

postbus 18607, 2502 EP Den Haag

Stichting OZIS
De heer E. Aling
De Pier 22
1271 EK HUIZEN

ons kenmerk uw kenmerk

R.2969.OCWZ.2012.pe

datum bijlagen

12 september 2012 1

onderwerp

Eindrapport 'Review Feitenrelaas OZIS'

Geachte heer Aling,

Bijgaand treft u ons eindrapport 'Review Feitenrelaas OZIS' aan.

Door Stichting OZIS zijn in het kader van deze opdracht een viertal vragen voorgelegd, welke aan de hand van het feitenrelaas als volgt beantwoord kunnen worden.

1. In de OZIS-patiëntenindex wordt een beperkte set van gegevens van een patiënt opgeslagen zoals naam, geboortedatum, BSN en verzekeringsgegevens. Er worden geen medische gegevens in een index opgeslagen. Is hierop de hoogste graad van privacy van toepassing?

Antwoord op vraag 1

Als met de hoogste graad van privacy bedoeld wordt dat het regiem dat geldt voor de bijzondere gegevens ex art. 16 Wbp van toepassing is, dan is het antwoord op deze vraag: Ja. Aangezien de CPI persoonsgegevens bevat die als bijzondere persoonsgegevens in de zin van artikel 16 Wbp gekwalificeerd worden, is het bijbehorende regiem voor bijzondere gegevens (ook) op de verwerkingen van de CPI van toepassing. Dat gegevens die worden uitgewisseld tussen het HIS van de huisarts en die van de vervanger, of tussen het AIS van de apotheker en het AIS van de vervangend apotheker, medische gegevens – en dus bijzondere gegevens zijn in de zin van Artikel 16 Wbp - spreekt voor zich.

2. Er wordt in diverse stukken gesteld dat de schaalgrootte, de omvang van een regio, bepalend is voor wel of geen opt-in. Maar nergens wordt aangegeven wat de grens dan wel de omvang van een omgeving is. Kan HEC aangeven wat de schaalgrootte is op basis waarvan gesteld moet worden dat opt-in noodzakelijk is of niet? Ligt dat bij 10.000 patiënten met naw gegevens in een centrale index of bij 100.000 of meer? Of wordt dat bepaald door het aantal zorgverleners dat via een communicatieserver met elkaar is verbonden? En waar ligt dan de grens?

Antwoord op vraag 2

De schaalgrootte kan van belang zijn bij het bepalen in welke risicosfeer de verwerkingen liggen (conform de indeling in risicogrootte zoals Achtergrondstudie 23 van de Registratiekamer, thans het College bescherming persoonsgegevens, beschrijft) wat kan leiden tot bijvoorbeeld extra voorzieningen op het

gebied van de beveiliging. Voor het antwoord op de vraag wat bepalend is voor opt-in zijn andere elementen belangrijker, bijvoorbeeld de vraag of er bij het beheer van de CPI sprake is van een bewerker of een (mede-)verantwoordelijke, de vraag of de verwerkingen vallen binnen de bepalingen van artikel 457, tweede lid Wgbo, of er een ontheffing mogelijk is op het verbod om bijzondere gegevens te verwerken (ex art. 16 Wbp) etc.

3. Is opt-in op OZIS-implementaties van toepassing of niet? Wat is het feitenrelaas op basis van bestaande wet- en regelgeving?

Antwoord op vraag 3

In de situatie van huisartsenposten en apothekersgroepen wordt opt-in niet nodig geacht. Er moet dan wel aan de voorwaarden voldaan worden dat verzekerd is dat alleen leden van de waarneemgroep toegang hebben tot de CPI/verwijsindex om gegevens te plaatsten en dat waarnemende huisartsen / apotheken enkel toegang hebben als ze tot de waarneemgroep behoren en enkel op het moment dat zij daadwerkelijk waarnemen of medicatie verstrekken.

Bij de eventuele inkijk functie voor ziekenhuisapotheken heeft de ziekenhuisapotheek wel toestemming van de patiënt nodig. Die toestemming wordt dan verleend bij de opname in het ziekenhuis.

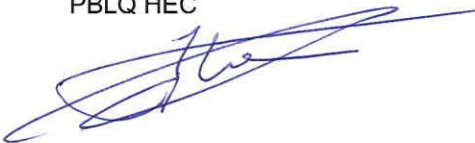
4. Indien Opt-in op (sommige) OZIS-implementaties van toepassing is, kan er dan onderscheid worden gemaakt in bepaalde situaties, zoals de omvang van een OZIS-implementatie, of de OZIS-beheerorganisatie een zorginstelling is zoals door de wet erkend of een stichting van aangesloten zorgaanbieders die geen zorg verleent. Dat maakt uit, zie zienswijze CBP.

Antwoord op vraag 4

Zie het antwoord op vraag 3.

Wij vertrouwen erop u hiermee van dienst te zijn geweest.

Met vriendelijke groet,
PBLQ HEC



mr. drs. T.F.M. Hooghiemstra
Sectormanager Onderwijs, Cultuur, Welzijn & Zorg