

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 8/27/2020 3:37:55 PM
Subject: RE: verslag overleg VWS
Received: Thur 8/27/2020 3:37:56 PM

Zeker, tot nu toe is er nog niets naar buiten uitgedragen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1 (10)(2e)
 3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) (10)(2e)
 Telefoon mobiel: 06 (10)(2e)
 rijksvaccinatieprogramma.nl
 rvp.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 27 augustus 2020 17:37

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: verslag overleg VWS

He (10)(2e) ik las later de andere mail met meer toelichting. Deed al een poging om de mail terug te trekken maar dat was bij jou te laat,

Nog wel een punt bij de bezoeken van veldpartijen vanuit RIVM. Hoe moeten we dit onderwerp toelichten?
 Bv, We gaan waarschijnlijk toewerken naar informed consent maar we kunnen niet wachten met vaccineren totdat we dat ingeregeld hebben?

Het lijkt me belangrijk dat we daarin hetzelfde naar buiten uitdragen.

(10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06 (10)(2e) | **Kamer** (10)(2e) | www.rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
 en Milieu
 Ministerie van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: donderdag 27 augustus 2020 17:33

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: verslag overleg VWS

Hoi (10)(2e)

Je hebt helemaal gelijk dat dat aan VWS is, maar wat ik aangaf is niet mijn mening, maar juist die van VWS.

Overigens speelt bij vaccinaties ook nog een rol dat er een uitspraak van de AP ligt dat actieve informed consent nodig is, dit is uitgewerkt in de memorie van toelichting op de WPG. Er is dus bij vaccinaties (helaas) minder speelruimte dan bij bevolkingsonderzoeken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Werkdagen: (10)(2e)

Kamer (10)(2e)

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (10)(2e)

3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) (10)(2e)

Telefoon mobiel: 06 (10)(2e)

rijksvaccinatieprogramma.nl

rvp.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 27 augustus 2020 17:19

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: verslag overleg VWS

He (10)(2e) begrijp ik. Maar nu wordt het ook een lastig verhaal, het is dan toch aan VWS om te bepalen of het een mogelijke optie is?

(10)(2e)

(10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06- (10)(2e) | **Kamer** (10)(2e) | www.rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: woensdag 26 augustus 2020 09:23

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: RE: verslag overleg VWS

Ja, dat zei ik ook. Maar rond de Covid-vaccinatie heb je te maken met de politiek die daar bovenop zit en zul je zeker een advies van de autoriteit persoonsgegevens krijgen. Bij andere zaken waarbij de privacy speelde rondom Covid hebben ze ook gekozen voor de meest behoudende variant. Er is dus verschil tussen een regulier programma in relatieve rust en deze covid-19 vaccinatie heb ik begrepen. Over alle onderwerpen zullen rechtszaken aangespannen worden, dat is bij de reguliere bevolkingsonderzoeken niet in die mate het geval.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Werkdagen: (10)(2e)

Kamer (10)(2e)

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) (10)(2e)
Telefoon mobiel: (10)(2e)
rijksvaccinatieprogramma.nl
rvp.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: woensdag 26 augustus 2020 09:18

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: verslag overleg VWS

Hé (10)(2e) dat veronderstelde toestemming alleen na campagne kan klopt echt niet. Via folders etc kan het prima. Doen we al heel veel jaren en houdt echt stand

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Datum: 26 augustus 2020 om 08:39:29 CEST

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: RE: verslag overleg VWS

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Ik heb gisteren eerst met (10)(2e) gesproken over zijn bezwaar tegen het medebehandelaarschap, daarna met (10)(2e) jurist van VWS en tenslotte met (10)(2e) Met (10)(2e) heb ik alle opties doorgesproken (waaronder ook jouw idee van veronderstelde toestemming). Zowel het pad van 'goed zorgverlenerschap', waarbij RIVM een rol krijgt als medebehandelaar, als het pad van 'publiek belang', de eigenlijke reden voor de verplichting, zijn zowel juridisch als politiek niet of zeer moeilijk begaanbaar. Een pragmatische benadering, waarin we kiezen voor het gelijkstellen van de Covid-19-vaccinatie aan het RVP lijkt het meest kansrijk. Dit betekent dat we geen principiële uitspraak doen of vragen van de minister, maar dat we in een latere (programmatische) fase informed consent invoeren, maar dat in de beginperiode niet doen, om vertraging te voorkomen. Dus eerst maar eens technisch realiseren binnen het RVP, een traject met veel technische, bestuurlijke en financiële hobbels. (10)(2e) ou dit uitwerken voor (10)(2e) gaat kijken of hoe ze dit in de nota naar de minister kan opnemen, zodat we de vaart erin houden en er toch op 1 september een uitspraak ligt.

Jouw suggestie van veronderstelde toestemming is onder de huidige AVG niet houdbaar zij (10)(2e) tenzij dit gepaard gaat met een grote voorlichtingscampagne hierover. Een tekstje op de folder, brief of website is onvoldoende. Een dubbele campagne voor de prik en voor de toestemming lijkt mij ongewenst en verwarrend.

(10)(2e) belangrijkste bezwaar tegen medebehandelaarschap was dat het niet uit te leggen is naar het publiek dat je daarvoor gegevens van iedereen nodig hebt. RIVM zal maar in een beperkt aantal gevallen individueel adviseren. Hij stond er overigens heel pragmatisch in.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Werkdagen: (10)(2e)
Kamer (10)(2e)

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 (10)(2e)
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) (10)(2e)
Telefoon mobiel: (10)(2e)
rijksvaccinatieprogramma.nl

rvp.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 25 augustus 2020 21:25

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Onderwerp: verslag overleg VWS

Zie hieronder en dank (10)(2e) (ps ik ben benieuwd hoe snel jij kunt typen).

(10)(2e) gezien de discussie vanmiddag vraag ik me echt af of de optie veronderstelde toestemming met mogelijkheid voor bezwaar zoals bij de bevolkingsonderzoeken niet richting VWS ingezet moet worden. Het gaat zoveel problemen oplossen die er nu zijn met mogelijk maken van het verplichtende karakter van de landelijke registratie. Het mogelijk maken van verplichting gaat veel tijd kosten (nu al en verder op in de lijn ook) en ook gezien de gesprekken met veldpartijen die gaan starten geeft dit vertraging als we de discussie over landelijk systeem één op één koppelen aan verplichting. Hoe lang wordt deze lijn vanuit ons vastgehouden als je kijkt naar de impact die het mogelijk heeft op verdere processen?

Bespreking VWS van 25 augustus met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (alleen bij eerste punt stvz GR advies aanwezig)

Stand van zaken GR

Met (10)(2e) is de planning afgestemd. Op 3 en 23 sept vinden de vergaderingen plaats. Vanuit CvB nemen (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) deel. Half oktober wordt het eerste conceptadvies verwacht en begin november het definitieve advies.

Notitie verplicht register

(10)(2e) heeft aangegeven de optie voor medebehandelaarschap niet wenselijk te vinden. Hiermee is de optie om verplicht landelijk registratiesysteem mogelijk te maken weg. Er moet nu gekeken worden of er andere opties zijn. VWS is hier mee bezig en kan volgende week waarschijnlijk een update geven.

Inkoop vaccins

(10)(2e) is niet betrokken bij de inkoop maar zal kijken of er een document is met aantallen en soorten vaccins.

Vorbereiding communicatie

Het is belangrijk om te starten met de communicatie. Het gaat om algemene communicatie, communicatie naar professionals en communicatie naar mensen uit de doelgroep die een uitnodiging krijgen voor vaccinatie. Er wordt tussen VWS en RIVM een eerste gesprek gepland om de beelden en rollen uit te wisselen. Vanuit VWS is in ieder geval (10)(2e) aanwezig. RIVM maakt de afspraak.

Gebruik ICT systeem

Tijdens de vergadering heeft RIVM aangegeven de voorkeur te hebben voor Praeventis. Verschillende huidige systemen zijn met elkaar vergeleken. Het zo snel mogelijk beschikbaar hebben van een passend systeem is een belangrijke reden geweest voor de keuze voor Praeventis. Bij een meer programmatisch aanbod op een later moment kunnen andere systemen geschikter zijn. Dit kan betekenen dat er dubbele kosten gemaakt moeten worden, in eerste instantie de kosten voor het geschikt maken van Praeventis en misschien in tweede instantie het geschikt maken van een ander systeem. Op verzoek van VWS is hieronder cursief aangegeven welke redenen er zijn voor deze voorkeur. Aan VWS de vraag of zij meegaan in deze lijn. Het RIVM gaat de voorkeur voor Praeventis alvast wel verder uitwerken en ook al zsm starten met de ontwikkeling. Dit om de beperkte beschikbare tijd zo goed mogelijk te benutten.

Toelichting voorkeur Praeventis:

Het RIVM heeft een duidelijke voorkeur om voor de eerste fase van de vaccinatiecampagne Praeventis te gebruiken als landelijk registratiesysteem en voor de selectie/uitnodigingen/rappelleren (mate afh van doelgroepen).

Verschillende huidige informatiesystemen zijn onderling vergeleken. Hierbij is gekeken naar de volgende criteria:

Belangrijkste criteria voor de onderlinge vergelijking:

- 1. snelheid : uiterlijk 15 dec 2020 in productie nemen, en;*
- 2. eigendom : in eigen beheer systeemaanpassingen kunnen maken (reuse before buy before make).*
- 3. systeemrisico's: alle risico's moeten bekend zijn en onder eigen verantwoordelijkheid opgelost/ gemanaged.*

De voorkeur gaat uit naar Praeventis omdat;

1. Snelheid: Praeventis het snelst in productie genomen kan worden door RIVM t.b.v. de eerste fase van de vaccinatiecampagne.
2. Eigendom: RIVM is eigenaar van Praeventis en kan in eigen beheer systeemaanpassingen maken
3. Systeemrisico's: systeemrisico's zijn bekend en worden expliciet gemanaged. De alternatieve systemen hebben onbekende risico's voor RIVM. Dat brengt meer onzekerheden met zich mee

Verder:

4. Bekendheid: Gebruikers op de regiokantoren, functioneel beheerders (BIS) en hosting partij (Campus) zijn bekend met Praeventis, en minder met de alternatieve systemen
5. Koppelingen: Praeventis is reeds door VZVZ aangemerkt als Goed Beheerd Zorgsysteem, bestuur VZVZ heeft medewerking toegezegd indien meer koppelingen met LSP nodig zijn.
6. Afhankelijkheid: kopie van Praeventis kan onafhankelijk van andere preventieprogramma's functioneren;
7. Leverancier: huidige leverancier werkt mee (vanaf 15 sept 2020 wel een inkoopafwijking nodig, is aangekondigd bij de SG). Leveranciers van de alternatieve systemen zijn onbekend voor RIVM m.b.t. vaccinatieregistratie.

(10)(2e)

(10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06- (10)(2e) | Kamer (10)(2e) | www.rivm.nl

Aanwezig: (10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport