



# Omgaan met informatie in de gezondheidszorg

Stefaan Callens  
deeltijds gewoon hoogleraar KU Leuven  
advocaat te Brussel

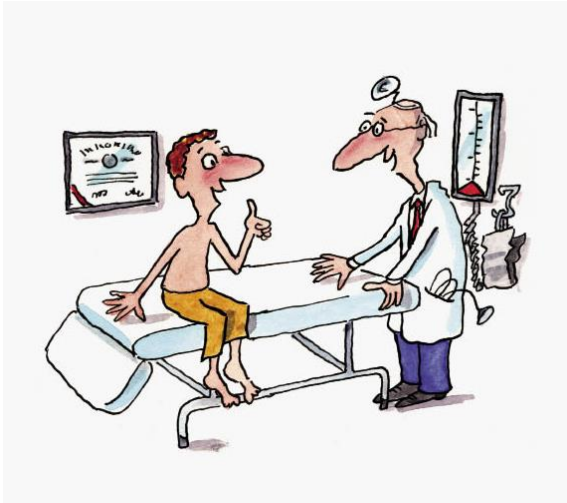
**458.** De geneesheeren, heelmeesters, officieren van gezondheid, apothekers, vroedvrouwen en alle andere personen, die door staat of beroep, bewaarder zijn van de hun toevertrouwde geheimen, en ze openbaren buiten het geval dat zij geroepen worden om in rechten getuigenis af te leggen alsook buiten het geval dat de wet hen verplicht die geheimen bekend te maken, worden gestraft met gevangenisstraf van acht dagen tot zes maanden en met geldboete van honderd frank tot vijfhonderd frank.

Z. 118, 150, 309, 459.

# I. Van beroepsgeheim naar big data







corbis

- Beroepsgeheim en Wetgeving Verwerking van Persoonsgegevens
  - SEISMED – project:
    - finaliteitsbeginsel
    - transparantiebeginsel
    - belang van gedragscodes
  - ‘Privacyrichtlijn’ 1995



○ Hoe omgaan met veel gezondheidsgegevens voor wetenschappelijk onderzoek?

- Absoluut anoniem/
- gecodeerde persoonsgegevens/
- niet-gecodeerde persoonsgegevens
- Informatie, tenzij niet mogelijk
- Recht op verzet/ Uitdrukkelijke toestemming
- TTP
- Juridisch kader voor gezondheidsgegevens en lichaamsmateriaal



## II. Bundelen van informatie in richtlijnen – Juridische waarde van richtlijnen?

- Klassieke zorgrichtlijnen
- Kostenbesparende zorgrichtlijnen
- Juridische waarde van richtlijnen
- Aanbevelingen bij opname van kosten-  
besparende richtlijnen in wetgeving
  - Procedure
  - Transparantie
  - Aansprakelijkheid
  - Evaluatie





### III. Omgaan met informatie en mededinging in de zorg. Mededingingsrecht van toepassing op artsen en ziekenhuizen?

- Mededingingsrecht en impact op artsen en ziekenhuizen?
  - Verbod op kartels
    - boycot
  - Verbod op misbruik van dominante positie
  - Concentraties aanmelden
  - Staatssteun en ziekenhuisbudget





- Mobile health /apps



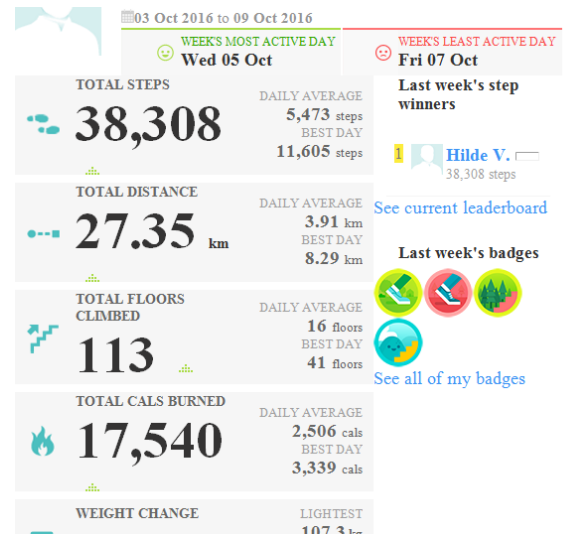
alivecor

LabStyle Innovations



- Quid life style apps





- Nood aan (gewijzigd) juridisch kader:
  - Privacy impact assessment
  - Privacyfunctionaris
  - Quid transfer naar derde landen? Probleem van cloudplatformen in de V.S
  - Privacy by design – privacy by default
  - Nood aan SLA en gedragscodes
  - Aansprakelijkheid



- Terugbetaling zorg op afstand/monitoring
- Impact mededingingswetgeving
- Nood aan herziening regelgeving
  - medische hulpmiddelen
  - ziekenhuizen

# V. Uitwisseling van informatie in netwerken/samenwerkingsverbanden tussen

- **Huidige juridische regels pro samenwerking (groepering, associatie, fusie)**
  - Coördinator en coördinatiecomités
  - Betrokkenheid van artsen via gemeenschappelijke medische raad
  - Advies medische raad voorafgaand aan samenwerking
  - Arts heeft stemrecht in meerdere ziekenhuizen



- Hoofddarts en diensthoofden kunnen in verschillende ziekenhuizen werken
- Niet noodzakelijk exclusief (vb associatie/netwerk).
- Open netwerken
- Gemeenschappelijk ethisch comité bij groepering
- Overheidsopdrachten en samenaankoop/raamakkoorden
- Ehealth platform

- **Huidige hindernissen voor samenwerking**
  - Comités nemen geen finale beslissing over ziekenhuizen zelf
  - Mededingingsrecht
  - Belangenconflicten
  - Ziekenhuiswet en poliklinieken en privéklinieken
  - Doel van rechtspersoon die ziekenhuis uitbaat

- Statuut ziekenhuisarts
- Afhoudingen
- Waarde van advies van medische raad
- Ter beschikking stelling van personeel?
- Wie draagt verantwoordelijkheid?

- Ziekenhuisapothek en patiënten buiten ziekenhuis?
- Aandacht voor *bricks*, (nog) niet voor *clicks* (VOKA)
- Bevoegde wetgever?
- Wie kan toetreden tot samenwerking/netwerk?
  - Privékliniek? Psychiatrisch ziekenhuis?  
Woonzorgcentrum?
- BTW-problematiek
- ...

- In welke richting evolueert de ziekenhuiswetgeving/ziekenhuisfinanciering?

