



# RICHTLIJN ARCHIVERING TUBERCULOSEGEGEVENS



# Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
Colofon .....	3
Lijst met afkortingen.....	4
Wet- en regelgeving archivering en bewaartermijnen medische gegevens .....	5
Bewaartermijnen in de tbc-bestrijding.....	6
Geraadpleegde bronnen .....	7

# Colofon

## Auteurs

Connie Erkens, arts maatschappij en gezondheid, senior consulent KNCV Tuberculosefonds, Den Haag  
Niesje Jansen, verpleegkundige, senior consulent KNCV Tuberculosefonds Den Haag

**Vastgesteld op 26 juni 2020 door de Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding.  
Revisie juni 2025.**

Documentbeheer: vastgesteld Februari 2006, 1ste revisie September 2010, 2e revisie Juni 2014, 3e revisie Juni 2020

KNCV Tuberculosefonds  
Den Haag, juli 2020.

© KNCV Tuberculosefonds  
Overname en/of openbaarmaking van  
gedeelten van deze uitgave is toegestaan,  
mits dat gebeurt met bronvermelding.

KNCV TUBERCULOSEFONDS  
POSTBUS 146  
2501 CC DEN HAAG  
TELEFOON 070 - 416 72 22  
FAX 070 - 358 40 04  
E-MAIL [INFO@KNCVTBC.ORG](mailto:INFO@KNCVTBC.ORG)  
[WWW.KNCVTBC.NL](http://WWW.KNCVTBC.NL)

## Lijst met afkortingen

BCG	Bacille Calmette-Guérin
CPT	Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding
IGRA	Interferon-gamma release assay
KNCV	Koninklijke Nederlandse Centrale Vereniging tot bestrijding der tuberculose
KNMG	Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
THT	Tuberculine Huidtest
VWS	Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport
WGBO	Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst

# Wet- en regelgeving archivering en bewaartermijnen medische gegevens

In [Artikel 454 lid 3 van de Wet op geneeskundige behandelingsovereenkomst \(WGBO\)](#) is de bewaartermijn van medische gegevens vastgelegd: 'Onverminderd het bepaalde in artikel 455 bewaart de hulpverlener het dossier gedurende twintig jaren, te rekenen vanaf het tijdstip waarop de laatste wijziging in het dossier heeft plaatsgevonden, of zoveel langer als redelijkerwijs uit de zorg van een goed hulpverlener voortvloeit.'

De KNMG komt in de [Richtlijn omgaan met medische gegevens](#) tot de volgende aanbevelingen:

- Hoofregel is dat behandelend artsen elk medisch dossier twintig jaar bewaren.
- Langer bewaren moet, als dat uit de zorg van een goed hulpverlener voortvloeit.
- Als een wet dat voorschrijft, moet van de bewaartermijn worden afgeweken. De arts bewaart de gegevens dan langer of korter.

De [Wet op de Medische keuringen](#) en de WGBO schrijven bijvoorbeeld voor dat keuringsgegevens slechts bewaard worden zolang dat noodzakelijk is in verband met het doel waarvoor de keuring werd gedaan. Vaak zal dit aanzienlijk korter zijn dan twintig jaar.

Het [Arbeidsomstandighedenbesluit](#) bepaalt (artikel 4.10c), dat de resultaten van een arbeidsgezondheidskundig onderzoek bij werknemers die zijn blootgesteld aan bepaalde gevaarlijke stoffen, tot ten minste veertig jaar na beëindiging van hun blootstelling moeten worden bewaard.

Het [Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming](#) bepaalt (artikel 7.16 lid 2) dat dossiers van werknemers die zijn blootgesteld aan ioniserende straling moeten worden bewaard totdat de werknemer de leeftijd van vijfenzeventig jaar heeft bereikt of zou hebben bereikt, maar ten minste tot dertig jaar nadat de persoon de handelingen heeft beëindigd.

- Op verzoek van de patiënt mag het dossier langer of korter dan de voorgeschreven twintig jaar worden bewaard.
- Op geanonimiseerde gegevens rust geen wettelijke bewaartermijn. Deze gegevens kunnen bewaard blijven zolang dat noodzakelijk wordt geacht. Dergelijke gegevens behoren niet tot een medisch dossier.

