

Plan van aanpak

Vaccinatie standaard

**Ontwikkelen van een zorgbrede en duurzame
informatiestandaard**

28 mei 2021



Plan van aanpak

Vaccinatie standaard

Ontwikkelen van een zorgbrede en duurzame informatiestandaard

28 mei 2021

Akkoordverklaring

Voor akkoord	Afdeling/bedrijf	Handtekening	Datum
Projectleider Opdrachtgever Opdrachtnemer	Nictiz		



Inhoud

1	Inleiding	5
1.1	Achtergrond / aanleiding van het project:	5
1.2	Status van dit plan	5
1.3	Revisiestatus van dit document	5
2	Omschrijving van het project	6
2.1	Doel en scope	6
2.2	Uitgangspunten & randvoorwaarden	7
2.3	Relaties met andere projecten	8
3	Producten en diensten	9
3.1	Op te leveren producten	9
4	Planning	10
4.1	Budget en doorlooptijd	10
4.2	Project aanpak	10
4.3	Planning van mijlpalen	11
5	Organisatie	12
5.1	Stuurgroep	12
5.2	Projectgroep	13
5.3	Expertgroep/redactieraad	14
	Bijlagen	15
	Bijlage 1: Factsheet uitwisseling vaccinatiegegevens	15



1 Inleiding

Dit Plan van Aanpak is naar aanleiding van een verzoek vanuit MedMij van 26 april 2021, waarin wordt gevraagd om optie 3 'het ontsluiten van COVID-vaccinatiegegevens bij alle mogelijke bronsystemen'. Deze optie staat beschreven in het voorstel 'Ontsluiten Covid-vaccinatiegegevens richting MedMij PGO' d.d. 4 april 2021. Aansluitend is in de periode van 7 mei tot 21 mei afstemming geweest met MedMij en VWS over het plan dat op 6 mei 2021 is voorgelegd aan beide partijen. Op grond hiervan is de hier volgende versie verder uitgewerkt.

Het gaat hierbij om de ontwikkeling van een zorgbrede en duurzame informatiestandaard voor de uitwisseling van vaccinatiegegevens. En op basis van deze informatiestandaard kunnen de benodigde gegevensdiensten¹ worden ontwikkeld, die binnen het Stel van Standaarden van MedMij opgenomen kunnen worden.

1.1 Achtergrond / aanleiding van het project:

De aanleiding voor dit project is meerledig:

- a. Nictiz is bezig geweest met het door ontwikkelen van een ZibVaccinatie; een essentiële randvoorwaarden voor uniforme registratie en uitwisseling. Echter, de huidige zib, zoals deze is opgenomen in de BgZ, voldoet niet volgens de sector.
- b. De behoefte aan uniforme registratie en uitwisseling van vaccinatiegegevens bestaat al langere tijd. Door de huidige COVID-19 pandemie en de verwachting voor een vaccin op korte termijn is deze behoefte verder versterkt.
- c. Tevens is in december 2019 een motie aangenomen in de Tweede Kamer, waarin wordt gevraagd het ontsluiten van vaccinatiegegevens richting PGO's te onderzoeken en op grond daarvan mogelijk te gaan maken. Hiervoor is vanuit VWS een apart project gestart.
- d. Begin 2020 hebben de NHG, NCJ en het RIVM een voorstel ontwikkeld waarin de ZibToediening vanuit de standaard "Medicatie Proces" als vervanging van de bestaande zib is aangedragen. Hieraan is nog geen vervolg gegeven

1.2 Status van dit plan

Tweede definitieve voorstel

1.3 Revisiestatus van dit document

Versie	Datum	Status	Aangeboden aan	Goedgekeurd door	Omschrijving
0.1	5.1.2e	Concept			
0.2	5.1.2e	Concept			
1.0_def	5.1.2e	Definitief	MedMij		
1.1	5.1.2e	Concept	MedMij		N.a.v. input vanuit MedMij & VWS

¹ Voorkeur heeft het om te komen tot één gegevensdienst, maar op voorhand is dat niet te stellen. En gezien eerdere ervaringen lijkt het ook niet voor de hand liggend.



2 Omschrijving van het project

2.1 Doel en scope

Het primaire doel is het ontwikkelen van een duurzame en zorgbrede informatiestandaard² voor het uitwisselen van vaccinatiegegevens vanuit alle mogelijke bronssystemen tussen zorgverleners onderling. Op basis van deze informatiestandaard het ontwikkelen van een gegevensdienst³ voor de ontsluiting van Covid-vaccinatiegegevens richting PGO's conform het MedMij Afsprakenstelsel⁴.

De gebruikers van deze informatiestandaard zijn alle zorgverleners die vaccinaties geven, dan wel van deze gegevens nodig hebben voor het verlenen van goede zorg. Voor de gegevensdienst vormen de cliënten/patiënten een afnemer, die gebruik daarvan gaat maken.

De betrokken stakeholders zijn daarmee:

- VWS: als beleidsmaker
- VNG: als verantwoordelijke voor het RVP
- JGZ: Actiz, GGD/GHOR & NCJ
- RIVM: o.a. landelijke RVP-registratie en landelijke COVID-registraties
- LHV, NHG, FMS, NVAB, Verenso: Beroepsverenigingen
- Stichting MedMij: ontsluiting van gegevens naar het persoonsdomein
- ICT-leveranciers XIS-en, DVZA/DVP's & infrastructuur
- Nictiz: als ontwikkelaar en beheerder van informatiestandaarden

In scope:

- De vaccinatiestandaard is zorgbreed en moet een duurzaam karakter hebben.
 - Zorgbreed betekent toepasbaar bij alle vormen van vaccinaties zoals deze binnen Nederland plaatsvinden
 - Duurzaam houdt in dat het een structurele oplossing vormt voor het vraagstuk van uitwisseling van gegevens in de zorg, aansluitend bij de besluiten genomen in het Informatieberaad over het duurzaam informatiestelsel in de zorg. Daarbij geldt ook dat de bestaande procedures rondom het ontwikkelen, publiceren en implementeren van informatiestandaarden gevolgd gaan worden
- Focus op het structureel kunnen gaan faciliteren van de Covid-19 vaccinatie
- Parallel gaan ontwikkelen van de MedMij gegevensdienst (ten behoeve van ontsluiten richting PGO's).

Buiten scope:

- Het ontsluiten van vaccinatiebewijzen en testgegevens rondom Covid.
- Alle juridische eisen die worden gesteld op het gebied van toestemming en gegevensdeling.
- Enige vorm van doorontwikkeling van deze gegevensdienst richting uitbreiding van de gegevensset of een andere use case dan het ontsluiten van gegevens betreffende covid-19 vaccinaties
- Het ontwikkelen en behouden van draagvlak binnen de zorg voor de gevraagde gegevensdienst en de geboden functionaliteit
- Inrichten van het eigenaarschap van de informatiestandaard conform NEN 7522. Voor dit project neemt VWS de rol van eigenaar op zich

² Zie [Wat is een informatiestandaard? - Nictiz](#)

³ Zie <https://afsprakenstelsel.medmij.nl/display/MMCatalogus>

⁴ De formele procedure voor het ontwikkelen van een gegevensdienst is dat deze alleen dan kan plaatsvinden als een informatiestandaard reeds is ontwikkeld (zie MedMij Afsprakenstelsel). Belangrijke reden is dat de standaard bepalend is voor de scope van en de wijze waarop een gegevensdienst ontwikkeld kan worden.

Echter, gezien de vraag vanuit MedMij wordt nu gekozen voor een parallel ontwikkeltraject. Daarom moet op voorhand gekozen worden voor een beperkte scope van de gegevensdienst, omdat nu nog onzekerheden zijn over het ontwerp en de inrichting van de informatiestandaard. Daarmee wordt complexiteit gereduceerd en neemt de kans op succes toe.



- De implementatie van de informatiestandaard en de gegevensdienst, inclusief kwalificatie en communicatie hieromtrent.
- Het formeel inrichten en gaan uitvoeren van het beheer van de informatiestandaard en de gegevensdienst⁵.
- Andere gegevensdiensten, die nodig zijn voor het ontsluiten van vaccinatiegegevens, anders dan met betrekking tot Covid⁶.

2.2 Uitgangspunten & randvoorwaarden

Geldende uitgangspunten zijn:

- Primaire doel is de ontwikkeling van de informatiestandaard. Als afgeleide van deze standaard, en in deze parallel qua ontwikkeling, een gegevensdienst voor MedMij
- Daarmee is sprake van dual opdrachtgeverschap, namelijk VWS is opdrachtgever voor de ontwikkeling van de informatiestandaard en MedMij is opdrachtgever voor de ontwikkeling van de gegevensdienst.
- Alle stakeholders worden betrokken bij de ontwikkelingen en de governance van dit project, omdat de standaard zelf alle mogelijke vaccinaties betreft
- De gegevensdienst die wordt ontwikkeld heeft alleen betrekking op Covid-19 en bevat alleen die gegevens, waarvan op dit moment is vastgesteld dat deze onderdeel vormen van de aanlevering aan CIMS. Het is aan MedMij om de lijst van gegevens, geverifieerd door de verantwoordelijke voor CIMS, aan te leveren
- De gegevensdienst is alleen bedoeld voor gebruik binnen MedMij voor de ontsluiting van CIMS bij aanvang, om aansluitend andere bronnen te kunnen gaan ontsluiten
- Voor de implementatie moeten zowel de DVZA als de verschillende DVP's specifiek op deze gegevensdienst gekwalificeerd worden. Dat kan pas plaatsvinden nadat de gegevensdienst is ontwikkeld en is ingebouwd
- De DVZA is voor de gegevensdienst het punt van ontsluiten; het is aan de stichting MedMij om zorg te dragen dat het RIVM deelnemer wordt van MedMij en gebruik kan maken van de gegevensdienst
- De use cases worden breed geformuleerd ten behoeve van de ontwikkeling van de informatiestandaard, maar in eerste instantie wordt alleen de use case Covid-19 vaccinatiegegevens gefaciliteerd met betrekking tot de gegevensdienst.

Randvoorwaarden zijn:

- Alle betrokken stakeholders stellen de juiste mensen beschikbaar voor dit project, zowel voor stuurgroep, projectgroep als expertgroepen. Deze zijn ook tijdig beschikbaar voor de projectorganisatie.
- De gekozen oplossingen binnen de standaard dienen een breed draagvlak te kennen binnen de zorgsector, met name de mogelijke keuzes op het gebied van toepassing en van specifieke inrichtingen.
- De use cases voor vaccineren en gebruik van deze informatie zijn leidend.
- De ontwikkelingen binnen VWS aangaande vaccinatiebewijzen (o.a. voor gebruik bij reizen) staan los van de ontwikkeling van deze standaard. Er wordt alleen gekeken in welke mate zaken overeenstemmen en gesignaleerd wanneer daar hiaten in ontstaan.

⁵ Hierover zijn aanvullende afspraken nodig om dit beheer onderdeel te laten worden van het Nictiz instellingsbudget. Als het gaat om het beheer van de gegevensdienst vraagt dit aanvullende afspraken met MedMij voor 2022.

⁶ Zoals in een eerdere voetnoot reeds vermeld kan, gezien de parallelle ontwikkeling, alleen uitgegaan worden van een specifieke gegevensdienst, omdat het ontwerp en de inrichting van de onderliggende standaard eveneens nog moet worden ontwikkeld. Het kunnen ontsluiten van meerdere bronnen met verschillende gegevens kan niet op voorhand worden meegenomen of als uitgangspunt dienen.



2.3 Relaties met andere projecten

Dit project kent een relatie met de volgende andere programma's en projecten:

1. Programma Vaccinatiegegevens ontsluiten naar PGOs
Vraagt inhoudelijke afstemming over hetgeen dit project doet in relatie tot de gegevensdienst die wordt ontwikkeld. Met betrekking tot de standaard is geen afstemming nodig⁷.
2. Programma Samen voor Medicatieoverdracht
Gezien het vraagstuk omtrent gebruik van delen van de MP9.x standaard, omdat door bepaalde stakeholders vaccineren wordt gezien als een toediening, kan dit leiden tot een afstemmingsvraagstuk
3. Project Covid-19 vaccinaties
Dit is het project waarin de huidige registratie van Covid vaccinatiegegevens wordt vormgegeven. Op niveau van dataset en proces zal afstemming nodig zijn. Hierbij gaat het ook om de ontwikkelingen die vanuit VWS worden geleid omtrent "Testbewijs en app CoronaCheck".
4. JGZ standaard & beheer
Belangrijke vaccinerende partijen behoren tot de JGZ. De standaard zal hierop moeten aansluiten c.q. gebruik van moeten maken. Ook dit vraagt afstemming om afgestemd op elkaar te blijven
5. Zib beheer en ontwikkeling
Informatiestandaarden maken zoveel mogelijk gebruik van zibs. Het is van belang dat zowel inhoudelijk (opbouw van de zibs) als procesmatig (releases) afstemming plaatsvindt met het zib centrum.
6. Europese registratieafspraken
Vanuit VWS worden afspraken gemaakt op Europees niveau over registratie en uitwisseling van gegevens. Waar mogelijk wordt afstemming gezocht met de ontwikkelingen en in ieder geval getoetst in welke mate de gemaakte afspraken op Europees niveau overeenkomen met de gewenste situatie in Nederland

⁷ Zndra vanuit dat programma duidelijkheid kan worden gegeven (middels een geacordeerd programmaplan) kan verdere afstemming plaatsvinden. Eén van de mogelijkheden is om te komen tot een gezamenlijk stuurgroep. Van belang is wel een duidelijke scheiding van doelen en verantwoordelijkheden tussen beide trajecten. Dit Plan van Aanpak is gericht op de zorgbrede en duurzame informatiestandaard; een veel bredere scope dan alleen ontsluiten naar PGO.



3 Producten en diensten

3.1 Op te leveren producten

- Product:** Use cases aangaande vaccineren
Beschrijving: Een set van relevante use cases, waarin duidelijk wordt wat de verschillende behoeften zijn aan registratie en uitwisseling van vaccinatiegegevens
Eisen / criteria: Inzichtelijk maken hoe verschillende processen bij vaccinatie plaatsvinden, welke rollen/uitvoerende allemaal betrokken zijn, aan welke condities voldaan (moeten) worden, welke gegevens worden vastgelegd en uitgewisseld. Deze moeten zijn geverifieerd door inhoudelijke expert vanuit de verschillende stakeholders
- Product:** Set van uitgangspunten modellering
Beschrijving: Het gaat hier met name om de vraag of vaccinatie een specifieke vorm van medicatietoediening is of een separate zorghandeling. Dit is een vraagstuk dat reeds in 2020 aan het licht is gekomen, maar waar nog geen eenduidige uitspraak vanuit de sector is gekomen. Daarnaast dient op basis van de use cases ook de reikwijdte van de standaard te worden bepaald
Eisen / criteria: Draagvlak bij de verschillende stakeholders voor de gemaakte modelleringsuitgangspunten.
- Product:** Modelleringsvoorstel
Beschrijving: Benoemen van de benodigde gegevens binnen het gehele proces van vaccineren, de wijze waarop de gevraagde gegevensdienst voor Covid parallel kan worden ontwikkeld, de aansluiting bij de bestaande werkprocessen in de zorg en de beschikbare zibs, die voldoen aan de gevraagde modellering
Eisen / criteria: Draagvlak bij de verschillende stakeholders voor het gemaakte model
 Akkoord van het ontwerpteam (informatieanalyse en technisch ontwikkelaars) dat input volstaat voor opzet FO & TO
- Product:** Functioneel Ontwerp
Beschrijving: Beschrijven van de dataset en verwerken in het ontwerp, modelleren in Art Decor en modelleren van de scenario's voor uitwisselen en raadplegen
Eisen / criteria: Voldoen aan geldende standaard en uitgevoerd conform de vastgestelde Q&A binnen Nictiz
- Product:** Technisch Ontwerp
Beschrijving: Beschrijven van de technische uitwerking, inclusief FHIR-profielen
Eisen / criteria: Voldoen aan geldende standaard en uitgevoerd conform de vastgestelde Q&A binnen Nictiz
- Product:** Informatiestandaard uitwisseling vaccinatiegegevens
Beschrijving: Een vastgestelde standaard, die is gepubliceerd en overdraagbaar is naar beheer
Eisen / criteria: Naast het ontwerpt, betekent dat een implementatiehandleiding, kwalificatiemateriaal, en beschrijving van het beheer.
- Product:** Gegevensdienst ontsluiting Covid gegevens
Beschrijving: Het ontwerp, afgeleid van de standaard, waarin alle zaken conform FO, TO en eisen vanuit het Stelsel van Standaarden is beschreven
Eisen / criteria: Gegevensdienst die opgenomen kan worden in het Stelsel van Standaarden



4 Planning

4.1 Budget en doorlooptijd

Het projectbudget in Netto Mens Uren (NMU) is:

Rol	Uren
• Projectmanager	416 uur
• Productmanager MedMij	52 uur
• PMO	312 uur
• Informatieanalist	480 uur
• FHIR modelleur	496 uur
• Stuurgroep lid	86 uur
Totaal:	1.818 uur

Hiervan zijn 350 uur reeds gebudgetteerd. Op grond daarvan komt de financiële begroting neer op 5.1.2e

De doorlooptijd van het project is 26 weken (netto doorlooptijd), plus 3 weken voor de zomervakantie. Uitgaande van financiering kan worden gestart op 1 juni 2021, met als

einddatum 31 december 2021.

Gezien de keuze voor een parallel ontwikkel traject van standaard en gegevensdienst, waarbij zoveel mogelijk dezelfde capaciteit (lees: mensen) worden ingezet, is het niet goed mogelijk om te komen tot een strikte scheiding van werkzaamheden en daarmee kosten. In principe liggen de kosten voor het ontwikkelen van de standaard bij VWS, terwijl MedMij de kosten dient te dragen voor het ontwikkelen van de gegevensdienst.

Op grond van de ervaring lijkt een 70/30 verdeling van de begrote kosten het meest overeenkomen met de verwachte reële kosten. Dit houdt in dat:

- VWS 5.1.1c voor haar rekening neemt
- Stichting MedMij 5.1.1c voor haar rekening neemt.

Alleen bij formele goedkeuring van de verschillende verantwoordelijken kan worden gestart. Met verschuiving van de startdatum, zal de einddatum ook verschuiven.

Overige Kosten:

Kosten voor communicatie, bijeenkomsten, mogelijke vacatiegelden en materiaal: € 2.500,—.

4.2 Project aanpak

1. *Modelleren informatiestandaard*⁸
 - a. Uitwerken use cases voor de verschillende vormen van vaccinaties
 - b. In afstemming met de zorg helderheid over uitgangspunten voor modellering⁹
 - c. Uitwerken van een voorstel en de impactanalyse. Van belang hierbij zijn:
 - de benodigde gegevens binnen het gehele proces van vaccineren
 - de mogelijkheden om de gevraagde gegevensdienst voor Covid parallel te ontwikkelen
 - de aansluiting bij de bestaande werkprocessen in de zorg
 - de beschikbare zibs, die voldoen aan de gevraagde modellering
 - de mogelijkheden voor implementatie.

⁸ Deze aanpak gaat uit van de reeds uitgevoerde werkzaamheden door Nictiz op het gebied van de ontwikkeling van een zorgbrede en duurzame informatiestandaard. Deze werkzaamheden zijn in maart 2021 verstraagd door de ontwikkelingen, vragen en opmerkingen vanuit MedMij en VWS. De impact daarvan zou dusdanig bepalend zijn voor de te maken keuzes, dat verdere voortgang dan op detailactiviteiten geen nut had. De resultaten van het eerdere traject zijn dus opgenomen, want anders zou stap 1 groter moeten zijn en meer tijd en inzet vergen.

⁹ Het gaat hier met name om de vraag of vaccinatie een specifieke vorm van medicatietoediening is of een separate zorghandeling.



2. *Ontwerp standaard en afleiden gegevensdienst*
 - a. Vaststellen primaire use cases en dataset
 - Prominente plek voor uitwisseling en ontsluiting Covid-vaccinatiegegevens
 - b. Functioneel Ontwerp
 - Dataset verwerken in ontwerp
 - Modelleren ART DECOR van dataset
 - Modelleren scenario uitwisselen en raadplegen
 - c. Technisch Ontwerp
 - FHIR-profielen opstellen
 - Inrichten Test / Kwalificatie-server (zie ook 2d)
 - d. Implementatiehandleiding opstellen / Wiki inrichten
 - Alleen voor uitwisseling en ontsluiting Covid-vaccinatiegegevens
 - e. Test en kwalificatiemateriaal opstellen
 - Alleen voor uitwisseling en ontsluiting Covid-vaccinatiegegevens
 - f. Valideren en vaststellen ontwerp door stakeholders
 - Alleen voor partijen die direct betrokken zijn bij uitwisseling en ontsluiting Covid-vaccinatiegegevens
3. *Consultatie*
 - a. Open consultatie (samen laten lopen met PoC)
 - b. Proof of Concept uitvoeren (gebruik maken Beta versie gegevensdienst)
4. *Realisatie*
 - a. Verwerken issues
 - b. Vaststellen / Publicatie / Toelaten stelsel gegevensdienst

4.3 Planning van mijlpalen

Mijlpalen planning	w22	w23	w24	w25	w26	w27	w28	w29	w30	w31	w32	w33	w34	w35	w36	w37	w38	w39	w40	w41	w42	w43	w44	w45	w46	w47	w48	w49	w50	w51
1. Modelleren Informatiestandaard																														
a. Uitwerken use cases vormen van vacomities																														
b. Uitgangspunten voor modellering																														
c. Uitwerken van een voorstel en de impactanalyse.																														
2. Ontwerp standaard en afleiden gegevensdienst																														
a. Vaststellen primaire use cases en dataset																														
b. Functioneel Ontwerp																														
c. Technisch Ontwerp																														
e. Implementatiehandleiding opstellen / Wiki inrichten																														
e. Test en kwalificatiemateriaal																														
f. Valideren en vaststellen ontwerp door stakeholders																														
3. Consultatie																														
a. Open consultatie																														
b. Proof of Concept																														
4. Realisatie																														
a. Verwerken issues																														
b. Vaststellen / Publicatie / Toelaten stelsel gegevensdienst																														



5 Organisatie

5.1 Stuurgroep

De stuurgroep¹⁰ kent de volgende samenstelling:

