



Protocol gegevensverwerking LIS: Informatiesysteem voor letselpreventie

veiligheid  nl



versie 2.0, 20 maart 2018



Dit protocol beschrijft de afspraken tussen het Ziekenhuis en VeiligheidNL over het gebruik van geregistreerde gegevens van patiënten die zich ten gevolge van een letsel hebben gemeld op de Spoedeisende Hulpafdeling (SEH) van het Ziekenhuis. Dit protocol is ook onderdeel van de afgesloten deelnameovereenkomst LIS: Informatiesysteem voor letselpreventie tussen het Ziekenhuis en VeiligheidNL.

1 Reikwijdte registratie

- 1.1 Dit protocol gegevensverwerking is van toepassing op het Centraal Letsel Informatie Systeem (LIS), hierna te noemen het databestand dan wel de registratie. Het LIS is aangemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens te Den Haag.
- 1.2 VeiligheidNL is verantwoordelijk voor het goed functioneren van de registratie en stelt tevens het doel en de middelen vast voor de verwerking van de gegevens. De verwerking van gegevens in het kader van het Centraal Letsel Informatie Systeem wordt beheerst door de wet en dit protocol gegevensverwerking.
- 1.3 In alle gevallen waarin het protocol gegevensverwerking niet voorziet beslist VeiligheidNL na overleg met de deelnemende ziekenhuizen, voor zover het kwesties betreft die onder de verantwoordelijkheid van VeiligheidNL vallen.

2 Doel en afbakening van de registratie

- 2.1 LIS heeft als doelstellingen:
 - a. het ter beschikking stellen van gecodeerde gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek en statistiek op het gebied van de volksgezondheid, welk onderzoek of statistiek tevens het algemeen belang dient;
 - b. ondersteuning bij het formuleren en evalueren van letselpreventiebeleid;
 - c. ondersteuning bij het verbeteren en evalueren van de opvang en behandeling van patiënten;
 - d. het verschaffen van landelijke, en indien mogelijk regionale, informatie over patiëntenstromen, zorgconsumptie en het ontstaan van letsels aan de deelnemende ziekenhuizen en aan derde partijen.
- 2.2 VeiligheidNL zal niet meer gegevens verwerken ten behoeve van de registratie dan voor het doel van de registratie noodzakelijk is en zal geen gegevens in de registratie opnemen voor andere doeleinden dan bedoeld in artikel 2.1 van deze bijlage. De persoonsgegevens als bedoeld in artikel 2.3 kunnen alleen gebruikt worden voor het onder 2.1. sub a geformuleerde doel. Voor de overige doelstellingen gebruikt VeiligheidNL slechts geaggregeerde gegevens of de uitkomsten van het onderzoek of de statistieken als bedoeld onder 2.1, sub a.
- 2.3 Het LIS bevat geen direct herleidbare, maar zogenaamde door het Ziekenhuis 'gecodeerde' persoonsgegevens. Dit houdt in dat het LIS geen identificerende kenmerken (NAW (naam, adres, woonplaats), patiëntnummer, BSN (Burgerservicenummer), geboortedatum, et cetera) van patiënten bevat, maar alleen die gegevens die voor het door VeiligheidNL of andere partijen uit te voeren onderzoek noodzakelijk zijn. De onderzoeksgegevens worden opgeslagen onder willekeurig gekozen coden (01, 02, 03). De identiteit van een patiënt van wie gegevens in het LIS zijn opgenomen, kan alleen door de partij die over een codesleutel lijst beschikt (in dit geval het



Ziekenhuis), worden achterhaald. Het Ziekenhuis zal de codesleutel zorgvuldig bewaren. VeiligheidNL zal geen handelingen verrichten die zijn bedoeld om tot herleiding van natuurlijke personen te komen. Partijen volgen zoveel mogelijk de geldende Gedragscode Gezondheidsonderzoek van de Federatie van medisch wetenschappelijke verenigingen.

3 Rechtmatige grondslag registratie

3.1 Ten aanzien van het verstrekken van patiëntgegevens van SEH-patiënten door het Ziekenhuis aan VeiligheidNL:

Uitgangspunt bij het verstrekken of doorleveren van herleidbare patiëntgegevens aan een derde partij, in casu VeiligheidNL, is dat dit – behoudens de situatie waarin sprake is van een wettelijke regeling of een zogenaamd ‘*conflict van plichten*’ – alleen is toegestaan indien de betrokkene daarvoor expliciet toestemming heeft gegeven. De verantwoordelijkheid om toestemming te vragen rust op de schouders van de hulpverlener, die immers zijn beroepsgeheim ‘doorbreekt’ wanneer hij gegevens van zijn patiënten aan derden verstrekt. Dit alles volgt uit de regeling van het medisch beroepsgeheim zoals geformuleerd in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) (zie artikel 7: 457 Burgerlijk Wetboek (BW)).

Van (verstrekking van) herleidbare¹ gegevens is in het kader van huidige samenwerking met VeiligheidNL sprake, immers er worden gegevens van patiënten aan VeiligheidNL verstrekt die via een code(sleutel) gedurende drie jaar terug door het Ziekenhuis te herleiden zijn naar de patiënten van wie de gegevens afkomstig zijn. Dit is bijvoorbeeld nodig om aanvullend (vragenlijst)onderzoek te kunnen doen, maar ook om records te kunnen verwijderen als de patiënt bezwaar maakt tegen opname van gegevens in LIS nadat deze door het Ziekenhuis zijn aangeleverd aan VeiligheidNL (zie hieronder).

In sommige situaties is het vragen van toestemming echter problematisch. De wet (WGBO) houdt hier rekening mee en biedt – in de vorm van een uitzonderingsbepaling (artikel 7: 458 BW) – ruimte voor terbeschikkingstelling van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en statistiek aan een derde zonder uitdrukkelijke toestemming van betrokken patiënten. De wetgever heeft daarbij twee situaties voor ogen: (a) het vragen van toestemming is in redelijkheid niet mogelijk (patiënt is verhuisd of overleden); of (b) het vragen van toestemming kan in redelijkheid niet worden verlangd (gaat om hele grote aantallen; of gevaar van omvangrijke non- of selectieve respons). Bij een beroep een van de uitzonderingsbepalingen moeten betrokkenen wel over terbeschikkingstelling van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en statistiek worden geïnformeerd en de gelegenheid krijgen daartegen bezwaar te maken (zie artikel 7: 458, tweede lid sub c BW). Bij een beroep op uitzonderingssituatie (b) mogen alleen gegevens in zodanige vorm ter beschikking worden gesteld dat herleiding tot individuele natuurlijke personen redelijkerwijs wordt voorkomen. Doorgaans zijn dat gegevens die slechts via gebruikmaking van een code met de patiënten van wie ze oorspronkelijk afkomstig zijn in verband te brengen zijn.

Met betrekking tot de situatie op de SEH kan worden beargumenteerd dat de tweede uitzonderingssituatie aan de orde is. Het onderzoek en de statistiek dat resp. die VeiligheidNL verricht heeft naar zijn aard betrekking op gegevens van patiënten met (ernstig) letsel of patiënten met vergiftigingsverschijnselen. De zorgvraag van deze patiënten is spoedeisende van aard.

¹ Verstrekking van niet-herleidbare of anonieme gegevens valt niet onder privacywetgeving en beroepsgeheim.



Patiënten komen in de regel in (grote) 'distress' (of zelfs bewusteloos) binnen op een SEH, en van hen (of hun vertegenwoordiger(s)) kan in die situatie niet worden verwacht dat ze voldoende rust en/of ruimte hebben voor de vraag of hun gegevens voor wetenschappelijk onderzoek mogen worden opgenomen in een registratie, casu quo het LIS. De verwachting is dan ook gerechtvaardigd dat het vragen van toestemming zal leiden tot een groot aantal weigeringen van patiënten. Patiënten en hun begeleiders hebben iets anders aan hun hoofd als zij op de SEH zijn. Ook is het mogelijk dat alleen de patiënten met beperkt letsel die minder stress ervaren toestemming zullen geven. Beide situaties zijn ongewenst, omdat deze niet zullen leiden tot valide onderzoeksresultaten en statistieken. Wel behoren patiënten tijdens of vlak na hun bezoek aan de SEH (eventueel langs elektronische weg) informatie uitgereikt krijgen over: de gang van zaken rond het LIS; het feit dat ze tegen opname van hun gegevens in het LIS volgens een nader beschreven procedure bezwaar kunnen maken; en dat ze – mochten ze meer willen weten – nadere informatie en eventueel ook het LIS protocol gegevensverwerking kunnen opvragen.

3.2 Ten aanzien van het opslaan, bewaren, analyseren, doorverstrekken et cetera (kortom: het verwerken) van patiëntgegevens door VeiligheidNL:

De legitimatie/grondslag voor de gegevensverwerking door VeiligheidNL is niet gelegen in het BW (WGBO), maar in de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). De AVG bepaalt in artikel 9, eerste lid 1 AVG dat het in beginsel verboden is medische persoonsgegevens te verwerken (opslaan, bewaren, analyseren, doorleveren et cetera) tenzij de betrokkene daarvoor uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven (artikel 9, tweede lid, onder a AVG). De AVG biedt echter (net als de WGBO) een mogelijkheid om ook zonder uitdrukkelijke toestemming van betrokkenen hun gegevens voor wetenschappelijk onderzoek en statistiek te verwerken. Deze is geregeld in artikel 9, tweede lid, onder h en artikel 89 AVG. Uit die bepalingen vloeien de volgende voorwaarden voort: het onderzoek dient een algemeen belang de betreffende gegevens (resp. handelingen daarmee) zijn noodzakelijk voor het geformuleerde onderzoeksdoel; het vragen van uitdrukkelijke toestemming is onmogelijk of kost onevenredige inspanning; bij de uitvoering van het onderzoek is in zodanige privacy-waarborgen voorzien dat de persoonlijke levenssfeer van de betrokkenen adequaat is beschermd. Aan deze voorwaarden komt VeiligheidNL op adequate wijze tegemoet met het onderhavige protocol gegevensverwerking.

Met betrekking tot doorlevering van gegevens uit het LIS voor andere doelen dan wetenschappelijk onderzoek en statistiek aan derde partijen geldt dat dit alleen geoorloofd is indien de gegevens die worden doorgeleverd niet meer herleidbaar zijn tot individuele personen in de zin van de privacywetgeving (AVG en de WGBO). Dit betekent dat de gegevens op een dusdanig (aggregatie)niveau moeten worden aangeleverd dat ze voor genoemde ontvangers niet door spontane herkenning of bestandskoppeling in verband kunnen worden gebracht met een individu. Zie verder artikel 11 van het onderhavige protocol.

4 Werking van de registratie

4.1 VeiligheidNL is als onafhankelijke organisatie de verantwoordelijke van de LIS-registratie.

4.2 In de LIS-registratie worden gegevens verwerkt en opgeslagen van patiënten die zijn behandeld op de Spoedeisende Hulpafdeling. De gegevens worden in eerste instantie verzameld door het reguliere personeel (artsen en/of verpleegkundigen en/of administratieve medewerkers) werkzaam op de Spoedeisende Hulpafdeling van de deelnemende algemene en academische ziekenhuizen.



De eerste gegevensvastlegging vindt op de Spoedeisende Hulpafdeling plaats, tijdens of zo snel mogelijk na het bezoek van de patiënt aan de Spoedeisende Hulpafdeling. Het Ziekenhuis verstuurt de verzamelde gegevens naar VeiligheidNL, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar heeft gemaakt. De gegevens worden ten behoeve van de LIS-database van VeiligheidNL aangeleverd zodanig dat deze niet direct herleidbaar zijn tot de patiënt (versleuteld door middel van een volgnummer). De gegevensaanlevering vindt plaats binnen vier weken na het bezoek van de patiënt, tenzij het Ziekenhuis en VeiligheidNL anders zijn overeengekomen.

- 4.3 Door VeiligheidNL worden de gegevens van patiënten met lichamelijk letsel of vergiftiging handmatig gecontroleerd op kwaliteit. Fouten en onvolledigheden worden door VeiligheidNL gecorrigeerd alvorens de gegevens worden opgenomen in het centrale LIS databestand. Bij onvolledige of inconsistente invoer van gegevens kan het Ziekenhuis worden benaderd om opheldering te geven. Aldus ontstaat een verzameling van gegevens, hier aangeduid als de LIS-registratie.
- 4.4 Als patiënten in het Ziekenhuis worden opgenomen, zal het Ziekenhuis de datum van ontslag of overlijden binnen vier weken na ontslag of overlijden van de patiënt aan VeiligheidNL doorgeven.
- 4.5 Over categorieën van letselslachtoffers waarvoor specifieke interesse bestaat kan aanvullende informatie worden verzameld, bijvoorbeeld in de vorm van vervolgonderzoek. Hiertoe worden op verzoek van VeiligheidNL patiënten door de SEH-afdeling benaderd.

5 Opgenomen gegevens

- 5.1 In de registratie worden ten hoogste de gegevens verwerkt zoals opgesomd in Bijlage I van dit protocol.

6 Bewaartermijnen gegevens

- 6.1 Met inachtneming van wettelijke voorschriften ter zake worden de opgenomen gegevens over de patiënt, met uitzondering van de in artikel 6.2 en 6.3 genoemde gegevens, gedurende maximaal vijftig jaar bewaard in verband met het kunnen analyseren van langjarige trends (in oorzaken en achtergronden) van letsels.
- 6.2 Het volgnummer wordt binnen drie jaar na het jaar van registratie verwijderd uit de registratie.
- 6.3 Verwijdering van de gegevens die uitsluitend voor management- en/of benchmarkinformatie voor de SEH worden geregistreerd in LIS (met 'F' gemarkeerd in Bijlage I) vindt plaats uiterlijk één maand na oplevering van de benchmarkjaarrapportage over voorgaand kalenderjaar en uiterlijk in het kalenderjaar na het jaar van registratie.

7 Kennisgeving patiënten, mogelijkheid tot bezwaar en verwijdering van gegevens

- 7.1 Het Ziekenhuis is conform het in artikel 3.1 gestelde verantwoordelijk voor het informeren van de patiënt over het bestaan van de registratie en de mogelijkheid om tegen verstrekking van gegevens aan VeiligheidNL bezwaar te maken. Hiertoe stelt VeiligheidNL voorlichtingsmiddelen ter



beschikking aan het Ziekenhuis. Het Ziekenhuis informeert patiënten tijdens of vlak na hun bezoek aan de SEH over het bestaan van de registratie en de mogelijkheid om tegen verstrekking van gegevens aan VeiligheidNL bezwaar te maken bij het Ziekenhuis.

- 7.2 Indien de patiënt bezwaar maakt tegen gebruik van zijn gegevens voor de LIS-registratie voordat zijn gegevens zijn verzonden aan VeiligheidNL, worden diens gegevens door het Ziekenhuis niet naar VeiligheidNL verzonden. Indien gegevensaanlevering elektronisch gebeurt, wordt hiertoe een technische voorziening getroffen. Op verzoek van VeiligheidNL geeft het Ziekenhuis inzage in het aantal patiënten dat bezwaar heeft gemaakt.
- 7.3 Indien de patiënt bezwaar maakt nadat de gegevens aan VeiligheidNL zijn aangeleverd, maakt het Ziekenhuis hiervan melding bij VeiligheidNL onder vermelding van het volgnummer. VeiligheidNL zorgt in dat geval terstond voor verwijdering van de gegevens uit het LIS-databestand.
- 7.4 Het Ziekenhuis kan patiënten ook de mogelijkheid bieden om, bij geen bezwaar tegen gebruik van hun gegevens voor de LIS-registratie, wel bezwaar te maken tegen benadering voor vervolgonderzoeken in het kader van het LIS. Het Ziekenhuis houdt daartoe een overzicht bij van de volgnummers van patiënten die hiertegen bezwaar hebben gemaakt.

8 Rechten en plichten van deelnemers

- 8.1 Behoudens het bepaalde in dit protocol gegevensverwerking kunnen tot een Ziekenhuis herleidbare gegevens niet aan derden worden verstrekt dan na schriftelijke toestemming van het betreffende Ziekenhuis.
- 8.2 Het Ziekenhuis heeft het recht op inzage in het register waarin wordt bijgehouden aan welke derde partijen gegevens worden verstrekt. Het register is bij VeiligheidNL in te zien.
- 8.3 Bij opheffing van activiteiten van het Ziekenhuis of VeiligheidNL of bij fusie gaan de rechten en plichten van het Ziekenhuis resp. VeiligheidNL uit hoofde van dit protocol over op de eventuele rechtsoptvolger. Het Ziekenhuis resp. VeiligheidNL, of bij diens ontstentenis de rechtsoptvolger, doet van dit feit schriftelijke mededeling aan VeiligheidNL resp. het Ziekenhuis.
- 8.4 Op eerste verzoek van het Ziekenhuis zal VeiligheidNL gegevens die afkomstig zijn van c.q. herleidbaar zijn tot het Ziekenhuis kosteloos en binnen redelijke termijn aan het Ziekenhuis verstrekken.

9 Toegang tot gegevens

- 9.1 Onverminderd eventuele wettelijke voorschriften ter zake hebben slechts toegang tot de registratie:
 - de verantwoordelijke van de registratie, VeiligheidNL, voor zover dit in het kader van zijn verantwoordelijkheden noodzakelijk is en;
 - personen in dienst van VeiligheidNL of personen die op een andere basis werkzaam zijn voor VeiligheidNL, die op grond van hun functie toegang dienen te hebben tot de registratie en de daarin voorkomende gegevens en die daartoe door de verantwoordelijke zijn gemachtigd.



10 Bijzondere gebruiksrechten

- 10.1 Aan derden die periodiek (een deel van) dezelfde gegevens willen ontvangen, kunnen bijzondere gebruiksrechten worden verleend. Achteraan dit protocol (Bijlage II sub A/B) is opgenomen aan wie bijzondere gebruiksrechten zijn toegekend, welke gegevens het betreft, het doel van de verstrekking en de voorwaarden waaronder de verstrekking plaatsvindt.
- 10.2 Elke verstrekking op basis van een bijzonder gebruiksrecht zal worden opgenomen in het register gegevensverstrekkingen.

11 De verstrekking van gegevens uit de registratie

- 11.1 Een verzoek tot gegevensverstrekking uit de registratie aan een derde wordt schriftelijk of mondeling en met redenen omkleed bij VeiligheidNL ingediend. De aanvraag bevat ten minste het doel dat met de gevraagde gegevens wordt beoogd, een omschrijving van die gegevens en het tijdvak waarop deze betrekking hebben.
- 11.2 De gegevens worden uitsluitend in niet-herleidbare vorm (dat wil zeggen als tabel of geaggregeerd databestand) aan derden verstrekt.
- 11.3 Gegevens die herleidbaar zijn tot het Ziekenhuis worden alleen met schriftelijke toestemming van het Ziekenhuis verstrekt
- 11.4 Indien VeiligheidNL besluit de gegevens te verstrekken, zullen de voorwaarden voor de verstrekking worden vastgelegd in een overeenkomst. Voorwaarden voor verstrekking van gegevens uit de registratie zijn in ieder geval:
- a. de gegevens mogen uitsluitend worden gebruikt voor het bij de aanvraag omschreven doel; voor ander gebruik dient schriftelijk toestemming van VeiligheidNL te worden verkregen.
 - b. de gegevens, een gedeelte of een bewerking daarvan mogen niet worden doorgegeven, gekoppeld, verstrekt of ter inzage worden gegeven aan anderen, tenzij VeiligheidNL daarvoor voorafgaande schriftelijke toestemming heeft verleend;
 - c. bij publicaties dient de registratie als bron te worden vermeld en de gegevens dienen statistisch verantwoord te worden weergegeven.
- De verantwoordelijke kan voorwaarden stellen ten aanzien van de bewaartermijn van de verstrekte gegevens.
- 11.5 Met betrekking tot het gebruik van gegevens binnen de organisatie van VeiligheidNL zijn de bepalingen in dit protocol van overeenkomstige toepassing.
- 11.6 Van alle gegevensverstrekkingen uit de registratie aan derden wordt door VeiligheidNL een register bijgehouden.
- 11.7 Voor het verstrekken van gegevens uit de registratie kan VeiligheidNL kosten bij de aanvrager in rekening brengen.



12 Beveiliging

- 12.1 VeiligheidNL is gehouden om passende technische en organisatorische maatregelen te treffen om persoonsgegevens te beveiligen tegen verlies of tegen enige vorm van onrechtmatige verwerking. De maatregelen garanderen, rekening houdend met de stand van de techniek en de kosten van de tenuitvoerlegging, een passend beveiligingsniveau. De maatregelen zijn er mede op gericht onnodige verzameling en verdere verwerking van persoonsgegevens te voorkomen.
- 12.2 Werknemers van VeiligheidNL of personen die anders dan op grond van een arbeidsovereenkomst werkzaam zijn voor VeiligheidNL en die met werkzaamheden ten behoeve van de registratie zijn belast, hebben al naar gelang de aard van hun functie rechtstreeks toegang tot (delen van) de registratie. Deze werknemers en medewerkers zijn onderworpen aan een geheimhoudingsplicht

13 Communicatie

- 13.1 De binnen het Ziekenhuis aangestelde contactpersoon:
- fungeert binnen het Ziekenhuis als aanspreekpunt voor LIS;
 - onderhoudt de contacten met de coördinator LIS van VeiligheidNL over o.a. patiënten die bezwaar hebben gemaakt, toestemming vervolgonderzoeken, validiteits- en betrouwbaarheidsonderzoek, ervaringen van gegevensverzamelaars en codeurs in het Ziekenhuis, kwaliteit van de gegevens en motivatie van betrokkenen.

14 Wijziging van het protocol gegevensverwerking

- 14.1 Wijzigingen van dit protocol gegevensverwerking en de bijlagen kunnen slechts worden aangebracht door VeiligheidNL met instemming van de betrokken ziekenhuizen.
- 14.2 Wijzigingen in dit protocol en de bijlagen zijn van kracht een maand nadat deze bekend zijn gemaakt aan de deelnemende ziekenhuizen.



BIJLAGE I: AAN TE LEVEREN GEGEVENS EN SPECIFICATIES VOOR AANLEVERING

Behorende tot artikel 5.1 en artikel 6.3 van dit protocol gegevensverwerking LIS

Het Ziekenhuis levert per SEH-locatie van alle patiënten die zich melden op de Spoedeisende Hulpafdeling de Binnenkomst-, Behandelings- en Ontslaggegevens aan, en van de patiënten die zich met lichamelijk letsel of vergiftiging melden op de Spoedeisende Hulpafdeling additioneel de Toedrachtgegevens uit de Modules.

Hieronder in tabel 1 wordt het overzicht gegeven van de aan te leveren gegevens. De met 'F' gemarkeerde gegevens zijn door het Ziekenhuis facultatief aan te leveren aan VeiligheidNL; op basis hiervan kan VeiligheidNL het Ziekenhuis voorzien van management- en benchmarkinformatie over de SEH. Geen van deze gegevens worden, zonder expliciete toestemming van het Ziekenhuis, door VeiligheidNL doorgeleverd aan andere instanties. Op deze gegevens is tevens een aparte bewaartermijn van toepassing (zie artikel 6.3 van het protocol).

Tabel 1: aan te leveren LIS-gegevens

LIS	Variabelen	Aan te leveren gegevens		
		Reden bezoek		
		Letsel/ vergiftiging	Ziekte/ aandoening	Controle/ overig/ onbekend
Binnenkomst- gegevens	Bezwaar? ¹	X	F	F
	Volgnummer SEH bezoek ²	X		
	Geslacht	X	F	F
	Leeftijd in jaren/maanden ³	X	F	F
	Postcode (4-cijferig)	X	F	F
	Nederlands ingezetene (ja/nee)	X	F	F
	Datum binnenkomst SEH	X	F	F
	Tijdstip binnenkomst SEH	X	F	F
	Ambulance	X	F	F
	Verwijzer	X	F	F
	Reden bezoek	X	F	F
	Oorzaak letsel / Module	X		
	Urgentiegraad / triage code	F		
Behandelings- gegevens	Type ziekte / aandoening		F	
	Beschrijving diagnose	X		
	Geclassificeerde diagnose	X		
	Specialisme hoofdbehandelaar	F	F	F
	Specialisme medebehandelaar(s)	F	F	
Tijdstip aanvang behandeling	F	F		
Ontslaggegevens	Datum ontslag ziekenhuis	X	F	F
	Tijdstip ontslag SEH	F	F	F
	Doorverwijzing	X	F	F
	Overleden tijdens opname?	X	F	F



Toedracht-gegevens	Toedrachtbeschrijving	X		
	Datum oplopen letsel	X		
	Dagdeel oplopen letsel	X		
	Plaatsnaam oplopen letsel	X		
	Extra toedrachtinformatie	X		

1) Indien door de patiënt bezwaar is gemaakt, worden geen gegevens op recordniveau aangeleverd aan VeiligheidNL

2) Dit is de door het Ziekenhuis aan de gegevens gekoppelde code

3) Leeftijd in maanden voor kinderen tot en met vier jaar oud, daarboven leeftijd in jaren

Hieronder in tabel 2 wordt van de aan te leveren tekstvariabelen uit de Toedrachtgegevens per Module (Oorzaak letsel) een overzicht gegeven van de specifiek aan te leveren en op te nemen informatie bij de variabelen Toedrachtbeschrijving en Extra toedrachtinformatie.

Tabel 2: specifiek aan te leveren toedrachtinformatie naar Oorzaak letsel / Module

LIS	Variabelen	Aan te leveren specifieke toedrachtinformatie					
		Oorzaak letsel / Module ¹					
Toedracht-gegevens letsel/ vergiftiging		B	S	G	Z	V	P
	Toedrachtbeschrijving	X	X	X	X	X	X
	Letselmechanisme	X	X	X	X	X	X
	Geweldsmechanisme			X	X	X	X
	Type Locatie	X	X	X	X	X	X
	Activiteit			X			X
	Type sport		X				
	Betrokken producten	X	X	X	X	X	X
	Extra toedrachtinformatie	X	X	X	X	X	X
	Specifieke ongevalslocatie			F		X ²	
	Bedrijfstak	X					
	Beroep	X					
	Relatie slachtoffer-dader			X			
	Verkeersdeelname slachtoffer					X	
	Verkeersfunctie slachtoffer					X	
	Verkeersmechanisme					X	
	Verkeersdeelname tegenpartij					X	

1) B=Bedrijf, S=Sport, G=Geweld, Z=Zelfmutilatie, V=Verkeer, P=Privé

2) De locatie van het verkeersongeval wordt zo nauwkeurig en specifiek mogelijk vastgelegd

Specificaties voor aanlevering

De gegevens worden opgeleverd vanuit het Ziekenhuis eigen Ziekenhuisinformatiesysteem (ZIS), waaruit het merendeel van de aan te leveren gegevens rechtstreeks kan worden afgetapt, aangevuld met enkele in het eigen ZIS ingerichte LIS-variabelen en vrije tekstvelden. De LIS-gegevens moeten worden aangeleverd conform de LIS specificaties.



BIJLAGE II sub A: BIJZONDER GEBRUIKSRECHT

Behorende tot artikel 10.1 van dit protocol gegevensverwerking LIS

1. Instelling/organisatie

Een bijzonder gebruiksrecht is toegekend aan de Europese Commissie DG SANCO / Eurostat.

2. Gegevens

Het bijzondere gebruiksrecht betreft gecodeerde gegevens met betrekking tot letselpatiënten van de deelnemende ziekenhuizen met een dubbele versleuteling. Dit betekent dat de door het Ziekenhuis aangeleverde volgnummers niet worden doorgeleverd, maar per record van een door VeiligheidNL willekeurige nieuwe code worden voorzien. Het betreft de volgende gegevens op recordniveau:

Land	
VeiligheidNL volgnummer	
Jaar binnenkomst	
Maand binnenkomst	
Dag binnenkomst	
Tijdstip binnenkomst	
Leeftijd in jaren / maanden	
Geslacht	
Nederlands ingezetene	
Oorzaak letsel / Module	
Jaar oplopen letsel	
Maand oplopen letsel	
Dag oplopen letsel	
Dagdeel oplopen letsel	
Verkeersdeelname slachtoffer	
Verkeersfunctie slachtoffer	
Verkeersdeelnemer tegenpartij	
Verkeersmechanisme	
Type sport	
Geweldsmechanisme	
Relatie slachtoffer-dader	
Letselmechanisme	
Type locatie	
Activiteit	
Betrokken producten	
Type letsel	
Lichaamslocatie letsel	
Doorverwijzing	
Opnameduur	



3. **Doel van het bijzondere gebruiksrecht**

De gegevens worden opgenomen in een communautair registratiesysteem met betrekking tot letselpatiënten, het European Injury Database (IDB). Deze registratie wordt gebruikt voor statistische doeleinden in het kader van het voorkómen van letsels en ongevallen, het verbeteren van de veiligheid van gebruiks- en verbruiksproducten en het voorlichten van de consument over een beter gebruik van producten.

