

**To:** [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e) @minvws.nl]  
**From:** [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e)  
**Sent:** Thur 4/2/2020 1:05:12 PM  
**Subject:** RE: LNAZ  
**Received:** Thur 4/2/2020 1:05:12 PM

Ha [redacted] (10)(2e)

Lijkt me de enig begaanbare weg; elk alternatief kost mensenlevens. Als het corona-stof is neergedaald gaan we hopelijk nog eens goed nadenken of de AVG wel crisis-proof is....

[redacted] (10)(2g)

Vr gr,

[redacted] (10)(2e);(10)(2g)

---

**Van:** [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 2 april 2020 11:09

**Aan:** [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e), [redacted] (10)(2e) <[redacted] (10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** LNAZ

Hoi [redacted] (10)(2e);(10)(2g) Ik denk aan het volgende voor de LNAZ kwestie. Ik denk dat we er niet aan kunnen ontkomen ( als de gegevens echt noodzakelijk zijn) de levering dan maar te baseren op vitaal belang. Ik denk niet dat we dit vanwege privacy moeten blokkeren. De AVG biedt in overweging 46 een aanknopingspunt voor de monitoring van een epidemie. En we moeten het dan maar linken aan het individuele vitale belang van betrokkenen. Kun jij je ook vinden in het volgende advies vanuit WJZ? Alvast bedankt. Groet, [redacted] (10)(2e)

"De brief van de minister (Pzo) aan ziekenhuizen roept hen op om via de ziekenhuisbedchecker gegevens in te vullen (feitelijk en geaggregeerde aantallen, dus geen persoonsgegevens), maar ook om te registreren in de kwaliteitsregistratie NICE op BSN niveau (vanuit Cie vd Zande weten we dat daar een grondslag probleem zit, en nu voegen we daar gegevens aan toe). In de brief wordt als reden gegeven dat gaat om informatie op patiënt niveau ( inclusief BSN) om informatie te hebben om maatregelen te kunnen nemen/het beleid in deze crisissituatie op te baseren en voor een goede capaciteitsverdeling te zorgen. Begrijpelijk als zo de noodzakelijke informatie wordt gegenereerd over de capaciteit.

Hoewel in algemene zin voor NICE als kwaliteitsregistratie er discussie kan zijn over de grondslag, kan specifiek voor de bestrijding van COVID-19 de gegevensverwerking noodzakelijk geacht worden voor gewichtige redenen van algemeen belang en de vitale belangen van betrokkene dienen. bij een grootschalige crisis als deze moet de hulpverlening op gang kunnen blijven. En in deze situatie is het niet te doen en vaak zelfs onmogelijk om eerst alle betrokken personen te informeren en om toestemming te vragen. We hebben te maken met een epidemie/pandemie die gemonitord moet worden. En als de verwerking met de juiste waarborgen (zoals de pseudonimisering, beveiliging etc.) wordt omkleed dan is dat uitlegbaar. Vraag is wel of we niet betere afspraken moeten maken tussen VWS/RIVM, nice, LNAZ over de verwerking van persoonsgegevens in dit geval?

Wel gelden nog steeds de andere regels uit de AVG, zoals de eis dat niet meer gegevens verwerkt mogen worden dan noodzakelijk. Als de verwerking op anoniem of op geaggregeerd niveau mogelijk is en het doel bereikt wordt, dan moet daarvoor gekozen worden.

Dat geldt ook voor de levering aan de LNAZ. LNAZ heeft een opdracht gekregen van VWS om de spreiding van patiënten in goede banen te leiden. Daarbij is over de patiëntgegevens aangegeven dat daar een beroep kan worden gedaan op vitaal belang. Het hangt dus helemaal af van het doel en wat noodzakelijk is om dat doel te bereiken. In beginsel moeten zo min mogelijk gegevens worden uitgewisseld. En als er op een andere manier hetzelfde bereikt kan worden dan moet daarvoor worden gegaan, zie kennelijk de methode van het RIVM. Dus laten we het verzoek van LNAZ even afwachten en bezien wat ze precies nodig hebben en of we dat onder deze noemer kunnen doen."