To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 3/22/2020 12:40:43 PM
Subject: RE: Vraag

vraag is hoe bredere toegang tot nieuwe gebruikers ook toe te staan?
welk probleem lost t anders precies op?

als opengezet dan heb je ala ps liefst ook een verwijs/gps systeem dat bevraagd kan worden die routeert en code meegeeft, ala wat we nu voor ps doen.

als forcare kan koppelen met zorgplatform en share everywhere bijvoorbeeld en kan routeren...

Met hartelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: 22 mrt. 2020 13:20
Aan: "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vraag

Nadere toelichting
Het ook chipsoft gevraagd om voorstellen

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
Managementassistente: [redacted] | [redacted]@minvws.nl | 070-[redacted]
.....
T 070-[redacted]
[redacted]@minvws.nl
.....

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@philips.com>
Datum: zondag 22 mrt. 2020 1:17 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Vraag

Best [redacted]

Nogmaals met meer toelichting.

In "query-based" uitwisselinginfrastructuren wordt toegang tot medische informatie afgeschermd op basis van beleidsregels die door de brondossierhouder zijn bepaald. Het principe daarbij is dat de partij die toegang vraagt tot informatie zich identificeert en een opgaaf van het "gebruiksdoel" meegeeft in de vraag. De brondossierhouder bepaalt op basis van deze informatie of er een "grondslag" is op basis waarvan toegang kan/mag worden verleend.

In veruit de meeste bestaande query-based uitwisselinfrastructuren is deze "grondslag" vastgelegd in samenwerkingsovereenkomsten, verwerkersovereenkomsten en dergelijke die rekening houden met hetgeen de wet voorschrijft (WGBO, AVG/GDPR, etc.). De basis van deze overeenkomsten is het vertrouwen dat de samenwerkende partijen in elkaar uitspreken. Dit vertrouwen wordt op allerlei manieren technisch afgedwongen. Het gaat nu te ver hier dieper op in te gaan. Onderdeel van dit vertrouwen is dat er soms een "break the glass" procedure bestaat waarbij in geval van "emergency" een vragende partij zich toegang verschaft tot patiëntinformatie zonder tussenkomst van de brondossierhouder.

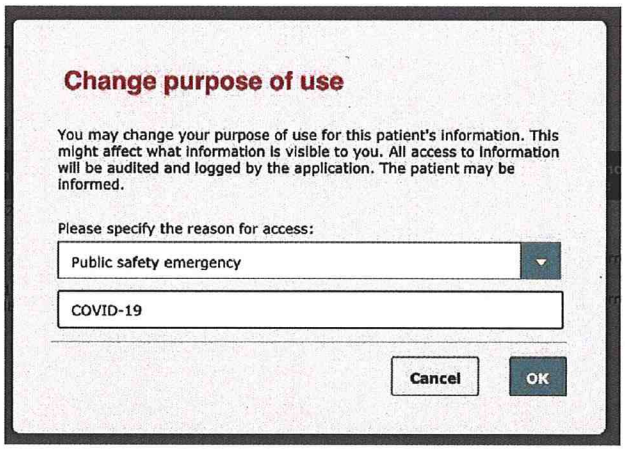
NB. Alle toegang tot patiëntinformatie wordt geaudit zodat altijd achteraf is vast te stellen wie welke informatie heeft ingezien ongeacht of deze inzage een reguliere of emergency inzage is.

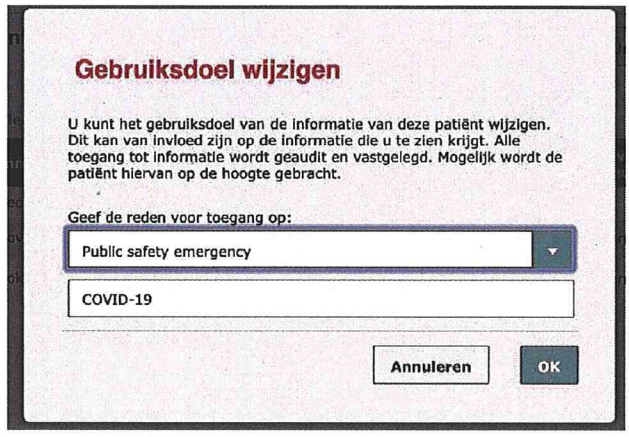
De communicatie van de "gebruiksdoel" wordt de "purpose of use" genoemd conform de ISO 14265 en andere soortgelijke richtlijnen die wereldwijd bestaan.

Het juridische aspect in bovenstaande is dat momenteel het beleid van de brondossierhouder bepalend is voor wel of niet toestaan van toegang in "emergency" situaties. Hierdoor ontbreekt het aan een uniform beleid. Op het moment dat er een landelijke richtlijn is dat toegang in specifieke "public safetey emergency" situaties (zoals COVID-19) is toegestaan, is het niet nodig dat er eerst allerlei samenwerkings- en verwerkersovereenkomsten aangepast moeten worden om dit (technisch) te realiseren.

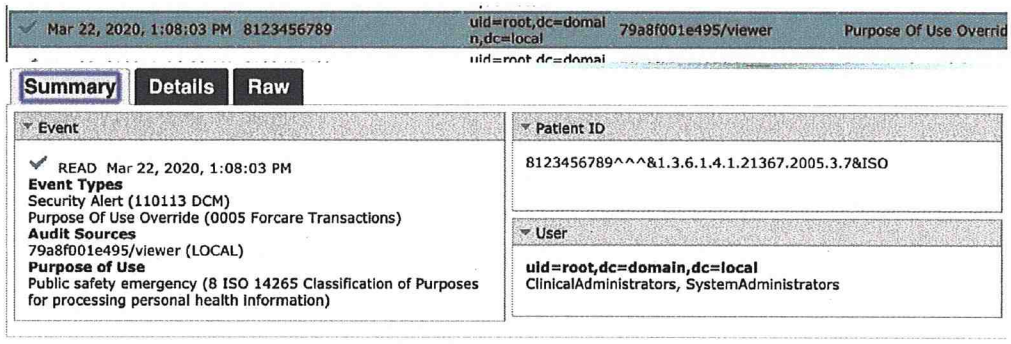
Concreet is de vraag of we **Code 8 ("Public safety emergency")** uit **ISO 14265 ("Classification of Purposes for processing personal health information")** kunnen gebruiken om bestaande toegangscontrole ingesteld door brondossierhouders te kunnen "omzeilen". Het recht om deze code te gebruiken is in principe voorbehouden aan geregistreerd medisch personeel of diegenen die daartoe gemandateerd zijn.

Ter informatie een paar screenshots hoe iets dergelijks er in de praktijk in onze applicatie eruit ziet.





En een screenshot hoe dit in de audit log naar voren komt.



Ik vertrouw erop dat bovenstaande toelichting voldoende is. Uiteraard altijd bereid tot verdere toelichting.

M.v.g.

[redacted]

From: "[redacted]" <[redacted]@philips.com>
Date: Sunday, 22 March 2020 at 12:00
To: "[redacted]@minvws.nl" <[redacted]@minvws.nl>
Subject: Vraag

Beste [redacted]

Omdat het de verwachting is dat in de komende tijd het aantal patiëntverplaatsingen in Nederland zal toenemen ben ik met een paar collega's bezig om een manier te vinden om onze klanten te helpen met het landelijk kunnen uitwisselen van patiëntinformatie gebruik makend van onze bestaande infrastructuur.

Onderdeel van dat plan is het introduceren van een specifieke "purpose of use" code die, indien gebruikt, de check op toestemming van de patiënt omzeilt. De purpose of use code die we daarvoor willen inzetten komt uit "**ISO 14265 Classification of Purposes for processing personal health information**" en bereft **code 8 ("Public safety emergency")**.

Als deze code wordt gebruikt wordt dit in onze audit log vastgelegd en is achteraf altijd te bepalen van welke patiënt informatie is ingezien.

Inzetten van een dergelijke code vergt normaliter de nodige afstemming met de security & privacy officers van de Nederlandse ziekenhuizen. Ken jij een route om deze afstemming te versnellen? Is het bijvoorbeeld mogelijk dat de AP, ministerie VWS, etc., hier een uitspraak over kan doen (of mogelijk al heeft gedaan)? Wij zullen indien daarom wordt gevraagd inzage bieden in de audit logs.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
Cloud & Serviceability

Philips Interoperability Solutions, Laan van Vollenhove 2931, 3706 AK Zeist, The Netherlands
Tel: +31 (10)(2e) Email: (10)(2e)@philips.com