4. **Voorwaarden**

Het verstrekken van bovengenoemde gegevens op basis van het bijzondere gebruiksrecht geldt uitsluitend voor de gegevens van deelnemers die daartoe schriftelijke toestemming hebben verleend.

Dit protocol is onverkort van toepassing op de verstrekking van de gegevens.



BIJLAGE II sub B: BIJZONDER GEBRUIKSRECHT

Behorende tot artikel 10.1 van dit protocol gegevensverwerking LIS

1. Instelling/organisatie

Een bijzonder gebruiksrecht is toegekend aan Rijkswaterstaat Water, Verkeer en Leefomgeving (RWS-WVL) ressorterend onder het Ministerie van infrastructuur & Waterstaat.

2. Gegevens

Het bijzondere gebruiksrecht betreft gecodeerde gegevens met betrekking tot verkeersslachtoffers van de deelnemende ziekenhuizen, met een dubbele versleuteling. Dit betekent dat de door het Ziekenhuis aangeleverde volgnummers niet worden doorgeleverd, maar elk record van een door VeiligheidNL willekeurige nieuwe code worden voorzien. De door het Ziekenhuis aangeleverde volgnummers worden hierbij niet doorgeleverd Het betreft de volgende gegevens op recordniveau:

VeiligheidNL volgnummer	
Ziekenhuis	
Jaar binnenkomst	
Maand binnenkomst	
Dag binnenkomst	
Tijdstip binnenkomst	
Leeftijd in jaren / maanden	
Geslacht	
Nederlands ingezetene	
Ambulance	
Verwijzing binnenkomst	
Module = verkeersongeval	
Jaar oplopen letsel	
Maand oplopen letsel	
Dag oplopen letsel	
Dag van de week oplopen letsel	
Dagdeel oplopen letsel	
Gemeentecode opgelopen letsel	
Verkeersdeelname slachtoffer	
Verkeersfunctie slachtoffer	
Verkeersdeelnemer tegenpartij	
Verkeersmechanisme	
Type sport	
Arbeidsongeval	
Geweldsmechanisme	
Letselmechanisme	
Type locatie	
Activiteit	
Betrokken producten	
Type letsel	
Lichaamslocatie letsel	
Doorverwijzing	
Opnameduur	
Overleden tijdens opname	



Separaat worden de toedrachtbeschrijvingen geleverd, om kwalitatieve analyses te kunnen doen van de toedrachten van verkeersongevallen voor preventiedoeleinden. Deze records zijn en kunnen niet gekoppeld worden met de hierboven gespecificeerde records, vanwege het ontbreken van het volgnummer, ziekenhuisnummer en overige variabelen die (alleen of in combinatie) tot koppeling van de records zouden kunnen leiden. Het separate bestand bevat de volgende variabelen op recordniveau:

Jaar binnenkomst	
Leeftijd in jaren / maanden	
Geslacht	
Verkeersdeelname slachtoffer	
Doorverwijzing	
Toedrachtbeschrijving	

3. **Doel van het bijzondere gebruiksrecht**

De gegevens worden gebruikt voor statistische doeleinden in het kader van preventie van verkeersongevallen. Voor dit doel en alleen voor dit doel mag DVS de in artikel 2 hierboven gespecificeerde gegevens doorleveren aan de Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Verkeersveiligheid (SWOV).

4. **Voorwaarden**

Het verstrekken van bovengenoemde gegevens op basis van het bijzondere gebruiksrecht geldt uitsluitend voor de gegevens van deelnemers die daartoe schriftelijke toestemming hebben verleend. De voorwaarden waaronder de gegevens worden verstrekt zijn vastgelegd in een overeenkomst tussen Rijkswaterstaat Water, Verkeer en Leefomgeving (Ministerie van Infrastructuur & Waterstaat) en VeiligheidNL.

Dit protocol is onverkort van toepassing op de verstrekking van de gegevens.