

Kernnetwerk Database Huisartsgeneeskunde VUmc (KDHV)  
-Privacyreglement-

Aangepast juni 2008/P.M. Schaap- Hoekstra  
Mr. M. de Kock/ april 2005

## **I Algemene Bepalingen**

- Artikel 1. Begripsbepalingen
- Artikel 2 Doel van de KDHV
- Artikel 3 Reikwijdte en onderdelen van dit reglement/ toepasselijkheid WBP
- Artikel 4 Uitgangspunten ten aanzien van bescherming van privacy

## **II Verantwoordelijkheid en Beheer**

- Artikel 5 Verantwoordelijkheid voor de KDHV en aansprakelijkheid
- Artikel 6 Beheer
- Artikel 7 Toegang tot de KDHV
- Artikel 8 Beveiliging
- Artikel 9 Commissie van Advies

## **III Gegevensverkrijging**

- Artikel 10 Gegevens van betrokkenen
- Artikel 11 Benadering betrokkenen
- Artikel 12 Bezwaar tot deelname aan de database
- Artikel 13 Publicatie

## **IV Gegevensverstrekking aan derden**

- Artikel 14 Gegevensverstrekking aan de huisartsenpraktijken van het kernnetwerk.
- Artikel 15 Toestemming van de coördinator onderzoek huisartsennetwerk.
- Artikel 16 Verplichtingen van derden

## **V Informatie aan en rechten van betrokkenen**

- Artikel 17 Voorlichting
- Artikel 18 Informatie op verzoek
- Artikel 19 Afschriften
- Artikel 20 Verwijdering

## **VI Bewaartermijn van gegevens**

- Artikel 21 Bewaartermijn

## **VII Klachten**

- Artikel 22 Eerste klachtenopvang
- Artikel 23 Klachtenbehandeling
- Artikel 24 Bevoegde autoriteit voor niet-voorziene gevallen
- Artikel 25 Toepasselijk Recht

## **VIII Slotbepalingen**

- Artikel 26 Wijzigingen van dit reglement
- Artikel 27 Inwerkingtreding

**Bijlagen:**

- A Procedure inzake gegevensverstrekking
  - B Procedure inzake benadering betrokkenen voor specifiek onderzoek
  - C Overzicht van personen en functies
  - D Gedragscode gezondheidsonderzoek
- Formulier I Schriftelijke toestemming voor toegang tot de KDHV  
(art. 7.1 reglement)
- Formulier II Geheimhoudingsverklaring voor medewerkers die toegang hebben tot  
de KDHV (art. 7.3 reglement)
- Formulier III Geheimhoudingsverklaring en overeenkomst tot naleving van het  
privacyreglement door derden die gebruik maken van gegevens uit de  
KDHV (art. 16 reglement)

## I Algemene Bepalingen

### **Artikel 1. Begripsbepalingen**

Kernnetwerk: Het totaal van huisartsenpraktijken waarmee de afdeling Huisartsengeneeskunde van het VU medisch centrum ("VUmc") een samenwerkingsovereenkomst heeft afgesloten.

Kernnetwerk Database Huisartsgeneeskunde VUmc (KDHV): Digitale database waarin geanonimiseerde patiëntgegevens van alle praktijken aangesloten bij het kernnetwerk zijn opgeslagen.

Leidinggevend Team (LT): Het dagelijks bestuur van het kernnetwerk.

Coördinerend Team (CT): De systeembeheerder en de coördinator onderzoek huisartsennetwerk.

Coördinator onderzoek huisartsennetwerk: Medewerker die verantwoordelijk is voor de beoordeling van onderzoeksvorstellen waarbij de KDHV zal worden gebruikt, tevens verantwoordelijke voor het toetsen van onderzoeksvragen en het benaderen van huisartsen in het kader van specifiek aanvullend onderzoek.

Makelaar onderzoek huisartsennetwerk: Medewerker die verantwoordelijk is voor de feitelijke data-extractie uit de KDHV en het zelfstandig verstrekken van spiegelinformatie.

Huisartsen: Alle (huis)artsen die werkzaam zijn in een tot het kernnetwerk behorende huisartsenpraktijk.

Huisartsenpraktijk: Voorziening van samenwerkende (huis)artsen en overige medewerkers die huisartsenzorg verlenen.

Betrokkenen: Alle patiënten ingeschreven in een tot het kernnetwerk behorende huisartsenpraktijk en alle overige patiënten die in deze praktijken een huisarts consulteren.

Gegeven: Een gegeven dat betrekking heeft op een geanonimiseerde betrokkene en dat is opgenomen in de KDHV.

Persoonsgegevens: Een gegeven dat herleidbaar is tot een individuele natuurlijke persoon.

Spiegelinformatie: Informatie die een beeld geeft van de kwaliteit en de kwantiteit van de geleverde zorg en de registratie van gegevens in de huisartsenpraktijk die de gegevens in eerste instantie heeft aangeleverd.

### **Artikel 2. Doel van de KDHV**

Het doel van de KDHV is de systematische opslag van geanonimiseerde gegevens die in het bovengenoemde kernnetwerk ten behoeve van patiëntenzorg worden geregistreerd, zodat die gegevens voor statistisch en medisch wetenschappelijk onderzoek en daarvan afgeleide functies, zoals evaluatie van verleende zorg, onderwijs, opleiding, scholing en beleidsontwikkeling op het gebied van huisartsenzorg kunnen worden gebruikt.

**Artikel 3 Reikwijdte en onderdelen van dit reglement/ toepasselijkheid WBP**

3.1 Dit reglement is van toepassing op alle personen en instellingen die middels een samenwerkingsovereenkomst deelnemen aan het kernnetwerk en/ of op enigerlei andere wijze betrokken zijn bij of gebruik maken van de KDHV.

3.2 De bijlagen behorende bij dit reglement, zoals vermeld in de inhoudsopgave, vormen hiermee één geheel.

3.3 Op de KDHV is de Wet Bescherming Persoonsgegevens niet van toepassing, aangezien er geen persoonsgegevens in deze database zijn opgenomen. Op de KDHV is wel de Gedragscode Gezondheidsonderzoek van toepassing (bijlage D).

**Artikel 4. Uitgangspunten ten aanzien van de bescherming van privacy**

4.1 De huisartsen leveren twee maal per jaar patiëntgegevens aan die worden opgenomen in de KDHV.

4.2 De patiënteninformatie waaronder gestelde diagnoses en behandelingen zijn door de huisartsen gecodeerd. Alleen de huisarts van de betrokkene kan aan de hand van een patiëntnummer gegevens terugbrengen tot de identificeerbare natuurlijke persoon.

Ook de privacy van de huisartsen wordt beschermd door elke huisartsenpraktijk te voorzien van een praktijknummer. Dit praktijknummer kan alleen onder de in dit reglement genoemde voorwaarden en door een in dit reglement bevoegd verklaarde persoon worden teruggebracht tot de betreffende praktijk. Er is dus sprake van een systeem van dubbele codering. In de eerste plaats is de informatie niet te herleiden naar de betrokkene (sleutel patiëntnummer betrokkenen alleen bekend bij huisarts) en in de tweede plaats is de identiteit van de huisartsenpraktijk alleen onder bepaalde voorwaarden te achterhalen (sleutel praktijknummer bekend bij Coördinator onderzoek huisartsennetwerk).

4.3 De gegevens worden uitsluitend gebruikt voor doeleinden die passen binnen de doelstellingen van de KDHV, zoals geformuleerd in artikel 2 van dit reglement. Elk half jaar zullen de gegevens van het afgelopen half jaar per praktijk worden aangeleverd en toegevoegd aan de KDHV.

4.4. Het LT draagt de eerste verantwoordelijkheid voor de verzamelde en verwerkte gegevens en legt de verantwoordelijkheden voor feitelijk beheer van en toegang tot de gegevensverzameling schriftelijk vast. Het LT draagt zorg voor een optimaal niveau van beveiliging en is ervoor verantwoordelijk dat de betrokkenen en andere bij het onderzoek betrokkenen hun rechten kunnen uitoefenen. Het LT stelt een Commissie van Advies aan. De huisartsen dragen zorg voor het coderen en verstrekken van patiëntgegevens. Daarnaast zijn de huisartsen verantwoordelijk voor de voorlichting en specifieke informatieverstrekking aan betrokkenen. Ook zorgen zij ervoor dat er geen gegevens worden verstrekt aan de KDHV, als de betreffende persoon hiertegen bezwaar heeft geuit.

**II. Verantwoordelijkheid en beheer**

**Artikel 5. Verantwoordelijkheid voor de KDHV en aansprakelijkheid**

5.1 Het LT is verantwoordelijk voor de in de database verzamelde en verwerkte gegevens. Het LT leeft de in de wet en de in dit privacyreglement getroffen regels ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer nauwkeurig na.

5.2 Het LT is verantwoordelijk voor schade die het direct gevolg is van het niet naleven van verplichtingen die het LT op grond van dit reglement heeft.

**Artikel 6. Beheer**

Het CT en de makelaar onderzoek huisartsennetwerk van het kernnetwerk is belast met de dagelijkse zorg en het beheer van de gegevensverzameling en gegevensverwerking, onder verantwoordelijkheid van het LT.

**Artikel 7. Toegang tot de database**

7.1 De database is slechts toegankelijk voor het CT, de onder zijn verantwoordelijkheid werkzame medewerkers en de makelaar onderzoek huisartsennetwerk. Toegang is slechts mogelijk wanneer het LT de betrokken medewerkers daartoe uitdrukkelijk en schriftelijk bevoegd heeft verklaard. (zie bijlage: formulier I)

7.2 De tot toegang bevoegde medewerkers stellen gegevensbestanden samen die ter beschikking komen van onderzoekers ter analyse. Onderzoekers hebben zelf geen toegang tot de database. Zij verkrijgen de door hen benodigde gegevens van de makelaar onderzoek huisartsennetwerk, nadat de procedure zoals beschreven in Bijlage A van dit reglement is doorlopen.

7.3 De tot toegang bevoegde medewerkers dienen een schriftelijke verklaring te ondertekenen, waarin zij zich verplichten tot geheimhouding en de verplichting op zich te nemen op geen enkele wijze in strijd te handelen met het recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer van degenen van wie gegevens worden verzameld en verwerkt. (zie bijlage: formulier II)

**Artikel 8. Beveiliging**

Het LT treft alle technische en organisatorische maatregelen, noodzakelijk voor een optimale beveiliging van de gegevensverzameling, zodat toegang door onbevoegde derden uitgesloten is. De op grond van artikel 5 bevoegd verklaarde medewerkers hebben slechts toegang tot de gegevensverzameling via onder andere een alleen aan hen bekend wachtwoord.

**Artikel 9. Commissie van Advies**

Het LT stelt een Commissie van Advies aan. De personen die hierin zitting hebben (te weten een lid van de Medisch Ethische Toetsingscommissie VUmc, een jurist van het bureau medische zaken van het VUmc en een bestuurslid van de Amsterdamse Huisartsenvereniging) beschikken over de vereiste deskundigheid, zijn niet bij de database betrokken en dienen een onafhankelijke positie te bekleden. De Commissie van Advies wordt aangesteld voor een periode van drie jaar.

De Commissie van Advies adviseert over en houdt toezicht op de verzameling en verwerking van gegevens in de database en toetst of de wettelijke regels en de voorschriften uit dit privacyreglement in voldoende mate worden nageleefd. Daarnaast evalueert de Commissie de inhoud van het privacyreglement. De Commissie komt minimaal één keer per jaar bij elkaar om het gevoerde beleid te evalueren. Bij gesignaleerde problemen legt de Commissie aan het LT en het CT maatregelen op. De Commissie van Advies wordt ondersteund door een secretaris.

De Commissie van Advies is nevenschikt aan het LT. Het LT is bevoegd de leden van de Commissie van Advies te schorsen en eventueel te ontslaan, indien deze hun taak verwaarlozen. Het LT kan de Commissie van Advies niet schorsen of ontslaan vanwege de inhoud van de opgelegde maatregelen of de gemaakte evaluaties.

### III. Gegevensverkrijging

#### **Artikel 10. Gegevens van betrokkenen**

Dit betreft alle door de huisarts en/of personen die werken onder zijn verantwoordelijkheid in zijn computersysteem opgeslagen gegevens over zijn contacten met betrokkenen, met name over de aard van de consulten, diagnoses en verwijzingen. Gegevens worden gecodeerd en geanonimiseerd aangeleverd, d.w.z. zonder naam, adres, woonplaats, telefoonnummer of andere gegevens die direct tot de persoon herleidbaar zijn. Vrije tekstvelden in de database bevatten geen persoonsgegevens of anderszins herleidbare gegevens.

#### **Artikel 11. Benadering betrokkenen**

11.1 Indien onderzoeksresultaten leiden tot de wens of de noodzaak de betrokkenen te benaderen voor een specifiek aanvullend onderzoek, dan worden deze personen uitsluitend benaderd na goedkeuring van het onderzoeksprotocol door een bevoegde Medisch Ethische Toetsingscommissie (METC), dan wel na een schriftelijke mededeling dat het onderzoek geen toetsing van deze commissie behoeft. In geval van twijfel of goedkeuring door de METC noodzakelijk is, wordt het onderzoeksprotocol voor advies aan de METC voorgelegd.

11.2 De onderzoeker die voldoet aan het in artikel 11.1 gestelde, wendt zich aansluitend tot de coördinator onderzoek huisartsennetwerk. De coördinator onderzoek huisartsennetwerk is in het bezit van een decoderingssleutel, zodat deze kan achterhalen bij welke huisartsenpraktijk de betrokkene hoort. Alleen de coördinator onderzoek huisartsennetwerk of bij diens afwezigheid de voorzitter van het LT zijn bevoegd deze sleutel te gebruiken. Vervolgens benadert de coördinator onderzoek huisartsennetwerk de betreffende huisarts, met het verzoek de door de onderzoeker aangeleverde informatie te sturen naar een aantal tot zijn praktijk behorende betrokkenen. De patiënt ontvangt deze vragenlijst via zijn/haar huisarts en bepaalt vervolgens zelf of hij/zij wil meewerken aan het onderzoek. Deze identificerende gegevens mogen geen onderdeel worden van de KDHV en dienen uitsluitend gebruikt te worden in het kader van het specifieke aanvullend onderzoek als bedoeld in artikel 11.1. De procedure die gevolgd moet worden in het kader van aanvullend specifiek onderzoek is beschreven in bijlage B.

#### **Artikel 12. Bezwaar tot deelname aan de KDHV**

Voor het opnemen van gegevens in de KDHV geldt een "geen-bezwaar systeem". Iedere betrokkene heeft te allen tijde en zonder opgave van reden het recht aan te geven dat zijn/haar gegevens niet worden opgenomen in de database. De betrokkene brengt de huisarts of een onder zijn verantwoordelijkheid werkende persoon op de hoogte van dit bezwaar. De huisarts is verplicht dit te registreren in zijn gecomputeriseerde registratie en dient ervoor zorg te dragen dat er geen gegevens van deze patiënt naar de KDHV worden gestuurd.

#### **Artikel 13. Publicatie**

Het LT draagt er zorg voor dat het bij publicatie van onderzoeksresultaten uitgesloten is dat deze kunnen worden herleid tot een identificeerbare persoon of tot een individuele huisartsenpraktijk.

### IV. Gegevensverstrekking aan derden

#### **Artikel 14. Gegevensverstrekking aan de huisartsenpraktijken van het kernnetwerk.**

Huisartsen uit het kernnetwerk kunnen zonder tussenkomst van de coördinator onderzoek huisartsennetwerk spiegelinformatie opvragen bij de makelaar onderzoek

huisartsennetwerk. Het gaat hier om gegevens afkomstig uit de eigen praktijk, al dan niet afgezet tegen gegevens van de overige praktijken.

***Artikel 15. Toestemming van de coördinator onderzoek huisartsennetwerk.***

15.1 De coördinator onderzoek huisartsennetwerk beslist schriftelijk op een aanvraag om gegevensverstrekking van derden. Slechts verstrekking van niet-herleidbare gegevens aan wetenschappelijke onderzoekers is toegestaan. Het LT heeft in bijlage A van dit reglement nadere criteria geformuleerd aan de hand waarvan dergelijke aanvragen worden ingediend, beoordeeld en uitgevoerd.

15.2 De coördinator onderzoek huisartsennetwerk rapporteert twee keer per jaar (een maand voor de halfjaarlijkse kernnetwerkbijeenkomst) aan het LT over het aantal, de aard en de manier waarop de in het afgelopen half jaar binnengekomen aanvragen zijn behandeld.

***Artikel 16. Verplichtingen van derden***

De in het vorige artikel genoemde derden verplichten zich schriftelijk de voorschriften uit dit reglement die betrekking hebben op derden na te leven alvorens zij de gegevens ter beschikking krijgen. (zie bijlage: formulier III)

**V. Informatie aan en rechten van betrokkenen.**

***Artikel 17. Voorlichting***

De huisartsen dragen zorg voor toegankelijke voorlichting aan de betrokkenen of hun wettelijk vertegenwoordigers over de opzet, onderdelen en doelstelling van de KDHV, over de hoofdpunten van dit privacyreglement en over de wijze waarop betrokkenen nadere informatie kunnen verkrijgen. Tevens wordt duidelijk melding gemaakt van de mogelijkheid dat betrokkenen via hun huisarts kunnen worden benaderd met de vraag of zij mee willen doen aan specifiek aanvullend onderzoek. Het LT draagt zorg voor geschikt voorlichtingsmateriaal.

***Artikel 18. Informatie op verzoek***

18.1 Betrokkenen of hun wettelijk vertegenwoordigers met algemene vragen kunnen zich wenden tot de coördinator onderzoek huisartsennetwerk voor nadere informatie. Deze reageert zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen twee weken. Voor vragen over in de database opgenomen gegevens van een betrokkene, dient men zich tot zijn/haar huisarts te wenden, aangezien de coördinator geen koppeling naar individuele personen kan maken.

18.2 Huisartsen en /of personen die werken onder zijn verantwoordelijkheid met algemene vragen kunnen zich te allen tijde schriftelijk of telefonisch wenden tot de coördinator onderzoek huisartsennetwerk voor nadere informatie. Deze reageert zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen twee weken.

18.3 Het privacyreglement is kosteloos bij het LT verkrijgbaar. Tevens is het privacyreglement in te zien in de tot het kernnetwerk behorende huisartsenpraktijken.

***Artikel 19. Afschriften***

Op schriftelijk verzoek van een betrokkene verstrekt de huisarts hem/haar een overzicht van de over hem/haar in de KDHV vastgelegde gegevens.

***Artikel 20. Verwijdering***

Op schriftelijk verzoek van een betrokkene of van zijn/haar wettelijk vertegenwoordiger laat de huisarts de over hem/haar in de KDHV vastgelegde

gegevens uit de KDHV verwijderen. Hiertoe doet de huisarts een schriftelijk verzoek aan de systeembeheerder, voorzien van patiëntnummer.

## **VI Bewaartermijn van gegevens**

### ***Artikel 21. Bewaartermijn***

De gegevens in de onderzoeksdatabase worden zolang bewaard als nodig om het in artikel 2 omschreven doel te dienen met als uiterste een termijn van 115 jaar. De huisartsen dienen hun sleutel voor patiëntnummers te bewaren nadat de wettelijke bewaartermijn voor huisartsen is verstreken, voor zover dit in redelijkheid mogelijk is.

Indien een huisarts niet langer deelneemt aan huisartsennetwerk worden de gegevens van zijn patiënten niet langer in de database ingelezen. Reeds ingelezen gegevens blijven in de database opgeslagen omdat lopend onderzoek anders in gevaar kan komen.

## **VI. Klachten**

### ***Artikel 22. Eerste klachtenopvang***

22.1 Betrokkenen of hun wettelijk vertegenwoordigers kunnen zich te allen tijde schriftelijk of telefonisch tot het LT wenden met klachten inzake de KDHV. Deze reageert zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen twee weken. Voor klachten over in de database opgenomen gegevens van een betrokkene, dient men zich tot zijn/haar huisarts te wenden, aangezien de coördinator geen koppeling naar individuele personen kan maken.

22.2 Huisartsen en /of personen die werken onder zijn verantwoordelijkheid kunnen zich met klachten inzake de KDHV te allen tijde schriftelijk of telefonisch wenden tot het LT. Deze reageert zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen twee weken.

### ***Artikel 23. Klachtenbehandeling***

23.1 Indien het LT en de persoon of instantie die de klacht indient niet tot een oplossing kunnen komen, neemt de Commissie van Advies de klacht in behandeling.

23.2 Iedere betrokkene of zijn/haar wettelijk vertegenwoordiger, kan het College Bescherming Persoonsgegevens verzoeken een onderzoek naar gegevensverwerking in te stellen, zoals in de Wet Bescherming Persoonsgegevens is voorzien. Het recht op toegang tot de rechter, zoals in de Wet Bescherming Persoonsgegevens en andere wetgeving is vastgelegd geldt onverkort.

### ***Artikel 24. Bevoegde autoriteit voor niet-voorzienne situaties***

De Commissie van Advies beslist in alle gevallen waarin dit reglement niet voorziet.

### ***Artikel 25. Toepasselijk Recht***

Op geschillen met betrekking tot de KDHV is Nederlands recht van toepassing.

## **VII. Slotbepalingen**

### ***Artikel 26. Wijzigingen van dit reglement***

Wijziging van dit reglement, met uitzondering van bijlage C, kan alleen plaatsvinden met de uitdrukkelijke, schriftelijke toestemming van de Commissie van Advies. Wijzigingsvoorstellen dienen door het LT bij de secretaris van de Commissie van Advies te worden ingediend. Bijlage C (Overzicht en functies) kan door het LT worden gewijzigd.

***Artikel 27. Inwerkingtreding***

Dit privacyreglement treedt in werking op 30 juni 2005.

### **Bijlage A Procedure inzake gegevensverstrekking**

Aan het raadplegen van de onderzoeksdatabase door medewerkers van de afdeling huisartsgeneeskunde en de kernnetwerk-huisartsen zijn een aantal voorwaarden verbonden, die verwerkt zijn in onderstaande procedure.

1. Huisartsen uit het kernnetwerk kunnen maximaal twee keer per jaar, zonder tussenkomst van de coördinator onderzoek huisartsennetwerk, de makelaar onderzoek huisartsennetwerk verzoeken om spiegelinformatie uit de onderzoeksdatabase: het gaat alleen om informatie over hun eigen praktijk, al dan niet afgezet tegen de geaggregeerde informatie van de andere praktijken.
2. Alle anderen (in principe alleen medewerkers van de afdeling HAG) die de KDHV willen raadplegen dienen daartoe een verzoek in bij de coördinator onderzoek huisartsennetwerk of diens vervanger. In dat verzoek staat duidelijk omschreven (a) wat de reden voor het verzoek is, (b) de te beantwoorden vraagstelling en (c) een specificatie van de benodigde gegevens uit de KDHV en d) de contactgegevens van de aanvrager. De aanvrager ontvangt binnen 14 dagen na indiening bericht of zijn aanvraag wordt goedgekeurd dan wel afgewezen. Indien meer informatie nodig is om een beslissing te kunnen maken, zal dit binnen 10 dagen worden gevraagd.
3. Na goedkeuring stuurt de coördinator onderzoek huisartsennetwerk het verzoek door aan de makelaar onderzoek huisartsennetwerk.
4. De makelaar onderzoek huisartsennetwerk neemt contact op met de aanvrager en spreekt af hoe en wanneer de aanvrager de gevraagde gegevens ontvangt.
5. De makelaar onderzoek huisartsennetwerk zorgt ervoor dat de aanvrager de geheimhoudingsverklaring (formulier III) ondertekent en retourneert.
6. Na ondertekening worden alle benodigde gegevens volledig geanonimiseerd en niet op de praktijk herleidbaar aangeleverd.

