

Autoriteit Persoonsgegevens
Directie Systeemtoezicht, Beveiliging en Technologie
t.a.v. mevrouw C. Schut, directeur
Postbus 93374
2509 AJ Den Haag

Oudlaan 4
3515 GA Utrecht
Postbus 9696
3506 GR Utrecht
Telefoon (030) 273 97 26
www.brancheorganisatieszorg.nl
IBAN NL33 FVLB0699 1645 59

Datum : 25 februari 2019
Ons kenmerk : 190225/BoZ
Betreft : Uitleg begrip grootschalige gegevensverwerking

Geachte mevrouw Schut,

ActiZ, GGZ Nederland, NFU, NVZ en VGN, verenigd in de BoZ, hebben met belangstelling kennisgenomen van het artikel *Uitleg begrip 'grootschalig' verduidelijkt voor alle zorgaanbieders* d.d. 11 december 2018 op de website van de AP. Met dit artikel is beoogd om duidelijkheid te creëren voor alle zorgaanbieders over de reikwijdte van het begrip 'grootschalig'. Wij zijn verheugd met deze nadere uitleg van de AP, maar het bericht roept bij zorgaanbieders nog veel (vervolg) vragen op waarvoor wij uw aandacht vragen.

Ziekenhuizen, huisartsenposten en zorggroepen

Op 31 mei 2018 heeft de AP middels een bericht op haar website uitleg gegeven over het begrip 'grootschalig' voor ziekenhuizen, huisartsenposten en zorggroepen. In dit bericht concludeert de AP dat de gegevensverwerking van bijzondere persoonsgegevens door ziekenhuizen, huisartsenposten en zorggroepen altijd als grootschalig moet worden geïnterpreteerd, ongeacht het aantal patiënten.

Het begrip 'zorggroepen' heeft bij onze leden de nodige vragen opgeroepen. De telefonische helpdesk van de AP heeft aangegeven dat onder zorggroepen wordt verstaan: *een organisatie met rechtspersoonlijkheid waarin zorgaanbieders zijn verenigd. De zorggroep is verantwoordelijk voor de coördinatie en levering van de gecontracteerde zorg in een bepaalde regio. Met de term 'zorggroep' wordt de hoofdcontractant van de ketenzorgprogramma's bedoeld. In veel gevallen ligt de regie binnen de zorggroep bij de huisarts.* De NZa en NMa hebben samen de Richtsnoeren Zorggroepen uitgebracht, waar dieper op dit concept wordt ingegaan (https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2010Z11686&did=2010D31653).

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:

Kunt u de interpretatie van het begrip zorggroepen bevestigen of nader toelichten wanneer de AP vindt dat er sprake is van een zorggroep?

Overige zorgaanbieders

Voor alle overige zorgaanbieders is op 11 december jl. door de AP een nadere duiding aan het begrip grootschalig gegeven. In dit bericht concludeert de AP dat sprake is van grootschalige verwerking van persoonsgegevens als van meer dan 10.000 patiënten gegevens worden verwerkt in één informatiesysteem. Over deze uitleg hebben wij veel (vervolg) vragen ontvangen van onze leden, waarvoor wij uw aandacht vragen.

- *Op welke manier moet de grens van meer dan 10.000 patiënten¹ geïnterpreteerd worden? Is dit een 'harde grens'?*
- *Betreft het meer dan 10.000 patiënten op jaarbasis?*
- *Tellen patiënten die uit zorg zijn mee voor de grens van meer dan 10.000 patiënten? Voor deze patiënten bewaren onze leden het dossier van de cliënt vijftien jaar of zoveel langer als uit de zorg van een goed hulpverlener voortvloeit op grond van art. 7:454 lid 3 van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).*
- *Patiënten kunnen alleen ingeschreven staan (zonder dat ze zorg of ondersteuning ontvangen) of op een wachtlijst staan. Tellen deze patiënten mee voor de grens van meer dan 10.000 patiënten?*
- *Zorgaanbieders verwerken niet alleen gegevens van patiënten maar ook van (wettelijk) vertegenwoordigers. Telt de verwerking van persoonsgegevens van (wettelijk) vertegenwoordigers mee voor de grens van meer dan 10.000 patiënten?*
- *Wat wordt verstaan onder een systeem, is dat enkel het ECD of het gehele softwarepakket?*
- *Wanneer de verwerking van persoonsgegevens van patiënten verdeeld wordt over twee systemen (met elk 8000 bijvoorbeeld), is er dan sprake van een grootschalige gegevensverwerking? Maakt het hierbij uit of er een koppeling bestaat tussen deze systemen?*
- *Hoe verhoudt de uitkomst van een DPIA zich tot het al dan niet verplicht aanstellen van een functionaris gegevensbescherming? Uit een DPIA kan de conclusie voortvloeien dat er sprake is van een hoog risico van de voorgenomen verwerkingen voor de rechten en vrijheden van de betrokkenen, terwijl er géén sprake hoeft te zijn van een grootschalige gegevensverwerking².*
- *Welke factoren dienen zorgaanbieders volgens de AP nog meer in overweging te nemen voor de beslissing van het al dan niet aanstellen van een functionaris gegevensbescherming?*

¹ Waar het woord patiënten wordt gebruikt worden eveneens cliënten bedoeld.

² Het kan bijvoorbeeld gaan om persoonsgegevens van 7000 patiënten in één informatiesysteem.

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit:

De antwoorden op deze vragen zijn van groot belang voor zorgaanbieders zodat zij een gedegen afweging kunnen maken over het (al dan niet verplicht) aanstellen van een functionaris voor gegevensbescherming op grond van artikel 37 lid 1 sub c AVG. Wij vragen u om een inhoudelijke reactie op de gestelde vragen in deze brief.

Uiteraard kunnen wij een toelichting geven op de gestelde vragen en zijn wij beschikbaar voor nader overleg.

Met vriendelijke groet,



Wouter van Soest,
voorzitter directeurenoverleg BoZ

Van de Brancheorganisaties Zorg (BoZ) maken deel uit: