

To: [redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 Cc: [redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 From: [redacted] 5.1.2e)
 Sent: Tue 9/29/2020 3:31:33 PM
 Subject: Annotatie gesprek met RIVM tav verplichte centrale registratie
 Received: Tue 9/29/2020 3:31:33 PM
[image001.jpg](#)

Hi [redacted] 5.1.2e,

[redacted] 5.1.2e heeft jou al even kort gesproken om aan te geven dat een gesprek met [redacted] 5.1.2e van het RIVM vandaag nodig is, en ik begreep dat jij na 17:00 kon bellen. Excuses voor de vertraging, toch die debatvoorbereiding die tussendoor is gekomen ;).

Onderstaand een korte annotatie met de stavaza en aanvullende uitleg indien gewenst:

Standpunt RIVM:

- Het RIVM wil het centrale registratie systeem verplicht stellen. Dit zou inhouden dat iemand die de vaccinatie krijgt, verplicht zijn/haar gegevens met het RIVM moet delen. Het RIVM heeft meerdere doelen waarom zij de gegevens van gevaccineerde (verplicht) centraal geregistreerd willen hebben en ze zijn bang dat als het niet verplicht wordt zij onvoldoende/incomplete informatie zullen hebben om hun doelen te bereiken oa. fatsoenlijk de veiligheid te kunnen monitoren en de vaccinatiegraad. Verplichte centrale registratie houdt in dat de gegevens verplicht bij de uitvoerder worden geregistreerd (dit moet nu al volgens de wet) en daarna verplicht worden doorgeleverd naar het RIVM.

Standpunt VWS:

- VWS heeft begrip en onderstreept al deze doelen van het RIVM, en zijn voorstander van een centrale registratie die voldoet aan de AVG.
- Om aan de AVG te voldoen is een verplichte registratie niet mogelijk. Dit hebben wij meermaals aan het RIVM meegegeven. In het kort: het verplichten van de centrale registratie niet mogelijk zal zijn omdat bij weigering goede zorg zou worden onthouden (zie voor toelichting hieronder).
- We hebben WJZ en DI bij het traject betrokken.

Huidige stavaza:

- VWS heeft besproken met het RIVM dat, totdat er een lange termijn oplossing is waarbij volledig aan de AVG wordt voldaan, we moeten kijken naar een tijdelijke oplossing om op tijd klaar te staan in januari.
- Wij hebben aangegeven dat we ook bij de tijdelijke oplossing zoveel mogelijk aan de AVG moeten voldoen.
- Om tijdelijk niet aan de AVG te kunnen voldoen moeten we in gesprek met de AP, hiervoor hebben we helderheid nodig vanuit het RIVM over het tijdspad en de obstakels tav het voldoen aan de AVG zodat we bij de AP met een onderbouwd verhaal aankomen en zij hopelijk toestemming geven om tijdelijk niet aan de AVG te voldoen.
- Het RIVM heeft een eerste uitwerking van de technische benodigdheden geleverd en heeft ook aangegeven dat zij nog steeds een verplicht centraal register wensen, maar zij hebben ook aangegeven te twijfelen aan of een centraal registratiesysteem nog wel gewenst is als deze registratie niet verplicht is. Het is van belang dat we nu duidelijkheid krijgen hierover zodat we verder kunnen, we lopen hier nu elke keer op vast.
- [redacted] 5.1.2e zou dit vanochtend met [redacted] 5.1.2e bespreken en aangeven welke vervolgstappen zij voor zich zien.
- *Het RIVM heeft aangegeven dat zij dit punt recentelijk hogerop hebben gespeeld maar ik kan niet herleiden bij wie dit is of waar dit signaal is binnengekomen.*

Voorstel:

- VWS stelt nu voor om als tijdelijke oplossing de uitvoerders apart de informatie te laten registreren in het systeem van het RIVM, op basis van opt-out (in plaats van informed consent). Dit in afwachting van de langdurige AVG-proof oplossing waarbij de registratie, na toestemming van de patiënt (informed consent) automatisch wordt doorgeleverd aan het RIVM.
- De vraag is of het RIVM hiermee akkoord is, gegeven dat we een centrale registratie niet kunnen verplichten.
- Daarna rest de vraag wat het RIVM nodig heeft van VWS om door te kunnen pakken.

Voor iets meer toelichting zie hieronder:

- Tav het verplichten van een registratie hebben we het volgende gezegd:
 - o Een verplichting zou in theorie via een wijziging van de Wpg kunnen, maar het is de vraag of het collectieve belang (gepaard met centrale registratie) voldoende opweegt tegen het wegnemen van een individuele keuze voor vaccinatie zonder centrale registratie (daarmee het onthouden van goede zorg in het geval van weigering van registratie). Als het collectieve belang niet zwaarder weegt dan is een wetswijziging niet haalbaar.
 - o Een wettelijke route tot verplichting kan daarbuiten waarschijnlijk rekenen op veel negatieve aandacht als gekeken wordt naar de voorgenomen wijzigingen van de Wet publieke gezondheid i.v.m. de corona-app of de coronawet.
- Tav de uitvoeringsopties
 - o Er komt veel kijken bij het inbouwen van IC in alle systemen (RIVM systeem en bronsystemen – alleen al bij de huisartsen 10 verschillende systemen) en dit zal veel tijd kosten, teveel om in januari klaar te staan voor de eerste vaccinaties.

- o In de tussentijd moeten we een tijdelijke oplossing vinden. Hierbij zijn er verschillende opties:
 - De uitvoerder registreert rechtstreeks in het te ontwikkelen centrale registratie systeem van het RIVM waarin de behandelaar, met toestemming (IC), de informatie van een patiënt registreert – dit komt neer op een dubbele registratie last bij de behandelaar en een rol in informatievoorziening. Om dit enigszins behapbaar te maken kijken we naar de mogelijkheid om de toestemming via een opt-out te doen waarbij de informatie hierover al bij de uitnodigingbrief wordt gegeven en iemand actief moet weigeren bij de behandelaar, bij uitblijven van de actieve weigering registreert de behandelaar de informatie in de webportal. Het RIVM vreest hier voor weigering van individuen, maar nog belangrijker: weigering van behandelaars om informatie te verstrekken in de portal 1) omdat er geen wettelijke grondslag is voor het doorgeven van de persoonsgegevens, en 2) omdat het een extra administratieve last is. Op een later moment zullen de systemen van RIVM en behandelaars gekoppeld worden met een ingebouwde IC mogelijkheid.
 - Er wordt gezorgd voor koppelingen tussen het registratiesysteem van de uitvoerder, via het LSP, en het te ontwikkelen centrale registratie systeem van het, vooralsnog zonder IC zodat de registratie van de gegevens automatisch wordt doorgegeven aan het RIVM. Hierbij kan een persoon weigeren om zijn/haar gegevens te laten registreren maar deze persoon zal dan de vaccinatie niet ontvangen omdat de behandelaar altijd een vaccinatie moet registreren. Het RIVM verwacht hiermee wel alle benodigde informatie te ontvangen maar hierbij wordt goede zorg ontzegt aan mensen die hun gegevens niet centraal willen laten registreren, tenzij dit wettelijk geregeld is is dit niet mogelijk (zie bovenstaande). Op een later moment zal de IC worden ingebouwd.

Mocht je nog vragen hebben dan hoor ik het!

Groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl