

8-5-22



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: 09-05-2023

Directie Informatiebeleid
CIO
Afdeling I&I

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

SO Stand van zaken gebruik Corona Opt-in (Kamerstuk
25295 nr. 2017)

Datum Document

-

Kenmerk

3561097-1045703-DICIO

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

Een aantal leden van de vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft in een Schriftelijk Overleg vragen gesteld over de stand van zaken en (toekomstige) het gebruik van de Corona Opt-in. In de antwoorden gaat u onder meer in op de communicatie over en monitoring van het gebruik van de Corona Opt-in. Omdat u had toegezegd in de brief van 16 februari¹ j.l. daar onderzoek naar te doen, worden deze vragen meer uitgebreid in een brief aan de Tweede en Eerste Kamer behandeld. Deze brieven worden met een aparte nota aan u aangeboden.

2. Geadviseerd besluit

- Instemmen met verzending van de antwoorden op de vragen van een aantal leden van de commissie.

3. Kernpunten

Naast vragen over het gebruik van de Corona Opt-in, vragen de Kamerleden onder meer naar de mogelijkheden om toestemming voor gegevensuitwisseling bij spoed te geven, hoe zorgverleners het gebruik van de Corona Opt-in hebben ervaren, hoe de 'stop-knop' werkt, het wetgevingstraject voor de wijziging van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabvpz) en wat de belemmeringen zijn voor de wetswijziging. U beantwoordt de vragen per fractie.

¹ Kamerstuk 25 295 nr. 2017



4. Toelichting

Directie Informatiebeleid CIO
Afdeling I&I

Kenmerk
3561097-1045703-DICIO

a. Draagvlak politiek

In juni wordt een debat verwacht over digitale gegevensuitwisseling in de zorg. Daar zullen de antwoorden op de vragen van dit schriftelijk overleg en de informatie in de Kamerbrieven over de communicatie met en binnen het veld en de monitoring van het gebruik van de Corona Opt-in mogelijk een onderwerp zijn. Uit de vraagstelling blijkt dat de VVD, D66 en het CDA weliswaar kritisch zijn over het onjuiste gebruik door één ziekenhuis van de Corona Opt-in, maar wel gericht zijn op het beter elektronisch beschikbaar krijgen van medische gegevens in geval van spoedzorg. De PVV is het meest kritisch en vreest dat de wetswijziging betekent dat de Corona Opt-in een permanente situatie wordt.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De antwoorden zijn afgestemd met Taskforce Corona Opt-in². Alleen zij konden de vragen beantwoorden over de communicatie binnen de organisaties.

c. Financiële en personele gevolgen
n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
WJZ, CZ

f. Gevolgen administratieve lasten
n.v.t.

g. Toezeggingen
Geen nieuwe toezeggingen. In de aparte Kamerbrieven worden de toezeggingen omtrent het onderzoek naar de communicatie en monitoring afgedaan.

h. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

De tot personen herleidbare informatie zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



² De koepelorganisaties InEen, de Landelijke Huisartsenvereniging (LHV), Nederlands Huisartsengenootschap (NHG), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Patiëntenfederatie, de Nederlandse Vereniging voor Ziekenhuizen (NVZ), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ).