

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 2/14/2020 11:37:02 AM
Subject: FW: vraag AOL meldkamer ambulancezorg

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 14 februari 2020 12:28
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: FW: vraag AOL meldkamer ambulancezorg - opschrijven?

Ha (10)(2e)
 Lijkt mij een helder antwoord.
 Ik stuur het door naar (10)(2e)
 Groet,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: donderdag 13 februari 2020 17:42
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: vraag AOL meldkamer ambulancezorg - opschrijven?

Hallo (10)(2e) (10)(2e)

Op voorhand (bijzondere) persoonsgegevens verstrekken aan de meldkamer/politie van mensen die (mogelijk) besmet zijn met het Corona virus is niet noodzakelijk en is geen rechtsgrond voor. Voor het verwerken van bijzondere persoonsgegevens is expliciete toestemming nodig, tenzij een van de uitzonderingsgronden genoemd in artikel 9, tweede lid, AVG van toepassing is. Ik zie geen aanleiding om beroep te doen op (één van) die uitzonderingen. Het is niet aannemelijk dat mensen die besmet zijn niet in staat zijn toestemming te kunnen geven voor de melding in het systeem (verwerking van hun gegevens) en er is (nog) geen sprake van een relatie tussen patiënt-zorgverlener.

In het geval er reeds een behandelrelatie is tussen patiënt en hulpverlener, dus wanneer een patiënt al vervoerd is, zou mijn advies zijn om ook in eerste instantie toestemming te vragen om een melding van zijn/haar persoonsgegevens in het systeem te maken. Hierbij moet er wel op gelet worden dat die gegevens niet eeuwig in het systeem blijven staan. Gegevens mogen namelijk niet langer verwerkt worden dan nodig is, dus er moet worden op toegezien dat de melding wordt verwijderd na een X periode (de duur van die termijn kan ik niet bepalen). In het geval van een reeds vervoerde patiënt, worden de gegevens al verwerkt voor het vervoer en in dat kader is de WGBO van toepassing. In de WGBO is de bescherming van medische gegevens van de patiënt opgenomen. Ook daar is opgenomen dat gegevens niet langer dan nodig is voor het leveren van goede zorg verwerkt mogen worden.

De Wet Publieke Gezondheid verplicht, in het geval van een meldingsplichtige infectieziekte, een arts beperkte medische- en persoonsgegevens te delen met de GGD. In het geval van een A-ziekte wordt de burgemeester ingeschakeld zodat (de beslissingen) tot maatregelen genomen kunnen worden, zoals (gedwongen) isolatie. In het geval een patiënt niet wil meewerken of weigert mee te werken aan een dergelijke maatregel, kan er hulp van de politie (en eventueel brandweer) ingeschakeld worden en dan worden noodzakelijke (medische-) persoonsgegevens wel gedeeld in het kader van de infectieziektebestrijding.

Hebben jullie zo voldoende om terug te koppelen?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

RIVM Centrum Infectieziektebestrijding.



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

(10)(2e) | (10)(2e)
 Centrum Infectieziektebestrijding | (T) (10)(2e) | (M) (10)(2e)
 Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

From: (10)(2e) <(10)(2e)@ambulanceorg.nl>
Sent: dinsdag 11 februari 2020 18:26
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@ambulanceorg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ambulanceamsterdam.nl>; (10)(2e)@ravbrabantmwn.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@stjansdal.nl>
Subject: Re: vraag AOL meldkamer ambulanceorg

Dag (10)(2e)

Even voor alle duidelijkheid, uitgangspunt is dat we (lees de MKA/RAV) wel toestemming vragen aan de patiënt om een AOL op te mogen stellen aan de hand van de gegevens die we vanuit de (behandel)relatie al hebben. Ligt daarmee net iets anders dan je aangeeft.

Misschien is het mogelijk dat ik morgen met jullie jurist kan sparren om zo de vertaalslag vanuit de ambulancepraktijk goed te schetsen? En wellicht kan jullie jurist per mail alvast aangeven welke zaken er, in het juridisch advies dat we binnen de ambulancesector hanteren, mogelijk niet adequaat zijn beschreven?

Groet,
 (10)(2e)

Dit bericht is verstuurd vanaf mijn iPhone. Het bericht kan typefouten bevatten.

Op 11 feb. 2020 om 18:05 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl> het volgende geschreven:

Beste (10)(2e)

Zoals vanmiddag besproken zijn er volgens onze jurist geen zwaar wegende belangen om patiënten niet om toestemming te vragen voor de verwerking van hun bijzondere persoonsgegevens. Wij bespraken dat het goed is om onze juristen aan elkaar te knopen, omdat wij beiden uit tweede hand vertellen. Het lijkt mij goed om op korte termijn een afspraak in te plannen met hen om dit verder te bespreken. Ik hoor graag wat jullie mogelijkheden daarin zijn de komende week.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)
 T (10)(2e)
 M (10)(2e)
 even week (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@ambulancezorg.nl>
 Sent: maandag 10 februari 2020 23:39
 To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
 Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@ambulancezorg.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ambulanceamsterdam.nl>;
 (10)(2e)@ravbrabantmwn.nl' <(10)(2e)@ravbrabantmwn.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@stjansdal.nl>
 Subject: vraag AOL meldkamer ambulancezorg

