



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

F.G. Hilfman

*Handwritten address details*

**Curatieve Zorg**

Bezoekadres:  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.minvws.nl

**Inlichtingen bij**

T 070 340

**Ons kenmerk**  
CZ/CGG-2893031

**Bijlagen**

**Uw brief**

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum **10 DEC. 2008**  
Betreft Privacybescherming in de ggz

Geachte heer/mevrouw Hilfman,

Van mevrouw Kroes heb ik uw brief over privacybescherming in de ggz ter beantwoording gekregen. In deze brief uit u uw zorgen over de uitwisseling en opslag van gegevens als gevolg van de introductie van de diagnose behandelingscombinatie (DBC-) declaratie in de geestelijke gezondheidszorg (ggz).

U maakt als erkend vervolgde tijdens de Tweede Wereldoorlog reeds jaren gebruik van psychiatrische hulp. U geeft aan dat u in grote problemen komt nu met de overheveling van de ggz naar de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de introductie van digitale declaratie uw persoonlijke gegevens worden opgeslagen in een landelijke database. In deze brief ga ik in op uw bezwaren.

**De bescherming van de privacy**

*De rekening aan de verzekeraar*

U geeft aan zich zeer veel zorgen te maken over de privacy. Diverse waarborgen zijn in het gezondheidssysteem ingebouwd die een zorgvuldige omgang met privacy gevoelige gegevens van cliënten garanderen.

Op de nota c.q. factuur wordt alleen de hoogstnoodzakelijke informatie vermeld, die de verzekeraar nodig heeft voor het controleren van de rekening. Via de declaratie van een zorgaanbieder aan een verzekeraar worden geen gegevens uitgewisseld over de precieze invulling van de behandeling dan wel de vorderingen die met de behandeling zijn gemaakt. Concreet voorbeeld van de gegevens die de verzekeraar krijgt: behandeling van depressie, de behandeling heeft tussen de 800 en 1800 minuten geduurd en er is wel of geen psychotherapie gegeven. Op deze manier wordt de relatie tussen de aandoening en de (duur van de) behandeling beter zichtbaar. Dat geeft niet alleen de verzekeraar, maar ook de cliënt en de zorgverlener, meer mogelijkheden om de kwaliteit van de zorg te vergelijken en zonodig te verbeteren. Het medisch beroepsgeheim staat het declaratieverkeer op basis van DBC's niet in de weg.



Curatieve Zorg

Ons kenmerk  
CZ/CGG-2893031

*Overleg met het College Bescherming Persoonsgegevens (CBP)*  
Zorgverzekeraars hebben tot taak, samen met de zorgverleners, om er voor te zorgen dat hun verzekerden zorg van goede kwaliteit voor een goede prijs krijgen. Om die rol te kunnen vervullen heeft de verzekeraar beperkte informatie over de behandeling van een bepaalde aandoening nodig. De vraag welke informatie daarvoor nodig is, is heel zorgvuldig onderzocht, en heeft uiteindelijk geresulteerd in de vaststelling van een aantal DBC's. Het College Bescherming Persoonsgegevens heeft dit proces op de voet gevolgd, en heeft de uitkomst na toetsing aan de Wet bescherming persoonsgegevens aanvaard. Het CBP heeft dit in 2006 als volgt verwoord:

*"Uw brief bevat naar het oordeel van het CBP een afgewogen voorstel gebaseerd op een analyse van enerzijds de problemen in het huidige declaratiesysteem in de GGZ, die u wenst op te lossen, en anderzijds de (minimale) gegevensverwerking die daarvoor noodzakelijk is. Daarbij heeft u de vraag, of de met de betreffende gegevensverwerking gepaard gaande inbreuk op de persoonlijke levenssfeer wordt gerechtvaardigd door de ernst en omvang van de op te lossen problematiek, bevestigend beantwoord. Daarmee heeft u thans naar het oordeel van het CBP voldoende aannemelijk gemaakt dat de door u voorgestelde diagnose-informatie op de declaratie ten behoeve van de zorgverzekeraar noodzakelijk moet worden geacht binnen het nieuwe zorgstelsel."*

De informatie die de verzekeraar via de rekening ontvangt, mag hij ingevolge artikel 7 van de Regeling zorgverzekeringen slechts voor een limitatief aantal doelen gebruiken. Daarnaast is er een gedragscode opgesteld waar alle zorgverzekeraars aan gehouden zijn. Het CBP en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) houden hierop toezicht.

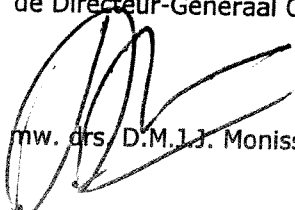
### **Concluderend**

Ik betreur dat de introductie van DBC's gevoelens van onveiligheid bij u hebben losgemaakt. Er is echter veel aandacht besteed aan het samen met de zorgverleners opzetten van goede DBC's voor de ggz, met een zo beperkt mogelijk gebruik van diagnosegegevens. Ik ben ervan overtuigd dat DBC's ten goede zullen komen aan de kwaliteit en de prijs van de ggz, en daarmee - net als bescherming van privacy - evenzeer in het belang van de patiënt zijn. Dat u mijn afweging niet waardeert, kan ik invoelen. Ik hoop van harte dat ik met deze uitleg uw ongerustheid toch deels heb kunnen wegnemen.

Ik heb deze antwoord brief in afschrift aan mevrouw Kroes gezonden.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,  
namens deze,  
de Directeur-Generaal Curatieve Zorg,

  
mw. drs. D.M.I.J. Monissen