

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# verslag

Betreft	Bestuurlijk overleg met LHV over centraal register COVID-19 vaccin
Vergaderdatum en -tijd	10 december 2020 08:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	LHV: 5.1.2e en (10)(2e) Lareb: 5.1.2e, RIVM: 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e en VWS: 5.1.2e (DGV) 5.1.2e en (10)(2e) (WJZ) en 5.1.2e en 5.1.2e (PDC-19)
Afwezig	
Kopie aan	

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID-19  
Team C

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 (10)(2e)  
F 070 (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
(10)(2e)

(10)(2e)

M +31(0) (10)(2e)  
5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
10 december 2020

**Aantal pagina's**  
2

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

Partijen zijn in gesprek gegaan om de gang van zaken rondom het centrale register voor het COVID-19 vaccin nader te bespreken.

De LHV geeft aan dat zij destijds akkoord is gegaan met haar rol in het toedienen van het COVID-19 vaccin omdat de vaccinatie zou lijken op het griepvaccin. Het centrale register is een wezenlijk verschil in vergelijking met de griepvaccinatie. LHV geeft aan dat bestuurlijke afstemming hierover op zijn plaats zou zijn geweest en geeft drie onderwerpen die haar zorgen baart en waar zij nader over wil spreken.

1. Wat biedt decentrale registratie, waar schiet dit tekort en wat biedt centrale registratie dat decentrale registratie niet kan;
2. De vermeende doorbreking van het medisch beroepsgeheim bij een centrale registratie; en
3. Centrale registratie mag niet leiden tot extra administratieve lasten voor de huisartsen.

LHV geeft aan dat deze gesprekken cruciaal zijn om verder te kunnen in de samenwerking ten behoeve van de vaccinatiestrategie. Vanuit belang van de huisarts maar ook vanuit het door LHV oprecht gevoelde maatschappelijke belang om de vaccinatiecampagne goed te laten lopen.

Partijen hebben op hoofdlijnen hun beelden bij de inhoudelijke, juridische en ICT-matige kijk toegelicht. De zorgen de LHV ervaart op de drie genoemde punten

worden erkend. Tegelijkertijd wegen partijen genoemde punten verschillend. Daarmee wordt duidelijk dat het goed is dat op alle drie de genoemde punten er een verdiepend gesprek plaatsvindt tussen specialisten van partijen.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
Team C

5.1.2e stelt concluderend dan ook voor om dat partijen op zeer korte termijn met elkaar bovenstaande onderwerpen nader bespreken in drie aparte overleggen, en de uitkomsten daarvan weer in bestuurlijk overleg te laten terugkomen. Onderstaand voorstel voor de overleggen en samenstelling.

**Datum**  
10 december 2020

#### **ACTIEPUNTEN:**

- Partijen leveren namen aan ten behoeve van deelname aan de voorgestelde overleggen. LHV heeft na het overleg de onderstaande namen aangeleverd.
- VWS plant de drie overleggen in voor vandaag en/of morgen
- VWS plant begin volgende week (indien mogelijk maandag) vervolgoverleg in samenstelling van dit overleg.

#### Deelgesprekken

##### Decentrale vs centrale registratie:

- LHV: 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e
- Lareb:
- RIVM:
- VWS: 5.1.2e en (10)(2e)

##### Vermeende doorbreking medisch beroepsgeheim

- LHV: 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e
- RIVM:
- VWS:

##### ICT en administratieve lasten

- LHV: 5.1.2e
- Lareb
- RIVM:
- VWS: