

9 - 5 - 23



[Redacted]

Aan

Minister VWS

Deadline: 3 mei 2023

**TER BESLISSING**

**Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal**  
Directie Informatiebeleid /  
CIO  
Cluster iBeleid team A

**Opgesteld door**

[Redacted]

nota

Stoppen Corona Opt-in

**Datum**

31 maart 2023

**Kenmerk**

3582769-1046885-DICIO

**Uw kenmerk**

**Zaaknummer**

**Bijlage(n)**

2

**1. Aanleiding**

Versillende veldpartijen in de spoedzorg hebben eerder aan uw ambtsvoorganger om een tijdelijke maatregel gevraagd tijdens Corona. Het ging om het beschikbaar hebben van de professionele samenvatting (PS) van iedere patiënt op huisartsenposten (HAP) en spoedeisende hulpafdelingen (SEH). De daarvoor ingestelde beleidslijn waarmee Autoriteit Persoonsgegevens (AP) heeft ingestemd heet de Corona Opt-in. Deze is geïmplementeerd in de verschillende informatiesystemen van huisartsen, ziekenhuizen en het Landelijk Schakelpunt (LSP).

Inmiddels is Corona endemisch, en hebben dezelfde veldpartijen aangegeven te stoppen met het gebruik van de maatregel.

U informeert de Tweede en de Eerste Kamer over het stoppen van de Corona Opt-in en komt aan uw toezegging<sup>1</sup> tegemoet met relevante partijen, zoals VZVZ, te onderzoeken hoe de informatievoorziening verbeterd gemonitord en gerapporteerd kan worden. De AP zal over het stoppen van de Corona Opt-in apart geïnformeerd worden.

**2. Geadviseerd besluit**

- Instemmen met verzending van de brieven aan de Tweede en de Eerste Kamer door ondertekening.

**3. Kernpunten**

In de Taskforce van de Corona Opt-in<sup>2</sup> is besproken dat het gebruik van de maatregel niet langer nodig is, en is beëindigd rond 1 april 2023. In uw brief van 16 februari jl. heeft u toegezegd nader te onderzoeken hoe de communicatie rondom de voorwaarden van de Corona Opt-in is verlopen.

Voor het stopzetten bij het LSP wordt gebruik gemaakt van de ingebouwde 'stop-knop'. Daarmee gaat de uitwisselingstechniek die is gebruikt niet verloren. Aan de zijde van de Huisarts Informatiesystemen (HIS) zal geen 'stop-knop'

<sup>1</sup> Kamerstuk 25 295 nr. 2017

<sup>2</sup> In de Taskforce zitten de volgende 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).



functionaliteit worden gerealiseerd. Dit blijkt technisch lastiger dan voorzien, zodat de techniek daar handmatig wordt uitgeschakeld. In combinatie met het secuur testen en valideren van de dan opnieuw gemaakte wijzigingen kost dit proces 6 à 7 weken. In die tijd zullen dus van sommige patiënten nog wel verwijzingen opgenomen worden in de verwijsindex zonder hun toestemming (conform de gedoogconstructie), maar die informatie is niet meer raadpleegbaar. Effectief wordt met dit pakket van maatregelen teruggedaan naar de situatie van vóór de Corona Opt-in. Dat betekent dat op de SEH geen gegevens meer beschikbaar zijn via een elektronisch uitwisselingsstelsel, tenzij patiënten daar vooraf expliciet toestemming voor hebben gegeven bij hun huisarts.

**Datum**  
31 maart 2023  
**Kenmerk**

Binnenkort wordt het voor patiënten waarvan de huisarts gebruik maakt van het LSP, gemakkelijker om toestemmingen zelf digitaal te registreren. Daarover wordt u separaat geïnformeerd.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Op 28 maart jl. zijn in een schriftelijk overleg vragen gesteld over de Corona Opt-in. De aanleiding is het onjuiste gebruik door één ziekenhuis. Uit de vragen blijkt dat zij vooral reflecteren op het gebruik van het instrument. Daarnaast zijn er vragen over het goed regelen van beschikbaarheid van gegevens bij acute zorg. De antwoorden op de vragen uit het schriftelijk overleg krijgt u separaat toegestuurd.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De directeur van InEen heeft u op 24 maart jl. geschreven dat de initiatiefnemers van de Corona Opt-in stoppen met het gebruik ervan. U krijgt een antwoord op deze brief apart aangeboden.

In de Taskforce Corona Opt-in is door ambtelijk VWS eerder al aangegeven dat deze situatie eindig is gegeven de ontwikkeling van de besmettingen en de besmettelijkheid van corona. De koepels van zorgverleners, patiënten en zorgverzekeraars zijn blij dat ze er gebruik van hebben kunnen maken. Ze hoopten eerder dat ze de Corona Opt-in actief zouden kunnen gebruiken tot de wetwijziging een feit was.

Met de AP is afgesproken dat de Corona Opt-in stopt, zodra dat mogelijk is.

De communicatie over het kunnen registreren van toestemmingen, ook in geval van spoedzorg, wordt door Mitz georganiseerd. Dit zal gefaseerd plaatsvinden, bijvoorbeeld in aangesloten huisartsenpraktijken. Later dit jaar zal ook vanuit het ministerie van VWS gecommuniceerd worden over het belang van het registreren van toestemmingen.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

n.v.t.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

De beleidslijn die t.b.v. de Corona Opt-in is gemaakt, wordt met deze brief ingetrokken. De huidige Wabvpz, art. 15, lid 1 is weer geldig.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

WJZ, CZ.



*f. Gevolgen administratieve lasten*

De zorg keert voorlopig terug naar de oude situatie. Daarmee komen dezelfde lasten als voor de coronapandemie terug.

**Datum**

31 maart 2023

**Kenmerk**

*g. Toezeggingen*

Eerder is aan de Tweede Kamer toegezegd dat er informatie over communicatie en over monitoring wordt gegeven<sup>3</sup>. Die toezegging doen we met deze brief af.

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

## **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

*a. Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

---

<sup>3</sup> Kamerstuk 25 295 nr. 2017