

# Dataprotocol 2011

Voor de landelijke dataverzameling in 2011.

## Versiebeheer

Versie	Datum	Korte omschrijving
1.0	12-08-2009	Definitief dataprotocol 2009. Vastgesteld d.d. 18 augustus 2009
1.1	27-01-2010	Concept dataprotocol 2010 ter bespreking in de projectgroep
1.2	04-02-2010	Concept dataprotocol 2010 aangepast na bespreking in de projectgroep – Ter vaststelling door de projectgroep
1.3	09-02-2010	Concept dataprotocol 2010 aangepast na schriftelijke ronde in de projectgroep. Ter vaststelling door de stuurgroep
1.4	03-03-2010	Concept dataprotocol 2010 aangepast na bespreking in de stuurgroep. Ter vaststelling door de stuurgroep
1.5	25-06-2010	Definitief
1.6	09-05-2011	Concept dataprotocol 2011 ter bespreking in de projectgroep
1.7	16-06-2011	Concept dataprotocol ter vaststelling door de stuurgroep
1.8	21-06-2011	Door SG Fysiotherapie vastgestelde versie

**Status:** Definitief

**Datum:** 21 juni 2011

**Versie:** 1.8

**Beheer:** Secretariaat Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie

Dhr.B. Mosk / b.mosk@igz.nl

## Deelnemende partijen



## Inhoud

Inhoud.....	2
Vooraf .....	3
1 Inleiding .....	4
2 De sector: Eerstelijns Fysiotherapie.....	6
3 Begrippen en uitgangspunten .....	7
3.1 Definities .....	7
3.2 Actoren .....	9
4 Processtappen en formele basis.....	11
5 Invoer van gegevens .....	12
6 Beheer van gegevens .....	13
7 Bewerken van de gegevens.....	14
8 Openbare gegevens.....	15
9 Niet-openbare gegevens .....	16
9.1 Aanvraag gegevensverstrekking niet-openbare gegevens .....	16
9.2 Privacy.....	16
9.3 Checklist voor aanvraag niet-openbare gegevens.....	17
9.4 Besluitvorming .....	18
9.5 Abonnees .....	18
10 Database Gegevensverstrekkingen .....	19
11 Waarborgen vertrouwelijkheid informatie .....	20
12 Eigendom en zeggenschap .....	21
13 Geschillen .....	22
13.1 Geschillenbeslechting .....	22
14 Slotbepalingen.....	23

## Vooraf

Overwegende dat:

- het programmabureau Zichtbare Zorg, thans gepositioneerd bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), tot doel heeft het genereren en publiek beschikbaar stellen van wetenschappelijk onderbouwd, valide, betrouwbare en vergelijkbare openbare gegevens over de kwaliteit van het zorgaanbod;
- het programmabureau Zichtbare Zorg mede tot doel heeft om de administratieve lasten van zorgorganisaties te verminderen door de verschillende wijzen en momenten van uitvraag door partijen te verminderen;
- de op basis van indicatoren beschikbare gegevens over de kwaliteit van het zorgaanbod geschikt zijn voor meerdere doelen, waaronder keuzeondersteuning van consumenten, zorginkoop door verzekeraars, kwaliteitsverbetering door zorgaanbieders, toezicht door toezichthouders, monitoring en evaluatie.

kent het programmabureau Zichtbare Zorg de volgende taken die het programmabureau uitvoert in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport onder inhoudelijke verantwoordelijkheid van de partijen verenigd in de sectorale stuurgroepen.

- faciliteer de sector bij realisatie van hun informatieverplichtingen door ontwikkelen, testen en implementeren van valide indicatoren;
- draag zorg voor een verbindende rol tussen partijen door als secretaris van sectorale stuurgroepen op te treden, opdat transparantie over het zorgaanbod in de verschillende sectoren mogelijk en inhoudelijk gedragen wordt;
- richt een proces van dataverzameling en – bewerking in erop gericht is om openbare informatie over de kwaliteit van zorg te genereren die op termijn mogelijk maakt dat in de toekomst alle informatieverkeer tussen zorgaanbieders, organisaties voor databeheer en – bewerking, maar ook tussen informatievragende partijen, op een zorgvuldige en veilig wijze kan worden ingericht en uitgevoerd.

# 1 Inleiding

## Doel dataprotocol

Dit dataprotocol regelt de nadere invulling van het dataproces. Het gaat dan om alle, *door de stuurgroepartijen* onderling gemaakte afspraken over de wijze van dataverzameling, -registratie, -bewerking en het vrijgeven daarvan. De data-infrastructuur die dit proces mogelijk maakt is thans in opdracht van de stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie ingericht en faciliteert zorgaanbieders bij hun verplichting<sup>1</sup> om vergelijkbare informatie over prestaties en diensten openbaar te maken en verantwoording af te leggen over de geleverde kwaliteit. Tevens biedt dit protocol duidelijkheid en zekerheid aan zorgaanbieders over de waarborgen bij dit proces. Het gaat dan om waarborgen t.a.v. veiligheid van het proces, maar ook om de rechten van de zorgaanbieders bij de gegevens.

Daarnaast legt dit protocol de afspraken vast die de stuurgroepartijen hebben gemaakt met Zichtbare Zorg als leverancier van bewerkingsprotocollen en openbare informatie. Abonnees zijn stuurgroepartijen en overige partijen die op basis van wet en regelgeving of private afspraken structureel data van Zichtbare Zorg ontvangen.

Tot slot voorziet dit protocol in procedures voor incidentele dataverzoeken voor (niet) openbare informatie.

## Partijen

Dit dataprotocol geeft een nadere invulling aan de afspraken tussen de volgende partijen:

- Zorgaanbieders die gegevens aanleveren (eventueel vertegenwoordigd door hun branchevereniging);
- De beheerorganisatie en bewerkorganisatie die in opdracht van de stuurgroep respectievelijk de gegevens centraal registreert en bewerkingen (inclusief schoning) uitvoert;
- (Reguliere) Gegevensontvangende partijen (Abonnees) die de gegevens op basis van wet- en regelgeving, expliciete opdrachten van gegevensleverende partijen of op basis van afspraken in de stuurgroep, structureel data ontvangen
- (Incidentele) informatievragers (derden). Partijen die volgens een speciale procedure eenmalig een specifieke set data opvragen bij de beheerorganisatie.

De afspraken tussen deze partijen zien tenminste toe op:

- Voorwaarden voor levering van zorgaanbieders aan een beheerorganisatie (inhoud, proces en beveiliging);
- Voorwaarden voor transparante en veilige taakuitoefening van de beheerorganisatie;
- Afspraken over tijdigheid en inhoud (aggregatieniveau) van data-uitwisseling tussen Zichtbare Zorg aan abonnees binnen de (wettelijke) kaders van de zeggenschap over de data door de zorgaanbieders;
- Voorwaarden voor incidentele dataverzoeken.

---

<sup>1</sup> De Wet marktordening gezondheidszorg en de Kwaliteitswet zorginstellingen vormen de basis voor deze verplichtingen.

### **Ondertekening en goedkeuring**

Dit dataprotocol is primair een protocol dat afspraken tussen (gemandateerde) partijen verenigd in een of meerdere stuurgroepen van het programma Zichtbare Zorg vastlegt. Het betreft immers een 'gedragscode' tussen die *partijen* die aangemerkt kunnen worden als direct betrokkene of belanghebbende: partijen van wie een 'actie, wens of handeling' verwacht wordt die gevolgen heeft voor het model van data-uitwisseling.

Het dataprotocol dient ondertekend te worden door alle partijen verenigd in de stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie. Alleen met instemming van alle partijen kan aan Zichtbare Zorg de zorg voor de abonneefunctie gemandateerd worden overgedragen.

## 2 De sector: Eerstelijns Fysiotherapie

Dit dataprotocol ziet toe op de sector Eerstelijns Fysiotherapie. In de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie zijn zes partijen verenigd. Het gaat om:

- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, professionals
- Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie, cliënten
- Zorgverzekeraars Nederland, verzekeraars
- Inspectie voor de Gezondheidszorg, toezichthouder
- Consumentenbond (agendalid), cliënten
- Ministerie van VWS, beleidsmaker

De gemeenschappelijke doelstelling van deze zes partijen is het vergroten van de transparantie in de kwaliteit van fysiotherapeutische zorg voor consumenten, fysiotherapeuten, zorgverzekeraars en toezichthouders.

Door deze transparantie van kwaliteit binnen de fysiotherapie, komt kwaliteitsinformatie beschikbaar die nodig is voor gereguleerde marktwerking, zoals beoogd met de invoering van de nieuwe zorgverzekeringswet (Zvw) en de wet marktordening gezondheidszorg (WMG). Deze kwaliteitsinformatie kan worden gebruikt als keuze informatie, inkoopinformatie, toezichtinformatie, spiegelinformatie en beleidsinformatie.

## 3 Begrippen en uitgangspunten

### 3.1 Definities

#### Indicatorenset

Een indicatorset is een verzameling van indicatoren: zorginhoudelijke indicatoren, patiëntervaringen en praktijkinformatie (waaronder etalage-informatie), die gezamenlijk een indicatie geven over de geleverde kwaliteit van een zorgaanbieder. De indicatoren worden ontwikkeld en vastgesteld onder verantwoordelijkheid van een stuurgroep.

#### Ruwe meetresultaten of ruwe gegevens

De ruwe gegevens, benoemd in de toepasselijke indicatorenset, zoals die door de gegevensleverende partij worden aangeleverd. Ruwe gegevens zijn de basis voor berekening van de indicatorscores. Ruwe gegevens kunnen worden aangeleverd als tellers en noemers, of op cliëntniveau. Wanneer gegevens op cliëntniveau worden aangeleverd, worden deze enkel gebruikt om gemiddelden te berekenen en overzichten te maken voor zorgaanbieders. Persoonlijke kenmerken van cliënten die herleiding tot een individuele cliënt mogelijk maken, worden niet opgeslagen.

#### Indicatorwaarde

Een indicatorwaarde kan worden berekend op basis van geschoonde meetresultaten. De indicatorwaarden worden geautoriseerd door de zorgaanbieder, voordat zij openbaar worden gemaakt. Indicatorwaarden en de bijbehorende noemers zijn openbare of publieke gegevens. Tot de openbare gegevens behoren uitdrukkelijk niet de onderliggende gegevens en de reken- / schoningsregels die voor bewerkingen zijn vastgesteld.

#### Persoonsgegevens

Elk gegeven betreffende een geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke persoon.

#### Data-infrastructuur

Het geheel van digitale voorzieningen ten behoeve van verzamelen, verwerken en publiceren van kwaliteitsinformatie over de sector. Tot deze voorzieningen behoren in elk geval de webbased portal, die in opdracht van de stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie is ontwikkeld en ter beschikking gestelde vragenlijsten, bewerkingsprotocollen, databases en bijbehorende voorschriften.

#### Elektronisch patiëntendossier

Een elektronisch patiëntendossier (EPD) is een softwaretoepassing waarin medische patiëntengegevens in digitale vorm bewaard en beschikbaar gemaakt worden. Het doel van een elektronisch patiëntendossier is het ondersteunen van het zorgproces rondom een patiënt. Gebruik van een EPD door de praktijklocatie is een voorwaarde voor deelname aan de kwaliteitsmeting. En alleen door middel van het gebruik van een EPD kunnen er ruwe meetresultaten aangeleverd worden door de praktijklocatie.

#### Webbased portal

De webbased portal is een digitale toegangspoort die beschikbaar is voor verschillende partijen voor verschillende doeleinden:

Zorgaanbieders kunnen via de portal op beveiligde wijze de ruwe meetresultaten geautomatiseerd aanleveren door middel van gebruik van een EPD. De portal biedt zorgaanbieders daarnaast de mogelijkheid om, onder eigen verantwoordelijkheid, een organisatiestructuur vast te leggen, en gebruikers te beheren. Via de portal kunnen digitale vragenlijsten ontsloten en ingevuld worden en kunnen meetresultaten aangeleverd en bevestigd worden. Tot slot is de portal een platform waarop voor zorgaanbieders terugkoppeling op de aangeleverde gegevens en berekende indicatorwaarden, in de vorm van resultaatoverzichten en spiegelinformatie, te halen is.

Meetbureaus (organisaties die namens de zorgaanbieders gegevens verzamelen rond de cliënt- of patiëntervaringen) kunnen via de portal CQ-data aanleveren.

Abonnees en derden met een goedgekeurd dataverzoek kunnen via de portal toegang krijgen tot de openbare gegevens.

### **Bewerkingprotocollen: schoning en casemixen**

Om te komen tot betrouwbare, valide en landelijke vergelijkbare gegevens dient een aantal bewerkingsslagen te worden uitgevoerd. Een bewerkorganisatie voert onder inhoudelijke verantwoordelijkheid van een stuurgroep, deze protocollen uit.

Het gaat dan om twee soorten bewerkingen: schoning en bewerking tot indicatorscores. Casemix kan onderdeel zijn van de bewerking tot indicatorscores.

Schoning betekent dat er, aan de hand van door de stuurgroep vastgestelde protocollen, plausibiliteitscontroles worden uitgevoerd door een derde onafhankelijke partij. De resultaten van deze controles worden, bij geconstateerde onjuistheden, aan de gegevensleverende partij, teruggegeven met het verzoek om a) nieuwe (ruwe) gegevens aan te leveren of b) indien niet akkoord bezwaar aan te tekenen tegen een voorgestelde wijziging.

Bewerking zorgt ervoor dat de aangeleverde gegevens worden omgezet in indicatorscores. Een eventuele casemixcorrectie (of standaardisatie proces) is onderdeel van de bewerking. Deze correctie zorgt ervoor dat de gegevens van de ene aanbieder vergelijkbaar worden met de gegevens van een andere aanbieder. Er wordt gecorrigeerd voor versturende variabelen: kenmerken van cliënten waarop de zorgorganisatie zelf geen invloed heeft, maar die wel de uiteindelijke indicatorwaarden kunnen vertekenen. Een ongelijke verdeling van deze kenmerken tussen zorgorganisaties maakt dat, om te komen tot vergelijkbare informatie, er voor deze kenmerken gecorrigeerd moet worden. Het gaat dan bijvoorbeeld om factoren als leeftijd van de cliënt of zijn of haar mogelijke beperking. Een casemixcorrectie wordt, door een onafhankelijke derde partij, uitgevoerd onder inhoudelijke verantwoordelijkheid van een stuurgroep die het model voor standaardisatie heeft goedgekeurd.

### **Classificatie**

Het toekennen van een gecodeerde indicatie van de zeggingskracht van de indicatorwaarden uitkomsten of indicatorwaarden. Dit kan worden gedaan door de bewerkorganisatie of door een andere onafhankelijke derde partij.

## 3.2 Actoren

### Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie

In de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie zijn zes partijen verenigd:

- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, professionals
  - Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie, cliënten
  - Zorgverzekeraars Nederland, verzekeraars
  - Inspectie voor de Gezondheidszorg, toezichthouder
  - Consumentenbond (agendalid), cliënten
  - Ministerie van VWS, beleidsmaker
- 
- De leden van de stuurgroep zijn allen gemandateerde vertegenwoordigers van de organisatie die zij in de stuurgroep vertegenwoordigen. Het is de taak van de stuurgroepleden om op gemandateerde wijze de belangen van hun leden/achterban te vertegenwoordigen.
  - De Stuurgroep is belast met het (doen) (door)ontwikkelen en vaststellen van de indicatorenset voor Fysiotherapie. De indicatorenset bestaat uit indicatoren voor het fysiotherapeutisch handelen, patiëntervaringen en praktijkinformatie (waaronder etalage-informatie). De Stuurgroep besluit over plausibiliteitscontrole en daaruit voortkomende schoningsregels die de bewerkorganisatie uitvoert op de ontvangen gegevens.
  - De Stuurgroep stelt het dataprotocol vast.
  - Bij de Stuurgroep kan bezwaar worden ingediend tegen besluiten van de projectgroep inzake gegevensverzoeken.
  - De stuurgroep wordt geleid door een onafhankelijke voorzitter. Zichtbare Zorg voert het secretariaat van de stuurgroep.
  - De stuurgroep wordt inhoudelijk geadviseerd door een projectgroep.

### Gegevensleverende partij

Het organisatorisch verband dat zorg, behandeling of ondersteuning levert, dan wel de individuele beroepsbeoefenaar, die (ruwe) gegevens aanlevert in het kader van de afspraken van dit dataprotocol. Voor de sector fysiotherapie is dit de fysiotherapiepraktijk per praktijklocatie<sup>2</sup>. De gegevensleverende partij geeft na aanleveren van de ruwe gegevens autorisatie voor bewerking hiervan. De gegevensleverende partij kan bezwaar maken tegen wijzigingen in het kader van schoning. Tot slot geeft de gegevensleverende partij met autorisatie voor doorlevering toestemming voor doorlevering van deze gegevens conform de regels van dit protocol. De gegevensleverende partij is tevens belast met de verantwoordelijkheid om, indien van toepassing, de gegevensbewerking van persoonsgegevens, te melden bij het College bescherming persoonsgegevens.

### Beheerorganisatie

Een onafhankelijke partij die, op basis van de specificaties van Zichtbare Zorg en de afspraken tussen stuurgroeppartijen, de data-infrastructuur operationaliseert, onderhoudt en beheert en de afspraken vastgelegd in dit protocol uitvoert.

Voor de meting in 2011 vervult ITS te Nijmegen de rol van beheerorganisatie.

De beheerorganisatie bestaat vooralsnog (situatie 2011) nog uit twee delen: a) een afgesloten omgeving die de functionaliteiten van een derde vertrouwde partij uitvoert en b) een productiedatabase (datawarehouse) met openbare kwaliteitsinformatie van waaruit Zichtbare Zorg haar taken richting haar abonnees uitvoert.

### Bewerkorganisatie

---

<sup>2</sup> Daar waar in dit dataprotocol gesproken wordt over de fysiotherapiepraktijk, wordt bedoeld de fysiotherapiepraktijk per praktijklocatie.

Een onafhankelijke partij die, op basis van de specificaties van Zichtbare Zorg en de bewerkingsproctollen zoals deze door een stuurgroep zijn vastgesteld, de ruwe meetgegevens schoont en bewerkt tot landelijke vergelijkbare indicatorwaarden (uitkomsten). Voor de meting in 2011 vervult IQ Healthcare te Nijmegen de rol van bewerkorganisatie.

### **Zichtbare Zorg**

Zichtbare Zorg is een programmabureau dat in opdracht van het ministerie van VWS werkt aan het inzichtelijk maken van de kwaliteit van zorg (transparantie). Zichtbare Zorg doet dit door de rol van ontwikkel- en onderhoudsorganisaties in te vullen. Dit doet Zichtbare Zorg samen met sectorale stuurgroepen die een inhoudelijke verantwoordelijkheid hebben en die het traject inhoudelijk richting geven. Zichtbare Zorg operationaliseert de inhoudelijke besluiten van de stuurgroepen en verbindt deze via een dataproces.

Zichtbare Zorg ontwikkelt zich tot een centrale ontwikkel- en onderhoudsorganisatie voor kwaliteitsindicatoren. Met centralisatie wil Zichtbare Zorg bereiken dat er:

- één loket voor openbare kwaliteitsinformatie van en voor alle partijen in de zorg;
- eenheid van taal voor het transparant maken van kwaliteit van de zorg;
- eenduidige systematische aanpak, gericht op valide indicatoren en betrouwbare indicatorwaarden.

In dit dataprotocol voor de sector Fysiotherapie 2011 kent Zichtbare Zorg twee rollen:

- a) afnemer van de beheerorganisatie en bewerkingsorganisatie als het gaat om openbare indicatorwaarden
- b) leverancier aan abonnees van openbare indicatorwaarden (kwaliteitsinformatie)

De rol van opdrachtgever van de beheer- en bewerkorganisaties voor de sector Fysiotherapie ligt bij het KNGF

### **Abonnees**

Abonnees zijn stuurgroeppartijen en andere partijen die op basis van wet en regelgeving of private afspraken structureel data van Zichtbare Zorg mogen ontvangen, eventueel in ruil voor een periodieke tegemoetkoming.

Een abonnee kan op basis van Wet en regelgeving, op basis van een private overeenkomst met gegevensleverende partijen of op basis van dit dataprotocol, aanspraak maken op periodieke levering.

### **Derden**

Een derde is een ieder die geen abonnee is en (incidenteel) een verzoek om informatie indient en abonnees met een alternatief verzoek dan de gegevens die vallen onder de in dit dataprotocol vastgestelde abonneefunctie.

## 4 Processtappen en formele basis

Voor de sector Fysiotherapie worden de processtappen registreren, data aanleveren en vrijgeven als volgt ingevuld:

1. Een fysiotherapiepraktijk levert via de web-based portal gegevens aan bij de beheerorganisatie;  
De beheerorganisatie voert een check op volledigheid en enkele 'logische'/validatie controles uit (deze zijn automatisch ingebouwd in de webenquête);
2. De fysiotherapiepraktijk autoriseert voor schoning, bewerking en doorlevering conform dataprotocol;
3. Vervolgens gaan de gegevens naar de bewerkorganisatie die de gegevens schoont volgens de afgesproken protocollen;
4. Via de beheerorganisatie rapporteert de bewerkorganisatie vervolgens een samenvatting van de aangeleverde gegevens terug aan de fysiotherapeut;  
Indien schoningsregels tot wijzigingen hebben geleid wordt dit aan de fysiotherapeut gecommuniceerd. Wanneer de fysiotherapeut bezwaar heeft tegen deze wijzigingen meldt de fysiotherapeut dit aan de bewerkorganisatie. Deze toetst de bezwaren, verschillen van inzicht worden voorgelegd aan de stuurgroep;
5. De bewerkorganisatie berekent de indicatoren per fysiotherapiepraktijk op basis van de geschoonde gegevens;
6. Via de beheerorganisatie rapporteert de bewerkorganisatie vervolgens de berekende indicatorwaarden terug aan de fysiotherapiepraktijk;
7. De gegevens worden doorgeleverd conform de afspraken in dit dataprotocol.

	Stap	Partij
1	Aanleveren	Gegevensleverende partij
2	Autorisatie voor schonen, bewerken en doorleveren	Gegevensleverende partij
3	Schonen	Bewerkorganisatie
4	Eventueel bezwaar	Gegevensleverende partij
5	Bewerken	Bewerkorganisatie
6	Doorleveren	Via stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie

### Formele basis en juridische verwijzingen

Op dit dataprotocol zijn de volgende wetten van toepassing:

- Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) op basis van art. 38 lid 4
- Wet BIG (voor individuele beroepsbeoefenaren)
- Wet bescherming persoonsgegevens
- BW boek 6 en 7
- Databankenwet

## 5 Invoer van gegevens

De gegevens worden digitaal aan de beheerorganisatie aangeleverd. Invoer van gegevens gebeurt met gebruikmaking van een voor dat doel bestemde webapplicatie (de webbased portal). In de webbased portal worden gegevens betreffende Praktijkorganisatie en etalage-informatie, evenals Patiëntervaringen aangeleverd door het invullen van vragenlijsten. Gegevens met betrekking tot het Fysiotherapeutisch handelen worden geautomatiseerd aangeleverd door middel van het gebruik van een EPD.

Het invoeren van gegevens kan alleen na identificatie door de beheerorganisatie. De beheerorganisatie verzorgt de koppeling tussen de fysiotherapiepraktijk, de individuele fysiotherapeut, de AGB-code en de praktijklocatie. De beheerorganisatie verzorgt ook de koppeling tussen de cliëntenvragenlijsten en de fysiotherapeuten.

Na het geautomatiseerd aanleveren/invullen van gegevens in de webapplicatie en vooraf aan het definitief verzenden van deze gegevens, autoriseert de invuller de bewerkorganisatie voor het bewerken van de gegevens conform de afspraken in dit dataprotocol.

Fysiotherapeuten die samenwerken in een fysiotherapiepraktijk dragen zelf zorg voor een interne procedure voor de invoer van gegevens. De fysiotherapeuten die zelfstandig gevestigd zijn, zijn zelf verantwoordelijk voor de volledige, juiste en tijdige levering van de gegevens. Wanneer fysiotherapeuten in dienst zijn van een organisatie is deze organisatie verantwoordelijk voor de tijdige aanlevering van juiste en volledige gegevens.

De fysiotherapeut ontvangt na afronding van de vragenlijsten een retourbericht met alle ingevulde gegevens en daaruit berekende voorlopige indicatoren.

## **6 Beheer van gegevens**

In 2011 vervult ITS de rol van de beheerorganisatie.

De gegevens worden op een veilige wijze beheerd door de beheerorganisatie, waarbij de ontvangen, opgeslagen en aan gegevensontvangende partijen ter beschikking gestelde gegevens op geen enkele wijze worden gemuteerd. De uitzonderingen daarop zijn de zogenoemde schoning en bewerking zoals die door de bewerkorganisatie in opdracht van de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie worden uitgevoerd. Bovendien zorgt de beheerorganisatie voor een zodanige veilige opslag van de gegevens dat onbevoegden op geen enkele wijze toegang tot de niet-openbare gegevens hebben.

De beheerorganisatie draagt zorg voor een back-up faciliteit. De bewaartermijn van de gegevens is tenminste zeven jaar.

De beheerorganisatie stelt zich op als een 'Trusted Third Party'. De beheerorganisatie stelt derhalve alleen gegevens beschikbaar aan stuurgroeppartijen of derden in opdracht van de stuurgroep. De hoofdstukken 'Openbare gegevens' en 'Niet-openbare gegevens' van dit protocol beschrijven de voorwaarden voor gebruik.

## 7 Bewerken van de gegevens

De bewerkorganisatie ontvangt de gegevens van de beheerorganisatie. De beheerorganisatie is verantwoordelijk voor zorgvuldige en tijdige overdracht.

De bewerkorganisatie heeft leesrechten en een beperkt schrijfrecht op de aangeleverde gegevens. Het beperkte schrijfrecht houdt in: rechten met betrekking tot toevoegingen zoals door de stuurgroep vastgelegd in de indicatorenset, rechten om wijzigingen door te voeren in het kader van schoning wanneer deze aan de fysiotherapeut worden voorgelegd. De fysiotherapeut kan bezwaar maken tegen deze wijzigingen. De bewerkorganisatie heeft geen andere rechten om wijzigingen door te voeren. Door de bewerkorganisatie aangebrachte wijzigingen en toevoegingen zijn zodanig gelabeld dat ze herkenbaar zijn in de database Zichtbare Zorg Fysiotherapie (codering volgens protocol). De bewerkorganisatie legt als uitvoerder verantwoording af aan zijn opdrachtgever en de stuurgroep.

Enkel de bewerkorganisatie bewerkt de gegevens nadat de gegevensleverende partijen deze in de database Zichtbare Zorg Fysiotherapie heeft ingevoerd en autorisatie voor bewerking heeft gegeven. De bewerkorganisatie kan de aangeleverde gegevens inzien en contact opnemen met de gegevensleverende partijen als er twijfels bestaan over de betrouwbaarheid en of de volledigheid van de aangeleverde gegevens (op basis van schoning).

Indien schoningsregels tot wijzigingen hebben geleid wordt dit ook aan de fysiotherapeut gecommuniceerd. Wanneer de fysiotherapeut bezwaar heeft tegen deze wijzigingen meldt de fysiotherapeut dit binnen twee weken na ontvangst aan de bewerkorganisatie. Deze toetst de bezwaren; verschillen van inzicht worden voorgelegd aan de stuurgroep. Na deze twee weken worden de ingevulde gegevens definitief en kunnen ze niet meer worden aangepast.

De bewerkorganisatie bewerkt de geschoonde gegevens tot gemiddelde waarden en indicatoren conform de door de Stuurgroep vastgelegde afspraken.

Daarnaast voegt de bewerkorganisatie op basis van de aangeleverde gegevens informatie toe (een classificatie) die een indicatie geeft over de kwaliteit van de indicatorwaarden.

De indicatorwaarden worden ter autorisatie voor doorleveren voorgelegd aan de fysiotherapiepraktijk.

Na de bewerking van de gegevens draagt de bewerkorganisatie de gegevens over aan de beheerorganisatie. De bewerkorganisatie is verantwoordelijk voor een zorgvuldige overdracht.

## 8 Openbare gegevens

Aan abonnees en derden kunnen de openbare gegevens worden geleverd voor de doelen zoals beschreven in de inleiding.

Voor 2011 is door de stuurgroep afgesproken dat de volgende gegevens openbaar zijn:

- a. de berekende indicatorwaarden van de fysiotherapiepraktijken per praktijklocatie in Nederland die gegevens hebben aangeleverd;
- b. de etalage-informatie op het laagste aggregatieniveau per fysiotherapiepraktijk per praktijklocatie;

Deze openbare gegevens zijn gekoppeld aan AGB-codes en NAW-gegevens per fysiotherapiepraktijk. De openbare gegevens kunnen vervolgens worden gebruikt voor publicatie op publiekswbsites, zorginkoopgidsen en andere systemen mits hierbij bronvermelding wordt toegepast. Hierbij kan selectief gekozen worden om gebruik te maken van een beperkt aantal waarden (variabelen) of beperkte doelgroep.

Alle andere gegevens zijn niet openbaar beschikbaar.

'Openbare gegevens' wil zeggen dat in principe iedereen deze gegevens kan opvragen in de vorm van een digitale database. Zichtbare Zorg vervult hier een loketfunctie. Zichtbare Zorg stelt gegevens uit de databank met openbare gegevens beschikbaar aan abonnees en aan derden. Er zijn geen kosten verbonden aan de opvraag van openbare gegevens. Derden dienen een verzoek voor openbare gegevens te doen via het betreffende formulier dat daarvoor beschikbaar is op de website van Zichtbare Zorg.

Het verzoek voor levering van openbare gegevens door derden dient te voldoen aan de volgende punten:

- de gegevensvrager formuleert in zijn aanvraag het doel waarvoor hij de gegevens wil gebruiken;
- de gegevensvrager verklaart dat hij bij publicaties waarin de gevraagde gegevens zijn verwerkt, bronvermelding toepast en de door de gegevensvrager toegepaste verwerkingsmethode, gehanteerde terreinafbakeringen en definities expliciteert.

Indien een gegevensverzoek niet voldoet aan bovenstaande criteria, dan wordt de aanvraag niet in behandeling genomen. Zichtbare Zorg stelt de gegevensvrager hiervan op de hoogte. Voldoet de gegevensverzoek wel aan de criteria, dan reageert de Zichtbare Zorg binnen 10 werkdagen op het verzoek.

## 9 Niet-openbare gegevens

De stuurgroep besluit over verzoeken aangaande de niet-openbare gegevens.

De databases met ruwe gegevens en met geschoonde, niet bewerkte gegevens worden niet beschikbaar gesteld tenzij voor methodologische doeleinden, zoals het beheer en doorontwikkeling van kwaliteitsindicatoren, meetinstrumenten en methodiek van case-mixcorrectie in opdracht van de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie of voor wetenschappelijk onderzoek. Juist gebruik dient dan geborgd te zijn in een TTP.

Een deel van de bewerkte gegevens valt ook onder de niet-openbare gegevens. Dit zijn de ruwe en geschoonde gegevens na bewerking tot gemiddelde antwoorden op de vragen per praktijklocatie.

Wanneer niet-openbare gegevens worden verstrekt gebeurt dit tegen kostprijs.

Gegevensleverende partijen (fysiotherapiepraktijken per praktijklocatie) hebben het recht om de gegevens die zijzelf hebben ingebracht en de hieruit bewerkte gegevens verstrekt te krijgen zonder dat hier kosten aan zijn verbonden.

### 9.1 Aanvraag gegevensverstrekking niet-openbare gegevens

- A. Aanvrager stuurt een officiële, schriftelijke aanvraag voor gegevensverstrekking aan de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie. Deze aanvraag voldoet aan de checklist voor aanvraag van niet-openbare gegevens zoals beschreven in hoofdstuk 9.3 van dit document.
- B. De stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie delegeert de verwerking van deze aanvragen aan de Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie.
- C. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie registreert de aanvraag in het overzicht Gegevensverstrekking
- D. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie beoordeelt of de aanvraag aan de eisen voldoet zoals genoemd in de Checklist voor aanvraag niet-openbare gegevens. Wanneer een aanvraag aan de formele eisen voldoet, wordt de aanvraag in behandeling genomen. De aanvrager ontvangt binnen 2 weken bericht of de aanvraag al dan niet in behandeling wordt genomen.
- E. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie beoordeelt of de gegevensverstrekking niet strijdig is met de bepalingen en de geest van het Dataprotocol.
- F. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie besluit of de aanvraag voor gegevensverstrekking wordt gehonoreerd.
- G. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie verzekert zich ervan dat de aanvrager van gegevens zijn of haar proces met de juiste waarborgen heeft omkleed. Verzekering geschiedt o.a. door ondertekening van een 'privacyverklaring' en beschrijving van het bewerkingsproces door aanvrager.

