Zorginstituut Nederland

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Automatisering

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon
mw. M. ten Koppel
T +31 (0)6 830 727 44

Datum
29 oktober 2019

Onze referentie
2019053332

memo

uitvraag WMO declaratiedata

n.a.v. e-mail xx over de juridische basis voor de uitvraag van WMO declaratiedata, zie ook: POVOOPEN-#2019053337-RE: Overleg rapporteren instellingsniveau + toegang WMO data

Grondslag uitvraag WMO-data
Uit bij de mail gevoegde notitie *(zie Appendix)* leid ik af dat de data nodig is voor een aantal wettelijke taken van het Zorginstituut. De noodzaak voor de uitvraag van de WMO data is op de eerste plaats gelegen in de wettelijke taak op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw) om gevraagd en ongevraagd feitelijke ontwikkelingen op het gebied van kosten van zorg te signaleren. Deze taak is met ingang van 1 juli 2019 vastgelegd in artikel 66, lid 3, van de Zvw. In artikel 67, lid 2, van de Zvw is daarnaast geregeld dat het Zorginstituut de afstemming van de uitvoering van de Zvw met de uitvoering van het beleid op andere terreinen van de volksgezondheid en op andere terreinen van de sociale zekerheid bevordert. Voor de Wet langdurige zorg (Wlz) is de data voorts nodig om ontwikkelingen op het gebied van kosten van zorg en de vraag naar en het aanbod van zorg aan de minister te signaleren. Deze taak is met ingang van 1 juli 2019 opgenomen in artikel 5.1.3, lid 3, van de Wlz.

Artikel 88, lid 1, van de Zvw regelt dat een ieder op verzoek, van onder andere het Zorginstituut, kosteloos alle inlichtingen en gegevens, waaronder persoonsgegevens als bedoeld in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de zorgverzekeringen of van de Zvw dient te verstrekken. Artikel 89, lid 1, van de Zvw regelt voorts - kort gezegd - dat de in artikel 88, eerste lid, bedoelde zorgverzekeraars en instanties (waaronder de gemeenten en het CAK) bevoegd zijn uit eigen beweging, en op verzoek verplicht, de gegevens, waaronder persoonsgegevens als bedoeld in de AVG, te verstrekken die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de zorgverzekeringen of van de Zvw, of voor de onderlinge afstemming van op grond van de zorgverzekering verzekerde zorg en zorg die is verzekerd op grond van de Wet langdurige zorg.

De WMO- data kan met een beroep op deze artikelen derhalve uitgevraagd worden.

Verwerking persoonsgegevens:
De op grond van de AVG noodzakelijke wettelijke grondslag voor de verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens is opgenomen in de artikelen 89, lid 6, van de Zvw en 5.1.3, lid 3, van de Wlz. In deze artikelen is geregeld dat het Zorginstituut bijzondere persoonsgegevens mag verwerken indien deze verwerkt worden voor de wettelijke taken van het Zorginstituut zoals opgenomen in de artikelen 64, 66 of 66c van de Zvw en 5.1.1, tweede lid, 5.1.2 of 5.1.3 van de Wlz. Aan deze verwerking is wel de voorwaarde verbonden dat de persoonsgegevens gepseudonimiseerd worden.

Ten aanzien van de verwerking van de bijzondere persoonsgegevens zijn daarnaast uiteraard de regels van de AVG van toepassing. Dat betekent onder andere dat de verwerking proportioneel dient te zijn. In dat kader komt de vraag aan de orde of de data structureel uitgevraagd kan worden of niet. Hiertoe zal als pilot een concreet onderzoek gestart worden.

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Automatisering

Datum
29 oktober 2019

Onze referentie
2019053332

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Automatisering

Datum
29 oktober 2019

Onze referentie
2019053332

Appendix

Noodzaak toegang tot data Wmo en Jeugdzorg

Algemeen
De afdeling Fondsen is binnen Zorginstituut Nederland verantwoordelijk voor het uitvoeren van de wettelijke taak om gevraagd en ongevraagd feitelijke ontwikkelingen op het gebied van kosten van zorg te signaleren. Voor de Wlz hebben wij daarnaast ook als taak om ontwikkelingen van de vraag naar en het aanbod van zorg aan de minister te signaleren.
Om deze taak goed in te kunnen vullen, hebben wij niet alleen toegang nodig tot data die betrekking hebben op de Zvw en Wlz, maar ook over data die betrekking hebben op de aanpalende domeinen van de Wmo (en de Jeugdzorg).
Bij het uitvoeren van onze taak analyseren wij de impact van beleidswijzigingen. In veel gevallen hebben beleidswijzigingen in het ene domein, gevolgen voor kosten in het andere domein. Zonder de data van de aanpalende domeinen kunnen wij deze impact niet meenemen en zullen onze signalementen incompleet zijn.

Specifiek voorbeeld 1: Onderzoek naar zorgpaden van cliënten met een Wlz indicatie'
In het onderzoek 'Zorgpaden van cliënten met een Wlz indicatie', brengen wij zorggebruik en zorgkosten voor en na toewijzing van een Wlz indicatie *[voor zorgprofielen Verpleging&Verzorging 4-10]* in kaart. Het doel hiervan is verschillen in de zorg voor en na indicatie te identificeren om zo mogelijke knelpunten in de vraag en aanbod te signaleren. Vragen die daarbij spelen zijn onder andere: Hoe komen cliënten in de Wlz terecht? Is hier vaak sprake van een crisissituatie? Ontvangen cliënten met een Wlz-indicatie zorg uit de juiste domein (samenloopproblematiek)? En hoe lang duurt het voordat cliënten in de Wlz de 'juiste' zorg ontvangen?

Voordat een Wlz indicatie wordt toegewezen aan een patiënt, kan de gemeente via de WMO ondersteuning verzorgen zoals huishoudelijke hulp, begeleiding en dagbesteding.
Doordat wij nu geen toegang hebben tot de Wmo data, missen we kosten en het gebruik van onder andere huishoudelijke hulp en begeleiding die wordt geleverd voordat een Wlz indicatie is afgegeven. Ook kunnen we die eventuele samenloopsproblematiek niet in kaart brengen voor de Wmo. Hierdoor krijgen wij een vertekend beeld van de zorg en ondersteuning die wordt ontvangen voorafgaand aan de Wlz indicatie.

Om voor alle levervormen in de Wlz zorggebruik en zorgkosten voorafgaand aan en na Wlz indicatie in kaart te kunnen brengen en te kunnen vergelijken, moeten wij data uit de Wmo meenemen, omdat de vergelijking anders incompleet is en niet gemaakt kan worden.

Specifiek voorbeeld 2: Onderzoek naar voorspellers voor opname in verpleeghuis
VWS heeft aangegeven grote behoefte te hebben aan inzicht in de kenmerken die voorspellen welke patiënten op afzienbare termijn in een verpleeghuis zullen worden opgenomen. (is er voldoende aanbod van zorg?).
Ook hiervoor hebben wij de Wmo data nodig. Uit eerdere onderzoeken blijkt dat beperkingen bij ADL-verrichtingen een sterke voorspeller zijn voor opname in een

verpleeghuis. Bij beperkingen in ADL-verrichtingen, biedt de gemeente vanuit de Wmo ondersteuning. Het is aannemelijk dat data over WMO ondersteuning, als proxy voor beperkingen in ADL, kan bijdragen aan een beter model om verpleeghuis opname te voorspellen.
Daarbij kan de ontvangen ondersteuning vanuit de WMO mogelijk voorspellend zijn voor het specifieke zorgprofiel waarmee iemand wordt opgenomen in het verpleeghuis. Informatie rondom gebruik van ondersteuning uit de WMO kan ons daardoor meer duidelijkheid geven over wie wordt opgenomen in een verpleeghuis.