

To: [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 3/15/2021 2:13:39 PM
Subject: RE: [eHealth Netwerk] akkoord voor adoptie documenten eHealth Netwerk
Received: Mon 3/15/2021 2:13:40 PM

WAUW, Super knap werk in complexe context. Knap gedaan!

Gr

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl

Verzonden: maandag 15 maart 2021 15:02

Aan: [redacted]@minvws.nl

CC: [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]@minvws.nl

Onderwerp: RE: [eHealth Netwerk] akkoord voor adoptie documenten eHealth Netwerk

Hi [redacted]

Hierbij even een terugkoppeling van wat er afgelopen vrijdag en vanochtend heeft plaatsgevonden in het eHN.

Afgelopen vrijdag is er door het eHealth Netwerk een urgent verzoek om advies gevraagd aan de Health Security Committee (HSC). Zoals je weet zijn wij (eHealth Netwerk) belast met het ontwikkelen en adopteren van de technische specificaties voor een EU Green Pass bestaande uit vaccinatiebewijzen, testbewijzen, en herstelbewijzen. Afgelopen vrijdag heeft het eHealth Netwerk het technische raamwerk van de vaccinatiebewijzen en testbewijzen geadopteerd, maar kon zelf geen oordeel vellen op specifieke datawaarden in het Herstelbewijs. Er werd een hele lange discussie gevoerd over:

- 1) Vanaf wanneer iemand niet meer besmettelijk is (20 dagen)
- 2) Hoelang een herstelbewijs valid is (180 dagen)
- 3) Of Rapid Antigen Testen kunnen worden opgenomen als middel om officieel besmetting vast te stellen.

Op nadrukkelijke aandringen van mij namens Nederland en ook als jouw vertegenwoordiger als de co-voorzitter heb ik de Europese Commissie gedwongen om de HSC urgent te vragen of zij de 20/180/RAT kunnen bevestigen. De HSC heeft hier al uitgebreid eerder over gesproken en uitgesproken. Maar in het eHN is de discussie met de Europese Commissie bijna uit de hand gelopen waardoor bijna de EC de stekker eruit wilde trekken met de conclusie "Het eHN kan zijn verantwoordelijkheid niet nemen". Daar heb ik op geïntervenieerd en aangegeven dat dergelijke uitspraken niet constructief zijn en de EC daarmee moeten stoppen (mogelijk kwam ik hard en direct over, maar dit werd door alle lidstaten ondersteund). Vervolgens de EC dus opgedragen de HSC met urgentie te bevragen. Het secretariaat van de HSC (SANTE C3 en de ECDC waren aanwezig). De HSC is bevraagd en moesten uiterlijk vandaag 10.00 uur reageren. Ik heb direct na afloop van de vergadering PDC19 hierover gemaaild en gewaarschuwd dat dit eraan gaat komen. Hetzelfde hebben alle andere EU-lidstaten gedaan, juist omdat er haast achter zit. Conclusie is echter dat de HSC ook (nog) niet tot een antwoord kan komen omdat nationale overheden nog meer tijd nodig hebben om een positie in te nemen. Namens Nederland is overigens door PDC19 negatief geadviseerd richting HSC, omdat het OMT nog met een advies moet komen.

Daarom vanochtend voorafgaand aan de extra ingelaste eHN vergadering weer met de Europese Commissie gebeld om de deadlock te doorbreken en de wateren te testen voor een idee, namelijk:

De zwaar bediscussieerde waarden uit de minimale dataset voor Herstelbewijzen te houden en de vaststelling ervan later door de HSC te laten gebeuren via een officieel gepubliceerd document. De dataset verwijst dan naar dat officiële document. Op deze wijze laten wij de verantwoordelijkheid daar waar het hoort (HSC) en creëren wij flexibiliteit in de Verordening omdat de waarden makkelijker kunnen worden aangepast na nieuw wetenschappelijk inzicht. De Europese Commissie had hier na lang discussiëren uiteindelijk begrip voor en ging ermee akkoord.

Resultaat:

In het eHealth Netwerk gingen alle EU-lidstaten mee met het voorstel van NL. De Herstelbewijs Guideline met dataset is uiteindelijk geadopteerd waarin:

- Geen waarden zijn opgenomen;
- Er een verwijzing in is gemaakt dat dit later nog wordt vastgesteld (de politiek bepaalt wie dit vaststelt en dit zal in de onderhandelingen (triloog) worden vastgesteld).
- Ook een verwijzing opgenomen dat de eHN Guideline verder wetenschappelijk onderzoek en inzichten zal volgen;
- Alle overige verwijzingen naar waarden (20/180/RADT) zijn uit de eHN Guideline gehaald.

Het positieve gevolg is dat het eHealth Netwerk haar taak zuiver heeft uitgevoerd en er vooruitgang kan worden gemaakt met de publicatie van de Verordening met de eHN Guidelines op woensdag a.s. Win-win voor iedereen eHealth Netwerk, EC en HSC. PDC-19 hierover ingelicht en zij zijn blij met dit resultaat en kunnen hier verder mee werken.

Na afloop heeft de EC nog een bericht aan mij gestuurd waarin ze (ondanks soms lastige discussie) toch erg blij zijn met de tussenkomst en "alignment" van Nederland in dit moeilijke proces.

Tot zover.

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 11 maart 2021 20:20

Aan: 5.1.2e, 2 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @webweaving.org>; 5.1.2e 5.1.2e, 2 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 2 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: [eHealth Network] akkoord voor adoptie documenten eHealth Network

Dan lijkt me een tekst in het antwoord hierover wel belangrijk. Verder akkoord

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e, 1 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @webweaving.org>

Datum: donderdag 11 mrt. 2021 8:19 PM

Aan: 5.1.2e 5.1.2e, 2 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 2 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Re: [eHealth Network] akkoord voor adoptie documenten eHealth Network

Correct - huidige plan van aanpak staat dat niet in de weg.

5.1.2a

5.1.2a

En de oppositie is niet stevig.

5.1.2e

On 11 Mar 2021, at 20:12, 5.1.2e 5.1.2e, 2 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl> wrote:

Ha 5.1.2e

Hier is in de ontwikkeling van het Trust Framework mee rekening gehouden. In principe kan de Europese oplossing aangesloten worden op de internationale oplossing waar ICAO (WHO) aan werkt. Ik heb vandaag om 17.00 uur met 5.1.2e gesproken en hij heeft aangegeven dat de Europese documenten niet de internationale ontwikkelingen in weg zitten. Zie plaatje architectuur uit het Trust Framework document. Het groen omcirkelde geeft aan dat dus de internationale context (ICAO/WHO) kan worden aangesloten op de Europese Public Key Directory. 5.1.2e 5.1.2e kan jij dit nogmaals bevestigen?

<image002.png>

Wat betreft privacy, daar is vandaag in de ochtend uitgebreid onderhandeld met Zweden (die hechte niet zoveel waarde aan privacy preserving oplossingen). Uiteindelijk heeft dit geleid tot concrete tekstvoorstellen van Nederland hierover in het Trust Framework.

Daarnaast ook nog met 5.1.2e 5.1.2e gesproken een uur geleden om de minimale datasets door te nemen. Hij heeft aangegeven dat dit voor Nederland geen probleem oplevert.

5.1.2e heeft ook aangegeven dat wij in principe de datavelden (dataset voor reizen) kunnen aanleveren (alhoewel op dit moment bij verschillende plaatsen ligt).

5.1.2e kan je nogmaals bevestigen dat de datasets voor reizen voor Nederland geen issue oplevert?

(vooral de vaccinatie en testbewijzen).

Hopelijk dat deze aanvullende info je voldoende achtergrond geeft.

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 11 maart 2021 19:34

Aan: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 2. (5.1.2e, 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: [eHealth Network] akkoord voor adoptie documenten eHealth Network

Dank! Hoe verhoudt zich dit tot de eerdere opmerkingen ten aanzien van ICAO etc (en jouw gesprek met DW)?

Van: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 11 maart 2021 18:29

Aan: 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 2. (5.1.2e, 5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, 1. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: [eHealth Network] akkoord voor adoptie documenten eHealth Network

Hoi 5.1.2e

Zoals ik eerder deze week had aangegeven timmert de Europese Commissie hard aan de weg om op 17 maart een concept Verordening voor een EU Green Pass te publiceren. De volgende 4 documenten van het eHealth Network vormen een belangrijke basis van deze Verordening:

Bijlage Nr	Document	Door wie
1	eHN Guideline on Interoperability of Health Certificates Trust Framework	opgesteld door de eHN Semantische en Technische interoperabiliteit subgroep.
2	eHN Guideline on verifiable vaccination certificates – basic interoperability elements inclusief minimale dataset:	opgesteld door de eHN Semantische en Technische interoperabiliteit subgroep.
3	Minimum dataset for COVID-19 test results certificates	opgesteld door de Health Security Council en aangeboden aan de eHN Semantisch en Technische interoperabiliteit subgroep.
4	eHN Guideline on COVID-19 citizen recovery interoperability certificates – inclusief minimale dataset	opgesteld door de eHN Semantische en Technische interoperabiliteit subgroep.
5	Digital Green Pass Dataset	opgesteld door de eHN Semantische en Technische interoperabiliteit subgroep.

Bijlage 1 en 5 worden een integraal onderdeel van de Verordening en worden opgenomen in de annex. De planning van de Verordening en technische annexen is als volgt:

- Europese Commissie wil deze documenten morgen vrijdag 12 maart in een extra ingelaste eHN vergadering ter adoptie aanbieden.
- Vervolgens wordt op 17 maart het hele pakketje (Verordening + Annexen) door de Europese Commissie gepresenteerd.
- Het hele wetgevingspakketje wordt dan vervolgens besproken in de trilog (Europese Raad, Europees Parlement, Europese Commissie).
- De EC heeft het voornemen om de wetgeving al eind maart/begin april te hebben afgerond om vervolgens gelijk in werking te laten treden.

- De Europese technische Interoperabiliteitsoplossing dient vóór de zomer (gemikt wordt op mei/juni) klaar te zijn.