Naam	Functie
<i>Juiste niveau</i>	VWS Onafhankelijk voorzitter
	5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e	5.1.2e
<i>Niveau Beleidsadviseur</i> <i>Kan geen gedelegeerde zijn, want vraagt beslissingsbevoegdheid</i>	VWS (opdrachtgever informatiestandaard)
5.1.2e 5.1.2e	5.1.2e
<i>Niveau management (3x)</i>	Sector vertegenwoordiging (3x) (Huisartsen, GGD & JGZ)
<i>Niveau management</i>	RIVM
<i>N.t.b.</i>	Projectmanager <i>Formeel geen lid stuurgroep (wel altijd aanwezig)</i>

De stuurgroep is eindverantwoordelijk voor het project en de uiteindelijke implementatie.

De taken en verantwoordelijkheden van de stuurgroep zijn:

- nemen van beslissingen ten aanzien van de voortgang en uitvoering van de ontwikkeling van de standaard en de gegevensdienst
- beoordelen en goedkeuren van het plan van aanpak
- accorderen van alle faseovergangen en nemen van de mijlpaalbeslissingen
- beschikbaar stellen van de noodzakelijke middelen (mensen, geld)
- bewaken van de voortgang van het project en de kwaliteit van uitvoering
- goedkeuren van de ontwerpen
- goedkeuren van de informatiestandaard en de gegevensdienst
- aansturen van de projectmanager
- zorg dragen voor afstemming met en draagvlak bij andere stakeholders en achterban.

De stuurgroep vergadert minimaal 1 keer per zes weken voor de looptijd van het project. In bepaalde fases kan het noodzakelijk zijn dat de stuurgroep vaker bijeenkomt; hierover worden dan separaat afspraken gemaakt.

Indien het programma 'Vaccinatiegegevens ontsluiten naar PGOs' een grote overlap kent in functies en taken met voornoemde stuurgroep, bestaat de mogelijkheid om dit in gezamenlijkheid uit te voeren. Het is aan de stuurgroep om mogelijk verzoek vanuit dit programma in behandeling te nemen en te oordelen of de doelen, taken en verantwoordelijkheden in voldoende mate overeenstemmen om dit vanuit één stuurgroep te voldoen. Voor dit project is alleen van belang dat de stuurgroep zich richt om de hier gestelde doelen, scope en planning.

¹⁰ Toelichting: De stuurgroep dient beslissingsbevoegd te zijn. Daarom dienen functionarissen met een zelfde mandaat plaats te nemen. Dit mandaat is de facto niet te delegeren naar anderen c.q. ondergeschikten. Daarnaast is de stuurgroep verantwoordelijk voor het behalen van het primaire doel, namelijk de informatiestandaard. Deze richt zich op alle vaccinaties en ontsluiting tussen zorgverleners. Zonder deze standaard is de gegevensdienst niet haalbaar. Ten derde is het niet mogelijk dat medewerkers met een directe rol in de uitvoering van het project eveneens zitting nemen in de stuurgroep. Dan hebben ze zowel een aansturende als controlerende rol versus een uitvoerende rol. Dat valt onder het gegeven 'een slager die zijn eigen vlees keurt'.



5.2 Projectgroep

De samenstelling van de projectgroep is als volgt:



De projectgroep heeft als verantwoordelijkheid:

- Het opstellen, onderhouden en bewaken van overall planning
- Coördineren van alle in dit plan van aanpak benoemde activiteiten en zorg dragen voor onderlinge samenhang tussen de verschillende groepen en activiteiten
- Signaleren van problemen en afwijkingen (in resultaat, doorlooptijd, inzet) en de stuurgroep hierover informeren en adviseren over mogelijke oplossingsrichtingen.

Projectmanager

De overall leiding van het project is belegd bij de projectmanager. Deze mag, binnen het mandaat dat door de stuurgroep is gegeven op basis van dit Plan van Aanpak, beslissingen nemen over de ontwikkeling van de standaard en de daaraan gelieerde gegevensdienst. Belangrijkste verantwoordelijkheid voor de projectmanager is het zorg dragen de activiteiten leiden tot het gewenste resultaat, binnen tijd en budget en volgens de overeengekomen kwaliteit.

Daarnaast is de projectmanager de schakel tussen project en stuurgroep. Deze rapporteert aan de stuurgroep, maar kan waar nodig één van de leden de projectgroep vragen om bepaalde zaken inhoudelijk aan de stuurgroep toe te lichten.

Tevens stemt de projectmanager regelmatig af met de projectleider van het programma 'Vaccinatiegegevens ontsluiten naar PGOs' op het gebied van status, (deel)resultaten en kennisoverdracht. Eventuele formele aanpassingen of verzoeken worden door hen voorbereid en voorgelegd aan de stuurgroep ter besluitvorming.

De projectgroep kent, afwisselend, een 2-wekelijks een stand-up van een ½ uur en 2-wekelijks een projectteam overleg van 1 uur.



5.3 Expertgroep/redactieraad

De expertgroep bestaat uit inhoudelijke vertegenwoordiging uit de sectoren, waaronder:

- Huisartsen
- Medisch specialistische zorg
- GGD
- MedMij
- RIVM
- JGZ (NCJ, Actiz)

Deze groep kan worden aangevuld met expert uit andere programma en of sectoren, waaronder Medicatieoverdracht, specifieke leveranciers (bijvoorbeeld VZVZ voor LSP+). Dit gebeurt op uitnodiging van het projectteam.

De taken van de expertgroep zijn:

- Inbreng van expertkennis over vaccineren, zowel proces, registratie als informatiebehoefte
- Uitwerken van specifieke onderdelen (onder begeleiding van het projectteam)
- Creëren van draagvlak voor gekozen oplossingen binnen de eigen achterban
- Accorderen van voorstellen richting stuurgroep
- Na vaststelling van de standaard krijgt deze groep een rol in het beheer.

De expertgroep komt alleen bijeen wanneer er inhoudelijk behoefte aan is. Deze behoefte wordt bepaald door het projectteam.



Bijlagen

Bijlage 1: Factsheet uitwisseling vaccinatiegegevens

Digitale uitwisseling van vaccinatiegegevens



Vaccinaties vormen een ingewikkeld vraagstuk op het gebied van gegevensuitwisseling. Voor een duurzame oplossing met elkaar en voor elkaar hebben we een gezamenlijk overzicht nodig. Deze factsheet voorziet daarin.

Meerdere vormen van vaccinaties, veel uitvoerders en veel bronbestanden

Vaccinatie	Rijks-vaccinatie-programma ¹	Reizigers-vaccinatie	Griep-vaccinatie	Incidentele vaccinaties ²	COVID-19
Uitvoerder	JGZ (o.a. thuiszorg/ GGD'en)	Huisarts, ziekenhuis, GGD'en, ZBC, Schiphol, KLM en commerciële partijen	Huisarts, ziekenhuis	Huisarts, ziekenhuis, ZBC, GGD'en	Onbekend (o.a. GGD'en & Arbo-diensten worden genoemd)
Bronbestand	XIS van de betreffende uitvoerders	XIS van de betreffende uitvoerders	XIS van de betreffende uitvoerders	XIS van de betreffende uitvoerders	XIS van de betreffende uitvoerders

¹ ALB, het RIVM heeft een wettelijke taak binnen het KVI, maar niet als uitvoerder
² Incidenteel = o.a. Rotavirus, hepatitis B, BCG, pneumokokken, tetanus

Over Nictiz

Nictiz is de Nederlandse kennisorganisatie voor digitale informatie-uitwisseling in de zorg.

Nictiz  Betere gezondheid door betere informatie



Nictiz

Postbus 19121
2500 CC Den Haag
Oude Middenweg 55
2491 AC Den Haag

5 1 2e

info@nictiz.nl
www.nictiz.nl

Nictiz  **Betere gezondheid
door betere informatie**