

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Thur 11/19/2020 1:23:27 PM  
**Subject:** RE: Vraag inzake covid vaccinatie  
**Received:** Thur 11/19/2020 1:23:28 PM

Hoi [redacted] 5.1.2e

Sowieso moeten we natuurlijk weten hoe de GGD hun rol ziet voordat we een scenario kiezen.

Als er aanpassing in wetgeving nodig is, moet VWS dit inderdaad in gang zetten. Dit zijn alleen ook altijd langdurige trajecten, dus ik weet niet hoe haalbaar dat is.

Misschien kun je dit ook nog toetsen bij [redacted] 5.1.2e En ik kan me ook voorstellen dat [redacted] 5.1.2e hier nog iets zinnigs over kan zeggen. Die is ook vaak bij dit soort trajecten betrokken.

Hij heeft vaak ook weer een frisse blik.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

**RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven**

**T: +31 (0) [redacted] 5.1.2e M: +31 (0) [redacted] 5.1.2e | Kamer [redacted] 5.1.2e**

**aanwezig: [redacted] 5.1.2e**

**Bezoekadres; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven**

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Sent:** donderdag 19 november 2020 07:48

**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Subject:** FW: Vraag inzake covid vaccinatie

Hoi [redacted] 5.1.2e

Wiens verantwoordelijkheid is het eigenlijk om dit uiteindelijk te bepalen?

Als de praktische suggestie van [redacted] 5.1.2e geen optie is, en dit scenario (waarin HA niet prikt) wordt de realiteit, dan moeten we waarschijnlijk oplossing 1 van [redacted] 5.1.2e gaan inrichten. Dit zal VWS moeten verzorgen denk ik zo?

We kunnen de opties ook eerst bespreken in de werkgroep uitvoering.

Groeten,

[redacted] 5.1.2e

---

**Van:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Verzonden:** woensdag 18 november 2020 09:37

**Aan:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**CC:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Vraag inzake covid vaccinatie

Ha [redacted] 5.1.2e

Dat zou inderdaad lastig kunnen zijn want de vraag is dan wat de basis is voor de huisartsen om die (medische) gegevens aan de uitvoerders/instantie te verstrekken. Dat is niet alleen gelet op de AVG op een probleem (wat is de grondslag voor de gegevensverwerking?) maar ook gelet op de Wgbo, want het is een doorbreking van het beroepsgeheim van de huisarts.

Ik zie zo snel twee oplossingen:

1. Vastleggen in de wet/regelgeving dat de huisartsen deze informatie moeten verstrekken aan de uitvoerders t.b.v. covid-vaccinatie. Als er nog wet/regelgeving gemaakt / aangepast moet worden zou het daarin meegenomen kunnen worden. Dit is zowel voor de AVG als de Wgbo een oplossing: de grondslag op basis van de AVG is de wettelijke verplichting en het doorbreken van het beroepsgeheim zoals verwoord in de Wgbo is toegestaan als een wettelijke verplichting daartoe verplicht.
2. Als uitgangspunt nemen (en bij voorkeur ergens vastleggen) dat zowel de huisarts als de uitvoerder kwalificeren als 'bij de behandeling betrokken hulpverleners'. Op grond van de Wgbo mag het beroepsgeheim doorbroken worden door gegevens te delen tussen/met bij de behandeling betrokken hulpverleners. De grondslag in de AVG zou dan gezocht moeten worden in bijvoorbeeld een taak van algemeen belang en meer specifiek voor het delen van gezondheidsgegevens het verlenen van de zorg.

De eerste oplossing is de beste want die is het meest solide en biedt geen ruimte voor discussie. Bij de tweede oplossing is de kans dat de basis voor de gegevensuitwisseling door (individuele) huisartsen toch betwist wordt zeker aanwezig. Hoe strikter dat kan worden vastgelegd, bij voorkeur door VWS (en/of bevestigd door de Autoriteit Persoonsgegevens) hoe kleiner die ruimte voor discussie wordt.

Dit zijn zo mijn eerste gedachten. Kun jij daar wat mee of heb je behoefte aan een uitgebreider en meer onderbouwd juridisch verhaal?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
5.1.2e

**RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven**

**M: +31 (0) 5.1.2e Kamer 5.1.2e | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)**

**Werkdagen:** 5.1.2e

**Bezoekadres:** Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 17 november 2020 16:19

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Vraag inzake covid vaccinatie

Hoi 5.1.2e er ging iets mis met mijn vorige mail haha. Nu de vraag:

Even kort (en nog vertrouwelijk), maar er bestaat een kans dat huisartsen niet de toediening van het vaccin gaan doen, maar dat zij wel de selectie gaan maken van medische risicogroepen. Dat zou kunnen betekenen dat huisartsen de selectie maken en dat een andere uitvoerder/instantie het vaccin gaat toedienen. Dit betekent ook dat die gegevens onderling tussen huisarts en uitvoerende instantie gedeeld moeten worden. De Landelijke Huisartsen Vereniging vermoedt dat dit een AVG-technisch lastig uitvoerbaar verhaal is. Hoe denk jij hierover? Waarmee zouden we dan rekening moeten houden?

Groeten,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e

**Verzonden:** dinsdag 17 november 2020 16:14

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** Vraag inzake covid vaccinatie

Ho 5.1.2e

Een vraag:

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

**RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven**

**T: +31 (0) 30 5.1.2e M: +31 5.1.2e | Kamer 5.1.2e | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)**

**aanwezig:** 5.1.2e

**Bezoekadres:** Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven