
























## Onderzoeksresultaten - 23-04-2009

Onderzoeksnaam	Doet ú mee aan het EPD?
Selectie	alle vragen
Selectiedatum	06-04-2009 - 22-04-2009
Filter naam	Artsen(excl.studenten)

1. Ik ben:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
huisarts		34.9	282		
verpleeghuisarts/arts verstandelijk gehandicapten		6.6	53		
medisch specialist		30.2	244		
sociaal geneeskundige		10.9	88		
aio's (arts in opleiding tot specialist)		10.3	83		
student geneeskunde		0.0	0		
overig		7.3	59		
2. Ik werk voornamelijk:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
intramuraal		45.6	369		
extramuraal		44.6	361		
n.v.t.		9.8	79		
3. Mijn leeftijd is:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
Niet invullen		46.45	809		
4. Sexe:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
man		55.3	447		
vrouw		44.7	362		
5. Als arts ben ik in principe:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
voor invoering van het EPD		47.8	387		
tegen invoering van het EPD		31.5	255		
neutraal over de invoering van het EPD		20.6	167		
6. Het bezwaarformulier EPD:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
heb ik wel ingevuld >> 7		31.0	251		
heb ik niet ingevuld >> 8		44.0	356		
overweeg ik alsnog in te vullen >> 9		25.0	202		
7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?				Aantal respondenten bij deze vraag: 251	
Niet invullen >> 10 [ Open antwoorden ] (zie bijlage)		100.0	251		
8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?				Aantal respondenten bij deze vraag: 356	
Niet invullen >> 10 [ Open antwoorden ] (zie bijlage)		100.0	356		
9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?				Aantal respondenten bij deze vraag: 202	
Niet invullen >> 10 [ Open antwoorden ] (zie bijlage)		100.0	202		
10. Als de redactie van Medisch Contact u mag benaderen voor een nadere toelichting, vult u dan uw telefoonnummer of e-mailadres in:				Aantal respondenten bij deze vraag: 809	
Niet invullen [ Open antwoorden ] (zie bijlage)		100.0	809		

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

001	Ik denk dat de beveiliging niet waterdicht zal zijn, niet alleen denk ik dat onbevoegden toegang kunnen krijgen, ook denk ik dat te veel mensen bevoegd zullen zijn. Organisatorisch bezien denk ik dat het EPD buitensporig veel geld en energie gaat kosten, vooral om het actueel te houden, en dat de opbrengsten daar nauwelijks tegen op zullen wegen. Daarnaast is het voor mij persoonlijk niet nodig; voorgeschiedenis blanco. Ook indien ik wel medicatie of chronische aandoening had, dan zou ik die liever op een kaartje in mijn portemonnaie dragen. Waarschijnlijk is dat voor de meeste mensen ruim voldoende.	002	omdat de privacy onvoldoende gewaarborgd lijkt	003	Vrije uitwisseling van medische gegevens ligt op de loer.
004	De bekende argumenten: de bedreiging van de privacy op een cruciaal onderwerp, nl. alles wat met gezondheid en dus intimiteit te maken heeft. Het gegeven dat deze data met zekerheid gehackt zullen worden; de negatieve kosten/baten-balans. Patiënten hebben mij al aangegeven te anticiperen op wat ze kwijt willen aan informatie, d.w.z. dat ze nu al selecteren wat ze me wel of niet vertellen! En dit zijn juist patiënten die goed op de hoogte zijn, en veel in de gezondheidszorg werkzaam. Belangrijk punt: er wordt onvoldoende naar de (bezwaren van de) professionals geluisterd.	005	ik geloof niet dat een elektronisch dossier afdoende beveiligd kan worden. Tot nu toe is steeds weer gebleken dat elektronische documenten gekraakt kunnen worden of dat er lekken zijn. Wat te denken van identiteitsfraude waarbij zelfs op bestelling je medische gegevens gestolen kunnen worden.	006	Mijn eigen ervaring met onjuistheden in mijn eigen dossier en dat van vele patiënten die naar mij verwezen worden.
007	onvoldoende waarborg voor adequate bescherming van privacy gevoelige gegevens	008	Volgens mij is het huidige EPD nog zo lek als een mandje en is het slecht gesteld met de privacy van patiënten. Vooral voor de macht van verzekeraars valt te vrezen. Die zouden niet bij medische dossiers kunnen, maar destijds zou er ook nooit sprake zijn van inmenging van verzekeraars in de wijze van behandelen van patiënten.	009	Er al actie van ons werd gevraagd terwijl de tweede kamer er nog over moest besluiten en omdat ik me afvraag of er zoals bij de H.I.Ssystemen weer verschillende computerprogramma's gebruikt gaan worden zonder standarisatie. M.I. moeten de ervaringen uit de pilots eerst goed en vakkundig worden geevalueerd en moet er op objectieve gronden gekozen worden voor het beste systeem en dit zo snel mogelijk om versnippering (zoveel Mogelijk) te voorkomen.

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

010	omdat de algemene beveiliging van de gegevens tot nu toe volstrekt onvoldoende is. Daarnaast: zaken die ik in vertrouwen aan mijn huisarts vertel, moeten mi niet "zomaar" ter inzage zijn voor andere artsen waarheen ik ev verwezen word. Mi is een goed medicatiedossier zonder verdere gegevens voldoende om complicaties en bijwerkingen te voorkomen als er sprake zou zijn van een opname ,waarbij ik niet in staat zou zijn om zelf te vertellen wat ik slik. Ook dan is uiteraard een goede algemene beveiliging en een niet-kraakbaar systeem van toegangsbeveiliging nodig. vooralsnog heb ik gewoon een briefje in mijn portemonnee waar op de gebruikte medicatie staat en mocht ik bewusteloos opgenomen worden dan zoeken ze toch wel mijn zakken na om te zien wie ik ben. Dan zien ze dat briefje hopelijk ook wel.	011	Onduidelijk wie muteert, wie toegang heeft, welke gegevens, met name privacyredenen en tevens principekwestie ivm "door de strot duw-gevoel" van de minister. Mijn visie eerst een goed systeem opzetten, dat aanbieden aan de mensen die er mee werken, zonodig een pilotstudie, dan invoeren	012	Omdat er voldoende andere manieren zijn om privacy-gevoelige gegevens uit te wisselen
013	is in deze vorm absurd	014	onvoldoende waarborg veiligheid onvoldoende waarborg voor up to date zijn van gegevens onvoldoende waarborg dat eea alleen voor curatief werkende artsen (dus geen arbo/verzekeringsartsen etc) is in te zien.	015	privacy is onvoldoende gewaarborgd; wat gebeurt er met de gegevens en wie mag erin kijken? wie houdt toezicht? Het is m.i een chaos en ik wil er niet inzitten
016	geen garantie voor veiligheid. geen controle over toevoegingen of doorhalingen.	017	Ander artsen, behoudens mijn eigen artsen, hoeven niets over mij en mijn gezin te weten	018	1. In deze tijd waarin er veel te weinig tijd is voor een goed patientenonderzoek bestaat het gevaar dat men te snel oude bevindingen voor waar aanneemt.  2. Binnen de protocollengeneeskunde worden al te snel zaken als specifiek beoordeeld (zie 1).

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

019	Privacy absoluut niet gewaarborgd. De regering gaat hier niet serieus op in. En ik ben nooit ziek....	020	Het is niet waterdicht wat met de info kan gebeuren. PRivacy is niet 100% gewaarborgd. Verder kan ik mij voorstellen, dat als je in de gezondheidszorg solliciteert, dat er dan ook nog wel , op enige manier, misbruik van medische sociale gegevens kan worden gemaakt. Verder gaat er binnen een ziekenhuis al veel mis met info. Laat staan als er info via internet van Lutjebroek naar Groningen gaat. Uiteraard is het wenselijk op medische gronden, maar het systeem is qua privacy niet 100% safe, en ik vraag me af wanneer wel. De enige juiste manier van info overdracht is onder 4 ogen. Bovendien is het icpc-coderingssysteem volstrekt insufficient. Als ik mijn probleemlijst meestuur, dan komen er echt ongelukken. Ik weet hoe ik het rubriceer bij gebrek aan alle medische diagnoses in het ipc-rubriceringssysteem. MAar dat weet een willekeurige gebruiker van mijn systeem niet. Dus laten ze vooral niet in mijn ipc-probleemlijst kijken, die ik al zeker 8 jaar bij elk consult invoer.	021	omdat het EPD in deze vorm nog lang niet werkbaar is in de praktijk
022	Omdat het binnen ons ziekenhuis nog geen eens lukt om verschillende systemen compatibel te maken en in een ELPADO zichtbaar te maken voor iedereen, laat staan een in een landelijk systeem. Dus wil ik ook nog niet dat mijn gegevens daatr naar toe gaan. Als het om privacy gaat is er geen enkel computersysteem hack proof. Maar de rondslingerende dossiers in een ziekenhuis zijn dat ook niet. Alleen zint het me niet dat dan ook een werkgever of verzekering op slinkse wijze aan vertrouwde info kan komen.	023	Onduidelijk is welke gegevens er in vermeld worden, onduidelijk wie er toegang krijgen, onduidelijk hoe correcties kunnen worden aangegeven, te veel inbreuk op mijn privacy. indien nodig kan ik zelf de info verstrekken of info bij me dragen die naar mijn mening relevant is. arden wordt te veel wijsheid toegeschreven om zaken voor het individu te bepalen	024	privacy gegevens onvoldoende gewaarborgd. systeem, toegang etc onvoldoende geregeld. gebruik pas zinvol als iedereen een epd gebruikt en dat is nog LANG NIET het geval!!!
025	nog veel te onveilig	026	technische onvolkomenheid. Ontijdige, gedwongen invoering, onder druk. Regionale schakelpunten zouden het medische probleem al goed kunnen ondervangen terwijl het LSP nog langdurig klachten en problemen zal geven verwacht ik	027	ivm privacy,geen vertrouwendat gegevens in EPD niet in verkeerde handen vallen
028	Nog te vroeg, niet goed voorbereid,. Teveel een prestigeobject voor de minister. Niet goed doordacht.	029	Privacy gevoelig. Geen vertrouwen in beveiliging tegen eventuele hackers. Nadelen wegen niet op tegen de voordelen. Heb er geen vertrouwen in dat al de systemen op elkaar gaan aansluiten. Vervelend dat allerlei artsen zomaar in mijn gegevens kunnen, wellicht in de toekomst ook van verzekeringen.	030	Geen vertrouwen in vertrouwelijkheid

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

031	Het EPD is geen politiek middel om mee te scoren! De uitwisselbaarheid van de huidige dossiers, Hissen, Zissen, etc etc is momenteel nog niet goed mogelijk , omdat deze niet goed op elkaar afgestemd zijn. 2. Wij als huisartsen hebben voor het merendeel onze gegevens in het HIS opgeslagen, maar vaak de probleemlijsten en de "oude" gegevens nog lang niet up to date. Je kunt als arts niet zondermeer op de gegevens van het EPD afgaan. Ik heb mij zeer geergerd aan het voorbeeld in de folder: een mevrouw bij de doktersdienst geloof ik, heeft waarschijnlijk een erysipelas waarvoor een antibioticum gegeven moet worden. De (huis)arts vraagt aan de patient of hij/zij het EPD mag inzien en ziet dan dat er een allergie bestaat voor amoxicilline, en hiermee wordt een grote fout voorkomen. Onzin, dit moet je sowieso aan de patient zelf vragen, het staat lang niet altijd in het EPD en soms staat het er ten onrechte in en weet je niet welke reactie er is geweest. EPD vervangt niet de communicatie met de patient! Daar is het EPD niet geschikt voor.	032	geen waarborg privacy gegevens	033	risico van medische gegevens in verkeerde handen .
034	privacy; misbruik van gegevens; misplaatst vertrouwen in een epd; epd raadplegen kost meer tijd; daardoor minder tijd voor arts-patient contact; harde feiten van belangrijke intoleranties/ ziekten kan ieder zelf op credit kaart of usb stick of zelfs op papier in bezit hebben; verschil tussn bijv medicatie die in EPD staat en wat werkelijk wordt geslikt; gegevens die in vertrouwen verteld worden zijn te makkelijk in te zien; kosten aanzienlijk; patientendossier zullen een steeds grotere omvang hebben: geen overzicht . etc.	035	EPD is op dit moment absoluut niet veilig	036	beter geen systeem dan een slecht werkend systeem. Bovendien ligt misbruik op de loer.
037	tegen landelijk EPD, niet tegen EPD binnen adherentiegebied van ziekenhuis	038	ik heb geen vertrouwen in het besloten karakter ervan. Koppeling van bestanden ligt zo voor de hand dat gebruik van gegevens voor andere doeleinden slechts een kwestie van tijd zal blijken.	039	noodzaak niet hoog, wel heel veel kosten; privacy niet gewaarborgd; systemen zijn er niet klaar voor
040	vrees misbruik derden. Niets laten horen is toestemmen.	041	omdat de privacy niet gewaarborgd is en het EPD nog één grote rotzooi is	042	Er is voor mij op dit moment nog te weinig veiligheid gegarandeerd
043	Een bureaucratisch moloch met weinig toegevoegde waarde. Zonde van het geld. De verantwoordelijkheid van de patient wordt onderbelicht. De patient moet drager van zijn eigen informatie zijn ( chipkaart? stick? Internetsite?).	044	omdat niemand er nog echt klaar voor is, en ik de rompslomp eerlijk gezegd liever aan mijn opvolger overlaat.	045	Onvoldoende waarborg voor beveiliging van medische gegevens, onduidelijk wie er allemaal wel en geen toegang hebben of in een verdere toekomst (na invoering) toegang zouden gaan krijgen in de gegevens.

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

046	wil eerst meer zekerheid over privacy en toegang	047	Ondemocratische procedure(formulieren sturen voor behandeling in de kamer). Beroepsgeheim niet gewaarborgd( militaire posities Uruzkan, belastinggegevens 500.000 Engelsen op straat. Overdreven resultaten worden geclaimd mbt vermindering medische fouten en omissies. Zeer kostbare en arbeidsintensieve operaties( tijd en geld kan beter besteed worden). Schijnzekerheid wordt in de hand gewerkt. Onduidelijkheid mbt verantwoordelijkheid en beheer( zo zullen onvermijdelijk foute data in het systeem onvoldoende gecorrigeerd worden).	048	op zich is epd goed idee, echter niet landelijk invoeren, A. niet veilig genoeg B. wat heeft dokter in groningen met patient in maastricht van doen? NIETS. Dus eerst regionaal invoeren, daar al genoeg problemen met koppeling apotheek en huisarts, al moeilijk op te lossen, laat staan landelijk, kansloos.
049	De veiligheid en de inzichtelijkheid wie, wat wanneer controleert. Bovendien verdient de sluipende wijze van invoering sterke afkeuring. Het werk geen vertrouwen over de zorgvuldigheid van gebruik in de toekomst.	050	Ik wens geen privacy gevoelige gegevens voor oncontroleerbare vreemden ter inzage te geven.	051	veel te veel onduidelijkheden over wie wat mag lezen. Wat mij betreft hoeven niet al mijn HA gegevens door andere artsen gelezen te worden. Beroepsgeheim geldt ook intercollegiaal. Ik wil zelf kunnen bepalen wie wat kan lezen maar nergens lees ik dat ik die mogelijkheid ook krijg.
052	1. Zorg over inzage van niet direct betrokkenen (verzekeraars, juridische procedures etc etc), mede tegen de achtergrond van mijn beroep. 2. Ik ben zelf uitstekend in staat om gegevens te verstrekken over mijn gezondheidstoestand - die is nu volstrekt normaal - danwel is mijn echtgenote en/of kinderen daartoe in staat.	053	onvoldoende voorbereiding t.a.v. informatiesysteem, o.a. door mislukken pilot in Twente, voorts onvoldoende garantie veiligheid persoonsgegevens, voorts dreiging te veel deelnemers, zoals bedrijfsartsen e.d., die er i.p. niets te zoeken hebben	054	privacy niet goed geregeld,pat.dossiers bij velen nog niet klaar voor EPD
055	ik ben niet tegen een EPD, maar wel tegen de snelle en vooral onzorgvuldige wijze waarop het nu ingevoerd dreigt te worden. Er lijkt onvoldoende nagedacht te zijn over welke gegevens wel/niet in het EPD moeten komen, over de mogelijkheden dat gegevens verkeerd geïnterpreteerd worden en over de controle op juistheid van de informatie (tijdig bijstellen, aanpassen)	056	Alle ingevoerde gegevens zijn beschikbaar. Codes zijn relatief makkelijk te kraken door hackers en met de juiste toegangscode zijn alle gegevens in te zien. Zeker nu de verzekeringsmaatschappijen een grotere vinger in de pap krijgen verwacht ik taferelen zoals bij arbodiensten die eigendom zijn van een verzekeraar.	057	Het EPD is een schending van het Medisch beroepsgeheim; Ik heb een eed afgelegd!
058	omdat het nu nog absoluut niet waterdicht is. Dus als ze dit kunnen garanderen en de privacy volledig gewaarborgd is ben ik wel voor.	059	privacy onvoldoende gewaarborgd risico dat "verkeerde" diagnose blijft hangen is te groot	060	Twijfel over nut. en Privacy is nog niet geregeld.



Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

061	Een aantal overwegingen: 1. overheidsbemoeienis gaat wel erg ver, ik zie de voordelen niet, wel veel nadelen. Deze systemen laten over het algemeen vroeg of laat allerlei mankementen zien 2. Collega's hebben dan de mogelijkheid om privéinformatie in te zien, achteraf valt dit dan wel weer te toetsen maar of dat ook werkt in de praktijk vraag ik mij af.	062	EPD vormt inbreuk op medisch beroepsgeheim	063	onvoldoende waarborg voor bescherming privacy
064	ik vind op dit moment de randvoorwaarden voor een goed gebruik, dwz de zekerheid dat er betrouwbare gegevens beschikbaar zijn, en voor goede privacy bewaking onvoldoende ingevuld	065	Geen goede beveiliging gegarandeerd.	066	nog niet goed uitgetest en te prematuur op dit moment. ik zie liever info op 2 nivo's ter beschikking komen
067	nog onvoldoende gegarandeerd dat de beveiliging op orde is.	068	Omdat het nog lang niet klaar is en nu door Klink wordt gebruikt om politiek te scoren en daar houden wij in de geneeskunde helemaal niet van. Wij houden uberhaupt niet van Klink	069	Teveel onduidelijkheden, te grote kans dat de gegevens binnen de kortste keren openbaar zijn doordat de kans op lekken in het systeem zeer groot is.
070	Omdat ik deelneem aan het opzetten van het EPD in mijn eigen ziekenhuis ken ik precies de zwakke plekken en daar zijn er veel van. Bovendien wordt in het nieuws vaak aandacht besteed aan het gemakkelijk "kraken" van beveiligde omgevingen, ook die in de medische circuits	071	1. inconsequent gedrag van deze minister van VWS: nierdonor kan niet met geen bezwaarsysteem EPD kan wel 2. gevaar van privacyschending: zie grote bestanden in Engeland en Duitsland, die " " opstraat " terecht zijn gekomen	072	privacy is onvoldoende gewaarborgd
073	Er zijn nog te veel onduidelijkheden over de veiligheid en ik ben niet goed op de hoogte wat er wel en wat niet in het EPD komt.	074	wegens: onvoldoende beveiliging toegankelijkheid voor een te grote groep professionals ( apothekers ???) onduidelijkheid over mogelijk gebruik van de gegevens voor andere doeleinden, ook indien geanonimiseerd	075	Ik vind dat er nog te weinig aandacht is besteed aan de beveiliging van het EPD. Wanneer er delen van het EPD afgeschermd kunnen worden zodat niet alle gegevens beschikbaar zijn voor anderen heb ik daar als patient en als arts geen bezwaar tegen. Een deel van de gegevens vooral het medicatiedossier en relevante voorgeschiedenis moeten voor andere artsen snel toegankelijk en zichtbaar zijn, maar daar zijn ook andere oplossingen voor op ICT-gebied.
076	allereerst het ontbreken van enig nut voor het EPD c.q. het bestaan van goedkopere alternatieven en ten tweede het ontbreken de benodigde veiligheid (hackers)	077	Ik zie weinig reden tot een landelijk dekkend systeem, Tevens te veel regeldrang bij beleidsmakers. Als zorgverlener heb ik geen behoefte aan een landelijk dekkendsysteem	078	Onzekerheid over wie wat te zien kan krijgen en het grote verschil in aanpak met de donorregistratie. Voor het EPD waar ik als elvend persoon veel meer mee te maken heb is een geen-bezwaar systeem ineens wel voldoende.
079	Ik wil niet, dat mijn medisch dossier "openbaar" wordt, zolang niet duidelijk is of het EPD privacy bestendig is	080	geen enkele garantie dat ALLEEN de professionals die direkt betrokken zijn bij mijn behandeling de gegevens kunnen inzien en/of bewerken. Geen garantie voor privacy en geen garantie dat er geen commercieel gebruik wordt gemaakt van de informatie.	081	De kans dat persoonlijke gegevens naar buiten lekken is te groot. De patientenveiligheid en effcientie van dit systeem wordt overdreven. De kosten zijn te hoog. Mijn inziens een niet goede investering. De veiligheid van de arts geeft gevaren.

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

082	Ik denk dat de veiligheid van de dossiers op dit moment onvoldoende gewaarborgd zijn . Uit privacy overwegingen heb ik een bezwaar aangetekend.	083	x	084	privacyredenen; al bij apothekers merk ik een ongewenste bemoeienis t.a.v. het voorschrijfgedrag van collegae, cq. de indicaties. Vind het zeer onwenselijk dat derden voordat ik daar expliciet toestemming voor heb gegeven mijn gezondheidsgegevens kunnen inzien
085	onvoldoende garantie op privacy gegevens, daarnaast denk ik dat slechts medicatie en overgevoeligheden en hele specifieke aandoeningen in een EPD moeten worden opgenomen	086	Landelijk EPD heeft weinig toegevoegde waarde, privacyrisico's te groot.	087	Omdat ik zelf controle wil over wie inzicht heeft in mijn voorgeschiedenis. Het is te makkelijk om als collega in digitale dossiers informatie op te zoeken (gebeurt helaas toch, ondanks dat het niet mag) dus die mogelijkheid wil ik zoveel mogelijk uitsluiten. Tevens ben ik zelf prima in staat om mijn eigen informatie te geven.
088	onduidelijkheid wie op den duur toegang krijgen. Diverse plaatsen met deel van gegevens, onduidelijkheid of gegevens volledig zijn: schijn volledigheid	089	Transplantatie mag niet volgens geen bezwaar principe en dit wel daarnaast is het een stunt van een zwakke minister	090	Teveel onzekerheden , geen duidelijke afscherming persoonsgegevens, Mij inziens moeten er eerst duidelijker afspraken komen daarna zal in praktijk blijken dat er nog veel meer afspraken en regels moeten bijkomen. dus eerst regels niet zomaar beginnen. En ict technisch kan het nog lang niet.
091	Het EPD kan een kosten baten analyse totaal niet doorstaan, dit geld kan veel nuttiger aan de eerste lijn besteed worden, het EPD zal nooit 100% veilig zijn, ondergraaft dus mijn beroepsgeheim, levert de overheid teveel inblik/macht over medische gegevens, en ik heb het idee dat ik alle nadelen niet eens overzie, de voordelen zijn minimaal, verdere uitwerking regionale systemen verdient verre de voorkeur	092	geen vertrouwen in de veiligheid (nu bewezen door de gekraakte pas) Ik ben bang voor de ongebreidelde informatierondgang, en wat vandaag nog niet "mag" mag wellicht wel onder een andere overheid, afhankelijk van de politieke kleur. Ik zou nu al moeten instemmen over iets waarvan ik niet weet wat het inhoudt. Van sommige gegevens vind ik overigens wel goed dat zij beschikbaar zijn.	093	Geen garanties met betrekking tot veiligheid en betrouwbaarheid van de beschikbare medische gegevens. Inbreuk op mijn beroepsgeheim en dreigende schade voor de privacy van mijn patienten. Onduidelijkheid over wie verantwoordelijk is voor onjuiste gegevens. Geen wetenschappelijk aangetoonde noodzaak van een grootschalig LANDELIJK EPD. Regionale uitwisseling is vooralsnog meer dan voldoende. Mijn hele gezin is afgemeld.



Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

094	<p>onvoldoende veilig. Het is niet nodig gegevens intra- en extramuraal in 1 EPD te hebben. Wel is een EPD zeer handig bv in de huisartsdienst. Ook ziekenhuis moet eigen EPD hebben. Er kan op indicatie dan overleg plaatsvinden als er vragen zijn.</p> <p>Nu ontstaat het gevaar dat een arts iets als hypothese opschrijft in het EPD, waarna de andere hulpverlener dat ziet en ermee aan de haal gaat. Dat gebeurt nu al, maar het gevaar is veel groter door de vele verschillende mensen die het EPD inzien en elkaar niet spreken. Als de patient op termijn zijn eigen EPD in kan zien zonder uitleg oid bestaat de kans dat niemand nog iets in het EPD durft te schrijven of de DD niet meer geheel wordt opgeschreven, vooral als daar voor de patient gevoelige dingen bijstaan. Denk hierbij aan psychiatrische problemen. Verder denk ik dat het idee dat hulpverleners van elkaar weten wat ze gaan doen als ze het EPD inkijken en zien wat een ander heeft afgesproken, er toe kan leiden dat hulpverleners op elkaar gaan wachten. Vaak is het terecht om dingen niet dubbel te doen, maar het gevaar bestaat dat dingen hierdoor niet meer gedaan worden, terwijl een simpel telefoontje (of emailtje) veel meer helderheid zou kunnen geven. Een uitwisseling van medicatiegegevens met apotheken is zeker wel nuttig; ziekenhuizen kunnen dan ook betrouwbare medicatiegegevens krijgen via de apotheek.</p>	095	<p>Ik ben niet overtuigd van de privacywaarborgen . Persoonlijk zou ik op elk moment zelf willen bepalen welke mensen wel en niet inzage in mijn dossier hebben . Ik vind het niet goed dat pas achteraf is te zien of mensen onterecht inzage hebben genomen. Misschien zou het mogelijk zijn dat mensen zelf de sleutel van het dossier beheren .</p>	096	slechte voorbereiding
097	<p>bang dat vertrouwelijke informatie over mijn gezondheid op een verkeerde manier gebruikt wordt</p>	098	<p>in zijn huidige vorm nog onvoldoende privacy gewaarborgd overheidsdiensten blinken niet altijd uit in betrouwbaarheid</p>	099	<p>geldverslindende bezigheid. in de dienst heb ik het vrijwel nooit nodig. irriteerde mij dat voor donor-registratie niet het tenzij bezwaar systeem werd gehanteerd.</p>
100	<p>haastige spoed is zelden goed; verder zie ik nog de nodige "loopholes"</p>	101	<p>Veel teveel hulpverleners krijgen inzage recht, EPD kan ook schijnzekerheid geven, en het is natuurlijk ridicul dat de minister de burgers beschermd tegen huisartsen die ten onrechte inkijken en die dan uit beroep zet, alsof wij een paar doodordinaire nieuwsgierige aagjes zijn.</p>	102	<p>Met het EPD liggen je gegevens op straat. Voor mij zelf vind ik dat niet erg, iedereen mag van mij alles weten. Een van mijn kinderen heeft echter psychische problemen gehad en ik wil niet dat zijn problematiek toegankelijk is voor anderen. Bij bepaalde banen kan het tegen je gebruikt worden als het uitlekt. Daarbij is het zo dat foute diagnoses makkelijk voor waar overgenomen kunnen worden.</p>

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

103	1. er is onvoldoende waarborg dat het veilig verloopt 2. de pilot in Twente heeft aangetoond dat het niet werkt 3. de huisartsen hebben de afgelopen 15 jaar veel tijd en geld geïnvesteerd in het aanleggen van een goed HIS. dat zou nu allemaal maar om niet beschikbaar moeten worden gesteld aan anderen, die er tot nu toe niets aan hebben gedaan. Dat voelt heel onrechtvaardig!	104	het systeem is niet veilig	105	EPD nog niet "rijp". Vind het ook niet erg zinvol. Ben vooralsnog goed in staat om mijn eigen verhaal te vertellen, en in spoedsituaties waarbij ik niet in staat ben iets te melden, zal het nodige toch wel gedaan worden. Ik vind dat de overheid er te veel een politiek issue van maakt en te veel haast mee heeft.
106	Ik wil niet dat mijn medische gegevens door anderen ingezien kunnen worden. Ondanks maatregelen tegen onbevoegd gebruik kan dit nooit uitgesloten worden in zo'n groot systeem.	107	Omdat ik ondanks de beveiliging geen enkel vertrouwen heb in de lekbestendigheid van het systeem en dit een verwante impuls is als die van een paar jaar geleden wb het beroepsgeheim - waartegen de HA in NL toen met succes actie gevoerd hebben. De manier waarop de overheid het nu introduceert versterkt mijn gevoel eens te meer. Dat de patientenzorg hier echt mee gediend wordt, geloof ik niet [uitzonderingen daargelaten].	108	twijfel over privacy, twijfel over uitvoerbaarheid, betrouwbaarheid van gegevens.
109	Ik vind de huidige regeling wie wat mag raadplegen nog niet correct en maak me zorgen over beveiliging en autorisatie. Ik vind de huidige plannen nog niet rijp om grootschalig in te voeren.	110	Vanuit kennis over ICT totaal geen vertrouwen in de veiligheid van het systeem op meerdere niveaus: geen vertrouwen in bescherming van de privacy en geen vertrouwen in het up-to-date/correct zijn van de informatie en geen vertrouwen in mogelijk misbruik van de gegevens door verzekeraars en dergelijke. Bovendien is het nog niet bekend hoe het systeem eruit gaat zien dus kan ik mijn toestemming niet gefundeerd geven, ik zou mijn toestemming dan blind geven...	111	De beveiliging vertrouw ik niet. Tevens veel wantrouwen richting de 2e lijn tav. alles., veel te grote organisaties waar allerlei mensen werken, kan hier geen regie over voeren, wel over eigen personeel. Ben zelf actief met de ICT om te zorgen voor optimale elektronische registratie. Uit patient- oogpunt ben ik een voorstander. Kwaliteit van zorg staat voorop! Ik wil liever een memorystick, ID-card of zoiets die ik zelf kan bewaken voor oneigenlijk gebruik (bijv. ZN).
112	Het geeft schijn zekerheid en de gegevens gaan een eigen leven lijden.	113	Ik vertrouw de privacy niet.	114	Privacy. Het onvermogen van de overheid om met grote digitale bestanden om te gaan op een verantwoordelijke manier.
115	Te weinig rekening gehouden met privacy aspecten. Doelstelling onhelder en top/down ambtelijk geformuleerd. Kost vreselijk veel geld, terwijl andere oplossingen niet goed zijn bekeken. Beveiliging niet goed verzekerd.	116	Onduidelijkheid over wie op welk moment bij welke informatie kan. Hackers zijn slim.	117	De veiligheid van EPD is een illusie en dient slechts de marktwerking en de zorg in stukjes te hakken die vervolgens separaat worden uitgevent

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

118	Nooit gemist/ gevaar voort te bouwen op ondeugdelijke diagnostiek in dossier/ extreme kostenpost/ betutteling van bovenaf/ ect	119	Nog geen goed systeem, privacy en veiligheid niet gewaarborgd. Uit praktijkervaring weet ik dat er praktisch nog lang niet voldoende goede systemen zijn voor een goed en veilig epd. Alleen binnen mijn bedrijf al kan ik gegevens inzien die ik niet in zou moeten kunnen zien. Als dat al niet goed geregeld kan worden hoe kan het landelijk dan wel?!Heel complex, ontwikkeling van een goed systeem kan nog jaren duren, het is nu in ieder geval nog lang niet zo ver. Althans, daar heb ik geen vertrouwen in.	120	Geen goede garantie wie wel en niet de gegevens mag inzien
121	Privacy, ge(mis)bruik, .....	122	het is volstrekt onduidelijk hoe de koppelingen in zijn werk gaan, wie het EPD mag inzien, hoe dit bewaakt gaat worden, wie dit gaat bewaken, hoe te handelen bij persoonsverwisselingen etc. Als het al niet mogelijk is om je politiedossier te veranderen zoals bericht in het TV programma Zembla ondanks rechtzaken en de Ombudsman, dan zie ik niet in dat het beter zou gaan in het EPD systeem. Er wordt m.i. te luchtig over EPD gedaan, alsof het een simpele omzetting is van papier naar digitaal	123	nog lang niet klaar om zonder "gevaren" gebruikt te worden
124	Om te beginnen "heb ik niks", hetgeen het iets makkelijker maakt.. 2e Tijdstip EPD was veel te voorbarig. 3e: Wie vult EPD en hoe betrouwbaar is dat. 4e Wie is verantwoordelijk voor inhoud EPD. En zo kan ik nog even doorgaan. Wie kan er allemaal kijken in EPD ? Bedrijfsartsen en verzekeringsartsen claimen ook al toegang	125	veel te weinig garanties tegen misbruik big brother komt steeds dichterbij	126	privacy is onvoldoende gewaarborgd
127	security (beveiliging) is tegenwoordig het grote probleem op internet en dus ook voor EPD. om de zoveel weken moet er weer een patch worden bedacht om een lek te dichten. Dus dat gaat ook gelden voor het EPD, m.a.w. je medisch dossier is neit veilig.	128	privacy is geenszins gewaarborgd	129	- privacy/veiligheid van het systeem op dit moment niet 100% gewaarborgd. - m.i. niet nodig dat iedere arts alle informatie van alle consulten/behandelingen kan inzien (zou geen bezwaar hebben tegen het beschikbaar maken van -met mij overlegde- geselecteerde informatie). - het zou helpen als ik zelf op ieder moment zou kunnen nakijken welke artsen mijn gegevens hebben ingezien.
130	Het systeem is nog niet goed genoeg, er zijn onvoldoende garanties voor de privacy en zo.	131	ben tegen EPD en de invoering in de huidige vorm , mensen zijn absoluut niet voorgelicht over in en outs om eea goed te kunnen beslissen	132	Het is nog totaal niet beveiligd, veel te veel mensen kunnen er in kijken.

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

133	ik ben tegen het deze vorm van medische gegevens opslag, lijkt mooi op papier, maar is niet haalbaar in de praktijk.	134	EPD is op zich een goed idee, maar dan moet het wel goed georganiseerd zijn en veilig en dat is het nu nog niet. Bovendien moet er goed worden nagedacht wat er in het EPD komt te staan. Een relevante voorgeschiedenis en medicatie lijst zijn in veel gevallen voldoende. Maar daar ligt het dus ook weer aan, in welke setting wordt het EPD gebruikt?	135	Ik vind het risico op misbruik van gegevens te groot Ik denk dat het de zorgvuldigheid niet vergroot
136	omdat m.n. de privacy van de client helemaal niet is gewaarborgd en het invoeren dusdanig moet gebeuren dat het nooit echt kan lopen.	137	Het is geen oplossing van het probleem; gebrek aan continuïteit van zorg. Door onvolledig en onjuist ingevulde EPD's ontstaan meer fouten dan er fouten voorkomen worden. De in vertrouwen verschaft informatie kan verkeerd gebruikt worden, met als gevolg dat mensen de eigen arts niet meer als vertrouwenspersoon zullen beschouwen. Er zal van het EPD gebruik gemaakt gaan worden voor andere doelen, verkeerde doelen.	138	- ik heb geen vertrouwen in de privacy aspecten: daarvoor heb ik al te veel gezien in de gezondheidszorg - ik heb bezwaren tegen de ontwikkelingen waarbij patiënten gaandeweg meer mogelijkheden krijgen zelf hun dossier in te zien. Ik vind dit een zeer kwalijke ontwikkeling.
139	Belangen van derden nog volstrekt onduidelijk. bedrijfsarts verzekeringsartsen etc. bovendien wordt het stellen van diagnoses enorm verzaamd. Stel je voor dat je op de eerste regeleen keer overspannenheid invult. IS daarmee je patient dan voorgoed onverzekerbaar?	140	veiligheid	141	onbetrouwbaar databestand
142	er is teveel onduidelijkheid: wie heeft inzage in welke gegevens? ik wil niet dat de bv de apotheker mijn probleemlijst ziet. eens beschikbaar, altijd beschikbaar, voor een zich uitbreidende doelgroep (verzekerbaar?) onduidelijkheid wie de boel bewaakt en wie de logging beheert. en wie voor de kosten opdraait.	143	Er is geen noodzaak voor een landelijke database met alle medische gegevens van alle Nederlanders, die bovendien op niet te beschermen plaatsen voor vele medici, maar ook voor beroepsgroepen daarom heen is in te zien. De privacy kan m.i. niet worden gewaarborgd. Daarnaast is een centrale database gevoelig voor hackers e.d., en biedt het richting de toekomst mogelijkheden voor selectie en screening die niet te voorzien en mogelijk zeer ongewenst zijn.	144	1. nog geen democratisch besluit genomen, en de minister, wat een kluns, probeert er goede sier mee te maken 2. er totaal geen overzicht wie wat gaat invoeren, wie de beheerder van het dossier is, wie de eigenaar is, welke garanties het oplevert etc etc 3. het ziet er naar uit dat de huisarts weer eens een belangrijke rol moet gaan spelen, en de minister, wat een kluns heeft weer eens gezegd dat de huisarts er even een paar centjes voor krijgt, de maat voor de huisartsen is na 4 jaar op de nullijn wat inkomens betreft en een fors stijgende lijn wat kosten betreft echt niet alleen vol maar loopt volledig over, denk even aan lhv districts en regio contributie, omnihis, alle gemeentelijke heffingen cao assistentes, waarneemtarieven, etc etc, kortom voorlopig NEE
145	omdat m.i. de privacy onvoldoende gewaarborgd is en omdat niet te voorkomen is dat er oneigenlijk gebruik wordt gemaakt van de medische gegevens door bv. verzekeringen, arbodiensten overheidsdiensten etc.	146	De veiligheid van het landelijk informatiesysteem is voor mij zeer onduidelijk. Gezien de opzet van het geheel moeten er voor mij veel meer waarborgen komen dat medische informatie niet oneigenlijk door derden kan worden gebruikt.	147	omdat ik het niet eens ben met de huidige voorstellen van gebruik, te privacygevoelig, te makkelijk inzichtelijk voor niet direct noodzakelijk betrokken hulpverleners,

Antwoorden 'open velden' vraag:

7. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD wel heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

148	ik vind dat de privacy van patiënten onvoldoende is gewaarborgd. Bovendien denk ik dat er betere (veiliger en goedkopere) oplossingen zijn: een soort SOS ketting maar dan een USB stick die patiënten bij zich dragen bijvoorbeeld. Ik ben tegen een landelijk in internet opvraagbaar EPD: de kans op misbruik door diverse partijen is te groot.	149	geen vertrouwen in werking van deze vorm EPD; verantwoordelijkheid ligt teveel centraal met de nodige risico's voor privacy schending	150	Geen vertrouwen in deugdelijkheid en veiligheid. Goed in staat eigen voorgeschiedenis toe te lichten.
151	ik wil niet dat iedere discipline alles te weten komt over de patient. toetsemingsverklaring was altijd gericht. Nu hoeft dat dus niet meer????	152	Volstrekt oneens met wijze van invoering. Enorm "big brother is watching you"-idee. systeem niet veilig. En als professional ben ik ervan overtuigd dat mijn medisch handelen er kwalitatief niet mee vooruit zal gaan.	153	Te snelle invoering; te veel niet duidelijk omtrent EPD
154	heb onvoldoende vertrouwen in de bescherming van gegevens tegen oneigenlijk gebruik. Bovendien twijfel ik aan het rendement: kosten-baten analyse valt vlg mij negatief uit	155	privacy, beperkte waarborg veiligheid	156	wie is de eigenaar van het EPD, that is the question
157	onbeveiligd, ieder ziekenhuis zijn eigen systeem, EPD als vervanger van de polikaart kost zoveel tijd dat het ten koste gaat van de zorg. Informatie delen is goed, maar het is niet goed opgezet	158	Te weinig zekerheid over de privacybescherming. Geen duidelijkheid over de aansprakelijkheid.	159	Principeel bezwaar vind ik dat de patient niet leading is. Ik pleit er dan ook voor om de sleutel uitsluitend en alleen in handen van de patient te leggen en dat het dossier uitsluitend geopend kan worden door hemzelf.



<p>160 als persoon/patient vind ik het EPD overkill en onveilig</p> <p>Big brother is watching, Huidige format zo lek als een mandje (in '40-'45 wisten de Nazi's exact waar de joodse Amsterdammers woonden, en hoe kwam dat?</p>	<p>161</p> <p>De Tweede Kamer heeft onlangs ingestemd met invoering van het elektronisch patiëntendossier (EPD). Of het zover komt, is nog maar de vraag. De meeste volksvertegenwoordigers hebben zich behoorlijk laten beïnvloeden door de minister, diens lobby's en ambtenaren. Landelijke introductie van het EPD leidt tot schending van privacy, verkwanseling van het medisch beroepsgeheim en zal weinig meerwaarde blijken te hebben. Daarbij kost het nog eens veel geld. Zo wordt telkens gesteld door bepleiters van invoering van dit patiëntendossier dat het aantal van 19.000 vermijdbare ziekenhuisopnamen drastisch afneemt als het systeem eenmaal werkt. Die bewering is volstrekt onjuist.</p> <p>De zgn. HARM-studie zegt hierover: &amp;#8222;De frequentie van geneesmiddelgerelateerde ziekenhuisopnamen was 2,4 procent. Omgerekend naar heel Nederland betekent dit 41.000 geneesmiddelgekoppelde opnamen, en 19.000 potentieel vermijdbare opnamen per jaar.&amp;#8221; En ook: &amp;#8222;Therapieontrouw, verminderde cognitie en nierfunctie, het niet zelfstandig wonen, meerdere aandoeningen in de medische voorgeschiedenis en polyfarmacie zijn geïdentificeerd als de belangrijkste onafhankelijke risicofactoren.&amp;#8221;</p> <p>Misbruik</p> <p>Allemaal factoren die niet of in beperkte mate beïnvloedbaar zijn door zo&amp;#8217;n elektronisch dossier.</p> <p>Een inbraakveilig EPD is een utopie. Het hackersonderzoek, dat de minister heeft toegezegd, heeft een groot &amp;#8222;wij van wc-eend adviseren wceend!&amp;#8221;-gehalte. Er zijn</p>	<p>162 onveilig huidige collegiale patienteninformatie voldoet</p>
--	--	--



Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

001	voordelen wegen mijns inziens ruimschoots op tegen de nadelen	002	Niet erg mee bezig. Geen interessante gegevens in denk ik.	003	vertrouwen in invoering pas op moment dat aan alle betrouwbaarheids- en veiligheidscriteria is voldaan.
004	ik heb er geen ontvangen, had ik dat wel , dan had ik het wel ingevuld.	005	een goed centraal, geïntegreerd dossier levert (uiteindelijk) minder risico's voor schade in/door de zorg op dan onvolwaardige deeldossiers bij de verschillende zorgverleners. Het vergt echter eenduidig gebruik van begrippen en gestandaardiseerde beschrijving van bevindingen en behandelingen; dat zal nog wel even duren	006	Omdat ik denk dat het er toch komt Omdat ik denk dat geselecteerde informatie (bijv medicatie) essentieel is in het EPD
007	uiteindelijk wegen de voordelen, beschikbaarheid van informatie voor mij op tegen de nadelen	008	Omdat ik niet regulier als huisarts werk en omdat ik in principe voor ben, maar dat principe is nog niet gehaald	009	ik vindt het belangrijk dat gegevens van patienten oor hulpverleners onderling uitwisselbaar zijn. Ik ga ervan uit dat deze gegevens niet gerbuikt worden door 3-en zoals ziektenkostenverzekeraars/farmac eutische industrie, en dat het EPD goed beveligd is.
010	de discussie is beladen met emoties, epd in principe ja, op huidige uitwerking nee	011	gewoon vergeten	012	Ik heb er geen bezwaar tegen, kits de privacy is gewaarborgd.
013	eenduidige informatie uitwisseling is van groot belang voor een goede medische zorg.	014	Wist niet dat het bestond. Sorry, even gemist in de veel te brede informatiestroom.	015	ben voorstander van EPD, voorwaarde is een afgewogen en zorgvuldig traject voor in gebruikneming
016	omdat ik het met het principe ven EPD wel eens ben, ook al rammelt het praktisch gesproken nu nog	017	vlotte uitwisseling gegevens lijkt mij een goede zaak	018	weet ik niet meer zeker door hoeveelheid formulieren
019	geen tijd voor genomen	020	Ik ben niet tegen en dus is er geen noodzaak om het in te vullen	021	EPD is een goed nieuw idee
022	Vind het een goede zaak; vlotte gegevensuitwisseling mogelijk, zal de patient ten goede komen. Uiteraard met de nodige restricties en problemen rondom de uitvoering, maar in essentie goed plan.	023	Ik zie de zin wel in van een EPD; ben wel zeer huiverig voor misbruik van medische gegevens; wens nog wel discussie over inhoud EPD/ autorisatie/ beveiliging ed. Mogelijk later alsnog bezwaar indien onvoldoende waarborg.	024	omdat ik van mening ben dat de behandelend arts recht heeft op de voorgeschiedenis van zijn client om adquaat te kunnen handelen en deze van betrokkene niet altijd krijgt/kan krijgen
025	Ben voor invoering. Natuurlijk onder veilige omstandigheden welke nader moeten worden uitgewerkt en periodiek bijgesteld.	026	Ik verwacht wel voordelen van de invoering van het EPD. Kritisch punt is uiteraard wel de veiligheid.	027	Omdat ik eerst naar het gemeentehuis moest om geboortebewijzen voor mijn kinderen te halen, een schandalige omkering van verantwoordelijkheden.
028	Omdat ik de ontwikkeling van een EPD in principe een goede zaak vind en er nog genoeg mogelijkheden zijn om in voorkomende gevallen aan te geven dat ik niet wil dat bepaalde info voor anderen beschikbaar komt	029	Zie absoluut voordelen van een dossier voor het medisch handelen.De beveiliging van de gegevens laat echter nog te wensen over.Dit maakt mij voorals nog niet voor.....maar eigenlijk vind ik het wel een goed idee	030	zie de voordelen van EPD ook wel mits veiligheid is gegarandeerd.
031	Heb geen overwegende bezwaren	032	niet gezien	033	geen bezwaar
034	Het EPD lijkt mij goed voor meer continuïteit van zorg, ook tussen verschillende vakgebieden, en ook voor uiteindelijk efficiëntere en meer geordende administratie van gegevens.	035	Mijn vrouw had de formulieren al weggegooid, anders had ik waarschijnlijk wel bezwaar gemaakt.	036	geen belang; mijn gegevens (en van mijn patineten) komen voorlopig niet beschikbaar voor het epd. Mijn ict is er klaar voor, maar ik zet de knop niet om.

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

037	ik wist niet eens dat het bestond	038	omdat ik het in principe goed vind dat relevante medische gegevens toegankelijk zijn voor verschillende hulpverleners en omdat ik vind dat je ergens moet beginnen. Kinderziekten zullen er in elk systeem zijn en moeten in de praktijk verder opgelost worden.	039	het was niet nodig het was een ambtelijke streek om een alibi te krijgen dit project te laten ontsporen; mijn zorg is fat het EPD zelden met de goeie info gevuld zal zijn.
040	geen bezwaar	041	ik ben ervan overtuigd dat gegevensuitwisseling binnen de medische sector in het belang is van de patiënt. Het EPD maakt dit mogelijk. Daarbij is het wel belangrijk dat men kan borgen dat gegevens niet bij de "verkeerde" personen komt (zoals de verzekeraar). En graag ga ik de discussie aan over de inzage voor de bedrijfsarst.	042	Ik wist niet eens dat een dergelijk bezwaarformulier bestaat...
043	nog teveel onduidelijk over hoe de privacy geregeld zal gaan worden, dus nog geen mening kunnen vormen	044	geen bezwaar	045	er zijn geen bezwarende feiten, die gemaskeerd zouden moeten worden, maar wel medische problemen die belangrijk kunnen zijn voor toekomstige hulpverleners(buiten de regio)
046	niet ontvangen en voor invoering EPD	047	de problemen die er nu mee zijn (beveiliging) zullen in de toekomst opgelost worden en dan is het EPD nuttig	048	ik zie mn voordelen van epd zie te vaak dat er hiaten zijn in kennis, door oa gebrek aan toegang tot informatiebronnen.
049	Voordelen zijn zo vanzelfsprekend, behoeft wat mij betreft geen nadere toelichting,	050	sterke voorstander EPD. papieren versie is ook niet privacy-betrouwbaar	051	te veel gedoe!
052	Toegang tot informatie door artsen is in principe in het belang van de patient, ondanks de tekortkomingen van het huidige EPD.	053	niet nodig	054	Er staat niets in het dossier bij de huisarts. Ik ben daar nog nooit geweest
055	Geen bezwaar	056	ik heb geen geheimen	057	Ik ben voor elektronische patientendossiers, hoewel de privacy en veiligheid wel gewaarborgd moeten zijn. Ik wil ook zelf kunnen zien wie mijn dossier geraadpleegd heeft, zodat ik maatregelen kan nemen als iemand dat onrechtmatig doet.
058	De situatie omkeren, bezwaar aantekenen ipv akkoord geven, heeft voor opzoek problemen gezorgd. Bovendien zie ik goede aspecten in van landelijk registreren van bepaalde zaken, oa voor research. Maar in dit systeem is de privacy onvoldoende gewaarborgd.	059	Uit doelmatigheidsoverwegingen ben ik voor een EPD. Er zijn tot nu toe technische problemen gezien de technische en voorwaardelijke complexiteit. De doelstelling van de minister is beperkt: de medicatiestatus van de patiënt. Die weet alleen de apotheek. Een (elektronisch) medisch paspoort is dus de oplossing, die de patient bij zich draagt.  ingevierd worden.	060	geen bezwaar tegen uitwisseling gegevens, er is ook weinig over mij bekend, ben eigenlijk nooit ziek
061	ik vind het goed dat medicatie en contrindicaties op grote schaal bekend kunnen worden aan hulpverleners buiten de eigen woonplaats. ik maak expliciet bezwaar tegen inzage in andere delen van het elektronisch dossier	062	Ik heb geen bezwaar.	063	Heb in principe geen bezwaar tegen (toegankelijkheid van mijn medische gegevens via) het EPD.

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

064	lijkt mij op zich een goede ontwikkeling, ik hoop alleen dat de praktijk mee valt, niet een zaak van veel meer gegevens, minder oeverzicht!	065	Mijn med vg is vrijwel blanco. In principe ben ik wel automatiseringsminded. Ik ervaar het dus niet zo dat mijn medisch dossier op straat ligt. Een proteststem heb ik in deze niet overwogen.	066	Staat niks in het dossier wat bezwaarlijk kan zijn voor bepaalde organisaties/groepen.
067	omdat ik vóór ben	068	Sowieso zinloos en het kan altijd nog	069	omdat ik voor een epd ben, over de vorm kun je nog nadenken. bv elke patient zijn eigen pasje die uit te lezen is bij een hulpverlener. met een pin-code vd patient.de patient centraal
070	ik ben voor een EPD als het goed beveiligd is en alle randvoorwaarden in orde zijn. Ik ben tegen dit EPD omdat die nevenisen nog niet voldoende uitgewerkt zijn.	071	geen bezwaar	072	omdat ik het een goe didee vndt
073	heb geen bezwaar	074	geen behoefte aan	075	Ik ben voor EPD
076	geen reden voor gezien	077	Geen echte bezwaren, ik zie ook niet zoveel voordelen.	078	veel meer voordelen dan nadelen.
079	ik ben militair huisarts en het militaire gedeelte komt überhaupt niet voor het EPD in aanmerking. militairen zijn voor de overheid toch een soort 2e rangs mensen	080	Onnodig complicerend voor invoertraject. Ik ga ervan uit dat privacy voldoende gewaarborgd wordt. Mocht onverhoop blijken/ me duidelijk worden dat dit vertrouwen onterecht is zal ik onmiddellijk en vol schaamte volledig van mening veranderen en me een fanatiek tegenstander tonen van invoering van het EPD.	081	ik was niet op de hoogte van het bestaan ervan
082	Er zijn mijns inziens grote voordelen van een EPD die zeker opwegen tegen de nadelen.	083	er moet al zo veel worden ingevuld.	084	pro epd
085	Omdat ik altijd de mogelijkheid heb dit alsnog te doen, indien mocht blijken dat het EPD qua veiligheid niet aan de verwachtingen voldoet.	086	prima initatief Als de privacy eenmaal is gewaarborgd lijkt het mij een prima dossier voor de patientenzorg	087	Ik heb nooit bericht hierover ontvangen. Aangezien ik in principe geen bezwaar heb tegen het epd, heb ik het op z&#39;n beloop gelaten.
088	Ik ben er van overtuigd, dat het EPD er moet komen. Het zal de overdracht van gegevens verbeteren, daardoor fouten voorkomen en ten goede komen aan de behandeling	089	ondanks dat er informatie bij "verkeerde" mensen terecht kan komen denk ik dat het voordelen bied om alles te kunnen inzien als nodig.	090	geen bezwaar tegen het pricipie. wel bezwaar tegen het feit dat de minister het EPD nodig heeft om de toenemende versnippering in de zorg te faciliteren.
091	Vooralsnog lijkt me de privacy voldoende gewaarborgd. Ik neem aan dat mijn eigen huisarts mij tzt op de hoogte stelt als en welke info aan de HAP of elders ter inzage gegeven wordt. Overigens vindt ik de vraagstelling waarin KNMG medewerking aan deze enquête vraagt al tendentius: "KNMG wil weten hoeveel artsen bezwaar hebben aangetekend " Neutraler zou zijn: KNMG wil weten hoe artsen tegen EPD aankijken of zoiets	092	Ik ben tegen de invoering zoals die op dit moment gebeurt en de informatieverstrekking zoals die gebeurt. Niet tegen de invoering van het EPD op zich, en ik had de hoop dat het in de loop van 1-2 jaar beter zou worden opgezet	093	deoverehid vindt het een goed idee en de artsenorganisaties ook. I

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

094	gemakzucht, echter hoewel ik de voordelen op lokaal niveau inzie ben ik het toch niet eens met een landelijk te gebruiken EPD	095	Zie grote voordelen voor invoeren EPD. Nadelen kunnen opgelost worden (d.w.z. betere beveiliging i.v.m. privacy)	096	m.i. heeft digitaal patient dossier de toekomst; overal over de nodige informatie kunnen beschikken is zeer gewenst. Beveiliging e.a. randvoorwaarden moeten wel zeer goed geregeld zijn. Zelf onvoldoende zicht hierop / kennis hiervan om te kunnen beoordelen in hoeverre dit nu voldoende gewaarborgd is.
097	heeft op dit moment geen toegevoegde waarde	098	nooit gekregen	099	epd is goed, wel veel praktische bezwaren voor privacy. vooral psychiatrie.
100	Ik vertrouw er vooralsnog op dat er goed wordt omgegaan met de privacy van patienten en het EPD op de langere termijn de communicatie tussen zorgverleners zal verbeteren.	101	Het EPD moet!	102	Bij dit spanningsveld tussen een betere kwaliteit van zorg en de privacy/ het medisch beroepsgeheim, kies ik niet automatisch het laatste.
103	Ik twijfel. Als arts zie ik voordelen, maar ik ben ook huiverig voor de waarborging van de privacy. Ik zou liever alleen uitwisseling van voorgeschiedenis, medicatie, allergien en afgesproken beleid bij verslechtering zien.	104	Ondanks alle bestaande, en terechte, bezwaren, sta ik wel achter het idee van het EPD	105	in de praktijk oogheelkunde gebruiken we nu een epd, heeft zowel voor de patient als arts veel voordelen. Bezwaren tegen epd zijn over het algemeen niet reeel, meer kwestie van media sensatie en onduidelijkheid. Als iemand echt wil, kan deze ook toegang krijgen tot de huidige statussen, misschien nog wel makkelijker dan tot het epd
106	kwijt geraakt	107	niet over nagedacht. ver van mijn bed show	108	teveel gedoe
109	epd kans geven	110	ik geloof in een goeie toegankelijke uitwisseling van medische gegevens tussen ziekenhuizen wat met het EPD uitgevoerd kan worden. Een variant ervan gebruiken we hier in de psychiatrie al jaren.	111	het lijkt me veilig, aangezien de patient op de hoogte wordt gebracht dan wel vantevoren toestemming wordt gevraagd gegevens in te zien. Het is niet zo dat je als arts anoniem in gegevens van willekeurige mensen kunt snuffelen. Als dat inderdaad zo werkt zie ik wel meerwaarde van het EPD. In het verpleeghuis krijg ik regelmatig patienten binnen zonder medische gegevens, die zie ik dan pas een paar weken later.
112	principe is goed	113	Omdat ik er van uit ga dat de problemen in de aanloopfase nog worden opgelost	114	het EPD moet medische fouten verminderen, informatie daarin moet betrouwbaar zijn en zo veel mogelijk volledig
115	Ik vind het een goede ontwikkeling.	116	in principe ben ik zeker voor een EPD, echter van de vorm en de manier waarop het nu ingevoerd wordt betwijfel ik of het de goede is.	117	het is er niet van gekomen

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

118	ik ben voor invoering van het EPD	119	ik merk in de dagelijkse praktijk hoe lastig het is als je onvoldoende info van de verwijzer meekrijgt. mn in mijn vak dermatologie bij verdenking van een geneesmiddelenovergevoeligheid /-bijwerking, is het van groot belang te weten welke medicijnen iemand gebruikt en wanneer deze gestart en /of gewijzigd zijn. ik heb wel overwogen om een bezwaar in te sturen vanwege het ontbreken van een duidelijke voorlichtingscampagne. ik betwijfel of er voldoende draagvlak gecreeerd is door de overheid. ik heb ook het idee dat er onvoldoende naar de professionals in het veld wordt geluisterd.	120	omdat ik denk dat het de komende jaren er nog niet van gaat komen. Het is nu niet haalbaar het epd te starten. Er zijn nog te veel haken en ogen waarvan de privacy de belangrijkste is.
121	voordelen wegen op tegen nadelen	122	Het EPD moet er zo snel mogelijk komen	123	Ik heb geen bezwaar.
124	zie vooral voordelen van EPD	125	omdat ik denk dat de invoering nog zeker 5 jaar op zich zal laten wachten en ik het tzt wel met mijn eigen HA kan afdichten, indien nodig	126	Ik ben in principe niet tegen het epd, mits het goed (met voldoende tijd en kwaliteitbewaking) wordt ingevoerd.
127	ivm reorganisatie niet aan toegekomen om me hier in te verdiepen	128	Eigenlijk een beetje laks geweest, want ben vóór het invoeren van het EPD, mits privacy en veiligheid gegarandeerd zijn, hetgeen nu niet het geval is.	129	geen tijd
130	In principe ben ik voor het EPD	131	niet gedaan op tijd	132	nvt
133	niet voldoende bezwaar	134	Voorstander van invoering, want EPD zal efficiëntie en kwaliteit zorg in positieve zin kunnen beïnvloeden.	135	geen belastende informatie in mijn geval als wel dan zou ik zeker wel twijfelen, privacy mi nog onvoldoende gegarandeerd
136	nog niet goed genoeg over nagedacht	137	Het principe van een EPD vind ik goed. Ook op mijn werk wordt een EPD gehanteerd en dat heeft grote voordelen.	138	ik zie voordelen maar zou het veel beperkter opzetten bijv alleen huidig medicatie gebruik en recente specialisten brieven, de privacy is naar mijn mening onvoldoende gewaarborgd.
139	ben een voorstander van het EPD	140	omdat ik niet de indruk had (afgelopen december, toen het formulier op de mat lag) dat er van een snelle invoering van het EPD sprake kon zijn, en er bij veranderingen van het EPD dat in wat voor andere vorm dan ook wel ingevoerd zal gaan worden op etrmijn er opnieuw een vraag gesteld moet worden of de patient ( in dit geval ikzelf) bezwaar heeft.	141	tendentieuze vraag
142	geen bezwaar	143	goede beschikbaarheid en uitwisselingsmogelijkheden (onder privacy voorwaarden natuurlijk) lijken mij fantastisch en zeer noodzakelijk	144	ben in principe wel voor het kunnen inzien van de patientengegevens, maar heb zo wel mijn twijfels over de veiligheid van de gegevens en de kwetsbaarheid van de beveiliging.



Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

145	Het is een uitermate goede zaak om de medische informatie te concentreren in 1 epd	146	Ben een groot voorstander van een EPD. Mits veilig en goed afgeschermd. Daar wil ik, in den beginne, wel wat risico voor lopen wat betreft bescherming van de privacy. De voordelen van invoering van een EPD zijn naar mijn mening vele malen groter dan de mogelijke nadelen van schending van de privacy die dat zou kunnen geven.	147	ik ben voorstander, maar wel onder bepaalde voorwaarden
148	niet gezien, zal het ook niet doen	149	op zich is een EPD een goede ontwikkeling	150	Niet gekregen en er ook geen zin in nu al achteraan tegaan. Nog zoveel onduidelijkheid dat ik dat eerst maar even afwacht.
151	aan mij voorbij gegaan	152	Ik wil dat er optimale informatieoverdracht is over mij zonder dat ik daarin zelf van alles moet coördineren en steeds weer herhalen en checken etc.	153	De meerwaarde weegt heel sterk op tegen mogelijke nadelen, mits de privacy kan worden gegarandeerd
154	Ik ben militair. Defensie is (nog) niet aangesloten op het EPD. Zodra dit het geval is, kan ik alsnog beoordelen of een bezwaar op zijn plaats is.	155	zie er geen reden voor	156	als verpleeghuisarts heb ik goede ervaringen met een EPD
157	epd geeft aanleiding tot verbetering gezondheidszorg	158	geen bezwaar, zie voordelen landelijk EPD	159	te druk
160	Bij veilig gebruik voor iedereen (patient en arts) denk ik dat het een enorme aanvulling kan zijn.	161	ik heb geen bezwaar	162	Ik ben voor invoering van het EPD, omdat uitwisseling van gegevens tussen artsen, die iemand behandelen, mij tijdsbesparend en nuttig lijkt.
163	EPD is nuttig, privacy soortgelijk aan papier	164	ik weet niet precies waar ik dan bezwaar tegen maak.	165	als het systeem veilig is denk ik dat het een verbetering voor de zorg in nederland kan betekenen.
166	omdat ik er geen bezwaar tegen heb ik ben accoord met het EPD	167	geen bezwaar	168	Mijn persoonlijke (mediache)situatie geeft hier geen aanleiding toe. Ben voor (bij gedegen werkend systeem) invoering.
169	ben voor EPD	170	ik ben in dienst van een ha praktijk ik kan daar niet over beslissen voor de praktijk	171	geen bezwaar
172	Het verschaft een arts meer nuttige informatie dan de anamnese die relevant is voor de behandeling van de patient. Zeker bij acute situaties ontbreekt het aan goede informatie. Hierbij ga ik er wel van uit dat het EPD goed beveiligd is voor dat het ingevoerd wordt	173	Ik ben voor invoering van het EPD, ook als patient.	174	Omdat ik het belangrijk vind dat de communicatie over problemen bij patienten efficiënter en sneller verloopt, zodat vertragingen en fouten in de behandeling en begeleiding kunnen voorkomen.
175	Ik ondersteun het principe van het EPD. Tegelijk verwacht ik dat het, vanwege praktische problemen en overschatting van de ICT-mogelijkheden, nog wel even zal duren voor het wordt ingevoerd...	176	ik vind het wel een goed idee. men moet toch eerst toestemming vragen nom erin te mogen kijken. Bovendien vermeld mijn dossier geen "geheimen"	177	omdat ik voor ben
178	onbekend mee	179	Ik kan wel redenen bedenken waarom mensen wel bezwaar hebben, maar ik heb voor mij persoonlijk geen bezwaar.	180	Voordelen EPD wegen sterk op tegen een nadeel (risico "kraken" beveiliging). Uiteraard moet er in technische zin nog wel een hoop werk worden verzet voordat een LSP kan functioneren.



Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

181	heb het niet voorbij zien komen	182	Geen bezwaar	183	EPD is zinvol voor de patient, EPD echter alleen voor medici en niet voor para medici en niet voor artsen die controleren
184	Wist eerlijk gezegd niet van bestaan.	185	Ambivalentie met het EPD: ik mis tijdens de ANW-diensten vaak info die ik met een EPD wel zou kunnen hebben, maar maak me ook zorgen over de veiligheid en discretie van het gebruik van een EPD.	186	Principe is goed, uitvoering en privacy laat nog te wensen over.
187	Ik heb geen bezwaar	188	Onzinnig, de zin van een EPD valt of staat bij de beschikbaarheid van gegevens	189	ik vind het prima als het epd wordt ingevoerd
190	Ik zie wel wat er gebeurt	191	Geen formulier gekregen. De hele straat heeft bij ons geen formulier gekregen.	192	ik heb geen bezwaar
193	voor EPD privacy is wel belangrijk	194	I.p vind ik het juist dat het EPD er komt. Ik ben het alleen niet eens met het tempo, waarop dit zou worden gerealiseerd. Inmiddels is het tempo geneutraliseerd en kan er gewerkt worden aan een kwalitatief juiste invulling van het EPD, met de nodige veiligheids garanties gewaarborgd!	195	geen tijd voor genomen
196	Bezwaar aantekenen moet simpele handeling zijn. Nu vind ik het erg veel werk, terwijl het mijns inziens andersom zou moeten zijn net als bij donatie. Of die wetgeving zou ook gewijzigd moeten worden.	197	Medicatie en medische voorgeschiedenis belangrijker dan het beperkte risico op schending privacy. Als zorgverzekeraars over mijn medische gegevens zouden kunnen beschikken dan wordt voor mij de grens overschreden	198	Ik heb het niet met de post ontvangen, dan wel is het niet onder mijn aandacht gekomen.
199	geen principiële bezwaar tegen en daardoor versloft	200	het is langs me heen gegaan wat het EPD in houdt en dat je er bezwaar tegen kan maken	201	geen reden voor
202	continu gebrek aan medische info brieven enz., oftewel slechte overdrachten danwel het ontbreken van overdrachten, maakt goede en verantwoorde patientenzorg bieden aan kwetsbare ouderen met complexe problematiek polyfarmacie enz een groot probleem	203	Ik vertrouw erop dat het EPD in de toekomst zorgvuldig gebruikt gaat worden.	204	Voldoende vertrouwen in de overheid er een veilig document van te maken dat uiteindelijk toch voordelen zal opleveren
205	omdat ik op dat moment de argumentatie nog niet goed had bestudeerd	206	Ik vind het erg belangrijk dat er breed inzage mogelijk is in patiëntengegevens, dus ook in mijn eigen gegevens.	207	mij te ingewikkeld
208	laks	209	systeem makkelijk te kraken en misbruiken	210	uitwisseling van medische gegevens is niet per definitie onverstandig, de manier waarop het nu gebeurt is echter niet juist.
211	heb zelf geen gevoelige te verbergen med geschiedenis	212	Ben werkzaam binnen defensie, waar er een EPD voor alle militairen is.	213	Ik ben niet principiële tegen het EPD. Ik zet wel mijn vraagtekens bij de praktische haalbaarheid van de invoering ervan.
214	Ik zie er geen nadelen in.	215	niet ontvangen	216	Ik heb geen bezwaar dat mijn gegevens zichtbaar worden
217	EPD lijkt praktisch c.q. efficiënt	218	Het is van groot belang dat belangrijke medische gegevens snel zijn in te zijn voor elke behandelaar/arts in NL.	219	ontwikkeling is goed, de manier natuurlijk te snel en roekeloos! Maar als ik wil dat mijn patienten meedoen, moet ik dat natuurlijk ook zelf doen.

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

220	het lijkt me handig voor noodgevallen + misschien wat gemakzucht	221	als ik voor inzage in dossier patienten ben, hoe kan ik dan persoonlijk daartegen zijn? ik heb ook geen medische zaken die anderen niet zouden mogen weten, hoewel ik begrip heb voor mensen die daar wel bezwaar tegen hebben. Ik heb vertrouwen dat er veilig en professioneel mee wordt omgegaan. Kwaadwillenden hebben altijd wel een manier om wat dan ook te misbruiken ten nadele van deze of gene.	222	Ik ben in principe voorstander van uitwisselen van beperkte informatie, mn medicatie. Dus goed met elkaar uit te denken hoe het EPD vorm moet krijgen
223	In feite vergeten	224	ik ben groot voorstander van het EPD. Vanuit de praktijk van verpleeghuisarts in een verpleeghuis naast een academisch centrum weet ik uit eigen ervaring als arts hoe moeilijk het werken is als je geen toegang hebt tot medische informatie. helaas ontbreekt vrijwel standaard een overdracht en of correcte medicatie lijst bij overplaatsingen. Dit kost ons niet alleen veel tijd met heen en weer bellen, het is ook zeer slecht voor de patientenzorg, want er gaat uiteraard veel mis.	225	Het is een onontkoombare ontwikkeling en een illusie dat een papieren dossier meer privacy geeft.
226	epd wel belangrijk	227	omdat ik geen overwegende bezwaren heb	228	In principe is EPD een goed medium mits goed uitgevoerd en voorzien van de nodige waarborgen ivm de privacy. Een bezwaarschrift indienen zie ik dan ook niet als zinvol.
229	Ben voor invoering van EPD. Wel heb sterk mijn twijfels of snelle geforceerde invoering geen problemen gaat geven.	230	geen bezwaar, Goed EPD zal leiden tot transparantie, verhoging kwaliteit, verlaging complicaties en vermindering kosten.	231	De angst wordt ernstig overtrokken en overbelicht; daarentegen is de wereld te klein als we een detail missen. Het EPD gaat ons helpen. Ons eigen ziekenhuisbrede EPD is reeds veilig, [privacy beschermd etc!]
232	voordelen zinnigere aanvulling dan nadelen bedreiging zijn	233	omdat ik voor ben...	234	Efficiënte toegang tot benodigde medische gegevens. Ik ben alleen nog niet overtuigd dat misbruik, in welke zin dan ook, tot een minimum beperkt wordt.
235	Ik ben in principe vóór, al moet het toestemmingsvereiste beter	236	Ik denk dat het EPD, mits op de juiste wijze toegepast (lees: beveiligd), een aanwinst kan zijn in termen van efficiency van de gezondheidszorg.	237	Erg belangrijk voor het verbeteren van de patientveiligheid.
238	ik ga ervan uit dat de privacy voldoende gewaarborgd is en zie ook voordelen	239	eerst zien hoe het zich ontwikkelt	240	in principe heb ik geen bezwaar tegen epd, mits: voldoende waarborgen voor privacy en alleen voor artsen in te zien en afdoende beveiligd; wellicht wat naïef maar ik vertrouw erop dat aan deze voorwaarden wordt voldaan voordat epd wordt ingevoerd
241	ik sta achter het principe van een goede beschikbaarheid van patiëntgegevens ter optimalisering van en afstemming over (nood)behandeling waarbij ik er vanuit ga dat de noodzakelijke zorgvuldigheid en gebruikersvoorwaarden gehandhaafd worden	242	Omdat ik in feite neutraal sta tegenover de invoering van het EPD	243	niet aan gedacht

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

244	Het duurt nog wel even voordat het zover is, eerst kijken of het nog veiliger wordt, het kan ook handig zijn	245	ik denk dat het god is dat relevante medische gegevens voor professionals in de zorg beschikbaar zijn in het kader van die zorg. Er kan over nagedacht worden of bepaalde categorieën informatie afgeschermd zouden moeten worden ivm privacy en beperkte waarde voor de zorg. Dat zou een mooie KNMG taak zijn.	246	rompslomp
247	toegang tot mediache informatie is hard nodig om fouten te voorkomen, bijv. interacties tussen geneesmiddelen die door verschillende specialisten zijn voorgeschreven.	248	niet gezien	249	Ik ga ervan uit dat de privacy voldoende gewaarborgd is, en ben voorstander van efficiëntere gegevensuitwisseling tussen zorgverleners, gezien het toenemend "shopgedrag" van patiënten, waardoor in de huidige situatie medische gegevens verspreid liggen over meerdere ziekenhuizen.
250	Een EPD lijkt me erg nuttig. Ik viind dat er ook een sociaal geneeskundige aanvulling op moet komen, zodat ook hier meer en gemakkelijkere uitwisseling van gegevens kan komen. Werknemers zijn vaak verbaast dat dit niet gebeurt.	251	ik ben voorstander van EPD, het is op de huisartsenpost moeilijk werken zonder medicatie status en voorgeschiedenis van patiënten! Het duurt anders nog langer voordat EPD wordt ingevoerd	252	ik vind het EPD een goede zaak die de patientveiligheid ten goede zal komen.
253	Te veel moeite.	254	Onzinnig geld verslindend project. Biedt mogelijk in een enkel geval soelaas bij problemen maar het meeste kan lokaal of zonodig regionaal wordne opgelost. Bovendien: geef mensen zelf hun verantwoordelijkheid. Start daar een landelijke campagne voor en eis voortaan dat niemand de spreekkamer binnenkomt zonder zijn actuele lijstje met gebruikte medicijnen.	255	er moet wel zoiets als een EPD komen, MAAR de eerste opzet dient zeer beperkt te zijn om ervaring op te doen. De patiënt dient inzicht te hebben wie er van diens EPD gebruikt maakt en de patiënt moet zelf de mogelijkheid hebben delen te wissen of onzichtbaar te maken. De huidige HIS is er niet geschikt voor. Huisartsen dienen eerst de HIS meer uniform te gebruiken. Er staat op dit moment nog veel informatie in het dossier, welke nooit bedoeld is voor een EPD. Ik ben dus wel voor een soort EPD voor de patiënt ten dienste van diens gezondheidszorg, maar in eerst aanzet zeer beperkt van opzet.
256	n.v.t.	257	EPD betere manier dan papieren status om over data patienten te communiceren, ondank diverse haken en ogen	258	ip ben ik voor het EPD, maar vind ik dat er nog wel voor verbetering vatbaar is voor het ingevoerd kan worden
259	natuurlijk moet er een EPD komen, dit kan alleen maar vele voordelen geven, die in alle opzichten zullen opwegen tegen eventuele nadelen.	260	ik heb er geen gekregen omdat ik in België woon (ik werk in NL). Ik vond het wel vreemd, want ik ben wel in NL verzekerd, en heb ook een huisarts in NL.	261	Ik was te laat met het formulier op te sturen, omdat ik in het buitenland verbleef.
262	privacy overwegingen hackers	263	geen behoefte	264	Voor kinderen van ouders die &#39;shoppen&#39; per ziekenhuis/huisarts en voor chronisch zieken komt het de zorg ten goede als er een EPD komt. Ik vind dit opwegen tegen nadelen als privacy etc. Ik vind wel dat een voorwaarde voor het EPD is dat de veiligheid en geheimhouding gewaarborgd is/blijft.

Antwoorden 'open velden' vraag:

8. Wilt u toelichten waarom u het bezwaarformulier EPD niet heeft ingevuld?

Antwoord: Niet invullen

265	zoek geraakt. en in steeds meerdere mate overtuigd, dat er te veel lekken zijn. Misbruik door arbodiensten en verzekeringen nu al bekend.	266	vergeten	267	geen bezwaar
268	Uit de overweging dat ik in principe voor het EPD doen, volgt in mijn denken dat ik daar persoonlijk dan ook geen bezwaar tegen kan maken.	269	Ik denk / hoop dat de voordelen op zullen wegen tegen de eventuele nadelen, ervan uitgaande dat privacy gewaarborgd is. Er gaat zoveel tijd verloren met controleren van medicatie lijsten, invoeren van gegevens welke de huisarts al heeft gedigitaliseerd etc. Efficiency is nog ver te zoeken zolang we maar bezig blijven met het omzetten van analog naar digital en vice versa (brief --> PC, en later uit die PC weer een brief komt aan de verwijzer en vervolgens weer in een andere PC met worden ingebracht).	270	Ik zie nog wel een paar tekortkomingen/zwakke punten in het systeem en wellicht te veel (politieke) haast maar heb vooralsnog geen principiële bezwaren als de privacy en normale veiligheidsaspecten voldoende zijn afgedekt.
271	Ik heb er nog geen gekregen.	272	Het is van veel meer belang te zorgen voor/je druk te maken over een goede scheiding van de 3 machten, waarop democratie geworteld is en waardoor de rechtsstaat geborgd is, dan je te keren tegen 1 privacy-gevoelige zaak die uiteindelijk toch niet tegen te houden is. De strijd voor het eerste waarborgt tenslotte veel meer dan hetgeen in relatie tot het EPD staat.  Daarnaast vind ik ook echt dat een EPD zal leiden tot betere en meer geïntegreerde zorg, waarbij het de mogelijkheid biedt ondersteuning te geven op terreinen waar de eerst verantwoordelijke zorgverlener zich minder thuis voelt zonder dat deze zorg hoeft te worden overgenomen door superspecialisten, waardoor verdere versnippering in de zorg optreedt.	273	nvt
274	Ik heb geen bezwaar, het is belangrijk dat collega's gegevens over mij kunnen opvragen als dat nodig is	275	ik heb geen bezwaar	276	Niet gezien.
277	geen bezwaarformulier ontvangen	278	ik vind het belangrijk dat medische gegevens snel beschikbaar zijn bij elke dokter, bijvoorbeeld ook bij een verwijzing. alleen met de juiste informatie kan een geconsulteerd arts de juiste adviezen geven.	279	Ik heb geen bezwaar
280	door techn. problemen niet actueel ,met mitsen geen doorslaggevende bezwaren	281	ik heb er geen bezwaar tegen	282	niet aan gedacht

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

001	privacy	002	grenzen zijn niet duidelijk. gevaar voor misbruik is groot.	003	het gebrek aan privacy onduidelijkheid wie er wanneer in kijken mag
004	Het is voor mij nog niet duidelijk of er voldoende waarborg is, dat gegevens niet zonder toestemming van de patient kunnen worden ingezien, met name door verzekeringsartsen, artsen adviseur bij de verzekering of door bedrijfsartsen. Verder is van groot belang, dat er een uniforme medische taal wordt gebruikt, met name wat betreft de afkortingen, die per discipline verschillende betekenis kan hebben (nog erger wordt het als het EPD internationaal zou worden gelezen). Er moeten duidelijke afspraken komen over wat wel en wat niet in het centrale EPD wordt toegelaten en wordt gewenst.	005	nee	006	Ik vrees dat teveel mensen te nieuwsgierig zijn; er zijn straks te veel mensen, veel niet-(huis)artsen, "geautoriseerd" en ik vrees dat er oneigenlijk gebruik gemaakt gaat worden. De technische problemen onzekerheden maken en de megalomane omvang maken en veilig en betrouwbaar werkend systeem erg onwaarschijnlijk; is er een waarneemdossier beschikbaar, met cohegga;s in de buurt, dan moet het ook werken, goed, betrouwbaar en altijd. Regionaal lijkt dat her en der te lukken. Dit geldt dus voor mij als professional, en dus daarom ook voor mij als patient.;
007	Ik vind het erg zorgelijk dat men het EPD wil invoeren ondanks ernstige tekortkomingen aan het systeem.	008	Vanwege het zwabberige beleid van VWS en de beoogde informatiearchitectuur inclusief veiligheid en privacy.	009	privacy niet gegarandeerd
010	Niet goed werkzaam systeem, althans dat is mijn verwachting. Kosten hoger dan de baten uiteindelijk wordt grens tav privacy opgezocht. Invloed verzekeraars lange termijn onduidelijk	011	als het EPD wordt ingevoerd ondanks ontbreken van waarborgen privacy	012	Zolang ik geen bijzondere aandoeningen heb of medicatie gebruik zie ik geen meerwaarde voor mij persoonlijk
013	Privacy niet gewaarborgd!! Als ik zie hoe nu al met medische gegevens om wordt gegaan (pat.e van ons die in zkh als hulp werkte, wist al de uitslag van haar lab.ond, even gekeken in comp. mbv. balie-assistente!)	014	het is toch te gevaarlijk om een rudimentair EPD in de lucht te brengen	015	EPD is wel handig, bij acute/ spoed probleem maar systeem is niet veilig, ook niet overzichtelijk
016	bureaucratie kosten schijnveiligheid mogelijke privacyschending	017	Omdat het huidige EPD nog aan alle kanten rammelt en de privacy ver onder het gewenste niveau is.	018	veiligheid voor patienten te weinig duidelijk
019	privacy mogelijk in geding	020	onvoldoende privacy ; met name op HAP gaat alles van iedereen over de tong of het nu patienten of medewerkers betreft ; stoor ik me vreselijkaan	021	Om tijd te winnen zodat een fatsoenlijk EPD gerealiseerd kan worden waarbij de belangen van het beroepsgeheim en het nut van informatie uitwisseling goed afgewogen zijn en daaromtrent een degelijke beslissing kan worden genomen.



Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

022	De bescherming van de patientengegevens vind ik toe nu toe niet duidelijk gewaarborgd. Ook is het onduidelijk wie er toestemming krijgt het in te zien.	023	Werkt niet. Privacy.	024	een epd met medicatielijst , intolerantie /allergie m en groet probleemlijst acht ik zinvol. Uitgebreide toegang tot het journaal wil ik niet omdat ik niet weet wie wat hoe interpreteert , als ik zelf dienst heb op de post het niet tot mijn taak acht te zorgen dat het dienstconsult onder de goede episode geregistreerd wordt .Ik heb tijdens de dienst ook geen tijd om me in het hele journaal te verdiepen . Daarnaast vind ik dat ANW diensten een spoedkarakter zouden moet blijven behouden en niet s avonds even naar de dokter omdat dat de patient dan beter uitkomt en ze daar toch toegang hebben tot alle gegevens .
025	Ik denk dat in de huidige opzet gegevens onvoldoende beveiligd zijn.	026	Ik ben voor een intramuraal en regionaal EPD (koppeling huisartsen) maar tegen een landelijke uitwisseling. Te veel efforts voor een beperkt nut, patienten dienen eigen gegevens met zich mee te nemen.	027	- niet veilig - nog niet goed doordacht - zelfs op regionaal niveau nog niet uitvoerbaar
028	Er zijn nog veel teveel onduidelijkheden en de kans op fouten is ook erg groot. Bovendien ben ik bang dat artsen anders gaan rapporteren.	029	Ik heb onvoldoende zicht erop of het allemaal wel goed afgeschermd is voor onbevoegden. Er werken heel veel mensen in de zorg en als die er allemaal bij kunnen!	030	Op zich is een EPD wel een goede zaak. Ik denk dat er echter veel problemen zullen zijn met de uitvoering en ven van mening dat het er desondanks doorheen geduwd wordt.
031	ik ben niet overtuigd van de bescherming privacy van mijn patienten, en dus ook niet over aansprakelijkheid	032	wilde het invullen, maar ben het kwijt geraakt	033	Het is nu nog een stap te ver, ben ben eerder voorstander dat patienten hun eigen dossier op een stikje bewaren
034	vertrouw privacy omtrent een centraal dossier niet	035	Het EPD heeft m.i. geen toegevoegde waarde boven het regionale WDH. Daarbij is veiligheid onvoldoende gegarandeerd. Er zijn goede alternatieven zoals mijn gezondheid.net van Medicom Hierbij beheert de patiënt een vooraf afgesproken selectie van gegevens	036	laks geweest. ik wil mijn eigen gegevens niet voor &#39;iedereen&#39; inzichtelijk
037	Ik wil het doen, maar vind er geen tijd voor (lasteg, fotokopieen maken van identiteitskaart ed)	038	systeem is foutgevoelig en privacy gevoelig. met resultaten uit pilots is te weinig gedaan; topdown benadering. ik verwacht in huidige opzet geen verbetering , eerder een verslechtering van de zorg, een verslechtering omdat het risico bestaat dat er vertrouwd wordt op foutieve gegevens ipv het goed na te vragen bij de patient. Daarnaast vind ik bij de verder uitrol dat de principiële discussie van wie de werkaantekeningen van het consult zijn niet voldoende is gevoerd.	039	Minister wil dit veel te snel invoeren. Daarnaast nog lang niet voldaan aan alle veiligheidseisen.



Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

040	allerlei twijfel , en twijfelende overheid ( VWS , 2e kamer ) privacy bescherming nog onvoldoende	041	Invoering is niet goed geregeld: dreigt (weer) een item te worden voor de happy few, sociaal geneeskundigen worden uitgesloten, systeem kost veel teveel geld en de meerwaarde (zoals nu waarschijnlijk) uitgevoerd is minimaal: veel te amateuristisch. Kortom: de regentenkaste heeft weer toegeslagen.	042	ik wilde het doen, maar omdat alles al leek uit te lopen, nog maar niet gedaan. Privacy is niet goed geregeld.
043	ben tegen het te snel invoeren van een landelijk EPD, niet tegen het principe van EPD. Actie van Klink bijna als onder de gordel te noemen. Ben er nog niet aan toegekomen.	044	argument is slechte beveiliging van elektronische systemen + systemen makkelijk te koppelen + patientengegevens misbruiken door verzekeringen of werkgevers	045	Nog niet aan toegekomen
046	ivm privacy. EPD lijkt te makkelijk toegankelijk voor allerlei subdisciplines	047	Uiterste terughoudendheid is geboden bij inzichtelijk maken voor anderen van kwetsbare groep van mensen met psychiatrische problemen. Bijvoorbeeld : een eenmaal gestelde diagnose op jonge leeftijd &#39;persoonlijkheidsstoornis&#39; kan iemand 40 jaar later nog worden nagedragen. De ervarigen leert dat psychiatrische diagnoses vaak als stigma en als reden om iemand uit te sluiten van bijvoorbeeld werk of in rechtzaken als reden waarom iemand niet voor de kindren zou kunnen zorgen, gebruikt worden.	048	veiligheid van gegevens niet gewaarborgd en altijd te kraken
049	ik ben in principe voor, maar ben niet overtuigd dat het al zover klaar is dat alle patientgegevens veilig zijn. De minister heeft de brief veel te vroeg verstuurd.	050	Geen vertrouwen in zorgvuldigheid.	051	In principe ben ik voor het idee van een EPD. Echter de voorgestelde invoering maakt een onvoldoende doordachte indruk op mij. Daarnaast is het hypocriet van de minister om hiervoor een soort &#39;geen bezwaar&#39; systeem in te voeren en daarbij de bezwaarprocedure onnodig ingewikkeld en onpraktisch te maken dat het lastig wordt om überhaupt bezwaar te maken. Dit een maand nadat hij persoonlijk een voorstel van een door hemzelf opgerichte commissie voor een &#39;actief donor registratie&#39; systeem voor orgaandonatie heeft afgeschoten.
052	Ik denk dat het niet realistisch is om alle medische gegevens centraal op te slaan en toegankelijk en up to date te houden. Bovendien denk ik dat de gegevens waarschijnlijk niet gedetailleerd genoeg zullen zijn (bijv geen rontgenbeelden. Verder vind ik het onjuist dat de patient zelf gegevens kan schrappen uit het EPD wat manipulatie bij bijv Munchhausen syndroom mogelijk maakt	053	Ben er nog niet van overtuigd dat op dit moment de privacy is gegarandeerd.	054	Omdat steeds meer blijkt dat het systeem niet veilig is

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

055	het is snel te kraken	056	ik vind dat er bij een landelijk EPD ALLEEN inzage zou moeten zijn in gecodeerde informatie: diagnoses, episodes en medicatie; verdere overwegingen en commentaren binnen het dossier zijn iets tussen huisarts en patient	057	Ik ben het niet eens met de manier waarop dit aan iedereen opgedrongen is en ik heb geen vertrouwen in de geheimhouding waardoor misbruik of oneigenlijk gebruik kan ontstaan.
058	geen vertrouwen in het waarborgen van mijn privacy	059	omdat de privacy onvoldoende gegarandeerd is en te veel onbevoegde mensen mijn dossier kunnen opvragen Ook kunnen al mijn collega's mijn dossier opvragen en kan het dus bijv invloed hebben op eventuele sollicitaties	060	Twijfel over voldoende borging vertrouwelijkheid. En of de technische ondersteuning al voldoende is om het EPD verantwoord in de lucht te brengen/houden.
061	er is geen garantie wat mij betreft dat er geen oneigenlijk gebruik van gemaakt gaat worden van mijn persoonlijke en medische gegevens(welliswaar misschien niet in beginsel, maar wel op langere termijn, zie de langzaam toenemende invloed van de zorgverzekeraars).	062	Het EPD is onvoldoende beveiligd. Bovendien kan jan en alleman ik dossiers kijken; alleen als je echt niet nieuwsgierig bent zul je niet in de verleiding komen dossiers even in te zien waar je niets mee te maken hebt.	063	Onnodig; te prive.
064	ik vind dat er niet voldoende waarborgen zijn om ongeoorloofd inziden te voorkomen, of in ieder geval is er onvoldoende duidelijkheid over.	065	Er zitten nog te veel haken en ogen aan in mijn optiek. Moet eerst optimaal lopen wil dit landelijk een plaats krijgen.....	066	Te weinig waarborgen en te veel instanties toegang tot het dossier. Wie is waarvoor verantwoordelijk?
067	ik ben wel voor het epd, maar niet zo slecht beveiligd als het nu is. ik zou willen dat de pt. het complete dossier zelf beheert. Ik wist overigens niet dat ik alsnog bezwaar kon maken.	068	weinig vertrouwen in functioneren van EPD op grote schaal gezien gebrek aan expertise en geen garantie voor privacy.	069	Huidige vorm EPD is administratieve moloch met m.i te weinig waarborgen voor voorkomen van misbruik (mn door commerciële partijen zoals de verzekeraars) . Tevens zullen patiënten nooit een systeem vertrouwen waarover zij niet zelf het primaire beschikkingsrecht hebben. En dat is weer niet verenigbaar met de behoefte van de hulpverleners aan de mogelijkheid om aantekeningen te kunnen maken in een dossier die niet direkt bedoeld zijn om de patient onder ogen te komen.
070	1.zorg over misbruik 2.levert zelden winst op  1.zorg over misbruik 2.levert m.i. zelden onmisbare bijdrage 3.grote inspanning die weinig kwaliteit oplevert	071	Wanneer je de lijst ziet van beroepsgroepen die het EPD kunnen raadplegen dan kan ik mijn gegevens beter gewoon op straat leggen. En ook het zelfstandig raadplegen van de gegevens door patienten die ook zelf gegevens kunnen toevoegen geeft 1. een hoop onrust bij veel mensen, doordat ze gegevens verkeerd interpreteren 2. nog makkelijke lekkage van gegevens 3. vervuiling van dossiers doordat er mogelijk allerlei aantekeningen van patienten tussen mijn gegevens komen te staan, zodat ik het overzicht over hun gegevens kwijt ben.	072	1. de politiek erg ambigu is tav de keuze voor opt-in (bv donorschap) vs opt-out (epd). Ik vind dat in principe deze zaken opt-in moeten zijn. 2. het systeem is nog niet uitgekristaliseerd, beveiling is onbetrouwbaar, lokale, kleinschalige projecten worden genegeerd.

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

073	privacy is niet goed geregeld. Automatisering krijgt hoge prioriteit terwijl een goed gesprek bijna niet meer mogelijk is. te veel geld naar automatisering, beter te besteden aan zorg	074	Invoering in dit stadium nog te prematuur en te groot risico op fouten. In principe wel voorstander van EPD als informatiebron, mits goed beheerd, bijgehouden en beveiligd	075	privacy bescherming is nog niet goed gewaarborgd. Ben voor koppeling van medische bestanden, zoals tijdens de dienst op huisartsenpost inzage in HIS van HA.
076	noodzaak is niet echt aangetoond; beveiliging van gegevens nog onduidelijk; maar geen principe bezwaar maar meer praktische bezwaren nu.	077	onvoldoende vertrouwen in nut en noodzaak, vooral veel zorg over veiligheid zowel qua techniek als qua discipline gebruikers.	078	Omdat er nog geen concreet EPD is, en de brief van Klink erg prematuur is. Bovendien wil ik persoonlijk niet dat mijn medische gegevens in een EPD komen. Ik ben niet overtuigd van het nut hiervan voor mij persoonlijk.
079	omdat ik vind dat het EPD wel belangrijk is, maar goed ingevoerd moet worden. Snel moet niet het belangrijkste criterium zijn. Ik vind de beveiliging onvoldoende.	080	de beveiliging is niet waterdicht., dat kan ook niet. ik geef de voorkeur aan beveiliging met een persoonlijke code of op een persoonlijke memorystick	081	omdat de techniek en de veiligheid van het systeem op dit moment absoluut onvoldoende zijn gegarandeerd
082	Bij alle data-systemen, die de overheid invoerde of gaat invoeren, wordt het nut van de te vergaren informatie zwaar overschat en onvoldoende onderzocht. Bovendien wordt het privacy-belang volstrekt niet of onvoldoende hier tegen afgewogen. Verder leidt politieke prestatiedrang immer tot overhaast ingevoerde en fraude-gevoelige data-systemen (kind-dossier, OV-chipkaart, koppeling sofinummer, etcetera).	083	privacygevoelige informatie, kwetsbaar voor hackers en andere misbruikers. Je gaat als hulpverlener niet telkens uit je computer uitloggen als je heel even je kamer verlaat. Op dat moment, kan iemand snel op jou computer in iemands dossier neuzen.	084	Ik wil niet dat er de mogelijkheid bestaat dat mijn medische gegevens ingezien kunnen worden door mensen die nu bezweren dat zij dat niet zullen doen.
085	als de patient al mijn aantekeningen kan lezen, vul ik de essentie niet altijd in	086	veiligheid. Mi zinloos, niet echt nodig	087	Om mijn stem te laten tellen. Het EPD is een deontologisch verboden en maakt een einde aan mijn beroepsgeheim.
088	Ik ben voor het concept waarbij in één dossier alle relevante gegevens opgenomen zijn en bewaard blijven waarvan duidelijk is dat die van invloed zijn op de gezondheid (herstel) van de mens. Ik ben er op dit moment nog op tegen dit in de huidige gekozen werkvorm te doen omdat ik onvoldoende vertrouwen in de techniek heb. 1. beveiligingen blijken maar al te vaak te kraken 2. computersystemen blijken maar al te vaak niet aan elkaar te koppelen (euvel in diverse fusies tussen ziekenhuizen en andere medische organen) 3. computersystemen falen nogaleens (diverse ziekenhuizen, huisartspraktijken en arbodiensten rapporteren niet goed door te kunnen werken omdat het systeem weer eens off-line is) Ik heb er dus geen vertrouwen in dat het (nu al) werkt en de kans op schade-vergissingen acht ik te groot	089	omdat ik steeds meer twijfel over de voordelen en de werkzaamheid	090	Het is mij niet duidelijk in hoeverre ik als patient onjuiste gegevens kan corrigeren. Verder ken ik uit de praktijk de situatie dat er verschillende schermen, van verschillende patienten, over elkaar heen zijn geprojecteerd, zodat je als hulpverlener voordat je het weet het verkeerde scherm zit in te vullen. Ook zie ik geen enkele mogelijkheid tot hulpverlening als het elektriciteitsnet of het computernetwerk uitvalt.

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

091	wijze van invoering/kosten/baten en privacy	092	omdat ik vanuit patienten die ik extramuraal zie, steeds meer klachten krijg over de informatie de de verzekeringen krijgen en hebben (DBC-gerelateerd, en DBC gaat enkel samen met EPD	093	privacy schending? medische info onterecht gebruikt voor andere doeleinden?
094	Veiligheid niet gewaarborgd. Angst dat de behandelend arts meer aandacht voor het dossier zal hebben dan voor de patient. Interpretatiefouten van informatie.	095	Privacy waarborg, alleen voor artsen toegankelijk is mijn voorwaarde	096	Onveilig, massa's UZI-passen. Regionaal EPD ook prima (voor HA, HAP en ZKH) We gaan allerlei (commerciële) concurrentie in het zadel helpen.
097	geen meerwaarde in landelijke koppeling van patientengegevens, met kans op misbruik en veel extra kosten om dit geheel te beheren. Middelen worden beter aangewend voor goede ict lokaal.	098	Ik ben in principe voor EPD, mit salleen toegankelijk voor behandelende artsen en verloskundigen. Momenteel wordt hij voor voor een veel te grote groep toegankelijk. Dat betekent dat het eind zoek is en de privacy in mijn ogen volledig weg	099	onveilig, onnodig
100	op te veel terreinen staat de privacy van burgers in Nederland onder druk, ook van mij als burger. Via allerlei kanalen is er al veel te veel informatie over burgers bekend en wordt ook door allerlei instantiesge(mis)bruikt. Het is voor het individu nauwelijks nog mogelijk hier zicht op te houden. Ook voor EPD zal gelden dat gegevens toch inzichtelijk kunnen gaan worden voor personen die dat niets aangaat. Gebruik van het web voor patienteninfo zal dit zeker uit gaan lokken. Alleen systemen zonder vrij verkeer over het web/net kunnen echt beschermd worden tot nu toe. de veel te snelle invoering waar het rijk mee bezig is staat m.i. garant voor onveiligheid.	101	Te veel informatie wordt zichtbaar voor te veel mensen en zeker nu de veiligheid nog niet gewaarborgd is. Het systeem wordt te snel ingevoerd met teveel risico op gebreken vooral mbt privacy wetten.	102	Ik heb de brief van de minister helaas nooit mogen ontvangen, dus in principe weet ik nog nergens van. Een bezwaarformulier heb ik nooit gezien.
103	omdat ik vind dat het te vroeg is en beter doordacht moet zijn	104	de veiligheid/ privacy is onvoldoende gewaarborgd; het tempo waarin e.e.a. moet ligt veel te hoog en er wordt onvoldoende naar gebruikers die al ervaring hebben met electronische patientenbestanden geluisterd.	105	Met name het tempo van de invoering is te snel. Als ik zie hoe de privacy geschonden kan worden en er (on)bedoeld misbruik van gemaakt kan worden. Eerst een waterdicht systeem en dan pas invoeren. Binnen de muren van de verpleeghuiswereld is ook nog niet iedereen gedigitaliseerd, hoe kun je dit EPD dan dekkend laten worden voor alle gremia?
106	omdat ik nog grote twijfels heb aan de veiligheid via het web echter ik denk dat het op andere vlakken bij kan dragen aan patient veiligheid. ook heb ik nog grote vragen over de invulling van het epd en de layout die is per specialisme en soms per afdeling erg verschillend om soms praktische redenen	107	- het systeem kan niet voldoende afgeschermd worden tegen misbruik. - er zijn voldoende alternatieven (zoals bv de patiënt zelf zijn/haar medische gegevens bij zich te laten dragen, zo veel mogelijk in eigen beheer)	108	ik vind het onwerkzaam

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

109	Geen goede beveiliging van de gegevens naar wat ik hoor is er relatief makkelijk van grote patiëntenpopulaties informatie te "stelen" door bijv verzekeraars indien ze er eenmaal in zitten.	110	nog geen duidelijkheid over welke gegevens wel en niet gedeeld gaan worden.	111	Volledig in strijd met de artseneed: vertrouwelijke informatie is dan niet meer veilig. Daarnaast leggen we een strop om onze eigen hals: anderen dan huisartsen kunnen met onze informatie huisartsgeneeskundige zorg gaan leveren (zie beleidsnotitie minister): waar blijft de betrouwbare regisseur? Stop de marktonzin!
112	Nog steeds twijfel over misbruikmogelijkheden door overheid, zorgverzekeraars en verzekeringsmaatschappijen; ik wil garantie dat alleen zorgverleners inzage mogen hebben. Het gevaar dat toestemming tot inzage als voorwaarde wordt gesteld voor het verkrijgen van diensten moet op voorhand strafbaar gesteld worden.	113	EPD in wezen een goed initiatief, maar volgens mij onder de huidige omstandigheden volsterkt onuitvoerbaar. Ik heb een voorkeur voor samenwerking in lokale netwerken.	114	de betuttelende en dwingende manier waarop de overheid dit top-down doordrukt
115	-	116	nee	117	Omdat de voorwaarden om het EPD zorgvuldig te gebruiken en bv. deels af te schermen nog onvoldoende doordacht zijn.
118	heb het nog niet gedaan, maar zie steeds meer problemen bij de invoering opduiken; vind dat de brief veel te vroeg is verstuurd - voorbarige actie van Klink. Dit mag hij zich wel aantrekken.	119	veel gedoe, niet toegankelijk artsen buitenland. lokaal goede inzage dossier mogelijk. als ha heb ik de dossier gegevens zelden nodig	120	1. Toenemende twijfels over nut van een landelijk EPD. Een regionaal EPD lijkt mij voldoende. 2. nog te veel onduidelijkheid over privacy.
121	Onvoldoende waarborgen voor veiligheid, professionele toegankelijkheid, service/ondersteuning. Grote problemen administratief (UZI, etc)	122	1 op 50 NL-ers heeft straks UZI pas, die inmiddels ook nog gekraakt blijkt te kunnen worden; in de spreekkamer heerst er een vertrouwen tussen patiënt en arts, daaraan draagt een zo breed in te zien EPD niet bij; &#39;op straat&#39; heerst er groot wantrouwen tegen ICT projecten van de overheid, zeker als op voorhand duidelijk is dat de Minister per AMvB extra doelgroep toegang kan geven tot EPD.	123	ben voor het epd doch niet onder de huidige voorwaarden, onvoldoende bescherming van gegevens . toegang van epd voor verpleeghuisarts een zegen zijn daar we nu steeds achter allerlei gegevens aan moeten die vervolgens incompleet worden opgestuurd, zou ons veel tijd en frustratie kosten , en scheelt weer opsturen van allerlei brieven etc door huisartsen.
124	angst voor misbruik door niet medici, mn verzekeraars	125	ben niet overtuigd van grote meerwaarde; ben bezorgd over veel rompslomp	126	Om te protesteren tegen de manier van invoering: te gehaast, met teveel drang, en te weinig rekening houdend met de privacygevoeligheid.
127	EPD is een buitengewoon belangrijke, ingewikkelde en kwetsbare, kwestie waar al 10-15 jaar over wordt nagedacht en waar simpelweg veel meer tijd voor nodig is om e.e.a. veelig en goed te regelen (afgezien van ethische kwestie waarbij b.v. zorg verzekeraars om inzage kunnen vragen aan patiënten tegen korting op de premie...)	128	ik heb ook bezwaar tegen een register van "bezwaarden", vergelijk de donordiscussie. Argumenten tegen het EPD lijken me duidelijk. Ik overweeg om ook als zorgverlener niet mee te werken aan het EPD, ik vind het medisch geheim niet genoeg gewaarborgd.	129	Privacy.



Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

130	Op zich kan EPD wel voordelen hebben, maar die wegen absoluut niet op tegen de nadelen en de enorme kosten. Het moeten meesturen van een copie van het paspoort is een onterechte extra drempel om te reageren. Er had een gefrankeerde antwoordenveloppe meegestuurd moeten worden. Het geen-bezwaarsysteem is niet acceptabel voor deze vraagstelling.	131	geen privacy bescherming geen garantie dat de gegevens up to date, volledig en juist zijn	132	ik vind de beveiliging van de medische gegevens momenteel te laag, er zijn teveel mogelijkheden dat derden bij de gegevens kunnen komen.
133	nog onvoldoende veiligheid informatie	134	ik ben er tegen maar ik heb nooit een formulier in de bus gehad	135	ik verwacht nog veel (mn ict) problemen, geloof niet dat we al zover zijn dat het ingevoerd kan worden
136	niet overtuigd van veiligheid van privacygevoelige gegevens, niet overtuigd van het voorkomen van medicatiefouten: invoeren van gegevens blijft mensenwerk, hoe wordt onjuiste invoer van gegevens door collega achterhaald? niet overtuigd dat alle artsen in dezelfde bewoordingen communiceren: hebben we het allemaal over hetzelfde?	137	ik verwacht misbruik van het EPD en ik heb moeite met Big Brother is Watching You	138	Op dit moment is er nog te weinig bekend over gegevens/veiligheid. Ik zit er aan te denken om mijn gegevens helemaal niet meer vrij te laten geven. Dus uit het bestand van de huisarts te laten halen. Dat is het meest veilige systeem
139	Door alles in een EPD te zetten, worden de gegevens te onoverzichtelijk en &#39;vervuild&#39; met oude en/of niet relevante gegevens. Tevens acht ik de veiligheid van de dossiers onvoldoende gewaarborgd.	140	vlp nog vw de veiligheid die nog niet gegarandeerd kan worden	141	onduidelijkheid en geen garanties omtrent veiligheid gegevens.
142	Moet ik doen maar nog niet gedaan omdat het epd ernog niet is en misschein nog wel jaren duurt	143	ik ben tegen een landelijk systeem, regionale invoering lijkt me wél op z&#39;n plaats.	144	Absloute veiligheid rond privacy lijkt mij nog lang niet verzekerd (respect voor privacy is denk ik sowieso laag ontwikkeld).  Het is niet nodig dat een behandelaar inzage in het volledige dossier zou moeten krijgen zonder toestemming van de patient. Delen van het dossier zouden afgesloten moeten kunnen blijven voor de behandelaar op aanwijzing van de patient.
145	Huidige opzet EPD is veel te grootschalig en bevat te weinig veiligheids-/vertrouwelijkheidswaarborgen (toegang door wie allemaal tot welke gegevens wel en welke niet??)	146	Eigen privacy is volledig onzeker gewaarborgd.	147	EPD is een mooi streven, maar niet in de huidige vorm en met de slechte beveiliging van gegevens. Ik heb er het volde vertrouwen in dat het op deze manier niet doorgaat. Als ik mij daarin vergis, vul ik alsnog het bezwaarschrift in.



Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

148	omdat ik de maatregel onzinnig vind , een vals gevoel van veiligheid geeft; naast de beveiligingsproblematiek ligt een belangrijk probleem bij de dokters etc die het dossier moeten bijhouden; heeft u wel eens episodegericht gewerkt, weet u hoeveel administratie dit vraagt, hoe veel tijd dit kost en hoe groot de kans is op fouten ?? hou het kleinschalig, uit onderzoek is toch gebleken dat het EPD niet nodig is?	149	Omdat ik weet hoe onzorgvuldig er met dossiers wordt omgegaan en ik denk mondeling een betere en relevantere medische overdracht te kunnen leveren over mijn eigen wel en wee. Daarnaast wil ik niet dat collegae onnodig over details van mijn welvaren kunnen beschikken.	150	onduidelijkheid waar de verantwoordelijkheid ligt voor fouten ziekenhuizen bij lange na nog geautomatiseerd genoeg dus ook geen adequate verwerking wat kan iemand zelf met zijn dossier doen
151	onduidelijk is wie het dossier mag inzien en wat men dan precies te zien krijgt en wat afgeschermd kan worden	152	omdat ik de noodzaak van een landelijke EPD niet zie, wel een locale, en de relevante gegevens zijn belangrijk maar niet een uitgebreide historie, als ik op een HAP werk, dan hoef ik echt niet alles te weten van een patient maar de historie en med gebruik en allergieen en recente opnames etc, als ik via de EPD alles moet doorspitten bij iemand die de HAP bezoekt dan ben ik wel erg veel tijd kwijt en ik weet niet of dat de bedoeling is, straks worden we op onze vingers getikt dat we niet de gegevens hebben geraadpleegd en dat we daar weer voor aansprakelijk gesteld worden, er is ook nog een eigen verantwoordelijkheid van de patient en die kan een recente medicatie lijst en allergieen bij zich hebben en meestal kan er wel wat verteld worden, maar voor details als dat nodig is is misschien een epd wel handig, maar niet zo weer een landelijke, wel een regionale.	153	Zoals het systeem nu zou werken zijn er teveel mogelijkheden waardoor informatie op een verkeerde manier gebruikt zou kunnen worden. Hierdoor is het (nog) niet veilig genoeg voor landelijk gebruik.
154	In noodgevallen is het erg fijn, dat er overal inzage kan zijn in mijn dossier, liefst ook in het buitenland. Echter, omdat ik geen controle heb over degene, die de gegevens verzamelt en het EPD van gegevens voorziet is het de vraag of alles er wel correct in terecht komt. Als ik zelf de regie zou kunnen voeren en weet wanneer en door wie het EPD wordt gebruikt dan heb ik er absoluut geen bezwaar tegen en ben ik er een groot voorstander van. Misschien moeten we alle EPD-clienten van een toegangscode voorzien(vergelijkbaar met het donorcodicil), die door de toekomstige hulpverleners gebruikt kan worden. Mocht ik agv ziekte onvoldoende in staat zijn om zelf toestemming te verlenen, dan kan ook dat in een soort codicil geborgd worden. MAW in die situatie heeft de hulpverlener automatisch het recht om mijn EPD in te zien.	155	slecht doordacht bureaucratisch gedrocht; balans tussen compleetheid, corectheid en werkbaarheid onhaalbaar	156	Ik heb geen bezwaar tegen een EPD maar er moet een voldoende veiligheidsgarantie gaan. Dat laatste lijkt voorlopig toch meer dan lastig. Misbruik is niet goed afgedekt

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

157	EPD heeft nauwelijks toegevoegde waarde boven regionale samenwerking . Onvoldoende garantie voor privacy; misbruik door derden ( oa Zorgverzekeraar) is te groot.	158	De procedure van invoering vind ik onzorgvuldig. Daardoor heb ik weinig vertrouwen in de uitwerking en het functioneren.	159	veiligheid is niet gewaarborgd op termijn wordt steeds meer opgerekt wie er in kan kijken (verzekeraars etc)
160	Nut EPD dient nog te worden bewezen, met name wordt onvoldoende rekening gehouden met de tijdrovendheid en de veiligheidsaspecten. Pas als er een doktervriendelijk en waterdicht systeem is, is massale invoering gewenst/mogelijk	161	Ik heb weinig vertrouwen in de huidige vorm van het EPD en verwacht ernstige ICT problemen waarbij ik bang ben dat de privacy onvoldoende gewaarborgd is.	162	Nog onvoldoende beveiligings waarborgen voor invoering
163	het inzagerecht en het soort gevens moet goed geregeld zijn; wie gaat het "vullen"? waarmee? wat is de betrouwbaarheid?. Is het in een veilige omgeving? tot die tijd twijfel ik	164	Ik vind momenteel de bewaking van de privacy absoluut onvoldoende gewaarborgd. Voor mijzelf wil ik pas dat anderen in het dossier kunnen kijken als ik meen dat er informatie over mij in staat die in noodsituaties handig kan zijn. op dit moment is dat niet het geval.	165	tot nu toe niet gedaan, gewoon uitgesteld, er tgenop gezien om er achteraan te gaan, Was niet duidelijk hoe precies en uiteindelijk bleek al snel bezwaar termijn verstrekken. Ga het alsnog doen als blijkt dat het nog kan. In mijn werk al jaren verplicht EPD: er worden veel vergissingen gemaakt, de toegankelijk is veel breder dan ik zou wensen, zou mijn eigen gegevens daar niet graag in verwerkt zien. En dan gaat het nog om een lokale instelling! Als het daar al niet goed gaat wat moet je dan niet van een landelijk EPD verwachten.
166	nog niet aan toe gekomen. ben tegen het landelijk beschikbaar komen . Een samenvatting bedoeld voor waarneemdossier moet voldoende zijn	167	- systeem nog niet overtuigend veilig tegen misbruik/oneigenlijk gebruik - liever &#39;bezwaar, tenzij toestemming verleend&#39; dan &#39;toestemming, tenzij bezwaar aangetekend&#39; als uitgangspunt, zoals voor iedere gegevensuitwisseling geldt op ons vakgebied - eerst zien wat wetgeving oplevert, daarna pas toestemming verlenen	168	Omdat de veiligheid niet is gegarandeerd, omdat niet duidelijk is wie er toegang zal krijgen tot het EPD, omdat de communicatie niet duidelijk is en omdat de verantwoordelijkheid voor het EPD niet goed is geregeld
169	twijfels over beveiliging van het systeem. twijfels over cntraal toegankelijk maken van privacy gevoelige informatie. de zwakste schakel bepaalt de sterkte van de keten, er zijn veel zwakke schakels .	170	ik weet niet of ik meer tegen de chantage van onze overheid ben of tegen het epd an sich.	171	Is er nog niet van gekomen. Ik heb bezwaar tegen de wijze waarop het nu wordt ingevoerd. Met name de beveiliging en inzagerechten zijn onvoldoende geregeld. Praktijk leert dat de techniek vaak achter loopt bij de toezeggingen die gedaan worden.
172	1) waarborging van confidentialiteit van pt gegevens ontbreekt, slechte ervaring NHS en Britse regering 2) bizarre regeling wat betreft verantwoordelijkheid van de huisarts die in het dossier heeft geschreven , klopt niet	173	privacy	174	onvoldoende waarborgen voor privacy; techniek nog niet rijp; top-down uitrol en dwang door overheid

Antwoorden 'open velden' vraag:

9. Wilt u toelichten waarom u overweegt het bezwaarformulier EPD alsnog in te vullen?

Antwoord: Niet invullen

175	Omdat ik vind dat de invoering voorbarig is. De toegang tot gegevens is onvoldoende afgeschermd en in mijn ogen is middels het huidige EPD de status onvoldoende gedetailleerd in te vullen (o.a. geen ruimte voor tekeningen e.d.). Mijn grootste zorg blijft echter de privacy waarborg.	176	Omdat ik vind dat niet heel NI hoeft te weten waarvoor ik medische hulp nodig heb/ zou moeten hebben en ik het een systeem vind wat een soort 'schijnveiligheid' biedt, wat mensen nog minder verantwoordelijk laat zijn.	177	ik vond het zoveel werk om uittreksels uit het register op te vragen voor de kinderen, en ik verwacht dat het voorlopig toch niet ingevoerd wordt. Als het ingevoerd wordt zullen we onze hele praktijk aanschrijven met de mededeling dat wij er niet achter staan en de juridische verantwoordelijkheid ervoor niet willen nemen. NB mijngezin telt 5 personen, als het EPD in deze structuur werkelijkheid wordt , teken ik zeker bezwaar aan.
178	ben nog onzeker over veiligheid	179	mi is privacy onvoldoende gewaarborgd; ik ben wel voor EPD indien het een waterdicht systeem is	180	Iedereen, ook die er niets mee te schaften heeft kan erin kijken. Geen behoefte aan 'Big Brother'.
181	nog te veel onduidelijkheden, nog te onduidelijk wie welke verantwoordelijkheid heeft voor bv up-to-date houden, patientenveiligheid	182	ik ben niet tegen het EPD, maar denk dat het nu nog te vroeg is het in te voeren het is nog onvoldoende veilig. Wordt nu te overhaast ingevoerd.	183	Ik heb het niet ontvangen, vlgs mij nog niet veilig genoeg
184	het EPD op zich is prima maar de invoering vooral een politieke zaak hetgeen ten koste gaat van zorgvuldigheid bij het invoeren	185	veiligheid en privacy zij niet te garanderen		