

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal
Volksgezondheid

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T: 070 340 79 11
F: 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

Tel: 06 5.1.20
5.1.2e @minvws.nl

Datum
14 december 2020

Aantal pagina's
4

Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.

Geannoteerde
agenda

Betreft Bestuurlijk overleg VWS - LHV
Vergaderdatum en -tijd 15 december 2020, 11.00 – 12.00 uur
Vergaderplaats
Aanwezig 5.1.2e (SG VWS, vz), 5.1.2e (LHV),
5.1.2e (LHV), 5.1.2e (Lareb) 5.1.2e
5.1.2e of 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 (VWS)

Afwezig
Kopie aan

Doel en resultaat van het overleg

Het doel van het overleg is om verder in gesprek te gaan met de LHV over de mogelijkheden van centrale registratie in het vaccinatieprogramma COVID19 en afspraken te maken over het vervolg.

Resultaat van het overleg zou wat VWS betreft moeten zijn:

- Principebereidheid van de LHV om mee te werken aan (een vorm van) centrale registratie, in ieder geval de LHV blokkeert NIET de technische uitwerking van een centrale registratie: een koppeling wordt pas aangezet als er volledige overeenstemming is .
- Zo ja: duidelijkheid over de voorwaarden waaronder centrale registratie acceptabel is en een procesafpraak hoe die voorwaarden verder in te vullen.
- Verdere afspraken over uitwerking.

Voorgeschiedenis

In de vaccinatiestrategie is bepaald dat de huisartsen een grote rol spelen in het COVID-19 vaccinatieprogramma. Het overleg met de LHV over centrale registratie is pas recent tot stand gekomen. Vorige week heeft op donderdag overleg plaatsgevonden, na een eerder bestuurlijk gesprek op 2 december waarbij dit onderwerp kort aan de orde kwam.

Duidelijk is dat de LHV moeite heeft enerzijds met het laat betrokken worden bij deze discussie en anderzijds hebben zij een aantal bezwaren.

De agenda is als volgt (maandagmiddag verstuurd met bijbehorende stukken), u vindt hieronder een annotatie per agendapunt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Voeding, Gezondheidsbesch.
en Preventie
Team 1

Datum
14 december 2020

GEANNOTEEERDE AGENDA

1. *Opening en mededelingen*

U kunt beginnen met excuses te maken dat het proces in het overleg tussen LHV, RIVM en VWZ rommelig is verlopen en LHV pas laat is ingeschakeld om te praten over dit onderwerp. Dit had zonder twijfel eerder gemoeten. Dit is niet gebeurd, maar u bent blij in ieder geval vandaag aan tafel te zitten. Dit is immers een zeer belangrijk onderwerp, waarbij het erg belangrijk is om met elkaar hierover in gesprek te gaan en te blijven.

2. *Terugblik verdiepende gesprekken over centrale naast decentrale registratie*

U kunt terugkijken op drie verdiepende gesprekken die afgelopen donderdag en vrijdag hebben plaatsgevonden en waarvan partijen de verslagen hebben ontvangen. Dit waren open en eerlijke gesprekken, die ook zeker tot inzicht aan de kant van VWS en RIVM hebben geleid, bijvoorbeeld op de punten van toestemming vooraf en (niet) delen van persoonsgegevens van mensen die zich niet willen laten vaccineren

U kunt aangeven dat we gezamenlijk toewerken naar een landelijk vaccinatieprogramma COVID-19 voor de Nederlandse bevolking. Om dit verantwoord te doen (gezondheidsbelang) is centrale registratie nodig, daarvan zijn RIVM en VWS overtuigd. Dat belang zit er vooral in dat een landelijke registratie bijdraagt aan snel en betrouwbaar inzicht te krijgen in de vaccinatiegraad en effectiviteit van het vaccineren en aan de veiligheid van het vaccinatieprogramma.

Naast een belang voor de gezondheidszorg is er ook een belang voor de huisartsen zelf. Zij willen immers ook graag weten wie van hun cliëntenpopulatie is gevaccineerd en met welk vaccin, ook als zij dit niet zelf hebben gedaan. De centrale registratie heeft een collectief maar ook een groot individueel zorgbelang.

U heeft gezien en heel goed begrepen dat de LHV aangeeft dat met landelijke registratie mogelijk een probleem ontstaat in het kader van privacy en het beroepsgeheim van huisartsen. Dit zijn uiteraard belangrijke en zeer legitieme zorgen. Met name 2 belangrijke punten staan hieronder op de agenda. Vooraf kunt u duidelijk aangeven dat het geven van toestemming vooraf door mensen óók het uitgangspunt van VWS is. Het is belangrijk te handelen binnen het juridisch stelsel zoals het er is. Ook vindt VWS het belangrijk dat we goed nadenken welke data dan precies noodzakelijk zijn én de huisartsen zoveel mogelijk te ontzorgen. Er is onderscheid mogelijk in 3 groepen:

- a. Mensen die gevaccineerd willen worden en toestemming geven voor het delen van de gegevens met het RIVM
- b. Mensen die gevaccineerd willen worden maar géén toestemming geven voor gegevensdeling
- c. Mensen die niet gevaccineerd willen worden c.q. niet komen.

Directoraat Generaal
volksgezondheid
Voeding, Gezondheidsbesch.
en Preventie
Team 1

Datum
14 december 2020

3. Toestemming vooraf van mensen die worden gevaccineerd

Uitgangspunt is de vaccinatiegegevens worden gedeeld als er toestemming is. Bij de oproep van mensen kan direct toestemming worden gevraagd. Als zij toestemming geven, kunnen hun gegevens vanuit HIS direct gedeeld worden met het RIVM. Dit "vinkje" moet technisch in het systeem worden aangebracht, er kan met de LHV afgesproken worden dit alleen "aan" te zetten als er overeenstemming is over de voorwaarden waaronder dit gebeurt. Tot dit vinkje in gebouwd kan de toestemming op een andere manier worden bijgehouden, bijvoorbeeld in een (Excel) bestand met gelijke velden, hierin kan VWS faciliteren. We zien het proces als volgt:

- Communicatie is alles. Dus een hele duidelijk oproep waarin goede informatie wordt gegeven is essentieel. En we zouden daarbij in de tekst het uitgangspunt kunnen hanteren dat wanneer iemand ervoor kiest om zich te laten vaccineren er ook in principe mee instemt- geeft dus toestemming voor - deze registratie. Als je dat niet wilt, dan moet je dat kenbaar maken. We geven de burger een duidelijke keuze en dat leggen we goed uit in de brief.

-De burger kan zijn toestemming dan aangeven bij zijn huisarts. Dit kan van tevoren of tijdens de vaccinatie. De huisarts kan hier ook actief naar vragen bij de vaccinatie. Hier kan een duidelijke procedure/script voor worden ingericht.

Dit betekent wel dat de huisarts een aparte registratie bijhoudt van de burgers die niet in het register willen worden opgenomen om ervoor te zorgen dat deze gegevens niet worden doorgegeven. Over de praktische inrichting hiervan kan verder worden gesproken naast dit BO, VWS wil hierbij desgewenst graag faciliteren.

- VWS wil het registreren/doorleveren aan het RIVM zo veel als mogelijk faciliteren, inclusief het registreren van de toestemming. Denk hierbij aan de aanpassing van de HISSEN en in de tussentijd het ter beschikking stellen van een bestand/format.

- In dit kader wordt de burger ook de mogelijkheid gegeven tot verwijdering van zijn vaccinatiegegevens bij het RIVM.

Als mensen géén toestemming geven (nog geen verwachting over de aantallen hier te geven), dan is een oplossing mogelijk dat voor die mensen de huisartsen tijdelijk een separate administratie bijhouden. VWS zou dat kunnen faciliteren met een it-voorziening. We zouden de huisartsen vragen alléén de aantallen van deze groep met het RIVM te delen, dus minimale data.

In dit kader zal het RIVM dan alleen vragen: hoeveel personen geen gehoor hebben gegeven aan de oproep. Hoeveel personen wel gevaccineerd zijn, maar geen toestemming hebben gegeven voor registratie. En- indien bekend en achterhaalbaar - tot welke doelgroep

deze mensen behoren in aantallen (zeer waarschijnlijk zal dit niet kunnen). Dit betreft **enkel aantallen** en geen (persoons)gegevens.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Voeding, Gezondheidsbesch.
en Preventie
Team 1

4. *Het niet delen van persoonsgegevens van mensen van mensen die zich niet laten vaccineren.*

Voorstel is dat van deze groep ook alléén de aantallen per huisarts worden bijgehouden en doorgegeven.

Datum
14 december 2020

Bijzonder aandachtspunt is nog de vraag hoeveel huisartsen daadwerkelijk mee zullen werken, ook als een akkoord is tussen LHV, RIVM, VWS. Wat is daarvoor nodig?

5. *Overige te bespreken punten*
6. *Afspraken*
Zie hiervoor bij doel en resultaat overleg.
7. *Rondvraag en sluiting*