



Communicatie- strategie secundair gebruik gezondheidsdata

IZA-kwartaaloverleg, 14 december 2023
Kawae Chan - VWS



Agenda

- Aanleiding, doel en uitgangspunten
- Definities
- Boodschaphuis
- Centrale boodschap - algemeen publiek
- Focuspunten voor andere doelgroepen
- Proces: beslisboom

Aanleiding IZA

"Kennis en bewustzijn over de waarde van gezondheidsdata en het delen ervan voor secundaire doeleinden is er nog nauwelijks bij burgers, patiënten en patiëntenorganisaties.

*Ondertekende partijen hebben de inspanningsverplichting **om het kennis- en bewustzijnsniveau te verhogen** en leveren in 2023 een plan van aanpak op."*



Communicatiestrategie

Handvatten en bouwstenen waarmee alle betrokken partijen hun communicatie kunnen vormgeven richting:

algemeen publiek, zorgprofessionals, beleidsmakers en toezichthouders, onderzoekers en innovatoren.

Uitgangspunten:

- Transparantie
- Informeren
- Veilig en betrouwbaar

Definities

- **Primair datagebruik:** uitwisseling van gezondheidsgegevens van een patiënt tussen de betrokken zorgverleners, zodat zij passende zorg kunnen verlenen aan deze specifieke patiënt, en de mogelijkheid van de patiënt om eigen gezondheidsgegevens in te zien in de online persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)¹.
- **Secundair datagebruik:** het gebruik van elektronische gezondheidsgegevens voor andere doelen dan waarvoor deze oorspronkelijk zijn geregistreerd in het operationele zorg- en bedrijfsvoeringproces, eventueel aangevuld met andere gegevens zoals gegevens uit het sociale domein.
- Het gaat dan bijvoorbeeld om het gebruik van gegevens voor secundaire doelen zoals (wetenschappelijk) onderzoek, zorgcoördinatie, kwaliteitsevaluatie, procesverbeteringen, gepersonaliseerde zorg, management- en stuurinformatie, (medtech) innovaties in de breedste zin van het woord (waaronder AI-toepassingen), zorginkoop, maar ook voor monitoring, toezicht, marktregulering, pakketbeheer, (beleids)evaluaties, verantwoordingsinformatie en als basis voor beleidsbeslissingen. (Een deel van deze toepassingen kan ook plaatsvinden in het domein van primair datagebruik). Het kan zowel gaan om gepseudonimiseerde, als om geanonimiseerde gegevens.¹

Definities - versimpeld

Secundair datagebruik

- Ander gebruik van over jou vastgelegde gezondheidsgegevens, dan voor jouw behandeling. Bijvoorbeeld voor (wetenschappelijk) onderzoek, monitoring, innovatie en beleidsvorming.

Hoe werkt het boodschaphuis?

- Het boodschaphuis* wordt gebruikt als basis voor alle communicatie-uitingen die worden gedaan op het gebied van secundair datagebruik.
- De **koepel- en deelboodschappen** worden *niet een-op-een over genomen* in de communicatie-uitingen, maar dienen als inhoudelijke onderbouwing voor de teksten.
- Per doelgroep is er een uitgewerkte centrale boodschap beschikbaar. Deze dienen als voorbeeld.
- De **fundering** wordt gebruikt om je centrale boodschap te funderen/onderbouwen. Door middel van argumenten, voorbeelden en cijfers. De fundering kan met de tijd verder worden uitgebreid of aangepast. Bijv. als er nieuwe beleidskeuzes zijn gemaakt.

Koepelverhaal

De kernboodschap in maximaal 1 zin.

Deelboodschap 1

Ondersteuning van je koepelverhaal.
Waarom is de kernboodschap waar?
Waar blijkt dat uit?

Deelboodschap 2

Ondersteuning van je koepelverhaal.
Waarom is de kernboodschap waar?
Waar blijkt dat uit?

Deelboodschap 3

Ondersteuning van je koepelverhaal.
Waarom is de kernboodschap waar?
Waar blijkt dat uit?

Fundering deelboodschap 1

De onderbouwing, bewijslasten en voorbeelden van je deelboodschap.

Fundering deelboodschap 2

De onderbouwing, bewijslasten en voorbeelden van je deelboodschap.

Fundering deelboodschap 3

De onderbouwing, bewijslasten en voorbeelden van je deelboodschap.

Secundair datagebruik* (SD) draagt bij aan de verbetering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de gezondheidszorg in Nederland.

*Secundair datagebruik is het gebruik van elektronische gezondheidsgegevens anders dan voor directe behandeling van de patiënt. De gegevens worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek, monitoring, innovatie en beleidsvorming.

Samen met zorgpartijen zorgt VWS voor betere **databeschikbaarheid** met waarborging van de **veiligheid** van het systeem en **integere** omgang **met data en privacy**.

Met SD kunnen zorgprofessionals, onderzoekers en innovators **beschikken** over meer, **betere** en **actuelere gegevens**. Dit bevordert de **kwaliteit van de gezondheidszorg** voor patiënten en burgers.

Beleidsmakers en toezichthouders krijgen met SD beter inzicht in de zorgprocessen en zorgvragen. Dit **verlicht de druk** op en verbetert de **toegankelijkheid** en **betaalbaarheid** van de gezondheidszorg.

- Elektronische gezondheidsgegevens worden gepseudonimiseerd of geanonimiseerd.
- De overheid richt een onafhankelijke organisatie op om de toegang tot gezondheidsgegevens veilig en goed te regelen en reguleren.
- Voor het gebruik van gezondheidsdata is toestemming nodig van een onafhankelijke secundair gezondheidsdata organisatie.
- Gebruikers moeten altijd handelen volgens de geldende (ethische) wet- en regelgeving, zoals de WGBO en de (U)AVG.
- Bij een datalek wordt de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) ingeschakeld.
- Burgers moeten weten welke mate van zeggenschap ze hebben over secundair datagebruik.

Deze gegevens maken het mogelijk dat:

- Zorgprofessionals betere diagnoses stellen.
- Patiënten betere zorg op maat ontvangen.
- Er efficiënter onderzoek naar (zeldzame) ziektes wordt gedaan.
- Nieuwe behandelingen en medicijnen ontwikkeld kunnen worden.
- Er innovatieve maatschappelijke diensten/ producten ontwikkeld kunnen worden.

- SD zorgt ervoor dat beleidsmakers en toezichthouders kunnen beschikken over meer, betere en actuelere verzamelde patiëntgegevens en onderzoeksresultaten.
- Beleidsmakers en toezichthouders kunnen sneller en efficiënter verbeteringen (laten) doorvoeren in zorgprocessen (inclusief preventie), afspraken en beleid.

Centrale boodschap – algemeen publiek

Gegevens verbeteren levens

Het Nederlandse zorgsysteem behoort tot een van de beste ter wereld. Om dat zo te houden moeten we continu werken aan de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg.

Een belangrijk onderdeel hiervan is gebruikmaken van de beschikbare gezondheidsdata voor onderzoek, beleid en innovatie. Dat noemen we secundair datagebruik.* De overheid werkt er naartoe dat zorgverleners, onderzoekers en beleidsmakers in de zorg op een slimme, veilige en betrouwbare manier** toegang krijgen tot deze data.

Dit draagt eraan bij dat artsen betere diagnoses stellen, patiënten betere zorg op maat ontvangen, er steeds betere medicijnen en behandelmethoden ontwikkeld worden, er innovatieve maatschappelijke diensten/producten ontwikkeld worden en de zorg goed georganiseerd blijft.

Zo kunnen gezondheidsgegevens die over u zijn vastgelegd levens verbeteren.

Focuspunten andere doelgroepen

De boodschap voor het algemeen publiek kan voor specifieke doelgroepen aangevuld worden met extra argumenten:

- **Zorgprofessionals:** het is belangrijk dat ik zelf bijdraag aan het systeem van secundair datagebruik door gezondheidsgegevens gestandaardiseerd vast te leggen en patiënten en burgers te informeren over SD.
- **Beleidsmakers en toezichthouders:** ik maak zorgvuldig gebruik van gezondheidsgegevens om verbeteringen door te voeren in zorgprocessen (inclusief preventie) en beleid. En om zorgverleners te ondersteunen en beter toezicht te kunnen houden.
- **Onderzoekers en innovatie:** de mogelijkheden van secundair gebruik van gezondheidsgegevens benutten en zoveel mogelijk de opbrengst hiervan delen met relevante stakeholders en transparant zijn over welke data gebruikt zijn en waarom.

