

Inhouds-governancecommissie
Data-governancecommissie

Governancecommissies

Meer regie op het kwaliteitsregistratielandschap

30 november 2023

Inhoudsopgave

1. Doel governancecommissies
2. Toetsing van kwaliteitsregistraties
3. Gevolgen wetswijziging Wkkgz voor Zorgaanbieders



Ga naar www.mentimeter.nl

Voer de volgende code in: 1913 5009

Doel governancecommissies



Veld zet in op een duurzaam en gestroomlijnd zorginformatiestelsel

Voorwaardenkader en pilot
toetsystematiek HLA-partijen
2013-2017

Doelen:

- Sturen op relevante en doelmatige KR's
- Minder administratieve lasten



Waarom IGC en DGC?

De **IGC en DGC** geven **richting** aan het landschap van kwaliteitsregistraties middels

- a) Toekomstvisie en afspraken
- b) Toetsing van de kwaliteitsregistraties
- c) Aansturing onafhankelijk Shared Service Center Data Governance

Met als **doelen**:

- Verlagen van administratieve lasten tbv kwaliteitsregistraties
- Verhogen van opbrengsten van kwaliteitsregistraties



Visie IGC

- Aandoeningsgericht/multidisciplinaire registraties
- Voldoende maatschappelijke meerwaarde (registratielast en –kosten)
- Uniformer en minder versnipperd landschap en meer gebruik van kennis/expertise.
- Frequentie en snelheid rapportage



Missie en visie DGC

Missie:

“Het organiseren van het efficiënt, transparant en veilig hergebruik van gegevens om de gezondheidszorg te verbeteren.”

Visie:

“Gegevens over gezondheid zijn zonder beperkingen beschikbaar voor leren & verbeteren en samen beslissen”

Principes:

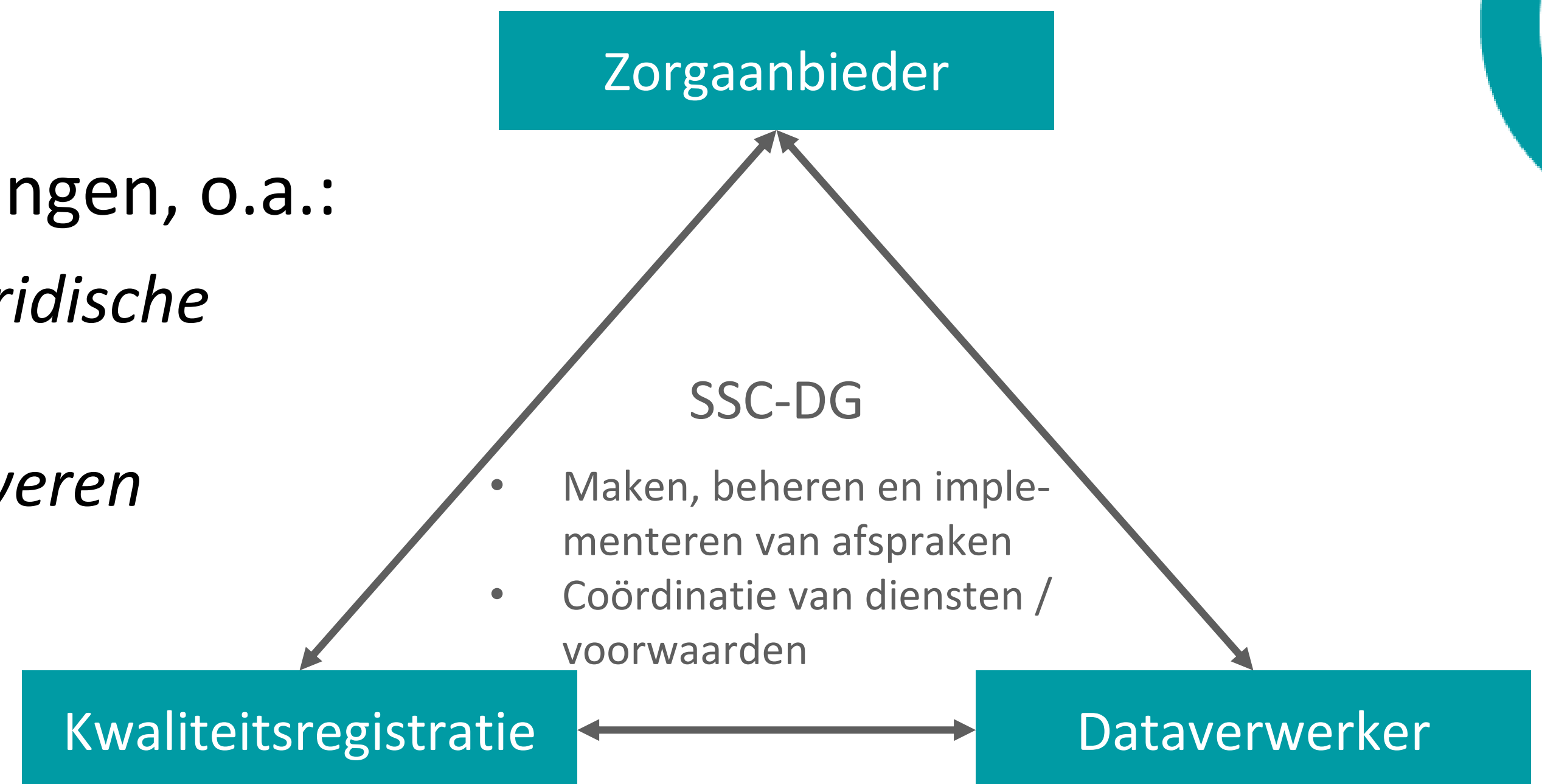
- 1. Vertrouwen*
- 2. Databeschikbaarheid*
- 3. Transparantie*
- 4. Uniformiteit en standaardisatie*
- 5. Innovatie*
- 6. Duiding en advies van wet- en regelgeving*
- 7. Proportionaliteit, subsidiariteit en noodzakelijkheid*



