



2/6/23

Aan

MLZS

Deadline: 30-06-2023

Directie Curatieve Zorg

Team D

Ontworpen door

[Redacted]

[Redacted]

Datum Document

28 juni 2023

Kenmerk

3628104-1050416-CZ

Bijlage(n)

1 Artikel: Cliënten ggz stappen boos uit overleg: Plan data verzameling schendt privacy.

nota

(ter beslissing) Beantwoording Kamervragen over het bericht 'Cliënten ggz stappen boos uit overleg: 'Plan dataverzameling schendt privacy''

1. Aanleiding

Het Kamerlid Dijk (SP) en het Kamerlid Westerveld (GroenLinks) hebben op 26 juni 2023 vragen aan u gesteld over het bericht in Trouw van 21 juni 2023 getiteld: 'Cliënten ggz stappen boos uit overleg: 'Plan dataverzameling schendt privacy''.

2. Geadviseerd besluit

Het advies is om in te stemmen met de beantwoording van de Kamervragen, deze te ondertekenen en aan de Kamer te zenden.

3. Kernpunten

- De adviescommissie zorgvraagtypering werkt sinds mei 2022 aan het verbeteren van zorgvraagtypering. MIND is vanaf de start deelnemer aan deze commissie geweest, maar is zeer recent uit de commissie gestapt. De NZa heeft inmiddels met MIND afgesproken dat ze de komende periode in gesprek gaan om gezamenlijk vooruit te kijken. U onderstreept in de Kamervragen dat u dit belangrijk vindt.
- U wijst er op dat u het verantwoord acht dat de NZa start met dataverzameling per 1 juli omdat de NZa handelt binnen de gestelde wettelijke kaders van het AP-advies en in lijn met de motie van de leden Hijink (SP) en Westerveld (GroenLinks) en met aandacht voor zorgvuldig en proportioneel gebruik van persoonlijke data.
- U geeft aan dat de NZa - vanwege het laat op gang komen van de declaratiedatastroom in het zorgprestatieproces - heeft besloten om de transitieperiode met 1 jaar te verlengen en in 2024 de DSM nog op de factuur te zetten. Dit onder voorbehoud van instemming door de AP.



- U gaat in op het belang van verzameling van data om goede en betaalbare zorg te kunnen borgen voor iedereen die haar nodig heeft. Niet alleen de NZa heeft de data nodig maar bijvoorbeeld ook het Zorginstituut om te komen tot een goede risicoverevening. In de risicoverevening is de DSM-informatie nog tot en met 2027 nodig voor een statistisch zorgvuldige overgang naar een verevening op grond van zorgvraagtypering.
- U benoemt dat we in het Integraal Zorg Akkoord (IZA) met partijen afspraken hebben gemaakt over het gebruik van data die nodig is om nu en in de toekomst passende zorg te kunnen borgen. Dit jaar bekijkt u samen met stakeholders welke communicatieve, technologische en functionele acties zorgverleners, cliënten en patiënten het beste zouden kunnen helpen om gegevensuitwisseling zorgbreed te verbeteren en tegelijkertijd de privacy te blijven beschermen. U informeert de Kamer begin 2024 over de voortgang.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
3628104-1050416-CZ

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Het onderwerp privacy en het verzamelen en verwerken van patiëntgegevens in de ggz heeft de aandacht van de media en van de Kamer. In 2017 kwam het onderwerp voor de eerste keer uitvoerig ter sprake in de Kamer. De SP was daar destijds actief bij betrokken. Als gevolg daarvan heeft de AP in 2019 het kwaliteitsinstituut Akwa ggz berispt voor het verzamelen en verwerken van patiëntgegevens. Deze gegevens van ggz-patiënten waren onvoldoende geanonimiseerd en daarmee bestond het risico dat ze herleid konden worden tot personen. De zogenaamde ROM-dataset is als gevolg van de uitspraak van de AP door Akwa ggz vernietigd. Hierdoor is er op dit moment weinig inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg in de ggz.

Afgelopen jaar stelden de SP, D66 en de VVD schriftelijk Kamervragen aan u over het verzamelen en verwerken van gegevens van ggz-patiënten door de NZa om de zorgvraagtypering te verbeteren. Ook toen bestonden er zorgen over de herleidbaarheid van deze gegevens tot personen. Mede naar aanleiding hiervan heeft de AP aangegeven dat zij de onderbouwing van de gegevensaanlevering aan de NZa (nogmaals) goed wilde bekijken. Daarna is dit onderwerp uitvoerig aan de orde geweest in het commissiedebat ggz van 2 november jongstleden en heeft de Kamer vervolgens unaniem een motie van de Leden Hijink (SP) en Westerveld (GroenLinks) aangenomen.

Inmiddels is het advies van de AP gepubliceerd en heeft u de Kamer op 22 februari 2023 per brief geïnformeerd dat de NZa binnen de gestelde wettelijke kaders van het AP-advies en in lijn van de motie Hijink/Westerveld uitvoering kan gaan geven aan de doorontwikkeling van de zorgvraagtypering.¹

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Het is primair aan de NZa om te communiceren over de wijze waarop de NZa haar rol als regulator en toezichthouder invult en hierbij de benodigde informatie vergaart en verwerkt. Als zelfstandig bestuursorgaan (ZBO) is zij hier zelf voor verantwoordelijk.

¹ [Kamerbrief met reactie op het bericht 'Autoriteit Persoonsgegevens geeft positief oordeel over uitvraag ggz' | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)



- c. *Financiële en personele gevolgen*
Deze brief heeft geen personele of financiële gevolgen.
- d. *Juridische aspecten haalbaarheid*
Juridisch heeft dit nu geen gevolgen.
- e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
De antwoorden op deze Kamervragen zijn afgestemd tussen de directies CZ, PZo, Z, WJZ en met de NZa.
- f. *Gevolgen administratieve lasten*
Geen.
- g. *Toezeggingen*
Geen.
- h. *Fraudetoets*
Niet van toepassing.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
3628104-1050416-CZ

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

