

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 4/15/2020 7:43:38 AM  
**Subject:** FW: Antw: COVID-19 Data coalitie  
**Received:** Wed 4/15/2020 7:43:39 AM

Graag ook even jullie afweging hoe belangrijk dit is in licht van de gehele surveillance. Mijn inschatting was dat er belangrijke informatie verloren gaat. Maar het is nu sowieso nog afwachten hoe het gaat lopen (afhankelijk van wat huisartsen zullen gaan doen in beide initiatieven).

---

**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Sent:** woensdag 15 april 2020 09:33  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Antw: COVID-19 Data coalitie

Beste (10)(2e)

Even via de mail, ik heb het op dit moment zo razend druk met de apps, dat ik helaas niet veel tijd heb onderstaande helemaal op te pakken. Echter, als er bepaalde informatie vanuit de eerste lijn echt noodzakelijk is voor de monitoring door het RIVM, zou je moeten kijken om welke informatie het gaat. Het RIVM mag alleen of anonieme of gepseudonimiseerde gegevens ontvangen (artikel 6c WPG). Die laatste is een creatieve oplossing die alleen in deze tijdelijke situatie eventueel soelaas kan bieden. De eerste lijns zorgaanbieders zijn verwerkingsverantwoordelijk en doorbreken het beroepsgeheim bij aanlevering van informatie uit medische dossiers aan een derde partij die pseudonimiseert of anonimiseert. Die afweging moet gemaakt worden. Wij als VWS of RIVM geven geen opdracht, neem ik aan? Wij ontvangen slechts een set (anonieme) gegevens? Als er privacy issues zijn bij de aanlevering door de eerste lijn, dan zouden ze die met eigen privacy expertise op moeten kunnen lossen. Lukt dit niet, dan kunnen we vragen of ze de heikle punten willen aangeven, echter ik wil ervoor waken dat we gaan rennen voor ieder initiatief en meegesleept worden.

Groet,  
 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 14 april 2020 19:52  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Antw: COVID-19 Data coalitie

Beste (10)(2e)  
 Dank voor je mail.

De context hiervan is dat expert-doc enkele weken geleden zich tot ons heeft gewend in verband met hun initiatief om eerstelijnsregistratie te maken rondom verdenking op covid.. We hebben meegedacht de inhoud zodanig te maken dat deze aanvullende relevante info geeft tov oa wettelijke meldingen. Dit betreft in hoofdlijnen informatie over verdenking covid al dan niet met kan labbevestiging, de huidige status van de patiënt en onderliggend lijden.

Insteek zou nu zijn dat toestemming van patiënt zal worden gevraagd. Dan verwachten we echter informatie te zullen missen van ernstig zieke patiënten en sterfte. Dat is voor een adequaat beeld niet wenselijk. Hier zagen we een mogelijke parallel met de verpleeghuis informatie.

Ik kan je morgen wellicht bellen om je mondeling verdere context te geven.

Groet (10)(2e)

---