Het SSC-DG ondersteunt DGC en veld

SSC-DG verbindt en coördineert om tot een gestroomlijnd, efficiënt en transparant informatiestelsel voor kwaliteitsregistraties te komen

- Ontwikkeling en beheer van visie en afspraken
 - *Ondersteuning toetsing*
 - *Beheer toetsingscriteria*
- Regie op gemeenschappelijke voorzieningen, o.a.:
 - *Beheer standaardovereenkomsten en juridische ondersteuning*
 - *Servicedesk voor Zorgaanbieders (aanleveren en registreren)*
 - *Gestandaardiseerde dataservices (pseudonimisatie)*



A hand wearing a teal-colored nitrile glove is shown in the foreground, clicking a black computer mouse. The background is blurred, showing a person's hands typing on a laptop keyboard. A semi-transparent teal rectangle is overlaid on the left side of the image, containing the text.

Toetsing van kwaliteitsregistraties

Toetsing door de IGC en DGC leidt tot een besluit van het Zorginstituut over opname in register

IGC
Toets op inhoudsgovernance-criteria

DGC
Toets op datagovernance-criteria

Per commissie 2 leden namens 4 perspectieven:

- Patiënten
- Zorgverleners
- Zorgaanbieders
- Zorgverzekeraars

Advies

Zorginstituut
Besluit opname register o.b.v. wettelijke criteria (11n) + advies commissies

Register:

- Wettelijke grondslag verwerking gepseudonimiseerde (bijzondere) persoonsgegevens
- Structurele financiering
- Aanleverplicht zorgaanbieders



IGC: 5 hoofdthema's voor toetsingscriteria

1. Doelomschrijving en aansluiting indicatorenset op de doelen

- Evalueren en verbeteren
- Samen beslissen
- Ontwikkeling, vaststelling en evaluatie van de indicatorenset

2. Relevantie/medisch inhoudelijk

- Afbakening patiënt populatie/onderdeel zorgproces
- Aandoeningsgerichte kwaliteitsregistratie

3. Relevantie/verbeterpotentieel/kwaliteitsdomeinen zorg

4. Governance, betrokkenheid stakeholders en organisatie van inhoudelijke activiteiten

5. Rapportage

- Kwaliteit spiegel-/keuze-informatie
- Minimaal jaarlijkse terugkoppeling



Ga naar www.mentimeter.nl

Voer de volgende code in: 1913 5009

DGC: 9 hoofdthema's voor afspraken en criteria

1. Gestructureerde vastlegging

Hergebruik van de data beperkt de administratieve lasten

2. Gestandaardiseerde dataset

Gebruik gegevensstandaarden (bijv. ZIBs)

3. Dataoptimalisatie

Eliminatie van afgeleide informatie uit dataset

4. Toegankelijke informatie over dataset

Voorkomen onnodige data uitvraag en verbeteren van de data dictionary



DGC: 9 hoofdthema's voor afspraken en criteria

5. Aanlevering

Standaarden rondom aanleverroutes

6. Pseudonimisatie

Bescherming van persoonsgegevens

7. Validaties (/rapportage datakwaliteit)

Verhogen datakwaliteit (volledigheid, correctheid, betrouwbaarheid, bruikbaarheid)



DGC: 9 hoofdthema's voor afspraken en criteria

8. Overeenkomsten

Verhogen efficiëntie en verduidelijken rollen en verantwoordelijkheden

9. Compliance

Voldoen aan huidige wet- en regelgeving op het gebied van privacy en gegevensbescherming



Ga naar www.mentimeter.nl

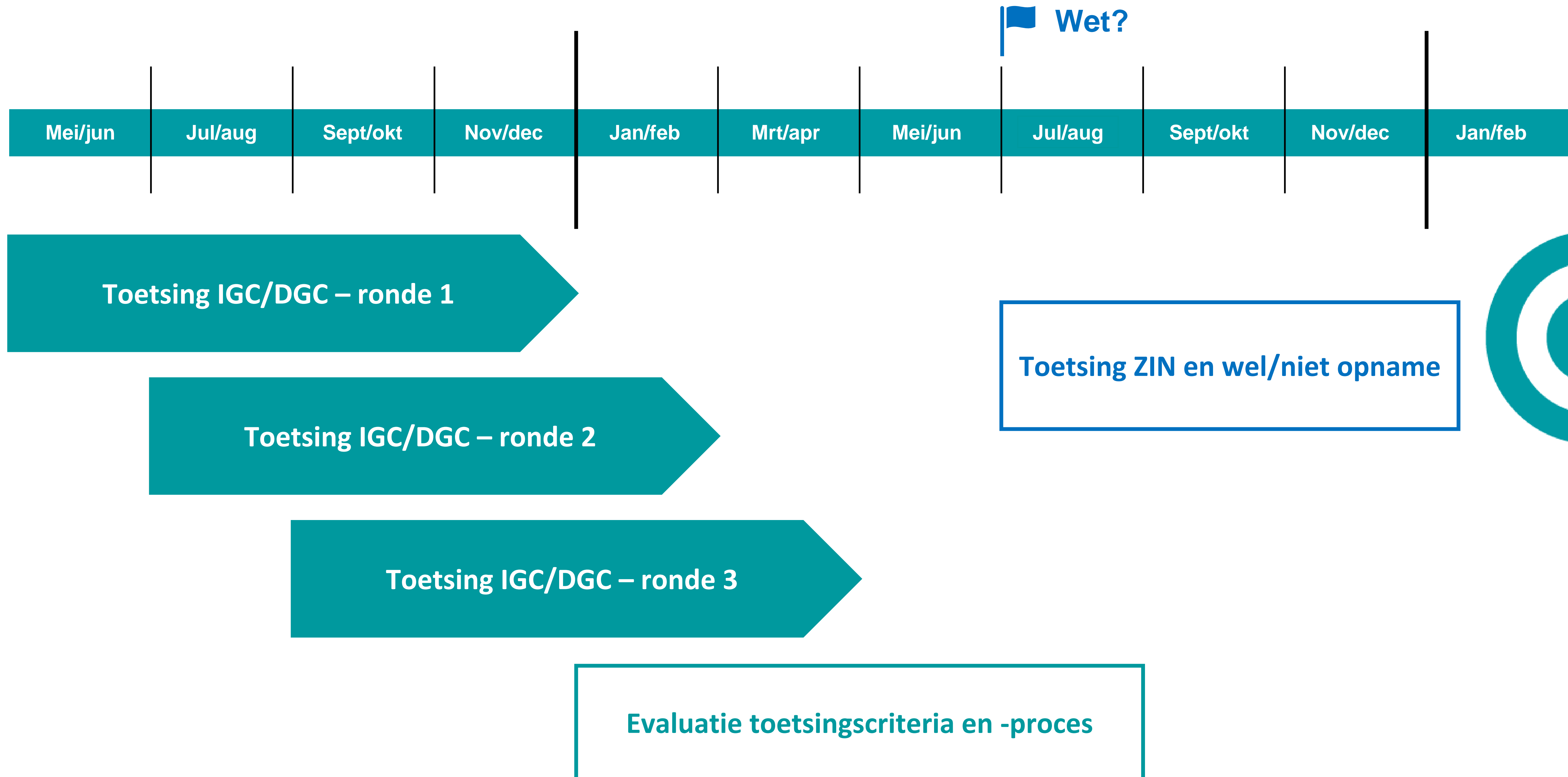
Voer de volgende code in: 1913 5009

Stapsgewijze doorontwikkeling op de criteria draagt bij aan

- De kwaliteit van kwaliteitsregistraties voor het zorglandschap door o.a.
 - *Goede governance*
 - *Onderhouden relevantie*
 - *Versterken gebruik informatie door patiënt, zorgverlener en zorgaanbieder*
- Verlagen van administratieve lasten bij de zorgaanbieder door o.a.
 - *Standaardisatie uitwisseling*
 - *Efficiëntie uitvraag*
 - *Minder contracten*



Gestart in geest van wet en HLA-afspraken



