

Besluit gepseudonimiseerde kwaliteitsregistraties (traumaregister en LADIS)

Verslavingskunde Nederland en de Nederlandse ggz maken graag gebruik van de mogelijkheid om te reageren op de internetconsultatie van het Besluit gepseudonimiseerde kwaliteitsregistraties (traumaregister en LADIS). Partijen erkennen het belang van LADIS en zijn epidemiologische gegevens en achten het noodzakelijk om voor kwaliteitsregistraties in de zorg – in brede zin - een toereikend wettelijk kader in te richten.

(1) De voorgestelde set van gegevens ten behoeve van LADIS te omvangrijk

In het voorliggende besluit wordt concreet aangegeven welke gegevens in het kader van LADIS moeten worden verstrekt c.q. worden verzameld om te verstrekken. De set van gegevens zoals opgenomen in bijlage 1 van het besluit wordt echter in het licht van de administratieve lastendruk anno 2021– ondanks het erkende belang van de LADIS– als te omvangrijk gezien. Wat ons betreft moet ook voldoende rekening worden gehouden met de belasting die een dergelijke uitvraag voor zorgaanbieders betekent en of daadwerkelijk alle items noodzakelijk zijn om de doelen in het kader van LADIS te behalen. Met name de items die een ‘beschrijving van’ vragen zijn items die mogelijk een onevenredige moeite kosten om te duiden en uit te zoeken. Items zoals bijvoorbeeld de geboorteplaats van de ouders zijn geen items (meer) die de zorginstelling opvraagt bij de client dan wel gegevens zijn die de client wil verstrekken.

Graag vragen wij de wetgever om opnieuw te kijken naar deze set (bijlage 1) om te zien of een beknoptere uitvraag mogelijk is en de set in ieder geval te beperken tot items die absoluut noodzakelijk zijn in het kader van LADIS maar daarnaast ook in verhouding staan tot de activiteiten die de zorginstelling in dit kader moet ondernemen om de gegevens beschikbaar te stellen.

(2) Gegevens die reeds zijn vastgelegd door de zorginstelling

In de toelichting bij het besluit volgt dat gegevens zoals opgenomen in de bijlage al ergens worden geregistreerd of vastgelegd worden bij de zorgaanbieder. Dit geldt wat ons betreft echter niet (meer) voor alle items die in de bijlage zijn opgenomen. Van belang is daarom dat de bijlage wordt beperkt tot informatie die bij de zorginstelling reeds beschikbaar is en wordt verzameld in het kader van de zorgverlening.

(3) Automatisering en werkprocessen

Een deel van de gegevens wordt op dit moment vastgelegd, maar ook lang niet altijd gestructureerd. Dit betekent dat het voor zorginstellingen kan betekenen dat zij moeten investeren in automatisering en het veranderen van werkprocessen om te voorzien in het verstrekken van de gegevens ten behoeve van LADIS. Graag vragen wij de wetgever hier rekening mee te houden zowel in tijd als in investeringen die hiervoor nodig zijn, mede in het licht van andere omvangrijke en ingrijpende investeringen in tijd, geld en capaciteit, die plaatsvinden in de ggz, zoals de invoering van het zorgprestatie model, de Wvvgz en mogelijke ontwikkelingen in de Wlz (overgang van estafette model naar netwerk model).