Communicatiedoelen (algemeen publiek):

Iedereen moet op hoofdlijnen weten wat er bedoeld wordt met secundair gebruik van gezondheidsgegevens en waarom het zo belangrijk is voor de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg. Zodat:

- Het begrip over het belang van secundair gebruik hoog is,
- De risico's van nepnieuws of onzorgvuldige berichtgeving over dit onderwerp en politisering beperkt blijven,
- Zoveel mogelijk mensen vertrouwen in het systeem krijgen en houden,
- Zoveel mogelijk mensen te zijner tijd een geïnformeerde keuze maken over de manier waarop de over hen vastgelegde gezondheidsgegevens worden hergebruikt.

Hoe gebruik je de centrale boodschappen?

- Per doelgroep is er een centrale boodschap geschreven. Deze zijn geschreven op basis van het boodschaphuis.
- Deze centrale boodschappen hoeven niet letterlijk te worden overgenomen in communicatie-uitingen. Ze dienen als voorbeeld op welke manier het boodschaphuis gebruikt kan worden in de communicatie over secundair datagebruik.
- Per doelgroep is er ook beschreven wat het doel van de communicatie is: wat moeten zij weten, vinden en doen van/met secundair datagebruik.

Burger/patiënt

Nederland heeft een van de beste zorgsystemen ter wereld. Maar deze gezondheidszorg staat onder druk. Samen zetten we stappen om de zorg voor u en uw naasten van hoge kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te maken en houden. Een belangrijke oplossing hiervoor is gebruikmaken van de beschikbare gezondheidsdata voor onderzoek, beleid en innovatie. Dat noemen we secundair datagebruik. De overheid zet in op een efficiënt, veilig en betrouwbaar secundair datagebruik. Dat draagt eraan bij dat artsen sneller diagnoses kunnen stellen en patiënten betere zorg op maat ontvangen. Iedereen in Nederland heeft hier voordeel bij.

Wat is secundair datagebruik?

Secundair datagebruik is het gebruiken van verzamelde gezondheidsgegevens voor andere zaken dan direct voor uw behandeling. Zoals voor wetenschappelijk onderzoek, monitoring, innovatie en beleidsvorming.

Is secundair datagebruik nieuw?

Nee. Het is niet nieuw dat er gegevens verzameld en gedeeld worden. Dat gebeurt al langer in de medische wereld en daarbuiten. Nieuw is dat de toegang tot die data breder mogelijk is, en beter geregeld en gereguleerd wordt.

Is secundair datagebruik veilig?

Er zijn strenge regels en wetten voor secundair datagebruik. De Autoriteit Persoonsgegevens houdt toezicht op basis van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). De overheid zal een onafhankelijke organisatie oprichten. Deze organisatie controleert of partijen aan de juiste voorwaarden voldoen. En kan dan toegang geven tot beschikbare gezondheidsdata voor onderzoek, innovatie en beleid. Deze organisatie bepaalt onder meer of partijen aan de strenge regels voldoen en zorgt ervoor dat er zorgvuldig en veilig met uw gegevens wordt omgegaan.

Wat kan ik doen?

Wanneer u de vraag krijgt, geef dan uw keuze aan voor het delen van gezondheidsgegevens. Daarmee draagt u bij aan betere zorg voor u en anderen.



Weten

Dat de gezondheidsgegevens die over mij op verschillende plekken zijn vastgelegd, kunnen worden gekoppeld met gezondheidsgegevens van grotere groepen burgers en gebruikt worden voor (wetenschappelijk) onderzoek, monitoring, innovatie en beleidsvorming. Dit gebeurt gepseudonimiseerd of geanonimiseerd. En dat dit wordt bedoeld met secundair datagebruik.

Dat secundair datagebruik in de eerste plaats bedoeld is om de gezondheidszorg te verbeteren. Die verbeteringen kunnen de zorg bijvoorbeeld toegankelijker, beter (gepersonaliseerd/passender), sneller, efficiënter en betaalbaarder maken.

Dat er gewerkt wordt aan de doorontwikkeling van noodzakelijke voorwaarden die zorgen voor een veilige en betrouwbare verwerking van gezondheidsdata voor het algemeen belang en regels over door wie en waarvoor deze data gebruikt mogen worden.



Vinden

Ik vertrouw er nu meer op dat gezondheidsgegevens die over mij zijn vastgelegd zorgvuldig en integer worden behandeld.

Het mooi dat ik daarmee bijdraag aan het verbeteren van de zorg en daarmee mogelijk een positief verschil maak in de gezondheid van anderen.



Doen

Het maken van een geïnformeerde keuze. Als men (actief of passief) toestemming geeft, dan doet men dit vanuit de overtuiging dat het doel van het hergebruik, de gebruiker en het type data waarnaar gevraagd wordt hun vertrouwen verdienen.

Op zoek gaan naar betrouwbare informatie en eventueel contact opnemen via aangeboden contactmogelijkheden.

Zorgprofessionals Zoals verpleegkundigen, artsen, medisch specialisten, verloskundigen, apothekers, tandartsen, psychotherapeuten, psychiaters etc.

De gezondheidszorg in Nederland staat onder druk. Dat weet u als geen ander. Elke dag werkt u hard om zorg van hoge kwaliteit te leveren. Zorg die voor elke Nederlander toegankelijk en betaalbaar moet blijven. Secundair datagebruik helpt hierbij. Hiermee kunt u dankzij efficiënter en effectiever onderzoek betere diagnoses stellen en betere kwaliteit zorg leveren aan patiënten.

Wat is secundair datagebruik?

Secundair datagebruik betekent dat de gezondheidsdata van patiënten op geanonimiseerde en gepseudonimiseerde wijze worden gedeeld voor onderzoek, monitoring, innovatie en beleidsvorming. Secundair datagebruik verbetert de gezondheidszorg.

Is secundair datagebruik nieuw?

Er zijn strenge regels en wetten voor secundair datagebruik. De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) houdt toezicht op basis van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). De overheid zal een onafhankelijke organisatie oprichten. Deze organisatie controleert of partijen aan de juiste voorwaarden voldoen. En kan dan toegang geven tot beschikbare elektronische gezondheidsdata voor onderzoek, innovatie en beleid. Deze organisatie bepaalt onder meer of partijen aan de strenge regels voldoen. Na goedkeuring van gebruik zorgt deze autoriteit ervoor dat er zorgvuldig en veilig met uw gegevens wordt omgegaan. Veiligheid staat voorop. De AP en de nog op te richten organisatie leggen sancties op als het nodig is.

Wat betekent dit voor mij?

Secundair datagebruik verhoogt de kwaliteit van de gezondheidszorg. U kunt makkelijker gebruikmaken van meer, betere en actuele verzamelde patiëntgegevens en onderzoeksresultaten. Dit leidt tot snellere diagnoses en betere zorg voor uw patiënten. Door het beschikbaar stellen van gestandaardiseerde, geanonimiseerde of gepseudonimiseerde data, binnen de grenzen van het medisch beroepsgeheim, zorgt u ervoor dat uw collega's en andere partijen in het veld hun zorg, onderzoek of beleid kunnen verbeteren.

Secundair datagebruik vraagt van u om gezondheidsgegevens eenduidig te registreren. Dit is nu mogelijk een investering, maar op langere termijn betaalt het zich uit. Informeer daarom uw patiënten over het belang van secundair datagebruik en de beschikbaarheid van data hiervoor.



Weten

Ik kan beschikken over meer en betere actuele geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gezondheidsgegevens en die vergelijken met (inter)nationale gegevens.

Andere stakeholders kunnen beschikken over de gezondheidsgegevens die ik heb verzameld, mits ze voldoen aan strenge voorwaarden.



Vinden

Het is belangrijk dat ik zelf een bijdrage lever aan dit systeem, door gezondheidsgegevens gestandaardiseerd vast te leggen.

Andere stakeholders mogen gebruikmaken van de door mij vastgelegde gezondheidsgegevens (vanuit principes van databeschikbaarheid en -solidariteit) om daarmee hun zorg, onderzoek of beleid/toezicht veiliger en beter te maken.

Secundair datagebruik helpt mij uiteindelijk om

- (a) sneller en accurater diagnoses te stellen
- (b) passende en effectievere zorg te leveren.

Voorwaarde is dat er waarborgen zijn voor veiligheid en privacy rondom het hergebruik van gezondheidsgegevens van patiënten.

De vertrouwensrelatie tussen de patiënt en mij mag niet in het geding komen.



Doen

Waar mogelijk gebruikmaken van gezondheidsgegevens voor secundaire doeleinden.

Beschikbaar stellen van geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gezondheidsdata van hun patiënten, als daar een wettelijke grondslag voor is.

Patiënten de juiste uitleg geven over zowel het nut als de werking (welke zeggenschap en waarborgen zijn er?) van secundair datagebruik. Of in ieder geval doorverwijzen naar de juiste plek waar deze informatie te vinden is.

Altijd handelen volgens de geldende wet- en regelgeving, zoals de WGBO en de (U)AVG en bij een datalek of andersoortige privacyschending inschakelen van de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Delen van de opbrengst hiervan met relevante stakeholders en de rest van de samenleving.

Beleidsmakers en toezichthouders Zoals beleidsmakers bij de overheid (Rijk, gemeente en provincie), toezichthouders (als IGJ, NZa en Autoriteit Persoonsgegevens) en zorgbestuurders.

De gezondheidszorg in Nederland staat onder druk. U werkt hard om de zorg van hoge kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar voor iedereen te houden. Secundair datagebruik kan u hierbij ondersteunen. U beschikt over meer, betere en actuelere verzamelde patiëntgegevens en onderzoeksresultaten. Hierdoor kunt u sneller, effectiever en efficiënter verbeteringen doorvoeren in zorgprocessen, afspraken en beleid.

Wat is secundair datagebruik?

Secundair datagebruik betekent dat de gezondheidsdata van patiënten op geanonimiseerde en gepseudonimiseerde wijze worden gedeeld met derden.

Is secundair datagebruik nieuw?

Nee. Het is niet nieuw dat er gegevens verzameld en gedeeld worden. Dat gebeurt al langer in de medische wereld en daarbuiten. Nieuw is dat de toegang tot die data nog beter geregeld en gereguleerd wordt. We zorgen ervoor dat het altijd veilig gebeurt.

Is secundair datagebruik veilig?

Er zijn strenge regels en wetten voor secundair datagebruik. De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) houdt toezicht op basis van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). De overheid zal een onafhankelijke organisatie oprichten. Deze organisatie controleert of partijen aan de juiste voorwaarden voldoen. En kan dan toegang geven tot beschikbare elektronische gezondheidsdata voor onderzoek, innovatie en beleid. Deze organisatie bepaalt onder meer of partijen aan de strenge regels voldoen. Na goedkeuring van gebruik zorgt deze autoriteit ervoor dat er zorgvuldig en veilig met uw gegevens wordt omgegaan. Veiligheid staat voorop. De AP en de nog op te richten organisatie leggen sancties op als het nodig is.

Wat kan ik doen?

Maak gebruik van deze gegevens, deel het belang hiervan met uw samenwerkingspartners en verbeter zo samen het Nederlands gezondheidszorgsysteem.



Weten

Ik kan beschikken over meer en betere actuele verzamelde gezondheidsgegevens en onderzoeksresultaten als ik daartoe bevoegd ben en de wet of burger/patiënt daar toestemming voor heeft gegeven.

Ik beseft dat deze materie complex en gevoelig is en ik ga zorgvuldig met de data om.



Vinden

Gebruik van gezondheidsdata voor secundaire doeleinden helpt mij om verbeteringen door te voeren in zorgprocessen (inclusief preventie), afspraken en beleid.

En om beter toezicht te houden, zorgverleners te ondersteunen en beter inzicht te krijgen in zorgsituaties om effectief beleid te maken.



Doen

Gebruik maken van gezondheidsdata voor het maken van beleid en het nemen van beslissingen.

Waar mogelijk: stakeholders daarover informeren en hen vooraf raadplegen.

Altijd handelen volgens de geldende wet- en regelgeving, zoals de WGBO en de (U)AVG en bij een datalek of andersoortige privacyschending inschakelen van de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Onderzoekers en innovators Zoals wetenschappers, maar ook onderzoekers bij innovatieve zorg-organisaties, farmaceuten en andere bedrijven.

De gezondheidszorg in Nederland staat onder druk. Uw onderzoek draagt bij om de gezondheidszorg van hoge kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar voor iedereen te houden. Voor dit onderzoek heeft u data nodig. Dit is een voorbeeld van secundair gebruik. Databeschikbaarheid stelt u in staat beter en efficiënter onderzoek te doen.

Wat is secundair datagebruik?

Secundair datagebruik betekent dat de gezondheidsdata van patiënten op geanonimiseerde en gepseudonimiseerde wijze worden gedeeld met derden.

Is secundair datagebruik nieuw?

Nee. Het is niet nieuw dat er gegevens verzameld en gedeeld worden. Dat gebeurt al langer in de medische wereld en daarbuiten. Nieuw is dat de toegang tot die data nog beter geregeld en gereguleerd wordt. We zorgen ervoor dat het altijd anoniem en veilig gebeurt

Is secundair datagebruik veilig?

Er zijn strenge regels en wetten voor secundair datagebruik. De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) houdt toezicht op basis van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). De overheid zal een onafhankelijke organisatie oprichten. Deze organisatie controleert of partijen aan de juiste voorwaarden voldoen. En kan dan toegang geven tot beschikbare elektronische gezondheidsdata voor onderzoek, innovatie en beleid. Deze organisatie bepaalt onder meer of partijen aan de strenge regels voldoen. Na goedkeuring van gebruik zorgt deze autoriteit ervoor dat er zorgvuldig en veilig met uw gegevens wordt omgegaan. Veiligheid staat voorop. De AP en de nog op te richten organisatie leggen sancties op als het nodig is.

Wat betekent dit voor mij?

Secundair datagebruik verbetert de gezondheidszorg. Het zorgt ervoor dat u beschikt over meer, betere en actuele patiëntgegevens en onderzoeksresultaten. U kunt efficiënter, beter en goedkoper onderzoek doen, doordat u toegang krijgt tot een grotere dataset. Uw onderzoek en innovaties dragen bij aan een gezondere samenleving.

Het betekent ook iets voor u. U stelt op uw beurt uw onderzoeksgegevens beschikbaar voor derden. Met deze gestandaardiseerde, geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gegevens kunnen andere partijen hun zorg, onderzoek of beleid verbeteren. Uw onderzoeksresultaten mogen door anderen gebruikt worden, maar u behoudt het intellectueel eigendom. Met het beschikbaar stellen van de door u verzamelde gezondheidsgegevens draagt u bij aan een lerend gezondheidszorgsysteem.

Maak gebruik van de toegang tot deze datasets. En deel uw onderzoeksresultaten.



Weten

Ik kan beschikken over meer en betere actuele geanonimiseerde of gepseudonimiseerde gezondheidsgegevens en die vergelijken met (inter)nationale gegevens.



Vinden

Bredere en betere beschikbaarheid gezondheidsgegevens mij om sneller en beter en onderzoek te doen, doordat het de mogelijkheid geeft om over een grotere dataset te beschikken.



Doen

De mogelijkheden van secundair datagebruik benutten.

Andere stakeholders kunnen beschikken over de gezondheidsgegevens die ik heb verzameld, mits ze voldoen aan strenge voorwaarden.

Het delen van de opbrengsten van de door mij verzamelde gezondheidsdata met andere stakeholders in het zorgveld is essentieel. Hiermee help ik collega's, die daardoor uiteindelijk de patiënt beter kunnen behandelen. Ik lever dus een bijdrage aan een datagedreven zelflerend systeem dat de zorg beter maakt.

Altijd handelen volgens de geldende wet- en regelgeving, zoals de WGBO en de (U)AVG en bij een datalek of andersoortige privacyschending inschakelen van de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Veilig beschikbaar stellen van gestandaardiseerde, geaggregeerde data.

