

Aangetekend

Autoriteit Persoonsgegevens
Postbus 93374, 2509 AJ Den Haag
Bezuidenhoutseweg 30, 2594 AV Den Haag
T 070 8888 500 - F 070 8888 501
autoriteitpersoonsgegevens.nl

Datum 13 juni 2019 Ons kenmerk z2019-09065 Uw brief van 15 april 2019

Contactpersoon

070 8888 500

Onderwerp

Toezending stukken bij Wob-besluit 27 mei 2019

Geachte mevrouw

Bijgaand doe ik u toekomen de stukken conform de inventarislijst van bijlage 1 van het besluit van de Autoriteit Persoonsgegevens van 27 mei 2019.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Autoriteit Persoonsgegevens,

Namens deze

Senior Adviseur Staftaken

Van: Verzonden:	donderdag 2 mei 2019 14:22
Aan:	Gonderoug E Mer 2013 14.22
Onderwerp:	FW: Veranderd standpunt AP - verzoek
Bijlagen:	20120928 - mail aan NZa.pdf; T&C Gezondheidsrecht over art 1 sub c Wmg gearceerd.pdf
Van:	
Verzonden: woensdag 2 Aan: CC:	mei 2018 21:09
	erd standpunt AP - verzoek
Geachte heer	
Hopelijk is hieruit duidelij	atie van gisteren aan met bijgevoegde documenten. k dat medical factoringbedrijven een wettelijke verplichting hebben om de vorm van behandelcodes en prestatiebeschrijvingen op de factuur te zetten.
- Mailwisseling met NZa u - Uittreksel uit Tekst & Co	it 2012 over de vraag of WMG van toepassing is op medical factoringbedrijven. mmentaar Gezondheidsrecht over art. 1 WMG.
Ik verneem graag uw reac	tie.
Met vriendelijke groet,	
Van:	
Verzonden: dinsdag 1 mei	2018 16:44
Onderwerp: RE: Veranderd	standpunt AP - verzoek
Geachte heer	
Bijgsand conform gavraagd	de mail met het verslag van mijn gesprek met
Met vriendelijke groet,	

Van: Verzonden: maandag 30 april 2018 15:08 Aan: @autoriteitpersoonsgegevens nl>
Aan: @autoriteitpersoonsgegevens.nl> Onderwerp: RE: Veranderd standpunt AP - verzoek
Geachte heer
Ik zou graag op korte termijn met u om de tafel gaan om dit probleem door te spreken. Ik verneem graag wanneer dit u schikt.
Met vriendelijke groet,
Van: Dautoriteitpersoonsgegevens.nl>
Verzonden: maandag 30 april 2018 14:54 Aan:
CC: @autoriteitpersoonsgegevens.nl>
Onderwerp: RE: Veranderd standpunt AP - verzoek
Dag (Land)
De gesprekspartners over dit onderwerp tot dusverre waren van onze afdeling JZ. Ik ben zo vrij (óók omdat ik deze en volgende week niet op kantoor ben) jouw mail dan ook ter kennis van de behandelaar van dit onderwerp bij JZ (in CC) te brengen.
Groet,
Van:
Verzonden: maandag 30 april 2018 13:10 Aan:
Onderwerp: Veranderd standpunt AP - verzoek
Beste Communication of the Com
Ik beloof dat ik hier geen gewoonte van ga maken, maar ik vraag graag je aandacht voor het volgende:
Mag mijn zorgverlener mijn medische gegevens verstrekken voor het innen van rekeningen? Ja, dat mag. Zorgverleners maken en innen de rekeningen voor hun patiënten vaak niet zelf, maar schakelen een administratiekantoor of factoringbedrijf in. Of een incassobureau als u uw rekening niet op tijd betaalt. Om
gespecificeerde rekeningen te kunnen opstellen, heeft zo'n organisatie medische gegevens nodig. Uw zorgverlener mag alleen gegevens aan de organisatie verstrekken die noodzakelijk zijn voor het opstellen en innen van de rekening. En de organisatie mag deze gegevens vervolgens ook uitsluitend voor dit doel gebruiken.
Namens mijn klant, neb ik in 2013 over de vraag of medical factoringmaatschappijen gezondheidsgegevens op de factuur mogen verwerken een aantal keren contact gehad met near aanleiding van een tekst op

de website van de AP waarin het standpunt uit 1994 (de brochure over medische gegevens van de Registratiekamer) werd herhaald dat medical factoringmaatschappijen geen gezondheidsgegevens mochten verwerken. Vervolgens is de tekst aangepast in de bovenstaande tekst. Echter, voornoemde tekst is onlangs van de website van de AP verwijderd. In een telefonisch gesprek van mijn cliënt met de heer heeft de AP zich weer op het oorspronkelijke standpunt uit 1994 gesteld. Ook schijnt de heer of mevrouw te hebben gezegd dat medical factoringmaatschappijen geen gezondheidsgegevens mogen verwerken.

Voor de goede orde, de wettelijke grondslag -onder de AVG- voor de verwerking van gezondheidsgegevens door medical factoringmaatschappijen is onzes inziens een wettelijke verplichting onder art. 38 WMG.

Meer precies: - Artikel 6 lid 1 sub c en 9 lid 2 sub g AVG jo artikel 1 sub c onder 2 jo artikel 38 leden 2 en 3 Wet marktordening gezondheidszorg.

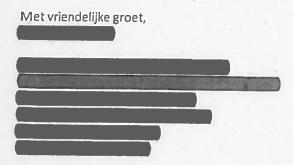
Het gaat voor de duidelijkheid niet om medische gegevens, maar om gezondheidsgegevens in de vorm van behandelcodes (zoals voorgeschreven door de NZa).

De WMG van 2006 geldt als wettelijke plicht voor mijn cliënt. De kennelijke beleidswijziging van de AP van "ja, dat mag" naar "nee, dat mag niet" behoeft dus een heldere motivering, zeker gelet op de ingrijpende gevolgen die dit heeft voor de bedrijfsvoering van mijn cliënt. Als de AP zich op het standpunt stelt dat deze wettelijk verplichte verwerking niet is toegestaan, ontstaat er een conflict van plichten voor mijn cliënt.

Mijn cliënt wenst graag op korte termijn met de AP in gesprek te gaan over de vraag of gezondheidsgegevens nu wel of niet door medical factoringmaatschappijen mogen worden verwerkt.

Tot nu toe geeft de AP geen gehoor aan dat verzoek. En met de AVG in zicht begint de tijd voor mijn cliënt te dringen.

Daarom even via deze weg het verzoek voor een afspraak op korte termijn om de gewenste duidelijkheid te verkrijgen, dan wel -indien de AP haar standpunt wenst te handhaven- hoe nu verder gelet op het alsdan ontstane conflict van plichten. Als je daarin iets kan betekenen, verneem ik dat graag.



37	9	12	
v		11	

Verzonden:

vrijdag 28 september 2012 15:15

Aan: CC:

Onderwerp:

RE: Privacyregels en factoringbedrijven

Geachte heer

Dank voor deze uiteenzetting. Het probleem voor mijn cliënt lijkt inderdaad te zijn opgelost.

Overigens stel ik ook vast dat uw conclusies strijdig lijken te zijn met de opvattingen van het College Bescherming Persoonsgegevens (zie pag. 4 van het Informatieblad Geheimhouding van medische gegevens. http://www.cbpweb.nl/downloads inf/inf va geheimhouding medische gegevens.pdf). Dit informatieblad dateert van na de inwerkingtreding van de Wmg. Het is dus mogelijk dat het CBP niet op de hoogte is geweest van artikelen 38 lid 3 en 44 Wmg.

Wellicht kunt u het CBP van uw bevindingen op de hoogte stellen en hen vragen hun standpunt te herzien.

Met vriendelijke groet / Kind regards,



Verzonden: vrijdag 28 september 2012 14:21

Aan:

CC:

Onderwerp: FW: Privacyregels en factoringbedrijven

Geachte mijnheer

Op verzoek van de heer bericht ik u als volgt m.b.t. de kwestie die u hieronder aanvoert.

De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) voorziet er in dat een factormaatschappij zoals u die beschrijft is gebonden aan de bepalingen die bij of krachtens deze wet zijn gesteld. Daaronder ook de declaratievoorschriften m.b.t. de op de factuur te vermelden gegevens.

Dit volgt in de eerste plaats uit de definitiebepaling. Artikel 1 sub c onder 2 Wmg definieert als zorgaanbieder mede degene die tarieven in rekening brengt 1) namens, 2)ten behoeve van of 3) in verband met het verlenen van zorg door een zorgverlener. In het geval de factormaatschappij de vordering heeft overgenomen en dus op eigen naam en voor eigen rekening tarieven voor zorgverlening in rekening brengt bij derden, is sprake van het in rekening brengen "in verband met het verlenen van zorg." Deze factormaatschappij is daarmee voor de toepassing van de Wmg gelijkgesteld aan een zorgaanbieder.

Daarnaast geldt hier ook artikel 44 van de Wmg. Dat artikel bepaalt dat het gestelde bij of krachtens de artikelen 36 en 38 tot en met 43 mede van toepassing is op degene die een administratie voert ten behoeve van of in verband met het in rekening brengen aan derden van een prestatie of tarief. De bepalingen in de declaratieregelingen omtrent de vermelding van gegevens op de factuur, vinden hun grondslag in de regelende bevoegdheid van artikel BS "Id 3 Wing Cok in dit geve coult aw een factormastschapp" tools wide betchnift sprake of his his lands brengen "in verband met".

De wettelijke basis voor de verwerking van persoonsgegevans in verband met de facturering van dorg is daarmee dak voor de door u deade de factormaatschappij aanvisdig.

tarieven in the wening brengt (zie mondzorg). Hoewel dat strikt genomen niet nodig is, omdat de van overeenkomstige In somming of evallen is in de declaratieregelingen expliciet vermeld dat deze ook van toepassing is op degenen die I in toekomstige situaties eventueel ook in de regelingen voor overige sectoren kunnen worden orklaring op factormaatschappijen (zie m.n. 44 Wmg) al volgt uit de wet zelf, zou dat voor de duidelijkh toepassing vermeld.

Hopelijk is 🚿 vraag op deze wijze voldoende beantwoord. Mocht u toch nog vragen hebben, dan verneem ik die graag.

Met vrien lijke groet,



lie Zaken Expert | Jur Nederlands

Zorgautoriteit 1502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht | 11 | E: <u>info@nza.nl</u> | W: www.nza.nl Postbus 301 T: (030) 29

Wet toelating zorginstellingen;

p. FIOD-ECD: de Belastingdienst/Fiscale Inlichtingen- en opsporingsdienst en Economische Controledienst van het Ministerie van Financiën;

q. Zorgverzekeringsfonds: het fonds, genoemd in artikel 39 van de Zorgver-

- 1. Algemeen. De definities in dit artikel spreken goeddeels voor zich. Enkele onderdelen worden hierna afzonderlijk becommentarieerd.
- 2. Begrip zorg (onderdeel b). Het begrip 'zorg' bepaalt de werkingssfeer van de WMG. De werkingssfeer van de WTG werd bepaald door positieve enumeratie van zoogeheten organen voor gezondheidszorg, aangewezen in het Besluit Werkingssfeer WTG 1992. Met de WMG moet toezicht op alle zorgmarkten worden gehouden voor zover de publieke waarborgen daartoe noodzaken en voor zover in toezicht niet op andere wijze is voorzien. Door te verwijzen naar alle handelingen op het gebied van de indivi-duele gezondheidszorg, als bedoeld in art. 1 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, wordt dit doel bereikt. (MvT, Kamerstukken II 2005/06, 30 186, nr. 3, p. 55).
- 3. Zorgaanbieder (onderdeel c). Voor het regime van de WMG is het verschil tussen personen en instellingen in beginsel niet relevant. Waar nodig, zoals in de beleidstegels inzake de prijsvorming, kan dat onderscheid alsnog worden gemaakt. Ook dege regels make de pnjsvorming, kan dat onderscheid alsnog worden gemaakt. Ook degenen die tarieven in rekening brengen namens, ten behoeve van of in verband met het verlenen van zorg door-een zorgaanbieder zijn zorgaanbieden. Hiertoe behoven bevoorbeeld ook de mediy he factoongbeduit in die nobel van zorge eden er verzellen besluit werkingssteel ver verzellen besluit werkingssteel ver verzellen besluit werkingssteel ver (Mv I, Kamerstukken II 2004/05, 30 186, nr. 3, p. 51)
- 4. Ziektekostenverzekeraar (onderdeel f). De Raad van State meende dat de 4. Ziektekostenverzekeraar (onderdeei i). De Raad van state meende dat de WMG niet tevens van toepassing moest zijn op ziektekostenverzekeraars die zorg leveren in het derde compartiment (verrichtingen die buiten AWBZ en Zvw vallen). De wetgever heeft zich hierbij niet aangesloten. Bij het bepalen van de reikwijdte van de WMG is de vraag leidend geweest of de toepassing van de WMG-instrumenten op de verschillende zorg(deel)markten noodzakelijk is om te kunnen bijdragen aan een goede, betaalbase en toepaskelijke gezondheidszon. Ziektekostenwerzekeraars huiten het he betaalbare en toegankelijke gezondheidszorg Ziektekostenverzekeraars buiten het be-reik van de WMG houden, zou bijvoorbeeld betekenen dat marktonderzoek naar de ontwikkeling van de zorginkoopmarkt beperkt wordt. Ook zou het de mogelijkheden om de macrokosten te beheersen beperken, waardoor druk zou ontstaan om het aansprakenpakket van de Zvw of AWBZ uit te breiden. (Kamerstukken II 2004/05, 30 186, nr. 4, p. 7-8).
- 5. Tarief (onderdeel k). De definitie is zó gekozen dat het mogelijk is om een tirief in de zin van deze wet vast te stellen voor een prestatie, een deel van een prestatie of een geheel van prestaties. Een splitsing van een prestatie is nodig voor een diagnose-behandelingcombinatie, die moet bestaan uit afzonderlijke tarieven voor delen van die prestatie. In beleidsregels kan worden opgenomen dat voor delen van een prestatie verschillende tariefsoorten gelden. Per deel kunnen dan ook beschikkingen worden vastgesteld. Vermelding van de zinsnede 'geheel van prestaties' is nodig in verband met vastgesteld. stelling van budgetten. (MvT, Kamerstukken II 2004/05, 30 186, nr. 3, p. 52).

(
Van:		
Verzonden:	maandag 13 mei 2019 14:10	
Aan: Onderwerp:		
wilder in Cirp.	FW: check Q&A factoring	
2454		
Van:	@autoriteitpersoonsgegevens.nl>	
Verzonden: vrijdag 9 no		
Aan: Onderwerp: RE: check Q	@autoriteitpersoonsgegevens.nl>;	@autoriteitpersoonsgegevens.nl>
Onderweip, Re. Lileck Q	ove ractoring	
Beste		

Bedankt voor deze interessante vraag.

Jouw redenering is duidelijk en mijns inziens klopt het helemaal. Het was voor mijn gevoel wel erg vreemd om een factoringbedrijf als zorgverlener te classificeren, maar artikel 1 (c) (2) Wmg is hierin wel duidelijk.

Er zit een tikfoutje in het tweede onderdeel (doorbreking): Het moet artikel 9 (2) (h) AVG zijn, in plaats van (i). Let op: dit zit twee keer in de tekst. Dit is belangrijk omdat artikel 30 (3) UAVG alleen van toepassing is op artikel 9 (2) (h) AVG.

Als optionele aanvulling zou je nog het beginsel van dataminimalisatie kunnen onderstrepen in onderdeel 3 en 4 van je Q&A, om te voorkomen dat die gegevens verwerkt worden omdat het kan.

Mooi stuk. Dank je wel,

Adviseur Wetgevingsadvisering



@autoriteitpersoonsgegevens.nl

Bezuidenhoutseweg 30, 2594 AV Den Haag

autoriteitpersoonsgegevens.nl

Van:

Verzonden: donderdag 8 november 2018 12:10

Aan: CC:

Onderwerp: RE: check Q&A factoring

	the self-man	
Beste		
(onze versterking sinds 1/11	, hierbij cc) zal er n	naar kijken.
Mvg,		
Verzonden met BlackBerry Work		

Verzonden met BlackBerry Work (www.blackberry.com)

Van:	@autoriteitpersoonsgegevens.nl>
Datum: dondere	lag 08 nov. 2018 11:54 AM
Aan:	@autoriteitpersoonsgegevens.nl
Onderwerp: che	eck Q&A factoring

Dag ____

De tandheelkunde maakt veel gebruik van (medical) factoringbedrijven die vorderingen overnemen van zorgaanbieders, deze factoringbedrijven brengen de zorg in rekening bij de patiënt. De KNMT (branchevereniging voor tandheelkunde) vraagt zich af of medical factoring bedrijven een grondslag (en verbod) hebben voor de verwerking van bijzondere persoonsgegevens of dat zij deze bedragen alleen in rekening mogen brengen wanneer hier toestemming voor is gevraagd. Deze vraag speelt overigens ook buiten de tandheelkunde. N.a.v. dit vraagstuk heb ik de onderstaande Q&A's opgesteld en een onderbouwing gemaakt. Ik hoor graag of normuitleg het eens is met de voorgestelde Q's en de juridische redenering kan volgen.

We hebben overigens all een Q&A op onze website over de verwerking van BSN door medical factoring bedrijven: https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/onderwerpen/identificatie/burgerservicenummer-bsn

Alvast bedankt!



Grondslag verwerking:

Gerechtvaardigd belang (aangezien het gaat om de uitvoering van een wettelijke plicht voor een derde (de zorgaanbieder). Zorgaanbieders hebben een wettelijke plicht om de geleverde zorg in rekening te brengen bij de patiënt, op grond van artikel, 38, eerste lid en tweede lid, Wmg, medical factoringbedrijven voorzien in de uitvoering van deze wettelijke plicht van de derde (zorgaanbieder).

Doorbreking verbod verwerking gegevens omtrent gezondheid:

De donthreking kan worden de noden im Artikal a regada lid noden i Arto in Artikal an accessoration accessoration

Onderbouwing voor de doorbreking is als volgt: zorgaanbieders brengen de geleverde zorg in rekening (artikel 38, eerste lid en tweede lid, Wmg). De Wmg stelt (in artikel 1, onder c 2, Wmg) dat ook zij die tarieven in rekening brengt namens, ten behoeve van of in verband met het verlenen van zorg door een zorgaanbieder kan worden gezien als zorgaanbieder op grond van de Wmg. Het handboek voor gezondheidsrecht geeft aan dat onder deze onderstreepte beschrijving tevens medical factoring bedrijven vallen.

