



# Reglement Gegevenstoegang voor derden en Privacybescherming

## Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T

### Versiebeheer

Status: Definitief  
Datum: 15 april 2008  
Versie: 2.0  
Beheer: Secretariaat Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg  
Mevr. drs. H. Rodenburg / [he.rodenburg@igz.nl](mailto:he.rodenburg@igz.nl)  
Mevr. mr. K. Schoen / [k.schoen@igz.nl](mailto:k.schoen@igz.nl)

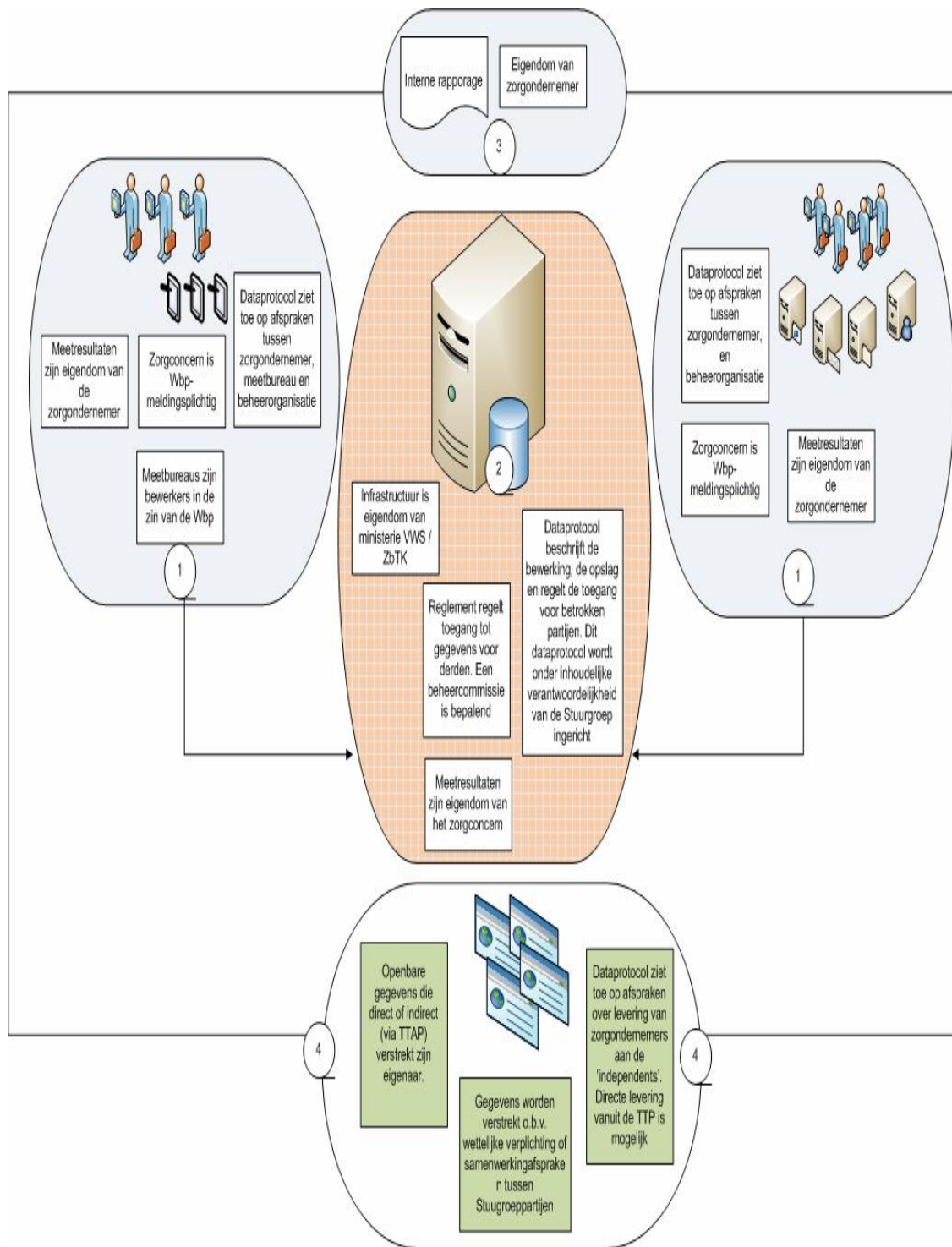
Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

## Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
1. Overzicht .....	3
2. Doel van het reglement .....	4
3. Gegevensaanvragen .....	4
4. Checklist .....	5
5. Machtigingen.....	5
6. Database Gegevensverstrekkingen.....	5
7. Partijen en verantwoordelijkheden.....	6
Partijen .....	6
Rollen en verantwoordelijkheden .....	6
8. Waarborgen vertrouwelijkheid informatie .....	7
9. Gegevensgebruik.....	7
Bewerking .....	7
Doorlevering en teruglevering .....	7
Jaarrapport Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde zorg .....	8
Methodologische doeleinden en doorontwikkeling .....	8
Ander gebruik .....	8
10. Intellectueel eigendom .....	8
11. Geldigheidsduur en wijzigingen .....	8

Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

# 1. Overzicht



Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

## 2. Doel van het reglement

Dit reglement regelt, aanvullend op het dataprotocol Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T welke partijen mogelijke toegang kunnen verkrijgen tot de gegevens in de (technische) database Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T en onder welke voorwaarden dit mogelijk is.

Uitgangspunten daarbij zijn de afspraken zoals die in de Samenwerkingafspraken tussen Stuurgroeppartijen zijn vastgelegd en op basis waarvan bepaalde partijen 'gebruikersrechten' kunnen ontlenuen.

Het reglement behartigt de belangen van deelnemende zorgconcerns en beschrijft waarborgen voor de bescherming van de privacy. Daarnaast regelt het reglement de toegang voor directe doorlevering aan Digi-MV, de webportal van het Jaardocument en aan PWC t.b.v. de ActiZ-benchmark.

Het reglement is tot stand gekomen onder inhoudelijke coördinatie van de Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T in samenwerking met de beheerorganisatie (i.e. Prismant).

De samenwerkingsafspraken tussen partijen vormen de basis voor dit reglement.

## 3. Gegevensaanvragen

Er zijn verschillende soorten gegevensaanvragen:

- gegevensaanvragen van gegevensleverende partijen;
- gegevensaanvragen van derden.

De volgende uitgangspunten zijn te allen tijde van toepassing op elke gegevensaanvraag:

Zorgconcerns hebben het recht om gegevens verstrekt te krijgen die zijzelf hebben ingebracht. Gegevensaanvragen die worden gehonoreerd, worden geregistreerd in de Database Gegevensverstrekkingen, een aparte database aanvullend aan de database met gegevens.

Gegevensaanvragen worden ingediend bij de Beheercommissie. De beheerorganisatie is verantwoordelijk voor correcte uitvoer van het Dataprotocol en de onderliggende afspraken met opdrachtgevers.

Verder gelden de volgende uitgangspunten:

- Zorgconcerns stellen zich transparant op, op basis van binnen de Stuurgroep vastgestelde kwaliteitsindicatoren;
- De kwaliteitsindicatoren vormen de grondslag voor de afgesproken transparantie;
- De complete set kwaliteitsindicatoren wordt geacht de informatiebehoefte van alle bij de directe zorg betrokken partijen te dekken en hen in staat te stellen de publieke taken adequaat uit te oefenen. Mochten er lacunes ontstaan dan worden er nieuwe indicatoren afgesproken.

Het Jaardocument Zorginstellingen, de Kwaliteitskaart op [kiesbeter.nl](http://kiesbeter.nl) en de ActiZ-Benchmark vormen in beginsel de afgesproken output in het publieke domein en vormen de bron voor het gebruik door derden (IGZ, zorgkantoor, wetenschappelijk onderzoek etc. etc.). Informatie uit de cliëntenraadpleging wordt eveneens beschikbaar gesteld aan desbetreffende cliëntenraad.

Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

## 4. Checklist

De volgende checklist dient gebruikt te worden bij de beoordeling van aanvragen van gegevens uit de database door andere partijen dan gegevensleverende partijen of partijen die op basis van afspraken over 'directe doorlevering' gegevens ontvangen.

1. de gegevensvrager formuleert in zijn aanvraag het exacte doel waarvoor hij de informatie wil gebruiken. De gegevens mogen alleen worden gebruikt voor Benchmark en wetenschappelijk onderzoek;
2. de gegevensvrager verklaart dat de verstrekte gegevens alleen worden gebruikt voor de in de aanvraag gespecificeerde (onderzoek)doeleinden;
3. de gegevensvrager verklaart dat eventuele rapportages/publicaties geen herleidbare gegevens over individuele instellingen en/of cliënten bevatten;
4. de gegevensvrager verklaart dat hij de ontvangen gegevens niet verstrekt aan andere partijen;
5. de gegevensvrager verklaart dat de gegevens, zodra deze niet langer door de vrager benodigd zijn, worden vernietigd;
6. de gegevensvrager verklaart dat hij bij publicaties waarin de gevraagde gegevens zijn verwerkt, bronvermelding toepast en de verwerkingsmethode, gehanteerde terreinafbakeringen en definities expliciteert;
7. de gegevens worden verstrekt tegen kostprijs.

## 5. Machtigingen

Aanvragen van gegevens die identificeerbaar zijn tot zorgconcerns, kunnen slechts gehonoreerd worden indien er een machtiging is van het desbetreffende concern. Indien er een aanvraag binnenkomt voor gegevens die identificeerbaar is tot zorgconcerns, wordt deze aanvraag voorgelegd aan het desbetreffende concern. Het machtigingsformulier dient getekend te worden door de directie van de instelling.

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 beheercommissie. Het gevaar van koppelen is dat er een verrijkt bestand ontstaat en dit kan privacygevaaren 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.

## 6. Database Gegevensverstrekkingen

De beheerorganisatie is gehouden een zogenoemde Database Gegevensvertrekkingen in te richten en bij te houden. 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 en de aard en inhoud van de verstrekte gegevens.

De beheercommissie ontvangt jaarlijks een overzicht vanuit de Database Gegevensverstrekkingen.

Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

#### *Verklaring*

Iedere medewerker van de beheerorganisatie tekent een verklaring waarin hij of zij aangeeft bekend te zijn met het Protocol Gegevensbeheer en dat hij of zij de beschreven regels en procedures zal naleven.

## **7. Partijen en verantwoordelijkheden**

### ***Partijen***

De volgende partijen hebben een rol, dan wel een verantwoordelijkheid met betrekking tot het reglement inzake de database Verantwoorde Zorg:

- de gegevensleverende partijen;
- de Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T;
- ActiZ en BTN als vertegenwoordigers van de gegevensleverende partijen;
- de beheerorganisatie.

### ***Rollen en verantwoordelijkheden***

#### **De gegevensleverende partijen**

De gegevensleverende partij is gehouden jaarlijks een meting van zorginhoudelijke indicatoren uit te voeren en de ruwe meetresultaten ter registratie, bewerking en doorlevering, te leveren aan de technische database Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T. Eén maal per twee jaar is de gegevensleverende partij gehouden een cliëntenraadpleging uit te voeren. Daartoe huurt een gegevensleverende partij een onafhankelijk, door het CKZ geaccrediteerd meetbureau in. Het meetbureau levert, in opdracht van de gegevensleverende partij, de ruwe meetgegevens ter registratie, bewerking en doorlevering, aan de technische database Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T.

Aanlevering van ruwe meetgegevens, de registratie, bewerking en doorlevering daarvan geschiedt volgens het dataprotocol Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T.

#### **De Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg**

De Stuurgroep is belast met het (doen) ontwikkelen en vaststellen van het Kwaliteitskader voor Verantwoorde zorg voor de sector VV&T in algemene zin en toegespitst op doelgroepen en deelsectoren.

De Stuurgroep is belast met het (doen) ontwikkelen en vaststellen van een samenhangend kwaliteitskader bestaande uit indicatoren voor de zorginhoudelijke/professionele kwaliteit en de CQ index op basis waarvan instellingen op het niveau van 'organisatorische eenheid' verantwoording afleggen in het publieke domein.

De Stuurgroep maakt afspraken over publiciteit inzake het kwaliteitskader en de presentatie van uitkomsten in een Jaaroverzicht verantwoorde zorg en stemt deze af met het Ministerie van VWS en de IGZ.

De Stuurgroep stelt in afstemming met het RIVM de onderwerpen vast die worden opgenomen op de zogenaamde 'kwaliteitskaart', waarop de indicatoren publieksvriendelijk worden gepresenteerd.

Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

De Stuurgroep bewaakt dat de indicatoren uit het kwaliteitskader verantwoorde zorg integraal zijn opgenomen in het jaardocument zorginstellingen.

#### **ActiZ en BTN**

Behartigen de belangen van hun leden in het beheer van de data verantwoorde zorg en bevorderen dat zorgorganisaties deelnemen aan verantwoorde zorg. Zij ondersteunen hun leden bij de toepassing van instrumenten en dataprotocolen.

#### **De beheerorganisatie**

Is belast met het beheer en bewerking van de data, het samenstellen van zogenoemde interne rapportages en het nakomen van afspraken inzake data-uitwisseling met de beheerders van het Jaardocument en de ActiZ-benchmark, zoals omschreven in de overeenkomst van opdracht tussen VWS en de beheerorganisatie.

## **8. Waarborgen vertrouwelijkheid informatie**

De Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde zorg en alle daarin vertegenwoordigde partijen erkennen dat alle gegevens die in het kader van Verantwoorde Zorg worden opgeslagen in de landelijke database vertrouwelijk zijn en verbinden zich om deze als vertrouwelijk te behandelen en te blijven behandelen.

Indien de gegevens verstrekt worden aan werknemers, (externe) adviseurs of andere vertegenwoordigers van de partijen genoemd in hoofdstuk 7 van dit reglement, 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 partijen genoemd in hoofdstuk 7 van dit reglement zullen gegevens uit de database 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.

De partijen genoemd in hoofdstuk 7 van dit reglement zullen de gegevens niet zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de instellingen aan derden bekend maken en voor zover dit mogelijk is voorkomen dat enige van haar groepsmaatschappijen, werknemers, adviseurs of andere vertegenwoordigers dit doen.

## **9. Gegevensgebruik**

### ***Bewerking***

Ruwe meetgegevens die door gegevensleverende partijen of door hun meetbureau worden aangeboden worden door de beheerorganisatie gecontroleerd en geschoond. De beheerorganisatie voert deze controles en schoning uit op basis van door de Stuurgroep vastgestelde schoningsregels. Nadat de gegevens zijn geschoond (gevalideerd) worden indicatoren berekend. Zowel de ruwe geschoonde data als de berekende indicatoren (score per kwaliteitsindicator) worden gestandaardiseerd door uitvoering van een casemix correctie.

### ***Doorlevering en teruglevering***

Vanuit de Technische database Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T worden bestanden 'doorgeleverd' aan de webportal van het Jaardocument Zorg (Digi-MV) en aan de ActiZ-

Document	Reglement van toegang Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg VV&T
Versie	2.0
Datum	april 2008

Benchmark die door PWC wordt uitgevoerd. Daarnaast ontvangt ook het RIVM, de uitvoerder van kiesbeter.nl een bestand met gestandaardiseerde kwaliteitsindicatoren.

De gegevensleverende partijen ontvangen een zogenoemde 'interne rapportage', een terugrapportage volgens een vast format per organisatorische eenheid.

Doorlevering en publicatie van gestandaardiseerde kwaliteitsindicatoren aan het Jaardocument Zorg, aan de ActiZ-Benchmark en aan kiesbeter.nl, geschiedt altijd met instemming van de organisatorische eenheid of het concern waar de organisatorische eenheid onderdeel van uit maakt.

### ***Jaarrapport Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde zorg***

De Stuurgroep Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg stelt een schriftelijk jaarrapport op over de stand van zaken Verantwoorde Zorg en de ontwikkelingen daarvan voor de gehele sector. Daarbij maakt zij gebruik van gegevens die niet tot afzonderlijke organisatorische eenheden te herleiden zijn.

De inhoud wordt vastgesteld onder verantwoordelijkheid van de Stuurgroep, eventueel te delegeren naar de projectgroep.

### ***Methodologische doeleinden en doorontwikkeling***

Gegevens uit de technische database kunnen, in opdracht van de Stuurgroep, gebruikt worden voor methodologische doeleinden. Zo zijn het beheer en de doorontwikkeling van kwaliteitsindicatoren, de meetinstrumenten en de methodiek van casemixcorrectie valide redenen om gegevens uit de technische database te verkrijgen.

### ***Ander gebruik***

Daarnaast kunnen gegevens, onder voorwaarden en met instemming van de eigenaren van de data (de gegevensleverende partijen), gebruikt worden voor algemene onderzoeksdoeleinden. Een verzoek hiertoe dient ter goedkeuring te worden voorgelegd aan de beheercommissie. Deze beheercommissie is een Raad van Toezicht en heeft tot doel ervoor te zorgen dat de bepalingen in dit reglement worden nageleefd. De samenstelling van de beheercommissie is geregeld in het Dataprotocol, hoofdstuk 6.

## **10. Intellectueel eigendom**

Eigendom van de gegevens, zowel de aangeleverde gegevens als de bijgewerkte gegevens, blijft te allen tijde bij de gegevensleverende partijen. ActiZ en BTN kunnen, na instemming van de leden hierin de belangen van zorgorganisaties vertegenwoordigen.

## **11. Geldigheidsduur en wijzigingen**

Dit reglement is voornamelijk van kracht vanaf 1-10-2007 tot en met 1-1-2009 per wanneer het zal worden geëvalueerd door de Stuurgroep en de partijen genoemd in hoofdstuk 7 van dit reglement. Na de evaluatie zal een definitieve versie van dit reglement van toegang vastgesteld worden. Wijziging van enige bepaling in reglement van toegang dient schriftelijk te geschieden en is alleen van kracht indien deze door alle partijen wordt ondertekend.

### **Communicatie**

Deelnemende instellingen worden op de hoogte gebracht van dit reglement door een schrijven van de directie van Actiz of BTN.