

# Data Protection Impact Assessment (Gegevensbeschermingseffectbeoordeling)

Houten, 5 november 2019

# Welkom!

## Even voorstellen...

**Simone van Wijngaarden**

Adviseur, CIPP/e, Stichting ZorgTTP

### **Dienstverlening Stichting ZorgTTP**

- Onomkeerbare pseudonimisatie d.m.v. ons pseudonimisatieplatform
- Omkeerbare pseudonimisatie d.m.v. onze encryptiedienst TRES (Trusted Reversible Encryption Service)
- Data Protection Impact Assessment (DPIA) / gegevensbeschermingseffectbeoordeling (GEB)

# Welkom!

## Even voorstellen...

**Feikje Groenhof**

Database Coördinator, Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk, afdeling Huisartsgeneeskunde, UMCG

**Namens**

De huisartsennetwerken van:

- UMCG
- UMCU
- Amsterdam UMC, locatie VUmc
- Amsterdam UMC, locatie AMC
- Maastricht University

# Waar gaan we het over hebben?

## Wetgevend kader met betrekking tot DPIA

- Wat, wanneer, wie, waarom, hoe, vereisten

## Uitvoering door ZorgTTP

- Methode/werkwijze
- Toetsingskader
- Eindresultaat

## Praktijkcasus: DPIA voor de huisartsennetwerken uit het samenwerkingsverband Intercity

- Intercity
- Infrastructuur
- Bevindingen
- Aanbevelingen
- Vervolgacties

## Vragen en afronding

*Vragen tijdens de presentatie? Stel ze gerust!*

# Wetgevend kader DPIA

Simone van Wijngaarden  
Adviseur, CIPP/e, Stichting ZorgTTP



**ZorgTTP**  
Privacy & vertrouwen

# Wat is een DPIA?

- ENG: Data Protection Impact Assessment (DPIA)
- NL: gegevensbeschermingseffectbeoordeling (GEB)
- Anders dan een PIA
- Bescherming van de persoonsgegevens binnen een gegevensverwerking om de privacy van betrokkenen te waarborgen

# Wanneer voer je een DPIA uit?

## Art. 35 AVG:

“op het moment dat een verwerking, in het bijzonder een verwerking waarbij nieuwe technologieën worden gebruikt, gelet op de aard, omvang, context en doeleinden daarvan, waarschijnlijk een hoog risico inhoudt voor de rechten en vrijheden van natuurlijke personen”

*Bij voorkeur voorafgaand aan een gegevensverwerking / zo vroeg mogelijk in het proces in verband met privacy by **design** en by **default**.*

# Wanneer is een DPIA vereist?

Een DPIA is met name vereist op het moment dat er (AVG. Art 35 lid 3):

- Een **systematische en uitgebreide beoordeling** is van persoonlijke aspecten van natuurlijke personen, die is gebaseerd op geautomatiseerde verwerking, waaronder profilering en waarop besluiten worden gebaseerd waaraan voor natuurlijke personen rechtsgevolgen zijn verbonden of die de natuurlijke persoon op vergelijkbare wijze wezenlijk treffen;
- **Grootschalige verwerking** van bijzondere categorieën van persoonsgegevens plaatsvindt;
- **Stelselmatige en grootschalige monitoring** plaatsvindt van openbaar toegankelijke ruimten.

*Wat valt onder grootschalig?*



# EDPB - Criteria voor een DPIA

- **Beoordelen van mensen op basis van persoonskenmerken;**
- Geautomatiseerde beslissingen;
- Stelselmatige en grootschalige monitoring;
- **Gevoelige gegevens;**
- **Grootschalige gegevensverwerkingen;**
- **Gekoppelde databases;**
- **Gegevens over kwetsbare personen;**
- Gebruik van nieuwe technologieën;
- Blokkering van een recht, dienst of contract.

*Voldoet uw gegevensverwerking aan 2 of meer criteria? Dan DPIA.*

*Geen DPIA vereist? Dan wel verantwoorden waarom niet, onder de verantwoordingsplicht van de AVG.*

# Geen DPIA?

Mogelijkheid tot oplegging van boete door bevoegde toezichthoudende autoriteit.

