

*Aanvraagformulier*  
*Kwaliteitsregistraties*

## Inhoudsopgave

1	Algemene informatie.....	3
	<i>Vragen ten behoeve van de inhoudsgovernance-criteria.....</i>	<i>7</i>
2	Doelomschrijving en aansluiting indicatoren- en dataset .....	8
3	Relevantie – Medisch inhoudelijk .....	16
4	Relevantie – Verbeterpotentieel .....	20
5.	Governance en organisatie van inhoudelijke activiteiten .....	24
6	Rapportage.....	29
	<i>Vragen ten behoeve van de data-governancecriteria.....</i>	<i>32</i>
	Voorvraag: SKMS programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties .....	33
7	Zorgpad.....	34
8	Opbouw dataset.....	35
9	Dataoptimalisatie .....	39
10	Toegankelijkheid & Inzichtelijkheid.....	40
11	Aanlevering.....	42
12	Pseudonimisatie.....	44
13	Validaties.....	45
14	Overeenkomsten.....	47
15	Compliance privacy en gegevensbescherming.....	49
	<i>Ondertekening .....</i>	<i>53</i>

# 1 Algemene informatie

## 1.1 Introductie

Om als kwaliteitsregistratie een aanvraag te doen voor opname in het register voor kwaliteitsregistraties beheerd door Zorginstituut Nederland (ZiNL), dient de kwaliteitsregistratie de in dit document beschreven vragenlijst te beantwoorden en gevraagde documentatie aan te leveren. De inhouds-governancecommissie (IGC) en data-governancecommissie (DGC) zullen deze informatie gebruiken om het ZiNL te adviseren over opname in het register. Om tot een advies te komen toetsen de commissies de aangeleverde informatie aan een (openbaar) toetsingskader. De toets resulteert in een onderbouwd positief of negatief advies ter opname in het register, de geadviseerde opnameduur (maximaal 5 jaar), en adviezen voor doorontwikkeling.

Het door de commissies opgestelde toetsingskader bestaat uit verschillende toetsingscriteria. Voor ieder toetsingscriterium is een blok met context van het criterium opgenomen. Hierin staat wat de afspraak is die tot het criterium heeft geleid en wat de rationale van het criterium is. Indien bepaalde bewijsstukken worden verwacht, dan is dit in een los blok bij de betreffende vragen opgenomen. Een compleet overzicht van de toetsingscriteria is [publiekelijk](#) raadpleegbaar op de website [www.ssc-dg.nl](http://www.ssc-dg.nl). Het is aan te raden dit overzicht bij de hand te houden tijdens het invullen van dit aanvraagformulier. Uit het overzicht volgt voor de vragen van de IGC waar de beoordeling zich op richt en voor de DGC wat de minimale eisen aan kwaliteitsregistraties zijn en welke elementen de genoemde bewijsstukken bevatten.

## 1.2 Contactgegevens kwaliteitsregistratie

De volgende personen wordt toegang verleend tot de beveiligde omgeving van het toetsingsproces van de IGC en de DGC. Tevens zullen de commissies bij vragen, procesmatige updates en het resultaat contact opnemen met onderstaande personen.

Registratiehouder	
Naam contactpersoon	
E-mail contactpersoon	

## 1.3 Registratiegegevens

Naam registratie	
Naam registratieorganisatie	
Is de registratieorganisatie een rechtspersoon, zo nee welke partij is de betrokken rechtspersoon?	
Heeft de rechtspersoon een winstoogmerk?	
Naam verwerkersorganisatie	
Naam TTP pseudonimisering	
Hoe/door wie wordt de registratie op dit moment gefinancierd?	
Startjaar registratie	
Website Registratie (indien beschikbaar)	

## 1.4 Onderwerp van de registratie

Onderwerp/aandoening of verrichting waar registratie betrekking op heeft	
--	--

## 1.5 Betrokken specialismen bij zorgproces

Beantwoord de volgende vragen in (onderstaande) *tabel 1*:

1. Welke specialismen zijn betrokken bij het zorgproces van bovenstaand(e) onderwerp/aandoening of verrichting? (Meerdere opties mogelijk)

*\*Note: Indien het onderwerp/aandoening van een registraties gericht is op (alléén) Psychiatrie en/of Verpleegkundige specialismen komt de registratie niet in aanmerking voor het register (wet kwaliteitsregistraties zorg artikel 11o, eerste lid, onderdeel c).*

2. Welke specialismen leveren gegevens aan voor de kwaliteitsregistratie?

*Tabel 1*

<i>Specialisme</i>	<i>Betrokken bij zorgproces</i>	<i>Leveren gegevens aan</i>
Anesthesiologie		
Cardiologie		
Dermatologie en Venereologie		
Farmaceutische zorg		
Heelkunde		
Intensive Care geneeskunde		
Interne Geneeskunde		
Kindergeneeskunde		
Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde		
Klinische Fysica		
Klinische Genetica		
Klinische Geriatrie		
KNO-heelkunde en heelkunde hoofd-halsgebied		
Longziekten en Tuberculose		
Maag- Darm- Leverziekten		
Medische Microbiologie		
Neurochirurgie		
Neurologie		
Nucleaire Geneeskunde		
Obstetrie en Gynaecologie		
Oogheelkunde		
Orthopedie		
Pathologie		
Plastische Chirurgie		
Psychiatrie*		
Radiologie		
Radiotherapie en Oncologie		

Reumatologie		
Revalidatiegeneeskunde		
Spoedeisende geneeskunde (beoogde datum van inwerkingtreding is 1 januari 2024)		
Sportgeneeskunde		
Thoraxchirurgie		
Urologie		
Verpleegkundige specialismen*		
Anders nl:		

## 1.6 Huidige omvang en overige kenmerken van de registratie en aandoening

### Omvang patiëntenpopulatie

Schatting omvang patiëntenpopulatie in Nederland; inclusief onderbouwing/bronvermelding.	
Schatting omvang nieuwe patiënten per jaar.	
Totaal aantal unieke patiënten in de registratie.	

### Omvang zorginstellingen

Huidig aantal zorginstellingen dat deze zorg verleent.	
Huidig aantal deelnemende zorginstellingen aan de registratie.	

### Herleidbaarheid

Zijn resultaten uit de kwaliteitsregistratie herleidbaar tot individuele zorgverleners?	
Indien ja: motiveer waarom dit nodig is.	

### Ziektelast

Wat is de geschatte totale jaarlijkse ziektelast gerelateerd aan het onderwerp/aandoening van de registratie? Zie bijvoorbeeld: <a href="https://www.vzinfo.nl/ziektelast-in-dalys/ziektelast">https://www.vzinfo.nl/ziektelast-in-dalys/ziektelast</a> ) of beschrijf op transparante wijze een eigen inschatting van de ziektelast.	
Wat zijn de geschatte jaarlijkse zorguitgaven voor dit onderwerp/aandoening of verrichting? Zie bijvoorbeeld: <a href="#">Kosten van ziekten   Overzicht KvZ-cijfers op VZinfo   Volksgezondheid en Zorg</a> ) of beschrijf op transparante wijze een eigen inschatting van de jaarlijkse zorguitgaven.	

### Medisch specialistische domein

Ziet de registratie alleen toe op het medisch specialistisch domein? Zo niet, licht toe (zie wet kwaliteitsregistraties zorg artikel 11o, eerste lid, onderdeel c).	
Geef aan welke categorieën zorgaanbieders/zorginstellingen de zorg leveren waarop de kwaliteitsregistratie betrekking heeft en daarover gegevens moeten (gaan) verstrekken.	<input type="checkbox"/> UMC's <input type="checkbox"/> Algemene ziekenhuizen <input type="checkbox"/> Zelfstandige behandelklinieken <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Is er ten aanzien van de aandoening of verrichting binnen de registratie sprake van afgesproken of opgelegde concentratie van zorg? Zo ja, licht toe en geef aan in welke mate (< 5 centra, 6-10 centra, > 10 centra).	

### **Wettelijke verplichting**

Betreft het verzekerde zorg?	
Rust er een wettelijke verplichting op het voeren van (een deel van) de kwaliteitsregistratie? Zo ja welke?	

*Vragen ten behoeve van de inhoudsgovernance-  
criteria*

## 2 Doelomschrijving en aansluiting indicatoren- en dataset

### 2.1 Primaire doelstellingen

2.1 Geefzo SMART mogelijk (*Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, Tijdgebonden*) aan op welke wijze de kwaliteitsregistratie bijdraagt aan de primaire doelstellingen “evalueren en verbeteren” en “samen beslissen”.

2.1.1. Ten aanzien van Evalueren en verbeteren:

- a) Beschrijf daarbij de “leer en verbeterdoelen”.
- b) Onderbouw hoe de kwaliteitsregistratie vanuit het perspectief van de zorgprofessionals bijdraagt aan de realisatie van deze doelen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 500 woorden*

2.1.2. Ten aanzien van Samen beslissen:

- a) Beschrijf daarbij hoe de kwaliteitsregistratie nu al invulling geeft aan de behoefte aan (uitkomst)informatie voor samen beslissen tussen zorgverlener en patiënt vanuit het perspectief van de patiënten.
- b) Indien de kwaliteitsregistratie (nog) niet of onvoldoende ondersteunend is aan het proces van samen beslissen, dient er een (ontwikkel)plan te worden aangeleverd hoe de kwaliteitsregistratie hier zo snel mogelijk invulling aan gaat geven.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 500 woorden*

#### **Mogelijk bewijsstuk:**

1. (Ontwikkel)plan (ten aanzien van Samen Beslissen)<sup>1</sup>

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

<sup>1</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.



## 2.2 Secundaire doelstellingen

2.2. Geefzo SMART mogelijk (*Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, Tijdgebonden*) aan op welke wijze de kwaliteitsregistratie bijdraagt aan secundaire doelstellingen:

2.2.1.Keuze door patiënten voor een zorginstelling en/of zorgverlener

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

2.2.2.Zorginkoop

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

2.2.3.Wetenschappelijk onderzoek

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

2.2.4.Overige voor het onderwerp en de registratie mogelijk relevante doelstellingen

Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden

## 2.3 Vastgestelde indicatorenset

2.3.1 Betrokkenheid beroepsverenigingen en patiëntenorganisaties bij de ontwikkeling of vaststelling van de indicatorenset:

Tabel 2

Vereniging/organisatie/overige stakeholders	Betrokken bij ontwikkeling en/of vaststelling indicatorenset
[naam vereniging/organisatie 1]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 2]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 3]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 4]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 5]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 6]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 7]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 8]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 9]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 10]	<input type="checkbox"/>

2.3.1.a. Ten aanzien van betrokkenheid van beroepsverenigingen:

- Geef in *Tabel 2* aan welke beroepsverenigingen (medisch specialistisch en/of verpleegkundig) aantoonbaar betrokken zijn bij de ontwikkeling en/of vaststelling van de indicatorenset.
- Licht in het onderstaande tekstvak per betrokken partij toe op welke wijze afstemming en accordering plaatsvindt en hoe daarmee is geborgd dat er draagvlak is voor de betreffende set bij de achterban van deze partijen.
- Indien niet alle relevante beroepsverenigingen zijn betrokken motiveer dan in het onderstaande tekstvak waarom en beschrijf separaat in een (ontwikkel)plan hoe zo snel mogelijk wordt toegewerkt naar het betrekken van de relevante partijen.

Licht hier uw antwoord toe in maximaal 400 woorden

**Mogelijk bewijsstuk:**

1. (Ontwikkel)plan (ten aanzien van betrokkenheid beroepsverenigingen)<sup>2</sup>

Ten aanzien van betrokkenheid van partijen hoeven geen bewijsstukken te worden bijgevoegd. Ten behoeve van de toetsing kan in specifieke gevallen nadere onderbouwing of bewijsvoering worden opgevraagd.

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-

2.3.1b Ten aanzien van betrokkenheid van patiëntenorganisaties:

- Geef in *Tabel 2* aan welke patiëntenorganisaties aantoonbaar betrokken zijn bij de ontwikkeling en/of vaststelling van de indicatorenset.
- Licht in het onderstaande tekstvak per betrokken patiëntenorganisatie toe op welke wijze afstemming en accordering plaatsvindt en hoe daarmee is geborgd dat er draagvlak is voor de betreffende set bij de achterban van deze organisaties.
- Indien geen of niet alle relevante patiëntenorganisaties zijn betrokken motiveer dan in het onderstaande tekstvak waarom en beschrijf separaat in een (ontwikkel)plan hoe zo snel mogelijk wordt toegewerkt naar het betrekken van de relevante partijen.

Licht hier uw antwoord toe in maximaal 400 woorden

---

<sup>2</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.

**Mogelijk bewijsstuk:**

1. (Ontwikkel)plan (ten aanzien van betrokkenheid patiëntenorganisaties)<sup>3</sup>

Ten aanzien van betrokkenheid van partijen hoeven geen bewijsstukken te worden bijgevoegd. Ten behoeve van de toetsing kan in specifieke gevallen nadere onderbouwing of bewijsvoering worden opgevraagd.

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

1.3.2 Motiveer hoe de indicatoren-/uitkomstenset inhoudelijk aansluit bij:

a) De doelstellingen/behoefte van de zorgverleners

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

b) De doelstellingen/behoefte van patiëntenorganisaties

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

c) De doelstellingen/behoefte van andere betrokken stakeholders

---

<sup>3</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

- 1.3.3 Onderbouw dat de indicatorenset niet breder is dan nodig voor de primaire doelstellingen en beschrijf hoe dit wordt getoetst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

**Verplicht bewijsstuk:**

2. Indicatorenset

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

2.4 Evaluatie indicatorenset

- 2.4.1 Beschrijf of met onderstaande stakeholders (structureel) wordt geëvalueerd of de set nog inhoudelijk aansluit bij hun respectievelijke verbeterdoelen/informatiebehoefte.
- a) Zorgverleners

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

b) Patiëntenorganisaties

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

c) Relevante andere stakeholders

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

#### 2.4.2. Evaluatieproces<sup>4</sup>:

- a) Wordt de indicatoren-/uitkomstenset geëvalueerd in relatie tot de doelstelling(en) van de registratie?

**Ja/nee**

Indien ja: beschrijf hoe de indicatoren-/uitkomstenset inhoudelijk en methodologisch wordt geëvalueerd (proces, cyclus en frequentie).

---

<sup>4</sup> Indien dit proces gelijk is aan het beheerproces van de data dictionary dient dit aangegeven te worden in de beantwoording bij vraag 2.4.2 a.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 500 woorden*

- b) Beschrijf hoe op basis van de evaluatie de set wordt doorontwikkeld. Onderbouw hoe hiermee wordt geborgd dat de set blijvend aansluit bij de behoeften van de individuele stakeholders en niet breder is dan noodzakelijk.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

2.4.3. Geef aan hoe plannen voor aanpassing/uitbreiding van de registratie op basis van de evaluatie worden vastgesteld en of/hoe de relevante stakeholders hierbij betrokken zijn.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 3 Relevantie – Medisch inhoudelijk

#### 3.1 Afbakening van de te registreren patiëntenpopulatie

- Beschrijf de afbakening van de patiëntenpopulatie waarop de kwaliteitsregistratie betrekking heeft aan de hand van in- en exclusiecriteria.
- Onderbouw waarom voor deze afbakening is gekozen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 3.2 Afbakening van de geregistreerde behandeling/onderdeel van het zorgproces

- Beschrijf de afbakening van de behandeling/onderdeel zorgproces waarop de kwaliteitsregistratie betrekking heeft aan de hand van in- en exclusiecriteria.
- Onderbouw waarom voor deze afbakening is gekozen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 3.3 Multidisciplinariteit

- Bij vraag 1.5 heeft u in [Tabel 1](#) aangegeven welke specialismen gegevens aanleveren ten behoeve van de registratie. Indien niet alle relevante specialismen gegevens aanleveren voor de kwaliteitsregistratie motiveer dan in het tekstvak hieronder waarom en beschrijf in een separaat (ontwikkel)plan hoe zo snel mogelijk wordt toegewerkt naar het betrekken van de relevante disciplines.



Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden

**Mogelijk bewijsstuk:**

1. (Ontwikkel)plan (ten aanzien van multidisciplinariteit)<sup>5</sup>

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

### 3.4 Unicité

3.4.1 Geef aan of er nog andere (kwaliteits)registraties of landelijke dataverzamelingen bestaan die zich richten op deze aandoening/patiëntenpopulatie/behandeling/onderdeel zorgproces. Indien ja: licht toe wat de meerwaarde is van uw registratie ten opzichte van deze aanverwante registraties.

Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden

3.4.2 Geef aan of er tussen de kwaliteitsregistratie en deze eventuele andere (kwaliteits)registraties of landelijke dataverzamelingen overlap is in de verzameling van gelijksoortige data, en zo ja, in welke mate.

---

<sup>5</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

3.4.3 Beschrijf of er sprake is van integratie/koppeling/samenwerking dan wel welke mogelijkheden/plannen er zijn voor toekomstige integratie/koppeling/samenwerking tussen de kwaliteitsregistratie en eventuele andere (kwaliteits)registraties of landelijke dataverzamelingen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 3.5 Aansluiting bij inhoudelijke (inter)nationale standaarden

#### 3.5.1 Richtlijnen/zorgstandaarden

- Geef aan welke professionele standaarden (richtlijnen) van de betrokken beroepsvereniging(en) en/of landelijk vastgestelde kwaliteitsstandaarden er zijn rond het onderwerp van de registratie en of deze ten grondslag liggen aan de kwaliteitsregistratie.
- Indien er geen dergelijke standaarden ten grondslag liggen aan de kwaliteitsregistratie, motiveer waarom dit niet het geval is.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 3.5.2 Indicatorensets/gegevenssets

- Geef aan welke (inter)nationale indicatorensets of gegevenssets met landelijk draagvlak betrekking hebben op het onderwerp van de kwaliteitsregistraties.
- Motiveer op welke wijze de registratie deze gebruikt.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

## 4 Relevantie – Verbeterpotentieel

### 1.1 Kwaliteitscyclus beroepsverenigingen

4.1.1 Beschrijf hoe (en in welke mate en frequentie) de uitkomsten uit de kwaliteitsregistratie worden gebruikt in de kwaliteitscyclus van de betreffende beroepsverenigingen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

4.1.2 Onderbouw hoe dit leidt tot kwaliteitsborging- en verbetering van de zorg, zowel nu als in de nabije toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 1.2 Inzicht in praktijk- of uitkomstvariatie

4.2.1 Beschrijf hoe (en in welke mate en frequentie) de uitkomsten uit de kwaliteitsregistratie worden gebruikt om inzicht te krijgen in uitkomst- en praktijkvariatie.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

4.2.2 Onderbouw hoe dit leidt tot kwaliteitsborging- en verbetering van de zorg en vermindering van ongewenste uitkomst- en praktijkvariatie, zowel nu als in de nabije toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 1.3 Beoogd effect op veiligheid

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect op veiligheid nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

### 1.4 Beoogd effect op doelmatigheid (efficiëntie) en/of zorgkosten

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect op doelmatigheid (efficiëntie) en/of zorgkosten nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

### 1.5 Beoogd effect op doeltreffendheid (effectiviteit)

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect op doeltreffendheid (effectiviteit) nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

### 1.6 Beoogd effect op patiënt-/cliëntgerichtheid

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect op patiënt-/clientgerichtheid nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

### 1.7 Beoogd effect op tijdigheid

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect tijdigheid nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

### 1.8 Beoogd effect op toegankelijkheid/gelijkwaardigheid

Onderbouw de meerwaarde van de registratie ten aanzien van het effect op toegankelijkheid/gelijkwaardigheid nu en in de toekomst.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

## 2. Governance en organisatie van inhoudelijke activiteiten

### 5.1 Bestuurlijke governancestructuur van kwaliteitsregistratie

- Beschrijf de bestuurlijke governance van de kwaliteitsregistratie (inclusief wijze van toezicht daarop).
- Beschrijf in welke mate de governance en het controle-/toezichtsmechanisme inzichtelijk zijn voor derden.

Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden

Tabel 3

<i>Vereniging/organisatie/overige stakeholders</i>	<i>Formele betrokkenheid in governance</i>
[naam vereniging/organisatie 1]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 2]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 3]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 4]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 5]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 6]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 7]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 8]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 9]	<input type="checkbox"/>
[naam vereniging/organisatie 10]	<input type="checkbox"/>

### 5.2 Borging bestuurlijke betrokkenheid van beroepsvereniging(en) en patiëntenorganisatie(s)

#### 5.2.1 Ten aanzien van betrokkenheid van beroepsverenigingen:

- Geef in [Tabel 3](#) aan voor welke beroepsverenigingen (medisch specialistisch en/of verpleegkundig) bestuurlijke betrokkenheid formeel is vastgelegd in de governance van de kwaliteitsregistratie.
- Indien niet alle relevante beroepsverenigingen formeel zijn betrokken motiveer dan in onderstaand tekstblok toe waarom dat niet zo is.



*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

5.2.2 Ten aanzien van betrokkenheid van patiëntenorganisaties:

- Geef in [Tabel 3](#) aan voor welke patiëntenorganisaties bestuurlijke betrokkenheid formeel is vastgelegd in de governance van de kwaliteitsregistratie.
- Indien niet alle relevante patiëntenorganisaties formeel zijn betrokken motiveer dan in onderstaand tekstvak waarom dat niet zo is.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 5.3 Organisatie van inhoudelijke activiteiten

5.3.1. Beschrijf hoe de taken en verantwoordelijkheden ten aanzien van de inhoudelijke activiteiten van de kwaliteitsregistratie zijn belegd. Dit omvat:

- Ontwikkeling, onderhoud en beheer van de indicatorenset
- Duiding en rapportage van de resultaten
- Overige activiteiten

Geef aan op welke wijze deze taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

5.3.2. Geef aan hoe de besluitvormingsprocedures ten aanzien van deze activiteiten zijn ingericht en in welke mate deze inzichtelijk zijn voor derden.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 5.4 Inhoudelijke betrokkenheid van relevante beroepsverenigingen, patiëntenorganisaties en overige stakeholders

##### 5.4.1 Beroepsverenigingen:

- Geef aan hoe de inhoudelijke betrokkenheid van beroepsverenigingen is vastgelegd.
- Beschrijf hoe de gemaakte afspraken aansluiten op de visie van de wetenschappelijke verenigingen/FMS/SKR zoals neergelegd in het document “werken aan samenwerken”.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

##### 5.4.2 Patiëntenorganisaties:

- Geef aan hoe de inhoudelijke betrokkenheid van patiëntenorganisaties is vastgelegd.
- Beschrijf hoe de gemaakte afspraken aansluiten op het witboek “kwaliteitsregistraties & patiëntenparticipatie” van de Patiëntenfederatie.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 5.4.3 Relevante andere stakeholders:

- Geef aan hoe de inhoudelijke betrokkenheid van overige stakeholders is vastgelegd.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 5.5 Interne evaluatie en methodiek

#### 5.5.1 Interne evaluaties:

- Beschrijf op welke wijze en in welke frequentie de kwaliteitsregistratie intern evalueert op welke punten (bijvoorbeeld ten aanzien van afbakening, bedrijfsvoering, processen) de registratie nog doorontwikkeld kan worden.
- Met wie worden de uitkomsten van de evaluatie en het verbeterplan gedeeld?

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 5.5.2 Methodiek:

- Beschrijf waar verantwoordelijkheid voor de (onderbouwing van de) analytische methoden en case-mix correcties is belegd.
- Hoe wordt de methodiek geëvalueerd?
- Hoe is dit geborgd in de governance?

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

## 6 Rapportage

### Verplicht bewijsstuk:

3. Voorbeeld van rapportage over proces en uitkomsten (spiegelinformatie) aan zorgverleners en/of zorginstelling.

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

### 6.1 Actuele informatie/periodieke rapportage voor verschillende doeleinden beschikbaar

#### 6.1.1 Spiegelinformatie ten behoeve van evalueren en verbeteren:

- Geef aan op welke wijze en met welke frequentie de kwaliteitsregistratie rapporteert over uitkomsten (spiegelinformatie) aan zorgverleners en/of zorginstellingen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

#### 6.1.2 Rapportage aan stakeholders ten aanzien van de overige doelstellingen:

- Beschrijf voor welke verschillende stakeholders en doelstellingen de kwaliteitsregistratie informatie inzichtelijk maakt.
- Geef daarbij aan om wat voor informatie dit gaat (Bijvoorbeeld: aan zorgverleners voor samen beslissen, aan zorginstellingen voor leren en verbeteren, aan Zorginstituut voor transparantiedoelstellingen).
- Geef daarbij aan met welke frequentie de informatie wordt teruggekoppeld en motiveer waarom voor deze frequentie gekozen (bijvoorbeeld real time, kort-cyclisch, jaarlijks).

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 500 woorden*

6.1.3 Aansluiting bij de behoefte van stakeholders:

- Hoe wordt geborgd dat de frequentie van de rapportages aansluit bij de behoefte van de betrokken beroepsverenigingen, patiëntenorganisaties en/of andere stakeholders?
- Hoe wordt geborgd dat de inhoud en vorm van de rapportages aansluit bij de behoefte van de betrokken beroepsverenigingen, patiëntenorganisaties en/of andere stakeholders?

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

6.2 Afspraken over informatie

6.2.1 Beschrijf welke afspraken er zijn gemaakt over welke data/informatie onder welke voorwaarden inzichtelijk is voor welke partijen en voor welke doelen.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

6.2.2 Beschrijf hoe is geborgd dat de betrokken beroepsverenigingen en zorginstellingen akkoord zijn met de inhoud en het gebruik van de informatie voor deze doeleinden.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden*

### 6.3 Verantwoording

Beschrijf op welke wijze en aan wie de registratiehouder inzicht geeft in de kostenstructuur van de kwaliteitsregistratie.

*Licht hier uw antwoord toe in maximaal 150 woorden*

## Vragen ten behoeve van de data-governancecriteria

*Bij dit deel van de vragenlijst wordt het 'Comply or explain'-principe gehanteerd. Toelichting is alleen nodig wanneer de kwaliteitsregistratie niet aan het toetsingscriterium kan voldoen. Met een goede onderbouwing kan voor het toetsingscriterium alsnog een voldoende worden gescoord. Wanneer de kwaliteitsregistratie aangeeft te voldoen aan het criterium, wordt daar een bewijsstuk voor gevraagd. Sommige bewijsstukken zijn bij meerdere vragen nodig als onderbouwing. Het bewijsstuk hoeft slechts eenmaal te worden aangeleverd. Bij de volgende vragen is een referentie naar de naam van dit bewijsstuk genoeg.*



## Voorvraag: SKMS programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties

0.1 Heeft de Registratiehouder deelgenomen aan het SKMKS-programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties?

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan

OF

Nee

### **Mogelijke bewijsstukken:**

4. Einddocument opgeleverd door SKMS-programma
5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS-programma

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

## 7 Zorgpad

Als basis voor de dataset van de kwaliteitsregistratie wordt de gestructureerde data gebruikt die tijdens en voor het zorgproces is vastgelegd.

7.1 Op welke manier is de informatie-uitvraag vastgelegd per stap van het zorgproces?

*Choose an item*

Het ZiRA procesmodel, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Een ander model dan het ZiRA procesmodel. Beschrijf welk model er is gebruikt en lever een bewijsstuk aan dat laat zien dat de informatie-uitvraag conform een ander model is vastgelegd

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u een ander model heeft gebruikt dan het ZiRA procesmodel en lever het relevante bewijsstuk aan.*

### **Mogelijke bewijsstukken:**

4. Einddocument opgeleverd door SKMS-programma
5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS-programma

Indien niet is deelgenomen aan het programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties:

6. Mapping naar het ZiRA-procesmodel

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

- 
- 
-

## 8 Opbouw dataset

De dataset van de kwaliteitsregistratie is gestructureerd en gestandaardiseerd.

8.1 Is de dataset van de kwaliteitsregistratie uitgewerkt naar ZIBs?

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

### **Mogelijke bewijsstukken:**

4. Einddocument opgeleverd door SKMS-programma
5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS-programma
1. Format (ontwikkel)plan<sup>6</sup> (voor de opname van ZIBs)

Indien niet is deelgenomen aan het programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties:

7. Mapping naar ZIBs

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

- 
- 
- 

---

<sup>6</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.

8.2 a. Is er een inventarisatie aanwezig van de in de Registratiehouder-dataset mogelijke diagnose- termen met de bijbehorende Diagnosethesaurus-code (DT-code)?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan en ga door naar 2.2 c

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe en ga door naar vraag 2.2 b

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

8.2 b. Indien er nog geen DT-code beschikbaar is: is dit inzichtelijk gemaakt zodat dit aan de DT kan worden toegevoegd (bijv. een (ontwikkel)plan en actief dialoog voor opname van klinische diagnose termen in de DT)?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

8.2 c. Is er een inventarisatie aanwezig van de in de Registratiehouder-dataset mogelijke verrichtingen-termen met de bijbehorende Verrichtingthesaurus-code (VT-code)?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan en ga door naar vraag 2.3 a.

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

8.2 d. Indien er nog geen VT-code beschikbaar is: is dit inzichtelijk gemaakt zodat dit aan de VT kan worden toegevoegd (bijv. een (ontwikkel)plan en actief dialoog voor opname van klinische termen voor verrichtingen in de VT)?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijke bewijsstukken:**

4. Einddocument opgeleverd door SKMS programma

5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS programma

1. Format (ontwikkel)plan<sup>7</sup> (voor de opname van klinische termen in de DT en/of VT).

Indien niet is deelgenomen aan het programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties:

8. Mapping naar klinische termen

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

8.3 a. Zijn er datapunten die niet gevat kunnen worden in ZIBs, DT en/of VT?

*Choose an item*

Ja, ga door naar vraag 2.3 b.

OF

Nee, lever de relevante bewijsstukken aan en ga door naar onderdeel 3

8.3 b. Indien ja: Zijn de gevraagde klinische data gestructureerd op basis van SNOMED CT/LOINC/IDMP? (Conform grondplaat Eenheid van Taal, besluit IB 2019)

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

---

<sup>7</sup> Een format voor een (ontwikkel)plan vindt u op de <https://ssc-dg.nl/over-ssc-dg/documenten/>.

Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.

**Mogelijke bewijsstukken:**

4. Einddocument opgeleverd door SKMS-programma
5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS-programma

Indien niet is deelgenomen aan het programma Verduurzamen Kwaliteitsregistraties:

9. Mapping op Grondplaat Eenheid van Taal

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

- 
- 
-

## 9 Dataoptimalisatie

De dataset die wordt uitgevraagd is geoptimaliseerd

9.1 a. Worden er vragen gesteld waarvan de antwoorden niet beschikbaar zijn als datapunt vanuit het primaire zorgproces?

*Choose an item*

Ja, licht uw antwoord hieronder toe

OF

Nee, lever de relevante bewijsstukken aan

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien u 'ja' heeft geantwoord.*

9.1 b. Worden er vragen gesteld met als antwoordopties ja/nee? (M.u.v. vragen die in het EPD staan opgenomen en niet op een andere manier uit het EPD gehaald kunnen worden)

*Choose an item*

Ja, licht uw antwoord hieronder toe

OF

Nee, lever de relevante bewijsstukken aan

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'ja' heeft geantwoord.*

### **Mogelijke bewijsstukken:**

- 4. Einddocument opgeleverd door SKMS-programma
- 5. Uitgewerkt Excel opgeleverd door SKMS- programma
- 10. Verwijzing naar URL data dictionary
- 11. Beheerproces data dictionary

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

## 10 Toegankelijkheid & Inzichtelijkheid

De informatie over de data dictionary van de kwaliteitsregistratie is toegankelijk

10.1 Is de data dictionary van de kwaliteitsregistratie toegankelijk en inzichtelijk via de Registratiehouder en/of dataverwerker?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

### **Mogelijk bewijsstuk:**

10. Verwijzing naar URL data dictionary

*Noteer hier de gevraagde URL.*

-

10.2 Is het beheerproces van de data dictionary vastgelegd? <sup>8</sup>

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

### **Mogelijk bewijsstuk:**

11. Beheerproces data dictionary

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-

<sup>8</sup> Indien dit proces gelijk is aan het evaluatieproces van de indicatorenset, en dit aangegeven is bij vraag 2.4.2, hoeft deze vraag niet ingevuld te worden.





## 11 Aanlevering

De aanlevering van de datasets is gestructureerd en gestandaardiseerd.

11.1 Zijn de volgende elementen opgenomen in de afspraken die gemaakt zijn omtrent de (her)-aanlevering van data? *Vink de elementen aan die zijn opgenomen in de afspraken en lever de relevante bewijsstukken aan.*

Heraanlevering (bijv. in het geval dat er fouten zitten in de originele aanlevering of bij aanvullingen)

De mogelijkheid dat de zorgaanbieder zelf eigen data terug kan vragen

Wijzigingsbeheer, waarbij het wijzigingsbeheer minimaal de punten i en ii bevatten

(i. Versiebeheer wordt toegepast op de data zelf;

ii. Elke melding over een aanlevering wordt genoteerd met soort, datum/tijd, reden (uitleg) en een traceer-ID naar de aanlevering zelf)

Hoe (her)aanlevering verloopt bijv. via een gebruiksvriendelijk uploadportal of een API

Push en/of pull aanlevering

*Licht toe, in maximaal 250 woorden, waarom geen afspraken zijn gemaakt over de elementen die niet zijn aangevinkt.*

### Mogelijke bewijsstukken:

12. Aanleverinstructies

13. URL en screenshots van het uploadportal

14. EndPoint / API beschrijving

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandsnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

11.2 Wordt er gebruik gemaakt van het gestandaardiseerde bestandsformat FHIR API?

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan

OF

Nee, licht hieronder toe in welke bestandsformaten data worden aangeleverd

*Licht hier toe, in maximaal 250 woorden, in welke bestandsformaten data worden aangeleverd indien u 'nee' heeft geantwoord en lever de relevante bewijsstukken aan.*

**Mogelijke bewijsstukken:**

- 10. Verwijzing naar URL data dictionary
- 14. EndPoint / API beschrijving
- 15. Controle op geharmoniseerde standaarden

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

- 
- 
-

## 12 Pseudonimisatie

De data is waar nodig gepseudonimiseerd.

- 12.1 Voldoet de huidige wijze van pseudonimisering voor direct identificeerbare persoonsgegevens aan de (nieuwste versie van de) NEN7510 en/of ISO 27001?  
*Persoonsgegevens als: naam, adres, BSN, patiëntnummer, verzekeringsnummer*

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan  
OF  
Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 400 woorden, indien nee en lever de relevante bewijsstukken aan.*

- 12.2 De pseudonimisering vindt (zo dicht mogelijk) aan de bron plaats en er worden enkel gepseudonimiseerde gegevens uitgevraagd:

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan  
OF  
Nee, licht uw antwoord hieronder toe

### **Mogelijke bewijsstukken:**

- 16. NEN7510 / ISO 27001 certificering
- 17. Omschrijving Pseudonimiseringsmaatregelen

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken.*

-  
-  
-

## 13 Validaties

De data zijn gevalideerd en van de validaties zijn rapportages met uitkomsten beschikbaar.

- 13.1 a. Is er een overzicht met de technische validaties die uitgevoerd worden en bevat dit overzicht informatie over hoe fouten vanuit de validaties behandeld worden?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Indien nee, licht hier uw antwoord toe in maximaal 250 woorden, en lever de relevante bewijsstukken aan.*

- 13.1 b. Is er een overzicht met inhoudelijke validaties en bevat dit overzicht informatie over hoe (eventuele) fouten die uit deze validaties naar voren komen behandeld worden?

*Indien nee, Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, en lever de relevante bewijsstukken aan.*

- 13.1 c. Is er een overzicht met de (data) acceptatietesten die worden uitgevoerd en bevat dit overzicht informatie over hoe afwijzingen worden behandeld?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht nee, hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, en lever de relevante bewijsstukken aan.*

### **Mogelijke bewijsstukken:**

10. Verwijzing naar URL data dictionary

18. Overzicht van gedocumenteerde controls (technisch, inhoudelijk en acceptatie)  
19. Testomgeving

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

13.2 a. Zijn er rapportages beschikbaar (online of offline) met betrekking tot validaties op de aangeleverde data?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

13.2 b. Zijn er afspraken met de verwerker over de terugkoppeling van datakwaliteit?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijke bewijsstukken:**

20. AanleVERRapportage

21. Procedure aanleVERRapportage

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

## 14 Overeenkomsten

De onderlinge relatie tussen de Registratiehouder en de verwerker dan wel zorgaanbieder en de daarbij horende verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in overeenkomsten.

14.0 a. Bevat de deelnameovereenkomst tussen de Registratiehouder en de zorgaanbieder alle onderwerpen die de DGC als verplicht gesteld heeft?

*Zie voor de betreffende onderwerpen de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria.*

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

### Mogelijk bewijsstuk:

22. Deelnameovereenkomst, incl. bijlagen

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-  
-

14.0 b. Hebben de verwerkingsverantwoordelijke en de verwerker(s) een verwerkersovereenkomst gesloten conform artikel 28 lid 3 AVG en voldoet deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijk bewijsstuk:**

23. Verwerkersovereenkomst, incl. bijlagen

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

#### 14.1 Hoofdovereenkomst

14.1 Bevat de Hoofdovereenkomst tussen de Registratiehouder en de verwerker aantoonbaar de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijk bewijsstuk:**

24. Hoofdovereenkomst, incl. bijlagen

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

#### 14.2 Dienstverleningsovereenkomst

14.2 Bevat de Dienstverleningsovereenkomst tussen de Registratiehouder en de zorgaanbieder aantoonbaar de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe



Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.

**Mogelijk bewijsstuk:**

25. DVO, incl. bijlagen

Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.

-  
-

## 15 Compliance privacy en gegevensbescherming

De Registratiehouder voldoet aan de toepasselijke wet- en regelgeving op het gebied van privacy en gegevensbescherming.

### 15.1 Beveiliging van de dataverwerking

15.2 a. Heeft de verwerkingsverantwoordelijke aantoonbaar passende technische en organisatorische maatregelen genomen om persoonsgegevens te beschermen conform de vereisten van artikel 32 AVG en NEN7510 (of ISO27001) en in lijn met NEN7512 en voldoen deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan  
OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.

15.2 b. Heeft de verwerker aantoonbaar passende technische en organisatorische maatregelen genomen om persoonsgegevens te beschermen conform de vereisten van artikel 32 AVG en NEN7510 (of ISO27001) en in lijn met NEN7512 en voldoen deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever de relevante bewijsstukken aan  
OF  
Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijke bewijsstukken:**

16. NEN7510 / ISO 27001 certificering

26. In control statement informatiebeveiligingsmaatregelen en/of verklaring van toepasselijkheid

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

## 15.2 DPIA

15.3 a. Heeft de verwerkingsverantwoordelijke een DPIA uitgevoerd conform de vereisten van artikel 35 AVG en voldoet deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan  
OF  
Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

15.3 b. Wat is de uitvoeringsdatum van de DPIA?

*Noteer hier enkel de datum dd-mm-jjjj*

**Verplicht bewijsstuk:**

27. DPIA

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

### 15.3 Functionaris gegevensbescherming

15.4 a. Heeft de verwerkingsverantwoordelijke en/of diens verwerker(s) een onafhankelijke FG aangewezen conform artikel 37 AVG en voldoet deze FG aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe en ga door naar vraag 9.4

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

#### **Mogelijke bewijsstukken:**

28. Bekwaamheid FG (incl. overeenkomst FG)

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-  
-

### 15.5 Verwerkingsregister

15.5 a. Houdt de verwerkingsverantwoordelijke een verwerkingsregister bij conform artikel 30 lid 1 AVG en voldoet deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

15.5 b. Houdt de verwerker van de Registratiehouder een verwerkingsregister bij conform artikel 30 lid 2 AVG en voldoet deze aantoonbaar aan de gespecificeerde elementen in de kolommen 'minimaalvereiste' en 'groeipad' in de Excel Toetsingscriteria DGC?

*Choose an item*

Ja, lever het relevante bewijsstuk aan

OF

Nee, licht uw antwoord hieronder toe

*Licht hier uw antwoord toe, in maximaal 250 woorden, indien u 'nee' heeft geantwoord.*

**Mogelijk bewijsstuk:**

29. Verwerkingsregister

*Indien bewijsstukken zijn aangeleverd: noteer in dit blok de bestandnamen van deze bewijsstukken en/of de URL waarop deze stukken te raadplegen zijn.*

-

-

## Ondertekening

Dit aanvraagformulier is naar waarheid ingevuld door:

<i>Naam</i>	
<i>Datum</i>	
<i>Handtekening</i>	