



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

14-3-23

5.1.2e

Deze nota wordt met een Kamerbrief meegestuurd: **Nee**

Aan

Minister VWS

Deadline: 15 februari
2023

nota

Vierde kwartaalrapportage Corona Opt-in aan AP

PSG
14/2

TER BESLISSING

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster iBeleid team A

Opgesteld door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

13 februari 2023

Kenmerk

Uw kenmerk

Zaaknummer

1043726

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

U ontvangt via deze aparte nota de kwartaalbrief aan de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Er gaan ook aparte brieven naar de Eerste en Tweede Kamer met dezelfde informatie. Deze ontvangt u apart ter ondertekening.

De brief aan de AP en de beide Kamers gaat over het feit dat één spoedeisende hulpafdeling (SEH) in het protocol voor het gebruik van de Corona Opt-in een voorwaarde van de AP niet had opgenomen. Het ging om de voorwaarde dat de constructie alleen gebruikt zou worden bij mensen die met Corona besmet zijn of waar er een verdenking van een Corona besmetting is. Het gevolg was dat de gegevens van de huisarts over de patiënten breder bij de desbetreffende SEH zijn opgevraagd dan de bedoeling was. Indien mogelijk wel met toestemming van de desbetreffende patiënt.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de inhoud van de kwartaalbrief aan de AP door de brief te ondertekenen en te versturen.
- U informeert ook beide Kamers. Dit verloopt via een aparte stukkenstroom.

3. Kernpunten

In de brief aan de AP meldt u dat geconstateerd is dat er één SEH is die de Corona Opt-in voor vrijwel alle patiënten op de SEH heeft ingezet: buiten kleine letsels is iedere patiënt gevraagd of de professionele samenvatting van de huisarts elektronisch mocht worden opgehaald, en bij toestemming (voor zover mogelijk) uitgewisseld.

U informeert de AP over de maatregelen die zijn en worden genomen. Tevens informeert u de AP over de voortgang inzake het wetgevingstraject.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Het instellen van de Corona Opt-in kon rekenen op brede steun in de Kamer, maar ligt bij een aantal partijen gevoelig, vanwege het ontbreken van een wettelijke basis voor de beschikbaarstelling zonder toestemming.



De Kamer heeft de wens geuit om de wet zo snel mogelijk aan te passen, zodat gegevens bij acute zorg via een elektronisch uitwisselingssysteem snel beschikbaar komen en daarmee een wettelijke basis voor de uitwisseling ontstaat die nu gedoogd wordt.

Datum
13 februari 2023
Kenmerk
1043726

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De beleidslijn voor de Corona Opt-in is mede op verzoek van de Patiëntenfederatie opgesteld, die ook de ontwikkeling van een wijzigingsvoorstel steunt. Onduidelijk is op dit moment hoe de communicatie over de Corona Opt-in aan zorgaanbieders is verlopen. Dit wordt nader onderzocht.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Met de huidige beleidslijn van de Corona Opt-in worden gegevensuitwisselingen mogelijk gemaakt van patiënten die nog geen voorkeur hebben opgegeven of gegevens elektronische mogen worden uitgewisseld. Op dit moment belet de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabvpz) zulke uitwisselingen. De Wabvpz vereist immers uitdrukkelijke toestemming van de cliënt om gegevens beschikbaar te stellen via een elektronisch uitwisselingssysteem. De beleidslijn wordt gedoogd door AP, OM en IGJ, en de AP heeft er voorwaarden aan verbonden. In de beleidslijn van de Corona Opt-in is afgesproken dat deze gegevens ook zonder voorafgaande toestemming beschikbaar zijn voor elektronische uitwisseling, om snelle triage en hulp op HAP en SEH mogelijk te maken. Dit was noodzakelijk door de enorme toestroom van met name Corona patiënten op HAP en SEH.

Het risico bestaat dat de gedogende partijen vanwege de huidige omstandigheden geen noodzaak meer zien om de beleidslijn van de Corona-opt-in te blijven gedogen. Zo zou de AP onderzoek kunnen doen en handhavingsmaatregelen treffen, zoals boetes opleggen aan zorgaanbieders.

Dit risico kan worden verkleind door snel maatregelen te nemen – of in het concrete vooruitzicht te stellen – die de gedoogsituatie niet langer noodzakelijk maken. Er wordt met de Taskforce daarom hard gewerkt om op de kortst mogelijke termijn de stop-knop in de systemen te effectueren. Daarnaast wordt, conform de voorwaarden van de AP, ook gewerkt aan een wetswijziging die een wettelijke grondslag voor snellere gegevensuitwisseling in de acute zorg biedt.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Over de cijfers, het gebruik van de Corona Opt-in door het desbetreffende ziekenhuis en de voorwaarden van de AP is overlegd met VZVZ, de NVZ en andere Taskforce Corona Opt-in leden (InEen, LHV, NHG, Patiëntenfederatie, ZN en NFU). De brieven zijn afgestemd met de directies Curatieve Zorg en Wetgeving en Juridische Zaken.

f. Gevolgen administratieve lasten

Het kunnen gebruiken van de Corona Opt-in vermindert de administratieve lasten voor de zorgaanbieders. Bij (tijdelijk) stopzetten van de beleidslijn wordt teruggekeerd naar de oorspronkelijke situatie.



g. Toezeggingen

U zegt toe te onderzoeken, met de leden van de Taskforce Corona Opt-in, hoe de communicatie is geweest over de Corona Opt-in en de daaraan verbonden voorwaarden aan zorgaanbieders. Daarnaast kijkt u met VZVZ hoe in volgende rapportages aan VWS en de AP cijfers gegeven kunnen worden die het juiste gebruik van de noodvoorziening inzichtelijker maken. U zegt toe hierover de AP nader te zullen informeren.

Datum

13 februari 2023

Kenmerk

1043726

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

N.v.t. Deze nota gaat bij een brief aan de AP.