

# Het dossier van de gezonde mond; wat mag en wat moet!

Optimaal dossier voor optimale zorg.

# Even kennismaken

- Naam: Pieter Schram
- Bedrijf: Vertimart (sinds 1-4-1990)

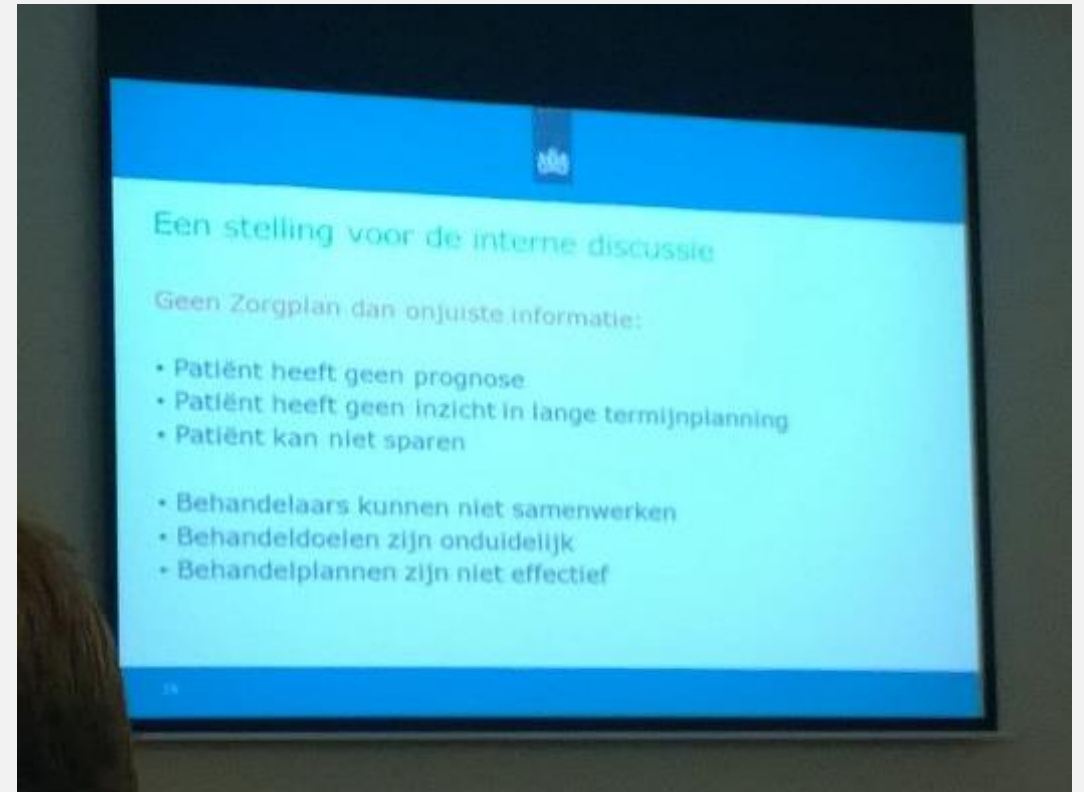


# Hoezo dossier??

# Wet op de Geneeskundige Behandel Overeenkomst

in werking sinds april 1995

Doel: rechtspositie van de patiënt versterken.



# Wet op de Geneeskundige Behandel Overeenkomst

- recht op informatie over de medische situatie.
- toestemming voor een medische behandeling.
- inzage in het medisch dossier.
- recht op privacy en geheimhouding van medische gegevens (beroepsgeheim).
- vertegenwoordiging van patiënten die niet zelf kunnen beslissen.

# Burgerlijk Wetboek afdeling 5 Artikel 454

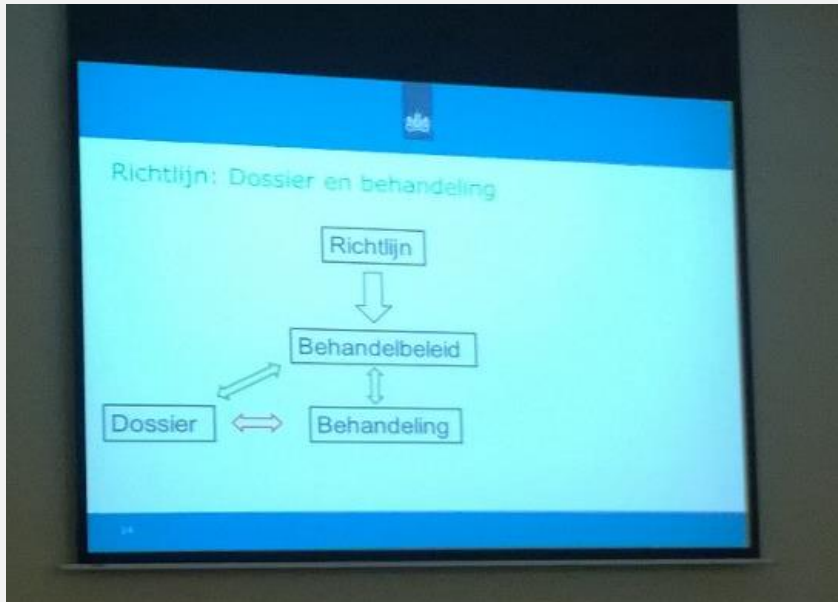
1. De hulpverlener richt een dossier in met betrekking tot de behandeling van de patiënt. Hij houdt in het dossier aantekening van de gegevens omtrent de gezondheid van de patiënt en de te diens aanzien uitgevoerde verrichtingen en neemt andere stukken, bevattende zodanige gegevens, daarin op, een en ander voor zover dit voor een goede hulpverlening aan hem noodzakelijk is.

# Behandelovereenkomst

- De patiënt verplicht zich middels het intake- en anamneseformulier relevante informatie aan de praktijk te verstrekken.
- De patiënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- De behandelend tandarts in de praktijk verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De praktijk zal zich houden aan de wet- en regelgeving zoals bepaald in de Wet Bescherming Persoonsgegevens en de Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst.

# Hoedo dossier??

We hebben toch zeker geen geestelijke beperking! Het lijkt een beetje op de timmerman die twee planken op elkaar moet timmeren voor een hekwerk en daarna gaat opschrijven waarom hij een hekwerk maakt en waarom op de manier waarop en waarom met spijkers en met wat voor een spijkers, enz. Alles vastleggen omdat het kan?! Wat is het nut?



Vreselijk. We gaan hokjesdenken, want dit moet van de IGZ volgens Vertimart. Verplicht aanklikken waarom een foto is gemaakt of restauratie is vervaardigd.



# Tandheelkundige zorg

Voor het kunnen leveren van een continue en kwalitatief goede tandheelkundige zorg zal een tandarts moeten kunnen beschikken over relevante gegevens omtrent onderzoeken en behandelingen van de patiënt. Het patiëntdossier is een hulpmiddel daarbij, waaraan mede de kwaliteit van de verleende zorg kan worden afgelezen. Zonder dossier geen kwalitatieve zorg en transparante kwaliteit.

***“Medische dossiers van huisartsen zijn net grote gatenkazen: in twee derde van de gevallen is de informatie die erin staat onvolledig en onjuist.”***

DE TELEGRAAF, 10 APRIL 2014



### BESLISSING

De Centrale Klachtencommissie acht de klacht met betrekking tot de ruwe bejegening door de assistent ongegrond en de klacht over de al opgesoupeerde vergoeding van de verzekering niet ontvankelijk. Voor het overige zijn de klachten gegrond. De CKC beveelt de orthodontist voorts ernstig aan te zorgen voor verslaglegging conform de eisen die de WGBO stelt en overeenkomstig de richtlijnen van de Vereniging voor Orthodontie, alsmede in voorkomende gevallen met patiënten een behandelplan met kostenbegroting te bespreken en aan hen mee te geven.



### OORDEEL

De CKC acht de klachten ten aanzien van het gebrekkige dossier en de voorlichting over het behandelingsplan, de behandeling van de mandibulaire retrognathie en het gebruik van verkeerde apparatuur en de extractie van de 16/26 gegrond en de overige klachten ongegrond.



### OORDEEL

De CKC acht de klachten ten aanzien van het gebrekkige dossier en de voorlichting over het behandelingsplan, de behandeling van de mandibulaire retrognathie en het gebruik van verkeerde apparatuur en de extractie van de 16/26 gegrond en de overige klachten ongegrond.

> Nieuwsberichten

[Home](#) > [Onderwerpen](#) > [Curatieve gezondheidszorg](#) > Mondzorg

## Mondzorg

In Nederland werken in totaal zo'n 12.200 erkende zorgverleners in de mondzorg. Hieronder bevinden zich ruim 8775 tandartsen (in 6.000 praktijken), 277 orthodontisten, 200 kaakchirurgen, 2650 mondhygiënisten en 334 tandprotheticen.

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) ziet toe op de kwaliteit van de geleverde zorg. Het maakt daarbij niet uit of het een solopraktijk of een samenwerkingsverband van meerdere zorgverleners betreft. Het toezicht op de mondzorg richt zich met name op de risico's voor de patiëntveiligheid en de manier waarop de patiënt informatie ontvangt over de behandeling. Voorbeelden van behandelingen met grote risico's zijn behandelingen onder narcose, het aanbrengen van implantaten en de zorg voor een goede preventieve begeleiding van de patiënt op lange termijn. Maar ook het werken in taakdelegatie.

Voor al deze onderwerpen geldt dat hoge eisen gesteld worden aan de deskundigheid, de bekwaamheid van de medewerkers, de **dossievoering** en het borgen van de werkwijze in de praktijk. De inspectie heeft daarnaast aandacht voor de juiste werkwijze bij de infectiepreventie en het toepassen van röntgenonderzoek. Informatie over toezicht staat bij [Handhavinginstrumenten](#).

### Wet- en regelgeving

De belangrijkste wetten zijn:

- de Kwaliteitswet zorginstellingen
- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg
- Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst
- Wet klachtrecht cliënten zorgsector

### Meer informatie

- [Circulaire taakherschikking tandartszorg](#)  
14-07-2010 | PDF-document, 81 kB
- [Toetsingskader sedatie en analgesie buiten de operatiekamer](#)  
20-03-2012 | PDF-document, 176 kB

### De meest gebruikte veldnormen zijn

- WIP-richtlijn infectie preventie in de tandheelkundige praktijk 2007
- IGZ-circulaire taakherschikking 2008
- **NMT-praktijkrichtlijn patiëntendossier**



# Lang leve een gezond dossier.

Handel niet vanuit angst voor controle, maar vanuit de wens optimale zorg te leveren.

Om die eindeloze stromen wetenschap wat makkelijker in onze denkraampjes te krijgen faciliteren wetenschappers Richtlijnen om het veld te helpen. Bij adviezen en behandelingen aan degenen waarom het draait: de patiënt. En om dat individueel duidelijk te maken is er een dossier, waar we dat allemaal in opschrijven, zodat het duidelijk is voor onszelf waarom en op basis van welke wetenschap we dat hebben voorgesteld, gedaan, voor de patiënten, voor onze opvolgers, voor andere hulpverleners etc. we zijn verantwoordelijk en aansprakelijk voor ons professionele handelen, een goed dossier biedt ook bescherming.

September 2006

De NMT-richtlijn Patiëntendossier geeft de tandartspraktijk een leidraad voor het inrichten en bijhouden van een patiëntendossier.

Herziening 2013

Toegepast wordt consultatieversie.

# Verplichte onderdelen:

1. Persoonsgegevens.
2. Medische anamnese.
3. Medicatieoverzicht.
4. Uitgeschreven recepten.
5. Allergische reactie op medicatie.
6. Bevindingen.
7. Röntgenologisch onderzoek.
8. DPSI-score.
9. Informed consent.
10. Toestemmingsverklaring bij delegatie.
11. Gegevens horizontale en verticale verwijzing.
12. Verrichtingen.
13. Gebruikte anesthesie.
14. Verklaringen van de patiënt.
15. Complicaties.
16. Onbedoelde effecten.

# Gewenste onderdelen:

1. Informatieverklaring.
2. Zorgplan.
3. Persoonlijke risico's.
4. Controletermijnen.
5. Diagnostiek.
6. Stand van zaken omtrent het behandelplan.
7. Documenten.



Röntgenologisch onderzoek: tenminste de verantwoording, de bevindingen en de diagnose. Hoewel de richtlijn aangeeft dat bij bepaalde te maken opnames geen verantwoording hoeft te worden vastgelegd, is het advies dat toch te doen.

Het bepalen van de DPSI-score bij elke periodieke controle.

Gebruikte anesthesie.

Onbedoelde effecten van verrichtingen; ook als een verrichting mislukt, leg het vast.

Complicaties bij behandelingen, zoals afgebroken vijl of perforatie, leg het vast.

Recepten. Sla het (bij voorkeur digitaal) uitgeschreven recept op in het dossier.

Informed consent. De toestemming kan expliciet, impliciet of verondersteld zijn. Bij een impliciete of veronderstelde toestemming dient hiervan een notitie te worden gemaakt in het patiëntendossier.

Vastleggen dat toestemming is verleend de behandeling te delegeren. De patiënt dient toestemming te geven indien een behandeling wordt gedelegeerd. Maak ook hiervan een notitie in het patiëntendossier. Of stel protocol op waar patiënt van op de hoogte is.

Gegevens in het kader van horizontale en verticale verwijzing. Neem bijvoorbeeld verwijsbrieven en terugrapportages altijd op in het patiëntendossier.

# Consultatieversie 2013

- Geleverde prestatie met code
- Gedeclareerde tarief
- Datum uitvoer prestatie
- (Aanpassing van de) begroting
- Gegevens met instemming overgenomen van voorganger
- Prognose (wordt zorgdoel gehaald of niet)
- Gebruikte materialen
- Onderbouwing uitgevoerde behandeling

# Consultatieversie 2013

- Terughoudend zijn met persoonlijke werkaantekeningen
- Tandarts bewaart dossier en is verantwoordelijk voor opslag (en backup)
- Nadruk op digitale opslag
- Nadruk op privacy (NEN7510)
- Patiënt heeft recht op aanvulling dossier

# We hebben

- Een behandelovereenkomst.
- Een dossier.
- Toestemming.

en dan....

# Behandelovereenkomst

- De patiënt verplicht zich middels het intake- en anamneseformulier relevante informatie aan de praktijk te verstrekken.
- De patiënt heeft het recht tot inzage in het eigen dossier.
- De behandelend tandarts in de praktijk verplicht zich informatie betreffende de behandeling te verstrekken aan de patiënt in alle fasen van de behandeling.
- De praktijk zal zich houden aan de wet- en regelgeving zoals bepaald in de Wet Bescherming Persoonsgegevens en de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst.
- Het is patiënt bekend dat in dit kader anderen dan de behandelend tandarts eventueel inzage in zijn gegevens kunnen hebben. Het is patiënt tevens bekend dat de praktijk met personeel en leveranciers geheimhoudingsovereenkomsten heeft gesloten. Patiënt is bekend met de inhoud en/of strekking van deze overeenkomsten.

# Begrijpelijke informatie

De behandelaar moet de patiënt vertellen wat er met hem aan de hand is. Hij moet dit in begrijpelijke woorden doen. De patiënt krijgt informatie over de diagnose en de behandeling die de behandelaar voorstelt. Daarbij moet hij vertellen of er nog andere manieren zijn om de aandoening te behandelen. De behandelaar legt uit wat hij met de behandeling wil bereiken, hoe lang die zal duren en hoe groot de kans is dat de behandeling werkt. Hij laat het ook weten welk risico een behandeling heeft.

In het dossier wordt vastgelegd welke informatie de behandelaar aan de patiënt heeft verstrekt

# Toestemming

Een behandeling begint pas als de patiënt heeft ingestemd met het behandelplan. Hij kan het met de behandelaar bespreken als hij het niet eens is met een (deel van) de behandeling. De behandelaar zal dan samen met de patiënt zoeken naar een andere behandeling. Krijgt men hierover geen overeenstemming dan kan de behandelaar de patiënt doorverwijzen naar een ander behandelaar.



# Hoe gaan we om met de informatie??

**300.000 medische dossiers op straat**  
In het televisieprogramma Zembla is vanavond te zien dat medische en persoonlijke gegevens van meer dan 300.000 medewerkers maandenlang publiekelijk toegankelijk zijn geweest.



Home   Andoeningen   **Dossiers**   Specials   Vraag & Antwoord Specialist   Symptomenchecker   Menselijk lichaam



Home / Dossiers / Van huisarts veranderen / Privacy en medisch dossier

## Privacy en medisch dossier

Je medisch dossier bevat veel privacygevoelige informatie. De grote angst van veel mensen is dat deze informatie door onzorgvuldig handelen op straat komt te liggen, vooral als je van zorgverlener wisselt. De kans hierop is echter klein. Je zorgverlener heeft de plicht om deze gegevens goed te beschermen en over te dragen. Alleen degene(n) die direct bij de behandeling betrokken zijn én jijzelf hebben toegang tot je medisch dossier.

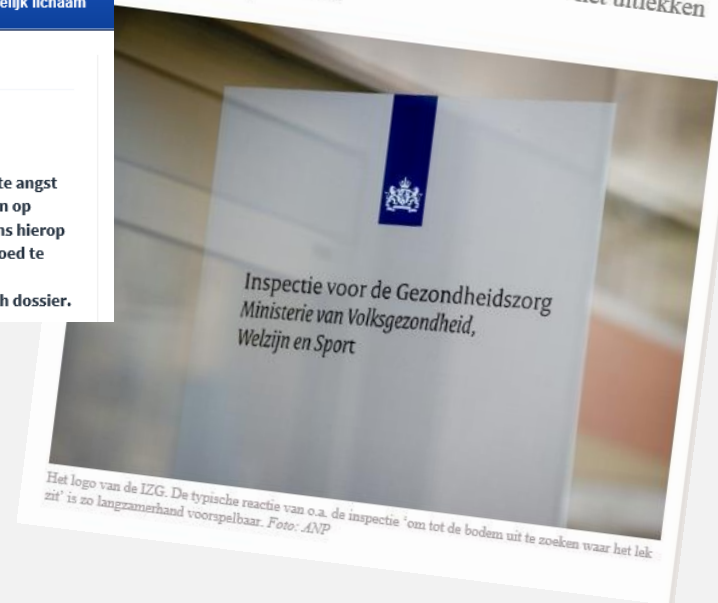
Samenleving

Het goede leven > Samenleving > Gevoelige gegevens liggen op straat

## Gevoelige gegevens liggen op straat

Lúten Kooistra donderdag 21 februari 10:37

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IZG) is in verlegenheid gebracht nadat een grote hoeveelheid zeer privacygevoelige informatie in handen kwam van RTL Nieuws. De IGZ heeft aangifte gedaan bij de politie. Minister Schippers van Volksgezondheid vindt het lek volstrekt onacceptabel en noemt de aangifte terecht. Ook de Nederlandse Patiëntenfederatie wil weten hoe het uitlekken heeft kunnen gebeuren.



Het logo van de IZG. De typische reactie van o.a. de inspectie 'om tot de bodem uit te zoeken waar het lek zit' is zo langzamerhand voorspelbaar. Foto: ANP

# College Bescherming Persoonsgegevens

Zorginstellingen zijn verantwoordelijk voor de beveiliging van de informatie die zij beheren. Het Centrum van Normalisatie (NEN) heeft een norm ontwikkeld waarmee informatievoorziening in de zorg kan worden beveiligd. De Minister overweegt deze norm (NEN 7510) wettelijk verplicht te stellen. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft eerder geadviseerd NEN 7510 te volgen. De norm bevat afspraken over de manier waarop informatie in de zorg beveiligd moet worden.

Het CBP wijst erop dat het oordeel over de vraag of de maatregelen in de praktijk voldoende zijn, afhankelijk is van de risico's van de concrete verwerkingen. Een zorgaanbieder dient deze risico's in kaart te brengen en dient vervolgens te bepalen welke maatregelen hij/zij moet treffen om een passend beveiligingsniveau te garanderen.

# Wat is NEN 7510

De NEN 7510-norm is een gezaghebbende uitwerking van de wet- en regelgeving op het gebied van informatiebeveiliging in de zorg. Onder informatiebeveiliging wordt verstaan “het waarborgen van de beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van alle informatie die benodigd is om patiënten kwalitatief goede en verantwoorde zorg te kunnen bieden”.

## Definitie NEN7510:

Informatiebeveiliging is een stelsel van maatregelen om **verstoringen in de zorgvuldige en doelmatige informatievoorziening te voorkomen** en eventuele schade van desondanks optredende verstoringen te beperken.

# 7 Redenen om NEN 7510 in te voeren

1. Iedere zorginstelling is verplicht zich te houden aan de Wet bescherming persoonsgegevens.
2. De norm vormt onderdeel van de factor 'Kwaliteit leveren'.
3. De samenleving verwacht dat zorginstellingen zorgen voor adequate informatiebeveiliging.
4. Regelgeving gebruik BSN nummers.
5. Conformereren wordt verplicht.
6. Indien er een incident plaatsvindt dient een zorginstellingen te kunnen aantonen dat de informatiebeveiliging goed geregeld is.
7. Een goede informatiebeveiliging kan incidenten voorkomen

# Informatiebeveiliging is gericht op waarborging van de drie aspecten:

- Beschikbaarheid.
- Integriteit.
- Vertrouwelijkheid.

# Het gaat om de gehele praktijkorganisatie:

- Informatievoorziening.
- Toegangsbeleid.
- Personeel.
- Leveranciers.
- Patiënten.



Als praktijkhouder bent u verantwoordelijk voor de juiste omgang met persoonsgegevens in uw praktijk en dient u maatregelen te treffen om te zorgen dat een en ander in uw praktijk voldoet aan de regels die de wet stelt.



# Het niet voldoen aan de wet kan mogelijke gevolgen hebben:

Tabel: Maximale geldboetes	
Categorie	Geldboete in euro's
1e categorie	€ 390
2e categorie	€ 3.900
3e categorie	€ 7.800
4e categorie	€ 19.500
5e categorie	€ 78.000
6e categorie	€ 780.000

# Stel een document op waarin u het beleid van uw praktijk met betrekking tot beveiliging van informatie vastlegt.

- Doelstelling.
- Toepassingsgebied.
- Verantwoordelijkheid.
- Uitgangspunten.
- Proces.

## Checklist NEN7510, Informatiebeveiliging in de mondzorgpraktijk

Vraag	Ja / Nee / Gedeeltelijk	Opmerking
<b>Beveiligingsbeleid</b>		
1. Beschikt de praktijk over een beleidsdocument voor informatiebeveiliging?		
2. Vindt periodiek een beoordeling en evaluatie plaats van het informatiebeveiligingsbeleid?		
<b>Organiseren van informatiebeveiliging</b>		
3. Zijn de verantwoordelijkheden voor informatiebeveiliging toegewezen binnen de praktijk?		
4. Beschikt de praktijk over een bron voor specialistisch advies op het gebied van informatiebeveiliging?		
5. Zijn de verantwoordelijkheden voor de bescherming van individuele gegevens en voor het uitvoeren van bepaalde beveiligingsprocedures duidelijk gedefinieerd en belegd?		

# Inventariseer de risico's.

# Wie zijn betrokken?

Personeel.

Leveranciers.

Dienstverleners.

Patiënt.

.....

Onderdeel	Dreiging	Detail	Kans	Schade	Risico
Mens	Wegvallen personeel	voorzienbaar, onvoorzienbaar			
		Onopzettelijke fouten (ook derden)	onkunde, slordigheid, stress		
			foutieve procedures		
			complexe en/of foutgevoelige bediening		
	Opzettelijke fouten (ook derden)	omgang met passwords			
		negeren voorschriften			
		schending privacy			
		ongeautoriseerde toegang (hacken)			
Apparatuur	Spontaan technisch falen	veroudering, slijtage, gebrekkig onderhoud			
		storing			
		fouten in geleverd product			
	Oorzaak omgeving	uitval nutsvoorziening			
		storing nutsvoorziening			
		temperatuur, vochtigheid, vuil, stof			
	Oorzaak mens	remote werken			
		bring your own device			
		opzettelijke verandering functie apparatuur			
		beschadiging, vernieling, diefstal			
Programmatuur	Programmatuur-	virus, malware			
		illegale software van derden			
		illegaal gebruik van software			
Gegevens	Via gegevensdragers	onopzettelijk verlies (nalatigheid)			
		diefstal (fysiek)			
		diefstal (digitaal)			
		crash			
		onzorgvuldige vernietiging			
	Via programmatuur	foutieve of gemanipuleerde software (ook malware)			
	Via personen	foutieve gegevensmutatie			

# Risicoanalyse:

- Bedreiging = gebeurtenis die in potentie een versturende invloed heeft op beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van de gegevens.
- Kwetsbaarheid = de mate waarin de gegevens gevoelig zijn voor de bedreiging.
- Risico = de mogelijke kans op verlies of beschadiging die verwacht wordt doordat één of meer bedreigingen leiden tot een verstoring van de informatievoorziening.

$$\text{Risico} = \text{Kans} \times \text{Schade}$$

# Bedreigingen:

- Beveiligingsinbreuken.
- Wettelijke verplichtingen.
- Incidentbeheer.
- Misbruik.
- Ongeautoriseerde veranderingen.
- Ongeautoriseerde toegang.
- Kwaadaardige software.
- Onnauwkeurige invoer.
- Beveiliging van uitgewisselde software en informatie.
- Gebruikersfouten.
- Fysieke beveiliging.
- Telewerken.



	Vertrouwelijkheid		Integriteit		Beschikbaarheid	
<b>Hoog</b>	C3	Geheim	I3	Bewijsbaar	A3	Bedrijfskritisch
<b>Middel</b>	C2	Vertrouwelijk	I2	Betrouwbaar	A2	Noodzakelijk
<b>Laag</b>	C1	Intern	I1	Bruikbaar	A1	Ondersteunend

## Asset Classificatie Referentiekaart

	Vertrouwelijkheid*		Integriteit*		Beschikbaarheid*	
<b>Hoog</b>	C3	<p><b>Geheim</b></p> <p>Bekend worden kan leiden tot grote financiële en/of grote imagoschade. Toegang is strikt beperkt tot een zeer klein aantal personen.</p>	I3	<p><b>Bewijsbaar</b></p> <p>Onjuistheden leiden direct tot financiële schade, boetes en/of grote imagoschade. Er mag geen twijfel zijn over de juistheid van de informatie. De juistheid moet aantoonbaar zijn.</p>	A3	<p><b>Bedrijfskritisch</b></p> <p>Het ontbreken van de informatie leidt direct tot ernstige verstoring van de dienstverlening aan klanten of de bedrijfsvoering en daarmee tot grote financiële schade en/of grote imagoschade. De informatie moet altijd op het gewenste moment voor handen zijn.</p>
<b>Middel</b>	C2	<p><b>Vertrouwelijk</b></p> <p>Bekend worden kan leiden tot financiële en/of imagoschade. Toegang is beperkt tot die personen die de informatie nodig hebben in hun functie.</p>	I2	<p><b>Betrouwbaar</b></p> <p>Onjuistheden kunnen leiden tot belangrijke financiële en/of imagoschade. De informatie is van wezenlijk belang voor de bedrijfsvoering. Op de juistheid van de informatie moet vertrouwd kunnen worden.</p>	A2	<p><b>Noodzakelijk</b></p> <p>Het ontbreken van de informatie op het gewenste moment hindert de bedrijfsvoering in hoge mate. De directe financiële schade is beperkt. Bij herhaling wordt de financiële schade groot en is de kans op imagoschade aanwezig.</p>
<b>Laag</b>	C1	<p><b>Intern</b></p> <p>De kans op schade bij bekend worden is beperkt. De informatie mag in principe worden ingezien door alle medewerkers (EP en inhuur).</p>	I1	<p><b>Bruikbaar</b></p> <p>Onjuistheden kunnen tot beperkte financiële en/of imagoschade leiden. De informatie wordt gebruikt in de bedrijfsvoering; de juistheid van de informatie mag worden aangenomen.</p>	A1	<p><b>Ondersteunend</b></p> <p>Het ontbreken van de informatie is hinderlijk, leidt tot misverstanden en irritatie. Financiële schade is gering. Bij regelmatige herhaling ontstaat mogelijk imagoschade en indirecte financiële schade.</p>

Maatregelen  
zijn gericht  
op het  
beperken van  
het risico



Te lopen risico  
beperken



Kans op risico  
verlagen



Impact van risico  
verlagen

# Beveiligingsbewust.

## DigitaleGevaren.nl

Omdat de oplossing vaak zó simpel is!

Home Page » Artikelen » Justitie blijkt zelf grote verspreider van locaties kinderporno!

GEPLAATST IN ARTIKELEN 0 COMMENTS

14/03 2013 **Justitie blijkt zelf grote verspreider van locaties kinderporno!**

Vandaag is via het programma EenVandaag bekend geworden dat op de website [www.rechtspraak.nl](http://www.rechtspraak.nl) bestandsnamen gepubliceerd worden in juridische dossiers die door de rechter zijn bestempeld als kinderporno. Door deze namen te googelen kon hier vrij eenvoudig kinderporno mee gevonden worden. Nu gaat het hier vaak wel om zaken waarbij het materiaal op harde schijven is teruggevonden, maar daar zitten ook zaken tussen waarbij materiaal gepubliceerd is, of afkomstig is van het internet. Op de website zijn resultaten terug te vinden van rechtszaken die dateren van enkele maanden geleden tot jaren geleden.



Het lijkt in deze afschuwelijke situatie te gaan op een procedure die voortkomt uit onwetendheid of een gebrek aan bewustwording. Wellicht blijkt de impact wellicht groter dan deze op het moment lijkt.

# De mens

- Heeft de illusie onkwetsbaar te zijn (“het-zal-mij-niet-gebeuren” syndroom).
- Heeft de neiging anderen te vertrouwen.
- Wil van nature anderen helpen.
- Ziet het volgen van beveiligingsregels als “waste of time”.
- Onderschat de waarde van informatie.
- Ziet niet (direct) de (mogelijke) gevolgen van spontaan handelen.

Stel gedragsregels op en inventariseer het beveiligingsbewustzijn van uw medewerkers.

# Aandachtspunten:

- Werk continu aan bewustwording.
- Investeer in structuur (regels) en cultuur.
- Hanteer een professioneel kritische houding.
- Wees je bewust van de aanwezige risico's.
- Let op je eigen gevoel van ongemak.
- Weiger om wachtwoorden etc. af te geven.
- Ga niet in op vreemde of ongewone verzoeken.
- Val niet voor snel opgebouwde band.
- Val niet voor een beroep op autoriteit.
- Laat je niet onder druk zetten.
- .....



---

## Uw veiligheid is onze prioriteit

Wij hebben een melding ontvangen waaruit blijkt dat uw account buiten uw schuld onrechtmatig wordt gebruikt. Om u te beschermen tegen mogelijk misbruik hebben wij uw account tijdelijk geblokkeerd.

### Wat kunt u doen om de blokkering op te heffen?

U kunt de blokkering opheffen door in te loggen op uw ING account en vervolgens het formulier die verschijnt in te vullen. Zodra uw gegevens verwerkt zijn, en de abusedesk hierover is geïnformeerd, wordt uw account uit de beveiligde omgeving gehaald en kunt u weer volledig gebruik maken van het internetbankieren van de ING. Wij

# De Leverancier of dienstverlener

- Heeft toegang tot uw systeem.
- Ontvangt van u (declaratie)bestanden.
- Maakt voor u een back-up.
- Voert (een gedeelte van) uw administratie.

# Maak sluitende afspraken



# Geheimhoudingsverklaring:

Als medewerker van Vertimart kan het zijn dat je uit professioneel belang of noodzaak inzage krijgt in computerbestanden van onze klanten. Om de privacy te waarborgen van personen wiens gegevens in deze bestanden zijn opgeslagen dienen wij ons aan regels hieromtrent te houden.

Ondergetekende verklaart dan ook de verplichtingen te aanzien van beveiliging en geheimhouding van informatie, die voortvloeien uit zijn/haar functie, getrouwelijk te zullen nakomen. Voor zover mogelijk zullen gegevens niet worden ingezien dan wel opgeslagen anders dan nodig is voor de ondersteuning van de klant bij het gebruik van het automatiseringssysteem. Gegevens zullen niet opzettelijk of uit onachtzaamheid aan niet gerechtigden worden getoond dan wel ter beschikking gesteld. Alle informatie die ondergetekende op zou kunnen maken uit de bestanden wordt als vertrouwelijk beschouwd en wordt, voor zover mogelijk, behandeld conform de regels die de privacywetgeving hiervoor stelt.

Ondergetekende mag er vanuit gaan dat de klant eventueel betrokkenen voldoende en adequaat heeft geïnformeerd over de rechten en plichten van ondergetekende aangaande het hierboven beschrevene.

# Ook met uw patiënt.

detandartsengroep

webwinkel

Wet & Regelgeving Nieuws Studenten English

Home De Tandartspraktijk Tandartsen & Team Behandelingen & Specialisaties Tarieven & Nota's Inschrijven Contact

## Huisregels

Wet & Regelgeving > Huisregels

### Tandartspraktijk De Tandartsengroep

#### Mobiele telefoon

Gelieve u mobiele telefoon uit te zetten tijdens de behandelingen, het is storend voor u en voor het team dat u behandelt, als een telefoon afgaat. Ook in de wachtkamer stellen wij het op prijs indien u de mobiele telefoon niet gebruikt!

#### Het meenemen van baby's en kinderen

Baby's en kleine kinderen mogen op controle afspraken meekomen. Voor behandelafspraken niet. Dit brengt overlast met zich mee, waardoor wij ons werk niet goed kunnen doen.

#### Gerelateerd

- Klachtenreglement →
- Rechten en plichten →
- Betalingsvoorwaarden →

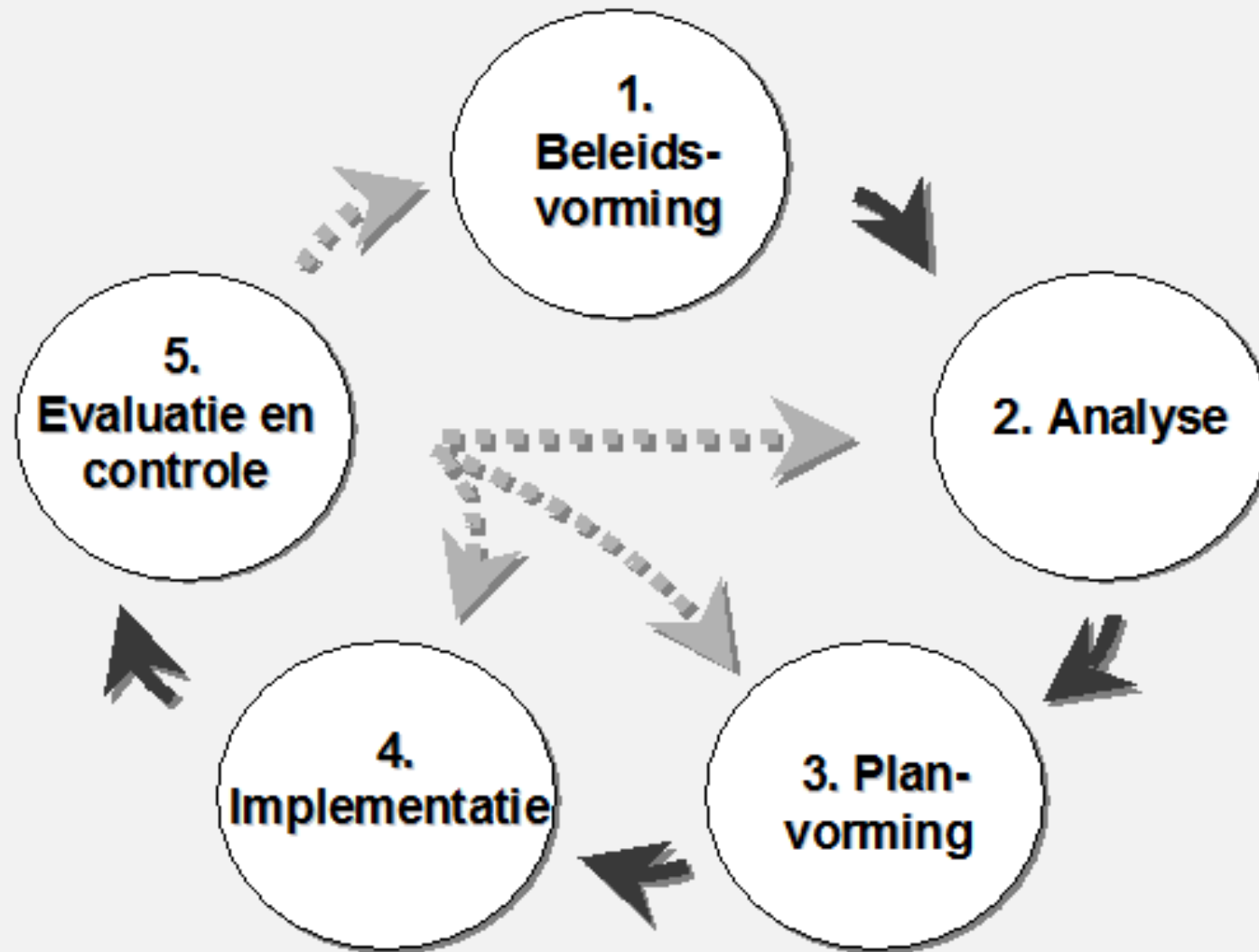
#### Vraag het aan onze tandartsen

Met deze gegevens wordt uw vraag snel en persoonlijk beantwoord.

