



Veel gestelde vragen (FAQ's) digitaal uitlezen HIS gegevens via STIZON voor ARREST en RESCUED studie

Hoe veilig is het echt?

Al sinds 1999 zijn huispraktijken aangesloten bij STIZON. In heel Nederland zijn dat er op het moment ruim 1200. Er zijn nog nooit privacyproblemen geweest. De werkwijze van STIZON is gecertificeerd en getoetst aan de wettelijke normen, en deze toetsing wordt periodiek herhaald. Ook de functionaris gegevensbescherming van het Amsterdam UMC is akkoord en houdt toezicht op de verwerking van de gegevens.

Hoeveel werk kost het uitlezen mij?

Niet veel. Als u de ontbrekende gegevens invult op het toestemmingsformulier en de verwerkersovereenkomst met STIZON, dan hoeft u bij de meeste HIS systemen verder niets te doen. Het gaat om de volgende gegevens: naam en AGB code van u en uw praktijk, het type HIS software, uw contact gegevens en handtekening.

Gebruikt u Micro-HIS, dan moet u nog een vinkje aanzetten. Alleen bij de praktijken met Promedico-VDF ligt het iets ingewikkelder (meestal zijn dat apotheehoudende huisartsen). Uiteraard hebben wij voor zowel Micro-HIS als Promedico-VDF gebruikers een instructiemanual en zal STIZON u zo nodig telefonisch ondersteunen.

Waarom moet ik een verwerkersovereenkomst tekenen?

Zo'n verwerkersovereenkomst is nodig om er voor te zorgen dat u voldoet aan alle eisen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). De overeenkomst legt vast dat STIZON de gegevens die uit uw HIS worden uitgelezen alleen gebruikt voor het ARREST/RESCUED onderzoek, beveiligd opslaat en weer vernietigt nadat de wettelijke bewaartermijn verlopen is.

Waarom is het belangrijk dat ik meewerk aan dit onderzoek?

Plotselinge hartstilstand veroorzaakt ongeveer 50% van de cardiovasculaire sterfte en 20% van de totale sterfte in Nederland. Slechts 20% overleeft een plotse hartstilstand vaak met flinke rest verschijnselen. Voor het vinden van aanknopingspunten ter identificatie van mensen met een hoog risico op het krijgen van een hartstilstand zijn de huisartsendata onmisbaar, omdat 40-50% van de patiënten met een acute hartstilstand niet eerder bij een cardioloog is geweest.

Waarom onderzoek tijdens COVID-19 pandemie?

Wij begrijpen dat de werkbelasting in uw praktijk op het moment hoog is door Corona en dat u graag uw aandacht houdt bij uw primaire taak van zorgverlening. Ook dit onderzoek staat onder druk omdat wij voor als nog geen subsidie verlenging krijgen van de Hartstichting. Bijdragen aan dit onderzoek kost u niet veel tijd.

Hoeveel huisartspraktijken doen hier al aan mee?

Al meer dan 300 praktijken. Dat zijn onder andere de praktijken die aangesloten zijn bij Ketenzorg West-Friesland en de academische huisartsen netwerken van het AMC en VUmc. Wij streven naar ruim 800 praktijken.

Wat heeft dit voor nut voor mijn praktijk?

U bent niet veel tijd kwijt aan de afhandeling van ons informatieverzoek voor ARREST en RESCUED.

Wij vragen u nu om u één keer te laten uitlezen. Indien uw praktijk zich jaarlijks laat uitlezen ontvangt u van STIZON/INSZO spiegel- en stuurinformatie waarmee u nog meer inzicht krijgt in de zorgverlening van uw praktijk. U kunt er dan ook voor kiezen om bij informatieverzoeken van andere studies door te verwijzen naar STIZON/het PHARMO Instituut, zodat u en uw medewerkers daar veel minder tijd aan hoeven te besteden. Mocht u hier geïnteresseerd in zijn, dan is er de mogelijkheid gebruik te maken van een vrijblijvend en gratis proefpakket om zelf te ervaren wat de voordelen zijn.

Daarnaast kunnen de resultaten van dit onderzoek (en ander HIS gebaseerd onderzoek) in de toekomst geïmplementeerd worden in de spiegel- en stuurinformatie van STIZON/INSZO, of zelfs als ondersteuningsmodule in het HIS geïntegreerd worden.

Waarom digitaal uitlezen?

Vanwege een paar redenen. Ten eerste, het kost uw praktijk bijna geen tijd en moeite. Daarnaast kunnen wij innovatieve technieken gebruiken die bij uitstek kunnen leiden tot nieuwe aanwijzingen (zoals datamining, een artificiële intelligentie computertechniek). De afdeling medische informatica van UMC Amsterdam heeft samen met de afdeling huisartsengeneeskunde een methode ontwikkeld om de privacy tijdens de datamining volledig te kunnen garanderen. Tot slot, de analyses vinden geaggregeerd plaats, dat betekent dat de onderzoekers de individuele

informatie (zoals bijvoorbeeld de vrije tekst) niet per individu kunnen nakijken en dus geen persoonlijke informatie kunnen nalezen.

Mijn HIS gaat binnenkort uitgelezen worden voor de huisartsenopleiding. Kunnen jullie die gegevens niet gebruiken?

De SBOH gaat de gegevens binnenkort uitlezen ten bate van de huisartsenopleiding. Daarbij worden alleen de laatste twee jaar uitgelezen. De data worden gebruikt om de kwaliteit van zorg te verbeteren.

ARREST en RESCUED hebben de data van de afgelopen tien jaar nodig. Aan de opslag voor wetenschappelijk onderzoek van reguliere zorgdata worden hoge wettelijke eisen gesteld die niet nodig zijn voor het uitlezen ten bate van de huisartsenopleiding. Wij hebben de STIZON organisatie nodig om tien jaar uit te kunnen lezen en om aan alle wettelijke eisen te kunnen voldoen.

Kan het Amsterdam UMC (de onderzoekers) of STIZON inloggen in mijn HIS?

Nee. Als u toestemming geeft, vraagt STIZON bij uw HIS leverancier éénmalig een afschrift van uw HIS op. Wij (de onderzoekers) krijgen pas na anonimisatie, enkel de voor het onderzoek relevante gegevens van STIZON. STIZON verwerkt de HIS gegevens volgens de geldende privacy normen en wordt periodiek en onafhankelijk gecontroleerd.

Hoe zit het met STIZON, PHARMO en INSZO?

Het PHARMO Instituut en INSZO zijn uitvoeringsorganisaties voor respectievelijk wetenschappelijk onderzoek en dienstverlening aan zorgverleners.

Door deze constructie, waarbij STIZON opereert als een trusted third party (TTP), wordt het beheer en verzamelen van gegevens gescheiden van het gebruik van de gegevens. Dat laatste is noodzakelijk om oneigenlijk gebruik van gegevens te voorkomen en de privacy en beveiliging van gegevens optimaal en volgens de meest moderne standaarden te kunnen beschermen.

Meer informatie: www.stizon.nl; pharmo.nl; inszo.nl