



## Data Protection Impact Assessment (DPIA) CoronIT

- Landelijke referentie DPIA voor GGD'en -

<b>Inleiding</b> .....	<b>2</b>
<b>A. Beschrijving kenmerken gegevensverwerkingen</b> .....	<b>2</b>
<b>1. Voorstel</b> .....	<b>2</b>
<b>2. Persoonsgegevens</b> .....	<b>3</b>
<b>3. Betrokken partijen en gegevensverwerking</b> .....	<b>5</b>
<b>4. Verwerkingsdoeleinden</b> .....	<b>11</b>
<b>5. Belangen bij gegevensverwerking</b> .....	<b>12</b>
<b>6. Verwerkingslocaties</b> .....	<b>13</b>
<b>7. Techniek en methode van gegevensverwerking</b> .....	<b>13</b>
<b>8. Juridisch en beleidsmatig kader</b> .....	<b>13</b>
<b>9. Bewaartermijn</b> .....	<b>13</b>
<b>B. Beoordeling rechtmatigheid gegevensverwerkingen</b> .....	<b>14</b>
<b>10. Rechtsgrond</b> .....	<b>14</b>
<b>11. Bijzondere persoonsgegevens</b> .....	<b>15</b>
<b>12. Doelbinding</b> .....	<b>16</b>
<b>13. Noodzaak en evenredigheid</b> .....	<b>16</b>
<b>14. Rechten van betrokkenen</b> .....	<b>17</b>
<b>C. Beschrijving en beoordeling risico's voor de betrokkenen</b> .....	<b>18</b>
<b>15. Risico's</b> .....	<b>18</b>
<b>D. Beschrijving voorgenomen maatregelen</b> .....	<b>27</b>
<b>16. Maatregelen</b> .....	<b>27</b>
<b>E. Bijlagen</b> .....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<b>Bijlage 1: Advies Functionaris Gegevensbescherming GGD GHOR Nederland over Gezondheidsmonitor V&amp;O 2020 en de daarop uitgevoerde DPIA</b> .....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<b>Bijlage 2: Overzicht Proportionaliteit en Subsidiariteit....</b>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<b>Bijlage 3: Overzicht Risico's en Maatregelen ....</b>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

## **Inleiding**

CoronIT is een webapplicatie die is ontwikkeld in opdracht van GGD GHOR Nederland door Topicus om het testproces van COVID-19 te centraliseren, automatiseren, versnellen en vereenvoudigen. Hierdoor kan de testcapaciteit ten volle worden benut en kan de verspreiding van COVID-19 beter worden gecontroleerd en bestreden. De opdracht tot het ontwikkelen van CoronIT is gegeven door ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) aan GGD GHOR Nederland en het implementeren van deze webapplicatie is door VWS uitdrukkelijk gevraagd aan alle GGD'en. Daarnaast dient CoronIT als basis voor statistieken om de verspreiding van COVID-19 te monitoren en stuurbeslissingen te nemen om de verspreiding van COVID-19 onder controle te houden.

CoronIT is een registratiesysteem, waarin het testproces van COVID-19 wordt gecentraliseerd, geautomatiseerd, versneld en vereenvoudigd. In CoronIT worden slechts die persoonsgegevens verzameld die noodzakelijk zijn om te bepalen of iemand klachten heeft en getest kan worden, de test uit te laten voeren en het resultaat terug te kunnen koppelen. CoronIT is geen medisch dossier in de zin van de Wet geneeskundige behandelovereenkomst (Wgbo) en zal ook niet als zodanig worden gebruikt. Dientengevolge is de Wpg van toepassing.

In CoronIT worden de gegevens verwerkt met betrekking tot de infectieziekte die verplicht zijn gesteld te melden aan de GGD door de arts die de infectieziekte vermoed of vaststelt. Dit betekent dat in CoronIT persoonsgegevens worden verwerkt, en daarbij ook bijzondere persoonsgegevens. De autoriteit Persoonsgegevens heeft een lijst gepubliceerd<sup>1</sup> van soorten verwerkingen waarvoor een DPIA verplicht is<sup>2</sup>. In deze lijst wordt gesteld dat voor gezondheidsgegevens een DPIA dient te worden uitgevoerd. Dientengevolge wordt voor de webapplicatie CoronIT een DPIA uitgevoerd.

*DPIA: landelijke format voor GGD'en*

Het [model gegevensbeschermingseffectbeoordeling Rijksdienst \(PIA\)](#) is gebruikt als uitgangspunt voor het opstellen deze DPIA.

GGD'en kunnen de inhoud van deze DPIA gebruiken en, indien nodig, DPIA aanpassen en/of aanvullen op basis van de situatie binnen de GGD.

## **A. Beschrijving kenmerken gegevensverwerkingen**

### **1. Voorstel**

*Voorstel*

*Verwerking van persoonsgegevens in CoronIT*

---

<sup>1</sup> <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/zelf-doen/data-protection-impact-assessment-dpia#voor-welke-soorten-verwerkingen-is-het-uitvoeren-van-een-dpia-verplicht-6667>

<sup>2</sup> Zie hiervoor ook: "Besluit inzake lijst van verwerkingen van persoonsgegevens waarvoor een gegevensbeschermingseffectbeoordeling (DPIA) verplicht is, Autoriteit Persoonsgegevens" in de Staatscourant 2019 nr. 64418 van 27 november 2019.



Om te zorgen dat het testproces van COVID-19 en de verstrekking van de daaruit volgende uitslag centraal, automatisch, versneld en eenvoudig verloopt, is CoronIT (een webapplicatie) ontwikkeld. In de webapplicatie worden door de aanvrager (bedrijfsarts, instellingsarts, GGD medewerker) of de betrokkene zelf (via een callcenter of portaal) de persoonsgegevens die noodzakelijk zijn voor het testen van de betrokkene ingevuld en wordt vervolgens een afspraak gepland. Aanvullende gegevens worden ingevuld als de betrokkene dit wenst. De gemaakte afspraak wordt automatisch bevestigd aan de betrokkene en voor de afspraak plaatsvindt bevestigd via e-mail en SMS, indien van toepassing ontvangt betrokkene 48 uur voor de afspraak een SMS ter herinnering. De betrokkene wordt getest bij een teststraat van de GGD. Hier worden de door de aanvrager ingevulde gegevens gecontroleerd, waarna bij de betrokkene een monster wordt afgenomen. Het afgenomen monster van de betrokkene wordt door de GGD naar het laboratorium gestuurd. Het betreft hier laboratoria waarmee de GGD (via de Dienst Testen van VWS) afspraken heeft gemaakt inzake het opsturen van monsters. Na ontvangst, worden de monsters door het laboratorium getest en worden de daaruit volgende uitslagen in CoronIT geladen. De aanvrager kan inloggen in de webapplicatie CoronIT om de uitslag te raadplegen. De betrokkene krijgt de uitslag van de test telefonisch via het callcenter of de aanvrager en kan deze inzien via het beveiligde portaal dat is opgezet.

VWS heeft GGD GHOR Nederland de opdracht gegeven om het proces te stroomlijnen en CoronIT te ontwikkelen. GGD GHOR Nederland treedt voor CoronIT op als opdrachtgever voor de ontwikkeling van de applicatie, contactpersoon met Topicus en verantwoordelijke voor het functioneel beheer.

Het callcenter en de opzet van het portaal zijn geen onderdeel van deze DPIA. Deze onderdelen zullen in een aparte DPIA worden uitgewerkt.

#### *Aanleiding*

VWS heeft GGD GHOR Nederland de opdracht gegeven om een webapplicatie te laten ontwikkelen en deze door alle GGD'en te laten implementeren om zo het testproces van COVID-19 en het communiceren van de uitslag te centraliseren en te zorgen voor een gelijke handelswijze. Daarnaast wordt de data uit CoronIT gebruikt als stuurdata tegen de verspreiding van COVID-19 en, wellicht, voor wetenschappelijk onderzoek. De basis voor de verwerking in de webapplicatie is de Wet publieke gezondheid (Wpg)<sup>3</sup>, die ook de uitwisseling van gegevens met RIVM beschrijft.

## **2. Persoonsgegevens**

Binnen CoronIT worden persoonsgegevens verwerkt. De gegevens die optioneel zijn, worden enkel gevuld als dit de wens van de betrokkene is. In de onderstaande tabel is per persoonsgegeven weergegeven om wat voor type persoonsgegevens (gewone, bijzondere of wettelijke identificerende) het gaat.

---

<sup>3</sup> Hoofdstuk II par. 4 en hoofdstuk V Wpg

<b>Persoonsgegevens</b>	<b>Gewoon persoonsgegevens</b>	<b>Bijzonder persoonsgegevens</b>	<b>Wettelijk identificerend persoonsgegevens</b>
Voornaam en achternaam	Ja		
Geboortenaam partner (optioneel)	Ja		
Voorletters/roepnaam (optioneel)	Ja		
Postcode	Ja		
Huisnummer	Ja		
Straatnaam	Ja		
Woonplaats	Ja		
Gemeente	Ja		
Land	Ja		
Gekoppelde GGD	Ja		
Telefoonnummer (optioneel)	Ja		
E-mail	Ja		
Geslacht	Ja		
BSN			Ja
Barcode buisje	Ja		
Patiëntnummer	Ja		
Of de persoon de laatste 2 weken heeft gewerkt en zo ja, waar	Ja		
Checklist klachten		Ja	
Aantal afspraken bij GGD locaties		Ja	
Testuitslag		Ja	

De checklist met klachten wordt door de aanvrager doorgenomen met de betrokkene of online ingevuld. De checklist wordt doorgenomen en als er sprake is van de klacht, wordt deze aangekruist. De klachten zijn de volgende:

- Koorts/verhoging
- Hoesten
- Keelpijn
- Benauwdheid of kortademigheid
- Heftige spierpijn
- Neusverkouden
- Reukverlies



- Smaakverlies
- Geen van deze

Indien er sprake is van andere klachten, wordt gevraagd contact op te nemen met de huisarts.

Daarnaast wordt gevraagd:

- Sinds wanneer de betrokkene de klachten heeft;
- Of de betrokkene direct intensief contact heeft gehad met mensen die besmet waren met corona (minder dan 1,5 meter, meer dan 15 minuten);
- Of de betrokkene de afgelopen 2 weken heeft gewerkt;
- Als de betrokkene in de afgelopen 2 weken heeft gewerkt: waar dat dan was (keuze uit een lijst).
- Of de betrokkene onderdeel is van een BCO
- Of de betrokkene een melding heeft gehad via de coronamelder-app
- Of de betrokkene de afgelopen twee weken is teruggekeerd van een buitenlandse reis naar een land met oranje of rood reisadvies
- Of de betrokkene gevaccineerd is
- Of de betrokkene toestemming geeft om een eventuele positieve testuitslag door te geven aan de huisarts

### **3. Betrokken partijen en gegevensverwerking**

#### *Betrokken partijen en rolverdeling*

In deze paragraaf worden de betrokken partijen inclusief hun rol binnen de verwerking beschreven.

Indien er tussen partijen een verwerkersovereenkomst nodig is, staat dat aangegeven in deze paragraaf.

#### **1. Ministerie van Volksgezondheid - opdrachtgever**

Het Ministerie van Volksgezondheid (in de vorm van de minister) is verantwoordelijk voor het leiding geven aan de bestrijding van epidemieën van infectieziekten categorie A (art. 7.1 Wpg). In dat kader zijn ze opdrachtgever aan GGD GHOR Nederland met betrekking tot het ontwikkelen van een efficiënt en gecoördineerd testproces, dat is uitgewerkt in CoronIT.

