

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

5.1.2e

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19

**Ontworpen door**

5.1.2e

M 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Datum**

10 november 2020

**Zaaknummer**

214350

**Bijlage(n)**

Brief aan GGD GHOR,  
Brief aan zorginstellingen

# nota

(ter informatie)

Doorgeven gegevens meldplicht A-ziekte

5.1.2e

## 1 Aanleiding voor deze nota

Op 4 november jl. heeft GGD GHOR u een brief gestuurd over het doorgeven van gegevens aan de GGD bij meldingen van een besmetting met een meldplichtige infectieziekte in de categorie A, zoals het coronavirus. Op dit moment worden GGD'en gehinderd in het opstarten van bron- en contactonderzoek (BCO) doordat ze niet altijd beschikken over de hiervoor benodigde gegevens. Aan het ministerie van VWS wordt gevraagd om een drietal acties op te pakken.

## 2 Samenvatting en conclusies

De GGD heeft volgens de Wet publieke gezondheid (Wpg) de wettelijke taak om BCO uit te voeren bij een aantal meldplichtige ziekten, zoals het coronavirus. Effectief BCO is afhankelijk van een aantal zaken, waaronder een snelle start, omdat dit bijdraagt aan zicht op en bestrijding van het virus. Op dit moment geven vrijwel alle GGD'en aan te worden gehinderd bij het opstarten van het BCO omdat ze niet altijd beschikken over de hiervoor benodigde gegevens. Het gaat hierbij in het bijzonder, maar niet alleen, om het ontbreken van een telefoonnummer van de index (bewezen positieve).

Het ontbreken van gegevens is vooral van toepassing op meldingen die worden gedaan door (ziekenhuis)laboratoria die niet zijn aangesloten op CoronIT. Hierbij is het belangrijk om onderscheid te maken tussen de partij die de testaanvraag doet en de partij die de testuitslag meldt bij de GGD. Als de testaanvraag buiten de GGD om gebeurt, bijvoorbeeld door een huisarts of door een arts in het ziekenhuis, dan is het laboratorium van deze partij afhankelijk voor het aanleveren van de juiste gegevens bij de GGD. Het is daarom verstandig om niet alleen de partij die de melding van een positieve testuitslag doet te wijzen op het belang van volledigheid van gegevens, maar ook de partijen die de testaanvraag doen.

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

Zaaknummer  
214350

Ook voor de coronacrisis was er al enige tijd discussie over het doorgeven van gegevens door artsen-microbioloog en behandelaren bij meldingsplichtige ziekten aan de GGD. Vaak worden alleen de gegevens gedeeld die expliciet staan vermeld in de Wet publieke gezondheid. Dit betekent dat telefoonnummer, mailadres en diagnostische uitslag (ct-waarde) in de melding ontbreken. Vanwege de coronacrisis is deze discussie urgenter geworden.

GGD GHOR vraagt aan het ministerie van VWS om een drietal acties op te pakken:

1. Uitsluitel en uitleg geven over de toepassing van wet- en regelgeving in het kader van het delen van gegevens;
2. Betrokken medisch (lab)personeel en zorginstellingen attenderen op het verzoek (van GGD'en/VWS) om mee te werken aan het delen van contactgegevens ten behoeve van een spoedige uitvoering van bron- en contactopsporing;
3. Bovengenoemde uitwisseling van persoonsgegevens in het kader van bron- en contactopsporing faciliteren door deze vast te leggen in wet- en regelgeving.

### 3 Belangrijkste punten van informatie

Om de lacune – het ontbreken van een expliciete vermelding van telefoonnummer, mailadres en diagnostische uitslag in de Wpg – formeel op te vullen, is een wetwijziging nodig. Dit kan niet worden gerealiseerd met een algemene maatregel van bestuur of ministeriële regeling, want daarvoor bestaat geen grondslag in de wet.

Er wordt gekeken naar een wetwijziging van de Wpg. Er wordt nog bezien in welk wetgevingstraject deze formele wijziging zal worden meegenomen. Voor de korte termijn is het voorstel om GGD GHOR tegemoet te komen met de volgende acties:

- Een brief versturen aan GGD GHOR waarin het ministerie van VWS ingaat op de gevraagde acties (zie bijlage);
- Een brief versturen aan de zorginstellingen op wie het ontbreken van gegevens bij meldingen aan de GGD voornamelijk van toepassing is, namelijk ziekenhuizen, laboratoria en huisartsen (zie bijlage), via de NVZ, het LCDK en de LHV;
- Onderzoeken hoe we het beste kunnen omgaan met meldingen die voortkomen uit commerciële initiatieven, en of er aanvullend op de uitgebrachte [uitgangspunten](#) voor de inzet van testen buiten GGD-testlocaties (vooruitlopend op een LCI-richtlijn door het RIVM) actie nodig is.

Mochten er naar aanleiding van deze nota en/of de bijlagen vragen zijn, dan hoor ik het natuurlijk graag.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e