

Extra spoedoverleg Stuurgroep Registratie m.b.t. CIMS-data verwerken in de CBS-omgeving

**Aanwezig:**

- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e ( 5.1.2e RIVM)
- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e RIVM),
- 5.1.2e (notulen)

**Afwezig:**

- 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e ( 5.1.2e
- 5.1.2e (
- 5.1.2e
- 5.1.2e

5.1.2e praat 5.1.2e bij.

**Voortgang boostercam**

5.1.2e met minister gisteren overleg gehad op hoofdlijnen. Campagne loopt goed plannings worden gehaald. GGD 254.000 geprikt, meer dan gepland. Momenteel planning vast gesteld dat dit wordt gehaald. 2<sup>e</sup> helft week 3 boosterprik die wil booster kan hebben gehaald. Hoeveel prikken 12,1 mio mensne een prik kunnen halen. Morgen door 4 mio prikken heen.

Rekenen met 100% opkomst. Zal niet worden gehaald, is zorgpunt ook van minister. Vaccinatiegraad van 80. Doelstelling van prikken van massa van de vaccinatiegraad van de booster. Verschuift de doelstelling. Is vraagstuk voor komende weken. 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> prik zit nu op 89%. Boosterprik 89% Dan blijft over 1,5 mio mensen over die totaal geen vaccinatie hebben. Verhogen van de vaccinatiegraad wordt relevanter maar ook moeilijker om deze mensen te overtuigen een vaccinatie te halen

Registratie gaat ook naar wens. Rol ha is behoorlijk uitgewerkt afgelopen weken. Onze kan rol verduidelijkt wordt pr campagne opgezet. Registratie via ha en ziekenhuizen wordt ook onderdeel van de campagne.

5.1.2e : omnikron vaccing gewerkt begin maart gereed. Vaccinatie campagne. Vervolg in de booster in aankoopbeleid van de vaccins wordt rekening gehouden wat op dat moment het beste ontwikkeld is. Hoe zorg je dan dat mensen bereid zijn om omnikron booster te halen? Dat wordt nog niet gecommuniceerd wat is het advies daarin. Het antwoord is er nog niet. Wat is de boodschap wat we willen communiceren de komende periode wordt meegenomen. Bijvoorbeeld de boodschap haal elke 3 mnd een vaccinatie!

VWS werkt aan langere termijn aanpak is vanuit 2<sup>e</sup> kamer gevraagd. Vaccinatieleid moet ook onderdeel van langer. Scenario groepen voor langere termijn daar is het programma ook op aangehaakt. 2 projectleiders spreekt 5.1.2e vanmiddag mee!

Geen actie vanuit stuurgroep nodig momenteel! Buitelandse prikken zelf geregistreerd krijgen door de personen zelf nog iets doen? Is niet met de minister gisteren besproken. Op dit moment nog geen actie. 5.1.2e zet het uit bij de departementen. Bij RIVM ligt al een actie staan in het Coron IT. Deze gegevens moeten zij nog bij ons aanleveren. Ggd pas aan toekomen na de

boostercampagne begin februari. VWS heeft aangegeven dat ze het zsm geregeld willen hebben het is veel handwerk om certificaten uit te geven. Bij ggd versnelling vragen: actie 5.1.2e

Voortgang noodplannen 4J issue

Deze week gewerkt 3 onderwerpen WR calamiteitenvoor. Covid vaccinatie, mhs. Leid er toe enigszins op kunnen reageren om processen in de lucht gehouden kunnen worden. Onze 5.1.2e heeft daar belangrijke rol in gesprek (5.1.2e). Wordt volop gepatched bij leveranciers waardoor completer beeld komt. Evaluatie: PCM als onderwerp nodige aandacht geven volgend jaar om beter voorbereid te zijn. Laatste 2 weken is heftig geweest qua werk. Lessons learned is bijgehouden. Opnieuw iets om trots op te zijn tijdens de feestdagen.

5.1.2e: aagemeld 5.1.2e. CMT gaat door vanmiddag bericht klaar staan dat vanmiddag uit kan vanuit de persoonlijke lijn via 5.1.2e 5.1.2e: rondje oliebollen gaat vanmiddag niet door. Voortgang geen signalen extra hulp of bijsturing nodig is. 5.1.2e wel te kijken waar staan we nu daarom wel een CMT plaats moet vinden. Plan door 5.1.2e gemaakt als cmt vast te stellen welke delen zijn gemitigeerd en welke vraagstukken blijven open waar we aankomende dagen aandacht aan besteedt moet worden.

Dat koppeling met VWS: 5.1.2e: we zijn LIVE wordt op dit moment netjes aangeleverd. Afspraken met vws moeten we aan 5.1.2e vragen. Interne opdrachtgever dat zou ze doen, maar heeft daar niet over teruggekoppeld. Actie: navragen bij 5.1.2e 5.1.2e actie als ze er weer is waarschijnlijk 10 januari terugkoppeling te geven.

Volgend overleg is 13 januari a.s. mocht het nodig zijn dan wordt een spoed overleg gepland.

#### 1. ....

Het werken van RIVM onderzoekers in de CBS-omgeving en de data die we vanuit CIMS willen gebruiken. De voorbereiding is compleet, d.w.z. alle stukken zijn gereed en de techniek is gereed. De stukken zijn afgelopen maandag 20 december 2021 afgeleverd bij de 5.1.2e van de Commissie Dataverzoeken uit CIMS. De Commissie moet een oordeel leveren, maar een deel van de Commissie is al op verlof en kan pas medio januari voltallig de stukken bespreken en advies geven aan 5.1.2e Dit stelt ons voor een uitdaging. De boodschap dat de livegang nog 3-4 weken gaat duren zal niet in goede aarde vallen bij VWS, maar zonder afgewogen advies van de Commissie live gaan is ook niet wenselijk 5.1.2e kan nu geen beslissing nemen. Het leek hem beter om het een beslissing te laten zijn van de stuurgroep Registratie.

#### 2. Inhoudelijke update door hEPI

De belangrijkste opmerkingen van 5.1.2e VWS:

1. Profilering, worden deze data niet gebruikt voor profilering? In de DPIA is goed verwoord dat dat niet de bedoeling is en in de zin van de AVG ook niet gebeurt. Er wordt ook niet op individueel niveau analyse gedaan. We zijn als RIVM gewend om na te denken hoe je verschillende resultaten kan interpreteren. In het Rijksvaccinatieprogramma wordt al jaren gekeken naar soortgelijke gegevens voor de vaccinatiegraad, en dit heeft geen reuring opgeroepen.
2. Hoe de gegevens zo beveiligd mogelijk aangeleverd worden en opgehaald. Met de versleutelde BSN, dit is direct na overleg met 5.1.2e opgelost.
3. De DPIA concludeert dat er geen directe risico's zijn voor profilering, maar indirect wel, nl. stigmatisering. We hebben als RIVM uitgelegd dat we dit soort analyses heel vaak doen, en dat wij niet erover gaan hoe VWS het beleid hierop aanpast. Vanuit de Tweede Kamer is er veel druk om de analyses te doen.

### 3. 5.1.2e Cie. Dataverzoeken

We hebben gepoogd om van de verlofleden van de commissie een reactie te krijgen. De commissie is met 7 leden in deze kwestie. EPI is ook lid van de commissie, maar die is als onderzoeker hierbij betrokken, dus zij kan niet onafhankelijk in deze kwestie staan. Zij valt niet onder de hiervoor genoemde 7 leden. De Commissie heeft niet volledig kunnen reageren. Wel zijn er al reacties binnen van de volgende leden. De medisch programmamanager covid heeft aangegeven geen obstakels te zien. Vanuit het privacy-team DVP is een positief advies afgegeven. De externe ethische adviseur, heeft nog niet gereageerd. Hierbij dient te worden opgemerkt dat de reacties van de afzonderlijke leden niet kan gelden als het advies van de Commissie, maar wel meegenomen kan worden bij de afweging in het voorliggende dilemma.

5.1.2e Cie. Dataverzoeken: Aanvullend op 5.1.2e kan worden opgemerkt dat twee leden binnen de Commissie erop toezien of de feitelijk te leveren is. Het antwoord hierop is: ja. Een punt van aandacht: de doorbreking/ verwatering van het beroepsgeheim. Hier is heel veel aandacht aan besteed in o.m. de DPIA. Juridisch gezien lijkt het erop dat er geen sprake is van een doorbreking hiervan, echter bestaat er nog geen overeenstemming over in de Commissie. Recht blijft recht, en dat kan op verschillende manieren uitgelegd worden.

De landsadvocaat geeft aan in haar advies van 30 september 2021 dat er geen sprake is van doorbreking van het beroepsgeheim. Uit de DPIA volgt dat er geen sprake is van doorbreking beroepsgeheim, maar je er wel prudent mee moet omgaan. Uit de stukken volgt aldus dat iedereen zich bewust van het risico, en hier heel bewust mee wordt omgegaan. Het risico is voornamelijk gelegen in de subjectieve reacties die het onderzoek kunnen oproepen.

*Voorbeeld:* Mensen die komen een vaccinatie halen, die tekenen voor gebruik gegevens, maar mensen weten niet dat dit gekoppeld wordt aan CBS en dat hier bijvoorbeeld een geloof aan gekoppeld wordt. Dit risico is aanwezig. Het advies van de Commissie gaat dit risico niet wegnemen. Het kan gevolgen hebben, zowel negatief als positief, voor de vaccinatiegraad, maar misschien ook niet, dus het blijft een lastig punt. Het advies van de commissie gaat hier geen zekerheid over geven en het blijft een punt van aandacht.

### 4. Besluit

5.1.2e : Akkoord. De risico's die zijn er, maar die zijn wel te beperken door dat RIVMers zelf gaan werken met de data. Met goede maatregelen dat er niet geprofileerd mag worden, ga ik akkoord met de livegang.

5.1.2e RIVM: Akkoord. Ik sluit mij hierbij aan. Het is een serieus punt, en ik heb gelezen dat de tekst aangepast is in een nauwkeurigheid dat niet veel beter kan. Er is helder gemaakt dat de AVG niet overtreden wordt. De gelaagdheid van de tekst is een mooie weergave hoe je hiermee om moet gaan. Geen bezwaar om de data uit te gaan wisselen.

5.1.2e RIVM: Akkoord. In lijn met wat de anderen zeggen. We moeten doorgaan en gegevens gaan leveren. Deze risico's spelen sowieso, of we het nu doen of over een maand. Ik wil wel benadrukken dat de commissie wel bij elkaar komt om alsnog een advies uit te brengen, zodat we eventueel kunnen aanscherpen indien nodig. Ik twijfel of dit mee moet in de hoederschap naar VWS.

5.1.2e Akkoord. Wij hadden nooit bij de commissie aangeleverd als we er vanuit EPI niet achter stonden. VWS kan zich nu vinden in hoe het is opgeschreven en dat wij niet het beleid meenemen in de DPIA zelf, maar dat dit een reactie wordt op de DPIA. De DPIA gaat echt over hoe wij dit doen, en niet over het beleid.

5.1.2e Akkoord.

De stuurgroep gaat akkoord, onder voorbehoud van bovenstaande opmerkingen.

Voorstel: Verslag maken wat ook een besluit is van deze ingelaste stuurgroep. Dit voegen we toe aan ons archief. 5.1.2e RIVM gaat de covidirectie en het Kernteam

informereren zodra het verslag gereed is. Er zijn wel een aantal weken nodig voordat de analyses gedaan kunnen worden.

5.1.2e Nu er besluit is, heeft het product team enkele werkdagen nodig (vanwege afwezigheid van experts) om de data feitelijk aan te leveren en de beheerprocessen hiervoor te starten. Mogelijk lukt dit vandaag (23 dec 2021), anders lukt dit begin volgende week.

#### 5. Vertrouwelijkheid van de DPIA vaststellen.

*Vraag vanuit VWS:* Moet dit een Departementaal Vertrouweljk document worden? Een DPIA is een intern document, dus dit wordt normaal gesproken niet gedeeld. Ik zie geen enkele reden waarom dit een vertrouwelijk document moet worden die we met niemand kunnen delen, dit roept denk ik veel vragen op.

5.1.2e Niet voor. Er zijn voldoende mogelijkheden bij een WOB verzoek een afweging te maken om dingen weg te lakken.

5.1.2e : Eens.

5.1.2e : Eens

5.1.2e : Eens

5.1.2e : Eens, maar wees voorzichtig met de kwetsbaarheden te delen.

Besluit: De DPIA zal géén vertrouwelijk document worden; in geval van WOB-verzoek eventuele kwetsbaarheden lakken.