



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

nota

Stuurgroep Covidvaccinatieregistratie

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

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
info@rivm.nl

Datum
21 mei 2021

Ons kenmerk
DPV_278

Betreft **Ontwikkelingen m.b.t. Mijn.RIVM.nl**
Nota nummer **DPV_278**
Contactpersonen **5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e**
Besluit **Ja**

Afgestemd met

5.1.2e
5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e | 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Doel

De stuurgroep Covidvaccinatieregistratie wordt gevraagd kennis te nemen van ontwikkelingen m.b.t. Mijn.RIVM.nl en vervolgens in te stemmen met voorgestelde maatregelen. Voorliggende nota is vervolg op versie 0.5 welke op 12 mei 2021 is besproken in de stuurgroep Covidvaccinatieregistratie, en versie 0.74, besproken op 20 mei 2021.

Aanleiding

Mijn.RIVM.nl/vaccinaties is op 8 april 2021 live gegaan. Na livegang hebben een aantal ontwikkelingen plaatsgevonden:

1. Burgers hebben vragen gesteld over het doel van het tonen van de BRP-gegevens en het portaal.
2. Tijdens het Kamerdebat in week 18 zijn opmerkingen gemaakt door de partij BBB die in lijn liggen met de vragen van burgers. De Minister heeft toegezegd beter en meer te zullen communiceren over Mijn.RIVM.nl en het gebruik van o.a. BRP-gegevens door RIVM.
3. In de periode 22 april 2021 tot heden zijn ruim 72.000 AVG-verzoeken binnen gekomen via e-mails en ingevulde webformulieren. De verzoeken zijn veroorzaakt door acties op sociale media.
4. Inmiddels zijn vragen over MijnRIVM.nl van een fact check bureau dat actief is op sociale media in samenwerking met communicatie beantwoord.

Gevraagd besluit

De Stuurgroep wordt gevraagd akkoord te geven op onderstaande voorstellen t.a.v. uitgangspunten, privacy, Mijn.RIVM.nl/vaccinaties en publiekscommunicatie, of desgewenst richting te geven aan andere maatregelen. Na afloop van besluitvorming wordt COVID-programmadirectie gevraagd besluit en insteek t.a.v. communicatie af te stemmen met min. VWS.

Uitgangspunten:

1. RIVM mag BRP-gegevens verwerken (covidvaccinatie valt onder RVP, RVP valt onder WPG, WPG geeft de grondslag, bovendien is er autorisatie gegeven via autorisatiebesluit);
2. RIVM mag vastgestelde set vaccinatiedata verwerken (wat de set is ligt vast in de DPIA (versie 31 dec 2020);
3. "Inzage geven in vaccinatiedata" en "AVG-rechten geven aan betrokkenen" uit elkaar houden.

Het voorstel is om de uitgangspunten *niet* te wijzigen, immers:

1. Cliënten die Mijn.RIVM.nl/vaccinaties gebruiken krijgen alléén de privacyverklaring te zien; vanuit de verklaring wordt er doorgelinkt naar de webformulieren voor het betreffende wijzigingsverzoek.
2. En vice versa: om "AVG-rechten van betrokkenen" uit te oefenen is er geen inlog nodig op Mijn.RIVM.nl/vaccinaties.

T.a.v. Mijn.RIVM.nl/vaccinaties:

In Mijn.RIVM.nl/vaccinaties worden twee groepen gegevens getoond, te weten:

1. BRP-gegevens. Doel: duidelijk maken van wie de vaccinatiedata zijn. Nu: voornaam/namen, achternaam, geslacht en geboortedatum. Ervaring met het RVP leert dat niet volstaan kan worden met minder BRP-gegevens, omdat cliënten zichzelf én ouders/voogden/bewindvoerders de betreffende persoon moeten kunnen verifiëren dat de BRP-gegevens en betreffende vaccinatiedata bij elkaar horen. Indien RIVM van de cliënt geen vaccinatiedata is opgenomen in het landelijk register, worden op dit moment wel de BRP-gegevens getoond.
2. Vaccinatiedata. Doel: inzage geven in de vaccinatiedata. Dit is een dienst van RIVM aan de burger die past bij het beleid van de Rijksoverheid om cliënten regie te geven over eigen data. Alléén vaccinaties, dus (op dit moment) geen overige data (bijv. hiehprikuitslag). De datavelden die getoond worden zijn: Vaccinnaam, batchnummer, vaccinatie datum, fabrikant. De grondslag voor inzage is *veronderstelde toestemming* door de cliënt, omdat de cliënt om de inzage vraagt. Wie niet om inzage vraagt, krijgt ook geen vaccinatiedata te zien.

Het voorstel is om:

1. Geen BRP-gegevens te tonen indien van de betreffende cliënt geen vaccinatiedata beschikbaar zijn in het landelijk register. Hiermee wordt voorkomen dat persoonsgegevens zichtbaar zijn zonder dat daar een concrete aanleiding voor is (in casu: vóórdat iemand gevaccineerd is en toestemming heeft gegeven om zijn/haar gegevens te delen). Vanuit privacy perspectief verdient dit de voorkeur. Wat de inloggers wél zullen (blijven) zien is (rechts boven in het scherm) hun achternaam, als bevestiging van de inlogpoging via DigiD.
2. Het portaal ongewijzigd te laten indien:
 - a. er wél vaccinatiedata beschikbaar zijn. In dit geval worden dus zowel vaccinatiedata als BRP-gegevens getoond.

- b. er inzage is gegeven aan Lareb of anderen. In dat geval wordt de additionele informatie (alleen) getoond in combinatie met de vaccinatiedata.

T.a.v. privacy (AVG-rechten van betrokkenen):

Identificatie van cliënten die AVG-rechten uitoefenen is noodzakelijk om te voorkomen dat onbevoegden wijzigingsverzoeken doen op naam van een cliënt. Bij de livegang van het portaal is gekozen voor identificatie van burgers zoals nu gedaan wordt voor het Rijksvaccinatieprogramma (RVP), zie DPV_263 Bessluitnota livegang cliëntportaal. (Voor het RVP kan het RIVM nog geen burgers identificeren m.b.v. DigiD.)

Het voorstel is om:

1. Een impactanalyse te maken van de mogelijkheden om een *self service portal* (via MijnRIVM.nl) in te richten voor AVG-verzoeken, waarbij identificatie van personen plaatsvindt o.b.v. DigiD. Zie use case in bijlage 2. DigiD is een betrouwbare tool die door de Rijksoverheid wordt aangeboden voor diensten van de Rijksoverheid aan burgers. DigiD mag niet het enige identificatiemiddel/kanaal zijn voor AVG-verzoeken, omdat niet alle burgers over digitale hulpmiddelen beschikken. Hiermee wordt bereikt dat (veel) minder handmatig werk hoeft te worden uitgevoerd op de regiokantoren van DVP. *Let op:* afhankelijk van de technische impact en omvang van deze wijziging wordt duidelijk of zo'n *self service portal AVG-verzoeken* ook een vruchtbare route is voor de afhandeling van de huidige ca. 70.000 verzoeken in de komende twee maanden (zie hieronder).
2. De afhandeling van AVG-verzoeken verder uit te voeren conform de daarvoor ingerichte procedure, zie DPV_263 Bessluitnota livegang cliëntportaal. Hieronder volgt een stand van zaken:

Op het moment van schrijven (19/5) zijn er 42.574 AVG verzoeken via een webformulier binnengekomen. Daarnaast zijn er nog 33.774 mails met gedeeltelijke verzoeken, vervolg/herhaalberichten en kopieën van ID-bewijzen. Voor de afhandeling van AVG-verzoeken is een identificatie verplicht. Verzoeken zullen daarom één voor één afgehandeld (moeten) worden.

Alle burgers die op dit moment een verzoek of anders hebben ingediend zijn of worden op de hoogte gebracht van de verlenging van de termijn van afhandeling van 1 naar 3 maanden.

Een uitvraag in de mantel voor het werven van een AVG-team bij DVP-Zoetermeer loopt. Zodra geworven, kan de afhandeling van alle AVG-verzoeken starten. In totaal wordt een team samengesteld van 18 medewerkers + leidinggevende (deels via mantel en deels aangevuld met zitten personeel). Doelstelling is om uiterlijk 15 juni 2021 het team operationeel te hebben.

In de eerste weken van afhandelen zal gekeken gaan worden hoeveel verzoeken het team dagelijks af kan handelen. Op basis hiervan kan gekeken worden of opschaling van het team snel resultaten gaat geven.

Het is van belang om te beseffen dat de AVG-termijn van 3 maanden met de huidige beoogde werkwijze niet gehaald zal worden. 3 maanden betekent namelijk dat het grootste deel van de ca. 30.000 verzoeken die in het eerste weekend zijn binnengekomen uiterlijk 23 juli 2021 afgehandeld moeten zijn. De (mogelijke) gevolgen en risico's van het niet halen van de deadline worden door 5.1.2e en overleg met de 5.1.2e functionaris gegevensbescherming) van VWS uitgezocht. Een update hierover volgt op korte termijn.

Het is belangrijk om vast te stellen wat de noodzaak tot escalatie en/of de mogelijkheden voor het organiseren van hulp zijn. De stuurgroep Vaccinatie wordt gevraagd mee te denken.

T.a.v. Publiekscommunicatie:

Gezien de voorgestelde functionele wijzigingen van MijnRIVM.nl wordt (door communicatie RIVM) een drietal scenario's voor de communicatie geschetst. VWS heeft aangegeven betrokken te willen zijn bij keuzes over de communicatie van wijzigingen aan MijnRIVM.nl.

Opties (combinaties mogelijk):

- a. Geen publiekscommunicatie over de voorgestelde wijziging en/of algemene communicatie over MijnRIVM.nl
- b. Algemeen bericht over mijn.rivm.nl (zie concept in bijlage 1)

De aanvankelijke insteek van de communicatie, zoals ook door minister toegezegd. Een algemeen bericht dat burgers informeert over het bestaan en de functionaliteit van mijn.rivm.nl. Hiermee is het RIVM transparant over MijnRIVM.nl en de rechten die burgers hebben.

