**To:** 5.1.2e , 5.1.2e , ( 5.1.2e )[ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e , 5.1.2e . 5.1.2e ( 5.1.2e )[ 5.1.2e @minvws.nl]
**Cc:** 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e [ 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e , 5.1.2e . ( 5.1.2e )[ 5.1.2e @minvws.nl]
**From:** 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e ( 5.1.2e )
**Sent:** Wed 4/15/2020 9:26:39 PM
**Subject:** RE: Door te hakken knopen voor voortgang
**Received:** Wed 4/15/2020 9:26:40 PM

Mooi overzicht, ook van de snelle voortgang! ♀

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** 5.1.2e , 5.1.2e , ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Datum:** woensdag 15 apr. 2020 7:05 PM
**Aan:** 5.1.2e , 5.1.2e ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Kopie:** 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e ( 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 , 5.1.2e . ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e , 5.1.2e . 5.1.2e ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Onderwerp:** Door te hakken knopen voor voortgang

Beste 5.1.2e
Mede nav jouw mail vanochtend 15/4 schetsen wij hierbij het wettelijk kader om inzet van de twee apps's op korte termijn te realiseren. Wij adviseren jou dit ook z.s.m. met de minister te bespreken. Er zullen knopen doorgehakt moeten worden, willen we verder met de uitwerking en onderbouwing kunnen om de realisatie van lancering op 28 april mogelijk te maken.

Uitgangspunt I: We gebruiken de Wpg als wettelijk kader:
De Wet publieke gezondheid (Wpg) is het aangewezen kader omdat deze wet op dit moment al de waarborgen biedt waarmee inzet van de app's, ook vanuit de optiek van de AVG/AP goed en snel kan worden gerealiseerd.
Samengevat:
-De Wpg voorziet in een wettelijke taak aan de GGD'n om in een crisis als deze aan bron- en contactopsporing te doen,
- Een met het virus besmet persoon moet ook op naam door een arts en laboratorium aan de GGD worden gemeld
- de GGD verwerkt die gegevens dus al o.g.v. de Wpg, de GGD moet die melding bovendien doorsturen naar het RIVM (niet op naam, wel met vermelding eerste drie cijfers postcode van patiënt),
-Er is bij constatering van een (mogelijke) besmetting een behandelrelatie mogelijk tussen besmette burger-GGD waarvoor ook een geheimhoudingsplicht is geregeld.

Dus alle noodzakelijke elementen zijn via de Wpg al automatisch geregeld.
Als we binnen het kader van de Wpg blijven is er geen nieuwe of nadere wettelijke regeling nodig. Daarmee hebben we dit punt van de AP ook meteen ondervangen.

Uitgangspunt II: Dit betekent dat de app's dan als volgt moeten worden vormgegeven:

1. **Vrijwilligheid voor burgers** in downloaden, opslag apparaat en vrijgeven bij besmetting.
   Dit is een cruciaal element ivm de AVG/toets door Ap.
   Via een communicatietraject burgers oproepen om mee te doen.

2. **Inhoudelijke beheer bij GGD** op basis van artikel 6 onder c Wpg.
   De GGD heeft de taak om contactonderzoek te verrichten en de app moet dat onderzoek ondersteunen. Hiervoor dient er contact te worden gelegd met GGD GHOR NLom tot een gezamenlijk beheer van de 25 GGD 'en te komen.

3. Door de wettelijke taak is de GGD automatisch de meest betrouwbare partij voor de burger en kan zij gelden als 'Health Authority" idzv de draft guidance van de EC.
   De deskundigheid en de geheimhoudingsplicht van de GGD wekt vertrouwen bij de burger en staat ook garant voor de betrouwbaarheid van de gegevens, wat bijv. voor het RIVM van belang is.

4. **App's mogen niet verder gaan dan de taak en het doel van de GGD'n vanuit de Wpg.**

5. Met de keus voor de Wpg is ook de noodzakelijke **tijdelijkheid** ingebakken: de apps's worden ingezet zolang dat nodig is ter bestrijding van de Coronacrisis, niet langer. Dit betekent dat er geen doorontwikkeling mogelijk is voor latere doeleinden.

6. **PM: app eigendom van Staat der NL of licentie?**
   Advies LA gevraagd hierover.

7. PM: **Technisch beheer** van de app: extern in te huren.
   Advies LA gevraagd hierover.

8. **Rol van de medische hulp app**? Voorstel is dat het alert dat via de detectieapp wordt gezonden na een besmetting een link bevat met informatie en het advies contact op te nemen met huisarts of GGD. Iemand kan dit dan vrijwillig doen.

9. **De eventuele ondersteuning met de medische hulp app in het verdere contact kan dan alleen ter ondersteuning van de reguliere behandelrelatie** zijn die dan ontstaat tussen (mogelijk) besmette burger-GGD. Het beheer/inzet van die app ligt dan óók bij de GGD. Hier mag geen derde partij tussen zitten.

10. De vraag hoe de app uiteindelijk wordt gebruikt in het **maatschappelijk verkeer** ( Bijvoorbeeld gaan werkgevers, scholen, horeca etc. hem als voorwaarde stellen voor toegang), gaat de Wpg te boven. Dit is geen vraag die relevant is voor de beantwoording van de vraag of de app op basis van de Wpg 28 april kan draaien. Wel zal dit een uitzoekpunt zijn waar we uiteindelijk een antwoord op moeten hebben. Er zullen wel vragen over komen. Nu voor deze grondslagvraag is het niet van belang, wel later bij de uitrol.

III Enige opmerkingen ivm verplichte app's

Voor een verplichting is minimaal formele (nood)wetgeving nodig op velerlei terreinen. Zo heeft bijv. EZK al aangegeven dat ogv de Telecomwet een corona-app alleen gegevens mag plaatsen en uitlezen op een telefoon als de gebruiker daarmee akkoord gaat. Er is dus toestemming/vrijwilligheid nodig. Als je iets wilt verplichten is er noodwetgeving nodig.

Verplichte apps zullen bovendien naar ons idee ook een andere technische blauwdruk moeten hebben.

Het is naar ons idee, met de wens om op 28 april een werkende app te hebben, op dit moment niet haalbaar om een verplichting in te stellen, mede gelet op AVG/Ap en de draft guidance EC. Zeker is dat deze optie veel tijd zal vragen en in elk geval veel meer tijd dan de weg via de Wpg. Dit betekent dus dat verplichte app's geen optie zijn om de wens van de minister om op korte termijn de app's in te zetten te realiseren.

Dit neemt natuurlijk niet weg, dat we niet aan een tweede spoor zouden kunnen werken. Als blijkt dat op basis van vrijwilligheid het niet werkt, kunnen we bovendien beter onderbouwen waarom een evt. verplichting noodzakelijk zou zijn. Ons advies is dus ook om nu eerst ervaring op te doen met de vrijwillige app's: doen er voldoende mensen mee dan is een verplichting hoe dan ook niet meer nodig.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Europa Strategie
Programma Inkoop en Aanbesteden Sociaal Domein

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
**Directie Wetgeving en Juridische Zaken**
Parnassusplein 5 - 2511 VX - Den Haag
Postbus 20350 - 2500 EJ - Den Haag

**T:** 5.1.2e
**E:** 5.1.2e @minvws.nl
**W:** https://www.rijksoverheid.nl
**Werkdagen:** 5.1.2e