### 9.2 Privacy

Indien de gegevensaanvraag tot doel heeft het koppelen van de gewenste gegevens met een extern bestand, dan dient deze aanvraag expliciet voorgelegd te worden aan de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie. Het gevaar van koppelen is dat er een verrijkt bestand ontstaat en dit kan privacygevaar met zich meebrengen. Voorts kan het zo zijn dat er een nieuw bestand ontstaat, waarvoor dient te worden vastgesteld wie de verantwoordelijke is en of dit bestand bij het CBP moet worden aangemeld.

### **9.3 Checklist voor aanvraag niet-openbare gegevens**

De volgende checklist dient gebruikt te worden bij de beoordeling van aanvragen van niet-openbare gegevens uit de database Zichtbare Zorg Fysiotherapie door andere partijen dan gegevensleverende partijen.

De gegevensvrager:

1. geeft een beschrijving van de organisatie die de gegevens wenst te ontvangen;
2. formuleert in zijn aanvraag het exacte doel waarvoor hij de informatie wil gebruiken;
3. formuleert welke gegevens hij wenst te verkrijgen;
4. formuleert de begin- en einddatum waarbinnen de gegevens gebruikt zullen worden;
5. verklaart dat de verstrekte gegevens alleen worden gebruikt voor de in de aanvraag gespecificeerde (onderzoek)doeleinden;
6. verklaart dat eventuele rapportages/publicaties geen herleidbare gegevens over individuele fysiotherapeuten, fysiotherapiepraktijken en/of cliënten bevatten;
7. verklaart dat hij de ontvangen gegevens niet verstrekt aan andere partijen;
8. verklaart dat de gegevens, zodra deze niet langer door de vrager benodigd zijn, worden vernietigd;
9. verklaart dat hij bij publicaties waarin de gevraagde gegevens zijn verwerkt, bronvermelding (database Zichtbare Zorg Fysiotherapie) toepast en de verwerkingsmethode, gehanteerde terreinafbakeningen en definities expliciteert;
10. geeft, indien van toepassing, aan op basis van welke wet- en regelgeving of andere overeenkomsten de aanvraag plaatsvindt;

## 9.4 Besluitvorming

- A. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie is gehouden binnen 2 maanden na 'in behandeling nemen' van de aanvraag (referentie is de bevestiging genoemd in punt D onder 9.1) hierop te besluiten.
- B. De beoordeling of een aanvraag 'in behandeling wordt genomen' geschiedt door middel van een schriftelijke ronde.
- C. De beoordeling of een aanvraag wordt gehonoreerd (punt E en F onder 10.1) geschiedt in een plenaire bijeenkomst van de Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie. Indien de Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie van mening is dat een expertmening noodzakelijk is, kan zij individuele experts voor deze bijeenkomst uitnodigen.
- D. Besluitvorming in de Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie vindt plaats op basis van consensus. Wanneer geen overeenstemming wordt bereikt vraagt de projectgroep de voorzitter van de stuurgroep om advies inzake de besluitvorming.
- E. De Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie stelt de aanvrager schriftelijk van het besluit op de hoogte. Wanneer er sprake is van een negatief besluit wordt een motivatie gegeven. Wanneer er sprake is van een positief besluit vermeldt zij expliciet welke gegevens verstrekt worden en onder welke voorwaarden. Deze voorwaarden kunnen per geval verschillen.
- F. Aanvrager dient op deze verstrekking onder de genoemde voorwaarden schriftelijk zijn akkoord te geven voordat tot gegevensverstrekking wordt overgegaan.
- G. Tegen een beschikking van de Projectgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie is bezwaar mogelijk. De Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie treedt op als bezwaarcommissie.
- H. Bezwaar kan worden ingediend binnen 2 weken na dagtekening van de beschikking.

## 9.5 Abonnees

De stuurgroep kan besluiten om abonnees onder voorwaarden toegang te geven tot meer gegevens dan uitsluitend de openbare gegevens. Hiervoor wordt een bijlage toegevoegd aan dit dataprotocol die wordt ondertekend door de betreffende abonnees.

Voor de gegevens verzameld in 2011 geldt dat wordt bekeken of het mogelijk is om abonnees inzage te geven in onderliggende gegevens bij de patientervarings-indicatoren. Een werkgroep bestaande uit stichting Miletus, ZN, NPCF en KNGF zal hier een voorstel voor doen. Indien de stuurgroep akkoord gaat met dit voorstel zal het, samen met voorwaarden waaronder abonnees deze gegevens kunnen ontvangen, als bijlage worden toegevoegd bij dit dataprotocol. Deze bijlage wordt vastgesteld door ondertekening door de stuurgroep.

Deze gegevens worden alleen doorgeleverd aan abonnees wanneer fysiotherapiepraktijken daar specifiek akkoord voor hebben gegeven.

## 10 Database Gegevensverstrekkingen

Zichtbare Zorg richt een Database Gegevensverstrekkingen in en houdt deze bij. In deze database worden alle gegevensverstrekkingen en aanvragen daartoe vastgelegd. Iedere medewerker die geautoriseerd is tot het verstrekken van gegevens, is verantwoordelijk voor het vastleggen dat gegevens zijn verstrekt. Vastgelegd worden

- de aanvrager;
- het doel van de aanvraag;
- de aard en inhoud van de verstrekte gegevens;
- voor niet openbare gegevens: de datum waarop de gegevens vernietigd worden door de aanvrager.

De Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie ontvangt jaarlijks een overzicht vanuit de Database Gegevensverstrekkingen en toetst het handelen van Zichtbare Zorg aan de afspraken in het dataprotocol en het reglement gegevenstoegang Zichtbare Zorg Fysiotherapie.

## **11 Waarborgen vertrouwelijkheid informatie**

De Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie en alle daarin vertegenwoordigde partijen erkennen dat alle niet-openbare gegevens die in het kader van dit project worden opgeslagen in de landelijke database Zichtbare Zorg Fysiotherapie vertrouwelijk zijn en verbinden zich om deze als vertrouwelijk te behandelen en te blijven behandelen.

Indien de niet-openbare gegevens verstrekt worden aan werknemers, (externe) adviseurs of andere vertegenwoordigers van de beheerorganisatie(s) of bewerkorganisatie, dan zullen zij er voor zorg dragen dat betrokkenen het vertrouwelijke karakter van de gegevens eerbiedigen en zich houden aan alle in dit reglement neergelegde afspraken.

De beheerorganisatie(s) en bewerkorganisatie zullen niet-openbare gegevens uit de database Zichtbare Zorg Fysiotherapie op geen enkele wijze zelf gebruiken, noch toestaan dat zij gebruikt worden door enige van haar groepsmaatschappijen, werknemers, adviseurs, onderzoekers of andere vertegenwoordigers voor enig doel anders dan in dit reglement beschreven, tenzij de beheerorganisatie(s) en/of bewerkorganisatie hiertoe uitdrukkelijk schriftelijk opdracht of toestemming voor hebben gekregen van de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie.

De beheerorganisatie(s) en bewerkorganisatie staan ervoor in dat haar medewerkers handelen conform het protocol gegevensbeheer. Ieder medewerker van de beheerorganisatie en de bewerkorganisatie met toegang tot de databases tekent een daartoe strekkende verklaring.

## 12 Eigendom en zeggenschap

Alle intellectuele (eigendoms)rechten van de technische database (infrastructuur) en de bijbehorende materialen berusten bij het ministerie van VWS. Onderhoud en beheer van de technische database en de indicatoren geschiedt in opdracht van het ministerie van VWS onder regie van de Stuurgroep Zichtbare Zorg Fysiotherapie.

De zeggenschap over de aangeleverde gegevens berust te allen tijde bij de gegevensleverende partij. Bij aanlevering van de gegevens geeft de gegevensleverende partij expliciet toestemming voor verwerking en gebruik van de aangeleverde gegevens conform de afspraken in dit dataprotocol. De verantwoordelijkheid voor het goed uitvoeren van bewerkingen berust bij de bewerkorganisatie onder supervisie van de stuurgroep.

Gegevensontvangende partijen zullen bij publicaties waarin extra bewerkingen zijn toegepast op de gegevens, juiste bronvermelding toepassen en de verwerkingsmethode, gehanteerde terreinafbakeringen en definities expliciteren.

## 13 Geschillen

### 13.1 Geschillenbeslechting

In geval van een operationeel geschil tussen een gegevensleverende partij en de beheer- of bewerkorganisatie over de wijze waarop de gegevens worden beheerd of verwerkt, dient primair de individuele aanbieder met de opdrachtgever van deze organisaties, in onderling overleg tot een oplossing te komen. Betreft het een inhoudelijke geschil of een geschil waarover partijen niet in onderling overleg een oplossing kunnen bereiken, leggen zij het geschil voor aan de stuurgroep met het verzoek een bindend advies te geven.

De stuurgroep hoort beide partijen alvorens het bindend advies uit te brengen.

Indien de Stuurgroep niet bereid of in staat is een bindend advies uit te brengen, leggen partijen hun geschil voor aan een commissie, bestaand uit een lid aan te wijzen door de gegevensleverende partij, een lid aan te wijzen door de opdrachtgever van beheer- of bewerkorganisaties, een vertegenwoordiger van die betreffende organisaties en een onafhankelijke voorzitter die, nadat beide partijen in de gelegenheid gesteld zijn hun standpunten naar voren te brengen, een bindend advies zal uitbrengen.

Voor het overige regelt de commissie zijn eigen werkwijze in een separaat convenant. Dit convenant kan aan dit dataprotocol worden toegevoegd als bijlage.

In geval van een geschil tussen een abonnee van openbare gegevens en Zichtbare Zorg, wordt getracht in goed onderling overleg tot een oplossing te komen. Wordt geen oplossing bereikt, dan kunnen partijen besluiten het geschil voor de leggen aan een commissie, bestaand uit een lid aan te wijzen door de partij die de gegevens wil gebruiken, een lid aan te wijzen door Zichtbare Zorg en een onafhankelijke voorzitter die, nadat beide partijen in de gelegenheid gesteld zijn hun standpunten naar voren te brengen, bindend advies zal uitbrengen.

Voor het overige regelt de commissie zijn eigen werkwijze.

## 14 Slotbepalingen

### **Vaststellen**

Het dataprotocol wordt vastgesteld, per sector, door de partijen verenigd in de stuurgroep. Vaststelling vindt plaats door ondertekening van het protocol.

Het dataprotocol treedt in werking met ingang van de dag na ondertekening

### **Wijzigen**

Voorstellen tot wijzigingen van het dataprotocol worden op initiatief van één of meerdere partij(en) ter inhoudelijke besluitvorming voorgelegd aan de stuurgroepartijen. Wijzigingen in het model dataprotocol treden pas in werking nadat alle stuurgroepartijen hebben ingestemd met de wijziging. Aanvullingen bij dit dataprotocol in de vorm van een bijlage worden vastgesteld door ondertekening van de betreffende bijlage.

### **Beëindigen**

Het dataprotocol kan niet beëindigd worden dan na een daartoe strekkend besluit van alle stuurgroepartijen.