



De Minister voor Langdurige Zorg en Sport
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Datum
15 november 2022

Ons kenmerk
z2022-5324

Uw kenmerk
3426998-1034180-PZO

Onderwerp
Tweede nota van wijziging Wbsrz

Geachte mevrouw Helder,

De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) is op grond van het bepaalde in artikel 36, vierde lid, van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), geraadpleegd over de concept-nota van wijziging bij het wetsvoorstel Wet bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg (hierna: het concept).

De noodzaak van de voorgestelde extra verwerking is niet afdoende aangetoond. De AP heeft op dit punt bezwaar tegen het concept en adviseert de procedure niet voort te zetten, tenzij het bezwaar is weggenomen.

Strekking van het concept

Deze nota van wijziging bevat een aanvulling op het bij de Tweede Kamer aanhangige wetsvoorstel bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg (Wbsrz).¹

¹ Kamerstukken 35 515. De AP adviseerde over dit wetsvoorstel op 28 maart 2019 (z2018-14940).



Datum
15 november 2022

Ons kenmerk
z2022-5324

De Wbsrz vormt het kader voor twee afzonderlijke instrumenten voor gegevensuitwisseling ten behoeve van bestrijding van fraude in de zorg: het Informatieknooppunt zorgfraude (IKZ)² en het zogenaamde Waarschuwingsregister.³

De in deze nota van wijziging voorgestelde extra uitwisseling van persoonsgegevens wordt in de toelichting gepositioneerd als een fase tussen het IZK (signaal) en het “Waarschuwingsregister” (waarschuwing): ziektekostenverzekeraars en gemeenten wisselen in deze fase ten behoeve van het onderzoeken van een signaal⁴ onderling (persoons)gegevens⁵ uit van partijen ten aanzien van wie *een redelijk vermoeden*⁶ bestaat dat zij fraude in de zorg hebben gepleegd.⁷ Dit onderzoek kan leiden tot de *gerechtvaardigde overtuiging*⁸ dat inderdaad sprake is van fraude, waarna opname in het “Waarschuwingsregister” mogelijk is.

Advies

In het wetsvoorstel is IKZ aangewezen om fraudesignalen te ontvangen van CIZ, gemeenten, IGJ, Inspectie SZW, Rijksbelastingdienst, waaronder de FIOD, de Sociale verzekeringsbank, ziektekostenverzekeraars en NZa om deze na “verrijking” – selectief – te verspreiden naar deze instanties.

Uit de toelichting op de nota van wijziging wordt niet duidelijk waarom het met deze nota van wijziging (artikel 2.2a) beoogde fraude-onderzoek niet ook via IKZ zou kunnen lopen.⁹ Ziektekostenverzekeraars en gemeenten zijn immers partij bij het IKZ.

² Via het IKZ kunnen (persoons)gegevens bij elkaar gebracht worden van betrokken instanties in het zorgdomein (CIZ, gemeenten, IGJ, Inspectie SZW, Rijksbelastingdienst, waaronder de FIOD, de Sociale verzekeringsbank, ziektekostenverzekeraars en NZa) als sprake is van signalen die aanleiding geven tot een vermoeden van fraude in de zorg. Door het IKZ kan een signaal worden verrijkt, zodat uiteindelijk één of meer daartoe geëigende instanties in een betere informatiepositie worden gebracht en het verrijkte signaal kunnen gebruiken bij de uitoefening van hun taken (artikel 2.3 Wbsrz en toelichting p. 2-3).

³ “Waarschuwingsregister” is geen wettelijke term maar komt uit de MvT bij de Wbsrz. In het “Waarschuwingsregister” wisselen ziektekostenverzekeraars (hieronder begrepen: zorgkantoren) en gemeenten onderling (persoons)gegevens uit van partijen ten aanzien van wie *de gerechtvaardigde overtuiging* bestaat dat zij fraude in de zorg hebben gepleegd. De gerechtvaardigde overtuiging komt tot stand op basis van voorwaarden die zullen worden opgenomen in een protocol. Wettelijk is geregeld dat dit protocol wordt voorgelegd aan de AP (artikel 2.1, tweede lid, Wbsrz). De vormgeving van de in artikel 2.1 bedoelde gegevensuitwisseling wordt aan de betrokken instanties overgelaten (Kamerstukken II, 2019/2020, 35 515, nr. 3, p. 4, 49). Het is dus nog onzeker of dit een (centraal) register zal zijn.

⁴ Dus geen bulkverstrekingen (Toelichting p. 8).

⁵ Welke persoonsgegevens in dit kader precies mogen worden uitgewisseld zal bij amvb worden bepaald (artikel 2.2a, eerste lid Wbsrz). Gedacht wordt aan de aantallen cliënten van de zorgaanbieder, op welke locaties een zorgaanbieder actief is en in welk domein, welk type zorg (bijvoorbeeld 24-uurs zorg, ambulante, op afroep, individueel of groep) is verleend, door welke medewerker en het aantal uren per cliënt dat geïndiceerd en geleverd en gedeclareerd is.

⁶ Bij een redelijk vermoeden van fraude gaat het om de fase waarin een gemeente of ziektekostenverzekeraar een onderzoek uitvoert als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onderdeel v, van de Regeling zorgverzekering, artikel 7.10 van de Regeling langdurige zorg en artikel 1, tweede lid van de Regeling Jeugdwet (Toelichting p. 3).

⁷ Artikel 2.2a Wbsrz.

⁸ Zie hierover voetnoot 3.

⁹ In de toelichting wordt hiervoor – indirect - verwezen naar een “probleemanalyse”. Deze “probleemanalyse” zegt echter niet meer dan dat als een dossier buiten IKZ om is gegaan, er geen fraude-onderzoek mogelijk is.



Datum
15 november 2022

Ons kenmerk
z2022-5324

Daarmee is de noodzaak van deze extra verwerking niet afdoende aangetoond.

De AP adviseert in de toelichting te verduidelijken waarom het onderhavige fraude-onderzoek niet via IKZ kan plaats vinden (en waarom daartoe dus een extra verwerking nodig is).

Openbaarmaking van het advies

De AP is voornemens dit advies niet eerder dan na vier weken openbaar te maken op de website www.autoriteitpersoonsgegevens.nl. Behoudens tegenbericht gaat zij ervan uit dat hiertegen geen bezwaar bestaat.

Hoogachtend,
Autoriteit Persoonsgegevens,

Aleid Wolfsen
voorzitter