nl

IBAN: NL73RABO0139053964
KVK nr: 34338867
AGB-code: 04101122

UW PRIVACY

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat wij, als uw behandelend fysiotherapeut, een dossier aanleggen. Uw dossier bevat aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde behandeling(en). Uw persoonsgegevens worden gebruikt om een zo compleet mogelijk beeld te krijgen van uw gezondheidstoestand. Op basis van deze gegevens wordt een fysiotherapeutische behandeling gegeven.

We doen ons uiterste best om uw privacy te waarborgen. Dit betekent onder meer dat wij:

- zorgvuldig omgaan met uw persoonlijke en medische gegevens
- wij, Anneke en Angela, als enigen toegang hebben tot uw gegevens
- er voor zorgen dat onbevoegden geen toegang hebben tot uw gegevens
- niet méér persoonsgegevens verwerken dan strikt noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van een fysiotherapeutische behandeling en het uitvoeren van de financiële administratie
- dat persoonsgegevens (betreffende uw gezondheid) worden bewaard bij onze softwareleverancier “FysioRoadmap-Monitored Rehab Systems”, beveiligd volgens de wettelijk geldende norm (KNGF richtlijn en Wbsn-z) NEN 7510-certificaat

De gegevens uit uw dossier kunnen ook nog voor de volgende doeleinden gebruikt worden:

- om andere zorgverleners te informeren. Dit gebeurt uitsluitend met uw expliciete toestemming.
- voor het gebruik voor waarneming tijdens onze afwezigheid
- voor het opstellen van een factuur/declaratie. Slechts een klein deel van de gegevens uit uw dossier wordt gebruikt voor de financiële administratie. De uitwisseling van de gegevens m.b.t. de financiële administratie vindt eveneens plaats via onze softwareleverancier “FysioRoadmap-Monitored Rehab Systems”, beveiligd volgens de wettelijk geldende norm (KNGF richtlijn en Wbsn-z) NEN 7510-certificaat

Als wij vanwege een andere reden gebruik willen maken van uw gegevens, dan zullen wij t.a.t. u daarover informeren en expliciet om uw toestemming vragen.

Indien u een factuur ontvangt zullen daar de volgende gegevens op vermeld worden:

- uw naam, adres en woonplaats
- de datum van de consult/behandeling
- een omschrijving van de behandeling (prestatiecode)
- de kosten van een consult/behandeling

De gegevens in het patiëntendossier blijven 7 jaar bewaard (conform de richtlijnen van de Belastingdienst)

Vanuit de Algemene Verordening Gegevensverwerking (AVG) heeft u de volgende privacy rechten:

- Recht op **dataportabiliteit**: u heeft het recht om de persoonsgegevens te ontvangen en over te dragen.
- Recht op **vergetelheid**: u heeft het recht om in een aantal gevallen de persoonsgegevens te laten wissen. Dit is het geval als:
 - de gegevens niet meer nodig zijn
 - u de toestemming voor de gegevensverwerking intrekt
 - u bezwaar maakt tegen de gegevensverwerking
 - de wettelijke bewaartermijn is verstreken
 - de betrokkene jonger is dan 16 jaar en de gegevens verkregen zijn via een app of een website
- Recht op **inzage**: u heeft het recht uw persoonsgegevens in te zien
- Recht op **rectificatie en aanvulling**: u heeft het recht onjuiste persoonsgegevens te laten aanpassen en persoonsgegevens aan te laten vullen
- Recht op **beperking van de verwerking**: u heeft het recht het gebruik van de gegevens te beperken indien:
 - de gegevens onjuist zijn
 - de verwerking onrechtmatig is
 - de gegevens niet meer nodig zijn
 - u bezwaar maakt
- Recht met betrekking tot geautomatiseerde besluitvorming en profilering: bij de geautomatiseerde besluitvorming heeft u altijd recht op een menselijke blik bij deze besluiten
- Recht om **bezwaar** te maken tegen de gegevensverwerking: u heeft altijd het recht om bezwaar te maken tegen het verwerken van de persoonsgegevens.

Onze praktijk is aangesloten bij de klachtenregeling van het KNGF. Voor klachten over uw fysiotherapeutische behandeling verwijzen wij u naar de website van het KNGF (www.kngf.nl) voor een toelichting op de klachtenprocedure.

Met de ondertekening van dit document geef ik Praktijk Fysiotherapie A.J.M. Conijn toestemming tot het verwerken van mijn persoonsgegevens.

Naam Client:

Datum:

Plaats:

Handtekening cliënt/
Wettelijke vertegenwoordiger

Handtekening A. Conijn
of A. Voetman

Intrekking toestemming:

Datum:

