

- We hebben aangegeven dat het GR advies pas begin november verwacht wordt. Vraag rest of zij in de tussentijd al kunnen voorbereiden op een bepaald scenario, maar dat zal niet zonder risico's zijn omdat we niet zeker zijn van de doelgroep van het vaccin.
- Technisch perspectief - tav informed consent: er is al heel veel technisch voor geregeld aan de kant van het RIVM. **Maar het betreft hier niet alleen het systeem van het RIVM, ook alle bron-systemen. Al deze systemen moeten gereed gemaakt worden voor informed consent. Probleem is ook dat niet alle uitvoerders een systeem hebben dat informed consent aan kan.** Huisartsen en ziekenhuizen vaak wel, maar GGDen en andere bijzondere uitvoerders vaak niet. Het is niet mogelijk voor het RIVM om het in al deze systemen rond te krijgen.
- Alternatief is handmatig invullen van de registratie, daarbij moet de behandelaar twee handelingen uitvoeren.
- Het RIVM komt eind deze week met een uitwerking van de technische benodigheden/problemen en een tijdsplan. Hier zouden ze in opnemen de technische en informatie technische aspecten, dit zijn twee wezenlijk verschillende aspecten. **(ACTUEPUNT RIVM)**
- Het RIVM benadrukt ook de rol van de uitvoerders in het uitleggen van informed consent, en eventuele risico's dat dit met zich mee brengt.
- Wij hebben gevraagd of, indien mogelijk, een opt-out mogelijkheid hier enige verlichting zou geven. De vraag is ook hoe je een opt-out systeem inbouwt. We zullen deze optie met WJZ/DI nader bekijken. **(ACTIEPUNT VWS)**
- **Het RIVM benoemt nog een zorg, namelijk dat niet alleen individuen zullen weigeren om toestemming te geven maar dat hele huisartspraktijken zullen weigeren om gegevens te delen omdat er geen wettelijke basis voor is.** Zij gaven aan dat dit een reëel probleem is omdat veel HA posten (circa 20%?) nu al weigeren om zich aan te sluiten op LSP. Hiermee verlies je veel gegevens.
- **Belangrijk wordt om te kijken naar hoe we de uitvoerders mee krijgen in het belang van registratie omdat verplichten niet mogelijk is.**

We hebben afgesproken dat zodra het RIVM het technische tijdsplan aan ons doorgeeft, wij samen met WJZ, 5.1.2e en DI zsm zullen kijken naar de mogelijkheden om het AVG proof op te tuigen waarna we met de AP om tafel zullen gaan.

In de tussentijd zullen we nadenken over een opt-out mogelijkheid en eventueel een rol voor pseudonimisatie.

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