

Vergaderjaar 2010–2011

31 466

Wijziging van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg in verband met de elektronische informatieuitwisseling in de zorg

R

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

Vastgesteld 14 januari 2011

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin¹ heeft in haar vergadering van 12 oktober 2010 gesproken over de brief van de minister van VWS van 5 oktober 2010 (31 466, P). Zij heeft naar aanleiding van de reactie op de motie-Tan c.s. (31 466, O) op 27 oktober 2010 een brief gestuurd aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

De minister heeft op 13 januari 2011 gereageerd.

De commissie brengt bijgaand verslag uit van het gevoerde schriftelijk overleg.

De griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin,
Warmolt de Boer

¹ Samenstelling: Werner (CDA), Van den Berg (SGP), Dupuis (VVD), vice-voorzitter, Swenker (VVD), Linthorst (PvdA), Tan (PvdA), Van de Beeten (CDA), Biermans (VVD), Putters (PvdA), Slagter-Roukema (SP), voorzitter, Engels (D66), Thissen (GL), Hamel (PvdA), Goyert (CDA), Leunissen (CDA), De Vries-Leggedoor (CDA), Huijbregts-Schiedon (VVD), Meurs (PvdA), Ten Horn (SP), Peters (SP), Quik-Schuijt (SP), Kuiper (CU), Lagerwerf-Vergunst (CU), Laurier (GL), Koffeman (PvdD), Yildirim (Fractie-Yildirim), Benedictus (CDA), Flierman (CDA) en Knip (VVD).

BRIEF AAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Den Haag, 27 oktober 2010

In haar vergadering van 12 oktober 2010 heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG) gesproken over de brief van de minister van VWS van 5 oktober 2010 (31 466, P). In deze brief reageert de minister op de moties die tijdens het debat over de ontwikkelingen omtrent de elektronische informatieuitwisseling in de zorg¹ zijn ingediend en op 6 juli 2010 zijn aangenomen. De commissie heeft naar aanleiding van de reactie op de motie-Tan c.s. (31 466, O) een nadere vraag.

De Kamer beoogt met deze motie onomkeerbare stappen inzake het elektronisch patiëntendossier (EPD) te voorkomen en verzoekt de minister daartoe Nictiz in overweging te geven de activiteiten met betrekking tot het Landelijk Schakelpunt op te schorten.

In zijn reactie schrijft de minister onder de aanhef «Regionale systemen»: «Ik ben dan ook van mening dat regionale systemen zich – naast het landelijke systeem – moeten kunnen ontwikkelen naar landelijke standaarden opdat ook deze systemen zullen voldoen aan de wettelijke eisen.»

In het plenaire debat van 5 juli jl.² heeft de PvdA-fractie onder meer het volgende ingebracht: «Wij spreken de minister aan op de kerntaak van de overheid: via wetgeving veiligstellen dat de praktijk zich houdt aan de wettelijke vereisten van WGBO, BIG en WBP door het vastleggen van standaarden en criteria waar gegevensuitwisseling aan dient te voldoen.»

Graag verneemt de commissie voor VWS/JG welke stappen zijn en (zullen) worden ondernomen ter wettelijke verankering en ter handhaving van (bestaande) standaarden en criteria waar elektronische informatieuitwisseling in de zorg aan dient te voldoen, met inbegrip van de bijbehorende handavings- en toezichtsinstrumenten. Dit temeer gelet op de door de minister uitgesproken verontrusting over het gebrek aan privacywaarborgen bij de huidige regionale systemen.

De commissie ziet uw reactie met belangstelling tegemoet.

De voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin,
T. M. Slagter-Roukema

¹ Wetsvoorstel tot wijziging van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg in verband met de elektronische informatieuitwisseling in de zorg (31 466).

² Handelingen EK 35, p. 1501.

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 13 januari 2011

In uw brief van 27 oktober 2010, heeft u aangegeven een vraag te hebben naar aanleiding van de reactie van mijn ambtsgenoot op de motie Tan c.s. (31 466, O). U vraagt mij aan te geven welke stappen zijn of zullen worden ondernomen ter wettelijke verankering en handhaving van (bestaande) standaarden en criteria waaraan de elektronische informatieuitwisseling in de zorg dient te voldoen.

De wettelijke verankering van standaarden en criteria waaraan de elektronische informatieuitwisseling in de zorg dient te voldoen vindt plaats door middel van het wetsvoorstel zoals dat bij u voorligt. Dit geldt zowel voor landelijke als regionale uitwisseling. De standaarden en criteria voor regionale uitwisseling zijn wettelijk verankerd door middel van het amendement van de leden Omtzigt en Vermeij (Kamerstukken II, 2008/09. 31 466, nr. 48), dat is neergelegd in artikel 13hb van het wetsvoorstel. In deze bepaling wordt geregeld dat via regionale uitwisselingssystemen alleen gezondheidsgegevens mogen worden verwerkt voor zover dat noodzakelijk is met het oog op een goede behandeling of verzorging van de cliënt en indien de cliënt hiertegen geen bezwaar heeft gemaakt. Daarnaast is een delegatiebepaling opgenomen op grond waarvan bij algemene maatregel van bestuur regels moeten worden gesteld over de verwerking van gegevens in regionale netwerken. Deze regels moeten, gelet op het amendement, in ieder geval betrekking hebben op de personen die bevoegd zijn tot het verwerken van gegevens in deze netwerken, de rechten van de cliënt en de beveiliging van deze netwerken.

Om aan deze delegatiebepaling te voldoen worden in de wijziging van het Besluit gebruik burgerservicenummer in de zorg specifieke regels opgenomen waaraan de regionale netwerken moeten voldoen. Deze regels zullen worden gebaseerd op de eisen waar deze netwerken ook nu reeds aan moeten voldoen ingevolge de WGBO en de Wbp (eisen met betrekking tot kwaliteit, veiligheid en privacy). De specifieke regels voor de regionale uitwisseling worden hiermee op het niveau van algemene maatregel van bestuur vastgelegd. Indien uw Kamer van mening is dat het stellen van specifieke criteria waaraan regionale systemen zouden moeten voldoen op het niveau van een wet dient plaats te vinden, dan is hiervoor een wijziging van het nu bij u voorliggende wetsvoorstel noodzakelijk.

Met betrekking tot de handhaving en het toezicht op de regels ten aanzien van de regionale systemen zullen dezelfde toezichthouders en instrumenten worden gebruikt als met betrekking tot de regels ten aanzien van het landelijke systeem. De IGZ en het Cbp houden toezicht op de wettelijke bepalingen in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), de Kwaliteitswet zorg-instellingen (Kzi) en de Kaderwet elektronische zorginformatieuitwisseling (Wet EPD) respectievelijk de Wet bescherming persoonsgegevens. De boetebepalingen in de Wet EPD zullen ook van toepassing zijn op overtreding van artikel 13hb en de daarop gebaseerde regelgeving en ook in de Wet BIG wordt neergelegd dat overtreding van artikel 13hb reden kan zijn voor een tuchtrechtelijke maatregel. De bijbehorende handhavings- en toezichtinstrumenten zijn dus reeds vastgelegd in het wetsvoorstel. Daarnaast is in

het toezichtkader, welke ik onlangs naar de Tweede Kamer heb gezonden, uitgewerkt op welke wijze het toezicht is vormgegeven.

Wel is het zo dat de mogelijkheden tot handhaving bij misbruik van het EPD en misbruik van de regionale systemen nog worden uitgebreid met het wetsvoorstel tot wijziging van de Kaderwet elektronische zorginformatieuitwisseling dat onlangs bij de Tweede Kamer is ingediend. In dit wetsvoorstel wordt de mogelijkheid gecreëerd voor de strafrechter om een beroepsbeoefenaar bij zeer ernstig misbruik van het EPD of misbruik van een regionaal systeem als ultimum remedium de uitoefening van zijn beroep te ontzeggen.

Processueel gezien kunnen beide wetsvoorstellen in principe naast elkaar hun eigen wetstraject doorlopen, zij het dat het wetsvoorstel dat nu in de Tweede Kamer voorligt, omdat het een wijziging is van de Kaderwet, natuurlijk pas wet kan worden en in werking kan treden als de Kaderwet die bij uw Kamer voorligt ook daadwerkelijk wet is geworden en in werking is getreden. Ook het wetsvoorstel dat op dit moment bij uw Kamer voorligt, hoeft in principe niet te wachten op het wetsvoorstel dat nu voorligt in de Tweede Kamer. Gezien de onderlinge samenhang tussen beide wetsvoorstellen, met name op het gebied van handhaving, acht ik dit echter wel wenselijk. Ik verzoek u daarom de behandeling van het voorstel voor de Kaderwet elektronische zorginformatieuitwisseling uit te stellen, totdat de Tweede Kamer zich heeft uitgesproken over de bij haar voorliggende wijziging van deze Kaderwet, en de beide wetsvoorstellen gelijktijdig te behandelen.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. I. Schippers