Uw naam: \*

Telefoon: \*

Uw e-mail: \*



# Plan, Do, Check, Act

# Plan van aanpak

1. Stel een document op met doelstellingen en acties om te (gaan) voldoen aan deze doelstellingen
2. Inventariseer de risico's en de impact van de risico's
3. Bepaal per onderdeel of je voldoet aan NEN7510
4. Welke maatregelen moeten we per onderdeel nemen om wel te voldoen (houdt hierbij evenwicht tussen zwaarte incident en kosten om incident te voorkomen)
5. Stel afspraken met betrokkenen vast
6. Ontwikkel plan van aanpak
7. Plan taken en monitoring van de voortgang
8. Borg het beleid en bepaal sancties
9. Informeer betrokkenen betreffende genomen maatregelen

# Terug naar het dossier.

Patiënt zoeken...



**Patiëntgegevens**  
 Petra Patiënt  
 15-3-1979  
 Stationsweg 62  
 1471 CM  
 Kwadijk  
 Verzekering  
 Onverzekerd

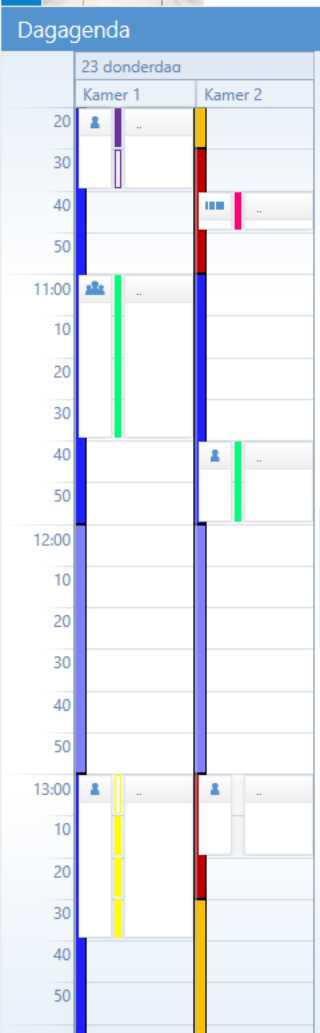
**Behandelaar**  
 Hoofdbehandelaar Willem Kieszorg  
 Behandelaar 1 Fietje Mondzorg  
 Behandelaar 2 D. Okter  
 Huisarts  
 Verwijzend arts

**Notities**  
 Willem Kieszorg 30-09-2014  
 Het gele blaadje is vervangen door de Signaalnotitie. De meest recente Signaalnotitie is direct zichtbaar in de patiëntkaart. Nieuw is de mogelijkheid per deelgroep in de praktijk specifieke aantekening te maken.

**Documenten**  
 Nieuw Categorie  
 Beheren  
 Pasfoto.jpg 23-10-2014  
 Voorbeeld brief aan patient.doc 30-9-2014  
 Formulier.jpg 30-9-2014

**Anamnese**  
 Medicijngebruik: Ivabradine, Diclofenac, Oxazepam

**Bezoekgegevens**  
 Laatste controle (PPO) 1-10-2014  
 Volgende oproep 1-7-2015  
 Laatste bezoek  
 Laatste bitewing 1-10-2014  
 Laatste OPT 1-10-2014



**Verrichting Invoer**

Exquisite- of tariefcode...

2	3	4	5

**Status Praesens**

Code	EI	Omschrijving	UPT	Door	Bedrag	Opmerking
------	----	--------------	-----	------	--------	-----------

01-10-2014						
wkb2	16	Wortelkanaalbeh. tweekanalg elem.	E14	WK	€ 145,69	
wkb2	37	Wortelkanaalbeh. tweekanalg elem.	E14	WK	€ 145,69	
Tk	krsbg	Kroon - goud	R24	WK	€ 246,56	
ol	32	Tweevlaksrestauratie	V12	WK	€ 36,42	
opk	12	Tweevlaksrest. composiet	V12	WK	€ 36,42	
mod	37	Drievlaksrestauratie	V13	WK	€ 47,63	

25-09-2014						
modk	16	Drievlaksrest. composiet	V13	WK	€ 47,63	

**Zorgplan**

Cariërisico	14-10-201	Verlaagd
Paro-risico	23-9-2014	Verhoogd
Slijtagerisico	8-10-2014	Verlaagd Abrasie Glazuur erosie
DPSI	23-9-2014	B
DTSI	23-9-2014	Verlies kroonhoogte minder 1/3
Klachten patiënt	23-9-2014	Pijn rechts onder
Indruk patiënt over gebit	23-9-2014	Voldoende
Levensstijl	23-9-2014	Bourgondier
Mondhygiëne	23-9-2014	- Slecht
Indruk patiënt mondhygiëne	23-9-2014	Matig
Gebruik soort borstel	23-9-2014	Handmatig 1 keer per dag
Gebruik interdentale hulpmiddel		
Extra-orale weke delen	23-9-2014	Anders
Intra-orale weke delen		
Indruk restauraties	23-9-2014	Enkele plastische restauraties
Kwaliteit restauraties	23-9-2014	Matig
Erosie elementnummers	8-10-2014	25,26,34
Parafuncties	23-9-2014	Bruxist
Oclusie	23-9-2014	Goed
Articulatie	23-9-2014	kleine afwijking
Korte termijn doel	23-9-2014	Pijn linksonder verhelpen, wellicht endo 35
Lange termijn doel	8-10-2014	Patient is gemotiveerd om zelf mee te werken aan het verbeteren van zijn mondhygiëne

Toon: Uitgevoerde verrichtingen Bijzondere tandheelkunde Verwijderen

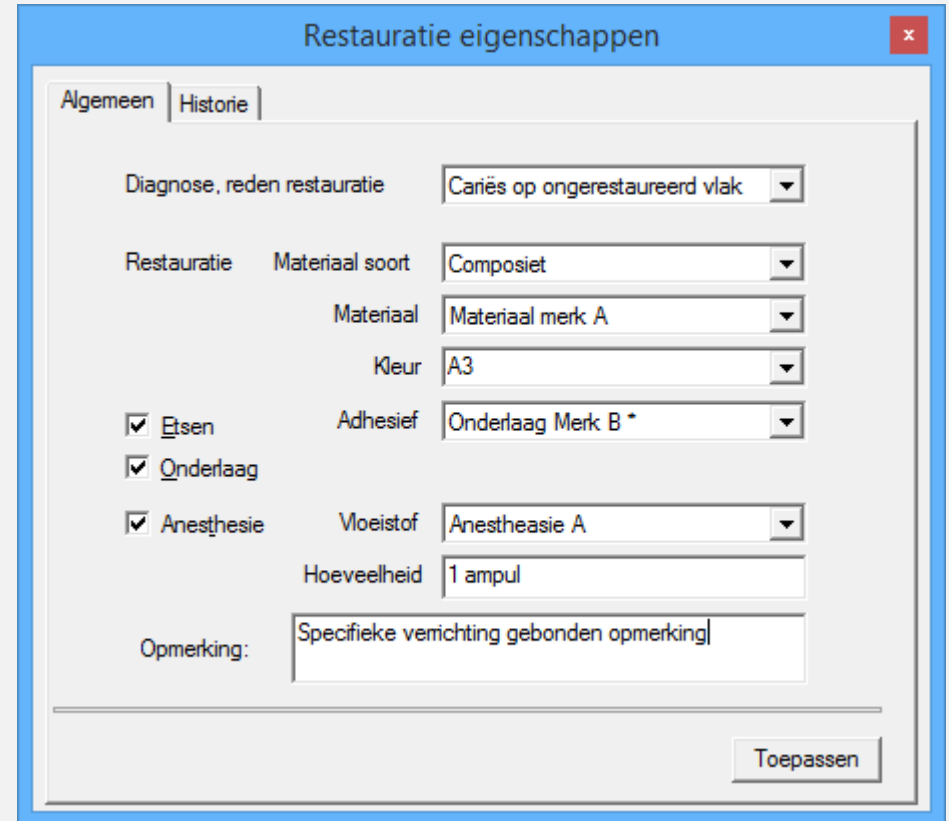
Diagnoses / Plannen

- Bepaal, met tenminste de Richtlijn Patiëntdossier als basis, de eigen informatiebehoefte.
- Maak afspraken welke informatie waar wordt vastgelegd.
- Leg deze afspraken vast.

Anamnese	Bezoekgegevens	
Medicijngebruik Ivabradine, Diclofenac, Oxazepam	Laatste controle (PPO)	11-11-2014
	Volgende oproep	11-8-2015
	Laatste bezoek	
	Laatste bitewing	11-11-2014
	Laatste OPT	1-10-2014
Zorgplan Laatste wijziging: 14-10-2014		
Mondheeskundig risico		
Cariërisico	Verlaagd	
Paro-risico	Verhoogd	
Slijtagerisico	Verlaagd	Abrasie Glazuur erosie
DPSI	B	
DTSI	Verlies kroonhoogte minder 1/3	
Klachten patiënt	Pijn rechts onder	
Indruk patiënt over gebit	Voldoende	
Levensstijl	Bourgeois	
Mondhygiëne	- Slecht	
Indruk patiënt mondhygiëne	Matig	
Gebruik soort borstel	Handmatig	1 keer per dag
Gebruik interdentale hulpmidd		
Extra-orale weke delen	Anders	
Intra-orale weke delen		
Indruk restauraties	Enkele plastische restauraties	
Kwaliteit restauraties	Matig	
Erosie elementnummers	25,26,34	
Parafuncties	Bruxist	
Occlusie	Goed	
Articulatie	kleine afwijking	
Kortetermijndoel	Pijn links onder verhelpen, wellicht endo 35	
Langetermijndoel	Patient is gemotiveerd om zelf mee te werken aan het verbeteren van zijn mondhygiëne	

# Softwareleverancier wordt nog meer partner

- Samen bepalen welke informatie wordt vastgelegd.
- Samen bepalen hoe informatie wordt vastgelegd.
- Niet alleen vastleggen, ook bereikbaar houden.
- Maar ook begeleiden in het gebruik.
- Praktijk ontzorgen v.w.b. systeembeheer.
- Doorvoeren van standaardisatie.



The screenshot shows a software window titled "Restauratie eigenschappen" with a close button in the top right corner. The window has two tabs: "Algemeen" (selected) and "Historie". The "Algemeen" tab contains the following fields:

- Diagnose, reden restauratie: Cariës op ongerestaureerd vlak (dropdown)
- Restauratie Materiaal soort: Composiet (dropdown)
- Materiaal: Materiaal merk A (dropdown)
- Kleur: A3 (dropdown)
- Adhesief: Onderlaag Merk B \* (dropdown)
- ✓ Etsen (checkbox)
- ✓ Onderlaag (checkbox)
- ✓ Anesthesie (checkbox)
- Vloeistof: Anestheasie A (dropdown)
- Hoeveelheid: 1 ampul (text input)
- Opmerking: Specifieke verichting gebonden opmerking (text area)

A "Toepassen" button is located at the bottom right of the window.



Hoe ziet de dentale automatisering er over 10 jaar uit??

# Informatie wordt net als elektriciteit en water

- Wordt ergens anders opgeslagen.
- Wordt goedt bewaakt (kwaliteit).
- Is direct beschikbaar.
- Is overal beschikbaar.
- Moet er “ongemerkt” altijd zijn.

# En

- Moet makkelijk overdraagbaar zijn.
- Moet afhankelijk van de behoefte worden gepresenteerd.
- Moet ondersteunend zijn in de werkprocessen.

# En

Informatie in de cloud

Dossiervorming gebaseerd op strakke regelgeving

Dossier niet meer gebaseerd op verrichtingen (upt codes)

Declaratieproces ondergeschikt aan dossier

Gebruik sterk gepersonaliseerd (rol gebaseerd)

Verdere integratie met andere spelers in het zorgveld (EPD??)

Communicatie volledig digitaal

Beslissingsondersteunend

Protocollair

Verdere integratie met dentale apparatuur

Ondersteunende rol in evidence based dentistry

# NEN 7512 (ontwerp)

DE DEFINITIEVE VERSIE VERSCHIJNT NAAR VERWACHTING IN JANUARI 2015.

NEN 7512 is van toepassing op de elektronische communicatie in de zorg, tussen zorgverleners en zorginstellingen onderling en met patiënten en cliënten, met zorgverzekeraars en andere partijen die bij de zorg zijn betrokken. Deze norm is in twee opzichten een aanvulling op de richtlijnen die NEN 7510 aan organisaties in de zorg geeft voor hun informatiebeveiliging.

# Vragen?



Dank voor uw aandacht

Meer informatie:

[www.vertimart.nl](http://www.vertimart.nl)

Vragen achteraf/feedback?

[pieter.schram@vertimart.nl](mailto:pieter.schram@vertimart.nl)