#### **2. GGD GHOR Nederland – Gezamenlijk verwerkingsverantwoordelijke met GGD'en**

GGD GHOR Nederland is de landelijke koepel van de GGD'en en heeft de opdracht van VWS gekregen om een applicatie te laten bouwen en landelijk binnen alle GGD'en te implementeren om het testproces van COVID-19 te centraliseren, automatiseren, versnellen en vergemakkelijken, om zo ervoor te zorgen dat meer mensen kunnen worden getest. Omdat GGD GHOR Nederland vanuit de coördinerende rol invloed heeft op de verwerking van persoonsgegevens door GGD'en, is GGD GHOR Nederland samen met alle GGD'en (voor de eigen gegevens van de GGD) verantwoordelijk voor de verwerking van de persoonsgegevens in CoronIT. De verantwoordelijkheden van GGD GHOR Nederland en de GGD'en zijn vastgelegd in het 'Convenant gegevensuitwisseling gezamenlijk verantwoordelijken'. GGD GHOR Nederland heeft daarbij enkel inzage voor het ondersteunen bij het functioneel beheer, als inzage in

gegevens noodzakelijk is voor dit functioneel beheer. Daarnaast hebben medewerkers van het callcenter toegang tot CoronIT, maar dat is geen onderdeel van deze DPIA.

GGD GHOR Nederland voert in het kader van beheer controle uit op de logging. Deze gebeurt automatisch. Indien vreemde patronen worden gevonden, worden de organisaties waar de medewerkers werken op de hoogte gesteld, zodat zij kunnen zorgen voor het vervolgtraject.

GGD GHOR Nederland is verwerker voor het aanleveren van rapportages naar het RIVM en de GGD'en. De GGD'en vragen databestanden uit CoronIT op en deze worden opgesteld naar de wensen van de GGD'en. Daarnaast worden rapportages opgemaakt voor het RIVM, zodat de GGD'en deze niet apart aan hoeven te leveren.

GGD GHOR Nederland is daarnaast verantwoordelijk voor de helpdeskfunctie in het kader van het functioneel beheer en de verwerking van persoonsgegevens in het kader van deze functie. GGD GHOR Nederland zou voor deze taken gekwalificeerd kunnen worden als verwerker.

De verantwoordelijkheden van GGD GHOR Nederland en de GGD'en zijn vastgelegd in het 'Convenant gegevensuitwisseling gezamenlijk verantwoordelijken'.

3. De lokale GGD'en – *zelfstandig verwerkingsverantwoordelijken en tevens gezamenlijk verantwoordelijk*

De GGD'en zijn zelfstandig verantwoordelijk voor de verwerking van de persoonsgegevens van de geteste personen in hun regio in CoronIT. GGD GHOR Nederland zal deze gegevens niet verwerken zonder dat hiervoor aanleiding is. Die aanleiding kan een probleem in de applicatie zijn die wordt gemeld vanuit een GGD of een vraag van een GGD waarbij het noodzakelijk is dat de gegevens kunnen worden ingezien. De GGD beslist wie binnen de organisatie rechten toegekend krijgt en van wie rechten in moeten worden getrokken.

De GGD'en zijn gezamenlijk verantwoordelijk met GGD GHOR Nederland voor ontwikkelingen in de applicatie, waarbij GGD GHOR Nederland het enkele aanspreekpunt is naar Topicus, zoals is vastgesteld in het convenant. Op deze wijze komen verzoeken via GGD GHOR Nederland binnen en kan worden dat Topicus indien nodig op de hoogte wordt gebracht en dubbele vragen worden voorkomen.

4. RIVM – *zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke*

Het RIVM krijgt een gepseudonimiseerde lijst met data aangeleverd door GGD GHOR Nederland op basis van art. 28 Wet publieke gezondheid. Het RIVM gebruikt deze gegevens om rapportages op te kunnen stellen, die dienen als stuurinformatie tijdens de COVID-19 pandemie voor VWS. Het RIVM bepaalt hoe deze gegevens worden geanalyseerd en gebruikt voor rapportages.

5. Topicus – *verwerker*

Topicus heeft de applicatie in opdracht van GGD GHOR Nederland ontwikkeld en zorgt voor het technisch beheer. Om de applicatie technisch te kunnen beheren, hebben ze toegang tot de data, die zij enkel in kunnen zien als dit noodzakelijk is voor het technisch beheer. Tussen Topicus en GGD GHOR Nederland (als vertegenwoordiger van de GGD'en zoals vastgesteld in het convenant) is een verwerkersovereenkomst gesloten.

6. Externe aanvragers – *Zelfstandig verwerkingsverantwoordelijke*

Externe aanvragers (nu nog enkel bedrijfsartsen) zijn in dit geval alle externen die gegevens invoeren voor de betrokkene. Zij krijgen allen inloggegevens om de betrokkene aan te melden voor een test en om de afspraak in de plannen. Vervolgens krijgen zij de uitslag ook teruggekoppeld. Zij zijn verantwoordelijk voor de gegevens die zij verwerken in dit proces. Hier zijn externe aanvragers arbo- en instellingsartsen.

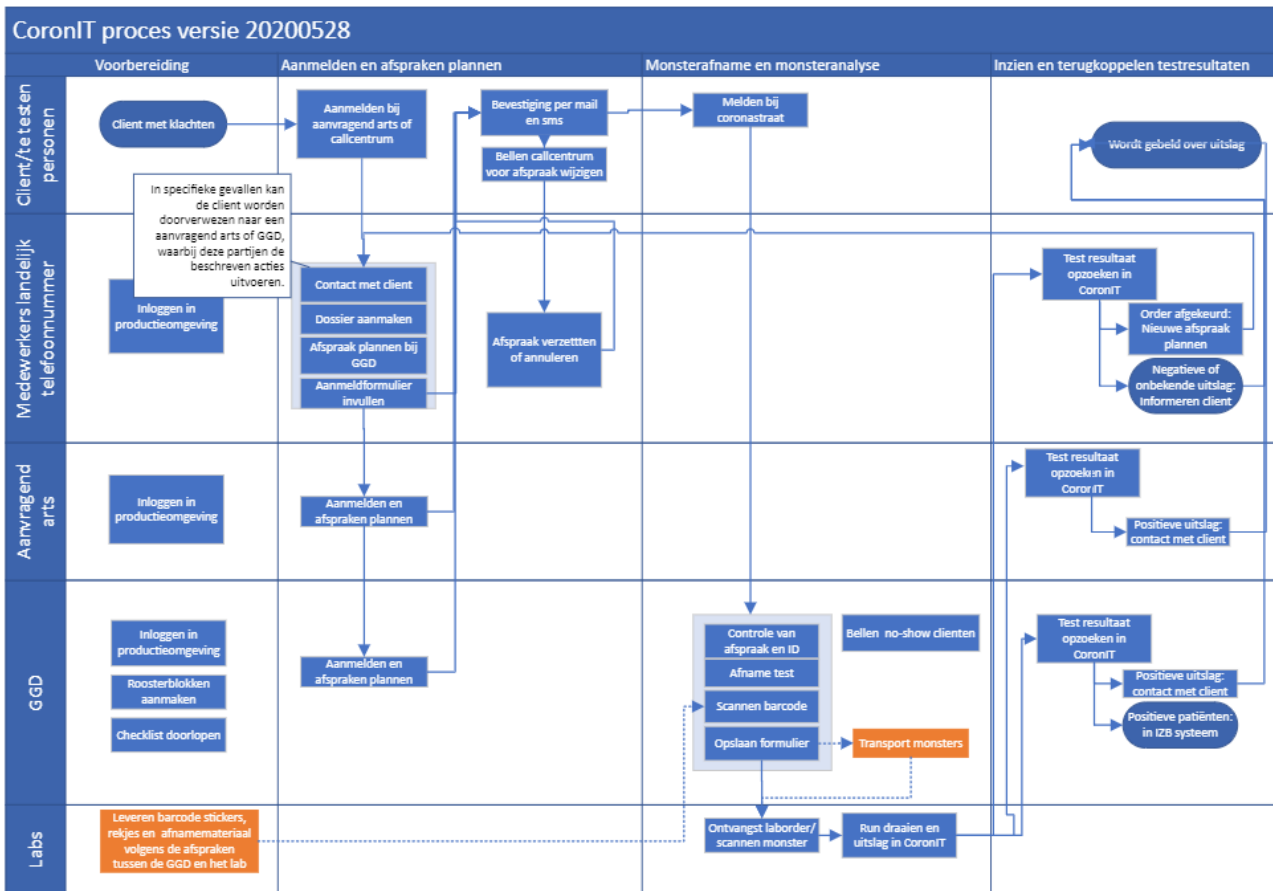
7. Laboratoria – *Zelfstandig verwerkersverantwoordelijke*

Laboratoria ontvangen van de GGD'en monsters om te analyseren op besmetting met COVID-19. Er zijn verschillende labs in de keten, namelijk de labs die al voor de GGD'en werkten, maar ook labs die zijn bijgeschakeld om de hoge aantallen monsters te kunnen analyseren. Het landschap en de afspraken met de labs zijn daarom verspreid. Dat geldt ook voor de gegevens die naar de labs gaan. Landelijke labs ontvangen vaak enkel een barcode, soms aangevuld met een geboortedatum, terwijl labs bij GGD'en meer informatie over de persoon kunnen ontvangen.

*Gegevensverwerking en rolverdeling*

In deze paragraaf wordt weergegeven welke stappen worden genomen in het testproces in CoronIT en wie deze stappen uitvoert. Hieronder wordt grafisch weergegeven welke partijen welke stappen uitvoeren. De voorbereiding van de teststraat is niet meegenomen, omdat dit proces niet binnen CoronIT valt, maar wel illustreert hoe het testproces verloopt.

## CoronIT proces versie 20200528



### Vorbereidingen teststraat

De medewerkers van de GGD zorgen dat het rooster van de medewerkers van de teststraat het rooster uploaden in CoronIT. Hierbij wordt gezorgd dat de capaciteit in de teststraat overeenkomt met het rooster in CoronIT.

Daarnaast wordt gezorgd dat alle juiste afnamematerialen beschikbaar zijn op de teststraat. Het betreft hier:

- Buisjes met een barcode;
- Correcte swabs;
- PBM;
- Laptops en scanners.

Op locatie zijn mensen beschikbaar voor het aanmelden van de betrokkene en het koppelen van de betrokkene aan het correctie buisje via de scanners op locatie.

Voor het transport zijn transportafspraken gemaakt, waarin is vastgesteld wanneer en door wie de buisjes worden opgehaald voor analyse in het laboratorium (MML's en landelijke labs).

De medewerkers hebben, voordat zij in de teststraat zullen werken, instructies gekregen en een korte training gevolgd om de werkzaamheden correct uit te kunnen voeren.



De betrokkene komt op afspraak en heeft ook informatie gehad over wie moet worden gebeld om de afspraak te verzetten.

#### Stap 1: Verzoek betrokkene tot testen

De aanvraag tot testen kan op verschillende manieren worden ingediend. De volgende opties zijn beschikbaar:

- De betrokkene kan een verzoek indienen om een test te laten uitvoeren bij een aanvrager (arts, bedrijfsarts, GGD). De betrokkene dient het verzoek in en zal contact op moeten nemen met een aanvrager om te verzoeken te worden getest. Deze route is de minst gebruikte route voor testen bij de GGD.
- De betrokkene kan bellen naar het landelijke callcenter. Een medewerker zal eerst een boodschap horen over wanneer ze getest mogen worden en wat aanvullende informatie, waarna een medewerker de betrokkene te woord zal staan. De medewerker controleert of de betrokkene voldoet aan de in het beleid vastgestelde testeisen. Deze optie is verder uitgewerkt in de DPIA callcenter.
- De betrokkene kan een afspraak maken via het burgerportaal. Hierbij vult de betrokkene eerst een aantal vragen in met betrekking tot de mogelijkheid om de teststraat te bereiken en de klachten, waarbij vervolgens wordt beoordeeld of de betrokkene zelf de afspraak kan inplannen door in te loggen met DigiD en de testlocatie en tijd te kiezen. Deze optie is verder uitgewerkt in de DPIA burgerportaal.

#### Stap 2: Checklist klachten en plannen van de afspraak

Indien de betrokkene contact opneemt met een aanvrager, zal de aanvrager starten met het doornemen van een checklist met klachten. Aan de hand daarvan wordt besloten of de betrokkene mag worden getest. Indien uit de checklist blijkt dat er klachten zijn en dat de betrokkene mag worden getest, zal de aanvrager in CoronIT de persoonsgegevens van de betrokkene invoeren in een dossier (zoals benoemd in 2. Persoonsgegevens), alsook de gegevens uit de anamnese die is afgegeven en overeenkomen met de gegevens gesteld in art. 24 Wpg. Vervolgens opent de aanvrager het rooster van de GGD waar de persoon zal worden getest en een afspraak inplannen.

Indien de betrokkene zich aanmeldt via het callcenter, zal de medewerker de gegevens van de betrokkene registreren en de checklist met klachten met de betrokkene doornemen. Indien er klachten zijn, zal de medewerker een afspraak inplannen. In sommige gevallen wordt de betrokkene direct doorverwezen naar de GGD, waar het proces verder wordt afgehandeld. De medewerker van het callcenter plant een test in voor de betrokkene.

De betrokkene ontvangt per mail een bevestiging van de afspraak met daarin de datum, tijd en locatie van de test. Tevens wordt in deze mail ook verwezen naar de privacyverklaring, zodat de betrokkene kan lezen wat met zijn/haar gegevens wordt gedaan. Daarnaast wordt een SMS verstuurd met daarin het tijdstip en de locatie van de afspraak.

Indien van toepassing, krijgt de betrokkene ook een SMS-herinnering 48 uur voor de afspraak.



Ook indien de betrokkene een afspraak maakt in het burgerportaal, worden dee-mail en de SMS verstuurd met de afspraakbevestiging, met daarin de datum, tijd en locatie van de test. Indien van toepassing, krijgt de betrokkene ook een SMS-herinnering 48 uur voor de afspraak.

#### Stap 3: Betrokkene meldt zich voor de test

De betrokkene meldt zich bij de receptie of de teststraat van de testlocatie. De medewerker van de receptie of teststraat van de testlocatie controleert of de betrokkene aangemeld is in het systeem en controleert het ID.

#### Stap 4: Afname van het monster

De betrokkene meldt zich bij de ruimte waar het monster zal worden afgenomen. De bemonsteraar neemt het monster af en stopt dit in de buis met de streepjescode. De barcode wordt gescand en wordt in CoronIT geladen. Vervolgens wordt deze klaargelegd bij de andere monsters voor transport naar het lab.

Als de buis wordt gescand en deze is van een MML-lab, dan ontvangt de MML een laborder. Als de buis van een pandemielab is, dan wordt er niet gewerkt met lab orders. Bij de pandemielabs wordt enkel de de buis met barcode opgestuurd, op basis waarvan het monster wordt getest en de uitslag in het systeem wordt geladen.

#### Stap 5: Ophalen van het monster door transportdienst

De transportdienst zal, volgens afspraak met de betreffende GGD, de monsters ophalen om te worden vervoerd naar het lab dat het monster zal analyseren.

#### Stap 6: Aankomst in het laboratorium

Het monster wordt geregistreerd in het lab. Het MML heeft een laborder ontvangen en heeft daarbij de gegevens van de betrokkene. Een pandemielab heeft enkel de barcode.

#### Stap 7: Draaien run

Het lab analyseert de monsters.

#### Stap 8: Uitslag beschikbaar

Na analyse is de uitslag beschikbaar en wordt via een koppeling tussen de labsystemen en CoronIT in CoronIT geladen.

De verwerking van het lab valt niet onder de scope van deze DPIA.

#### Stap 9: Terugkoppelen

De wijze waarop de uitslag wordt teruggekoppeld, is afhankelijk van de manier waarop de test is aangevraagd en de uitslag.

- De uitslag wordt teruggekoppeld via de aanvrager van de test, indien deze door een aanvrager is aangevraagd. De aanvrager kan inloggen in CoronIT om de uitslagen in te zien en zal vervolgens de uitslag terugkoppelen aan de betrokkene.

- Indien de aanvraag is gedaan via het callcenter, zijn er twee opties afhankelijk van de uitslag:
  - Negatief resultaat: een callcenter medewerker geeft de uitslag door;
  - Positief resultaat: de GGD van de regio waar de betrokkene is getest geeft de uitslag door.
- Alle uitslagen zijn door betrokkene ook in te zien via het portaal. Betrokkene moet daarvoor inloggen met behulp van DigiD.

### Rapportage

CoronIT kent zelf geen rapportage-functies. Ten behoeve van rapportages worden gegevens uit CoronIT doorgegeven aan het Healthcare Intelligence Platform van GGD GHOR Nederland. Vanuit dit platform worden verschillende rapportages aangeleverd. De gegevens helpen de partijen om een overzicht te houden van de pandemie en de ontwikkelingen daarin in hun werkveld. Deze rapportages zijn geanonimiseerd. Voor de GGD en het RIVM zijn de gegevens gepseudonimiseerd, omdat een kans bestaat dat iemand herleid zou kunnen worden door de aangeleverde gegevens. De partijen ontvangen de volgende gegevens:

- De GGD ontvangt een complete dataset, zodat zij de data uit de eigen regio kunnen analyseren.
- Het RIVM ontvangt een rapportage met alle records van testen met geanonimiseerde patiëntgegevens (geen BSN of adres), PC3, klachten en testuitslag, op basis van art. 28 Wpg. Dit is een gespeundonimiseerde set, aangezien deze niet direct herleidbaar is.
- Het LCDK ontvangt productiecijfers, namelijk aantal (positieve) testuitslagen per dag, GGD, Laboratorium, beroepsgroep, leeftijdscategorie, geslacht en gemeente. Deze set is gepseudonimiseerd, echter lijkt de kans op herleiding zeer klein.
- LOTC
- Teleperformance, leverancier van het klantcontactcentrum ontvangt lijsten met betrokkenen die negatief zijn getest en moeten worden gebeld door medewerkers van Teleperformance.
- CBS
- GGD GHOR Nederland

### **4. Verwerkingsdoeleinden**

Het doel van de verwerking is het centraliseren, automatiseren, versnellen en vergemakkelijken van het COVID-19 testproces en het geven van inzicht in de ontwikkeling van de pandemie. Met CoronIT kan het aanvragen van een test, het maken van een afspraak, het testen en het melden van de uitslag worden vergemakkelijkt en versnelt. Daarnaast krijgt de GGD direct de gegevens die verplicht gemeld moeten worden zoals beschreven in art. 24 Wpg. Ten slotte worden de gegevens zo ook op een gelijke wijze gemeld aan het RIVM conform art. 28 Wpg, op basis waarvan stuurbeslissingen kunnen worden gemaakt. Door middel van deze stuurinformatie en stuurbeslissingen kan de verspreiding van COVID-19 worden beheerst.

## **5. Belangen bij gegevensverwerking**

### *Samenleving als geheel*

De samenleving als geheel heeft een aantal belangen bij het gebruik van CoronIT. Het centraliseert, automatiseert, versnelt en vereenvoudigt het testproces, waardoor de volgende zaken gemakkelijker en betrouwbaar verlopen:

- Het testen van betrokkenen en het delen van de uitslag van de test zodat betrokkenen weten of ze maatregelen moeten nemen of niet;
- Melden van infectieziekten bij de GGD, zodat kan worden gestart met bron- en contactonderzoek indien dit nodig is;
- Het verstrekken van rapportages die inzicht geven in de verspreiding van COVID-19 en zo dienen om te sturen op het bestrijden van COVID-19;
- Door het snelle testen, weten mensen of ze kunnen blijven werken (bij een negatief resultaat) of maatregelen moeten nemen (bij een positief resultaat). Dit komt ten goede aan de volksgezondheid en de economie.

### *Betrokkenen*

Door CoronIT kan snel en eenvoudig een betrokkene worden aangemeld en getest. De uitslag kan vervolgens snel worden teruggekoppeld aan de betrokkene, zodat deze de juiste maatregelen kan treffen om zijn/haar gezondheid te beschermen en verspreiding van COVID-19 te voorkomen. Het snelle testen kan de betrokkene ook geruststellen over de gezondheid.

### *GGD GHOR Nederland*

Verzorgen van functioneel beheer van de applicatie, coördineren van de implementatie en het functioneren van de applicatie en het creëren van voldoende testcapaciteit. Daarnaast wordt ervoor gezorgd dat rapportages worden opgemaakt voor de GGD'en en het RIVM. Zij hebben een belang om de applicatie goed te laten lopen en de testen efficiënt te kunnen laten verlopen via CoronIT, samen met de GGD'en.

### *GGD*

Door het inplannen van afspraken door het callcenter, een aanvrager of via het portaal, kan de GGD efficiënt testen in de teststraten en wordt het maken van afspraken uit handen genomen. De GGD zorgt voor teststraten en het doorsturen van monsters naar laboratoria, zodat de monsters snel geanalyseerd kunnen worden en de uitslagen kunnen worden gecommuniceerd. Daarnaast ontvangt de GGD snel de testresultaten van positief geteste betrokkenen, zodat ze snel kunnen starten met het bron- en contactonderzoek. Zij hebben er baat bij dat voldoende testcapaciteit bestaat om te weten wie besmet is met COVID-19 en aan de hand daarvan gericht Bron- en Contactonderzoek te kunnen doen.

### *RIVM*



In kaart brengen van de stand van zaken en ontwikkeling van de verspreiding van COVID-19 in Nederland. De informatie uit CoronIT wordt gepseudonimiseerd verstrekt aan het RIVM en dient om te voorzien in stuurinformatie.

#### *Ministerie van Volksgezondheid*

Het ministerie, vertegenwoordigd door de minister, is op basis van de Wet publieke gezondheid (Wpg artikel 7.1) verantwoordelijk voor het coördineren van de bestrijding van epidemieën van infectieziekten categorie A (zoals corona). Het ministerie (en de minister) hebben derhalve belang bij het op een verantwoorde manier uitbreiden van de capaciteit om testafspraken te maken.

### **6. Verwerkingslocaties**

De gegevens die in CoronIT worden verwerkt, worden verwerkt in Nederland, dus binnen de Europese Unie.

Verwerkers is gesteld dat gegevens niet buiten de EER mogen worden verwerkt.

### **7. Techniek en methode van gegevensverwerking**

[Redacted content]

### **8. Juridisch en beleidsmatig kader**

Voor de verwerking in CoronIT is de volgende wet- en regelgeving van toepassing:

- Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG);
- Uitvoeringswet AVG (UAVG);
- Wet publieke gezondheid (Wpg);

### **9. Bewaartermijn**

Voor gegevens van een melding van een infectieziekte, is in art. 29 Wpg een bewaartermijn bepaald van 5 jaar. Dit is een maximale termijn. In praktijk zullen gegevens dus niet langer bewaard worden dan noodzakelijk is voor het in kaart brengen en bestrijden van de pandemie, met een maximum van 5 jaar. Periodiek zal worden bekeken of de gegevens nog noodzakelijk zijn.

## B. Beoordeling rechtmatigheid gegevensverwerkingen

### 10. Rechtsgrond

Het proces in CoronIT verloopt tweeledig. Ten eerste is er een aanmelding door een arts. Deze arts vermoed een COVID-19 besmetting en wil de persoon graag aanmelden voor een test. De arts plant een afspraak in CoronIT en de betrokkene krijgt daar een afspraakbevestiging. De betrokkene meldt zich vervolgens bij de GGD en daar wordt een monster afgenomen. Het monster wordt geanalyseerd door het lab, en de arts krijgt de uitslag, die aan de betrokkene wordt gemeld. COVID-19 is gekwalificeerd als een infectieziekte in categorie A.

De arts is volgens art. 21 Wet Publieke gezondheid (Wpg) verplicht een melding te maken aan de GGD indien er sprake is van een vermoeden of een vaststelling van een infectieziekte bij een patiënt. Als een arts een betrokkene aanmeldt, wordt deze getest, waarna de testuitslag aan de GGD wordt doorgegeven, om zo verder te kunnen handelen. CoronIT is op zichzelf dus geen meldsysteem, maar vanuit de testresultaten wordt wel gemeld bij de GGD wat de uitslagen waren van de test. De arts meldt daarbij alle zaken in CoronIT als anamnese zoals gesteld in art. 24 Wpg.

De tweede route voor het aanmelden voor een test, is via een callcenter of een online portaal. Hierbij kan een betrokkene zichzelf aanmelden. Via de telefoon zal door een callcenter medewerker worden gevraagd welke klachten er zijn, zodat kan worden bepaald of een test noodzakelijk is. Als de betrokkene staat op een test, zal deze worden afgenomen. Via het portaal moet de betrokkene een formulier invullen met de klachten, gelijk aan de vragen die worden gesteld door het callcenter. Als er geen klachten zijn, wordt de betrokkene verzocht het callcenter te bellen.

Het hele proces in CoronIT is gericht op het snel kunnen testen en verstrekken van de uitslag van een COVID-19 test. In het proces worden daarna de resultaten gemeld aan de GGD, zodat zij kunnen voldoen aan de wettelijke plicht die uit de Wpg op hen rust, namelijk de bestrijding van infectieziekten.

De verwerking van niet-bijzondere persoonsgegevens is toegestaan o.b.v. minimaal één van de zes grondslagen van de AVG <sup>4</sup>. Voor de verwerking van (gewone) persoonsgegevens in CoronIT wordt een beroep gedaan op art. 6 lid 1 sub c en e AVG:

- De verwerking is noodzakelijk om te voldoen aan een wettelijke verplichting die op de verwerkingsverantwoordelijke rust. Dit geldt voor het waar de exacte gegevens zijn bepaald, namelijk art. 24 en 28 Wpg.
- De verwerking is noodzakelijk voor de vervulling van een taak van algemeen belang of van een taak in het kader van de uitoefening van het openbaar gezag dat aan de verwerkingsverantwoordelijke is opgedragen.

Er is sprake van een verplichting tot het bestrijden van de pandemie, vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg), waarin wordt gesteld hoe moet worden gehandeld bij bestrijding van een infectieziekte. Deze bestrijding is in het algemeen belang. De Wpg biedt echter niet een

---

<sup>4</sup> [Artikel 6 AVG.](#)

specifieke handelwijze voor infectieziekten in de categorie A, waardoor niet alle verwerkingen binnen CoronIT direct beschreven zijn in de wet. De Wpg biedt echter de mogelijkheid aan de minister en veiligheidsregio's om maatregelen te nemen, waaronder de opdrachtverstrekking tot ontwikkeling van een landelijk testsysteem.

### **11. Bijzondere persoonsgegevens**

Voor het verwerken van bijzondere persoonsgegevens is het noodzakelijk dat er een wettelijke uitzondering van toepassing is, zoals gesteld in art. 9 AVG. De verwerking valt onder de uitzondering zoals bepaald in art. 9 lid 1 AVG:

Art. 9 lid 2 sub 1 AVG:

- De verwerking is noodzakelijk om redenen van algemeen belang op het gebied van de volksgezondheid, zoals bescherming tegen ernstige grensoverschrijdende gevaren voor de gezondheid of het waarborgen van hoge normen inzake kwaliteit en veiligheid van de gezondheidszorg en van geneesmiddelen of medische hulpmiddelen, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht waarin passende en specifieke maatregelen zijn opgenomen ter bescherming van de rechten en vrijheden van de betrokkene, met name van het beroepsgeheim.

De Wpg is een lex specialis, de UAVG een lex generalis. Dit betekent dat de Wpg, die de mogelijkheid geeft tot het verwerken van (medische) persoonsgegevens voorrang heeft op de UAVG. Het is daarom niet noodzakelijk dat de UAVG een uitzondering biedt voor de verwerking in CoronIT, omdat de Wpg deze grondslag als lex specialis biedt.

De uitzonderingen in de AVG vereisen een grond in unierecht of lidstatelijk recht. Deze grond is te vinden in de Wpg en voor CoronIT in art. 6 lid 2 en 4 Wpg. Daarin is gesteld dat de veiligheidsregio zorg draagt voor de voorbereiding op de bestrijding en de bestrijding van een infectieziekte. Daarbij is door VWS besloten dat, om de bestrijding te stroomlijnen, GGD GHOR Nederland dit proces op te laten pakken en CoronIT te ontwikkelen.

In de memorie van toelichting is opgenomen dat *'de medewerking van de bevolking op vrijwillige basis aan te treffen noodzakelijke maatregelen staat immers voorop bij de infectieziektebestrijding'*. Gesteld kan worden dat dit ook geldt voor het vrijwillig aanmelden voor een coronatest.

In het kader daarvan kan worden gesteld dat in het kader van het algemeen belang (zoals gesteld in art. 9, lid 2 sub 1 AVG en art. 6 lid 1 sub e AVG) en op basis van de Wpg, kan worden gesteld dat het testen van de betrokkene en de registratie van eventuele symptomen wordt uitgevoerd in het algemeen belang in het kader van de bestrijding van een infectieziekte. Voor het testen en registratie is het echter noodzakelijk de betrokkene goed te informeren over de verwerking van de persoonsgegevens.