# Bewaartermijnen in de tbc-bestrijding

Ten aanzien van bewaartermijnen patiënten-/cliëntendossiers<sup>1</sup> hanteert de tuberculosebestrijding langere termijnen dan volgens de WGBO noodzakelijk is. Deze langere bewaartermijnen worden noodzakelijk geacht uit het oogpunt van de kwaliteit van de tbc-bestrijding. Daarmee wordt gebruik gemaakt van de regel uit de WGBO dat de hulpverlener het dossier gedurende twintig jaren bewaart, te rekenen vanaf het tijdstip waarop de laatste wijziging in het dossier heeft plaatsgevonden, of zoveel langer als redelijkerwijs uit de zorg van een goed hulpverlener voortvloeit. Ook in de [Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming](#) zijn in artikel 44 uitzonderingen opgenomen inzake wetenschappelijk onderzoek en statistiek.

Redenen om gegevens langer te bewaren zijn:

- recidivering of re-infectie;
- terugvinden van gegevens over bron- en contactonderzoek;
- wetenschappelijk onderzoek, bijvoorbeeld naar transmissie.

## Aanbevolen maximale bewaartermijnen

### 1. Patiëntendossiers:

Levenslang<sup>2</sup>

### 2. Röntgenfoto's (van de longen):

Longfoto's **zonder** afwijkingen: 20 jaar.

Longfoto's **met** afwijkingen (tuberculose of andere): eenzelfde termijn als de patiëntendossiers, dus levenslang.

### 3. Uitslagen van tuberculinehuidtesten (THT) en interferon gamma release assay (IGRA):

Alle uitslagen van THT  $\geq 5$ mm en intermediate of positieve IGRA: levenslang.

Alle uitslagen van THT  $< 5$ mm en negatieve IGRA: 20 jaar.

### 4. BCG-vaccinatiegegevens:

Alle gegevens rondom de BCG-vaccinatie: 20 jaar en voor kinderen geldt 20 jaar bewaren vanaf het 18<sup>e</sup> levensjaar, in overeenstemming met de regelgeving die geldt voor vaccinaties uit het Rijks Vaccinatie Programma.

---

1 Patiënten-/cliëntendossiers zijn dossiers van: 'personen met actieve tuberculose, personen met fibrotic lesions of inactieve niet-primaire longtuberculose, en personen die een profylactische behandeling hebben gehad'

2 Levenslang = tot 5 jaar na overlijden (of op 100-jarige leeftijd)

## Geraadpleegde bronnen

1. Advies Gezondheidsraad 'Bewaartermijn patiëntgegevens' 2004.
2. Brief VWS Betreffende Bewaartermijnen medische dossiers, maart 2010.
3. Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst,  
[https://wetten.overheid.nl/BWBR0005290/2020-01-01/#Boek7\\_Titeldeel7\\_Afdeling5\\_Artikel454](https://wetten.overheid.nl/BWBR0005290/2020-01-01/#Boek7_Titeldeel7_Afdeling5_Artikel454)  
geraadpleegd op 31-03-2020
4. KNMG-richtlijn Omgaan met medische gegevens, KNMG, 2020.
5. <https://wetten.overheid.nl/BWBR0008819/2020-01-01> geraadpleegd op 16-04-2020
6. <https://wetten.overheid.nl/BWBR0008498/2020-02-01#Hoofdstuk4> geraadpleegd op 16-04-2020
7. Uitvoeringswet Algemene Verordening Gegevensbescherming,  
<https://wetten.overheid.nl/BWBR0040940/2020-01-01#Hoofdstuk4> geraadpleegd op 16-04-2020
8. <https://wetten.overheid.nl/BWBR0040179/2018-07-01#Hoofdstuk7> geraadpleegd op 16-04-2020
9. <https://rijksvaccinatieprogramma.nl/over-het-programma/juridische-informatie> geraadpleegd op 16-04-2020