

Directeur PZo
Directeur WJZ

**Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd**
Directie BJCB
Bestuursondersteuning &
Beleidsregie

Ontworpen door

Datum
20 juli 2018

Kenmerk
1376950-178892-IGJ

Zaaknummer
1376950-178892-IGJ

(ter informatie) T&H-toets samenwerking en bevordering
rechtmatige zorg

Paraaf directeur

1 Aanleiding voor deze nota

Sinds 2015 voert de Inspectie voor de Gezondheidszorg i.o. (IGJ) een Toezicht- en Handhaafbaarheidstoets (T&H-toets) uit op nieuwe wetgeving en wijzigingen van bestaande wetgeving die mogelijke consequenties hebben voor het toezicht door de inspectie.

2 Samenvatting en conclusies

De IGJ stelt voor om de wetstekst te verduidelijken door artikel 2.2., eerste lid, na 'bestrijding van fraude' aan te vullen met '...en mogelijke zorgverwaarlozing als gevolg daarvan.' Door deze aanvulling wordt verduidelijkt dat ook zorgverwaarlozing valt onder de grondslag voor gegevensuitwisseling en dat de IGJ ook gegevens mag ontvangen van het IKZ ten behoeve van de uitvoering van haar taken. In het huidige concept-wetsvoorstel is dat niet mogelijk omdat gegevens alleen geleverd worden aan partijen betrokken bij het IKZ die zich bezig houden met bestrijding van fraude.

De IGJ is van mening dat het verplichtend karakter voor het aanleveren van gegevens in dit wetsvoorstel, dat ook ziet op bijzondere (medische) persoonsgegevens, bezwaren oplevert voor het afgeleid medisch beroepsgeheim dat bij de inspecteurs van de IGJ berust.

De IGJ stelt daarom voor om in het wetsvoorstel de mogelijkheid te creëren dat de beoordeling van de proportionaliteit van het al dan niet leveren van bijzondere persoonsgegevens, waarmee het afgeleid medisch beroepsgeheim zou worden doorbroken, bij de leverende instantie blijft.

3 Belangrijkste punten van informatie

Inleiding

In deze wet wordt het Informatie Knooppunt Zorgfraude (IKZ) als rechtspersoon met een wettelijke taak ingesteld om (bijzondere categorieën van) persoonsgegevens te ontvangen van de in het wetsvoorstel genoemde instanties (het CIZ, de colleges, de Fiscale Inlichtingen- en Opsporingsdienst, de Inspectie gezondheidszorg en jeugd, de Inspectie SZW, particuliere ziektekostenverzekeraars, de rijksbelastingdienst, de Sociale Verzekeringsbank, Wlz-uitvoerders, de zorgautoriteit en zorgverzekeraars) en deze na verrijking te leveren aan de in het wetsvoorstel genoemde partijen.

**Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd**
Directie BJCB
Bestuursondersteuning &
Beleidsregie

Kenmerk
1376950-178892-IGJ

Het wetsvoorstel regelt de grondslag voor (verplichte) gegevensuitwisseling tussen het IKZ en de genoemde instanties, waaronder de IGJ.

In het wetsvoorstel is een grondslag opgenomen voor een AMvB. De AMvB zal regelen welke gegevens mogen worden uitgewisseld.

Ook zal de AMvB regelen hoe de beveiliging en de bewaartermijn van de gegevens is geregeld, en welke regels gelden ten aanzien van de rechten van betrokkenen.

Het wetsvoorstel regelt tevens het Waarschuwingregister. Nu de IGJ hier geen partij is, richt de T&H toets zich alleen op die onderdelen die het IKZ betreffen.

Beoordeling

Toezichtbeleid

Op dit moment is er sprake van een samenwerkingsverband van de IGJ, NZa, ZN Inspectie SZW, FIOD, Belastingdienst, CiZ, VNG en het OM. Het convenant 'Afspraken over de samenwerking in het kader van de verbeteringen van de bestrijding van de zorgfraude' is eind oktober 2016 ondertekend. Uit de rapportage signalen zorgfraude 2016 van het IKZ blijkt dat de noodzaak tot samenwerking en informatiedeling door alle partners, waaronder de IGJ, wordt gevoeld.

Omdat de gegevens die moeten worden uitgewisseld nader zullen worden geregeld bij AMvB, is er op dit moment weinig te zeggen over wat de impact zal zijn op de organisatie. De IGJ vindt het daarom belangrijk dat de samenwerkingspartners in een vroeg stadium worden geconsulteerd over de op te stellen AMvB. De aangesloten organisaties, waaronder de IGJ kunnen daardoor de impact die deze AMvB op de organisatie zal hebben tijdig inschatten en eventuele maatregelen nemen.

IGJ als samenwerkingspartner

In de MvT wordt de IGJ nader beschreven als samenwerkingspartner. De IGJ ziet primair toe op de kwaliteit en veiligheid van de zorg. De bevoegdheden van de inspectie zijn niet specifiek gericht op de aanpak van zorgfraude. Echter, wanneer zij signalen over zorgfraude ontvangt of in haar toezicht op vermoedens of signalen van zorgfraude stuit, dan brengt zij relevante ketenpartners hiervan op de hoogte. Zo gaan signalen over de kwaliteit van zorg, zoals over mogelijke zorgverwaarlozing, soms ook gepaard met mogelijke bewust onrechtmatig financieel handelen.

Andersom worden signalen van en meldingen over fraude met zorggelden door de IGJ betrokken in haar toezicht. Zij beoordeelt deze op mogelijke

signalen over risico's voor de kwaliteit van zorg. Hierdoor kunnen signalen leiden tot de aanpak van zorgverwaarlozing door de IGJ. Van zorgverwaarlozing is sprake indien de indicatie en geleverde zorg niet overeenkomen.

**Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd**
Directie BJCB
Bestuursondersteuning &
Beleidsregie

Uit de aanhef van het wetsvoorstel blijkt dat het doel van de wet is om regels te stellen ter bevordering van samenwerking en doelmatige en rechtmatige zorg. De IGJ is van mening dat het doel van de gegevensuitwisseling, zoals omschreven in artikel 2.2 van het wetsvoorstel onvoldoende duidelijk maakt dat de gegevens ook gebruikt mogen worden voor de aanpak van zorgverwaarlozing.

Kenmerk
1376950-178892-IGJ

De IGJ stelt dan ook voor om artikel 2.2., eerste lid na 'bestrijding van fraude in de zorg' aan te vullen met 'en mogelijke zorgverwaarlozing als gevolg daarvan'. Door deze aanvulling wordt verduidelijkt dat ook zorgverwaarlozing valt onder de grondslag voor gegevensuitwisseling en dat de IGJ ook gegevens mag ontvangen van het IKZ ten behoeve van de uitvoering van haar taken. In het huidige concept-wetsvoorstel is dat niet mogelijk omdat gegevens alleen geleverd worden aan partijen betrokken bij het IKZ die zich bezig houden met bestrijding van fraude.

Gevolgen doorbreking van het afgeleid medisch beroepsgeheim

In de AMvB zal worden bepaald welke gegevens moeten worden uitgewisseld. Het verplichtend karakter van de uit te wisselen gegevens brengt met zich mee dat het wetsvoorstel ongewenste gevolgen kan hebben voor het afgeleide beroepsgeheim van de inspecteurs van de IGJ, welke onder meer is geregeld in artikel 25 lid 3 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

In paragraaf 5 van de MvT wordt vermeld dat het kan voorkomen dat het IKZ gegevens aangeleverd kan krijgen die verkregen zijn bij inzage in een medisch dossier bij gehouden toezicht.

In het wetsvoorstel is dan ook een basis gelegd om gegevens over de gezondheid van patiënten die verkregen zijn bij toezicht door de IGJ te verstrekken aan het IKZ. Hierdoor is er sprake van een doorbreking van het afgeleid medisch beroepsgeheim. Het medisch beroepsgeheim is niet absoluut en kan worden doorbroken indien de wet dit bepaalt.

Het medisch beroepsgeheim en het afgeleid medisch beroepsgeheim beschouwt de IGJ als een belangrijk goed. De verplichte doorbreking van het afgeleid medisch beroepsgeheim zou met zich mee kunnen brengen dat instellingen minder snel geneigd zijn om medewerking te verlenen aan inzage in medische dossiers omdat niet duidelijk is waar deze gegevens terecht komen. De IGJ vindt het dan ook belangrijk dat het wetsvoorstel en de toekomstige AMvB duidelijkheid verschaffen over de toets aan de noodzakelijkheid en proportionaliteit die door de IGJ gedaan wordt alvorens bijzondere persoonsgegevens worden aangeleverd aan het IKZ.

In de MvT wordt terecht opgemerkt dat een patiënt die fraude pleegt, geen toestemming zal geven voor verstrekking van zijn gegevens. Een wettelijke basis die bepaalt dat in zo'n geval verstrekking mogelijk is, is in het licht hiervan dan ook noodzakelijk.

De patiënt is echter niet altijd degene die fraude probeert te plegen, maar is ook veelal het slachtoffer van gepleegde zorgfraude. De IGJ is van mening

dat het in alle gevallen verplicht moeten doorbreken van het beroepsgeheim bij verdenking van fraude zonder mogelijke afweging disproportioneel is.

De IGJ stelt daarom voor om in het wetsvoorstel de mogelijkheid te creëren om de afweging van het al dan niet leveren van gegevens aan het IKZ die dit afgeleid medisch beroepsgeheim doorbreken, ter beoordeling te kunnen laten blijven van de leverende instantie.

Graag verneem ik uw reactie op bovengenoemde punten.

Hoogachtend,

**Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd**
Directie BJCB
Bestuursondersteuning &
Beleidsregie

Kenmerk
1376950-178892-IGJ