

**VVOVAZ - 26/01/2018**

Cel Patiëntenrechten  
FOD Volksgezondheid

Sophie Ombelet



# Agenda

- I) Voorstelling cel Patiëntenrechten
- II) Nieuwe adviezen federale Commissie 'Rechten van de patiënt'
- III) Alternatieven voor bemiddeling
- IV) Vragen



# I. Voorstelling cel Patiëntenrechten

## A. Functionarissen van de FOD VVVL

- Organisatie van campagnes en colloquia
- Ontwerpen van antwoord op brieven van burgers (in verband met de patiëntenrechten) op vraag van de Minister

## B. Medewerkers van de federale ombudsdienst “Rechten van de patiënt”

- Zie opdrachten ombudsdiensten “Rechten van de patiënt” (extramurale sector)
- Link met de federale Commissie “Rechten van de patiënt”



# I. Voorstelling cel Patiëntenrechten

! Cel Patiëntenrechten ≠ federale Commissie “Rechten van de patiënt”

- Opgericht bij de FOD Volksgezondheid (art. 16 WPR)

- Samenstelling

- Voorzitter + plaatsvervanger
- Vertegenwoordigers van ziekenhuizen, patiënten, beroepsbeoefenaars en verzekeringsinstellingen
- Waarnemers FOD

Leden van federale ombudsdienst kunnen de Commissie bijstaan op vergaderingen ≠ actief lid



# I. Voorstelling cel Patiëntenrechten

De **federale Commissie “Rechten van de patiënt”**

- Opdrachten:

- Verzamelen en verwerken van informatie
- Advies aan de Minister (op verzoek of op eigen initiatief)
- Evalueren van de toepassing van de patiëntenrechten
- Evalueren van de werking van de ombudsfuncties en terzake aanbevelingen formuleren



## II. Nieuwe adviezen federale Commissie “Rechten van de patiënt”

- A. 19 mei 2017: Advies “Ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt”
  
- B. 21 november 2017: Advies “Het patiëntendossier”



# A. Advies van 19 mei 2017 betreffende de ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt

## A.1. Voordelen van de ombudsfuncties

- Plaats waar gehoor wordt gegeven aan de P
- Plaats waar P begeleid kunnen worden in hun verdere stappen
- Plaats waar klachten voorkomen kunnen worden (via infovragen, aanmoedigen rechtstreeks contact met BO, bekendmaking WPR)
- Gemakkelijke toegang
- Gratis dienstverlening
- Via dialoog kunnen partijen zelf een oplossing zoeken



## A. Advies van 19 mei 2017 betreffende de ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt

### A.1. Voordelen van de ombudsfuncties (vervolg)

- Informatie voor P over andere instanties van klachtenafhandeling na (onsuccesvolle) bemiddeling
- Vaststellingen en aanbevelingen als nuttige informatiebron om de kwaliteit van zorg te optimaliseren
- Mogelijkheid om vertrouwen tussen P en instelling te herstellen/behouden

+

→ grote nood om een beroep te doen op de ombudsfuncties

→ betere omkadering → + impact op kwaliteit van zorg





## A. Advies van 19 mei 2017 betreffende de ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt

### A.2. Kwetsbaarheden en moeilijkheden bij het functioneren

- Gebrek aan vorming
- Fragiliteit van de onafhankelijkheid van de ombudspersoon in de ziekenhuizen of in de GGZ, gezien het statuut van werknemer
- Gebrek aan zichtbaarheid en toegankelijkheid van de ombudsfunctie (zie advies Commissie 15-12-2011)
- Gebrek aan richtlijnen voor goede praktijken
- Gebrek aan vertrouwelijkheid van het bemiddelingsproces
- Gebrek aan effectieven op het niveau van de bemiddeling buiten de ziekenhuizen



# A. Advies van 19 mei 2017 betreffende de ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt

## A.2. Aanbevelingen

### A.2.1. I.v.m. het optimaliseren van het functioneren van de OD:

- Ombudsfunctie op agenda van IMC:
  - noodzaak om organisatie en functioneren te verbeteren
  - aspecten die wettelijk vastgelegd dienen te worden, m.n. statuut van de ombudspersoon en een vormingsverplichting
  - noodzaak aan een deontologisch code met 'good practices'
  - op LT: lokale antennes voor netwerk van ziekenhuizen en bijkomende effectieven voor bemiddeling in extramurale sector