## **Bijlage B Procedure inzake benadering betrokkenen voor specifiek onderzoek**

Er kunnen zich gevallen voordoen, waarbij het wenselijk is om specifiek aanvullend onderzoek te doen. Voor dit specifiek aanvullend onderzoek zijn de persoonsgegevens van betrokkenen nodig, om zo bijvoorbeeld vragenlijsten toe te kunnen sturen. De procedure voor de benadering van betrokkenen in deze gevallen is beschreven in de volgende procedure. Uitgangspunt daarbij is dat alleen persoonsgegevens bekend gemaakt worden door de betrokkene zelf.

1. Specifiek aanvullend onderzoek kan alleen worden toegestaan als het onderzoeksprotocol is goedgekeurd door de Medisch Ethische Toetsingscommissie, dan wel na een schriftelijke mededeling dat het onderzoek geen toetsing van deze commissie behoeft.
2. De onderzoeker die onder 1) genoemde goedkeuring heeft gekregen, wendt zich met zijn verzoek tot aanvullend onderzoek schriftelijk tot de coördinator onderzoek huisartsennetwerk. Deze beoordeelt het verzoek binnen 14 dagen na indiening.
3. Indien de coördinator onderzoek huisartsennetwerk het aanvullend onderzoek wenselijk acht, gebruikt deze of bij diens afwezigheid de voorzitter van het LT, de sleutel voor de praktijknummers, om vervolgens de betreffende huisartsen te kunnen benaderen.
4. De betrokkenen die geselecteerd zijn voor aanvullend onderzoek, worden via hun huisarts benaderd met de vraag of zij hieraan mee willen werken. De coördinator onderzoek huisartsennetwerk benadert deze artsen. De onderzoeker verstrekt hiertoe aan de coördinator onderzoek huisartsennetwerk gesloten enveloppen met de voor de betrokkenen bestemde informatie, voorzien van antwoordenvelopen. De huisarts kan aan de hand van het patiëntnummer achterhalen aan welke betrokkenen hij/zij de betreffende envelop moet doorsturen. De betreffende personen kunnen zelf bepalen of zij willen meewerken aan het aanvullend specifiek onderzoek. Indien zij willen meewerken, vullen zij hun persoonsgegevens in op de reactiecoupon en sturen deze terug aan de onderzoeker. Indien zij niet willen meewerken, sturen zij de reactiecoupon niet of oningevuld terug. De onderzoekers zijn verplicht om deze procedure duidelijk toe te lichten tegenover de betrokkenen.
5. Indien de betrokkenen de reactiecoupon ingevuld retourneren, kunnen deze door de onderzoekers persoonlijk worden benaderd in het kader van het specifieke aanvullende onderzoek.

### **Bijlage C Overzicht functies en Personen**

Leidinggevend Team (LT):	Prof dr. H.E. van der Horst (voorzitter)
	drs. S.M. Grol
Coördinerend Team (CT):	dr. P.J.M. Elders
	drs. J.H.K. Joosten
Coördinator onderzoek huisartsennetwerk:	dr. P.J.M. Elders
Systeembeheerder:	drs. J.H.K. Joosten
Makelaar onderzoek huisartsennetwerk:	P.M. Schaap-Hoekstra

#### Commissie van Advies:

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 1. prof dr C.H. Polman          | - medisch ethische toetsingscommissie   |
| 2. mr drs N.W.J. Lopes Cardozo  | - instituut ondersteuning patiëntenzorg |
| 3. dhr. H. Hirschfeld, huisarts | - namens de Amsterdamse huisartsen      |

#### Secretaris Commissie van Advies (geen lid van CvA):

1. P.M. Schaap- Hoekstra

### **Contactinformatie voor vragen over de KDHV en dit privacyreglement:**

Dr P.J.M Elders., Coördinator academisch netwerk huisartsgeneeskunde VUmc  
Afdeling Huisartsgeneeskunde VUmc  
Postbus 7057, 1007 MB Amsterdam  
Telefoon: (020) 44 48204  
e-mail: p.elders@vumc.nl

**Bijlage D Gedragscode Gezondheidsonderzoek.**

*Gedragscode van de Nederlandse biomedische onderzoeksgemeenschap, goedgekeurd door het College Bescherming Persoonsgegevens in 2004*

Gebruik voor het inzien van de code de onderstaande link.

[http://www.cbpweb.nl/documenten/ged\\_fmww\\_gez\\_onderzoek.stm?refer=true&theme=purple](http://www.cbpweb.nl/documenten/ged_fmww_gez_onderzoek.stm?refer=true&theme=purple)

## Privacyreglement KDHV

### Formulier I

#### Schriftelijke toestemming voor toegang tot de KDHV (art. 7.1 reglement)

Namens het leidinggevend team (LT) kernnetwerk van de afdeling huisartsgeneeskunde van het VUmc, wordt door ondergetekende toestemming verleend aan hierna te noemen werknemer tot het gebruik van de KDHV, overeenkomstig de bepalingen van het privacyreglement onderzoeksdatabase afdeling huisartsgeneeskunde.

Werknemer - .....

Functie.....

Geboortedatum.....

De toestemming wordt verleend tot 1 januari 2010. Echter, bij uitdiensttreding, non-actief stelling of relevante functiewijziging voor deze datum, komt de gegeven toestemming vanaf dat moment automatisch te vervallen.

Verleend door.....

Functie.....

Datum.....

Plaats.....

Handtekening.....

**Formulier II**

Geheimhoudingsverklaring voor medewerkers die toegang hebben tot de KDHV (art. 7.3 reglement)

Hieronder te noemen persoon verklaart hierbij, alle praktijkgegevens die hem/haar bekend zijn geworden in het kader van het gebruik en het beheer van de KDHV, slechts te gebruiken voor zover dit past in het normale gebruik van de database, zoals beschreven in het privacyreglement.

Hij/zij verklaart deze praktijkgegevens niet bekend te maken aan derden, zonder de uitdrukkelijke toestemming van de persoon waarop deze gegevens betrekking hebben.

Deze geheimhoudingsverklaring blijft na uitdiensttreding onverminderd van kracht.

Indien deze geheimhoudingsverklaring wordt overtreden, is dit een reden op grond waarvan de gegeven toestemming tot toegang van de KDHV ingetrokken kan worden en het dienstverband met onmiddellijke ingang opgezegd kan worden.

Naam.....

Functie.....

Geboortedatum.....

Plaats.....

Datum.....

Handtekening.....

**Formulier III**

Geheimhoudingsverklaring en overeenkomst tot naleving van het privacyreglement door derden die gebruik maken van gegevens uit de KDHV (art. 16 reglement)

Hieronder te noemen persoon, verklaart hierbij de gegevens uit de KDHV, op een zorgvuldige manier te behandelen. Dit houdt in dat hij/zij de voorschriften uit het privacyreglement zal naleven.

Tevens verklaart hij/zij de persoonsgegevens of praktijkgegevens die hem/haar bekend zijn geworden in het kader van onderzoek waarbij de KDHV is gebruikt, slechts te gebruiken voorzover dit past in het normale gebruik van de KDHV, zoals beschreven in het privacyreglement.

Hij/zij verklaart deze persoonsgegevens of praktijkgegevens niet bekend te maken aan derden, zonder de uitdrukkelijke toestemming van de persoon waarop deze gegevens betrekking hebben.

Deze verklaring blijft ook na het afronden van het onderzoek en beëindiging van het dienstverband onverminderd van kracht.

Indien deze geheimhoudingsverklaring wordt overtreden, is dit een reden op grond waarvan de gegeven toestemming tot toegang van de KDHV ingetrokken kan worden en het dienstverband met onmiddellijke ingang opgezegd kan worden.

Naam.....

Functie.....

Geboortedatum.....

Plaats.....

Datum.....

Handtekening.....