



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Nederlandse GGZ

5.1.2e

Postbus 830

3800 AV AMERSFOORT

**Bezoekadres**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

T 5.1.2e

F 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

5.1.2e

5.1.2e

T + 5.1.2e

M

5.1.2e @minvws.nl

**Kenmerk**

2352885-1007844-PDC19

**Bijlage(n)**

-

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Datum **29 APR. 2021**

Betreft Brief aan de Nggz t.a.v. het verstrekken van anonieme  
data COVID19-vaccinatie

Geachte mevrouw 5.1.2e

In de bestrijding van de pandemie ten gevolge van het COVID-19-virus speelt vaccinatie van de bevolking een grote rol. Ter ondersteuning van het beleid en de uitvoering van dit omvangrijke vaccinatieprogramma en de mogelijke bijsturing daarop, maar ook om snel mensen te kunnen benaderen als er bijvoorbeeld iets aan de hand is met een (batch van) een vaccin, is door het RIVM een centrale registratie opgezet (Centraal Informatie- en Monitoring Systeem, CIMS). Het is van groot belang dat dit systeem wordt gevuld met de vaccinatiegegevens, inclusief persoonsgegevens, van mensen die hiervoor (uitdrukkelijk) toestemming hebben gegeven.

Ook informatie over vaccinaties bij mensen die geen toestemming hebben gegeven voor het delen van gegevens met het RIVM is van groot belang voor het vaccinatieprogramma. Dit draagt immers bij aan het inzicht in hoeveel mensen daadwerkelijk gevaccineerd zijn en daarmee hoe de vaccinatiegraad zich ontwikkelt. Uiteraard betreft het hier informatie die geen persoonsgegevens bevat of op andere manier herleidbaarheid is naar de gevaccineerde in kwestie (hierna te noemen: procesinformatie). Deze procesinformatie betreft zaken als welk vaccin en welke batch het betreft, of het een eerste of tweede prik betreft, de leeftijdscategorie waartoe de gevaccineerde behoort en de gemeente waar gevaccineerd is.

Aan alle uitvoerende partijen in het vaccinatieprogramma is gevraagd snel en accuraat data aan te leveren. En alle partijen hebben aangegeven daar aan mee te werken, zowel wat betreft de data voor CIMS als de procesinformatie. Hiertoe zijn ook afspraken gemaakt tussen RIVM en de uitvoerende partijen in een gegevensleveringsovereenkomst. De benodigde geautomatiseerde koppelingen tussen bronssystemen van uitvoerende partijen en het RIVM hiervoor zijn inmiddels gereed voor wat betreft CIMS en voor het overgrote deel gereed voor wat betreft de procesinformatie.

Ook aan de Nederlandse ggz (nGGZ) is gevraagd deze gegevens door te leveren, zowel de gegevens aan CIMS als de procesinformatie. Voor mensen die toestemming hebben gegeven voor het delen van vaccinatiegegevens met CIMS, levert nGGZ conform afspraak. Omdat nGGZ heeft aangegeven ten aanzien van het doorleveren van de procesinformatie nog een aantal juridische knelpunten te



zien, heb ik met u afgesproken dat het ministerie van VWS en het RIVM de juridische context op een rij zetten, zodat deze gedeeld kan worden met uw achterban.

**Kenmerk**  
2352885-1007844-PDC19

### **Anonieme data**

Het is belangrijk te onderkennen dat het hier gaat om verstrekking van anonieme data, die dus op geen enkele manier herleidbaar zijn tot de persoon. Die anonieme data mogen verstrekt worden aan het RIVM.

De hulpverlener doorbreekt met het verstrekken van anonieme data niet zijn medisch beroepsgeheim (WGBO in artikel 7:457 lid 1 BW), omdat hij geen inlichtingen over een patiënt verstrekt dan wel inzage geeft in bescheiden uit het dossier. Er wordt een anonieme dataset gevraagd, zodat het RIVM in haar berekeningen van de vaccinatiegraad volledig kan zijn. De identiteit van de patiënt is niet te achterhalen en het RIVM krijgt evenmin wetenschap over de patiënt dan wel zijn identiteit. Het aggregatieniveau is ook dusdanig gekozen dat er geen risico op onthulling of herleidbaarheid is.

Over het verstrekken van anonieme gegevens ten behoeve van statistisch of wetenschappelijk onderzoek wijs ik nog op een passage uit de memorie van toelichting bij de Wgbo (zie bijlage I, pagina 40):  
*'Ingevolge het onderhavige artikel (artikel 7:458 BW (voorheen artikel 1653m BW (oud))) mag de hulpverlener des verzocht zonder toestemming van de patiënt gegevens omtrent de patiënt beschikbaar stellen voor statistisch of wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de gezondheidszorg, indien aan alle vier daarin opgenomen criteria is voldaan. **Deze bepaling is uiteraard alleen van belang in de gevallen waarin niet kan worden volstaan met het verstrekken van gegevens die redelijkerwijs niet – d.w.z. in het geheel niet of slechts met onevenredige moeite of kosten – herleidbaar zijn tot de persoon van de patiënt'***

Hieruit kan worden afgeleid dat medische gegevens die redelijkerwijs niet herleidbaar zijn tot een patiënt, verstrekt mogen worden voor statistisch onderzoek, zoals in dit geval het bepalen van de vaccinatiegraad. Gelet op de privacywetgeving, zoals de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), mogen de anonieme gegevens ook verstrekt worden. De AVG is niet van toepassing op de verwerking van anonieme gegevens.<sup>1</sup>

Ook met het samenstellen van de anonieme dataset doorbreekt de hulpverlener niet zijn medisch beroepsgeheim. De samenstelling vindt plaats onder verantwoordelijkheid van de hulpverlener en er gaan alleen anonieme data naar het RIVM.

### **Afstemming**

De werkwijze rond het vaccinatieregister zoals vastgelegd in het doelendocument, waaronder het verstrekken van niet tot de persoon herleidbare gegevens over vaccinaties bij mensen die geen toestemming vooraf hebben gegeven, is in algemene zin afgestemd met de Autoriteit Persoonsgegevens. Hieruit volgden geen nadere aandachtspunten vanuit de AP.

Het juridisch standpunt in deze brief over het delen van geanonimiseerde gegevens over COVID-vaccinatie is in overeenstemming met de betreffende richtlijn van de KNMG<sup>2</sup>, en is recent ook afgestemd met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De inspectie geeft daarover aan op voorhand geen bezwaren te zien tegen deze handelwijze.

<sup>1</sup> Zie hiertoe overweging 26 van de AVG en het advies 5/2014 over anonimiseringstechnieken van de WP29 (Nu EDPB).

<sup>2</sup> KNMG richtlijn 'Omgaan met medische gegevens' (2019).



Zoals besproken, vertrouw ik er op dat u bij uw achterban bevordert dat naast de COVID-19 vaccinatiegegevens van mensen die hiervoor toestemming hebben gegeven, ook de procesinformatie aan het RIVM wordt verstrekt.

**Kenmerk**  
2352885-1007844-PDC19

Ik dank u voor uw constructieve bijdrage aan het inzichtelijk maken van de COVID-19 vaccinatiegegevens aan het RIVM en de bijdrage die u daarmee levert aan het vaccinatieprogramma.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e