Beslispunt:

Ga je akkoord dat Nederland positief instemt met de adoptie van bovenstaande 5 documenten?

Advies:

Het advies is om akkoord te gaan met adoptie van alle vier de documenten.

Ik heb bij 5.1.2e (PDC19) voorgesteld om zodra de Guidelines zijn vastgesteld een keer een korte sessie te houden waar de relevante betrokken collega's meegenomen worden in de inhoud van het Trust Framework en de Guidelines met minimale dataset. Dit volgt dus nog.

Toelichting:

Hieronder een nadere toelichting op het advies per document:

Nr 1:

Wat betreft het Trust Framework is deze tot stand gekomen met grote betrokkenheid van 5.1.2e. Het Trust Framework is een uitstekende oplossing ingeval van de use-case reizen, maar vanuit privacy oogpunt minder geschikt voor nationaal gebruik (bijv. voor toegang tot een bar). Het verplicht namelijk lidstaten niet om nationaal gebruik te maken van alleen privacy preserving oplossingen. Dit heeft als gevolg dat indien spill-over ontstaat en landen deze oplossing ook inzetten voor bijv. de toegang tot evenementen/bars/restaurants, dan kan de privacy van de burger hierin niet worden gegarandeerd, je laat immers bij iedere scan van de barcode een soort cookie achter. Desalniettemin, het Trust Framework is in principe alleen bestemd voor reizen en in die context is deze dus prima. Immers, wanneer je bij de grens komt is privacy minder een issue omdat al je gegevens al worden ingelezen/opgevraagd door de douane. Wij kunnen dus vanuit het reizen oogpunt akkoord gaan met het Trust Framework. Door Nederlands input zijn er betere privacy waarborgen opgenomen waaronder het principe van "unlinkability" maar ook een aantal zinnen waarin wordt gewezen dat in geval van domestic gebruik privacy preserving oplossingen (waar Nederland van uitgaat) wordt ondersteund.

Overigens kunnen wij in de onderhandelingen met de EC en het EP aangeven dat explicieter wordt opgenomen dat de Verordening en alle onderliggende annexen alléén gebruikt kunnen worden voor reizen – ingeval dit nog niet zo duidelijk staat.

Conclusie, het document is gereed voor adoptie.

Nr 2 -4:

De Guidelines met de minimale datasets heb ik rondgestuurd aan de collega's van PDC19. Daarop zijn geen grote opmerkingen gemaakt en zit dit (zo heb ik begrepen) de nationale ontwikkeling van oplossingen niet in de weg. Overigens konden zij alleen input leveren op 2 en 3. Wat betreft 4 (recovery certificates) kon nog weinig worden gezegd omdat Nederland dit nog niet heeft en ook niet weet of dit wordt ingezet.

Vanuit een technisch oogpunt kunnen wij dus niets anders dan akkoord gaan met de adoptie van de Guidelines en minimale datasets. Ik heb nog wel wat inconsistenties gevonden in de datasets die ik als comments vandaag opstuur naar de EC.

Conclusie: documenten zijn zo goed als gereed voor adoptie.

Nr 5:

Dit is een subset van de minimale datasets uit 2-4 die geschikt gemaakt zijn voor de use-case reizen (dataminimalisatie).

Standpunt andere landen:

Tijdens het eHN Coordinated Actions overleg van gisteren 10 maart is een stand opgenomen van hoe landen tegen de documenten zoals ze gisteren zijn besproken:

- 21 waren ok met adoptie van de documenten morgen
- 3 niet aanwezig: LU, BE, en (?)
- 3 landen: moesten nog standpunt bepalen nationaal (waaronder Nederland).

Uitzonderlijke situatie

Een uitzonderlijke situatie is dit wel. Nooit eerder worden eHealth Network Guidelines zo expliciet opgenomen in een Europese wet die rechtstreekse werking heeft op iedere EU burger. Ik heb daarom gepleit om zorgvuldig om te gaan alle door het eHealth Network geproduceerde Guidelines. Er moet namelijk volledige draagvlak zijn bij alle EU-landen. Daarnaast moet het in de Verordening duidelijk worden opgenomen dat het aan EU-Lidstaten vrij is om te bepalen of en welke certificaten zij nationaal gaan gebruiken en op welke wijze deze worden ingezet. Dit is een discussie die verder op politiek niveau in de onderhandelingen moet worden uitgevochten. Verder aangegeven dat een adoptie van de documenten "by no means" een politiek akkoord betekent wat betreft de inzet van certificaten. Hierover moet nationaal bij vele lidstaten nog een beleidslijn voor worden opgesteld (Nederland inclusief). Een akkoord op de eHN Guidelines betekent niets anders dan een akkoord op de technische voorbereidingen. Het wordt dus interessant hoe deze Verordening met Guidelines in de annex straks worden ontvangen door de Regeringsleiders in de EU Raad.

Groet,

5.1.2e 5.1.2e

<image001.jpg> **Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
Ministry of Health, Welfare and Sport
Directie Informatiebeleid/ Directorate Information Policy
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag
Email: 5.1.2e@minvws.nl
T: 5.1.2e