De persoonsgegevens die worden verwerkt in CoronIT, zijn enkel de gegevens die verplicht zijn om te worden opgenomen in de registratie van de GGD'en, zoals deze zijn bepaald in art. 24 Wpg als een arts een melding doet van een infectieziekte. Andere persoonsgegevens zijn optioneel, indien de betrokkene wenst dat deze gegevens ook worden opgenomen. Deze gegevens worden in de registratie opgenomen, omdat de GGD'en vanuit CoronIT de positieve uitslagen gemeld krijgen en zo de juiste informatie verstrekt krijgen. Daarnaast stelt de Wpg stelt dat een (vermoeden van) een besmetting van een infectieziekte moet worden geregistreerd. Aangezien enkel wordt getest op basis van symptomen die overeen kunnen komen met een COVID-19 besmetting, mogen deze worden geregistreerd in CoronIT.

## **12. Doelbinding**

CoronIT is een registratiesysteem waarin een betrokkene kan worden aangemeld of zichzelf kan aanmelden voor een coronatest. De betrokkene wordt geregistreerd, een afspraak kan worden gemaakt voor een test, de gegevens kunnen worden ingezien door de afnemer van de test bij het afnemen van het monster ter verificatie en de uitslag van de test kan worden geregistreerd, om zo weer te worden gemeld aan de betrokkene of de arts, indien de aanvraag door een arts is gedaan. Dit versnelt het proces en stroomlijnt de data. Het doel van de verwerking van gegevens in CoronIT is dus het uniform en efficiënt testen van mensen, door het hele proces in één systeem uit te voeren.

Daarnaast worden de gegevens verstrekt aan het RIVM volgens art. 28 Wpg, dat rapportages opstelt voor VWS. Hierdoor kan VWS adequatere beslissingen nemen in de bestrijding van COVID-19.

## **13. Noodzaak en evenredigheid**

Bij de start van het ontwikkelen van CoronIT is nagedacht hoe de COVID-19 pandemie het best kan worden bestreden. Een van de oplossingen is het stroomlijnen van het testproces, waarbij tevens direct een melding bij de GGD wordt gedaan zoals verplicht is gesteld door de Wpg. Enkel het snel kunnen testen via een landelijk systeem, zorgt ervoor dat gecentraliseerd en snel inzicht wordt verkregen in de situatie rondom COVID-19 en dat adequate beslissingen kunnen worden genomen rond de bestrijding van COVID-19 door VWS.

Bij het ontwikkelen van CoronIT is rekening gehouden met de beginselen proportionaliteit ('Staat het belang in verhouding tot de inbreuk?') en subsidiariteit ('Is dit de beste/minst ingrijpende manier om het te bereiken?').

Wat betreft de proportionaliteit: de applicatie is opgebouwd om te zorgen dat testen op een snelle en gecentraliseerde wijze worden afgenomen. Verder worden op deze wijze de GGD'en ontlast, waardoor zij zich kunnen richten op de andere taken die zij hebben in het kader van de bestrijding van de pandemie.



Daarnaast wordt gezorgd dat de gegevens op een eenduidige wijze worden doorgezet naar de laboratoria en wordt zo het testproces versneld, zodat de betrokkene snel de uitslag van de test krijgt. CoronIT zorgt dat het hele proces gestroomlijnd wordt omdat heel duidelijk is gesteld welke persoonsgegevens per stap nodig zijn en dit de enige manier is om de persoonsgegevens te melden voor een test en dus ook voor een wettelijk verplichte melding aan de betrokkene. Voor elk gegeven dat wordt gevraagd is er of een wettelijke grondslag in art. 24 Wpg, of is er een afweging gemaakt waarvoor deze gegevens worden verwerkt en wat de impact is van het uitvragen van dit gegeven op de persoonlijke levenssfeer van de betrokkene. Daarnaast is de betrokkene niet verplicht deze gegevens te verstrekken als hij/zij dat niet wenst.

Wat betreft de subsidiariteit: deze applicatie is gemaakt zodat het proces wordt gestroomlijnd en de gegevens snel en uniform worden gemeld. Andere applicaties zijn daardoor overbodig in het meld- en testproces, wat betekent dat een wildgroei aan applicaties en verscheidenheid aan gemelde informatie wordt vermeden. Dit zorgt ook voor rapportages die betrouwbaarder zijn en zorgen dat adequatere keuzes kunnen worden gemaakt. Daarnaast gaan er geen persoonsgegevens verloren, omdat alles in een systeem wordt verwerkt en niet overal en nergens in verschillende systemen worden verwerkt.

#### **14. Rechten van betrokkenen**

In CoronIT worden zowel gewone als bijzondere persoonsgegevens verwerkt. Omdat die persoonsgegevens worden verwerkt, hebben betrokkenen een aantal rechten, zoals bepaald in hoofdstuk III AVG. Verzoeken tot het uitoefenen van een van de rechten kunnen worden ingediend bij de GGD waar de betrokkene zich heeft laten testen. GGD'en beslissen zelf over het wel of niet uitvoering geven aan het verzoek van de betrokkene. Indien een verwijderingsverzoek is ingediend en de GGD besluit aan dit verzoek te voldoen, dan kan aan GGD GHOR Nederland worden gevraagd deze gegevens te verwijderen.

##### *Recht op informatie (art. 13 AVG):*

De betrokkene heeft recht om informatie te ontvangen over de verwerking van zijn/haar persoonsgegevens. Om deze informatie te verstrekken, wordt in de afspraakbevestiging en disclaimer vermeld dat in het kader van het testproces in CoronIT persoonsgegevens worden verzameld, waarbij wordt gelinkt naar de privacyverklaring van de gegevensverzameling in CoronIT.

Daarnaast is een privacyverklaring over de verwerking van gegevens in CoronIT online gepubliceerd op de website van GGD GHOR Nederland, waar GGD'en naar kunnen verwijzen op hun website.

##### *Recht op inzage en afschrift (art. 15 AVG)*



















































### Bijlage 3 – Versiegeschiedenis

<b>Versie</b>	<b>Auteur</b>	<b>Verspreiding bij</b>	<b>Activiteiten</b>
<b>0.1</b>			
<b>0.2</b>			