



Onderwerp: Reactie op de internetconsultatie van het Wetsvoorstel Kwaliteitsregistraties zorg

Datum: 13-07-2021

De Federatie (hierna: wij) hebben kennisgenomen van het Wetsvoorstel Kwaliteitsregistraties zorg (hierna: Wetsvoorstel), dat op 1 juni 2021 ter consultatie is voorgelegd. In dit Wetsvoorstel wordt een wettelijke grondslag gecreëerd voor kwaliteitsregistraties om gepseudonimiseerde (bijzondere) persoonsgegevens te mogen verwerken. Deze grondslag geldt alleen voor kwaliteitsregistraties die het Zorginstituut heeft opgenomen in het, ook bij dit Wetsvoorstel te regelen, nieuwe openbare register voor kwaliteitsregistraties.

Het creëren van de wettelijke grondslag scheidt de door ons gewenste duidelijkheid in het mogen verwerken van persoonsgegevens ten behoeve van kwaliteitsregistraties.

Wij willen nog wel benadrukken dat in het lopende Bestuurlijke Hoofdpijnenakkoord medisch-specialistische zorg de betrokken partijen de ambitie hebben uitgesproken om kwaliteitsregistraties registratiearm te laten zijn, door ze automatisch te laten vullen door informatie uit de zorginformatiesystemen. We moeten anno 2021 echter constateren dat dat helaas nog niet het geval is en willen dan ook benadrukken dat het principe van eenmalige vastlegging voor meervoudig gebruik leidend zou moeten zijn, waarbij leveranciers dit verplicht zouden moeten ondersteunen. Alleen dan kan iedere betrokkene de vruchten plukken van de kwaliteitsregistraties.

Daarnaast vragen wij uw aandacht voor onze vragen en opmerkingen bij het Wetsvoorstel en de bijbehorende Memorie van Toelichting (MvT). Wij verzoeken u deze eveneens mee te nemen bij de verdere behandeling van het Wetsvoorstel.

Nb. De inhoud van onze reactie is afgestemd met de Samenwerkende kwaliteitsregistraties (SKR) en wij onderschrijven tevens de reactie van de SKR op het onderhavige Wetsvoorstel.

1. Vragen en opmerkingen ten aanzien van het Wetsvoorstel:

- Artikel 1
Zowel de registratiehouder als de zorgaanbieder zijn verwerkingsverantwoordelijke. Zou dat laatste nog expliciet moeten worden toegevoegd?
- Artikel 11n
Eerste lid onder c:
Er wordt een uitzondering gemaakt voor registraties van geneeskundige geestelijke gezondheidszorg (zie ook MvT pagina 1). Wat betekent dit voor ziekenhuizen en consulterende psychiaters in ziekenhuizen?
- Artikel 11p
Tweede lid:
Ervan uitgaande dat zorginformatie wordt geregistreerd in de systemen van de zorgaanbieder, kunnen wij dit niet helemaal plaatsen.
- Artikel 11s:
In eerste lid wordt verwezen naar lid 4 van artikel 11k. Dit moet zijn lid 5.
- In het huidige wetsvoorstel en MvT wordt op meerdere plaatsen gesproken over de kwaliteitsregistratie voor acute zorg. Op deze plekken wordt gedoeld op de Landelijke Trauma Registratie (LTR). Graag dit in de tekst specificeren want er zijn meerdere kwaliteitsregistraties in de acute zorg (o.a. NEED en NICE).



2. Vragen en opmerkingen ten aanzien van de Memorie van Toelichting (MvT)

- Pagina 4 laatste alinea par 1.2:

Deze alinea betreft beschikbaarstelling van resultaten en spreekt van het afzetten van de kwaliteit van een individuele zorgverlener of behandeling tegen de landelijke of regionale norm. In combinatie met de laatste zin van deze alinea volgt dat zorgverzekeraars de beschikking krijgen over de prestatiegegevens van individuele zorgverleners. Dat is niet gewenst; waarom is dat hier zo opgenomen? Het is van belang dat gegevens niet herleidbaar zijn tot patiënten, maar dat geldt ook voor individuele zorgverleners.

- Zelfde alinea:

Wij vinden het van belang dat de beroepsgroepen, die werken met de kwaliteitsregistraties en de gegevens daarvoor aanleveren, betrokken worden bij de interpretatie van de resultaten zodat een volledige duiding van die resultaten wordt gekregen. Daarom stellen wij voor de alinea als volgt aan te vullen:

“Na de interpretatie van de resultaten door de kwaliteitsregistratie in overleg met de betreffende beroepsgroep(en) stelt de registratiehouder, of in zijn opdracht de gegevensverwerker, rapportages op die kunnen worden teruggekoppeld aan zorgaanbieders en/of zorgverleners”.

- Pagina 14 laatste alinea:

“Van belang is dat Kwaliteitsregistraties gebruik maken van beschrijvingen van goede zorg vanuit het perspectief van de client zoals neergelegd in kwaliteitsstandaarden en meetinstrumenten waarmee een indicatie kan worden verkregen van de kwaliteit van de geleverde zorg”.

De term kwaliteitsstandaarden is hier te smal. Die term refereert sinds 1 juli jl., met de inwerkingtreding van de aangepaste Wkkgz, alleen aan documenten die zijn opgenomen in het Register van het Zorginstituut. Professionele standaarden omschrijven ook goede zorg maar zullen niet allemaal worden opgenomen in het Register. Professionele standaarden zoals medisch-specialistische richtlijnen vormen echter een belangrijke inhoudelijke basis voor kwaliteitsregistraties. Daarom verzoeken wij de bedoelde alinea als volgt aan te vullen: *“Van belang is dat Kwaliteitsregistraties gebruik maken van **professionele standaarden en** beschrijvingen van goede zorg vanuit het perspectief van de client zoals neergelegd in kwaliteitsstandaarden en meetinstrumenten..”*

- Pagina 28

Er staat: *“Het wetsvoorstel introduceert een nieuwe wettelijke taak voor het Zorginstituut. Het Zorginstituut zal kwaliteitsregistraties toetsen op nut en noodzaak.”*

Deze passage is strijdig met artikel 11k van het Wetsvoorstel. Daar wordt als taak voor het Zorginstituut aangegeven dat zij vaststelt of een aanvraag van de verwerkingsverantwoordelijke voldoet aan de voorwaarden bedoeld in artikel 11n. Daarmee is het niet aan het Zorginstituut om te toetsen op ‘nut en noodzaak’. Daarom dient deze passage aangepast of verwijderd te worden.

Zie daartoe ook de tekst in de MvT op pagina 2, 2e alinea: *“Het Zorginstituut zal een aanvraag toetsen op het voldoen aan de wettelijke eisen waaronder de aanwezigheid van draagvlak bij relevante organisaties van zorgaanbieders, zorgverleners, cliënten en zorgverzekeraars. Met deze partijen is afgesproken dat zij gezamenlijk twee externe governancecommissies zullen oprichten, die zowel de toetsing van de aanvraag van de verwerkingsverantwoordelijke voor een kwaliteitsregistratie tot opname in het register uitvoeren als daarover aan het Zorginstituut advies uitbrengen”.*

- Algemeen:

“Kwaliteitsregistratie” wordt in de Memorie van Toelichting op meerdere plaatsen opgevoerd alsof het een natuurlijk persoon of rechtspersoon is. Zie bijvoorbeeld bij paragraaf 1.2 waar gesteld wordt dat een Kwaliteitsregistratie ‘vier taken’ heeft. Aangezien een Kwaliteitsregistratie noch een natuurlijk persoon noch een rechtspersoon is, zien wij dit graag aangepast.