	Ingevuld door:		Datum:	Afdeling:
Nr.	**Vraag**	**Keuze J/N**	**Antwoord / Grote risico's**	**Toelichting**
1.	Gegevensverwerking			
1.1	Geef een korte omschrijving van de gegevensverwerking	nvt	De gegevens zoals beschreven in hoofdstuk 4.3 van de DPIA worden vanuit de bronsystemen van de deelnemende partijen geexporteerd, versleuteld en middels een beveiligde verbinding samengebracht op een dataplatform. Daar worden deze gedeelde gegevens gebruikt voor statistische analyses om: 1. De verschillen tussen de groepen van 'Medium' en 'Heavy' gebruikers (zie voor een definitie het onderzoeksprotocal) van zorg te bepalen om interventietrajecten mogelijk te maken. 2. Inzicht te verkrijgen in de overgangen naar steeds zwaarder zorggebruik (Wmo, Wlz en Zvw) door ouderen. De verkregen resultaten worden door de keten ingezet om verbeteringen van de aangeboden zorg te verbeteren in de regio.	
1.2	Is er sprake van het verwerken van persoonsgegevens	J	Persoonsgegevens van de deelnemende partijen worden opgehaald vanaf de bron van de deelnemende partijen en via een TTP geplaatst op het dataplatform waar de data wordt geanalyseerd door een onderzoeker.	Denk hierbij aan (niet uitputtend) het verzamelen, vastleggen, ordenen, bewaren, bijwerken, wijzigen, opvragen, raadplegen, gebruiken, verstrekken d.m.v. doorzending, verspreiding of enige andere vorm van terbeschikkingstelling, samenbrengen, met elkaar in verband brengen, alsmede het afschermen, uitwissen of vernietigen van persoonsgegevens.
1.3	Welke typen persoonsgegevens worden verwerkt?	J	Persoonsgegevens Bijzondere persoonsgegevens Nadere specificatie van welke gegevens precies per deelnemer staat in de DPIA en de dienstverleningsovereenkomst tussen de deelnemende partijen en de Stichting.	Verwerking van bijzondere persoonsgegevens is in principe wettelijk verboden, tenzij dit noodzakelijk ter uitvoering van de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, of aan de overige leden van artikel 9 van de AVG wordt voldaan (daarover kan meer informatie bij JZ worden ingewonnen).
1.4	Gaat het om 1 of meerdere van de volgende gegevens?			

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
a.	Bijzondere persoonsgegevens	J	Gezondheid	AVG (Artikel 9) onderkent de volgende bijzondere persoonsgegevens: betreffende iemands godsdienst of levensovertuiging, ras, politieke gezindheid, gezondheid, seksuele leven, lidmaatschap van een vakvereniging, strafrechtelijke persoonsgegevens en persoonsgegevens over onrechtmatig of hinderlijk gedrag in verband met een opgelegd verbod naar aanleiding van dat gedrag.
b.	Van welke unieke identificerende persoonsgegevens is sprake? Geef aan bij kolom Antwoord.	N		Zoals: biometrische gegevens, vingerafdrukken, DNA-profielen, patiëntennummer, gebruikersnamen, inloggegevens.
c.	Wettelijk voorgeschreven persoonsnummers?	N		BSN
d.	Andere persoonsgegevens dan hiervoor al beschreven waarvoor geldt dat sprake is van een beleefde verhoogde gevoeligheid?	N		Zoals creditcard- en financiële informatie, erfrechtelijke aspecten, arbeidsprestaties of gegevens waarvoor een geheimhoudingsplicht geldt?
1.4.1	Bij een van bovenstaande Ja?. Is dit doel te bereiken zonder of met beperking van de verwerking van persoonsgegeven, die een verminderd risico op misbruik met zich mee brengen?	N	De gezondheid en behandelingen staan centraal in dit onderzoek. Het doel is niet te bereiken zonder deze informatie. - De selectie van data is maximaal geminimaliseerd om te kunnen voldoen aan de doelstelling. - Geen alternatief, wel een maatregel (pseudonimiseren).	• Niet verwerken heeft altijd de voorkeur! • Zijn er ook praktische of technische alternatieven die niet ingrijpen op de privacy.
1.5	Worden persoonsgegevens verwerkt over kwetsbare groepen of personen?	J	Kinderen, (kwetsbare) ouderen en patiënten met nadruk op co-morbiditeit van chronische aandoeningen	Zoals: kinderen, mensen met een (geestelijke) beperking, gedetineerden, onder toezicht gestelden, etc.
1.6	Zijn alle te verzamelen persoonsgegevens wel nodig om het beoogde doel te bereiken (gegevensminimalisatie als uitgangspunt)?	J	De selectie van de gegevens (zie DPIA 4.3) is maximaal geminimaliseerd om het risico te beperken maar om ook te kunnen voldoen aan de doelstelling van het onderzoek : het bepalen van indicatoren die van invloed zijn op de escalatie van het gebruik van zorg. - Zie DPIA 4.3 - 1) In de gevallen waar het kan volstaan met een J/N is dat toegepast. In de gevallen van data over gezondheid is gekozen om alleen gebruik te maken van een code. 2) nee, dit is niet mogelijk omdat het om individuele zorgketens gaat. - Niet in de initiele verwerking (het ophalen van data en opslaan op het dataplatform).	Houd bij de beantwoording rekening met het volgende: - Is per data-element vastgesteld wat de toegevoegde waarde ervan is en waarom dit noodzakelijk is? - Kan volstaan worden met: 1) het gebruik van alleen Ja/Nee i.p.v. het volledige gegeven of 2) het verschil tussen 2 waarden i.p.v. beide waarden afzonderlijk? - Kan gebruikgemaakt worden van andere wiskundige methodieken (bijvoorbeeld voor het bepalen van afwijkingen)?

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
1.7	Kan het doel ook met geanonimiseerde en/of gepseudonimiseerde persoonsgegevens worden bereikt (als daar nu geen gebruik van wordt gemaakt)?	J	De data wordt door een ISO gecertificeerde TTP gepseudonimiseerd.	Door pseudonimisering, worden de direct identificerende gegevens van de betrokkene op een eenduidige wijze vervangen waardoor in de toekomst bepaalde partijen nog steeds gegevens kunnen toevoegen, maar de uniek identificerende gegevens niet meer teruggehaald kunnen worden. Door anonimisering worden alle direct, uniek identificerende gegevens verwijderd.
1.8	Kan de wijze waarop de persoonsgegevens worden verzameld worden opgevat als privacygevoelig?	N	Data wordt opgehaald en gepseudonimiseerd door een ISO gecertificeerde TTP. De data wordt verzonden via beveiligde verbindingen en verzameld op de ICT infrastructuur van de Cloud leverancier. De voorwaarden en eisen voor deze omgeving beperken de risico's. Zie Adviesrapport infrastructuur.	Zoals gevoelige informatie gevraagd bij een balie op gehoorsafstand van anderen, gebruik van (camera)observatie, tracking door cookies of GPS?
2.	Doelbinding, koppeling, kwaliteit en profilering			
2.1	Wat is het doel van de gegevensverzameling?	nvt	Het primaire doel van dit statisch onderzoek is het bepalen van indicatoren die van invloed zijn op de escalatie van het gebruik van zorg. Het eerste onderdeel van dit onderzoek richt zich op de overgang van ‘medium users’ naar ‘heavy users’. Terwijl het tweede deel zich richt op de medicalisering binnen de ouderen zorg, overgang van de Wmo naar de ZvW en Wlz. Alle partijen hebben baat bij het onderzoek.	Specificeer het of de doelen in detail. Hebben alle bij de verzameling betrokken partijen dezelfde doelen?
2.2	Is het gebruik van de persoonsgegevens verenigbaar (of in lijn met) het doel van het verzamelen?	J	1. Specificatie van de verzamelde (Bijzondere) Persoonsgevens staat in de DPIA 4.3 en GLO. Het doel is het bepalen van indicatoren die van invloed zijn op de escalatie van het gebruik van zorg. Het gebruik van de gegevens door de onderzoeker mogen slechts ten behoeve van het onderzoek gebruikt worden. 2. Bijzondere persoonsgegevens om te definieren welke zorg wordt verleend en gevraagd. 3. Derde: Onderzoeker gebruikt de gegevens 4. Regelmatig, 1 keer per kwartaal. Vaker als er door een patient bezwaar wordt gemaakt op gebruik data (data moet worden ververst zonder deze data) of wanneer er een datakwaliteit probleem is en er aan bron zijde een datafix nodig is, waardoor er een nieuwe aanlevering van data wordt vereist richting het dataplatform. 5. Verzameld automatisch, verspreid schriftelijk. 6. Onderzoeker, ICT Afdeling GHZ	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Welke persoonsgegevens worden verzameld (doel en waarvoor). 2. Of het bijzondere persoonsgegevens gegevens betreft; 3. De bron van de persoonsgegevens (betrokkene, intern, derde, etc.); 4. Frequentie van verzamelen (eenmalig, regelmatig of voortdurend); 5. Hoe (mondeling, schriftelijk, automatisch) er is verzameld en verspreid. 6. Welke afdelingen/personen/derden er toegang tot hebben.
2.3	Worden betreffende persoonsgegevens gebruikt voor andere bedrijfsprocessen of doelen dan waar ze oorspronkelijk voor verzameld zijn?	N		

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
2.4	Past het doel van dit bedrijfsproces bij het oorspronkelijke doel van verzamelen?	J	De hulpverlener verzamelt de gegevens van patiënten voor behandeling en het bewaken van de kwaliteit van de zorg, maar dient ook verwante doelstellingen, zoals het verrichten van statistisch onderzoek.	
2.5	Is de verzameling van de persoonsgegevens gemeld bij de FG (Functionaris voor de Gegevensbescherming)?	J	Alle FG's van de betrokken partijen zijn op de hoogte en worden betrokken in de gegevensverwerking.	
2.6	Is de kwaliteit van de persoonsgegevens gewaarborgd, m.a.w. zijn ze actueel, juist en volledig?	J	Deelnemende partijen zijn verantwoordelijk voor datakwaliteit, zoals afgesproken in de dienstverleningsovereenkomst tussen de deelnemende partijen en de Stichting. 1. Verantwoordelijkheid ligt bij deelnemende partij. Onderzoeker meldt fouten in kwaliteit aan deelnemende partij. 2. De data mag niet worden gewijzigd op het dataplatform. Een data fix zal moeten gebeuren middels een nieuwe full load. 3. Onderzoeker, ICT GHZ 4. Onderzoeker, ICT GHZ 5. Zie punt 2.2 punt 4. 6. Een minimale afwijking in de analyse op het zorgtraject/ Door de grote hoeveelheid data waarop de analyse wordt gedaan is dit risico minimaal. 7. Ja. Zie aanbevolen maatregelen. 8. Ja. Zie aanbevolen maatregelen. 9. Als persoongegevens niet aan het Dataplatform worden versterkt, dan worden ze niet meegenomen in de analyse.	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Of de persoonsgegevens worden gecontroleerd (hoe en op welke aspecten); 2. Of de persoonsgegevens kunnen worden gecorrigeerd. 3. Wie toegang heeft tot de persoonsgegevens voor correctie, verwijderen etc. ervan. 4. Welke interne afdelingen toegang hebben tot de persoonsgegevens. 5. Hoe vaak de persoonsgegevens worden geüpdate. 6. Wat gevolgen zijn van het gebruiken van onjuiste persoonsgegevens. 7. Of maatregelen getroffen worden om ander gebruik dan het beoogde te voorkomen. 8. Of kwaliteitswaarborgen worden verstrekt bij verstrekking van de persoonsgegevens. 9. Wat er gebeurt als persoonsgegevens niet aan derden worden verstrekt.
2.7	Worden op basis van de persoonsgegevens beslissingen genomen over de betrokkenen?	N	De data wordt alleen gebruikt om te rapporteren op geaggregeerd niveau. Interventietrajecten worden niet op individueel niveau uitgevoerd.	
2.8	Leveren de persoonsgegevens een volledig en actueel beeld van de betrokkenen op?	J	De specificatie van de benodigde data is maximaal geminimaliseerd om te voldoen aan de rechten van de betrokkenen, maar ook om antwoord te geven op de doelstelling (hetgeen een compleet beeld verlangd).	
2.9	Is sprake van koppeling, verrijking of vergelijking van persoonsgegevens uit verschillende bronnen?	J	Er zijn geen andere bronnen dan de bronnen buiten de deelnemende partijen. Deze data wordt onderling gekoppeld.	
2.10	Worden de persoonsgegevens breed verspreid binnen de organisatie?	N	1. ICT GHZ / Onderzoeker hebben toegang tot de persoonsgegevens. De analyses worden verspreid op geaggregeerd niveau en zullen dus geen individuele persoonsgegevens tonen. Deze zijn openbaar aangezien het om een wetenschappelijk onderzoek gaat. 2. Zie punt 2.1.	Houd bij beantwoording rekening met 1) Welke afdelingen / personen hebben toegang tot de betreffende persoonsgegevens en 2) Wat de doelen zijn en het gebruik van de persoonsgegevens.

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
2.11	Worden persoonsgegevens verstrekt aan derden?	J	GHZ ICT en onderzoeker hebben toegang tot de data.	Houd bij beantwoording rekening met: welke derde(n) toegang tot de persoonsgegevens hebben, met welke frequentie ze deze ontvangen en welke maatregelen zijn genomen om misbruik te voorkomen.
2.12	Is het doorgeven van de persoonsgegevens aan derden in lijn met de verwachtingen van de betrokkene?	J	De onderzoekers vergewissen zich ervan dat de verantwoordelijken – die voor de verstrekking van de persoonsgegevens verantwoordelijk zijn – patiënten / cliënten afdoende hebben geïnformeerd en ten minste hebben voorzien van informatie. 1,2,3)De Betrokkenen worden geïnformeerd. 4) Toestemming is voor dit onderzoek niet nodig, zie Onderzoeksprotocol 7.3. 5. Zie punt 1.6 6. Zie punt 2.11 7. Zie punt 2.11 en punt 1.6 8. De gegevens worden bewaard op het dataplatform tot het onderzoek is afgerond. Tijdsduur is vooraf niet te bepalen.	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Voor en door wie het project wordt uitgevoerd; 2. Welke technologie wordt ingezet; 3. Of betrokkene op de hoogte kan zijn van de verwerking; 4. Of betrokkene toestemming heeft gegeven om zijn persoonsgegevens te verzamelen. 5. Wat de doelen zijn voor het gebruik en of alle verzamelde persoonsgegevens wel noodzakelijk zijn voor het doel. 6. Welke personen toegang hebben tot de persoonsgegevens. 7. Of derden ook gebruikmaken van de persoonsgegevens en zo ja welke persoonsgegevens aan derden worden verstrekt? 8. Hoelang de persoonsgegevens worden bewaard, nadat ze voor het doel zijn gebruikt.
2.13	Stelt de organisatie (geanonimiseerde) profielen op van de betrokkenen?	N	De zorgketen wordt op geagregeerd niveau gerapporteerd. Het is niet de bedoeling op individueel niveau terug te koppelen.	Betreft profielen op basis van het gebruik van diensten, de afname van producten of bepaalde combinaties van eigenschappen.
2.14	Indien profielen van personen worden opgesteld, kan het profiel leiden tot uitsluiting of stigmatisering van personen?	N		Houd bij beantwoording rekening met: 1. Of de profielen op individueel niveau er opgeslagen worden. 2. Op basis van welke persoonsgegevens de profielen worden opgesteld. 3. Welke profielen worden gebruikt. 4. Of een automatische beslissing gebaseerd wordt op persoonsgegevens en wat de logica achter deze beslissing is. 5. Derden aan wie de persoonsgegevens worden verstrekt.
3.	Betrokken instanties en verantwoordelijkheid			
3.1	Zijn er (na afronding van het project, proces of gegevensuitwisseling) bij het verzamelen en verder verwerken van de persoonsgegevens meerdere interne partijen betrokken?	N		Houd bij beantwoording rekening met 1) de afdelingen die gebruikmaken van en/of persoonsgegevens verzamelen en 2) de personen die toegang hebben tot de persoonsgegevens.

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
3.2	Zijn er (na afronding van het project, proces of de gegevensuitwisseling) bij het verzamelen en verder verwerken van de persoonsgegevens meerdere externe partijen betrokken?	N		Houd bij beantwoording rekening met: 1. Voor en door wie het project, proces of de gegevensuitwisseling wordt uitgevoerd;. 2. Welke interne partijen gebruikmaken van de persoonsgegevens; 3. Of er sprake van uitbesteding van de verwerking; 4. Of de persoonsgegevens worden; 5. Welke derden er toegang tot hebben.
3.3	Zijn er partijen betrokken (in het project, proces of gegevensuitwisseling of bij de verwerking) die zich niet aan de AVG privacywetgeving hoeven te houden (derden landen buiten EU/EER)?	N		Voor derdelijke verwerkingen moet eerst de lijst met 'derden landen' op de AP website worden geconsulteerd. Houd bij het beantwoorden van deze vraag er verder rekening mee of de gegevens 1) van het grondgebied komen waar ze ook worden opgeslagen 2) aan partijen worden verstrekt die niet op het grondgebied zijn gevestigd waar de gegevens worden verzameld.
3.4	Is de verstrekking van de persoonsgegevens aan derden in lijn met het doel waarvoor de persoonsgegevens oorspronkelijk zijn verzameld?	J	Ja, aangezien er sprake is van wetenschappelijk onderzoek.	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Wat het doel is voor het gebruik van de persoonsgegevens. 2. Welke persoonsgegevens aan wie worden verstrekt voor welk doel. 3. Of de verstrekking aan derden een wettelijke verplichting is. 4. Of derden ingeschakeld worden voor het bereiken van het doel. 5. Wat de frequentie is waarmee de persoonsgegevens aan derden verstrekt (eenmalig, periodiek, continue). 6. Op welke wijze persoonsgegevens worden verstrekt aan derden of wordt vastgelegd aan welke derden persoonsgegevens worden verstrekt. 7. Of de derde soortgelijke persoonsgegevens ontvangt op basis waarvan te herleiden valt op wie de persoonsgegevens betrekking hebben (als deze geanonimiseerd of gepseudonimiseerd zijn).
3.5	Worden de persoonsgegevens verkocht aan derden?	N		AVG stelt voorwaarden aan het gebruik van gegevens voor commerciële of charitatieve doelen, zoals recht van verzet.

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
4.	Maatregelen			
4.1	Is er in de organisatie sprake van een vastgesteld en geimplementeerd informatiebeveiligingsbeleid?	J	Zie Bijlage D - v20200701_Adviesrapport__infrastructuur_Stichting_Dataplatform_Midden_Holland.pdf Hierin worden eisen aan de technische, juridische en organisatorisch inrichting gesteld. De leverancier zal hier aan moeten voldoen.	1. Welke functionaris (wie) is hiervoor verantwoordelijk? 2. Of wordt aangesloten bij beveiligingsstandaarden (NEN75XX / ISO)? 3. Of rekening wordt gehouden met het bijzondere of gevoelige karakter van persoonsgegevens. 4. Of het informatiebeveiligingsbeleid wordt getoetst.
4.2	Zo ja, is duidelijk op welke wijze het project, proces of de gegevensuitwisseling er voor zorg draagt dat aan de beschreven eisen in het beveiligingsbeleid voldaan gaat worden?	J	Zie punt 4.1 en maatregelen 4.1.	Denk hierbij aan welke maatregelen getroffen worden om te voldoen aan het actuele informatiebeveiligingsplan.
4.3	Op welke manier is de gegevensbescherming en beveiliging en het toezicht daarop bij een verwerker geregeld? Is er een verwerkersovereenkomst?	J	Met alle betrokken partijen (bron, cloud leverancier, onderzoeker, Stichting, leverancier advies, ZorgTTP, VipCalculus) worden passende overeenkomsten gesloten.	
4.4	Welke maatregelen zij genomen om niet-geautoriseerde of onrechtmatige verwerking of gebruik tegen te gaan?	J	De verwerking van bron naar Cloud leverancier geschied middels een ISO gecertificeerde TTP. De Cloud infrastructuur voldoet aan ISO 27001, ISO 27018 en ISO 27701 certificering. De PC van de Stichting (voor de onderzoeker) staat in een afgesloten ruimte waar alleen de onderzoeker toegang tot heeft. De hardeschijf van de PC is beveiligd met bitlocker. Op de PC is alleen een account voor de onderzoeker.	Denk hierbij aan wachtwoorden, autorisaties, encryptie of afgesloten kasten.
4.5	Welke procedures zijn erin geval van misbruik, detectie en afhandeling van (beveiligings-)incidenten.	J	Zie punt 4.1 en maatregelen 4.1.	
4.6	Is een bewaartermijn voor de persoonsgegevens vastgesteld?	J	In dit project wordt een bewaartermijn van 5 jaar gehanteerd, omdat voor het correct uitvoeren van de analyses over voldoende data moet worden beschikt. Daarom zullen er gegevens van de afgelopen 5 jaar gebruikt worden. Over 2 jaar zal er een evaluatie plaatsvinden van het gebruik van de gegevens en een definitieve bewaartermijn afgesproken worden. Gegevens die niet langer gebruikt worden, zullen uit de systemen verwijderd worden.	Houdt hierbij rekening met het doel waarvoor de persoonsgegevens zijn verzameld en vervolgens worden verwerkt en bedrijfsrichtlijnen en wettelijk vastgestelde bewaartermijnen (Archief- en Belastingwet, etc.)

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
4.7	Kunnen de persoonsgegevens na afloop van de bewaartermijn fysiek worden verwijderd (uit een bestand) of vernietigd (papier)?	J	1. Zie punt 4.6 2. De mogelijkheid bestaat om bij het ophalen van de nieuwe gegevens de vernietigde gegevens te herstellen. 3. Is een mogelijkheid maar wordt hier geen gebruik van gemaakt, omdat de individuele zorgketens belangrijk zijn.	Het is niet voldoende om gegevens aan te merken als 'verlopen'. Na afloop van de bewaartermijn dienen gegevens daadwerkelijk verwijderd te worden. Houd bij de beantwoording van de vraag rekening met mogelijkheden 1) (Delen van) de persoonsgegevens te vernietigen/verwijderen, 2) Herstel van vernietigde of verwijderde persoonsgegevens en 3) Anonimisatie van persoonsgegevens.
4.8	Zo ja, worden de persoonsgegevens na verstrijken van de bewaartermijn op zo'n manier vernietigd of verwijderd, dat ze niet meer te benaderen en te gebruiken zijn?	J	1. Ja, zie adviesrapport hoofdstuk 2. 2. Binnen de infrastructuur geleverd door Cloud leverancier. 3. SSD 4. Ja 5. Voor onderzoeksdoeleinden moeten gegevens worden bewaard voor het eventueel kunnen repliceren van onderzoeksresultaten.	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Of er regelgeving of beleid (zoals archiefwet) bestaat voor vernietiging van gegevens. 2. Waar (welke locatie) gegevens worden bewaard. 3. Op welk medium (Papier, CD, HDD, Tape) de gegevens worden bewaard. 4. Of deze locatie/medium zijn afgeschermd voor gebruik (bijv. het archief). 5. Welke andere redenen bestaan om de persoonsgegevens te bewaren (historie, wettelijk, juridisch).
5.	Transparantie en rechten van betrokkenen			
5.1	Is het doel van het verzamelen van de persoonsgegevens algemeen bekend of kan algemeen bekend worden gemaakt?	J	De onderzoekers vergewissen zich ervan dat de verantwoordelijken – die voor de verstrekking van de persoonsgegevens verantwoordelijk zijn – patiënten / cliënten afdoende hebben geïnformeerd en ten minste hebben voorzien van informatie met betrekking tot het volgende: - Dat de hulpverlener naast patiënten behandeling en het bewaken van de kwaliteit van de zorg ook daarmee verwante doelstellingen dient, zoals het verrichten van medisch statisch onderzoek; - Dat vanwege het belang van deze doelstellingen gegevens van patiënten voor die doelstellingen kunnen worden gebruikt; - Dat de hulpverlener en de instelling waaraan de hulpverlener is verbonden slechts gegevens aan onderzoekers verstrekt die zich aan de wet en de Gedragscode Gezondheidsonderzoek houden; - Dat het mogelijk is om bezwaar te maken tegen het gebruik van gegevens voor onderzoek; - Dat de bij de behandeling betrokken hulpverlener of op de nader in de informatie aan te geven plaatsen in de instelling inlichtingen kunnen worden verkregen over het maken van een dergelijk bezwaar en aantekening kan worden gemaakt van dergelijk bezwaar;	Houd bij de beantwoording er rekening mee of de betrokkene redelijkerwijs op de hoogte kan zijn van de verwerking van zijn persoonsgegevens.

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
5.2	Verzamelt de organisatie de persoonsgegevens op basis van een van de wettelijke grondslagen?	J	Verdere verwerking voor wetenschappelijk onderzoek.	Zoals (AVG): - Organisatie vraagt toestemming aan de betrokkene(n); - Noodzakelijk in kader van overeenkomst met betrokkene; - Noodzakelijk voor het volgen van een wettelijke verplichting. - Er is sprake van een vitaal belang dat de organisatie persoonsgegevens betrokkene verzamelt. - De persoonsgegevens zijn nodig in kader van een publiekrechtelijke taak. - Organisatie heeft een gerechtvaardigd belang bij de verwerking.
5.3	Is duidelijk of de organisatie persoonsgegevens verzamelt op basis van gegeven toestemming of op basis van een andere grondslag?	J	Andere grondslag, wetenschappelijk onderzoek	Bij het verwerken van de persoonsgegevens moet duidelijk zijn of de betrokkene toestemming moet geven (opt-in) of dat niet hoeft, maar later bezwaar kan maken (opt-out)
5.4	Indien de organisatie toestemming aan de betrokkene vraagt, kan deze de toestemming op een later tijdstip weer intrekken?	nvt		Gegeven toestemming moet een vrije, specifieke en op informatie berustende wilsuiting zijn.
5.5	Zijn naar verwachting de gevolgen groot als betrokkene zijn toestemming voor verwerking van persoonsgegevens intrekt?	nvt		Denk hierbij aan afhankelijkheid betrokkene van dienstverlening waarvoor persoonsgegevens benodigd zijn.
5.6	Wordt door de organisatie aan betrokkene gemeld dat zijn persoonsgegevens worden verzameld?	J	Zie punt 5.1	Houd bij de beantwoording rekening met: 1. Bron van de persoonsgegevens (betrokkene, intern, derde, etc.). 2. Wijze waarop deze worden verzameld. 3. De mate waarin de betrokkene geinformeerd is over de verwerking; 4. De technologie die wordt ingezet; 5. Wat het doel is/doelen zijn voor het gebruik. 6. Of de persoonsgegevens c.q. uitkomsten van de bewerking, intern verspreid worden. 7. Op welke wijze de persoonsgegevens aan derden worden verstrekt. 8. Hoe lang de persoonsgegevens worden bewaard

Nr.	Vraag	Keuze J/N	Antwoord / Grote risico's	Toelichting
5.6.1	**Bij Nee:** Kan betrokkene redelijkerwijs op de hoogte zijn van het verzamelen van zijn persoonsgegevens?	nvt		
5.6.2	**Bij Ja (op vraag 5.6**): Wordt aan betrokkene verteld waarom zijn persoonsgegevens worden verzameld en wat de organisatie ermee gaat doen?	J	Staat beschreven op de website van de Stichting Dataplatform Midden Holland.	
5.6.3	**Bij Ja: (op vraag 5.6)**: Wordt aan betrokkene gemeld aan wie zijn persoonsgegevens worden verstrekt, ook als daar geen wettelijke verplichting toe is?	J	Staat beschreven op de website van de Stichting Dataplatform Midden Holland.	Zoals wetenschappelijk onderzoek e.d.
5.7	Is er een reële kans dat betrokkene(n) zich niet of nauwelijks bewust zijn m.b.t. verwerking van hun persoonsgegevens?	J	De onderzoekers vergewissen zich ervan dat de verantwoordelijken – die voor de verstrekking van de persoonsgegevens verantwoordelijk zijn – patiënten / cliënten afdoende hebben geïnformeerd en ten minste hebben voorzien van informatie. 1/9: Staat beschreven op de website van de Stichting Dataplatform Midden Holland.	Houd bij beantwoording rekening met: 1. Mate waarin betrokkene wordt geïnformeerd; 2. Hoe persoonsgegevens worden verzameld; 3. Welke technologie wordt ingezet; 4. Mogelijkheid dat de betrokkene kennis heeft van de verwerkingen; 5. Bron van de persoonsgegevens (betrokkene, intern, derde, etc.). 6. Wat de doelen zijn voor het gebruik. 7. Of gegevens/uitkomsten van gegevensbewerking intern verspreid worden. 8. Op welke wijze worden de gegevens aan derden verstrekt. 9. Hoe lang de persoonsgegevens worden bewaard.
5.8	Kunnen de betrokkenen hun gegevens inzien of daarom vragen?	J	Dit is een mogelijkheid in de techniek van de TTP en de opbouw van de verzamelde gegevens in de Cloud infrastructuur.	Denk aan een reactie op verzoeken of het geven van inzage in eigen persoonsgegevens via een beveiligde portal.
5.9	Kunnen de betrokkenen hun persoonsgegevens (laten) corrigeren of daarom vragen?	J	Zie punt 5.8.	Vragen van een reactie op opgestuurde overzichten of het geven van (eigen) correctiemogelijkheden in de eigen gegevens middels bijv. een beveiligde portal.
5.10	Kunnen betrokkenen hun persoonsgegevens laten verwijderen of daarom vragen?	J	Zie punt 5.8.	Reactie op verzoeken geven en/of het geven van eigen mogelijkheden middels bijv. een portal.

Aanbevolen maatregelen

De gegevens worden gepseudonimiseerd door een ISO gecertificeerde TTP en over beveiligde verbinding getransporteerd.
Overeenkomsten worden onderling afgesloten (verwerkersovereenkomsten deelnemende partijen en Stichting, SLA en beveiligingsprocedures met leverancier dataplatform en Stichting, geheimhoudinsgverklaring met onderzoeker en Stichting.

Zie punt 1.3

Aanbevolen maatregelen
Zie punt 1.3
1) Zie punt 1.3 2) De behandeling wordt weergegeven in een bij de zorginstelling bekende code.
Zie punt 1.3

Aanbevolen maatregelen
Zie punt 1.3
nvt
1. Vastgelegd in de diverse verwerkersovereenkomsten die in het kader van het onderzoek gesloten zijn tussen de verwerkingsverantwoordelijken en de diverse verwerkers en subverwerkers. 2. Gepseudonimiseerde gegevens. 3. Geheimhoudingsverklaring tussen onderzoeker en Stichting 4. De lage interval beperkt het risico. 5. Automatisch via beveiligde verbindingen via ISO gecertificeerde TTP. 6. Geheimhoudingsverklaring, verwerkersovereenkomst.

Aanbevolen maatregelen
Zie punt 1.3
Opstellen DPIA, GLO, Onderzoeksprotocol. Laten toetsen van DPIA door FG en juristen betrokken partijen.
Afspraken worden gemaakt in de diensverleningsovereenkomst tussen de deelnemende partijen en de Stichting. 1. Impact is laag, gezien het onderzoek en de resultaten worden geagregeerd. 2. Afgesloten overeenkomsten tussen onderzoeker en Stichting 3. Data-analist GHZ 4. ICT GHZ en onderzoeker GHZ 5. Zie punt 2.2 punt 4. 6. Gebruik van geagregeerde gegevens waardoor de impact van foutieve data wordt geminimaliseerd. 7. Verwerkersovereenkomst (Stichting - ICT G HZ) en geheimhoudingsverklaring Stichting - Onderzoeker). 8. In GLO worden afspraken over datakwaliteit gemaakt. 9. In de GLO staan afspraken en procedures over datalevering.
Er wordt op geagreggeerd niveau gerapporteerd, alleen de Onderzoeker krijgt de volledige gegevens in te zien.

Aanbevolen maatregelen
Zie maatregelen 2.6.
Zie punt 1.3. De betrokkenen worden geinformeerd door het beschikbaar stellen van het onderzoeksprotocol, deze DPIA, een overzicht van de gebruikte gegevens en een toegankelijke beschrijving (gebaseerd op het onderzoeksprotocol en DPIA) van het onderzoek. Deze informatie wordt beschikbaar gesteld op een website van de Stichting.

Aanbevolen maatregelen

Aanbevolen maatregelen
Vereisten infrastructuur staan beschreven in advies rapport. Er worden hoge eisen gesteld aan de technische, juridische en organisatorische inrichting. Deze zijn opgesomd in dit rapport onder hoofdstuk 2 Randvoorwaarden.
Zie punt 4.1 en maatregelen 4.1.
Er worden overeenkomsten afgesloten tussen de verschillende partijen. Zie overzicht in DPIA in paragraaf 4.2.
Er worden overeenkomsten afgesloten tussen de verschillende partijen. Zie overzicht in DPIA in paragraaf 4.2.
Zie punt 4.1 en maatregelen 4.1.
De bewaartermijn wordt vastgelegd in de dienstverleningsovereenkomst tussen de deelnemende partij en de Dtichting en in de DPIA.

Aanbevolen maatregelen
Dit is onderdeel van het adviesrapport Cloud infrastructuur en afspraken in de dienstverleningsovereenkomst tussen de deelnemende partij en de Stichting.
Zie punt 4.1 en maatregelen 4.1.
zie 2.12

Aanbevolen maatregelen
Beschreven in DPIA hoofdstuk 4.4.
Zie 2.12

Aanbevolen maatregelen
Zie punt 2.12
Zie punt 2.12
Zie punt 2.12
Vereiste van de infrastructuur in adviesrapport en inrichting ICT en verwerking via TTP.
Vereiste van de infrastructuur in adviesrapport en inrichting ICT en verwerking via TTP.
Vereiste van de infrastructuur in adviesrapport en inrichting ICT en verwerking via TTP.