Dag (10)(2e)

Zoals vanmiddag toegezegd stuur ik je hierbij het advies (blauwe tekst) toe van de jurist van Ambulancezorg Nederland (AZN). Dit advies hebben we eerder per mail aan alle medisch managers ambulancezorg (MMA's), allen artsen, toegestuurd. Het gaat over de mogelijkheid om in voorkomende gevallen bij een corona-casus een 'afspraak op locatie' (AOL) op de Meldkamer Ambulancezorg (MKA) in te zetten. De AOL is een specifiek geschreven 'afspraak op locatie' in het systeem van de MKA op het (woon)adres van de patiënt. Een AOL wordt gedurende een beperkte tijd geplaatst, voor een periode dat het wenselijk of noodzakelijk is. Vaak gaat het over specifieke behandelafspraken voor een patiënt. Verzoeken voor een AOL komen vaak via een behandelaar of via de patiënt zelf binnen bij de MMA. Dan nog even ter verduidelijking over de MKA, daar werken verpleegkundige centralisten. Zij voeren de triage uit van 112-meldingen en ook van de meldingen van ketenpartners. De verpleegkundig centralisten vallen onder de wet BIG en zijn gehouden aan hun beroepsgeheim.

Naar aanleiding van een vraag over het, zonder toestemming van de patiënt, mogen inzetten van een AOL op de meldkamer in het geval er sprake is van een verdenking op of bewezen besmetting met het coronavirus hebben we juridisch advies gevraagd. Dit is toegestaan, blijkens onderstaande reactie van de jurist.

Een AOL met de vermelding van een verdenking of bewezen besmetting met het coronavirus betreft bijzonder persoonsgegevens. Op de verwerking daarvan is art. 9 AVG van toepassing: bijzondere persoonsgegevens. Voor verwerking van bijzondere persoonsgegevens geldt een verbod met uitzonderingen. De in casu relevante uitzonderingen zijn (9 lid 2):

- a. *de betrokkene heeft uitdrukkelijke toestemming gegeven voor de verwerking van die persoonsgegevens voor een of meer welbepaalde doeleinden (...) (...)*
- c. *de verwerking is noodzakelijk ter bescherming van de vitale belangen van de betrokkene of van een andere natuurlijke persoon indien de betrokkene fysiek of juridisch niet in staat is zijn toestemming te geven;*
- i. *de verwerking is noodzakelijk om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid, zoals bescherming tegen ernstige grensoverschrijdende gevaren voor de gezondheid of het waarborgen van hoge normen inzake kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg en van geneesmiddelen of medische hulpmiddelen, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht waarin passende en specifieke maatregelen zijn opgenomen ter bescherming van de rechten en vrijheden van de betrokkene, met name van het beroepsgeheim;*

Het hebben van deze informatie en het registreren daarvan in de systemen is een verwerking. Dat is verboden, tenzij sprake is van een of meer van de uitzonderingen genoemd in art. 9 lid 2 AVG. Als deze verwerking plaats vindt om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid (uitzondering i) dan is hier geen toestemming van betrokkene voor vereist. In casu is er sprake van een uitzondering (verwerking is noodzakelijk om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid). Die informatie krijgen jullie van een derde partij. Het hebben en delen van deze informatie is een verwerking. Kennelijk gaat de instantie van wie jullie de informatie krijgen er ook vanuit dat geen toestemming nodig is, zodat sprake is van een van de andere uitzonderingen en hoogst waarschijnlijk uitzondering i. Ook dit maakt verdedigbaar dat geen toestemming van betrokkene is vereist en dat jullie hier niet alsnog om moeten vragen.

Zoals toegelicht geeft dit nu vragen bij een GGD in een van de RAV's, vandaar dat we graag even ruggenspraak met jou willen. Jouw collega (10)(2e) (10)(2e) is hierbij betrokken. De insteek voor onze sector is dus dat de AOL alleen op de MKA gebruikt wordt, en alleen ingezet wordt op het moment dat een patiënt aan de casusdefinitie voldoet en/of

al bewezen besmet is met het coronavirus. Idealiter wordt er vooraf toestemming gevraagd aan de patiënt voor het plaatsen van de AOL. Wanneer dit nog niet gerealiseerd is of kan worden, zal er wel al een AOL geplaatst worden. In voorkomende gevallen is het namelijk niet onwaarschijnlijk dat wanneer de patiënt niet lekker of onwel wordt, er in paniek 112 gebeld wordt en dat men daarbij niet benoemd in welke situatie de patiënt zich bevindt. Gezien de inzet en het handelen van ambulancezorgprofessionals dat daarop zal volgen, willen we de aanwezige risico's beheersbaar houden.

Morgen (dinsdag) ben ik op kantoor aan het werk en bereikbaar voor overleg.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

<image001.png>

(10)(2e)
(10)(2e)
+31 (10)(2e)
(10)(2e) [@ambulancezorg.nl](mailto:(10)(2e)@ambulancezorg.nl)

Ambulancezorg Nederland
Postbus 489, 8000 AL Zwolle
Veerallee 68, 8019 AE Zwolle
(10)(2e)
www.ambulancezorg.nl

Werkdagen: (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability