

## Vraag en antwoord: AVG en e-mail

### **Mag een arts in een antwoordmail naar een patiënt medische gegevens zetten?**

Ja dat mag, mits de e-mail via een beveiligde verbinding wordt verzonden of is versleuteld. Antwoorden via een onbeveiligde e-mail wordt sterk afgeraden.

### **Mag een arts een patiënt vragen om de vragenlijst die voorafgaand aan het eerste consult moet worden ingevuld, en waarin medische gegevens staan, per e-mail naar de arts te verzenden?**

Nee, hoewel in NEN 7510\* staat dat een patiënt niet kan worden verplicht om beveiligd te communiceren met een arts, kan dit niet als een vrijbrief worden gelezen om onbeveiligd medische gegevens uit te wisselen. Op het moment dat het initiatief voor de communicatie uitgaat van de arts (dus ook het vragen om informatie via een vragenlijst te verstrekken), moet de arts faciliteren dat veilig kan worden gecommuniceerd. Dat kan per post of via beveiligde e-mail of bijvoorbeeld een beveiligde upload functie op de website.

### **Op welke wijze en hoe lang moet een e-mail waarin medische gegevens van een patiënt staan bewaard blijven?**

In beginsel vallen stukken met gegevens die betrekking hebben op de gezondheid van de patiënt onder de dossierplicht van artikel 7:454 lid 1 BW, voor zover dat voor de behandeling noodzakelijk is. Dat betekent dat de communicatie met de patiënt waarbij medische gegevens worden uitgewisseld onderdeel kan zijn van het medisch dossier en daarmee de wettelijke bewaartermijn van tenminste 15 jaar (artikel 7:454 lid 3 BW). Ook gezien het feit dat een arts bij een claim zich moet kunnen verdedigen en een verzwaarde stelplicht heeft, is het raadzaam de communicatie met de patiënt als onderdeel van het dossier te bewaren.

#### \*NEN7510

In NEN 7510 staat voor zover hier van belang:

- Tref bij elektronisch verzenden van patiëntinformatie maatregelen om de vertrouwelijkheid en integriteit ervan te waarborgen. Volg hierbij de aanwijzingen van NEN 7512.
- Het is belangrijk om hierbij op te merken dat bepaalde procedures om patiëntinformatie beveiligd via e-mail of online communicatie te laten verlopen, wel aan personeel in de zorg, maar niet aan patiënten of anderen kunnen worden opgelegd.
- Verzend e-mail met patiëntinformatie tussen zorgverleners altijd met encryptie. Dit kan met behulp van de digitale certificaten zoals die waarin de UZI-pas voorziet.

Als aanwijzingen staat in NEN 7512 o.a.:

Afhankelijk van de classificatie van de gegevensuitwisseling is een bepaalde mate van afscherming van de communicatie vereist ter borging van integriteit en vertrouwelijkheid.

De volgende aspecten zijn hierbij van belang:

- exclusiviteitsniveau en aftapbaarheid van het kanaal tussen zender en ontvanger (uitersten zijn het publieke internet en een exclusief, niet-toegankelijk en afgeschermd fysiek medium);
- toegepast encryptie-algoritme (versleuteling) en eventuele toepassing van encryptie op segmenten en segmentkoppelingen van het kanaal. De encryptie-technologie voor berichten, sessies of virtuele kanalen is aan sterke ontwikkelingen onderhevig. Bepaalde sleutellengten (in bits) en algoritmen kunnen stadia doormaken van ijzersterk, theoretisch kwetsbaar, praktisch kwetsbaar voor specialisten, grootschalig gekraakt tot afgeschreven. Bij het bepalen van algoritme en sleutellengte moet men

zich rekenschap geven van de dan geldende, breed geaccepteerde, beoordelingen door experts (zoals het w3cconsortium). Voor het te versleutelen deel van het communicatiekanaal moet men zich rekenschap geven van de zwakten van de individuele segmenten. De zwakste schakel bepaalt de kwaliteit van het hele kanaal.

Bron: [KBS Advocaten](#)