De NZA heeft eerder al aangegeven dat medical factoring bedrijven gezien worden als zorgaanbieder op grond van de Wmg op basis van artikel 1, onder c2, Wmg, hierbij zijn zelf speciale regelingen bijvoorbeeld voor de mondzorg opgesteld door de NZA waar wordt gesproken over factoringmaatschappijen (http://wetten.overheid.ni/BWBR0030434/2012-01-01, artikel 5 E regeling mondzorg). Aangezien het hier gaat om het beheer van een instelling én de verantwoordelijke in dit kader (medical factoringbedrijf) moet worden aangemerkt als zorgaanbieder wanneer het gaat om tarieven in rekening brengen in verband met het verlenen van zorg door een zorgaanbieder lijken artikel 9, tweede lid, onder i AVG jo. 30, derde lid, onder a UAVG te voorzien in een doorbreking van het verbod.

In artikel 9, derde lid AVG en artikel 30 vierde lid UAVG wordt wel een voorwaarde aan deze verwerking verbonden:

'De in lid 1 bedoelde persoonsgegevens mogen worden verwerkt voor de in lid 2, punt h), genoemde doeleinden wanneer die gegevens worden verwerkt door of onder de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar die krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels aan het beroepsgeheim is gebonden, of door een andere persoon die eveneens krachtens Unierecht of lidstatelijk recht of krachtens door nationale bevoegde instanties vastgestelde regels tot geheimhouding is gehouden.'

'Indien toepassing wordt gegeven aan het eerste, tweede of derde lid, worden de gegevens alleen verwerkt door personen die uit hoofde van ambt, beroep of wettelijk voorschrift dan wel krachtens een overeenkomst tot geheimhouding zijn verplicht. Indien de verwerkingsverantwoordelijke persoonlijk gegevens verwerkt en op hem niet reeds uit hoofde van ambt, beroep of wettelijk voorschrift een geheimhoudingsplicht rust, is hij verplicht tot geheimhouding van de gegevens, behoudens voor zover de wet hem tot mededeling verplicht of uit zijn taak de noodzaak voortvloeit dat de gegevens worden meegedeeld aan anderen die krachtens het eerste, tweede of derde lid bevoegd zijn tot verwerking daarvan.'

Het is dus belangrijk om de medical factoring bedrijven te informeren over hun geheimhoudingsplicht die is geregeld in artikel 30, vierde lid, UAVG.

Mag een zorgaanbieder medische gegevens verstrekken aan een medical factoringbedrijf?

Ja, dat mag. Zorgaanbieders mogen medische gegevens van patiënten verstrekken aan medical factoringbedrijven wanneer zij tarieven in rekening brengen voor de verleende zorg. Hierbij mogen niet meer gegevens worden verwerkt dan noodzakelijk is voor het in rekening brengen van de verleende zorg. Daarnaast zijn de medical factoring bedrijven aan geheimhouding gebonden wanneer zij deze gegevens verwerken.

De Autoriteit Persoonsgegevens ziet een medical factoringbedrijf als een organisatie die contract is aangegaan met een zorgverlener waarbij de vorderingen van deze zorgverlener op patiënten of hun zorgverzekeraar aan het medical factoringbedrijf zijn overgedragen.
Het medical factoringbedrijf heeft hiermee het eigendom van de vorderingen gekregen. Dit bedrijf

en risico.

Mag een medical factoringbedrijf medische gegevens verwerken?

Ja, dat mag. Medical factoringbedrijven mogen medische gegevens verwerken die nodig zijn om de tarieven in rekening te brengen. Zij zijn echter wel aan geheimhouding gebonden bij de verwerking van medische gegevens.

De Autoriteit Persoonsgegevens ziet u als een medical factoringbedrijf als u een contract bent aangegaan met een zorgverlener waarbij de vorderingen van deze zorgverlener op patiënten of hun zorgverzekeraar aan u zijn overgedragen.

U heeft hiermee het eigendom van de vorderingen gekregen. U incasseert de vorderingen vervolgens bij de patiënten of hun zorgverzekeraar. Dit doet u op eigen naam en risico.