

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Tue 9/29/2020 10:04:46 AM
Subject: RE: vaccinatieregister
Received: Tue 9/29/2020 10:04:46 AM

Hoi [5.1.2e]

6b Wpg biedt een basis om bij amvb een vaccinatieprogramma vast te stellen. Dat is inderdaad uitgewerkt in het Besluit publieke gezondheid en betreft het rijksvaccinatieprogramma.

We zouden dat besluit zeker kunnen aanpassen. Daarmee bereik je m.i. een basis voor het opnemen van het vaccin in het Rvp, maar zoals je zelf ook constateert niet zo zeer een oplossing voor informed consent of andere grondslag om privacygevoelige informatie uit te wisselen. Is dat ook niet de verwachting die men van dit besluit heeft? Als je mij meeneemt in de CC, zal ik hier zelf ook op letten.

Jij geeft aan dat met aanpassing van het besluit een 'basis voor het systeem' wordt gecreëerd. Begrijp ik daaruit dat je daarmee hetzelfde bedoelt als ik hierboven zeg? Dus het enige wat je regelt is dat covid-vaccinatie onderdeel wordt van het Rvp. ICT infrastructuur is niet op rijksniveau geregeld.

Ja hoe snel kan het gaan, dat is een goede vraag. Ik bespreek dat even met [5.1.2e] Normaal gesproken duurt een amvb 6 maanden, maar omdat het hier over (als we hetzelfde bedoelen) een vrij technische wijziging gaat en het verband heeft met covid, moet dat zeker sneller kunnen. Kun je de termijn nog even openlaten?

Verder zie ik inderdaad dat RIVM vraagt om een opdrachtbrief vanuit VWS. Met welk doel? En is dat niet raar? RIVM is een dienstonderdeel van het ministerie, dus de minister geeft zichzelf dan een opdracht. Dat vind ik wel wat opmerkelijk. Bovendien vraag ik me af of zo'n opdracht nodig is, als de vaccinatie onderdeel wordt van het Rvp. Hebben jullie hierover gesproken gisteren? Ik zal dit gedeelte oppakken. Ik merk dat ik niet alle informatie van Danielle doorgestuurd krijg, ik heb haar gevraagd mij beter aan te haken.

Groet,
 [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 28 september 2020 15:48
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: vaccinatieregister
Urgentie: Hoog

Hoi [5.1.2e]

In het gesprek van COVID directie en DI over het vaccinatieregister, vraag ik jouw input.

Het RIVM heeft een document opgeleverd met zaken die volgens hen geregeld zouden moeten worden. (Zie bijgaand). Hier zitten allerhande ideeën aan vast rond VZVZ, maar ook TVS. Onderstaande wil ik graag voorleggen.

Terugkoppeling advies:

- Per 1 januari 2021 moet er een systeem zijn voor covid vaccinatie registratie. Er moet een plan komen hoe we dit kunnen doen. eerder schreef ik al een memo over de juridische inbedding (bijgaand). Ook het systeem vergt nog veel uitzoekwerk.
- Er is op dit moment geen IT systeem dat bruikbaar is. Preaventis is er nu voor het RVP, echter uitgevoerd door de JGZ. Dat zal voor COVID niet zo zijn, dus hebben we te maken met aansluiting van huisartsen, GGD etc. de koppeling is niet gerealiseerd op dit moment. De verwachting is dat dit niet binnen twee maanden gerealiseerd is.
- Voor de tussentijd kan gedacht worden aan **een portaal van het RIVM** waarop de zorgverleners gegevens kunnen doorgeven, tot er een automatisch systeem gerealiseerd is. Dit betekent dubbele registratie, maar een systeem met aansluiting van alle genoemde hulpverleners is binnen twee maanden niet te realiseren.
- Ik heb vanuit het juridische eerder uitgezocht dat er informed consent nodig is om de gegevens door te kunnen leveren aan het RIVM (doorbreking beroepsgeheim arts en grondslag RIVM). Dat is ook hoe het geregeld is voor het RVP op basis van Wpg (zie MVT).

- **Mijn voorstel voor het advies vanuit WJZ zou zijn:**

- het **besluit publieke gezondheid** aan te passen of een andere Amvb te maken onder artikel 6B WPG voor dit systeem. Ik heb dit ook met 5.1.2e besproken, en juridisch zou het kunnen. Hiermee zorgen we voor een basis voor het systeem. @ 5.1.2e hoe zie jij dit en hoeveel tijd zou dit ongeveer kosten?
- het ontbreken van de informed consent lossen we niet op, maar totdat we dit kunnen realiseren, is mijn voorstel **een opt out** te gebruiken.
 - Voor de opt- out, moeten 1. Goede informatievoorziening zijn richting de burger, liefst bij uitnodiging voor de vaccinatie.2. Iemand zou dan bij de vaccinatie kunnen aangeven bezwaar te hebben tegen doorgeven persoonsgegevens aan het RIVM en dan registreert de hulpverlener niet in het RIVM portaal, uiteraard wel in zijn eigen dossier.
 - Niet WGBO/AVG proof, maar beter is het nu niet te regelen (bij RVP zijn ze hier nu 2 jaar me bezig). Ondervangen door **overleg met AP**. Minister heeft aangegeven dit te willen. In ieder geval een risico dat genomen wordt.
 - Wel wil ik het werken naar informed concent voorwaardelijk maken voor deze opdracht. **In de opdracht richting het RIVM kunnen we dan aangeven dat ze naar informed concent dienen toe te werken.**
- Veld zou met de Amvb een grondslag hebben, en zicht op informed consent voor toekomst als houvast.
- **Al enkele voorwaarden aan het systeem:**
 - Check welke gegevens noodzakelijk zijn voor het RIVM. Ik lees ook koppeling BRP. Dus dat moet helder zijn. Er moet een PIA gedaan worden.
 - Authenticatie/UZI inloggen op portaal RIVM. Leg goed vast wie kan inloggen en bij de gegevens kan.
 - Pseudonimisering, RIVM geeft tot nu toe aan volle gegevens nodig te hebben. Wel versleutelen als het over de lijn gaat/encryptie. Echter dubbel check op pseudonimisering van het geheel.
 - Encryptie
 - Beveiligde lijn
 - Etc.

Morgen einde van de dag is het de bedoeling dit advies gereed te hebben op basis waarvan we verder gaan. Ik wil dit in een memo zetten voor beleid. Ik bel je zo nog even.

Groeten

5.1.2e