

## **TOESTEMMINGSVERKLARING (Informed Consent)**

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij informeren wij u graag over het uitlezen op afstand en kunt u uw toestemming geven om deze service te ontvangen. In dit formulier worden het doel, de procedures en de voordelen van het uitlezen op afstand beschreven. Mochten er na het lezen van deze informatie nog onduidelijkheden zijn, dan kunt u ons natuurlijk om extra uitleg vragen.

### **Wat is uitlezen op afstand?**

Uitlezen op afstand is een telemonitoring-service. Deze service stelt ons in staat om op afstand inzicht in uw behandeling te houden voor doeleinden van medische aard en met betrekking tot de vergoeding van uw zorgkosten. Het stelt ons bovendien in staat om de behandeling aan uw behoeften aan te passen en u snel en adequaat te kunnen helpen als er problemen ontstaan. Een aantal gegevens die van uw apparaat zijn verzameld kunnen, indien noodzakelijk voor de continuïteit van uw therapie, naar uw zorgverzekeraar worden verzonden. Volgens de Europese wetten treedt Westfalen Medical voor deze doeleinden op als een verwerkingsverantwoordelijke.

### **Hoe werkt uitlezen op afstand?**

Wij voorzien uw apparaat van een communicatie module, welke automatisch gegevens vanaf uw apparaat anoniem naar een online server verstuurt.

De overdracht van de gegevens zal één keer per dag worden uitgevoerd, via een particulier netwerk voor mobiele telefonie of WiFi, en wordt naar een online server in Frankrijk verstuurd. Deze wordt door een onafhankelijk bedrijf beheerd dat een vergunning heeft om persoonlijke gezondheidsgegevens anoniem te hosten. Deze server koppelt uw anonieme gegevens aan uw persoonlijke gegevens binnen Westfalen Medical en geeft ons daarmee inzicht in uw behandeling.

Het systeem dat de gegevens overdraagt en de software die deze gegevens inzichtelijk maakt, wordt beheerd door de fabrikant van uw apparaat. De fabrikant heeft daarvoor overeenkomsten met het bedrijf dat de server beheert, met het bedrijf dat het particuliere netwerk voor mobiele telefonie beheert (indien de overdracht via GSM plaatsvindt) en met ons voor het gebruik van de software. Zij hebben zelf geen toegang tot uw persoonlijke gegevens. Volgens de Europese wetten treedt de fabrikant op als verwerker met als doel hun software aan te kunnen bieden.

### **Wie zal toegang tot de gegevens hebben en met welk doel?**

Alleen Westfalen Medical en uw behandelaar kan via de software toegang krijgen tot uw gegevens. Toegang tot de gegevens is beperkt tot het monitoren, evalueren en beoordelen van uw behandeling voor medische doeleinden en de vergoeding van uw zorgkosten door uw zorgverzekeraar. Indien noodzakelijk voor de continuïteit van uw therapie kan Westfalen Medical ook de instellingen van uw apparaat aanpassen. Wijzigingen worden aan u bekend gemaakt en geregistreerd in uw dossier.

### Welk type gegevens wordt er overgedragen?

De communicatie module draagt informatie over zoals gebruikte uren, masker op/masker af, lekkage van uw masker, gebruikte drukken, apneu-hypopneu-index (AHI), apneu-index (AI), therapiemodus en -druk en serienummer van de module. De gegevens die worden overgedragen bevatten geen persoonlijke gegevens zoals uw naam of adres.

### Deelname

U kunt zelf beslissen of u deze service wenst te ontvangen. Als u besluit dat u dat niet wilt, dan heeft deze beslissing geen nadelige gevolgen voor de medische zorg die u ontvangt. Dit is ook van toepassing wanneer u nu besluit dat u de service wenst te ontvangen, maar op een later moment van gedachten verandert. U heeft het recht om op ieder gewenst moment uw deelname aan deze service in te trekken, zonder opgaaf van reden. Intrekken van uw toestemming kan via [cpapinfo@westfalen.com](mailto:cpapinfo@westfalen.com).

### Contactpersoon

Als u vragen heeft neem dan contact op met Westfalen Medical B.V.

### Verklaring van instemming voor deelname en toestemming voor het verwerken van persoonlijke gegevens

- Er is mij uitgebreid uitleg gegeven over de telemonitoring-service en al mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.
- Ik wil de telemonitoring-service graag ontvangen en geef toestemming voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van mijn persoonsgegevens in verband met mijn deelname aan de telemonitoring-service.
- Ik geef ook toestemming voor het opslaan van mijn persoonsgegevens op servers ten behoeve van de uitvoering van deze overeenkomst.
- Ik ben ervan op de hoogte dat het mijn eigen keuze is om de telemonitoring-service te ontvangen en dat ik mijn deelname aan de service op ieder gewenst moment kan intrekken zonder opgaaf van reden. Als ik mijn deelname aan de telemonitoring-service intrek, blijf ik dezelfde behandeling ontvangen. Als ik wens om mijn deelname aan de telemonitoring-service in te trekken, zal ik Westfalen Medical hiervan op de hoogte brengen. Na intrekking worden er geen persoonsgegevens meer verwerkt. De reeds verwerkte persoonsgegevens blijven rechtmatig (dus met toestemming) verwerkt.
- Ik ben op de hoogte gebracht van het belang en de gevolgen van het ontvangen van de telemonitoring-service. Ik heb een kopie van dit toestemmingsformulier ontvangen.
- Ik ben tevens op de hoogte gebracht van mijn rechten als betrokkene zoals mijn recht op toegang tot en het betwisten, aanpassen, verwijderen van mijn gegevens en dataportabiliteit. Hierop kan ik aanspraak maken door mijn verzoek te verzenden naar: [cpapinfo@westfalen.com](mailto:cpapinfo@westfalen.com).



- Ik verklaar ervan op de hoogte te zijn dat Westfalen Medical 30 dagen de tijd heeft om op mijn verzoeken als betrokkene te reageren.
- Ik ben ervan op de hoogte dat een verzoek tot verwijdering kan worden geweigerd wanneer hier een medische grondslag en/of er andere omstandigheden zijn waardoor mijn verzoeken als betrokkene niet kunnen worden verwijderd.

Datum: \_\_\_\_\_

Naam cliënt: \_\_\_\_\_

Emailadres: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_