A close-up photograph of a hand using a black computer mouse. The hand is positioned on the left side of the frame, with the index finger resting on the mouse's button. The background is blurred, showing a laptop keyboard and a person's hand typing. A semi-transparent teal rectangular overlay covers the left portion of the image, containing white text.

Gevolgen van de wetswijziging voor zorgaanbieders

Met de wetswijziging Wkkgz verschuiven rollen en verantwoordelijkheden

- Er wordt een uitzondering gecreëerd voor registratiehouders en kwaliteitsregistraties op het verwerkingsverbod van artikel 9 lid 1 van de AVG
- Zorgaanbieders worden verplicht om rechtmatig, zonder toestemming van de cliënt (bijzondere) persoonsgegevens (gepseudonimiseerd) te verstrekken aan kwaliteitsregistraties
- De wetswijziging zorgt voor een verschuiving in rollen en de daarmee samenhangende verantwoordelijkheden:
 - **Registratiehouders** worden Verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens (gegevens over gezondheid).
 - **Zorgorganisaties** worden Verstrekkers van persoonsgegevens.
 - **Verwerkers** blijven Verwerkers.

N.B. De wet is nog niet definitief vastgesteld. We baseren de informatie op deze pagina op het gepubliceerde voorstel voor de wetswijziging.



Dit betekent dat zorgaanbieders zich kunnen voorbereiden op een aantal veranderingen

Om zorgaanbieders hierbij te ondersteunen, werkt het SSC-DG aan:

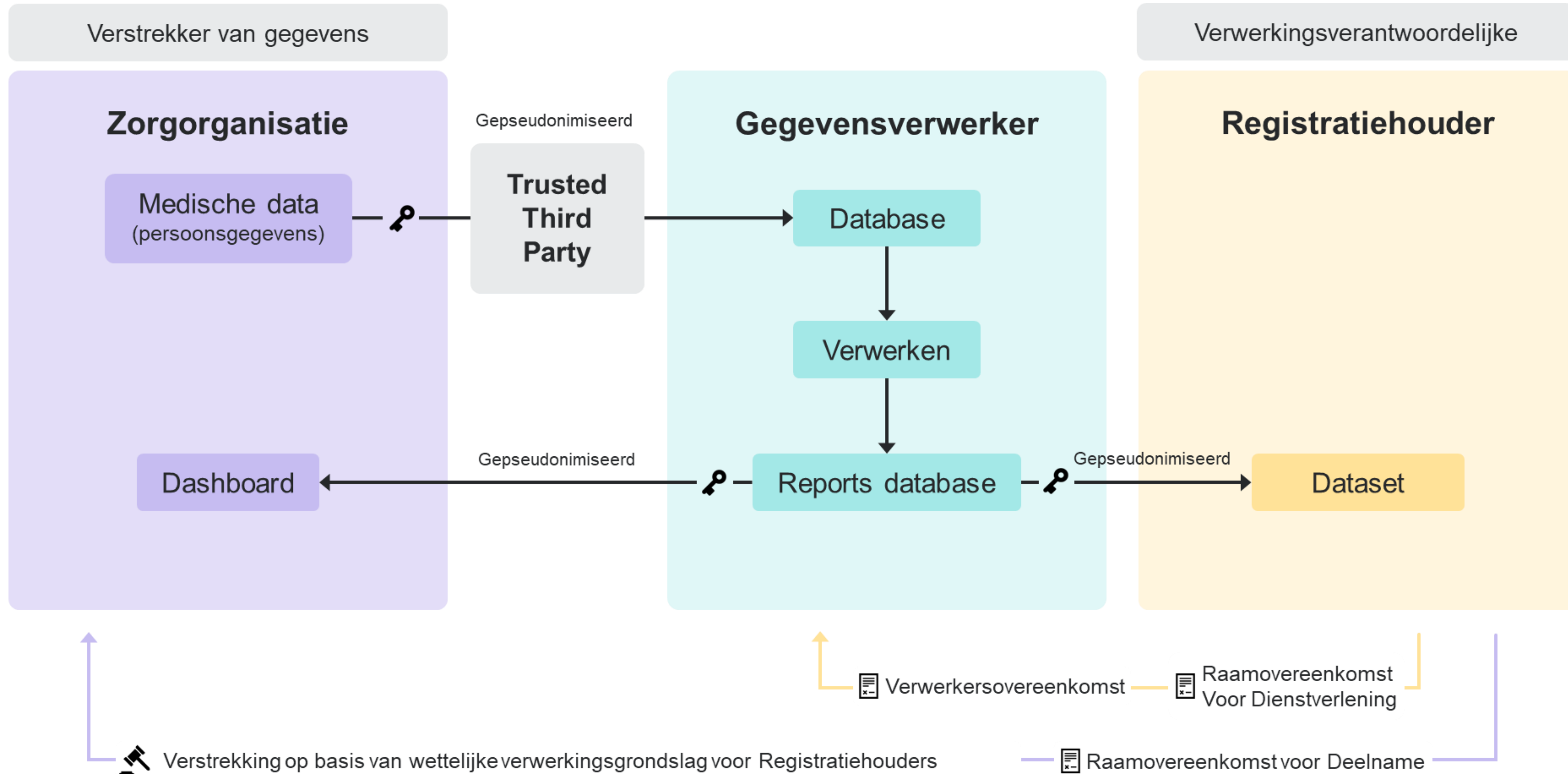
- Ontwikkeling en beheer van standaardovereenkomsten
- Advies over organisatie van pseudonimiseren
- Een servicedesk voor zorgaanbieders

Bij al onze projecten en activiteiten werken we nauw samen met veldpartijen. Wil je meedenken namens zorgaanbieders? Stuur dan een mailtje naar info@ssc-dg.nl



Vertaling wetswijziging naar juridische afspraken in standaardovereenkomsten

Verwerking van data kwaliteitsregistraties – nieuwe situatie



Ondersteuning bij implementatie van standaardovereenkomsten

- Eind 2023 publicatie standaardovereenkomsten, na vaststelling door DGC
- SSC-DG beheert de standaarden
- SSC-DG ondersteunt de implementatie door o.a. :
 - playbooks
 - webinars
 - advies



Pseudonimiseren

Wat is pseudonimiseren in een notendop?

- Bij pseudonimiseren worden persoonsgegevens vervangen door **pseudoniemen**.
- Met een pseudoniem kan de registratiehouder **iemand volgen** in de tijd en over verschillende zorgaanbieders heen **zonder** dat de **identiteit** bekend wordt.
- **Onomkeerbaar richting de registratiehouder**, die mag niet terug naar de persoon.
- **Omkeerbaar richting de zorgaanbieder**, die mag wel terug kunnen naar de persoon.
 - Zo kan de registratiehouder bijvoorbeeld meten hoeveel personen na een eerste ingreep op een later moment weer in zorg raken. Ook al is dat bij een andere zorgaanbieder. Dit zonder dat de registratiehouder de identiteit van een persoon hoeft te kennen.

Anonimiseren: op geen enkele manier meer mogelijk om de betreffende persoon te identificeren. Hiermee zou men niet meer 'omkeerbaar' richting de zorgaanbieder te werk kunnen gaan en de data ook niet meer koppelbaar zijn met gegevens over een zelfde persoon uit andere bronnen.



Pseudonimiseren persoonsgegevens voor de aanlevering aan Kwaliteitsregistraties

Gepseudonimiseerd aanleveren van data aan de kwaliteitsregistraties straks wettelijk verplicht, omdat

- Beveiliging van persoonsgegevens zorgvuldig geregeld
- Bescherming van de zorgaanbieder



Wkkgz eisen aan pseudonimiseren

Het voorstel voor aanpassing van de Wkkgz volgt de AVG en stelt aanvullende eisen:

- 1. De registratiehouder verwerkt uitsluitend gepseudonimiseerde gegevens**
- 2. Een zorgaanbieder pseudonimiseert gegevens voor verstrekking**

Ook de Memorie van Toelichting stelt aanvullende eisen;

- 3. Pseudonimisering zo vroeg mogelijk in het proces (aan de bron)**
- 4. Koppelbaarheid in de tijd en over locaties heen (herhaalbaarheid en koppelbaarheid)**
- 5. State of the art (kwaliteit van de pseudonimisering)**

Tot slot staat in de Ministeriële regeling en het aanvraagformulier voor opname in het register de eis:

- 6. Gestandaardiseerde methode**



Ondersteuning zorgaanbieders door SSC-DG

- Analyse van wet- en regelgeving over pseudonimisatie Q4 2023
Betrokkenheid zorgaanbieders geborgd door NVZ en NFU afvaardiging.
- Handreiking voor zorgaanbieders met handvatten voor implementatie pseudonimisering Q1/Q2 2024
In pilot werkzaamheid verschillende opties voor zorgaanbieders testen.
- Toewerken naar generieke voorziening Q3/Q4 2024
Zorgaanbieders ondersteunen op generieke, efficiënte wijze met centrale organisatie en financiering voor pseudonimisatie. In lijn met landelijke initiatieven, waardoor de voorziening gebruikt kan worden voor allerlei toepassingen in de zorg.



Wat kan ik nu doen om onze organisatie voor te bereiden op inwerkingtreding Wkkgz?

1. Inventariseer voor welke kwaliteitsregistraties gegevens worden aangeleverd;
2. Inventariseer en stem af met de kwaliteitsregistraties in hoeverre er reeds met geautomatiseerde aanleveringen gewerkt wordt;
3. Ga na of er al gepseudonimiseerd wordt aangeleverd aan kwaliteitsregistraties;
4. Breng in kaart op welke wijze aanlevering plaatsvindt;

De handreiking gaat hier dieper op in - wacht dit even af.



Discussie

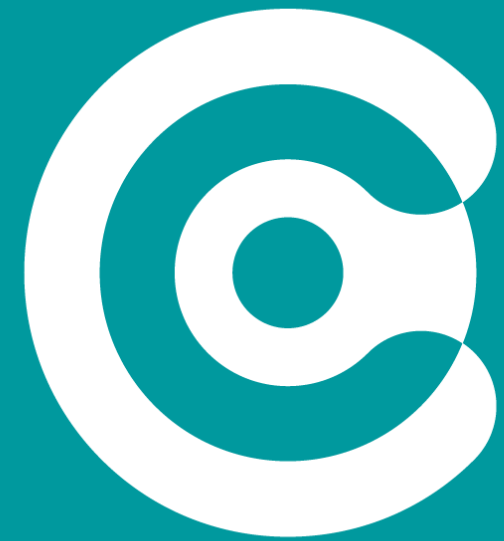


Ga naar www.mentimeter.nl

Voer de volgende code in: 1913 5009

Vragen?





Inhouds-governancecommissie
Data-governancecommissie

Bedankt voor uw aandacht!

Wilt u met ons meedenken? Neem contact met ons op middels onderstaand mailadres!

www.ssc-dg.nl

info@ssc-dg.nl