



**AUTORITEIT
PERSOONSGEGEVENS**

Autoriteit Persoonsgegevens
Postbus 93374, 2509 AJ Den Haag
Bezuidenhoutseweg 30, 2594 AV Den Haag
T 070 8888 500 - F 070 8888 501
autoriteitpersoonsgegevens.nl

De Minister voor Medische Zorg en Sport
mr. drs. B.J. Bruins
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

Uw brief van

15 september 2017

Contactpersoon

Uw kenmerk

1232787-167739-z

Onderwerp

Adviesaanvraag wijziging Zorgverzekeringswet, Wet langdurige zorg en enige andere wetten

Geachte heer Bruins,

Bij brief van 15 september 2017 heeft u de Autoriteit Persoonsgegevens (AP) gevraagd op grond van het bepaalde in artikel 51 lid 2 Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) te adviseren over het concept-wetsvoorstel wijziging Zorgverzekeringswet, Wet langdurige zorg en enige andere wetten (hierna: het wetsvoorstel). Op 12 december 2017 ontving de AP een herziene versie van het concept-wetsvoorstel.

De AP voldoet hiermee aan uw verzoek.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

Z2017-7507

Inhoud van het wetsvoorstel

Dit wetsvoorstel betreft een aantal verschillende onderwerpen:

1. de controle van de verzekeringsplicht¹ door zorgverzekeraars;
2. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door de Minister voor Medische Zorg en het Zorginstituut Nederland (hierna: Zorginstituut) ten behoeve van de uitvoering van de risicovereeniging²;
3. de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het Zorginstituut voor een aantal van zijn andere taken op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz);
4. de verstrekking van medische persoonsgegevens door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) aan de Minister voor Medische Zorg;
5. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het Rijksinstituut voor volksgezondheid en milieu (hierna: RIVM);
6. het gebruik van het burgerservicenummer (bsn) in een aantal nieuwe situaties;
7. de grondslag voor het college van burgemeester en wethouders voor de verwerking van gezondheidsgegevens voor de uitvoering van de overeenkomst van de gemeente met een aanbieder tot levering van maatwerkvoorzieningen in het kader van de uitvoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo);
8. enkele wijzigingen van technische aard.

1. de controle van de verzekeringsplicht door zorgverzekeraars

Dit onderdeel creëert een grondslag in de Zvw om nadere regels te stellen over de (feitelijke) vaststelling door de zorgverzekeraar van het bestaan en het einde van een verzekeringsplicht. Het wetsvoorstel regelt hierbij tevens dat de Sociale verzekeringsbank (hierna: SVB) periodiek een bestandsvergelijking uitvoert om na te gaan of degene met een zorgverzekering daadwerkelijk verzekeringsplichtig is.

2. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door de Minister voor Medische Zorg en het Zorginstituut ten behoeve van de uitvoering van de risicovereeniging

Dit onderdeel regelt de verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens voor de vaststelling van de vereeningscriteria voor de risicovereeniging en de statistische onderbouwing van de aan die criteria verbonden gewichten (bijdragen) door de Minister voor Medische Zorg, en de verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens door het Zorginstituut ten behoeve van de toekenning en vaststelling van de vereeningsbijdrage voor zorgverzekeraars.

¹ Zie artikel 2 Zvw.

² De risicovereeniging compenseert de zorgverzekeraars voor de voorspelbare gezondheidsverschillen in de verzekerdenportefeuille.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

3. de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het Zorginstituut voor een aantal van zijn andere taken op grond van Zvw en de Wlz

Deze taken zijn: het beheer van het te verzekeren pakket voor de zorgverzekering en van het verzekerde pakket van de Wlz, een deel van de kwaliteitstaken van het Zorginstituut en het signaleren van feitelijke ontwikkelingen op het gebied van verzekerde zorg.

4. de verstrekking van medische persoonsgegevens door de NZa aan de Minister voor Medische Zorg

Volgens het huidige artikel 21 lid 3 Wet Marktordening Gezondheidszorg (Wmg) mogen de rapportages en de signaleringen, bedoeld in artikel 21 lid 1 en 2 Wmg geen medische persoonsgegevens bevatten. In het voorgestelde artikel 21 lid 3 Wmg wordt deze restrictie opgeheven.

5. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het RIVM

Het wetsvoorstel bevat bepalingen over de verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens door het met infectieziektebestrijding belaste onderdeel van het RIVM.

6. het gebruik van het bsn in een aantal nieuwe situaties

Deze situaties zijn:

- de werknemer heeft een ziektekostenverzekering via de werkgever en de werkgever betaalt de verschuldigde premie aan de zorgverzekeraar (collectief contract; artikel 18 lid 7 Zvw);
- vermelding van bsn op de zorgpolis (artikel 86 lid 4 sub a Zvw);
- vermelding van bsn op schriftelijke mededelingen aan een verzekerde ter uitvoering van de zorgverzekering (artikel 86 lid 4 sub b Zvw);
- bij digitale dienstverlening aan een verzekerde ter uitvoering van de zorgverzekering (artikel 86 lid 4 sub c Zvw);
- de aanbieder van een Wmo-maatwerkvoorziening moet bij de verantwoording aan het college van B&W het bsn van de betrokken cliënten vermelden (artikel 5.2.9 lid 1 Wmo);
- bij verstrekking van persoonsgegevens in verband met medische noodzakelijke zorg aan onverzekerden (artikel 9 lid 2 Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg).

7. de grondslag voor het college van burgemeester en wethouders voor de verwerking van gezondheidsgegevens ter uitvoering van de overeenkomst van de gemeente met een aanbieder tot levering van maatwerkvoorzieningen in het kader van de uitvoering van de Wmo.

Artikel 5.1.1, zesde lid, van de Wmo (nieuw) bevat de grondslag voor het college van burgemeester en wethouders voor de verwerking van gezondheidsgegevens voor de uitvoering van de overeenkomst van de gemeente met een aanbieder tot levering van Wmo-maatwerkvoorzieningen. Het gaat hier om de verantwoording met het oog op de betaling voor de verrichte werkzaamheden.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

Advies

Het wetsvoorstel geeft de AP aanleiding tot het maken van de volgende op- en aanmerkingen.

Vooraf

Zoals ook vermeld in de Memorie van Toelichting van het conceptwetsvoorstel is vanaf 25 mei 2018 de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) van toepassing. Uw voorstel is door de AP aan de AVG getoetst en niet meer aan de huidige Wbp, omdat dit wetsvoorstel naar verwachting niet vóór mei 2018 in werking zal treden. In dat kader acht de AP het echter wel van belang het volgende op te merken. De AVG beoogt in de gehele Europese Unie een uniforme toepassing van de regels inzake bescherming van de grondrechten en de fundamentele vrijheden van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens te bewerkstelligen. Hiertoe is het onder meer noodzakelijk dat de toezichthoudende autoriteiten in de lidstaten van de EU gezamenlijk bijdragen aan de ontwikkeling van een uniforme uitleg van bepalingen van de AVG. Gelet op de omstandigheid dat de AVG pas vanaf 25 mei 2018 van toepassing is, kunnen inzichten met betrekking tot de toepassing van de AVG – door bijvoorbeeld benodigde afstemming met andere toezichthouders – in de toekomst invloed hebben op het oordeel van de AP.

Wetsvoorstellen dienen te voldoen aan artikel 8 van het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie (Handvest), artikel 16 van Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie (VWEU), artikel 8 van het Europees Verdrag tot bescherming van de rechten van de mens en de fundamentele vrijheden (EVRM), de AVG en artikel 10 van de Grondwet.

Artikel 8 van het Handvest bepaalt onder meer dat persoonsgegevens eerlijk en voor bepaalde doeleinden moeten worden verwerkt, en met toestemming van de betrokkene of op basis van een andere gerechtvaardigde grondslag waarin de wet voorziet. Artikel 16 VWEU bepaalt dat eenieder in de Europese Unie recht heeft op bescherming van zijn persoonsgegevens. Op grond van artikel 8 EVRM is geen inmenging van enig openbaar gezag toegestaan in de uitoefening van het recht op respect voor zijn privéleven, dan voor zover bij de wet is voorzien en in een democratische samenleving noodzakelijk is in het belang van de nationale veiligheid, de openbare veiligheid of het economisch welzijn van het land, het voorkomen van wanordelijkheden en strafbare feiten, de bescherming van de gezondheid of de goede zeden of voor de bescherming van de rechten en vrijheden van anderen. Artikel 10, eerste lid, van de Grondwet bepaalt dat een ieder recht heeft op eerbiediging van zijn persoonlijke levenssfeer, behoudens bij of krachtens de wet te stellen beperkingen.

Bij de toepassing van de in voornoemde grondrechtbepalingen opgenomen beperkingsclausules spelen het proportionaliteits- en het subsidiariteitsbeginsel een belangrijke rol. Deze beginselen volgen uit het woord 'noodzakelijk' zoals opgenomen in elk van de bovengenoemde grondslagen. Het proportionaliteitsbeginsel houdt in dat de inbreuken op de belangen van de bij de verwerking van persoonsgegevens betrokkene niet onevenredig mogen zijn in verhouding tot het met de verwerking te dienen doel. Ingevolge het subsidiariteitsbeginsel dient het doel waarvoor de persoonsgegevens worden verwerkt niet op een andere,



Datum
26 maart 2018

Ons kenmerk
z2017-7507

voor de bij de verwerking van persoonsgegevens betrokkene minder nadelige, wijze te kunnen worden verwerkt.

Algemeen

Adviesplicht AP

In het wetsvoorstel zijn op enkele plaatsen delegatiegrondslagen opgenomen voor ministeriële regelingen.³ De AP wijst erop dat, anders dan nu (zie artikel 51, tweede lid, van de Wbp), onder de AVG ministeriële regelingen ook voor advies moeten worden voorgelegd aan de AP (artikel 57, eerste lid, sub c, van de AVG).

Verstrekingen op basis van artikel 89, eerste lid, van de Zvw

In de MvT wordt op diverse plaatsen artikel 89, eerste lid, van de Zvw aangewezen als algemene grondslag voor de verstrekking van gezondheidsgegevens aan de Minister voor Medische Zorg, het Zorginstituut en het RIVM.⁴

De AP wijst erop dat deze grondslag te algemeen is geformuleerd en daardoor niet aan de eisen van artikel 8 EVRM voldoet.⁵ Artikel 8, tweede lid, van het EVRM staat toe dat het privacygrondrecht bij wet wordt beperkt. Het is echter vaste jurisprudentie van het EHRM dat "*in accordance with the law*" in artikel 8, tweede lid, van het EVRM inhoudt dat de betreffende wettelijke beperking voldoende kenbaar is en dat zij daarnaast met voldoende precisie moet zijn geformuleerd.⁶ Ook artikel 6, eerste lid, onderdeel e en derde lid AVG vereist een nauwkeurige omschrijving van het doel van de verwerking.

In het hierna volgende is de nummering uit de vorige paragraaf ("Inhoud van het wetsvoorstel") aangehouden.

1. de controle van de verzekeringsplicht door zorgverzekeraars

- In de MvT wordt aangegeven dat bij de controle van de verzekeringsplicht *geen* bijzondere persoonsgegevens worden verwerkt.⁷ Echter bij de bestandsvergelijking door SVB wordt onder andere een bestand met gemoedsbezwaarden gebruikt.⁸ Gemoedsbezwaarden zijn in dit verband burgers die vanwege hun geloofsovertuiging niet verzekerd willen zijn voor zorgkosten. Een bestand met

³ Dit betreft de artikelen I.C en I.D.

⁴ MvT p.6, 31.

⁵ Dit zou anders zijn als naast artikel 89 lid 1 Zvw ook andere, meer concrete wettelijke bepalingen de betreffende verwerking zouden normeren.

⁶ EHRM 26 april 1979, NJ 1980, 146 (*Sunday Times*); EHRM 2 augustus 1984, NJ 1988, 534 (*Malone*). Zie ook recent HR 24 februari 2017, ECLI:NL:HR:2017:286 (*ANPR*)

⁷ MvT p. 4.

⁸ MvT p. 4.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

gemoedsbezwaarden vormt naar het oordeel van de AP wel degelijk een verzameling persoonsgegevens waaruit “religieuze of levensbeschouwelijke overtuigingen [...] blijken (artikel 9 lid 1 AVG). Dit zijn bijzondere persoonsgegevens waarvan verwerking is verboden tenzij een uitzondering kan worden gevonden in artikel 9 lid 2 AVG. De AP vraagt u aan te geven of en zo ja welke uitzondering in dit geval aan de orde is.

- In de MvT staat dat de ministeriële regeling als bedoeld in artikel I.C bepaalt “hoe een zorgverzekeraar de verzekeringsplicht vaststelt en hoe hij de gegevens verkrijgt die daarvoor nodig zijn [cursivering AP]”.⁹ In de voorgestelde wettekst van artikel 5, zes lid, van de Zvw is de delegatie echter niet beperkt tot het hoe maar wordt in het algemeen gesproken van “nadere regels”. De AP adviseert de wettekst in lijn te brengen met de MvT.

Verder zouden volgens de MvT in dezelfde ministeriële regeling ook “regels [kunnen] worden gesteld over [...] de omstandigheden waaronder de aspirant-verzekerde niet verweten kan worden dat zijn adres afwijkt van de basisregistratie”.¹⁰ De voorgestelde wettekst van artikel 5, zesde lid, Zvw bevat echter niet zo’n delegatie. De AP adviseert ook hier het wetsvoorstel in lijn te brengen met de MvT.¹¹

2. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door de Minister voor Medische Zorg en het Zorginstituut ten behoeve van de uitvoering van de risicoverevening

- Artikel I.M, artikel 89, vijfde lid, van de Zvw

De MvT vermeldt hier dat het gaat om “persoonsgegevens over het opleidingsniveau van verzekerden en of verzekerden studeren”.¹² In de wettekst is de omschrijving veel ruimer. De AP vraagt u de bedoelde beperking over te nemen in de wettelijke bepaling.

- In de MvT wordt opgesomd wie gegevens verstrekken aan de minister voor Medische Zorg ten behoeve van de risicoverevening. Dit zijn:

- a. de zorgverzekeraars;
- b. de Wlz-uitvoerders;
- c. de Belastingdienst;
- d. het Uitvoeringsinstituut werknemersverzekeringen (UWV);
- e. de Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO), en
- f. eventueel een andere in artikel 88, eerste lid, van de Zvw genoemde instantie.”¹³

In artikel 88 lid 1 Zvw worden “instanties” genoemd als *ontvanger* – en dus niet als *verstrekker* – van persoonsgegevens. Het onder (f) vermelde is daarmee zonder nadere toelichting onbegrijpelijk. De AP zou deze toelichting daarom graag opgenomen zien in de MvT.

⁹ MvT p. 26.

¹⁰ MvT p. 26.

¹¹ Waarbij het te overwegen valt deze specifieke delegatie onder te brengen in artikel 4a Zvw.

¹² MvT p. 30.

¹³ MvT p. 7-8.



Datum
26 maart 2018

Ons kenmerk
z2017-7507

Deze opmerking geldt - mutatis mutandis - ook voor de verstrekkingen aan het Zorginstituut.¹⁴

3. de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het Zorginstituut voor een aantal van zijn andere taken op grond van Zvw en de Wlz

- Artikel III.C

De AP constateert een mogelijke incongruentie tussen het voorgestelde artikel 5.1.3a, eerste lid, van de Wlz en het voorgestelde artikel 9.1.3, eerste lid, sub b, van de Wlz: volgens artikel 9.1.3, eerste lid, sub b, van de Wlz mag het Zorginstituut ter uitvoering van artikel 5.1.1, eerste lid, en derde lid, van de Wlz wel persoonsgegevens *ontvangen*, maar deze ingevolge artikel 5.1.3a, eerste lid, van de Wlz niet *verwerken*.¹⁵ De AP vraagt u dit in de MvT te verhelderen, dan wel het wetsvoorstel hierop aan te passen.

4. de verstrekking van de gezondheidsgegevens door de NZa aan de Minister voor Medische Zorg

In Artikel II.A wordt door een wijziging van artikel 21 derde lid, van de Wmg de mogelijkheid gecreëerd om in "rapportages en signaleringen" van de NZa ook medische gegevens op te nemen.

Uit de wetsgeschiedenis van artikel 21 van de Wmg blijkt echter dat deze rapportages en signaleringen verband houden met het toezicht van de NZa op het zorgstelsel en niet (ook) een verstrekking van persoonsgegevens ten behoeve van de risicoverevening beogen.¹⁶ De AP adviseert u daarom dit onderdeel te schrappen.

5. grondslagen voor de verwerking van (gepseudonimiseerde) persoonsgegevens door het RIVM

De MvT geeft aan dat RIVM voor de infectiebestrijding de volgende gegevensbronnen heeft:

- 1 de verplichte meldingen ex artikel 28 van de Wet publieke gezondheid;
- 2 de gegevens die GGD verwerkt o.g.v. artikel 30 van de Wet publieke gezondheid;
- 3 laboratoria;
- 4 behandelaars.¹⁷

Van de gegevensbronnen 2 en 3 is niet aangegeven welke grondslag deze verstrekkingen aan RIVM hebben. De AP zou dit graag in de MvT opgenomen willen zien.

¹⁴ MvT p. 11.

¹⁵ Zie ook MvT p. 32.

¹⁶ Kamerstukken II 2003-2004, 29 763, nr. 3, p. 170 en Kamerstukken II 2004-2005, 30 186, nr. 3, p. 56.

¹⁷ MvT p. 12-13.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

6. het gebruik van het burgerservicenummer (bsn) in een aantal nieuwe situaties

- vermelding van bsn op de zorgpolis (artikel 86, vierde lid, sub a, van de Zvw) en bij schriftelijke mededelingen aan een verzekerde ter uitvoering van de zorgverzekering (artikel 86, vierde lid, sub b, van de Zvw)

Het (enige) in de MvT genoemde argument om het bsn op de zorgpolis te vermelden luidt dat het bsn nu ook al wordt vermeld op het bewijs van het einde van de zorgverzekering (artikel 9, tweede lid, Zvw).¹⁸ Dit argument is op zichzelf onvoldoende om de conclusie te kunnen dragen dat vermelding van het bsn op de zorgpolis nodig is. Voor de vermelding van het bsn op de correspondentie aan de verzekerde ontbreekt de argumentatie geheel.¹⁹

Beide bepalingen zijn overigens in strijd met artikel 86 lid, derde 3, van de Zvw en tevens met de centrale gedachte achter het bsn regime in de zorg: het bsn wordt door zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars alleen gebruikt om te waarborgen dat verwerkte persoonsgegevens betrekking hebben op de juiste persoon.²⁰ In deze – in artikel 86, vierde lid, bedoelde – situaties bestaat echter helemaal geen twijfel op welke persoon de polis c.q. de correspondentie betrekking heeft. Deze stukken zullen namelijk in het algemeen zijn geadresseerd aan betrokkene²¹ en bovendien is een cliënt- en/of polisnummer aanwezig. De vermelding van het bsn is in deze situaties dus overbodig.

Het gebruik van het bsn dient naar het oordeel van de AP – ook onder de AVG – zoveel mogelijk te worden beperkt. Het huidige artikel 24 van de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp), met als achtergrond onder andere het tegengaan van proliferatie en identiteitsfraude, is immers overgenomen in artikel 46 ontwerp-Uitvoeringswet AVG²². Ook artikel 5 eerste lid,, sub c, van de AVG verzet zich tegen het onnodig en bovenmatig gebruik van het bsn.

De AP adviseert u daarom deze onderdelen te schrappen.

- bij digitale dienstverlening aan een verzekerde ter uitvoering van de zorgverzekering (artikel 86 lid 4 sub c Zvw)

Deze bepaling lijkt op het eerste gezicht vooral te zijn toegesneden op authenticatiediensten zoals DigiD. Echter de MvT geeft aan dat het bsn ook zal mogen worden gebruikt in de context van communicatie tussen zorgverzekeraar en verzekerde via *social media*.²³

¹⁸ MvT p. 30.

¹⁹ MvT p. 30.

²⁰ Kamerstukken II 2005-2006, 30 380, nr. 3, p. 5 en p. 18-19.

²¹ Als meerdere verzekerden met bijvoorbeeld dezelfde initialen en achternaam op één adres wonen is het zeer onwaarschijnlijk dat de geadresseerde het bsn zal gebruiken om uit te maken op wie het document betrekking heeft.

²² Kamerstukken II 2017-2018, 34 851, nr. 2.

²³ MvT p. 30.



Datum

26 maart 2018

Ons kenmerk

z2017-7507

De AP merkt hierbij het volgende op:

- a. Volgens het concept-wetsvoorstel GDI²⁴ vallen ook de zorgverzekeraars onder de Wet GDI. Zij zullen verplicht moeten aansluiten op eID, de opvolger van DigiD.²⁵ Het concept-wetsvoorstel Wet GDI biedt geen of weinig ruimte voor communicatie van persoonsgegevens via andere kanalen, zoals *social media*.
- b. De verantwoordelijken voor de meest gebruikte *social media* zijn in het buitenland gevestigde commerciële bedrijven. Voor zover de MvT bedoelt dat het bsn in dit verband ook ter beschikking komt van deze verantwoordelijken – de MvT is op dit punt niet geheel helder – merkt de AP het volgende op. Het bsn is een *nationaal* identificatienummer, dat primair is gecreëerd voor gebruik binnen de overheid.²⁶ Daarnaast kunnen ook anderen bij of krachtens de wet worden aangewezen als gebruiker van het bsn. Bij dit laatste is vooral gedacht aan publieke dienstverleners zoals zorgaanbieders, onderwijsinstellingen, pensioenfondsen en andere private organisaties die gegevens uitwisselen met de overheid.²⁷ Het bsn is geen algemeen persoonsnummer buiten het publieke domein.²⁸ Dat het bsn derhalve terecht zou komen bij een buitenlandse commerciële partij is vanuit het doel en de geschiedenis van het bsn naar het oordeel van de AP niet toelaatbaar.²⁹

De AP adviseert u dit onderdeel te schrappen.

- bij verstrekking van persoonsgegevens in verband met medische noodzakelijke zorg aan onverzekerden (artikel 9, tweede lid, van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg).

Uit de MvT blijkt dat het hier gaat om medische noodzakelijke zorg aan onverzekerden. In de wettekst is echter sprake van “verleende zorg aan een verzekeringsplichtige als bedoeld in artikel 1 van de Zorgverzekeringswet”. Deze laatste categorie is aanzienlijk ruimer. De AP adviseert de wettekst in lijn te brengen met de MvT.

Ten aanzien van de onderwerpen 7 (de grondslag voor het college van burgemeester en wethouders voor de verwerking van gezondheidsgegevens voor de uitvoering van de overeenkomst van de gemeente met een aanbieder tot levering van maatwerkvoorzieningen in het kader van de uitvoering van de Wmo) en 8 (enkele wijzigingen van technische aard) heeft de AP geen opmerkingen.

²⁴ www.internetconsulatie.nl/wetgdi. Deze wet is inmiddels Wet digitale overheid gaan heten.

²⁵ MvT Wet GDI, p. 1.

²⁶ Kamerstukken II 2005-2006, 30 312, nr. 3, p. 31.

²⁷ Kamerstukken II 2005-2006, 30 312, nr. 3, p. 11.

²⁸ Kamerstukken II 2005-2006, 30 312, nr. 3, p. 3.

²⁹ Ook zijn allerlei praktische bezwaren te verwachten, zoals bijvoorbeeld de nakoming van de vergewisplicht (artikel 12 Wabb).



Datum
26 maart 2018

Ons kenmerk
z2017-7507

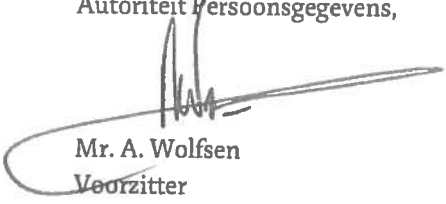
Diversen/Redactioneel

- het buiten toepassing laten van artikel 21, eerste lid, 2^e volzin, van de AVG is volgens de MvT mogelijk op grond van artikel 23, eerste lid, sub d, van de AVG.³⁰ Hier wordt waarschijnlijk artikel 23, eerste lid, sub e, van de AVG bedoeld (artikel I.H, artikel 35a, vierde lid, van de Zvw, artikel III.B, artikel 5.1.3a, vierde lid, van de Wlz, artikel VI, artikel 6c Wet publieke gezondheid)
- Artikel VI, artikel 6c lid 6 Wet publieke gezondheid
De term "referentielaboratoria" is niet goed afgebakend. Deze term zou daarom moeten worden gedefinieerd.³¹ Dit is relevant omdat artikel 6c, zesde lid, van de in samenhang gezien met artikel 6c, eerste en tweede, van de Wet publieke gezondheid deze "referentielaboratoria" een grondslag biedt om gezondheidsgegevens te verwerken.

Dictum

De AP adviseert u niet tot indiening van het voorstel over te gaan, dan nadat daarin met het vorenstaande rekening zal zijn gehouden.

Hoogachtend,
Autoriteit Persoonsgegevens,



Mr. A. Wolfsen
Voorzitter

³⁰ MvT p. 28.

³¹ Zie ook Aanwijzing voor de regelgeving 121.