

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team C

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e
5.1.2e
M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

23 oktober 2020

Aantal pagina's

3

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

verslag

Betreft COVID-19 vaccinatieregister – bespreking met de
Autoriteit Persoonsgegevens

Vergaderdatum en -tijd 23 november 2020 11:00

Vergaderplaats Webex

Aanwezig 5.1.2e (AP); 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e
(RIVM), 5.1.2e (PDC-19), 5.1.2e (PDC-
19), 5.1.2e WJZ en 5.1.2e
5.1.2e (FG)

Afwezig

Kopie aan

- Het voorstel zoals beschreven in de gespreksnotitie is besproken.
- Naar aanleiding van vragen van de AP wordt het volgende nader toegelicht:
 - o In Nederland gaan we uit van registratie aan de bron, de behandelaar heeft de plicht om te registreren.
 - o Dit zijn dezelfde gegevens die het RIVM nodig heeft om de gestelde doelen te behalen.
 - o Dat betekent dat de bronsystemen 2 dingen moeten kunnen:
 - Een mogelijkheid om de gegevens te verzenden naar het RIVM
 - Bepalen welke informatie verstuurd wordt naar het RIVM
 - o Er zijn veel verschillende bronsystemen (mogelijk >15.000) en niet alle bronsystemen kunnen dit.
 - o Het probleem zit niet bij het ontvangen van de informatie (systeem van het RIVM) maar in de hoeveelheid bronsystemen.
 - o Er moeten twee dingen gebeuren
 - Bronsystemen koppelen aan het RIVM systeem: het koppelen van de systemen is een flinke klus maar kan per januari geregeld worden, waarbij geldt: hoe minder bronsystemen hoe sneller een volledig gekoppeld centraal register gerealiseerd kan zijn.

publieke gezondheid/RVP Informed consent). In principe is die toestemming vormvrij.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team C

- Echter, het vragen van toestemming kan niet tijdig als tussenstap worden ingebouwd, het zal niet mogelijk zijn om per patiënt de gegevens wel of niet door te sturen. De gegevens zullen automatisch aan het RIVM doorgestuurd worden.
- Voor het voldoen aan het vereiste van toestemming, dient dus een oplossing gevonden te worden. Een wetswijziging is de enige mogelijkheid om de plicht te doorbreken, dat is nu geen optie, wel iets dat uiteindelijk gerealiseerd zou moeten worden als dit vaccin meer programmatisch wordt gezet zonder expliciete toestemming voor het doorbreken van het beroepsgeheim.
- Het volgende wordt voorgesteld: de nadruk wordt gelegd op het feit dat het niet verantwoord is om mensen te vaccineren zonder centrale registratie. Dit moet eigenlijk als een soort voorwaarde om veilig het vaccin te kunnen zetten (het benadrukken van het maatschappelijke en individuele zorgbelang). Hierbij is de doorbreking van de geheimhoudingsplicht een aandachtspunt waar we naar zullen kijken en zodra het kan rekening mee wordt gehouden, maar in deze fase zal dit nog niet opgelost zijn. Zeker in deze eerste fase waarbij het vaccin eerst wordt aangeboden aan risicogroepen, bij deze exclusieve toegang behoren ook plichten om te zorgen dat het veilig gebeurt.
- Er zou gewerkt kunnen worden met een opt out of geen bezwaar methodiek. Waarbij dus goede informatie wordt gegeven aan de burger als hij wordt opgeroepen voor vaccinatie, wanneer hij doorgifte echt niet wil, dan kan hij zijn gegevens uit het systeem laten halen.
- AP zal spoedig intern de gevoelens peilen binnen het bestuur. Formele AP standpunt is dat die toestemming een belangrijk uitgangspunt is.

Datum
23 oktober 2020