

## Protocol Gegevensgebruik DIS en LMR/LAZR

Inhoud.....	1
Inleiding .....	2
- Soorten gegevens .....	2
- Gedeelde zeggenschap .....	2
- Aanlevering en beheer van gegevens .....	3
- Verzoeken om gegevens .....	3
- Gebruik van ziekenhuisgegevens in informatieproducten of publicaties en de belangenbescherming van de ziekenhuizen en personen.....	3
Protocol .....	5
Bijlagen:	
1. Toelichting bij de in de aanvraag vereiste informatie.....	7
2. Aflevervoorwaarden DIS-gegevens voor derden.....	8
3. Aflevervoorwaarden LMR-gegevens voor derden .....	10
4. Checklist aanvraag private gegevens DIS .....	12
5. Checklist aanvraag private gegevens LMR/LAZR .....	13

## **Inleiding**

In de Nederlandse ziekenhuizen werken medisch specialisten en ziekenhuis-organisaties zorgvuldig samen bij de aanlevering van de door de ziekenhuizen gegenereerde gegevens aan verschillende landelijke gegevensverzamelingen. Dit document heeft betrekking op de volgende gegevensverzamelingen: het DBC informatie Systeem (kortweg DIS), de Landelijk Medische Registratie (LMR) en de Landelijke Ambulante Zorg Registratie (LAZR).

## **Soorten gegevens**

### **Gegevens over Diagnose Behandeling Combinatie en LMR/LAZR**

Onder Diagnose Behandeling Combinatie-gegevens (DBC-gegevens) en gegevens voor de Landelijke Medische Registratie en Landelijke Ambulante Zorgregistratie (LMR/LAZR-gegevens) worden de gegevens verstaan die in het kader van de behandeling van en de zorgverlening aan patiënten/cliënten worden geregistreerd, maar die in beginsel niet herleidbaar zijn tot geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke personen of instanties. Deze registratie vindt plaats door de behandelend medisch specialist – danwel onder diens verantwoordelijkheid – die direct bij de medisch specialistische zorgverlening is betrokken.

### **Medische gegevens**

Onder medische gegevens worden verstaan: de gegevens die worden verzameld in het kader van de medische behandeling van patiënten/cliënten en die zijn te herleiden tot geïdentificeerde of identificeerbare natuurlijke personen. Het verzamelen vindt plaats door de behandelend medisch specialist(en), aio's en agnio's en door ondersteunend personeel dat direct bij de medisch specialistische zorgverlening is betrokken.

### **Ziekenhuisgegevens**

Onder ziekenhuisgegevens worden verstaan de overige gegevens, zoals verpleegkundige farmaceutische en administratieve gegevens, die worden verzameld door instellingen die medisch specialistische zorg bieden (zoals overeenkomend met de Wet toelating zorginstellingen: WTZi) en die geen medisch gegeven zijn.

## **Gedeelde verantwoordelijkheid/zeggenschap**

In het kader van de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) wordt de directie van een ziekenhuis aangemerkt als 'verantwoordelijke' voor de verwerkingen van gegevens. Dat ontslaat de medisch specialisten die feitelijk verantwoordelijk zijn voor de juistheid van de opgenomen medische gegevens niet van hun eigen juridische verantwoordelijkheid. Ook zij kunnen zelf als "verantwoordelijke" onder de Wbp worden beschouwd. Er is derhalve sprake van een gedeelde verantwoordelijkheid. Daarnaast dragen zij verplichtingen op grond van (onder meer) het Burgerlijk Wetboek, de regelingen omtrent de behandelovereenkomst (WGBO) en de Wet BIG. Deze wetten gaan uit van de rechtsverhouding tussen hulpverlener (in casu: arts/medisch specialist) en de patiënt. Binnen de arts/medisch specialist-patiëntrelatie heeft de patiënt o.a. het recht op privacy en de arts/medisch specialist de plicht tot geheimhouding. Het medisch beroepsgeheim ligt aan de basis van de zogeheten informationele privacy in de ziekenhuizen.