- **Geen DPIA** uitgevoerd terwijl dat voor de verwerking wel verplicht is?
- Gegevensbeschermingseffectbeoordeling **niet correct** uitgevoerd?
- De bevoegde toezichthoudende autoriteit **niet geraadpleegd** terwijl dat wel vereist is?

## Boete

Administratieve boete van maximaal 10 miljoen euro of in het geval van een onderneming maximaal 2% van de totale wereldwijde omzet van het voorgaande boekjaar, waarbij het hoogste bedrag van toepassing is.

# Toegevoegde waarde van een DPIA

DPIA niet verplicht, dan alsnog voordelen:

- Privacy risico's voor betrokkenen in beeld en mogelijkheid tot verbeteringen
- Specifiek vraagstuk binnen gegevensverwerking beantwoord krijgen;
- Mogelijkheid om geïnformeerd, betere afwegingen te maken, helpt bij besluitvorming;
- Dient ter verantwoording en uitleg;
- Haalbaarheid project, gedragen gegevensverwerking;
- Vertrouwen en betrouwbaarheid;
- Bewustzijn creëren;
- Verschaft inzicht in de gegevensverwerking;
- Beperking van negatieve schade (imago, boetes).

# Wie voert een DPIA uit?

- Verwerkingsverantwoordelijke verantwoordelijk dát een DPIA wordt uitgevoerd;
- Als een FG is aangewezen, moet u de FG om advies vragen;
- Daarnaast advies van betrokkenen, of hun vertegenwoordigers om mening vragen;
- Uitbesteding mag;
- Onafhankelijke toets van uitgevoerde DPIA.

# Iteratief proces DPIA

## Advies

- Elke 2 a 3 jaar herhaling van de DPIA

## In ieder geval

- Altijd monitoren of verandering in de verwerking plaatsvindt
- Bij een grootschalige wijziging in de gegevensverwerking, in positieve of negatieve zin, een DPIA uitvoeren

# Vereisten DPIA

Methode staat vrij, wel enkele vereisten (AVG Art. 35 lid 7):

- Een **systematische beschrijving** van de beoogde verwerkingen en de verwerkingsdoeleinden, waaronder, in voorkomend geval, de gerechtvaardigde belangen die door de verwerkingsverantwoordelijke worden behartigd;
- Een beoordeling van de **noodzaak en evenredigheid** van de verwerkingen met betrekking tot de doeleinden;
- Een **beoordeling** van de in lid 1 bedoelde **risico's** voor de rechten en vrijheden van betrokkenen;
- De **beoogde maatregelen** om de risico's aan te pakken, waaronder waarborgen, veiligheidsmaatregelen en mechanismen om de bescherming van persoonsgegevens te garanderen en om aan te tonen dat aan deze verordening is voldaan, met inachtneming van de rechten en gerechtvaardigde belangen van de betrokkenen en andere personen in kwestie.

WP29: het advies van de FG's wordt gevraagd en de belanghebbenden of hun vertegenwoordigers worden indien nodig betrokken.

# Uitvoering DPIA door ZorgTTP

Simone van Wijngaarden  
Adviseur, Stichting ZorgTTP



**ZorgTTP**  
Privacy & vertrouwen

# Uitvoering door ZorgTTP

**Norea model** als uitgangspunt

**Multidisciplinair team** bij ZorgTTP

- Juridisch
  - CIPP/e
- Organisatorisch
- Technisch

**Multidisciplinaire informatieverzameling** door middel van documentatie en interviews

- Juridisch
  - Samenwerkingsovereenkomsten, verwerkersovereenkomsten
- Organisatorisch
  - Afspraken, procedures, informatievoorziening aan betrokkenen, documentatie, certificering
- Techniek
  - Bewaartermijnen, toegang, versleuteling



# Eindresultaat DPIA via ZorgTTP

## Rapportage

- Beschrijving van de gegevensverwerking;
- Kwalitatieve risicoanalyse;
- Adviezen voor verbetering;
- Aanbevelingen voor een volgende DPIA.

## Presentatie van de bevindingen

## Evaluatie inclusief uiteenzetting van de vervolgstappen

# Gegevensverwerking Intercity DPIA gezamenlijke database-infrastructuur

Feikje Groenhof

Database Coördinator, Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk (AHON)  
afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde, UMCG

Namens de samenwerkende huisartsennetwerken van het  
UMCU, UMCG, AmsterdamUMC – locaties VUmc en AMC en MU



**ZorgTTP**  
Privacy & vertrouwen

# Gegevensverwerking Intercity

- Waar staat het voor?
- Ontstaan van de samenwerking
- Stand van zaken
- Database-infrastructuur
- Uitvoeren DPIA
- Resultaten/bevinding DPIA
- Aanbevelingen n.a.v. DPIA
- Vervolgacties n.a.v. DPIA
- Ervaringen met deze DPIA

# Intercity – waar staat het voor?



# Intercity – waar staat het dan wel voor?

**Samenwerking tussen huisartsgeneeskundige registratienetwerken (huisartsennetwerken) vanuit vijf afdelingen Huisartsgeneeskunde:**

- UMCU
- UMCG
- AmsterdamUMC – locatie VUmc
- AmsterdamUMC – locatie AMC
- Maastricht University

**Maar ook samenwerking met:**

- Calculus/Proigia → doorleveren van data
- ZorgTTP → pseudonimisatie van data

# Intercity – ontstaan van de samenwerking (1)

2015

**Huisartsennetwerken UMCU, VUmc en UMCG** → start gezamenlijke verkenning nieuwe **database-infrastructuur** om **huisartsgeneeskundige registratiedata** te kunnen

- **extraheren/aanleveren** vanuit het HIS (Huisartsen Informatie Systeem)
- **opslaan/beheren** in de eigen database
- **uitgeven** t.b.v. onderzoek en feedback/benchmark

**Netwerken** hadden o.a. de volgende **wensen/eisen**:

- ontwikkelen **stabiel patiëntnummer** t.b.v. longitudinaliteit
- koppelen met externe bronnen d.m.v. **pseudoniemen** (via Trusted Third Party).
- **terugrapportage** aan huisarts op patiëntniveau
- niet doorleveren van HIS-data van **databaseweigeraars**
- en ... **minimale inspanning** voor de deelnemende **huisartsen!**

Na inventarisatie **samenwerking** gezocht met

- **Calculus/Proigia** → extraheren/aanleveren van data
- **ZorgTTP** → pseudonimiseren van data

# Intercity – ontstaan van de samenwerking (2)

**2016**

Start **pilot** t.b.v. het **inrichten** van de **database-infrastructuur** met o.a.

- opzetten beveiligde verbinding
- realiseren wensen/eisen van de netwerken
- ontwikkelen software t.b.v. opbouw longitudinale database
- externe validatie bestanden (per HIS)
- scheppen kaders samenwerking → intern (UMC's) en extern (Calculus/Proigia en ZorgTTP)

**2017**

**Februari** → eerste **aanlevering** van data vanuit een pilotpraktijk

**September** → **database-infrastructuur operationeel** voor netwerken van het **UMCU, VUmc** en **UMCG**

**2018**

**Januari** → netwerken van het **AMC** en **MU** sluiten aan bij de samenwerking

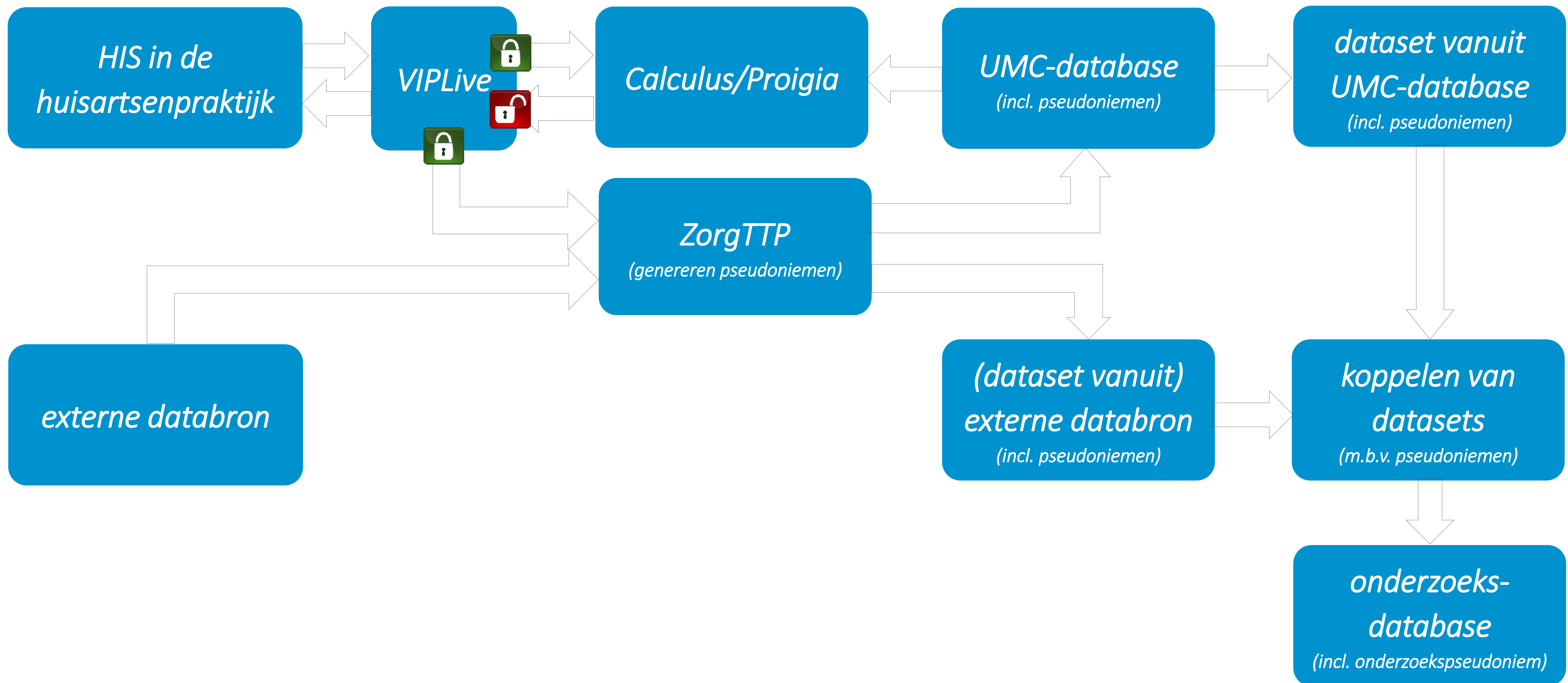
# Intercity – stand van zaken

- Na 3 jaar gezamenlijk ontwikkelen is de **database-infrastructuur** vanaf **januari 2018** operationeel voor **vijf huisartsennetwerken** en wordt er nauw samengewerkt met **Calculus/Proigia** en **ZorgTTP**
- Netwerken zijn verschillend in grootte en groeien nog steeds; momenteel:
  - UMCU Julius Huisartsen Netwerk (JHN) ± 75 huisartsenpraktijken
  - UMCG Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk (AHON) ± 35 huisartsenpraktijken
  - AUMC – VUmc Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde (ANH) ± 60 huisartsenpraktijken
  - AUMC – AMC Academisch Huisartsennetwerk AMC (AHA) ± 50 huisartsenpraktijken
  - MU Research Network Family Medicine (RNFM) ± 30 huisartsenpraktijken





# Intercity – database-infrastructuur



# Intercity – uitvoeren DPIA (1)

Reden om een DPIA uit te voeren op de gegevensverwerking van Intercity

- goede **beveiliging** van **gegevens** van de betrokkenen
- **transparantie** van **afspraken** rondom de **beveiliging**
- **waarborgen privacy** van betrokkenen

AVG – Artikel 35 lid 1 → **wanneer** moet er een **DPIA** worden uitgevoerd

'... op het moment dat een verwerking, in het bijzonder een verwerking waarbij nieuwe technologieën worden gebruikt, gelet op de aard, omvang, context en doeleinden daarvan, waarschijnlijk een hoog risico inhoudt voor de rechten en vrijheden van natuurlijke personen ...'

AVG – Artikel 35 lid 7 → **hoe** moet een **DPIA** moet worden uitgevoerd

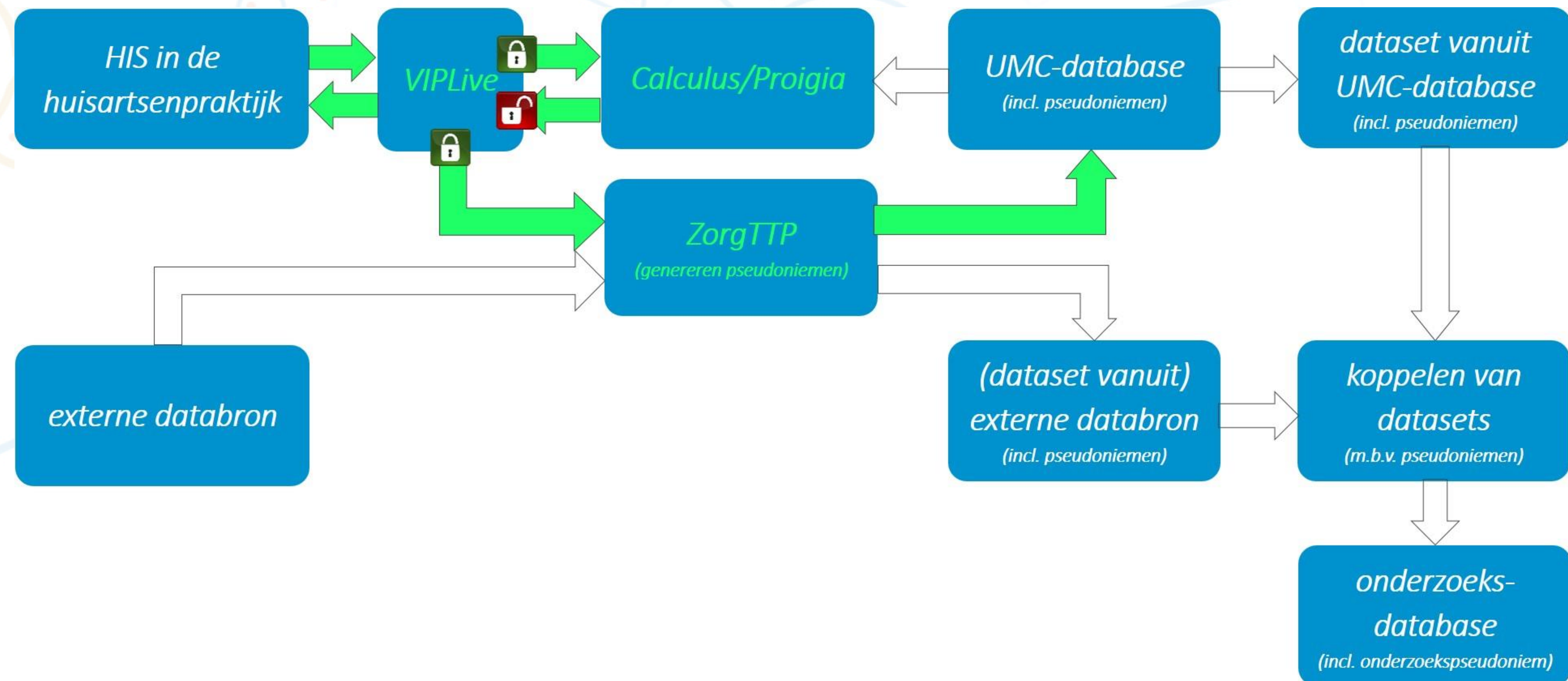
- geven systematische beschrijving van **gegevensverwerking** en **verwerkingsdoelen**
- beoordelen **noodzaak en evenredigheid** gegevensverwerking m.b.t. verwerkingsdoelen
- in kaart brengen **privacy risico's** voor **betrokkenen**
- geven van **aanbevelingen** om de **privacy risico's** aan te pakken

Aanpak DPIA – **model van NOREA** als toetsingskader

- beschrijven van de **gegevensverwerking** aan de hand van **zeven risicogebieden**
- input voor **risicobeoordeling** toegelicht a.d.h.v. **acht privacy principes**

# Intercity – uitvoeren DPIA (2)

- Deze **DPIA** is uitgevoerd op het **gezamenlijke deel** van de **database-infrastructuur**
- Alle **samenwerkende partijen** zijn betrokken: huisartsennetwerken, Calculus/Proigia en ZorgTTP



# Intercity – resultaten/bevindingen DPIA



## Data Protection Impact Assessment Intercity

**Julius Huisartsen Netwerk**  
Universitair Medisch Centrum Utrecht

**Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk**  
Universitair Medisch Centrum Groningen

**Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie VUmc

**Academisch Huisartsen Netwerk**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie AMC

**Research Network Family Medicine**  
Maastricht University

In samenwerking met  
**Topicus, Calculus, Proigia**  
**ZorgTTP**

Houten, 14 juni 2019  
© ZorgTTP – 2018-053  
Definitieve rapportage versie 1.0

Pagina 1 van 47



## Data Protection Impact Assessment Intercity

**Huisartsen Netwerk**  
Medisch Centrum Utrecht

**Huisarts Ontwikkel Netwerk**  
Medisch Centrum Groningen

**Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie VUmc

**Academisch Huisartsen Netwerk**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie AMC

**Research Network Family Medicine**  
Maastricht University

In samenwerking met  
**Topicus, Calculus, Proigia**  
**ZorgTTP**

Pagina 1 van 47



## Data Protection Impact Assessment

**Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie VUmc

**Academisch Huisartsen Netwerk**  
Amsterdam Universitair Medisch Centrum – locatie AMC

**Research Network Family Medicine**  
Maastricht University

In samenwerking met  
**Topicus, Calculus, Proigia**  
**ZorgTTP**

Pagina 1 van 47

# Intercity – aanbevelingen n.a.v. DPIA

Belangrijkste aandachtspunten/aanbevelingen n.a.v. deze DPIA:

- verhelderen **verwerkingsdoelen** en **rollen** binnen de gegevensverwerking → verschillen tussen netwerken
- documenteren **uitzonderingsgrondslag** voor **wetenschappelijk onderzoek**
- streven naar **dataminimalisatie**
- waar nodig **vernieuwen overeenkomsten** tussen samenwerkende partijen → als gevolg van de invoering van de AVG
- waar nodig **updaten informatievoorziening** richting de betrokkenen → posters, flyers, info website

# Intercity – vervolgacties n.a.v. DPIA

**Vervolgacties** n.a.v. de aanbevelingen vanuit de DPIA zijn inmiddels in gang gezet

- **dataminimalisatie** (op het niveau van velden, periode en pseudoniemen) → staat op de planning om te worden uitgevoerd door Calculus/Proigia en ZorgTTP; zal worden meegenomen in release nieuwe software ZorgTTP
  - **documenteren grondslag** voor deze **gegevensverwerking** → wordt aan gewerkt
  - **vernieuwen overeenkomsten** → wordt aan gewerkt
  - **publieksversie** van de deze **DPIA** → wordt aan gewerkt
  - uitvoeren **DPIA's** op het **eigen deel van de database-infrastructuur** → is al uitgevoerd of in de planning
- Wanneer aanbevelingen zijn uitgevoerd zal de DPIA nogmaals worden uitgevoerd op deze specifieke onderdelen.

# Intercity – ervaringen met deze DPIA

Een DPIA kost tijd ... maar ervaringen met de uitvoering van deze DPIA zijn meer dan positief:

- Grondig
- Gestructureerd
- Specialistisch werk is de netwerken uit handen genomen
- Geeft goed inzicht in waar we mee bezig zijn, wat goed gaat en wat beter kan
- Prettige samenwerking met alle partijen!



# Vragen?

# Dank!

## **Feikje Groenhof**

Database Coördinator, Academisch Huisarts Ontwikkel Netwerk (AHON)

Afdeling Huisartsgeneeskunde en Ouderengeneeskunde, UMCG

[f.groenhof@umcg.nl](mailto:f.groenhof@umcg.nl)

06-25647145

## **Simone van Wijngaarden**

Adviseur, CIPP/e, Stichting ZorgTTP

[Simone.van.wijngaarden@zorgttp.nl](mailto:Simone.van.wijngaarden@zorgttp.nl)

06-13631500



**ZorgTTP**  
Privacy & vertrouwen