

**To:** [5.1.2e 5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e]) ([5.1.2e @minvws.nl])  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Tue 3/24/2020 10:32:40 AM  
**Subject:** Contouren gedoogbesluit v.02.  
**Received:** Tue 3/24/2020 10:32:40 AM  
[Gedoogbesluit v.0.2.docx](#)

Hi [5.1.2e] en [5.1.2e]

@ [5.1.2e] dank voor je input. Ik heb ze in v.02 verwerkt.

Lukt het jullie om dit document te bekijken voor onze afspraak van vanmiddag?

Dank en groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]



**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Directie Informatiebeleid/CIO

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag ([5.1.2e] etage)

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

Aanwezig: [5.1.2e]

Tel: +316 [5.1.2e] | e-mail: [5.1.2e @minvws.nl]

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**Verzonden:** dinsdag 24 maart 2020 10:14

**Aan:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**Onderwerp:** FW: Acties komende week op scenario 1 en 2

voorbeelden

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e]

**Verzonden:** zaterdag 21 maart 2020 11:36

**Aan:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**CC:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**Onderwerp:** RE: Acties komende week op scenario 1 en 2

Ter aanvulling:

m.n. vanuit de hoek van de medische ethiek hebben we nogal veel te maken met aanwijzingen over de vervolging, maar bijvoorbeeld ook het fameuze gedoogbeleid voor softdrugs is formeel vastgelegd in een aanwijzing van het OM. Zie bijgaand wat voorbeelden. Nu weet ik dat er ook wel eens op minder formeel niveau afspraken worden gemaakt, maar de mogelijkheden daarvoor moet JenV maar aangeven. In elk geval heeft het OM volgens mij wel altijd het laatste woord en gegevensuitwisseling zonder de vereiste toestemming is natuurlijk wel een pittige.

Vr gr, [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**Verzonden:** zaterdag 21 maart 2020 10:38

**Aan:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**CC:** [5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e 5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl])

**Onderwerp:** Acties komende week op scenario 1 en 2

Dag allen,

Een en ander moet in stroomversnelling en willen we parallel aan nota al in gang zetten en op zijn minst voorbereiden cf. eerder aangegeven stappen.

Ik heb gevraagd aan **5.1.2e** om op proces te coordineren, graag jullie medewerking komende dagen hierop zodat we de juridische basis zo snel mogelijk op orde hebben.

Een en ander kan mi parallel opgestart (met contouren gedoogbesluit bv kan al gestart worden)

@ **5.1.2e** (wjt **5.1.2e**) missen er nog stappen?

Aanvullend zinvol om tussen juristen vzw en ons af te stemmen over ruis over uitwisselingssysteem of niet in scenario 2.

#### **Scenario 1 (veronderstelde optin met optout aan Huisartsenkant)**

- b. Contact met JenV over het proces *DG rechtspleging en rechtshandhaving*.
- c. Ambtelijk overleg over gedoogbesluit tussen VWS en JenV. Staat J&V ervoor open? (1 dag)
- d. J&V overlegt met OM (1dag)
- e. Zo ja, samen komen tot voorwaarden. (2 dagen)
- f. Contouren gedoogbesluit naar AP en IGJ (AP: verwerking persoonsgegevens, IGJ kwaliteit van zorg/toestemmingsvereiste) (3 dagen, maar geheel afhankelijk van medewerking AP)
- g. Concept/ contouren gedoogbesluit + resultaten ambtelijke afstemming naar bewindspersonen JenV en VWS (3 dagen)
- h. Bij instemming bewindspersonen, schrijven gedoogbesluit door JenV met input VWS, in afstemming met JenV, OM, AP en IGJ (2 dagen)
- i. Check op technische aansluiting en uitvoerbaarheid bij VZVZ/LSP, LHV, huisartsen, ziekenhuizen. (1 maand)
- j. Gedoogbesluit voorleggen aan de ministerraad als J&V en VWS dat nodig achten. (snelheid niet in te schatten)
- k. Minister VWS neemt gedoogbesluit (verantwoordelijke voor IGJ) mede namens JenV en /of informeert hier de TK over per brief (ondertekening door 2 bewindspersonen denk ik)

#### **Scenario 2 Adhoc opvragen van gegevens als patiënt zich meldt bij de HAP/SEH op basis van een setje van BSN en huisarts**

Deze optie is beperkter in de zin van doelgroep en mogelijkheden. Ervan uitgaande dat de situatie 'push' is, en geen sprake is van een elektronisch uitwisselingssysteem, zijn de stappen als volgt:

- b. Juridisch onderbouwen dat sprake is van push door de randvoorwaarden te benoemen (doelgroep, specifieke huisarts opvragen, toestemming patiënt, logging) 1 week
- c. Overleg met VEKTIS/ ION/VZVZ over uitvoerbaarheid (1week)
- d. Check op technische aansluiting en uitvoerbaarheid bij VZVZ/LSP, LHV, huisartsen, ziekenhuizen (1week).
- e. Gezamenlijk komen tot PvA incl. implementatiestappen/ communicatiestrategie en -termijn (2 weken)
- f. Informeren (kan ook enigszins parallel lopen met vorige stappen) AP over PvA en feit dat VEKTIS/ ION/ VZVZ voor nieuw doel BSN gaan verwerken (1dag)
- g. Ambtelijk overleg tussen VWS en AP. Staat AP ervoor open? (1 week)
- h. Zo ja, samen komen tot afstemming over randvoorwaarden (3 dagen, maar geheel afhankelijk van medewerking AP. Zonder medewerking, maar met politieke wil is opschaling noodzakelijk)
- i. Plan van aanpak incl. implementatietraject incl. communicatieplan + resultaten ambtelijke afstemming met AP naar M (3 dagen)

j. M informeert TK per brief (1 week).

Met hartelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Directie Informatiebeleid/CIO

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

\* | 06- 5.1.2e 5.1.2e/verdieping |

5.1.2e

070

5.1.2e

5.1.2e

[@minvws.nl](#) |