In dit scenario is het bericht voor nu afdoende, maar kunnen na de voorgenomen wijziging vragen volgen. Hieruit volgt eventueel een tweede bericht na het aanpassen van MijnRIVM.nl.

- b. Bericht waarin ook de wijziging wordt aangekondigd

Hierbij wordt een alinea toegevoegd aan het bestaande bericht waarin kort wordt verwezen naar de ontstane onduidelijkheid door het tonen van de BRP-gegevens. Om dit in de toekomst te voorkomen past het RIVM mijn.rivm.nl aan. Vanaf een nader te bepalen datum in 2021 zijn enkel gegevens zichtbaar van mensen die gevaccineerd zijn én toestemming hebben gegeven voor registratie.

Hiermee laten we zien dat er iets gespeeld heeft, maar ook dat het RIVM het signaal serieus neemt en er iets aan doet.

- c. Bericht waar iets gezegd wordt over de (langere) doorlooptijd van een reactie
- d.

Het toevoegen van een alinea over de doorloop tijd van de afhandeling van aanvragen tot verwijdering. Het toevoegen van deze procesinformatie in het bericht kan leiden tot veel vragen over het waarom van de lange doorlooptijd.

Deze informatie kan ook elders op de website en in de (reeds verstuurde) mails met een reactie staan. Daarmee is het RIVM transparant over de langere doorlooptijd zonder er extra aandacht op te vestigen.

Het risico in alle scenario's blijft dat het RIVM en VWS/de minister vragen vanuit de media en/of kamer krijgen over het hoe en het waarom, alsook de proportionaliteit van het tonen van de BRP-gegevens in de eerste plaats. Voorbereiding op deze vragen is dan ook een belangrijk onderdeel van de communicatie. De stuurgroep registratie/vaccinatie wordt gevraagd een afweging te maken. RIVM Communicatie en DVP/programma CIMS hebben een voorkeur voor een combinatie tussen de opties A + B.

Eventuele extra te overwegen acties:

1. Ingezonden artikel in dagbladen – aanleiding?
2. Communicatie vanuit VWS, bijv. in Kamerbrief?
3. Opstellen woordvoeringslijn en/of Q&A t.b.v. mediavragen

5.1.2i Concept

Bijlage 2: Use Case *self service* verwerking AVG-rechten

Doel

Het doel van de "*self service*" is om de mogelijkheid te geven aan betrokkenen om zelf de AVG-rechten uit te voeren. Dus AVG-rechten uitvoeren zonder tussenkomst van personen bij RIVM. *Self service* is een aanvulling op de RIVM-procedure voor AVG-rechten en *NIET* in plaats van. Het automatiseren van AVG-rechten levert veel tijdswinst op in de uitvoerende processen in de DVP-regio's en maakt het proces ook minder foutgevoelig. De AGV-rechten zijn:

1. Recht op inzage. Buiten scope van de self service. Dit recht is reeds gegeven via mijn.rivm.nl/vaccinaties;
2. Recht op rectificatie/ wijziging van gegevens;
3. Recht op vergetelheid;
4. Recht van bezwaar;
5. Recht op beperking van de verwerking;
6. Afzien van deelname aan coronavaccinatie.

Voorwaarden

1. Unieke identificatie van de cliënt met DigiD of eHerkenning.
2. Webformulieren die gemakkelijk te vinden zijn door de cliënten.

Vervolgstappen:

1. Compliance-analyse (mag dit?).
2. Verkenning welke partijen binnen de Rijksoverheid hier al ervaring mee hebben en wat de lessen zijn.
3. Recht op bezwaar heroverwegen¹.
4. Herontwerp van de webformulieren, z.d.d.:
 - a. Per dataveld nieuwe inhoud door de cliënt kan worden ingevoerd;
 - b. Het webformulier kan worden "ondertekend/ bevestigd" met DigiD;
 - c. Het webformulier wordt verstuurd naar RIVM;
 - d. Het webformulier wordt (beveiligd) wordt gearchiveerd t.b.v. audits.
5. Indien het formulier met DigiD is "ondertekend/ bevestigd":
 - a. Automatische verwerking van de wijziging. Dit is een change die zorgvuldig moet worden voorbereid!
6. Indien het formulier NIET met DidiD is "ondertekend/ bevestigd":
 - a. Verwerking conform RIVM-procedure.
7. Uitgebreid gebruikersonderzoek om zeker te stellen dat de webformulieren voor de gehele doelgroep leesbaar, begrijpbaar en invulbaar zijn;
8. Belasting op de technische componenten in de gehele keten inschatten en componenten daar op dimensioneren;
9. DPIA aanpassen;
10. Informatiebeveiligingsmaatregelen aanpassen;
11. Ketentest, performancetest, gebruikerstest, acceptatietest, besluit livegang, livegang, beheer.

¹ VKA geeft aan dat "recht van bezwaar" niet van toepassing is.