

**Betreft: Internetconsultatie Verzamelwet gegevensverwerking III**

**Datum: 28 maart 2024**

Met veel belangstelling heeft de Nederlandse ggz kennisgenomen van de consultatie Verzamelwet gegevensverwerking III. Graag maken wij gebruik van de mogelijkheid om op onderdelen van de Verzamelwet gegevensverwerking III vanuit de brancheorganisatie de Nederlandse ggz te reageren. Omdat het een Verzamelwet betreft wordt alleen ingegaan op de voor de Nederlandse ggz belangrijke onderdelen van de diverse wetten.

Het is goed te lezen dat VWS aandacht heeft voor een zorgvuldige gegevensuitwisseling en grondslagen worden gecreëerd daar waar die er (nog) niet zijn.

In zijn algemeenheid vragen we aandacht voor het gebruik van gegevens door de zorgaanbieders zelf. Er wordt van de zorgaanbieders verwacht dat zij de gegevens aanleveren, onder andere declaratiedata aan de zorgverzekeraars, data in het berichtenverkeer van de gemeenten voor aanlevering aan het CBS. Voor zorgaanbieders is het van belang ook zelf te kunnen beschikken over data voor spiegelinformatie en benchmark. Nu is het zo dat zorgaanbieders of de brancheorganisatie moeten betalen om te kunnen beschikken over data en hebben zij slechts beperkt toegang tot de data. Voor de Zvw-declaratiedata betreft dit Zorgprisma van Vektis. Doordat zorgverzekeraars over veel meer data beschikken hebben zij een betere informatiepositie ten opzichte van zorgaanbieders.

Daarnaast ontbreken formele grondslagen voor zorgaanbieders om uitvoering te geven aan de verschillende wetten. Om goede en veilige zorg te (blijven) bieden, is het verwerken van (bijzondere) persoonsgegevens voor zorgaanbieders noodzakelijk. Er zijn op dit moment echter geen formele grondslagen opgenomen in de huidige wet- en regelgeving op basis waarvan relevante informatie uit o.a. individuele cliëntendossiers of declaratiegegevens kan worden gedestilleerd voor interne management- en kwaliteitsdoeleinden van zorgaanbieders. Het is van belang om ook dit aspect te regelen in het voorliggende wetsvoorstel. Wij vragen de wetgever om het wetsvoorstel uit te breiden met grondslagen voor de verwerking van gegevens door zorgaanbieders voor interne kwaliteitsdoeleinden zoals :

- het organiseren van goede zorg; het bieden en continu verbeteren van een kwalitatief goed zorgaanbod voor huidige en toekomstige cliënten (beheer en bedrijfsvoering);
- het opstellen van beleid en de mogelijkheid om met behulp van cijfers een accuraat beeld te schetsen van de mate waarin de afdeling, het organisatieonderdeel of de instelling als geheel in staat is om de beoogde zorg- en kwaliteitsdoeleinden te bereiken;
- het zorgdragen voor een systematische bewaking, beheersing en verbetering van kwaliteit;

**brancheorganisatie voor geestelijke gezondheids- en verslavingszorg**

- het op behandelaars- en/of afdelingsniveau vergelijken van kwaliteitsuitkomsten om van elkaar te leren en feedback loops naar teams en behandelaars.

**Aanvullend op de genoemde verwerkingsgrondslagen van zorgverzekeraars voor declaratiedata die aanvulling en verduidelijking behoeven in deze Verzamelwet roepen we op tot de aanvulling van wetgeving met formele grondslagen voor zorgaanbieders om gegevens te verwerken voor interne management- en kwaliteitsdoeleinden. Dergelijke grondslagen voor zorgaanbieders ontbreken op dit moment. Zorgaanbieders moeten daarnaast ook kunnen beschikken over spiegelinformatie (benchmark).**

**Hetzelfde geldt voor inzicht in data t.a.v. de Jeugdwet en de Wmo 2025. Wij achten het noodzakelijk dat zorgaanbieders kunnen en mogen beschikken over de noodzakelijke management- en kwaliteitsformatie en data voor spiegelinformatie, ook in het kader van de Jeugdwet en Wmo 2015. Wij bepleiten dan ook dat dit door wetgeving mogelijk wordt gemaakt.**

Van CBS-data is bekend dat alleen het CBS hierover mag beschikken. Aanvullende rapportages zijn algemeen van aard en op geaggregeerd niveau. Bovendien moet er voor worden betaald. Voor onderzoek kunnen de data – onder strikte voorwaarden – op microniveau worden gebruikt, maar dat is niet de spiegelinformatie waarover zorgaanbieders zouden moeten kunnen beschikken.

Dat de huidige gegevensstroom op termijn wordt gestopt en de noodzakelijke beleidsinformatie uit het berichtenverkeer kan worden gehaald is voor de zorgaanbieders een grote administratieve verbetering.

Wel leidt het tot de vraag of het de bedoeling is dat er straks aanvullende informatie via het berichtenverkeer aangeleverd moet worden en of dat wel past bij de doelstellingen van het berichtenverkeer. Er moet worden bewaakt dat alleen de noodzakelijke data die worden uitgewisseld tussen gemeenten en zorgaanbieder voor toewijzing en declaratie beschikbaar blijven in het berichtenverkeer.

**Het ter beschikking stellen van de beleidsinformatie aan CBS via het berichtenverkeer roept wel een aantal vragen op:**

- Voor de Jeugdwet beperkt deze Verzamelwet zich tot de aanlevering van de Beleidsinformatie Jeugd aan het CBS. Deze aanlevering vindt nu nog via een aparte gegevensstroom plaats. Wat er aan beleidsinformatie wordt aangeleverd is slechts een gedeelte van wat er in het huidige berichtenverkeer plaatsvindt tussen gemeenten en zorgaanbieders. In het Besluit Jeugdwet, artikel 7.5.3, is beschreven welke data moeten worden aangeleverd voor de Beleidsinformatie. Hoe wordt dit straks praktisch vormgegeven? Moet het Inlichtingenbureau data gaan splitsen voor aanlevering aan CBS? Of gaan straks alle data in het berichtenverkeer naar CBS. Is dat dan proportioneel en wenselijk? Is nagedacht in dit kader over een werkwijze met voldoende waarborgen?
- De grondslag voor gebruik berichtenverkeer voor monitoring wordt beperkt tot het ter beschikking stellen van gegevens aan de minister. De wens om in het kader van de Hervomingsagenda Jeugd te beschikken over data en in monitoring te voorzien, is breder dan de Beleidsinformatie waarover CBS mag beschikken. Het gaat zowel om de andere data in het berichtenverkeer (zie aandachtspunt hierboven) als dat meer partijen gebruik zouden willen maken van de data in het berichtenverkeer. De huidige wetgeving voorziet op dit moment niet in mogelijkheden voor het Ketenbureau i-Sociaal Domein als het gaat om het gebruik van de data. Er worden mogelijkheden gezien voor het gebruik van de data voor wachtlijsten. En, zoals eerder genoemd, is het voor de zorgaanbieders ook van belang om te kunnen beschikken over data. Het zou een uitgelezen kans zijn om in deze

# de Nederlandse gqz

Verzamelwet grondslagen voor gebruik door andere partijen dan CBS en het breder gebruik van de data dan alleen die voor Beleidsinformatie, te regelen.

- Enerzijds worden de grondslagen sterk ingeperkt en afgebakend. Anderzijds wordt er wel opgetekend dat er een koppeling moet komen tussen de beleidsinformatie Jeugd, Iv3 en DigiMV. We vragen daarom om voldoende waarborgen en om maatregelen te treffen voor de bescherming van data en bovenmatige dataverwerkingen en onwenselijke koppelingen van data.

Tot slot: we zien – als een en ander goed is geregeld en gewaarborgd in formele grondslagen – voordelen in het gebruik van het berichtenverkeer voor data & monitoring. Het leidt tot administratieve lastenverlichting én het kan het proces van standaardisatie bespoedigen. Het werkt aldus tweeledig: als wat over de lijn gaat gestandaardiseerd is dan kunnen de data worden gebruikt voor ‘data & monitoring’ en als er behoefte is aan ‘data & monitoring’ is het nodig dat wat over de lijn gaat gestandaardiseerd (lees: vergelijkbaar) is.