



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
18 februari 2021

Ons kenmerk

Uw kenmerk

Behandeld door

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

T 06- 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl

Kopie aan

Bijlage(n)

memo

Herleidbaarheid tabel anonieme import in de BI-CIMS database nav voorstellen voor aanpassingen d.d. 16/2/2021

D.d. 11 februari hebben we een advies gegeven over de herleidbaarheid van de tabel anonieme import in de BI-CIMS database. Naar aanleiding van dit advies zijn door 5.1.2e 5.1.2e op 16/2/2021 voorstellen gedaan om de tabel aan te passen:

- We willen n.a.v. jullie bezwaren in de nota, nog meer concessies doen in de gegevens die we vragen van de mensen die geen consent geven. Ons voorstel is om geslacht en PC2 weg te laten. Dan houden we dus dit rijtje over: 'geboortejaar, datum toediening, hpk-code, batchnummer en selectiecriteria'
- In plaats van PC2 willen we graag een veld met 3 opties: NED, BES, CAS
- Als dit nog steeds niet de toets van herleidbaarheid doorstaat, is een verder compromis mogelijk wat ons betreft: 'geboortejaar (1e 3 cijfers), datum toediening (maand en jaar), hpk-code, batchnummer en selectiecriteria'. Dit is sowieso het compromis dat we voor willen stellen voor de BES en CAS.
- Door PC2 niet langer te vragen, laten we ons doel los om regionaal te kunnen monitoren. We willen wel batchgegevens op landelijk niveau volgen om bijwerkingen en het optreden van COVID bij gevaccineerden in perspectief te kunnen plaatsen (dus beoordelen in relatie tot het totaal aantal personen dat die batch gekregen heeft).
- Er zijn maar 19 aanleverende partijen, dus herleidbaarheid naar aanleverende partij is denken we geen issue.

Na voorgestelde aanpassingen risico op onthullingen bij RIVM gering

Na doorvoeren van alle voorgestelde aanpassingen, gebieden ((NED, BES, CAS), geboortejaar (1e 3 cijfers), datum toediening (maand en jaar), hpk-code, batchnummer en selectiecriteria, geen geslacht, achten wij het risico op onthulling **bij RIVM** gering. Daarbij hebben wij nog de volgende adviezen/aandachtspunten:

- Wij kunnen ons voorstellen dat in plaats van datum toediening 'maand en jaar', gekozen wordt voor 'weeknummer en jaar' als

compromis voor iets meer detail, m.n. om onderscheid te kunnen maken tussen eerste en tweede vaccin indien deze op een termijn van 3 weken worden toegediend

- Voor geboortjaar lijkt de aangevoerde mogelijkheid naar de eerste 3 cijfers ook een goede keuze. behalve dat jonge baby's uit 202* mogelijk wel herkend kunnen worden. Is al meer bekend over het vaccineren op de kinderleeftijd?
- Over de identificerende code: als deze aanwezig is dan is sprake van 1-weg pseudonimisatie. Als deze alleen nodig is om te traceren of iemand een 1e of 2^e vaccin heeft gehad, dan verdient het de voorkeur om in plaats van een identificerende code als variabele mee te nemen of het om een 1^e of 2^e vaccinatie gaat (op geaggregeerd niveau kun je dan min of meer becijferen hoeveel alleen een 1e en hoeveel een 2^e vaccinatie hebben gehad).
- Over leveranciercode/AGB-code in de bestandsnaam: er wordt voorgesteld om hier een technische oplossing voor te zoeken. Het gebruiken van een pseudoniem die voor buitenstaanders nietszeggend is heeft dan de sterke voorkeur. Wanneer een dergelijk bestand dan per ongeluk op straat komt te liggen, dan kan iemand niet via het AGB register de desbetreffende zorgverlener opzoeken.

Datum

11 februari 2021

Ons kenmerk**Batchcode**

Als reden voor het uitvragen van batchcode worden in de bijlage bij de mail van 16/2/2021 genoemd dat batchgegevens nodig zijn om vaccin effectiviteit te kunnen monitoren per batch. En om te kunnen ingrijpen bij calamiteiten, welke situatie zich bijvoorbeeld kan voordoen bij ernstige bijwerkingen en wanneer blijkt dat vaccinbatch niet/zeer beperkt effectief is.

Om de vaccin effectiviteit te kunnen monitoren (per batch) moeten de vaccinatiecijfers worden gekoppeld aan uitkomsten die iets zeggen over de effectiviteit. Omdat de gegevens in de tabel met anonieme import niet herleidbaar zijn, zal batchnummer voor de burgers in de anonieme set niet gekoppeld kunnen worden uitkomsten.

Voor ingrijpen bij calamiteiten lijkt het erop dat de meerwaarde ligt in het kunnen becijferen hoeveel personen een bepaalde batch hebben gekregen. In de praktijk zal de groep wegeraars niet rechtstreeks getraceerd kunnen worden de contactgegevens ontbreken. Het contacteren zal dan bij de zorgverlener/toediener van het vaccin komen te liggen. Wat is dan de meerwaarde van vastleggen batchcode hier? In de database voor vaccinverstrekkingen kan al worden nagegaan welke zorgverlener welk batchnummer heeft ontvangen.

De noodzaak voor het vastleggen van het batchnummer in het gegevensrecord van de burgers die geen toestemming hebben gegeven om hun gegevens naar het RIVM te sturen is voor ons dus nog steeds niet helder.

Noodzaak (regelmatige) controle op statistical disclosure van tabel met anonieme import

Bij het vullen van de tabel met anonieme import moet regelmatig gecheckt moeten worden op statistical disclosure, om na te gaan of de aannames die gedaan zijn mbt acceptabele herleidbaarheid kloppen.

Datum

11 februari 2021

Ons kenmerk

Aangezien dit een voorstel betreft voor een tabel, en er dus nog geen gegevens in zijn opgenomen, hebben we aannames gedaan. Een en ander hangt ook samen met de verdeling van de Nederlandse bevolking over de groep die zich niet laat inenten, de groep die zich wel laat inenten en wel toestemming geeft en de groep die zich wel laat inenten maar geen toestemming geeft voor het delen van hun data met het RIVM. Deze verdeling is nog niet bekend en kan verschillen per stratum.

Zo hebben we slechts summiere informatie over het aantal vaccinaties dat gerelateerd is aan eenzelfde batchnummer, namelijk dat er per batch enkele tienduizenden tot enkele honderdduizenden vaccinatiedoses gehaald kunnen worden. Daarnaast is nog niet bekend hoe dit is voor de nieuwe nog op de markt te komen vaccins.

Noodzaak controle bij openbaarmaking gegevens

Ook bij openbaarmaking verder op in de keten (bijvoorbeeld uit CIMS en BI-CIMS al dan niet in combinatie met de informatie uit de tabel met anonieme import) moet steeds opnieuw het risico op onthulling grondig onder de loep genomen te worden.

Ethisch aspect

5.1.5