

#### 7. Wettelijke grondslag voor gegevensverwerking

Op elk concreet digitaal middel dat ter ondersteuning van de bron- en contactopsporing wordt ingezet, is of wordt zowel bij het ontwerp, de ontwikkeling en de uiteindelijke keuze tot het inzetten hiervan rekening gehouden met de AVG en de UAVG. Er wordt een privacy impact analyse (DPIA) uitgevoerd en er wordt advies gevraagd aan de Autoriteit Persoonsgegevens. Zo ook voor de nog in ontwikkeling zijnde de notificatieapp. Niettemin zal hieronder uiteengezet worden dat ook in het kader van het wetsvoorstel en meer specifiek met betrekking tot de notificatieapp voldaan wordt aan de AVG.

Artikel 9, tweede lid, aanhef en onder h, in samenhang met artikel 6, eerste lid, aanhef en onder e, van de AVG bepalen dat als er sprake is van verwerking van bijzondere gegevens (in dit geval gezondheidsgegevens) is toegestaan indien de verwerking noodzakelijk is om redenen van algemeen belang op het gebied van volksgezondheid ter uitvoering van een publieke wettelijke taak. Daarvan is in het kader van de bestrijding van COVID-19 en het belang van de controlestrategie sprake. Voorwaarde daarbij is dat de verwerking is uitgewerkt in een Unierechtelijke of lidstatelijke bepaling waarin passende en specifieke maatregelen zijn opgenomen ter bescherming van de rechten en vrijheden van anderen (met name het beroepsgeheim). De Wpg bevat, zoals hieronder zal worden toegelicht, dergelijke wettelijke grondslagen ter bescherming van zwaarwegende algemene belangen van volksgezondheid.

- De minister van VWS heeft op grond van artikel 3, eerste lid, van de Wpg de taak om de kwaliteit en de doelmatigheid van publieke gezondheidszorg te bevorderen. In aanvulling daarop draagt hij zorg voor de instandhouding en de verbetering van de ondersteuningsstructuur. De minister heeft bovendien op grond van artikel 7, eerste lid, van de Wpg de leiding bij de bestrijding van een infectieziekte uit groep A, zoals het Coronavirus.
- Een arts is op grond van artikel 22, eerste lid, van de Wpg verplicht om bij de GGD een melding (bestaande uit onder meer naam, BSN, ziektebeeld en eerste ziektedag) te doen van een vastgestelde besmetting. Op grond van artikel 22, eerste lid, van de Wpg, respectievelijk, artikel 25, eerste lid van de Wpb, zijn de arts en het hoofd van het laboratorium verplicht een vermoeden of vaststelling van een besmetting met COVID-19 te melden aan de GGD.
- In artikel 24, eerste lid van de Wpg is vervolgens bepaald welke gegevens in de verplichte melding van de arts moeten zijn opgenomen. Het gaat daarbij om de naam, het adres, het geslacht, de geboortedatum, het burgerservicenummer en de verblijfplaats van de betrokken persoon, de infectieziekte dan wel een beschrijving van het ziektebeeld, de eerste ziektedag, de vaccinatie-toestand, het gebruik van chemoprophylaxe, de vermoedelijke infectiebron, de datum van vermoeden of vaststelling van infectie, de wijze van vaststelling van die infectieziekte, en indien nodig, of de betrokken persoon dan wel een persoon in zijn directe omgeving beroeps- of bedrijfsmatig betrokken is bij de behandeling van eet- of drinkwaren of bij de behandeling, verpleging of verzorging van andere personen.

- In artikel 25, tweede lid van de Wpg is bepaald welke gegevens in de verplichte melding van het hoofd van het laboratorium moeten zijn opgenomen. Het gaat om de arts, de naam, de geboortedatum en het burgerservicenummer van de betrokken persoon. Indien de melding betrekking heeft op een persoon die verblijft in een andere gemeente, dan moet de melding op grond van artikel 25, vierde lid, van de Wpg, tevens doorgegeven worden aan de GGD in de verblijfplaats.
- In artikel 27, eerste lid, van de Wpg is bepaald dat de GGD de ontvangst van een melding van een arts dat iemand (vermoedelijk) besmet is met COVID-19 onverwijld door moet geven aan de voorzitter van de veiligheidsregio en de burgemeester van de gemeente waarin de betrokken persoon zijn woon- of verblijfplaats heeft.
- De GGD moet de ontvangst van de melding ingevolge artikel 28, eerste lid, van de Wpg tevens onverwijld doorgeven aan het RIVM. Daarbij moeten ingevolge het derde lid de volgende gegevens worden verstrekt: de infectieziekte, het geslacht, de geboortenaam en het geboortjaar van de betrokkene en de eerste drie cijfers van de postcode van het adres, en de uitslag van een eventueel nader onderzoek.
- De GGD is op grond van artikel 29 Wpg verplicht om een dergelijke melding te registreren;
- De GGD moet die melding bovendien doorsturen naar het RIVM (Artikel 28 Wpg; niet op naam, wel met vermelding eerste drie cijfers postcode van patiënt);
- De GGD heeft op grond van artikel 6, eerste lid, onderdeel c, in samenhang met de artikelen 14 en 22 van de Wpg vervolgens de wettelijke taak tot het doen van bron- en contactopsporing bij de melding van een besmetting met COVID-19.
- Ingevolge de explicitering in het voorgestelde artikel 58a van de Wpg kan de GGD digitale middelen gebruiken bij deze bron- en contactopsporing.

Tot slot is bij constatering van een (mogelijke) besmetting sprake van een behandelrelatie tussen een besmette burger en de GGD. Hiervoor is in artikel 7:457 BW een geheimhoudingsplicht geregeld. Daarmee is voldaan aan de verplichting van artikel 9, tweede lid, aanhef en onder i, AVG dat bepaalt dat bij de verwerking van persoonsgegevens ter bescherming van een zwaarwegend algemeen op het gebied van volksgezondheid het beroepsgeheim geborgd moet zijn. Het voorgaande maakt dat, voor zover bij het gebruik van digitale middelen persoonsgegevens worden verwerkt door de GGD er sprake is van een wettelijke basis en hiermee voldaan wordt aan de AVG.