Op grond van deze gedeelde verantwoordelijkheid is er voor geopteerd om de daadwerkelijke zeggenschap en daarmee verantwoordelijkheid over de verwerking van medische gegevens tezamen met de mede verantwoordelijke medisch specialisten uit te oefenen. Er is derhalve sprake van een gedeelde zeggenschap.

## ***Aanlevering en beheer van gegevens***

### **Eerste station DBC gegevens**

Ziekenhuizen sturen de DBC-gegevens naar de Projectorganisatie DIS. De Projectorganisatie DIS treedt op als tijdelijk beheerder van de DIS-gegevensverzameling. Het mandaat van de Projectorganisatie DIS ten aanzien van de ontvangst en de verspreiding van DBC-gegevens is vastgelegd in de Minimale Data Set (MDS). Behoudens het gestelde in de MDS, is het de Projectorganisatie DIS niet toegestaan DBC-gegevens of daarop gebaseerde informatie te verstrekken zonder schriftelijke toestemming van de zorgaanbieders of hun vertegenwoordigers, ook wel aangeduid met 'de private eigenaren'.

### **Eerste station LMR/LAZR gegevens**

LMR/LAZR-gegevens worden door de ziekenhuizen sinds 1 januari 2008 geleverd aan Tieto. Tieto is de verzamelaar van de gegevens en zal deze niet verstrekken aan derden zonder schriftelijke toestemming van de zorgaanbieders of hun vertegenwoordigers. Tieto zal de gegevens voorts adequaat beveiligen, geheim houden en slechts verwerken voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt.

### **De zorgorganisaties & het Loket**

De stichting Dutch Hospital Data (DHD) is opgericht door de NVZ vereniging van ziekenhuizen en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) met als doel het beheer en onderhoud van verzamelingen van ziekenhuisgegevens, toezicht op relevante databanken die elders worden aangehouden en het bevorderen van een hoogwaardige informatievoorziening over de ziekenhuiszorg. DHD is vanuit deze rol namens de ziekenhuizen het aanspreekpunt voor vragen over de LMR, alsmede de niet-publieke – ofwel 'private' – DIS-gegevensverzoeken.

De Orde van Medisch Specialisten (de Orde) is de representatieve organisatie van de medisch specialisten in Nederland. Vanuit die rol beoordeelt de Orde de verzoeken over het gegevensgebruik van door medisch specialisten gecreëerde medische gegevens.

## ***Verzoeken om gegevens***

Er bestaat een toenemende vraag naar ziekenhuiszorggegevens voor toepassing op bijvoorbeeld wetenschappelijk, beleidsondersteunend of bedrijfsmatig vlak. Om deze verzoeken en daarmee het gebruik van deze gegevens nader te regelen hebben de koepelorganisaties, in afstemming met de projectorganisatie DIS, onderhavig Protocol opgesteld.

Voor de afwikkeling van dit protocol dienen derden zich te richten tot het Loket dat DHD voor dit doel heeft opgericht. DHD is tevens het aanspreekpunt voor vragen rondom dit protocol.

## ***Gebruik van ziekenhuisgegevens in informatieproducten of publicaties en de belangenbescherming van de ziekenhuizen en personen***

Uitgangspunt is dat een positief besluit, dus tot het verstrekken van de gegevens aan een verzoeker wordt genomen onder de volgende voorwaarden:

1. De te verstrekken gegevens zijn niet herleidbaar tot individuele personen, tenzij de betrokkenen daartoe schriftelijk toestemming hebben gegeven en de Privacycommissie, mede gelet op de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP), van mening is dat er voor deze verstrekking een voldoende geponderde reden bestaat.

2. De te verstrekken gegevens zijn niet herleidbaar tot individuele instellingen ('berichtgevers'), tenzij de betreffende berichtgevers hiervoor een schriftelijke machtiging hebben gegeven en de Privacycommissie, mede gelet op de Mededingingswet, van mening is dat er voor deze verstrekking een voldoende gegronde reden bestaat.
3. Gebruikers van ziekenhuisgegevens accepteren aansprakelijkheid voor schade ten aanzien van de belangen van de berichtgevers en/of de ziekenhuisbranche die voortvloeit uit aantoonbaar onjuiste vermelding van gegevens in informatieproducten of mededelingen in publicaties, indien die niet vooraf voor goedkeuring aan DHD zijn voorgelegd.

## HET PROTOCOL

1. Een verzoek voor de verstrekking van gegevens (gegevensverzoek) dient schriftelijk te gebeuren, op briefpapier van de vragende instantie of organisatie (de verzoeker). De brief dient ondertekend te zijn en gericht aan het DHD-loket.

Verzoekers sturen hun verzoekschrift naar:

**Stichting Dutch Hospital Data [DHD]  
t.a.v. het LOKET  
Postbus 9696  
3506 GR Utrecht**

Overige contactgegevens:

- telefoon: (030) 2739521
- email: [loket@hospitaldata.eu](mailto:loket@hospitaldata.eu)

Het verzoek gaat expliciet in op de onderstaande aspecten (zie *bijlage 1* voor een toelichting):

- 1) De verzoekende organisatie(s)
- 2) Het doel waarvoor de gegevens worden gevraagd
- 3) De gegevens die worden gevraagd, alsmede het eventueel gewenste aggregatieniveau
- 4) De (namen van de) zorgaanbieders waarvan de gegevens worden gevraagd
- 5) De periode waarop de gegevens betrekking moeten hebben
- 6) De termijn waarop de levering gewenst is.
- 7) Kennisname en instemming met de Aflevervoorwaarden DIS gegevens voor Derden (*bijlage 2*) dan wel de Aflevervoorwaarden LMR gegevens voor Derden (*bijlage 3*).
- 8) Kennisname en instemming met dit protocol.

Indien een verzoek niet op voornoemde wijze is ingediend, dan vraagt het Loket de verzoeker dat alsnog op die wijze te doen.

Als de organisatie die voor het Loket gegevens beheert, sorteert of uitlevert zelf gegevens wil gebruiken voor enig ander doel, dient die organisatie zelf ook een schriftelijk verzoek in te dienen bij het DHD-loket.

2. Indien het verzoek medische gegevens omvat, wordt het verzoek bedoeld onder 1. door het Loket per email voor advies voorgelegd aan de Orde van Medisch Specialisten (Orde).
3. DHD, als beheerder van het Loket en penvoerder mede namens de Orde, voert de administratie van het gegevensbeheer.  
Het Loket informeert de verzoeker inzake de besluitvorming en geeft daarbij een offerte voor het totaal van de te maken kosten.
4. Instemming met een verzoek is eenmalig en heeft een geldigheidsduur van hoogstens twaalf (12) maanden vanaf de datum van het verlenen van de schriftelijke instemming, tenzij schriftelijk anders is aangegeven.
5. De verzoeker betaalt een vergoeding voor het gebruik van de gevraagde gegevens. Deze vergoeding is gebaseerd op een weging van de informatiewaarde van de gevraagde dataset en bedraagt minimaal € 1.000 (duizend Euro) en maximaal € 10.000,

(tienduizend Euro) exclusief BTW per verzoek en per registratiejaar. Voor zakelijke gebruikers geldt een maximum van € 20.000, (twintigduizend Euro), exclusief BTW. In bijzondere gevallen kan van deze maximale vergoeding worden afgeweken. Als geen jaartal wordt vermeld, dan wordt ervan uitgegaan dat het gegevensverzoek betrekking heeft op het meest recent afgesloten kalenderjaar. Voor gebruik van gegevens uit meerdere jaren is in principe het van toepassing zijnde veelvoud van de vastgestelde vergoeding per jaar verschuldigd. De uitvoerder kan daarnaast kosten voor handling berekenen. Beide kostensoorten worden in een offerte aan de verzoeker voorgelegd.

6. De verzoeker informeert DHD – en als de gebruikte gegevens medische gegevens omvatten tevens de Orde – op verzoek over de uitkomsten c.q. resultaten van het onderzoek/project waarvoor de gegevens worden gevraagd. Daar waar de verzoeker gegevens (al dan niet bewerkt) publiceert of laat publiceren, dient dit te geschieden met bronvermelding. Zie punt 6 van *bijlage 2* (“Aflevervoorwaarden DIS-gegevens voor derden”) dan wel *bijlage 3* (“Aflevervoorwaarden LMR-gegevens voor derden”).
7. Wanneer een ziekenhuis gegevens opvraagt van het eigen ziekenhuis kan het ziekenhuis deze gegevens verkrijgen zonder toestemming van DHD en/of de Orde, voor zover het ziekenhuis deze gegevens heeft ingebracht of had kunnen inbrengen.

Wanneer meerdere ziekenhuizen een gezamenlijk verzoek indienen, dan volstaat één verzoek met daarin opgenomen de schriftelijke machtiging van de andere ziekenhuizen.

Dit punt geldt ook voor medisch specialisten, alleen, in samenwerkingsverband of vertegenwoordigd door een rechtspersoon.

8. De NFU, NVZ en de Orde kunnen als “eigenaren” van de gegevens, mits onderling en met DHD overeenstemming is bereikt, gegevens verkrijgen zonder dat verder goedkeuring nodig is.
9. De gezamenlijke partijen bij dit protocol zullen er op toezien dat de privacykwesties gemoeid met deze gegevens worden afgehandeld volgens de bestaande (wettelijke) regelingen.
10. Over verzoeken, of situaties naar aanleiding daarvan, waarin dit protocol niet voorziet besluiten DHD en de Orde in gezamenlijk overleg.
11. Dit protocol (inclusief de bijlagen) wordt periodiek door DHD geëvalueerd en waar nodig aangepast op basis van opgedane ervaring of opmerkingen van gebruikers. Daarbij kan ook de vergoedingsystematiek worden aangepast als de algemene prijsontwikkeling of marktontwikkelingen daartoe aanleiding geven. De wijzigingen in het protocol treden in werking op het aangekondigde tijdstip van inwerkingtreding. Indien geen tijdstip van inwerkingtreding is medegedeeld, treden wijzigingen jegens verzoeker in werking, zodra haar de wijziging is medegedeeld of kenbaar is geworden.

## Bijlage 1 Toelichting bij de in de aanvraag vereiste informatie (art. 1)

1. Aanvragende organisatie ('verzoeker')	Naam van de aanvragende organisatie(s). Dit kan de naam zijn van een koepelorganisatie t.b.v. haar leden, een enkele commerciële of wetenschappelijke organisatie of een aantal, in deze samenwerkende organisaties of instellingen.
2. Doel	Een beschrijving van de casus waarvoor de verzoeker(s) de gegevens wenst te ontvangen.
3. Gegevens	Een omschrijving van de gegevens die opgevraagd worden. Deze moeten (voor DIS-gegevensverzoeken) gespecificeerd worden conform de naamgeving in de van toepassing zijnde Minimale Data Set, zoals gepubliceerd op de site van de NZa ( <a href="http://www.nza.nl">www.nza.nl</a> ). Voor uw aanvraag dient u de checklist in bijlage 4 of 5 te gebruiken. Tevens moet worden aangegeven of gegevens op detailniveau of op geaggregeerd worden verlangd. In het laatste geval moet tevens het verlangde aggregatieniveau worden vermeld.
4. Zorgaanbieders	Naam of duidelijk afgebakende groep zorgaanbieders waarvan de gegevens worden opgevraagd. Dit is direct gerelateerd aan het verkrijgen van instemming.
5. Periode	Het tijdvak waarop de gevraagde gegevens betrekking moeten hebben. Bijvoorbeeld een verzoek om DBC-gegevens waarvan de sluitingsdatum ligt in kalenderjaar 2008 of bijvoorbeeld alle LMR-gegevens over 1992 t/m 2008.
6. Termijn	De termijn waarop de gegevensaanlevering gewenst is.
7. Instemming met: - aflevervoorwaarden DIS gegevens voor derden en/of - aflevervoorwaarden LMR-gegevens voor derden	De verzoeker geeft aan dat hij/zij heeft kennisgenomen van en instemt met de <i>Aflevervoorwaarden gegevens DIS voor derden</i> dan wel de <i>Aflevervoorwaarden LMR-gegevens voor derden</i> die zijn verbonden aan de ontvangst van gegevens uit het DIS of LMR/LAZR.
8. Instemming Protocol	Verzoeker dient aan te geven dat hij/zij heeft kennisgenomen van en instemt met het protocol, alsmede met een mogelijk verzoek van het Loket om geïnformeerd te worden over de resultaten van het onderzoek/project waarvoor de gegevens worden gevraagd.  Verzoeker zal in publicaties op basis van verstrekte gegevens als bron vermelden: "Dutch Hospital Data, <gebruikte gegevensverzameling(en)>, <jaartal>".

## Bijlage 2 Aflevervoorwaarden DIS-gegevens voor derden

Op gegevensverstrekkingen die uit het bovenstaande protocol voortkomen, zijn onderhavige aflevervoorwaarden van toepassing.

1. DHD levert middels het zogenaamde Loket dat het verzoek tot gegevensverstrekking afhandelt aan de verzoeker (afnemer) gegevens zoals omschreven in het verzoek en nader beschreven in de door DHD opgestelde bevestigingsbrief.
2. Indien gegevens verstrekt worden zal afnemer een bevestigingsbrief ontvangen waarin de voorwaarden voor aflevering van DBC-gegevens uiteen worden gezet. Het verzoek, de bevestigingsbrief en deze aflevervoorwaarden vormen gezamenlijk de overeenkomst tussen partijen, waarbij de bevestigingsbrief in rangorde prevaleert, daarna de aflevervoorwaarden en tot slot het verzoek.
3. Aan afnemer wordt een eenmalig en beperkt gebruiksrecht op de gegevens uit het DIS verstrekt.
4. Afnemer zal de ontvangen gegevens uitsluitend gebruiken voor het in het verzoekschrift en de bevestigingsbrief vermelde doel. DHD verplicht zich slechts om afnemer de gegevens te verstrekken en kan geen enkele garantie geven dat deze gegevens geschikt zullen zijn voor het doel waarvoor afnemer ze wil gebruiken.
5. Afnemer zal de verkregen gegevens niet aan derden verstrekken en deze strikt geheim houden en niet vermenigvuldigen, tenzij dit expliciet bij de aanvraag is vermeld en hiervoor door DHD in de bevestigingsbrief expliciet schriftelijk toestemming is verleend.
6. Afnemer zal bij publicatie van al dan niet bewerkte gegevens de volgende bronvermelding opnemen "bron: Dutch Hospital Data, DBC Informatie Systeem <jaartal>".
7. Afnemer zal binnen drie (3) kalendermaanden na afloop van het tijdelijk gebruiksrecht de ontvangen gegevens vernietigen.
8. Afnemer zal adequate beveiligingsmaatregelen treffen bij de verwerking en opslag van de verstrekte gegevens.
9. Afnemer dient zelf te bepalen of het gebruik van de ontvangen gegevens verenigbaar is met de Mededingingswet. Indien de gegevens (onder meer) persoonsgegevens bevatten, zal afnemer de bepalingen van de Wet bescherming persoonsgegevens in acht nemen.
10. Afnemer is op grond van de verstrekking een eenmalige vergoeding aan DHD verschuldigd terstond te voldoen na verstrekking van de gegevens, tenzij uitdrukkelijk schriftelijk een afwijkend betalingsregime wordt overeengekomen. De te betalen vergoeding is inclusief BTW. Indien en voor zover DHD jegens afnemer aansprakelijk is voor enige schade voortvloeiend of verbandhoudend met de hier geregelde verstrekking van gegevens, beperkt zij haar totale aansprakelijkheid tot de jaarlijkse vergoeding.
11. De overeenkomst eindigt van rechtswege, zonder dat opzegging vereist is, op het moment dat het tijdelijke gebruiksrecht eindigt.  
De overeenkomst kan door DHD met onmiddellijke ingang worden ontbonden door een schriftelijke aan afnemer gerichte verklaring, zonder dat hierdoor enige verplichting tot vergoeding van eventuele schade van afnemer ontstaat, indien zich één van de volgende omstandigheden voordoet:

1. afnemer in staat van faillissement wordt verklaard;
2. aan afnemer (al dan niet voorlopig) surséance van betaling wordt verleend;
3. afnemer haar onderneming geheel of gedeeltelijk liquideert of staakt of daartoe een besluit neemt;
4. bij het niet nakomen van één of meerdere van bovengenoemde voorwaarden en/of verplichtingen voortvloeiende uit de overeenkomst door afnemer, ongeacht of het gaat om het niet, het niet tijdig of het niet volledig voldoen aan deze verplichtingen en de betreffende niet-nakoming niet binnen vijftien dagen na verzending van een schriftelijke mededeling aan afnemer hieromtrent, door afnemer is hersteld.

DHD behoudt onder dergelijke omstandigheden te allen tijde aanspraak op de overeengekomen vergoeding en eventueel gemaakte handlingkosten. Voor zover nog niet voldaan zijn de vergoedingen en kosten alsdan direct opeisbaar en is daarover wettelijke handelsrente (art. 6:119a jo art. 6:120 BW) verschuldigd vanaf dat moment of de eerdere vervaldag. Afnemer is bovendien aansprakelijk voor eventuele door zijn gebruik directe dan wel indirect ontstane schade.

12. In geval van het einde c.q. beëindiging van de overeenkomst vervallen alle rechten en verplichtingen van DHD en afnemer, tenzij expliciet anders overeengekomen in de overeenkomst of volgt uit de aard van de bepalingen. Meer in het bijzonder komt bij beëindiging het recht van afnemer om de gegevens te gebruiken te vervallen. Door beëindiging c.q. het einde van de overeenkomst worden voormelde partijen echter niet ontheven van hun verplichtingen om bedragen te voldoen die reeds verschuldigd zijn of met ingang van of na de datum van beëindiging c.q. het einde worden, of andere verplichtingen die voor beëindiging c.q. het einde of als gevolg daarvan zijn ontstaan.
13. Indien één of meer van de bepalingen in deze aflevervoorwaarden ongeldig, in strijd met de wet of anderszins onafdwingbaar zijn, laat zulks de geldigheid van de overige bepalingen onverlet. DHD en afnemer zullen in goed overleg onderhandelen over een nieuwe bepaling ter vervanging van de ongeldige of niet afdwingbare bepaling, die zoveel mogelijk de strekking van de ongeldige of onafdwingbare bepaling volgt.
14. Op deze aflevervoorwaarden en de overeenkomst tussen DHD en afnemer is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.  
Alle geschillen voortvloeiend uit of verband houdende met de overeenkomst waarop deze aflevervoorwaarden van toepassing zijn of de betreffende voorwaarden zelf en haar uitleg of uitvoering, zowel van feitelijke als juridische aard, zullen DHD en afnemer eerst trachten in goed onderling overleg op te lossen. Indien geschillen niet conform het voorgaande kunnen worden opgelost, zullen die geschillen worden beslecht door de bevoegde Rechtbank in het arrondissement Utrecht.

### Bijlage 3 Aflevervoorwaarden LMR-gegevens voor derden

Op gegevensverstrekkingen die uit het bovenstaande protocol voortkomen, zijn onderhavige aflevervoorwaarden van toepassing.

1. DHD levert middels het LMR-loket dat het verzoek tot gegevensverstrekking afhandelt aan de verzoeker (afnemer) gegevens zoals omschreven in aanvraag en nader beschreven in de door DHD opgestelde bevestigingsbrief.
2. Indien gegevens verstrekt worden, zal afnemer een bevestigingsbrief ontvangen waarin de voorwaarden voor de aflevering van de gegevens uiteen worden gezet. Het verzoek, de bevestigingsbrief en deze aflevervoorwaarden vormen gezamenlijk de overeenkomst tussen partijen, waarbij de bevestigingsbrief in rangorde prevaleert, daarna de aflevervoorwaarden en tot slot het verzoek.
3. Aan afnemer wordt een eenmalig en beperkt gebruiksrecht op de gegevens uit de LMR/LAZR verstrekt.
4. Afnemer zal de ontvangen gegevens uitsluitend gebruiken voor het in het verzoekschrift en de bevestigingsbrief vermelde doel. DHD verplicht zich slechts om afnemer de gegevens te verstrekken en kan geen enkele garantie geven dat deze gegevens geschikt zullen zijn voor het doel waarvoor afnemer ze wil gebruiken.
5. Afnemer zal de verkregen gegevens niet aan derden verstrekken en deze strikt geheim houden en niet vermenigvuldigen, tenzij dit expliciet bij de aanvraag is vermeld en hiervoor door DHD in de bevestigingsbrief expliciet schriftelijk toestemming is verleend.
6. Afnemer zal bij publicatie van al dan niet bewerkte gegevens de volgende bronvermelding opnemen “bron: Dutch Hospital Data, Landelijk Medische Registratie <jaartal>”, dan wel “bron: Dutch Hospital Data, Landelijke Ambulante Zorg Registratie <jaartal>”, dan wel beide.
7. Afnemer zal binnen drie (3) kalendermaanden na afloop van het tijdelijk gebruiksrecht de ontvangen gegevens vernietigen.
8. Afnemer zal adequate beveiligingsmaatregelen treffen bij de verwerking en opslag van de verstrekte gegevens.
9. Afnemer dient zelf te bepalen of het gebruik van de ontvangen gegevens verenigbaar is met de Mededingingswet. Indien de gegevens (onder meer) persoonsgegevens bevatten, zal afnemer de bepalingen van de Wet bescherming persoonsgegevens in acht nemen.
10. Afnemer is op grond van de verstrekking een vergoeding aan DHD verschuldigd terstond te voldoen na verstrekking van de gegevens, tenzij uitdrukkelijk schriftelijk een afwijkend betalingsregime wordt overeengekomen. De te betalen vergoeding is inclusief BTW. Indien en voor zover DHD jegens afnemer aansprakelijk is voor enige schade voortvloeiend of verband houdend met de hier geregelde verstrekking van gegevens, beperkt zij haar totale aansprakelijkheid tot de jaarlijkse vergoeding.
11. De overeenkomst eindigt van rechtswege, zonder dat opzegging vereist is, op het moment dat het tijdelijke gebruiksrecht eindigt. De overeenkomst kan door DHD met onmiddellijke ingang worden ontbonden door een schriftelijke aan afnemer gerichte verklaring, zonder dat hierdoor enige

verplichting tot vergoeding van eventuele schade van afnemer ontstaat, indien zich één van de volgende omstandigheden voordoet:

1. afnemer in staat van faillissement wordt verklaard;
2. aan afnemer (al dan niet voorlopig) surséance van betaling wordt verleend;
3. afnemer haar onderneming geheel of gedeeltelijk liquideert of staakt of daartoe een besluit neemt;
4. bij het niet nakomen van één of meerdere van bovengenoemde voorwaarden en/of verplichtingen voortvloeiende uit de overeenkomst door afnemer, ongeacht of het gaat om het niet, het niet tijdig of het niet volledig voldoen aan deze verplichtingen en de betreffende niet-nakoming niet binnen vijftien dagen na verzending van een schriftelijke mededeling aan afnemer hieromtrent, door afnemer is hersteld.

DHD behoudt onder dergelijke omstandigheden te allen tijde aanspraak op de overeengekomen vergoeding en eventueel gemaakte handling kosten. Voor zover nog niet voldaan zijn de vergoedingen en kosten alsdan direct opeisbaar en is daarover wettelijke handelsrente (art. 6:119a jo art. 6:120 BW) verschuldigd vanaf dat moment of de eerdere vervaldag. Afnemer is bovendien aansprakelijk voor eventuele door zijn gebruik directe dan wel indirect ontstane schade.

- 12.** In geval van het einde c.q. beëindiging van de overeenkomst vervallen alle rechten en verplichtingen van DHD en afnemer, tenzij expliciet anders overeengekomen in de overeenkomst of volgt uit de aard van de bepalingen. Meer in het bijzonder komt bij beëindiging het recht van afnemer om de gegevens te gebruiken te vervallen. Door beëindiging c.q. het einde van de overeenkomst worden voormelde partijen echter niet ontheven van hun verplichtingen om bedragen te voldoen die reeds verschuldigd zijn of met ingang van of na de datum van beëindiging c.q. het einde worden, of andere verplichtingen die voor beëindiging c.q. het einde of als gevolg daarvan zijn ontstaan.
- 13.** Indien één of meer van de bepalingen in deze aflevervoorwaarden ongeldig, in strijd met de wet of anderszins onafdwingbaar zijn, laat zulks de geldigheid van de overige bepalingen onverlet. DHD en afnemer zullen in goed overleg onderhandelen over een nieuwe bepaling ter vervanging van de ongeldige of niet afdwingbare bepaling, die zoveel mogelijk de strekking van de ongeldige of onafdwingbare bepaling volgt.
- 14.** Op deze aflevervoorwaarden en de overeenkomst tussen DHD en afnemer is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.  
Alle geschillen voortvloeiend uit of verband houdende met de overeenkomst waarop deze aflevervoorwaarden van toepassing zijn of de betreffende voorwaarden zelf en haar uitleg of uitvoering, zowel van feitelijke als juridische aard, zullen DHD en afnemer eerst trachten in goed onderling overleg op te lossen. Indien geschillen niet conform het voorgaande kunnen worden opgelost, zullen die geschillen worden beslecht door de bevoegde Rechtbank in het arrondissement Utrecht.

## Bijlage 4 Checklist aanvraag private gegevens DIS

(S.v.p. uitsluitend de gewenste gegevens aankruisen)

Groep	Veld	Gewenste gegevens	Opmerkingen
Identificatie	Unieke identificatie zorginstelling		
	Unieke identificatie zorgverzekeraar		
	Unieke identificatie patiënt		
	Pseudo-identiteit patiënt		
	Postcodegebied		
	Geboortejaar		
	Geslacht		
	Landcode		
	Verzekeringsgrond		
DBC-productie per patiënt	<i>Productie per patiënt</i>		
	Specialisme		
	Zorgtype		
	Zorgvraag		
	Diagnose		
	Behandeling		
	Nevendiagnose		
	ICD Diagnose		
	ICD Nevendiagnose		
	Begindatum		
	Einddatum		
	Verwijzer		
	<i>In rekening gebrachte prijs</i>		
	Verkoopprijs DBC		
	Verkoopprijs ziekenhuisdeel		
	Verkoopprijs honoraria per specialisme		
	Sluittarief (verrekenbedrag)		
	<i>Geleverd zorgprofiel</i>		
	Verrichtingencode		
	Datum verrichting		
	Specialisme		
	<i>Ondersteunende en overige producten en overige trajecten en verrichtingen</i>		
	Verrichtingencode		
Datum verrichting			
Specialisme			
Verkoopprijs			

## Bijlage 5 Checklist aanvraag private gegevens LMR/LAZR

(S.v.p. uitsluitend de gewenste gegevens aankruisen)

Groep	Veld	Gewenste Gegevens	Opmerkingen
Ziekenhuisgegevens:	Instellingsnummer		
	locatienummer		
Patiëntgegevens	Herkomst		
	geslacht		
	leeftijd		
	woonplaats		
	verwijzer		
	verzekeringswijze		
	betalende instantie		
Gegevens over de ziekenhuisopname	Opnamenummer		
	type zorgverlening (kliniek of dagverpleging) opnamedatum		
	opname-uur		
	opname-afdeling		
	opnamereden		
	opname-urgentie		
	heropname		
	herkomst		
	voorzorg		
	voorzorg-zorgverlener		
	voorzorg-instantie		
	voorzorg-instelling		
	voorzorgtype		
	verantwoordelijkheidsperiode		
	verantwoordelijk specialist		
	medebehandelaars		
	consulenten		
	diagnosen		
	verrichtingen		
	datum verrichting		
	operator		
	mede-operateurs		
	verrichting-instelling		
	verrichting-specialisme		
afdeling			
datum binnenkomst op afdeling			
uur binnenkomst op afdeling			
Gegevens over vervolg ziekenhuisopname	datum van overdracht / ontslag / overlijden		
	ontslaguur		
	bestemming		
	bestemmings-instelling		
	obductie		
	nazorg		
	nazorg-zorgverlener		
	nazorg-instantie		
	nazorg-instelling		
	nazorg-type		
Huisarts			
	huisarts		