



# **Hotspots van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) 2019-2023**

Versie 0.5.  
Datum 14-9-2023.  
Status definitief  
Vastgesteld in het strategisch informatieoverleg (SIO) op 26-9-2023.

# Toelichting

## Inleiding

Op grond van artikel 5, lid 1, sub e, van het Archiefbesluit 1995 kunnen in bijzondere gevallen archiefstukken die in een selectielijst zijn gewaardeerd als te vernietigen alsnog worden gewaardeerd als te bewaren. Eén mogelijk instrument is de periodieke hotspotmonitor, zoals deze door de handreiking *Belangen in Balans (versie 1.0)* (BiB) van het Nationaal Archief wordt omschreven.

## Hotspots: definitie en criteria

Een hotspot is een gebeurtenis of kwestie die zorgt voor een opvallende of intensieve interactie tussen overheid en burgers en/of burgers onderling. Het gaat dus om zaken die veel maatschappelijke beroering veroorzaken. Een hotspot voldoet aan één of meer van de volgende criteria:

- Er is sprake van een (schokkende) gebeurtenis of reeks van gebeurtenissen die voor veel maatschappelijke beroering zorgt en waarvoor uitzonderlijk veel aandacht bestaat in de media. Bijvoorbeeld: de schietpartij in een winkelcentrum in Alphen aan den Rijn (2011); de vuurwerkramp in Enschede (2000); het neerstorten van vlucht MH17 (2014); het uitbreken van de vogelgriep (2014).
- Er is sprake van een gebeurtenis of kwestie die belangrijke principiële tegenstellingen tussen burgers aan het licht brengt, het debat over de kwestie maakt veel emoties los. Bijvoorbeeld: de discussie over Zwarte Piet (2013 e.v.).
- Er is sprake van een gebeurtenis of kwestie die aanleiding is voor een intensief publiek debat over het functioneren van de Nederlandse overheid. Bijvoorbeeld: het delen van de metadata van telefoonverkeer met de NSA door de AIVD (2014); de Schipholbrand (2005).
- Er is sprake van een politieke kwestie waardoor de positie van de minister of het Kabinet ernstig is bedreigd. Bijvoorbeeld: de fraude met toeslagen door Bulgaren (2013); de nationalisatie van ABN AMRO (2008).

## Hotspotmonitor: instrument voor identificatie van hotspots

De hotspotmonitor is gericht op het identificeren van gebeurtenissen en kwesties in de samenleving die grote invloed hebben uitgeoefend op de activiteiten van de organisatie.

Het doel van de periodieke hotspotmonitor is om er voor te zorgen dat de archiefbescheiden die betrekking hebben op deze hotspots worden aangewezen voor blijvende bewaring.

De gehanteerde criteria en procedure zijn nog niet beschreven en vastgelegd in de selectielijst voor de NZa. Daarom wordt de voor deze hotspotlijst gevolgde procedure hier kort geschetst. De raad van bestuur van de Nederlandse Zorgautoriteit, NZa, ontving woensdag 18 maart 2020 de Notitie Corona (COVID-19 of SARS-CoV-2) van het Directoraat-Generaal Overheidsorganisatie, CIO Rijk. Hierin wordt ook aan de NZa gevraagd te onderzoeken welke relevante informatie van de NZa betrekking heeft op het Coronavirus. De CIO Rijk adviseert in deze notitie ook om zo nodig een hotspotlijst vast te stellen. Vanuit het team Kennismanagement is hierop onderzocht of een hotspotlijst vaststellen aangewezen was. Hierop is een positief advies gegeven door het team Kennismanagement. De raad van bestuur ging tot slot akkoord met voorliggende hotspotlijst.

Op 9 mei 2023 heeft de NZa besloten dat de hotspot Coronavirus (COVID-19 of SARS-CoV-2) per 1 mei 2023 is beëindigd.

## Verhouding tot de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)

De AVG gaat uit van het principe van doelbinding: persoonsgegevens mogen enkel verwerkt worden voor uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en niet zomaar voor andere

doeleinden. De AVG maakt daarbij een onderscheid tussen gewone persoonsgegevens, bijzondere persoonsgegevens en strafrechtelijke gegevens. Meer informatie hierover is te vinden op de website van de Autoriteit Persoonsgegevens: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl>.

Voor blijvend te bewaren gegevens geldt ook de 'archivering in het algemeen belang'. Archivering in het algemeen belang is in de AVG beperkt tot overheidsinstanties of openbare of particuliere organen die wettelijk verplicht zijn om archiefbescheiden te beheren. Het uitgangspunt is dat archiefvormers 'archivering in het algemeen belang' al toepassen tijdens het verzamelen van persoonsgegevens en dus niet alleen ná overbrenging naar een archiefbewaarplaats. In het kader van 'archivering in het algemeen belang' is het permanent bewaren van persoonsgegevens verenigbaar met de oorspronkelijke rechtmatige doeleinden waarvoor ze zijn verzameld. De belangenafweging en motivatie tot het permanent bewaren moet zijn neerslag vinden in de selectielijst, waarover, desgevraagd, verantwoording moet kunnen worden afgelegd.

De huidige, in 2019 vastgestelde selectielijst houdt reeds rekening met de in mei 2018 in werking getreden AVG. Zie hiervoor de volgende paragrafen: 'Aanleiding voor actualisatie van de selectielijst' op pagina 5, 'Verhouding tot de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)' op pagina 7, 'Totstandkoming van de selectielijst' op pagina 7, en 'Opmerkingen bij de toelichtende tekst' op pagina 35 en 36. De hotspotlijst bouwt voort op de selectielijst en dient dus enkel de (eventuele) gewijzigde waardering te verantwoorden, zonder alle informatie uit de selectielijst te hernemen.

## **Disclaimer**

Na vaststelling van de hotspotlijst zal de NZa bepalen welke archiefbescheiden uitgezonderd worden van vernietiging. Mogelijk zijn archiefbescheiden al vóór vaststelling van een hotspotlijst vernietigd volgens de geldende selectielijst. Het is ook mogelijk dat archiefbescheiden met betrekking tot een hotspot niet uitgezonderd worden van vernietiging omdat deze niet van belang zijn voor de reconstructie van de hotspot.

## Hotspots NZa

<b>Uniek nummer</b>	<b>1</b>
<b>Hotspot</b>	<b>Coronavirus (COVID-19 of SARS-CoV-2)</b>
Datering	21-11-2019 – 01-05-2023
Criteria	Maatschappelijke beroering / media-aandacht <input checked="" type="checkbox"/>
	Tegenstellingen tussen burgers / emoties <input type="checkbox"/>
	Debat functioneren overheid <input type="checkbox"/>
	Positie minister/kabinet <input type="checkbox"/>
Nadere omschrijving	<p>Op 11 maart 2020 heeft de directeur-generaal van de Wereldgezondheidsorganisatie de uitbraak van het nieuwe Coronavirus (ook wel COVID-19 of SARS-CoV-2 genoemd) officieel uitgeroepen tot een pandemie. Ook in Nederland zien we veel maatschappelijke beroering en uitzonderlijk veel aandacht voor dit onderwerp in de media. De Nederlandse Rijksoverheid voert een regierol en werkt samen met allerlei organisaties om besmettingen te voorkomen en de gevolgen van het nieuwe virus te beperken.</p> <p>Vanaf 21 november 2019 is de NZa over deze hotspot aangeschreven door externen en is de organisatie actief betrokken geweest bij de aanpak van het coronavirus. Op 9 mei 2023 heeft de NZa besloten de taken gerelateerd aan het coronavirus vanaf 1 mei 2023 te beschouwen als reguliere processen.</p> <p>In het geval van (zaak)dossiers met een duidelijk begin en eind, zoals een wetenschappelijk onderzoek, waarbij het eind van het dossier over de sluitingsdatum van de hotspot heen loopt, valt in principe het gehele dossier onder de hotspot.</p>
Rol organisatie	De NZa heeft meerdere taken en rollen betreffende de aanpak van het Coronavirus: zij stelt beleid op betreffende de aanpak van de financiën van zorgaanbieders en verzekeraars en zorgkantoren in overleg met andere organisaties door het ontwikkelen en uitvoeren van bekostigingsbeleid daarvoor, heeft een coördinerende rol in het overleg met partijen die de reguliere zorg weer moeten oppakken, houdt toezicht op onder meer de zorgplicht en de uitvoering van de bekostigingsregels door zorgaanbieders en ziektekostenverzekeraars, geeft adviezen aan o.m. het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, doet onderzoeken, verzamelt en deelt data en geeft voorlichting.
Mogelijke andere betrokken rijksorganisaties	Zorginstituut Nederland; CIZ; Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; RIVM; Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd; CAK; College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG-MEB); Autoriteit Consument en Markt (ACM).