

## Privacy document

### Verklaring en toestemming Volwassenen

Marcus A.J. Jansen  
Ortho Jansen (Mitochondriaal-Centrum)  
praktijk voor kIOET  
(klinisch Immunologische Orthomoleculaire Epigenetische DNA therapie)  
Zuidwijklaan 103  
2241 TT Wassenaar  
tel. 06 - 12478918 - WhatsApp (Ortho Jansen)  
info@orthojansen.nl

### Uw Privacy

Voor een goede behandeling is het noodzakelijk dat ik als uw therapeut een dossier aanleg. Dit is ook een wettelijke plicht opgelegd door het WGBO. Uw dossier bevat aantekeningen over de informatie die u mij verstrekt tijdens intake en therapie. Dit omvat onder meer aantekeningen over uw gezondheidstoestand en gegevens over de uitgevoerde onderzoeken en behandelingen.

Ook kan het zijn dat in uw dossier gegevens opgenomen worden die voor uw therapie noodzakelijk zijn en die ik, na expliciete toestemming, heb opgevraagd bij een andere zorgverlener (zoals uw huisarts of specialist). U krijgt hiervoor van mij en formulier voor goedkeuring voorgelegd ter ondertekening. Zonder uw handtekening kan ik geen gegevens bij andere zorgverleners opvragen.

Als uw behandelend therapeut heb ik als enige toegang tot uw dossier. Ik heb een wettelijke geheimhoudingsplicht (beroepsgeheim). Ik vind het belangrijk dat uw privacy gewaarborgd blijft, daarom heb ik ervoor gekozen uw patientendossier deels digitaal en deel op papier te bewaren in een afgesloten archiefkast. Onbevoegden hebben geen toegang tot uw gegevens. U kunt ervan op aan dat ik zorgvuldig met uw persoonlijke en medische gegevens omga.

De gegevens uit uw dossier kunnen nog voor andere doeleinden gebruikt worden:

- Indien u toestemming heeft gegeven om uw huisarts te informeren, bij aanvang en bij beëindigen van de therapie, of bij verwijzing.
- Indien de praktijk wordt waargenomen door een collega bij afwezigheid of ziekte. Dit is een collega die net als ik geheimhoudingsplicht heeft. Deze collega zal de continuïteit van uw therapie waarborgen tijdens mijn afwezigheid.
- Indien de praktijk door een beroepsvereniging wordt gevisiteerd op kwaliteit en professionaliteit kan het zijn dat enkele dossiers ter inzage worden gebruikt om mijn behandelkwaliteiten te controleren. Indien dat zo is zullen al uw persoonsgegevens worden verwijderd, zodat het dossier geanonimiseerd is.
- Uw persoonsgegevens gebruik ik voor mijn financiële administratie, om facturen (de zogenaamde zorgnota) op te maken en via mail dan wel WhatsApp naar u toe te sturen.

Als ik vanwege een andere reden gebruik wil maken van uw gegevens, dan zal ik u eerst informeren en expliciet met een toestemmingsformulier, die u dient te ondertekenen, om uw toestemming vragen.

De gegevens in uw dossier blijven 15 jaar bewaard, zoals in de wet op de behandelovereenkomst wordt vereist. U hebt altijd het recht tot inzage en opvragen van uw dossier (zie het privacy regelement).

De zorgnota krijgt u van mij als een pdf, via WhatsApp (06-51041352) of eender welke ander platform (Telegram, Signal, etc.) u gebruikt en eventueel via e-mail. Indien u de zorgnota per post wilt ontvangen is dat mogelijk, maar dit verdient niet de voorkeur in verband met verwerkingssnelheid en extra tijd voor administratie.

Als ik de nota digitaal toestuur via email, wijs ik u erop dat e-mailen op zichzelf niet gezien wordt als een veilige methode om persoonsgegevens te versturen. Daarom zal ik via de mail geen andere gegevens versturen dan alleen hierboven staat vermeld. Tevens zal ik uw email niet gebruiken voor andere doeleinden. Wel is het mogelijk dat recepten die ik uitschrijf via Bonusan (supplementen) per email naar u toekomen. U kunt er zeker van zijn dat uw email-adres enkel gebruikt wordt voor het versturen van de factuur en belangrijke informatie betreffende de praktijk.

Uw toestemming

Nu u op de hoogte bent gebracht van opslag en verwerking van privacygevoelige gegevens, vraag ik u om toestemming. Bij het ondertekenen van dit document geeft u toestemming om de gegevens die u mijn verstrekt te archiveren en verwerken zoals hiervoor beschreven.

Ik geef toestemming om mijn NAW- gegevens betreffende mijn gezondheidstoestand en persoonlijke situatie en eventuele aanvullende medische gegevens in een wettelijk verplicht op te stellen dossier te verwerken en op te slaan voor 15 jaar.

Datum: ..... Handtekening: .....

ik geef toestemming om mijn NA-gegevens, nodig voor het opstellen van een factuur, te verwerken en op te slaan in de financiële administratie en deze via het door mij opgegeven mobiele telefoonnummer aanwezige berichtendienst of email-adres naar mij toe te sturen.

Datum: ..... Handtekening: .....