# A. Advies van 19 mei 2017 betreffende de ombudsfunctie zoals voorzien in de wet betreffende de rechten van de patiënt

## A.2. Aanbevelingen (vervolg)

### A.2.2. I.v.m. de controle op het functioneren van de ombudsfunctie:

- Op agenda van IMC:
  - Verhelderen hoe jaarverslagen van de ombudspersonen zullen worden geanalyseerd
  - eventuele uitwisselingen tussen de federale Commissie en de gefedereerde entiteiten verhelderen voor wat de evaluatie van de ombudsfuncties betreft



## ...naar een IMC

**! Op agenda van IMC van juni 2018 :** “Uitoefening van het recht van de P om klacht neer te leggen bij een ombudsfunctie”

Interkabinettenwerkgroep (IKW) neemt voorbereiding op zich van wat er in juni voorgesteld zal worden.

Doel: Bekijken of de gefedereerde entiteiten en de federale overheid tot een gemeenschappelijke visie / samenwerking kunnen komen voor wat betreft het optimaliseren van het functioneren van de ombudsfuncties.



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier

Probleemstelling, bespreking en aanbevelingen in het kader van 6 thematieken:

B.1. Definitie

B.2. Minimale inhoud - betekenis van “zorgvuldig bijgehouden”

B.3. Gegevens over derden

B.4. Veilige bewaring

B.5. Bewaartermijn (dossier en beschikbaarheid i.k.v uitwisseling)

B.6. Toegang van de patiënt



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.1. Definitie:

- Nood aan een eenduidige definitie (via coördinatie van reeds bestaande definities in andere wetgeving dan WPR)
- Belang van verschil tussen een patiëntendossier en het gezondheidsdossier of PHR
- Duidelijke regels uitwerken, zodat het elektronisch bijhouden van het patiëntendossier vanaf een nader te bepalen moment effectief afdwingbaar wordt
- Aandacht voor de realiteit van BO en P bij de implementatie van het elektronisch dossier (haalbaarheid)



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.2. Minimale inhoud - betekenis van 'zorgvuldig bijhouden'

- Aftoetsen van werkzaamheden binnen actieplan e-gezondheid
- Wet kwaliteitsvolle praktijkvoering dient minimale inhoud voor elk patiëntendossier te omschrijven (+ voor elke beroepsgroep)
- Vormingen aanbieden rond 'zorgvuldig formuleren'
- In duidelijke taal voor P, aangevuld met code voor andere BO
- Controlemechanismen voorzien ter kwaliteitsbewaking van de inhoud
- Sumehr overlopen met P
- Minimale standaarden voor softwarepakketten verhogen
- Sancties bij aanhoudende niet-naleving
- Begrip 'persoonlijke notities' herbekijken (ikv multidisciplinariteit)



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.3. Gegevens over derden

- Definitie opnemen in WPR: gegevens over andere personen dan de patiënt, die geen betrekking hebben op de patiënt en die niets te maken hebben met de zorg of de continuïteit van de zorg van de P
- In Memorie van Toelichting voorbeelden opnemen, teneinde verder te specificeren wat onder gegevens over derden valt.
- BO dienen erover te waken dat er geen informatie over derden wordt opgenomen in het verslag van de patiënt, zo niet → uitsplitsen





## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.4. Veilige bewaring

- Recht op een veilig *elektronisch* bewaard patiëntendossier: impliceert minimale vereisten voor een veilige bewaring, conform de aanbevelingen van het e-Healthplatform, de Algemene Verordening Gegevensbescherming en de Belgische Privacywetgeving + bijkomende veiligheidsregels voor zorgverleners?
- Bijkomende regels en modaliteiten voor de bewaring bij overlijden of stopzetting van de activiteit door de BO



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.5. Bewaartermijn (dossier en beschikbaarheid ikv uitwisseling)

- Uniforme bewaartermijn van minimum 30 jaar vanaf het laatste contact met de P, ongeacht eventueel overlijden van de P
  - Gegevensdeling ook 30 jaar: mits voldaan aan voorwaarden en onmiddellijke stopzetting bij overlijden P
- Voorzien van een sanctie bij niet-naleving
- Opnieuw duidelijke regels en modaliteiten bij overlijden of stopzetten van de praktijk van/door BO



## B. Advies van 21 november 2017 betreffende het patiëntendossier (vervolg)

### B.6. Toegang van de patiënt

- Nood aan duidelijkheid over de regelgeving “toegang door de P”
- Uitgangspunt: P moet kunnen kiezen over hoe hij/zij toegang wenst (direct/uitgesteld): uitgezonderd therapeutische exceptie
- Loggings toegankelijk voor P en BO met therapeutische relatie
- Sensibiliseringsmaatregelen en communicatiecampagnes voorzien (goede praktijk gegevensdeling)



## III. Alternatieven voor bemiddeling

- A. De patiënt heroriënteren naar een andere instantie?  
Wanneer?
- B. Alternatieve instanties voor bemiddeling: afhankelijk van de verwachting
  1. De patiënt wil een bepaalde situatie *aanklagen*: “*de autoriteiten verwittigen*”
  2. De patiënt wil een *financiële schadevergoeding* bekomen
  3. De patiënt vermeldt *specifieke situaties/thematieken*





A. De patiënt heroriënteren naar een andere instantie? Wanneer?



## A. De patiënt heroriënteren naar een andere instantie? Wanneer?

Art. 11, § 2 van de Wet Patiëntenrechten:

*De ombudsfunctie heeft volgende opdrachten:*

- 1°. Voorkomen van vragen en klachten
- 2°. Bemiddelen bij klachten
- 3°. **Inlichten van de patiënt inzake de mogelijkheden voor de afhandeling van zijn klacht bij gebrek aan het bereiken van een in 2° bedoelde oplossing**
- 4°. Informeren over het functioneren van de ombudsfunctie
- 5°. Formuleren van aanbevelingen



## A. De patiënt heroriënteren naar een andere instantie? Wanneer?

Heroriënteren na de bemiddeling (zie supra art. 11, §2 Wet Patiëntenrechten): geen bevredigend resultaat / de patiënt wil verdergaan / weigering van bemiddeling door beroepsbeoefenaar / de vraag van de patiënt is geëvolueerd, ...

Maar ook:

Heroriënteren voor de bemiddeling: klacht komt niet overeen met de bevoegdheid van de ombudspersoon / de verwachting van de patiënt komt niet overeen met een bemiddelingsprocedure

Voorbeelden: Sancties / aanklagen van hygiënische omstandigheden / niet akkoord gaan met een administratieve beslissing / ...



## B. Alternatieve instanties voor bemiddeling: afhankelijk van de verwachting van de patiënt

B.1) De patiënt wil een bepaalde situatie *aanklagen*:  
“*de autoriteiten verwittigen*”

B.1.a. Provinciale Geneeskundige Commissies

B.1.b. Orde van Artsen

B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

B.1.d. Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van  
het RIZIV





## B.1.a. Provinciale Geneeskundige Commissies

### Regelgeving:

Gecoördineerde wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, art. 118-119

### Contactgegevens:

<https://www.health.belgium.be/nl/contactgegevens-van-de-pgc>

### Bevoegd voor:

- Controle van de gezondheidszorgberoepen:
  - ziet toe dat de BO's hun beroep uitoefenen conform de vigerende wetgeving
  - ziet toe op de fysische en psychische geschiktheid van de BO
- Ziet toe op de organisatie van de wachtdiensten



## B.1.a. Provinciale Geneeskundige Commissies

### Wat kan de patiënt verwachten?

- Beroepsbeoefenaar herinneren aan de wet/de ethiek
- In de meest ernstige gevallen: sanctie (Heeft de beroepsbeoefenaar de fysische en psychische geschiktheid om het beroep uit te oefenen?): visum kan eventueel worden ingetrokken
- Opsporen van onwettige uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, verwittigen van de PK

<https://www.health.belgium.be/nl/de-provinciale-geneeskundige-commissie>



## B.1.b. Provinciale Raad Orde van Artsen

**Regelgeving:** KB 79 10/11/1967 betreffende de Orde van Geneesheren.  
MB 14/11/1967

**Contactgegevens:** [www.ordomedic.be](http://www.ordomedic.be)

### **Bevoegd voor:**

Onderzoek naar het gedrag van een arts: stemt dit gedrag al dan niet overeen met de geneeskundige deontologie (Code van Geneeskundige Plichtenleer)

