

# verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683

T 030 5.1.2e  
F 030  
info@rivm.nl

Bespreking Stuurgroep Registratie  
Vergaderdatum en -tijd 13 januari 2022 (11.00–12.00 uur)  
Vergaderplaats MS Teams  
Deelnemers  
Afwezig  
Kopie aan

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
en 5.1.2e (verslag)

Kernteam Vaccinatieprogramma

## BIJLAGEN ter bespreking:

- a. DPV\_213 Hoofdpuntenapportage Landelijke Registratie
- b. DPV\_160 overleg 16 december 2021
- 5 c. Verslag spoedoverleg Spoedoverleg stuurgroep Registratie mbt CIMS-CBS d.d. 23 dec 2021
- d. Verslag extra Spoedoverleg stuurgroep Registratie mbt CIMS-CBS d.d. 30 dec 2021

## **1. Opening, mededelingen**

### Boostercampagne, door 5.1.2e

- 10 - Vorige week zijn er 1,8 miljoen prikken gezet. Totaal 6,5 prikken (59% van de mensen die het zou moeten krijgen).
- Deze week stonden er 1,8 miljoen slots open. Begin van de week 1 miljoen afspraken gemaakt. Dit is een indicatie dat we over het hoogtepunt heen zijn. We zijn met de stuurgroep verhogen vaccinatiegraad in overleg geweest.
- 15 - Er is een steekproef uitgezet waarom mensen die wel gevaccineerd zijn, geen booster gezet hebben. Effectiviteit van het vaccin, veiligheid van het vaccin, dit zijn de grootste overwegingen.
- De komende weken zal de opkomst waarschijnlijk wel omhoog gaan. We moeten alle middelen inzetten: vrije inloop, fijnmazig traject, mensen proactief benaderen.
- 20 - Er is een kleine pilot gedaan met de 60+ers die nog niet geboost zijn, met een tijdslot en een datum. (1/3<sup>e</sup> ging alsnog een prik halen). We hebben gekeken of we deze manier van proactief uitnodigen kunnen uitbreiden. Het is met name de groep 18-50 die achterblijft. Vanaf 60+ is de graad best hoog.
- Vanmorgen in een overleg met LHV gesproken over de positie van de huisartsen bij een volgende booster. We willen kijken of we met de huisartsen kunnen komen tot een bestuurlijke afspraak. Of zij de oproep voor bepaalde groepen kunnen doen, en de prik kunnen zetten. De registratie in deze ronde loopt beter dan in de eerste twee rondes omdat de huisartsen registreren bij de GGD.

### Log4j-issue, door 5.1.2e

- 30 - Aantal activiteiten uitgevoerd. Kwetsbaarheid zelf afdekken (patchen). Dit is met volle kracht uitgevoerd, ook op de delen die te maken hebben met het register. Nodige leveranciers bij betrokken. Dit is goed uitgevoerd en zal nog een tijdje doorgaan. De kwetsbaarheid op zich is verkleind.
- 35 - Tweede activiteit: noodscenario's opgesteld voor het covid vaccinatieprogramma, incl. LCC en telefonie. Deze scenario's zijn gedeeld met het crisismanagement team. In een aantal basismaatregelen is dit al uitgevoerd.
- LCC is de meest kritieke component hierin: ze maken plannings en voeren bestellingen uit met SAP (bronsysteem).

- 40 - T.a.v. registratie: we gaan ervanuit dat als het RIVM of het register gegijzeld wordt, de campagne kan doorlopen. We hebben registratie aan de bron, dus er kan worden geregistreerd. We gaan niet dagelijks data ophalen, je hebt allerlei software nodig om dit te kunnen analyseren en die is niet beschikbaar. We zetten in op zo snel mogelijk "schone" software opnieuw te installeren.
- 45 - Het noodscenario voor het programma zelf is even op de handen zitten, en de consequenties accepteren. Geen rapportages via het dashboard. Dit is nog niet afgestemd met het VWS, wel de hoofdlijnen, maar niet de inhoud. Dit moet nog wel gedeeld worden. In welk overleg moet dit gedeeld worden? 5.1.2e neemt contact op met 5.1.2e (morgen:14/1), de werkzaamheden van 5.1.2e worden ook meegenomen, 5.1.2e pakt de lijn met de covidirectie VWS op.
- 50 - Besteldeel en SAP: SAP draait bij SSC-ICT, het risico zit erin of wij nog toegang krijgen tot deze omgeving.

#### CIMS-data naar CBS, door 5.1.2e:

- 55 - De data is voor de kerst klaargezet, maar niet opgehaald door het CBS, wel gelukt voor de jaarwisseling. De data is beschikbaar om aan te werken, en hier wordt mee gestart. De werkgroep van RIVM en CBS is aan de slag.
- Ondertussen de motie Omtzigt (onderzoek naar sterfte en oversterfte): loopt ook. Samen met VWS en CBS in overleg.
- 60 - Volgende stap is om de NICE-data ook in de CBS-omgeving te brengen. De NICE-data worden apart ingebracht in de CBS-omgeving, hier worden ze gekoppeld aan de CIMS-data. Als RIVM hebben we geen mandaat om de CIMS-data te verrijken met de NICE-data.

65

## **2. Hoofdpuntenrapportage Landelijke Registratie (bijlage a)**

### Boostervaccinatie:

- e) Gister hebben we gehoord dat dit wel een rol gaat spelen bij uitgifte van DCC. We zijn aan het uitzoeken wat dat betekent voor ons, en wat de regels worden voor het uitgeven van het DCC.
- 70 Het boosterlabel staat in CIMS, maar het label wordt niet toegestuurd aan de CoronaCheck-app. Je krijgt wel een derde vaccinatie in je check app, maar niet bekend of dit een booster is. Contract VZVZ loopt eind van deze maand af, dit gaan we verlengen tot eind van dit jaar. Zodat we voldoende tijd hebben om de huisartssystemen op orde te krijgen. Ook willen wij datacorrecties mogelijk maken (geautomatiseerd) zodat het aan beide kanten aangepast kan worden. Deze ideeën moeten nog uitgewerkt worden. Kwaliteit verhogen en personeelskosten verlagen door meer te gaan automatiseren.

### Overige registraties:

- 80 Vaccinaties buiten Nederland gezet (ca. 50.000). We hebben de afspraak om dit nu echt te gaan oplossen. De mensen kunnen zich melden bij de GGD, bewijs wordt gevalideerd, maar niet goed geregistreerd in CoronIT. Dit gaan we oplossen, begin volgende week zal hier een nota over komen, om de maatregelen voor vast te stellen.

### Dataverzoek Lareb:

- 85 Afgelopen zondag stuurde 5.1.2e een mail dat zij van VWS een opdracht gekregen hebben om een infrastructuur aan te leggen voor vervolgonderzoek n.a.v. veiligheidssignalen. Dit is geen helder verzoek, maar een aantal omvangrijke bestanden moeten gecombineerd worden, maar waar deze data samen moet komen is onduidelijk. Mag/kan dit wel? En hoe gaan we dat doen? Hier gaan we het nodige werk aan hebben.

90

### Onderhanden issues:

Coronacheck-app: op de Coronacheck-app zijn meerdere vaccinaties te zien, terwijl deze niet gezet zijn. dit leidde tot onrust bij VWS vanwege mogelijk onterecht uitgeven van DCC.

95 Uitgebreide analyse op gedaan, er is een team bezig om dit te herstellen. Worden er ook  
onterecht internationale certificaten uitgegeven door meervoudig registreren? Volgens mij niet,  
maar het leidt wel tot verwarring. Het plaatje is compleet welke oorzaken er zijn. 5.1.2e is met een  
team bezig deze doublures te stoppen en dit te herstellen. Het aantal oorzaken is heel  
gemêleerd. Het heeft geen impact op de vaccinatiegraad.

### 100 **3. Aanpak pro-actief uitnodigen voor covidvaccinaties**

Inleiding: De GGD heeft de wens om vooral te sturen op beschikbare tijdsloten bij de  
uitnodigingen. Capaciteit maximaal benutten, klantvriendelijkheid. Dit heet verrijkt uitnodigen,  
dit doen we al voor het Rijksvaccinatieprogramma. Deze aanpak is niet toereikend voor  
covidvaccinaties. We zijn nu bezig met kijken hoe we wél verrijkt kunnen uitnodigen. Dit roept  
105 een aantal vragen op: Wie is de eigenaar van het uitnodigingsproces? Voor het uitwerken zal de  
proceseigenaar in de lead moeten zijn om detailkeuzes te maken. Hoe hangt het ook samen met  
wettelijke taken van RIVM en van de GGD? Vanuit het kernteam zijn we met de coviddirectie  
gestart om samen met de GGD dit te gaan uitdenken. Dan gaat het vooral over het 'hoe?'.

- 110 - Het zou mooi zijn om een flexibelere manier van uitnodigen te vinden. Een  
mogelijkheid waarbij je beter in kan spelen op de situatie die op dat moment in de  
campagne nodig is.
- Binnen het vaccinatieprogramma delen we allemaal dat het uitnodigen onvoldoende  
flexibel is. Hoe besturen we de vernieuwing van het uitnodigingsproces? Binnen het  
115 programma worden een aantal voorstellen ontwikkeld. Hoe vinden we elkaar in een  
aanpak hierin, waarbij we 1 geluid kunnen laten horen naar de GGD? Hoe krijgen we  
de gezamenlijke lijn, en wie doet wat? Hoofd DVP is de eigenaar van het  
uitnodigingsproces. Vanuit hier moet de centrale sturing en coördinatie plaatsvinden.  
We willen een breder toepasbare oplossing. Wat is dan de rol van dit  
120 vaccinatieprogramma? Ga je zelf aan de slag om dit proces te herontwerpen met  
impact op andere preventieprogramma's? Hoe komen we hier nu verder in?
- We zijn met de GGD en de huisartsen in gesprek hoe we het nu doen. We hebben  
mensen die in dit programma werken en in DVP werken, dit zou voldoende borging  
moeten zijn.
- 125 - Vanuit het programma worden er voorstellen ontwikkeld over het uitnodigingsproces,  
waarbij het niet duidelijk is wie er in de lead is. Er zijn geen natuurlijke plekken waar  
we elkaar kunnen vinden. MT Uitvoering is meer een platform voor bijpraten dan voor  
uitvoeringsissues op te lossen.
- Wat is des programma's, en wat is des lijn? Dit blijft iets wat schuift en beweegt.
- 130 - Procesmatig: 5.1.2e en 5.1.2e gaan met elkaar in afstemming. 5.1.2e wil kunnen sturen  
waar het naartoe gaat. Moet 5.1.2e niet de gelegenheid hebben om meer aan tafel te  
gaan, wanneer er afspraken gemaakt worden vanuit het programma? De ideeën  
vanuit het programma moeten wel bij 5.1.2e komen, anders loopt het langs elkaar  
heen. Vanuit 5.1.2e zit er vaak veel tijdsdruk op keuzes die gemaakt moeten worden.
- 135 - Inhoudelijk: 5.1.2e uitnodigingsproces is nodig. Social media uitnodigen werkt goed  
voor de groep zeker tot 60 jarigen. Er zijn wel een aantal groepen die wachten op  
een brief. Interessant om meer te weten over deze groep, zodat je zo effectief  
mogelijk het uitnodigingsbeleid kan voeren. We kunnen in volgende overleggen  
verder spreken hierover.

### 140 **4. Verslag 16 december 2021, spoedoverleg d.d. 23 dec en 30 dec (bijlage b, c, d) Ter vaststelling**

Verslag wordt vastgesteld.

### 145 **5. Rondvraag**

Geen punten voor de rondvraag.

150

**Acties**

Nummer:	Verslag-datum:	Actie:	Wie:	Status:
214	7.10.2021	(Commissie) Dataverzoeken covidvaccinaties – betere kaders en afwegingscriteria	5.1.2e	Loopt. Eind januari zal dit opnieuw op de agenda komen.
217	02.12.2021	CIO-advies bespreken met de stuurgroep Registratie.	5.1.2e	1 maart 2022 agenderen.
218	30.12.2021	In BO met de GGD vragen om prioriteit voor het aanleveren van (booster-)vaccinaties die in het buitenland zijn gezet.	5.1.2e	
219	13.01.2022	Consequenties van gijzeling software bespreken met VWS. 5.1.2e met de covidirectie; 5.1.2e met de CIO VWS.	5.1.2e	
220	13.01.2022	Afspraken maken m.b.t. de governance van de vernieuwing van uitnodigingsprocessen.	5.1.2e	Overleg heeft op 21 jan 2022 plaatsgevonden. Nadere afspraken nog te maken.

155 **Afspraken/besluiten**

Nummer:	Verslag-datum:	Afspraak
1.	13.08.2020	Samenstelling en rolverdeling projectstuurgroep conform Projectbrief versie 0.3.
2.	13.08.2020	Governance volgens scrummethodiek met productowner en scrumteam. Ook behoudt van de projectstuurgroep (Prince2) om issues op te lossen, kaders te geven en te bewaken, risico's te bewaken. Het scrumteam bestaat uit DVP, BIS, de leverancier(s).
3.	13.08.2020	We gaan starten met twee sporen: 1 kopie Praeventis gereedmaken voor verdere inrichting; 2 ruimere verkenning van informatiesystemen.
4.	13.08.2020	5.1.2e krijgt van 5.1.2e mandaat om het project te starten.
5.	31.08.2020	Er wordt niet verder buiten het RIVM naar andere bruikbare systemen gekeken.
6.	31.08.2020	Alle mogelijk bruikbare koppelingen met LSP realiseren.
7.	15.09.2020	De Stuurgroep gaat akkoord met de start van het sprintteam Functionele Inrichting aan de hand van use case versie 0.4.
8.	15.09.2020	Het sprintteam rapportage tooling kan gaan starten zodra de resourcing compleet is.
9.	15.09.2020	5.1.2e wordt afgezend van het RIVM in de stuurgroep LSP+PGO t.b.v. CIMS.
10.	12.10.2020	5.1.2e wordt de contactpersoon vanuit de IV-organisatie.
11.	26.10.2020	5.1.2e is eigenaar van het project, de projectrisico's en de functionele risico's
12.	26.10.2020	5.1.2e is eigenaar van de systeemrisico's van de infrastructuur, de applicatie, portalen en tooling.
13.	26.10.2020	5.1.2e coördineert de antwoorden op de beleidszekerheden (samen met 5.1.2e)
14.	24.11.2020	Het cliëntbeheer wordt centraal ingericht, d.w.z. dat alle DVP's (ongeacht regiokantoor) gegevens kunnen verwerken. De autorisaties en de logging van feitelijke verwerking door individuele medewerkers worden hiervoor ingericht. Indien vanuit privacy-afweging wel beperking opgelegd moet worden, wordt dat geregeld op het niveau van de autorisaties van de DVP's.
15.	24.11.2020	Programmabureau covidvaccinatiecampagne is verantwoordelijk voor het aanleveren van de afgestemde Use Case en de bijbehorende afgestemde procesplaten.
16.	07.12.2020	Livegang CIMS is op 30 december 2020.
17.	11.12.2020	Stuurgroep is akkoord met de voorgestelde scope voor DPIA opgesteld voor de livegang CIMS op 30 december 2020.
18.	15.12.2020	5.1.2e er 5.1.2e tekenen risicoacceptatieformulier 5.1.2e en 5.1.2e kijken mee en brengen het in bij 5.1.2e. Er is sprake van een getrapte ondertekening: 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e, 5.1.2e leggen het risicoacceptatieformulier voor aan de 5.1.2e CIMS (5.1.2e, 5.1.2e DVP 5.1.2e en 5.1.2e CIMS (5.1.2e). Zij accepteren de genoemde risico's wel of niet, waarna ze het formulier voorleggen aan de CIO 5.1.2e en pDG/portefeuillehouder privacy/CFO 5.1.2e. Zij volgen de risicoacceptatie van 5.1.2e (of niet) en bieden het acceptatieformulier aan aan 5.1.2e RIVM (5.1.2e). 5.1.2e RIVM is eindverantwoordelijk en gaat uitiem akkoord of benoemt extra maatregelen.

Nummer:	Verslag-datum:	Afspraak
19.	15.12.2020	5.1.2e informeert privacy officer over beleidskeuzes die impact kunnen hebben op scope risicoanalyse.
20.	15.12.2020	5.1.2e analyseert de aanpassingen aan CIMS. Als deze lijken te bekliven, dan geeft 5.1.2e aan 5.1.2e door welke wijzigingen in PIA moeten worden meegenomen.
21.	15.12.2020	Stuurgroep stemt in met deprioritering van het Zorgverlenersportaal (zie DPV_182).
22.	15.12.2020	Voorstel aannemen mensen i.h.k.v. inrichting registratiesysteem CIMS is bekrachtigd door stuurgroep.
23.	21.12.2020	Stuurgroep is akkoord met een beschikbaarheid van 98,5% voor het platform Praeventis, de SFTP server CIMS en de applicatie/database CIMS. In januari 2021 wordt toegewerkt naar een beschikbaarheid van 99,9%. Stuurgroep is ook akkoord op de voorgestelde voorlopige inrichting van het service window. De stuurgroep gaat ervanuit dat dit een startsituatie voor januari 2021 is, die kan wijzigen. Hiertoe zal eind januari 2021 een evaluatiemoment in de stuurgroep plaatsvinden. Mogelijk worden dan nieuwe of herijkte afspraken gemaakt.
24.	28.12.2020	Stuurgroep: <ul style="list-style-type: none"> <li>– onderschrijft dat GGDHOR alleen volgens de reeds bestaande werkwijze vaccinatiedata kan aanleveren, omdat de tijd ontbreekt om de geplande oplossing te realiseren; Wij kunnen rechtstreeks in hun omgeving met hen koppelen.</li> <li>– neemt kennis van de risico's en de daarmee samenhangende politiek/bestuurlijke kwetsbaarheid voor RIVM; hangt reputatie rondom route.</li> <li>– besluit de koppeling met GGDGHOR te realiseren.</li> </ul>
25.	28.12.2020	Stuurgroep is akkoord met de functionaliteiten genoemd in DVP_195 en stuurt aan op livegang op 8 januari 2021 onder de condities gegeven in DVP_195. Het formele besluit wordt op 7 januari 2021 genomen.
26.	05.01.2021	Stuurgroep besluit dat DPIA en IB-analyse beide groen licht geven voor het ontvangen van gegevens van GGD GHOR voor CIMS.
27.	05.01.2021	Stuurgroep stemt in met het verwijderen van Geboorteland uit de registratie.
28.	06.01.2021	Stuurgroep accepteert de informatiebeveiligings(rest)risico's zoals deze benoemd zijn in de Oplegnotitie risicoregister CIMS 1.0 voor livegang van CIMS release 1 en accordeert de beschreven vervolgcacties voor ná livegang.
29.	06.01.2021	Stuurgroep heeft in lijn met DPIA, analyse door Privacy Officer en het advies van de FG voldoende vertrouwen dat er in CIMS release 1 op een goede manier met privacy wordt omgegaan.
30.	06.01.2021	Stuurgroep gaat akkoord met de genoemde functionaliteit, compliance, beheer en in te richten CAB zoals genoemd in DPV_194 Besluitnota livegang CIMS release 1. Stuurgroep besluit om CIMS release 1 live te brengen op 6 januari 2021.
31.	14.01.2021	Stuurgroep neemt kennis en onderkent de behoefte van het leveren van gegevens aan stakeholders direct na start van de vaccinatiecampagne. Stuurgroep gaat akkoord met een verkorte DPIA en Quickscan BIO ten behoeve van de levering van voornoemde gegevens voorafgaand aan de officiële livegang van de rapportage omgeving.
32.	04.02.2021	Clíentbeheer wordt op de regiokantoren uitgevoerd door CIMS medewerkers die hiervoor opgeleid worden.
33.	04.02.2021	De stuurgroep is niet het gremium te besluiten over grondslag en risicoacceptatie voor COA. Het besluit moet genomen worden door het strategisch crisisberaad op 5 feb 2021.
34.	18.02.2021	5.1.2e zal vanuit EPI deelnemen aan stuurgroep Covid-registratie.
35.	18.02.2021	Stuurgroep accepteert de restrisico's uit het addendum DPIA en de IB risicoanalyse voor inlezen COA-en Probas-bestanden en stelt ze hierbij vast. Het Probas-convenant kan ondertekend worden.
36.	22.02.2021	Stuurgroep besluit voor optie 3 uit DPV_245 - het laten maken van een overzicht van hoe het project het beste vorm gegeven kan worden, en er voor te zorgen dat de hiervoor benodigde personen enkele uren tijd krijgen om hieraan te besteden. Zodat daarna commitment gegeven kan worden aan doorgang van het project met een aangepaste en voor het RIVM haalbare planning.
37.	04.03.2021	Stuurgroep gaat akkoord met de mitigatie van de restrisico's voor het oproepproces, maar wil weten hoe gecontroleerd kan worden of Xerox conform afspraken werkt.
38.	04.03.2021	Stuurgroep is akkoord met de vervolgcacties (waarbij de nu niet aanwezige stuurgroepleden nog per mail kunnen reageren) en bevestigt de livegang van de rapportage tooling.
39.	11.03.2021	Stuurgroep besluit tot uitstel van de livegang van het cliëntportaal zodat teksten aangepast kunnen worden.
40.	18.03.2021	De Stuurgroep gaat akkoord met de wijzigingen t.b.v. de performanceproblemen CIMS.
41.	01.04.2021	De stuurgroep besluit capaciteit vrij te maken voor impactanalyse 1 prik scenario (na doorgemaakte Covid)

Nummer:	Verslag-datum:	Afspraak
42.	08.04.2021	Een laatste poging wordt gedaan de BES/CAS te bewegen gegevens te verstrekken. Als de BES/CAS dat niet doet, is er daarna geen mogelijkheid meer de gegevens later in te lezen. De stuurgroep van het programma wordt gevraagd deze lijn te bekrachtigen.
43.	15.04.2021	Onder voorbehoud van afstemming met EPI gaat de stuurgroep akkoord met de in de nota Besisnota Verbetering Datakwaliteit (DPV_265) onder paragraaf 5 voorgestelde optie van corrigeren van data.
44.	22.04.2021	Besloten wordt de afweging van de scope van het vaccinatiebewijs (1-prikszenario en/of 2-prikszenario) bij VWS neer te leggen.
45.	22.04.2021	Met betrekking tot de vervolgstappen 1-prikszenario houden we de Governance aan.
46.	22.04.2021	Vastgesteld wordt dat de huidige gegevenslevering vanuit CorinT aan EPI vooralsnog in stand blijft.
47.	12.05.2021	Akkoord met het voorstel aanpassing Mijn.RIVM.nl door invoegen van een welkom pagina, waarna verzoek tot inzage vaccinatiegegevens gedaan kan worden. Voor inzage van overige gegevens is de reguliere route beschikbaar. Dit akkoord voorleggen aan de stuurgroep van het programma.
48.	12.05.2021	De stuurgroep stelt de procedure calamiteiten in dataverkeer prioritering vast.
49.	12.05.2021	De stuurgroep gaat akkoord met de oefening ketencalamiteiten Covid-19 vaccinatie.
50.	03.06.2021	De stuurgroep stelt de voorliggende risicoanalyse technische oplevering t.b.v. het digitale covidcertificaat vast.
51.	10.06.2021	De stuurgroep gaat akkoord met het tijdelijk toestaan dat wekelijks een lokale back-up van CIMS gemaakt wordt vanwege tekort aan ruimte in de CommVault.
52.	07.10.2021	5.1.2e geeft toelichting op de Hoofdpuntenrapportage in de stuurgroep van het vaccinatieprogramma.
53.	07.10.2021	DPV_308A Gegevensuitwisseling RIVM met het Lareb privacy_final is vastgesteld.
54.	07.10.2021	DPV_313 Verstrekken vaccinatiegegevens aan werkgevers is vastgesteld.
55.	07.10.2021	DPV_314 Toevoegen boosterlabel aan de landelijke registratie is vastgesteld.
56.	18.11.2021	DPV_327 Nota Staging & Viewing Area in beheername is vastgesteld.
57.	02.12.2021	DPV_329 Besluitnota Datakoppeling CIMS-CBS: de stuurgroep covidvaccinatie registratie gaat akkoord met de aanlevering van CIMS-data aan CBS en de verwerking daarvan volgens het onderzoeksvoorstel, onder voorbehoud van verwerking van de punten van de FG in de DPIA, ondertekening van de raamovereenkomst en projectovereenkomst, en positief advies van de Cie Dataverzoeken op 7 dec 2021.
58.	16.12.2021	DVP_263F en DPV_263F m.b.t. verlenging duur van de risico-acceptatie voor de wijze van logging op mijn.RIVM worden vastgesteld.
59.	23.12.2021	De stuurgroep covidvaccinatie registratie gaat akkoord met de livegang CIMS-CBS op 23 december 2021
60.	23.12.2021	De stuurgroep covidvaccinatie registratie besluit dat de DPIA over de livegang CIMS-CBS géén vertrouwelijk document wordt.