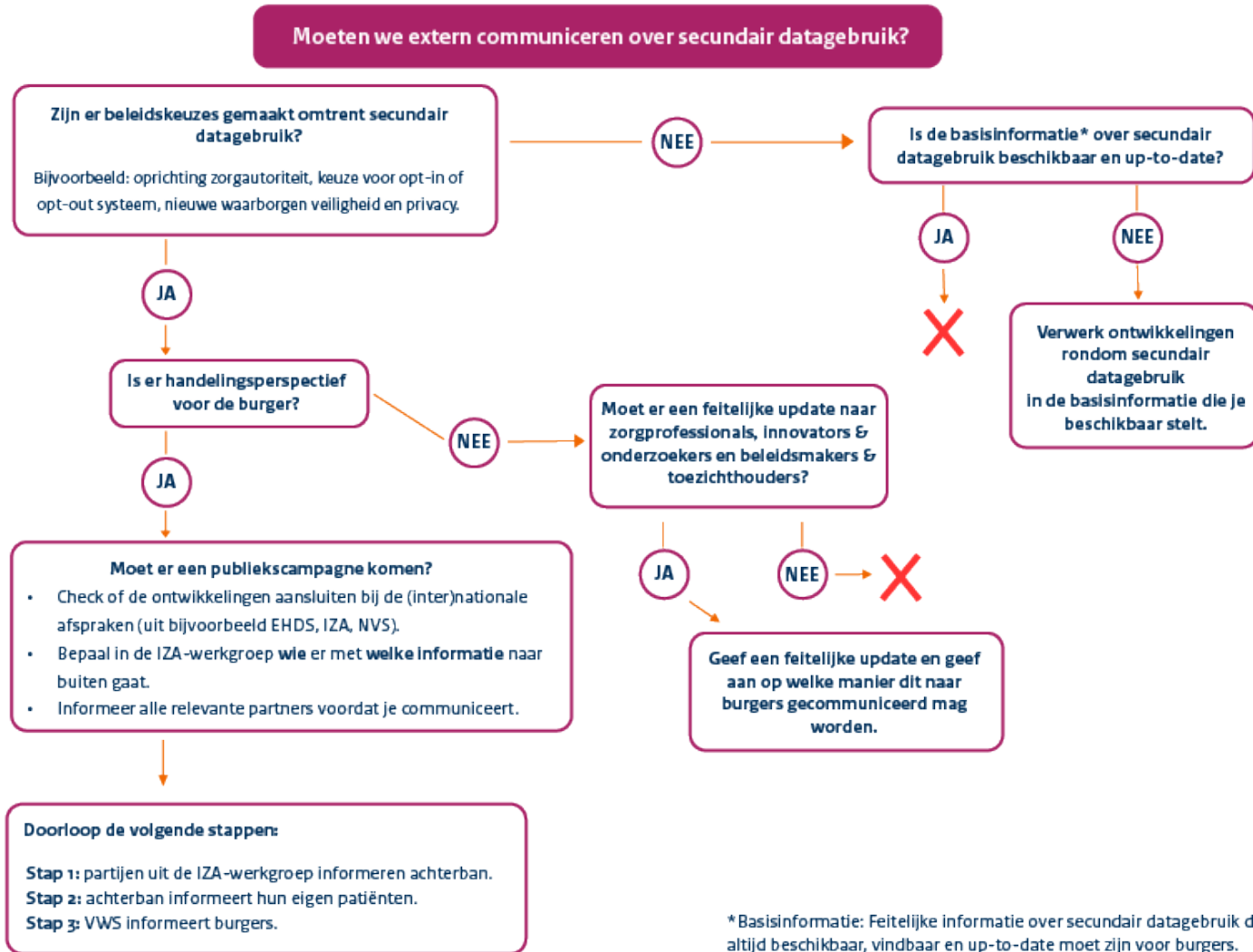
Transparant zijn over waarom en welke gezondheidsdata waarvoor gebruikt worden.

Delen van de opbrengst hiervan met relevante stakeholders en de rest van de samenleving.

Proces: Hoe gebruik je de beslisboom?

- Voordat je gaat communiceren over secundair datagebruik check je via de beslisboom:
 - Op welke manier er gecommuniceerd moet worden.
 - Welke partij er moet communiceren.
 - Welke doelgroepen er bereikt moet worden met de communicatie.

Beslisboom – plan van aanpak



*Basisinformatie: Feitelijke informatie over secundair datagebruik die 2023 altijd beschikbaar, vindbaar en up-to-date moet zijn voor burgers.



Bedankt!