Vbn : Art. 42 - *De arts helpt de patiënt bij de uitoefening van zijn recht op inzage en op afschrift van zijn dossier; Artikels over het beroepsgeheim, over de zorgcontinuïteit,...*



## B.1.b. Provinciale Raad Orde van Artsen

### Wat kan de patiënt verwachten?

- De raad kan beslissen om disciplinaire sancties op te leggen aan de arts.
- De patiënt wordt niet geïnformeerd over de resultaten van de disciplinaire procedure / Hervorming aan de gang...
- Mogelijkheid tot arbitrage met betrekking tot de honoraria van de arts indien beide partijen hiermee akkoord gaan.



## B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

### Bevoegd voor:

Toezicht op het respecteren van de erkenningsnormen in de zorginstellingen

- Klachten met betrekking tot de **organisatie** van het ziekenhuis, van een RVT of WZC + van bepaalde andere instellingen
- vbn: klachten ivm hygiëne, de kwaliteit van de voeding, de organisatie van een bepaalde dienst, personeelsbeheer, ...



## B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

### Wat kan de patiënt verwachten?

- De inspectiediensten kunnen ter plaatse een inspectiebezoek plannen (anonieme klachten mogelijk)
- Waarschuwingen/sancties t.o.v. de instelling (→ erkenning)



## B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

### Contactgegevens:

Inspectie van de zorginstellingen van het Vlaams Gewest:

Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (Zorginspectie)

Afdeling Residentiële en Gespecialiseerde Zorg

Team Geestelijke Gezondheidszorg en Algemene Ziekenhuizen

Christine Van Der Heyden

Tel: 02 553 36 13

Algemene klachten over ziekenhuizen: [algemeneziekenhuizen@zorg-en-gezondheid.be](mailto:algemeneziekenhuizen@zorg-en-gezondheid.be) of de Vlaamse infolijn (via het gratis nummer 1700)

Algemene klachten GGZ: [geestelijkegezondheidszorg@zorg-en-gezondheid.be](mailto:geestelijkegezondheidszorg@zorg-en-gezondheid.be) of infolijn

<http://www.zorg-en-gezondheid.be/Home/>



## B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

### Contactgegevens (vervolg):

#### Inspectiediensten Brussels Gewest: Inspectie in de bicommunautaire instellingen van Brussel

Mevrouw Sophie Verhaegen, Administratie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Louizalaan 183, 1050 Brussel, tel: 02/502.60.01, [info@ccc.irisnet.be](mailto:info@ccc.irisnet.be)

#### Inspectie van de rusthuizen/rust-en verzorgingstehuizen van het Waalse Gewest:

Aviq / Direction des aînés

Mevrouw Catherine Dechevre ([catherine.dechevre@aviq.be](mailto:catherine.dechevre@aviq.be))





## B.1.c. Inspectiediensten van de zorginstellingen

### Contactgegevens (vervolg):

**Inspectiediensten van het Waals Gewest:** inspectie en erkenning van de ziekenhuizen van het Waals Gewest (behalve de Duitstalige Gemeenschap) + voor de rekening van de Franstalige Gemeenschap: inspectie en erkenning van de universitaire ziekenhuizen van St-Luc Woluwe, Erasmus, Luik en Mont-Godinne, alsook deze van de medisch-technische diensten van Bordet

Mevrouw Christele Sharlet

Rue de la Rivelaine, 11-21 6061 Charleroi

Tel : 071/20.57.11 / [soins.hospitaliers@aviq.be](mailto:soins.hospitaliers@aviq.be)



## B.1.d. Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV

**Regelgeving:** Wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen van 14 juli 1994, art. 139 e.v.

**Bevoegd voor:**

**Klachten met betrekking tot eventuele misbruiken van de nomenclatuurregels van het RIZIV**

Vb.: Getuigschriften voor verstrekte hulp niet-conform met de realiteit; misbruik van voorschriften; weigering om een getuigschrift voor verstrekte hulp te verstrekken, niet-geleverde prestaties of niet-conform de wetgeving, ...

**Contactgegevens:**

<http://www.riziv.fgov.be/nl/Paginas/contact-dgec.aspx#.Wl9JLU-WwpE>



## B.1.d. Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV

### Wat kan de patiënt verwachten?

- De DGEC kan ten gevolge van een klacht een onderzoek instellen, teneinde illegale praktijken vast te stellen
- Procedure kan aanleiding geven tot een administratieve sanctie
- Controle van de activiteiten van adviserend geneesheren van de verzekeringsinstellingen (ziekenfondsen)



## B. Alternatieve instanties voor bemiddeling: afhankelijk van de verwachting van de patiënt

B.2) De patiënt wil een *financiële schadevergoeding* bekomen

B.2.a. De dienst "Ledenverdediging" van het ziekenfonds

B.2.b. Het Fonds voor de Medische Ongevallen

B.2.c. Privé-expertise - verzekeringsmaatschappij

B.2.d. Raadsman - Rechtbank



## B.2.a. Dienst “Ledenverdediging” van het ziekenfonds

**Regelgeving:** Wet betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van de ziekenfondsen van 6 augustus 1990

**Contactgegevens van de ziekenfondsen:**

**<http://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/andere-professionals/ziekenfondsen/Paginas/contacteer-ziekenfondsen.aspx#.Wl9LpE-WwpE>**

**Bevoegd voor:**

- Analyseren van de conformiteit / wettelijkheid van de ziekenhuisfacturen
- Analyseren van de vraag van beroepsaansprakelijkheid van de beroepsbeoefenaar



## B.2.a. Dienst “Ledenverdediging” van het ziekenfonds

### Wat kan de patiënt verwachten?

Deze dienst kan de vraag onderzoeken of er voldoende aanwijzingen bestaan die kunnen wijzen op een fout / nalatigheid van de kant van de betrokken beroepsbeoefenaar.

Analyse van de adviserend arts/tandarts van het ziekenfonds → ziekenfonds contacteert de beroepsbeoefenaar / onderhandelt, in voorkomend geval, met de beroepsaansprakelijkheidsverzekeraar van de beroepsbeoefenaar.



## B.2.b. Fonds voor de Medische Ongevallen

**Regelgeving:** Wet betreffende de vergoeding van schade als gevolg van gezondheidszorg van 31 maart 2010

**Bevoegd voor:**

- Klacht met betrekking tot een schade als gevolg van gezondheidszorg
- Na 02/04/2010 - 5 jaar verjaring - niet met betrekking tot esthetische zorgen - ook voor de rechthebbenden



## B.2.b. Fonds voor de Medische Ongevallen

### Wat kan de patiënt verwachten?

- Advies over de aansprakelijkheid van de beroepsbeoefenaar / over de aanwezigheid van een medisch ongeval zonder aansprakelijkheid (ernstig of niet)
- Gratis procedure (expertises) - Schadevergoeding van het Fonds bij therapeutische risico's en ernstige schade
- Termijn van behandeling > 2jaar... (echt alternatief?)

### Contactgegevens:

RIZIV - Fonds voor de Medische Ongevallen

Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel - 02/790 10 90



E-mail: [secr@gmo.fgov.be](mailto:secr@gmo.fgov.be)



## B.2.c. Privé-expertise-verzekeringsmaatschappij

- Privé-expert: geen ‘alternatief’ op zich  
= **instrument** om het dossier te versterken en vooruit te laten gaan, om een situatie te objectiveren
- Indien men een patiënt naar de verzekeringsmaatschappij verwijst:
  - Opportuun om de patiënt tezelfdertijd ook te verwijzen naar diens mutualiteit of naar een advocaat, teneinde juridische ondersteuning te verkrijgen tijdens de procedure

Contactgegevens: moeilijkheden



## B.2.d. Raadsman / rechtbank

- Om een advocaat te vinden: [www.advocaat.be](http://www.advocaat.be)

Burgerlijke rechtbank (burgerlijke aansprakelijkheid onrechtmatige of contractuele daad) / zie verjaringstermijn  
Strafrechtbank (strafbaar feit: onvrijwillige slagen en verwondingen, beroepsgeheim)

PS: Op het niveau van juridische eerstelijnsbijstand kunnen burgers zich richten tot de Commissies voor Juridische Bijstand (CJB)

<https://www.advocaat.be/een-advocaat-raadplegen/wat-kost-een-advocaat/gratis-juridisch-advies>

- Naar bemiddeling van het gerechtelijk wetboek? ...



## B. Alternatieve instanties voor bemiddeling: afhankelijk van de verwachting van de patiënt

B.3) De patiënt vermeldt *specifieke situaties /  
thematieken*

B.3.a. Psychologencommissie

B.3.b. Contactpunt e-Health platform / regionale  
netwerken

B.3.c. Nationaal contactpunt grensoverschrijdende  
gezondheidszorg



## B.3.a. Psychologencommissie

Website: <https://www.compsy.be>

Contactgegevens: [klacht@compsy.be](mailto:klacht@compsy.be)

Psychologencommissie, Kunstlaan 3, 1210 Brussel

**Bemiddelingsprocedure mogelijk**

Erkende bemiddelaar (kosten 1<sup>e</sup> sessie voor de rekening van de PC)

**Disciplinaire procedure mogelijk (gelinkt aan de deontologische Code)**

Alleen voor erkende psychologen en feiten die hebben plaatsgevonden na 25 mei 2014 / De patiënt wordt niet op de hoogte gehouden van de beslissing van de Tuchtraad.



## B.3.b. Klacht - 'e-Health', ... / delen van gezondheidsgegevens

**A) Vragen met betrekking tot de geïnformeerde toestemming van de patient voor het delen van zijn gegevens:** verwijzen naar de ziekenfondsen die een informatieve rol hebben [https://www.ehealth.fgov.be/sites/default/files/assets/nl/pdf/sector\\_committee/2017/11-046-n075-geinformeerde\\_toestemming\\_hubmetahubproject-gewijzigd\\_op\\_18\\_april\\_2017.pdf](https://www.ehealth.fgov.be/sites/default/files/assets/nl/pdf/sector_committee/2017/11-046-n075-geinformeerde_toestemming_hubmetahubproject-gewijzigd_op_18_april_2017.pdf)

**B) Meer technische vragen met betrekking tot gegevensdeling:** (uitsluiten van een beroepsbeoefenaar, intrekken van de toestemming, nagaan wie het dossier heeft geraadpleegd)

→ Zich vervolgens richten tot de netwerken zelf / ombudspersonen van de netwerken



## B.3.b. Klacht - 'e-Health', ... / delen van gezondheidsgegevens

### C. Contactgegevens netwerken:

- e-Health platform:  
<https://www.ehealth.fgov.be/nl/neem-contact-op-met-de-openbare-instelling-eHealth-platform>  
e-Health contactcenter (+32-2-788 51 55; maandag tot vrijdag van 07u tot 20u)
- Collaboratief Zorgplatform (CoZo)  
De Pintelaan 185, 9000 Gent ([info@cozo.be](mailto:info@cozo.be))
- Antwerpse Regionale Hub ([arh.support@uza.be](mailto:arh.support@uza.be))
- Vitalink (Vlaamse Infolijn 1700, <https://www.vlaanderen.be/nl/vlaamse-overheid/contact/stuur-een-e-mail>)
- Brusselse Gezondheidsnetwerk  
Abrumet vzw, Marcel Broodthaersplein 8/5, 1060 Brussel ([info@abrumet.be](mailto:info@abrumet.be) / [ombudsman@abrumet.be](mailto:ombudsman@abrumet.be))
- Réseau Santé Wallon  
FRATEM asbl, rue de Hesbaye 75, 4000 Liège ([info@rsw.be](mailto:info@rsw.be))



## B.3.b. Klacht - 'e-Health', ... / delen van gezondheidsgegevens

### D) Wanneer klacht betrekking heeft op het niet-respecteren van de privacy

- Bemiddeling 'rechten van de patiënt' mogelijk (t.o.v. één of meerdere beroepsbeoefenaars die de gegevens hebben gedeeld)
- Orde van Artsen
- Verwittigen Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer ?
- Advocaat



## B.3.c. Nationaal contactpunt grensoverschrijdende gezondheidszorg

Problemen bij grensoverschrijdende gezondheidszorg:

Tel: +32 (0)2/290 28 44

E-mail: [information@crossborderhealthcare.be](mailto:information@crossborderhealthcare.be)

Website: [www.crossborderhealthcare.be](http://www.crossborderhealthcare.be) (update nodig)





## IV. Vragen?

