

VZVZ	RIVM	OPMERKINGEN
<p data-bbox="398 421 528 435">Opdrachtbrief 1</p> <p data-bbox="398 456 795 611">VZVZ coördineert de realisatie van oplossingen in de huisartsinformatiesystemen, toetst die waar nodig technisch en juridisch en zorgt ervoor dat de vaccinatiegegevens het CIMS kunnen bereiken mocht daartoe besloten worden. Het RIVM blijft verantwoordelijk voor de verwerking in de centrale systemen en voor de rapportagefunctie.</p> <p data-bbox="398 632 795 746">Bovenstaande realisatie vraagt de nodige investeringen van alle partijen. Voor het maken van reële kosten is financiële ruimte. Graag ontvangen wij een uitvoeringsplan en maken wij nadere afspraken met VZVZ over de financiering.</p>	<p data-bbox="815 421 1137 435">Opdrachtbrief voor offerteuitvraag komt</p>	<p data-bbox="1225 421 1570 456">Aanpassing HIS modules tbv selecteren en oproepen:</p> <ul data-bbox="1256 461 1619 1177" style="list-style-type: none"> - RIVM had bedrag voor aanpassing van de HIS berekend obv eerdere ervaring met aanpassing van de modules voor oproepen en selecteren bij pneumokokken (5.1.2b per HIS). - Ergens heeft de HIS contact gehad met VWS en bedongen dat 'reële kosten gedekt worden' (dit was het geval voor het koppelen van de HIS aan CIMS, niet voor de module aanpassing, maar nu wel) - Consequentie is dat de bedragen enorm oplopen - RIVM is verplicht de bedragen te publiceren - Risico is dat bij publicatie de HISen van elkaar zien hoeveel de ander vraagt en daarmee hun eigen bedrag nog verder ophogen - Daarnaast zijn de HISen al aan de slag gegaan en zijn sommigen al klaar - Hierdoor moeten zij betaald worden, en is er geen ruimte om nog over het bedrag te praten. - Ook is nog niet duidelijk waar het mandaat ligt, wie besluit hoeveel het mag kosten en of we betalen? - Consequentie is dat de bedragen enorm zijn, en bij een volgende aanpassing nog meer geld gevraagd wordt, en dat bijna

		niet is te controleren of de bedragen reëel zijn, en zo niet om er überhaupt nog iets aan te doen.
<p>Opdrachtbrief 2</p> <p>VZVZ coördineert de realisatie van oplossingen in de elektronische voorschriftsystemen, toetst die waar nodig technisch en juridisch en zorgt ervoor dat de vaccinatiegegevens het CIMS kunnen bereiken. Het RIVM blijft verantwoordelijk voor de verwerking in de centrale systemen en voor de rapportagefunctie.</p> <p>Bovenstaande realisatie vraagt de nodige investeringen van alle partijen. Voor het maken van reële kosten is financiële ruimte. Graag ontvangen wij een uitvoeringsplan en maken wij nadere afspraken met VZVZ over de financiering. Hieronder begrijpen wij ook dat u het offerteprocès en de financiële afhandeling met de betreffende leveranciers coördineert.</p>	<p>Offerteuitvraag</p> <p>Hierbij nodigt het RIVM u uit een offerte in te dienen voor activiteiten ten behoeve van voorbereiding op de implementatie van de COVID-19 vaccinatie via de huisartsen. Het gaat daarbij om het geschikt maken van het Huisarts informatiesysteem (HIS) dat u aanbiedt, ter ondersteuning van de huisartsenpraktijk voor de uitvoering van de COVID-19 vaccinatie.</p> <p>Het RIVM verzoekt u de volgende werkzaamheden uit te voeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aanpassingen van het HIS middels het toevoegen van een COVID-module waarmee de huisarts patiënten kan selecteren, een subselectie kan maken, uitnodigen en registreren conform de functionele ICT-specificaties versie 1.01 welke door de NHG op 11 december 2020 zijn gedeeld (zie ook bijlage 1). • Het ontwikkelen van een handleiding waarin gebruik van de nieuwe functionaliteiten nader wordt toegelicht en uitgewerkt. In handleiding kunnen wijze van selecteren, maken van een sub-selectie, wijze van uitnodigen en registreren aan bod komen. <p>Het mogelijk maken van gegevens uitwisseling tussen het HIS en het landelijke register (CIMS: covidvaccinatie informatie- en monitoringsysteem) vormen geen onderdeel van dit offerteverzoek. Bevestiging van de ICT</p>	

	<p>specificaties, wijze van financiering en gewenste deadline worden afzonderlijk bevestigd na het bestuurlijk overleg dat momenteel op dit onderwerp plaatsvindt.</p> <p>Voor het uitvoeren van deze opdracht verzoeken wij u rekening te houden met:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De aanvangsdatum van de opdracht is per direct. • De beoogde afrondingsdatum van de opdracht is uiterlijk 31 december 2020. • Het uitvoeren van een acceptatietest onder de gebruikers van uw systeem met de functionele ICT-specificaties (bijlage 1). Beknopte rapportage van deze acceptatietest dient voor 11 januari 2021 te worden opgeleverd aan het RIVM, 5.1.2e. • Gezien de korte doorlooptijd van het project zal er niet worden gewerkt met een voortgangsrapportage. Wel verzoeken wij u om eventuele knelpunten m.b.t. uitvoering van de opdracht z.s.m. terug te koppelen aan het RIVM. 	
	<p>Addendum offerteuitvraag Aanvullende uitvraag voor voor het aanpassen van de HISsen voor informed consent, registratie en aanleveren van data (BSN-date en geanonimiseerd) aan RIVM.</p>	
<p>Aanames van 5.1.2e</p> <ul style="list-style-type: none"> • De aanpassingen van de HISsen loopt via VZVZ; • VWS (lees 5.1.2e) geeft VZVZ hier opdracht voor (de inmiddels 	<p>Aanames van RIVM RIVM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RIVM coördineert offertes en financiering HISsen; VZVZ doet dat voor de overige leveranciers. 	<p>Aanames 5.1.2e Zoals ik het lees heeft VZVZ een taak bij de HISsen in de zin van meekijken en adviseren, en een veel uitgebreidere rol bij de overige decentrale systemen (exclusief GGD uiteraard, die zit helemaal niet in dit plaatje). Ik snap</p>

<p>veelbesproken opdrachtbrief)</p> <ul style="list-style-type: none"> • VZVZ coördineert het e.e.a. met de leveranciers van de HISsen <ul style="list-style-type: none"> ◦ Op het gebied van inhoud ◦ Op het gebied van planning ◦ Op het gebied van financiën <p>Als bovenstaande klopt is het logisch dat VZVZ een kostenindicatie/offerte aan VWS (nog steeds 5.1.2e) stuurt, dat dit geaccordeerd wordt en dat VZVZ periodiek aangeeft wat de stand van zaken is (ook financieel).</p> <p>Nu is de situatie dat het offertezoek aan VZVZ nog steeds de deur niet uit is (of net de deur uit is). Desondanks is VZVZ toch aan de slag met de leveranciers van de HISsen en is de planning dat half januari het oproepen beschikbaar is en 1 februari de Covid registratie mogelijk zal zijn.</p> <p>Aanname van 5.1.2e Volgens mij refereert 5.1.2e alleen aan de financiële en offerte processen. Dat lag nog een beetje in het midden. VZVZ coördineert zeer zeker het proces van de aanpassingen – zoals coördineren tussen alle partijen over de specificaties en monitoren van de planning - en dat staat in de brief.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • GGDGHOR past niet in dit plaatje. <p>Concreet m.b.t. HISsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) van RIVM heeft van VWS budget gekregen voor aanpassen HISsen voor selecteren en oproepen. • CvB heeft offertezoek gedaan bij de HIS-leveranciers, de offertes worden door CvB beoordeeld en gefiatteerd, en zorgt voor betaling aan de HIS-leveranciers. • VZVZ kijkt mee en adviseert, zonder formele rol of verplichting. <p>Maar, er is meer nodig m.b.t. HISsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DVP (ik met collega's) zijn in gesprek met de HIS-leveranciers voor het aanpassen van de HISsen voor informed consent, registratie en aanleveren van data (BSN-date en geanonimiseerd) aan RIVM. • Inkoop voor deze wijzigingen gaat lopen via een addendum op de reeds toegestuurde offertezoek. Dit is nog niet gestart, wel aangekondigd bij de HIS-leveranciers. • DVP zorgt voor betaling aan de HIS-leveranciers voor het additionele werk. • Ik kom nog terug bij VWS voor ophoging van het budget dat VWS heeft toegekend voor aanpassen van de HISsen. • DVP zorgt voor de koppelingen met 	<p>alleszins dat deze activiteiten geld kosten, dus een opdrachtbrief die dit soort activiteiten vraagt (en een offerte voor de activiteiten die VZVZ dan doet) lijkt me niet meer dan passend.</p> <p>Maar wel een opmerking daarbij: ik lees bij de rol voor de overige decentrale systemen ook:</p> <p>VZVZ gaat de offertezoek doen, beoordeelt de offertes, fiatteert en zorgt voor de betalingen</p> <p>Dat vind ik een bijzondere taak. Is dat echt wat we (VWS/RIVM) willen? Ik vind het prima dat ze helpen op proces, inhoud, planning etc. en zelfs dat ze een rol pakken bij het beoordelen van offertes, maar dat ze die zelf ook fiatteren en zorgen voor de betalingen aan bouwers van de decentrale systemen komt op mij gek over. En wat betekent 'zorgen voor betalingen' eigenlijk, dat ze de factuur doorsturen naar RIVM of dat ze naast budget voor eigen activiteiten van ons budget nodig hebben om betalingen te doen?</p>
--	---	---

	<p>de HISsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • VZVZ kijkt mee en adviseert, zonder formele rol of verplichting. <p>En er is nog meer nodig, en daar helpt VZVZ bij:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DVP (ik met collega's) zijn in gesprek met VZVZ om beeld te krijgen van de overige decentrale registratiesystemen: gehandicaptenzorg, verpleging-, verzorging en thuiszorg (VVT), GGZ, overige. • DVP zorgt voor specificaties voor registratie en aanleveren data (DPV_161 voor BSN-data; DPV_203 voor geanonimiseerde data) • VZVZ legt contacten, en zorgt voor plannings • VZVZ kijkt mee en adviseert • VZVZ gaat de offertevoorstellen doen, beoordeelt de offertes, flatteert en zorgt voor de betalingen • VZVZ heeft hier dus nog budget van VWS voor nodig. <p>VZVZ zit een stuurgroep voor waarin nu vertegenwoordigd zijn: VWS, RIVM, LHV, NedXIS (koepel van HIS-leveranciers), Nictiz</p> <p>De stuurgroep wordt uitgebreid zodra de leveranciers van de overige sectoren bekend zijn, ik verwacht dat dit volgende week het geval is.</p>	
		Opmerkingen DI

		<p><u>Stand van zaken</u></p> <p>Op dit moment is er een offerte uitvraag gedaan door RIVM (5.1.2e) aan de HIS-leveranciers voor de realisatie van de selecteer- en oproepmodule. Hiervoor is door de NHG een specificatie opgeleverd. Een eerste beschouwing er lijkt niet veel meerwerk gevraagd te worden. Zo kan de griepmodule worden hergebruikt en aangepast op: 2 i.p.v. 1 vaccinatie en moet het handmatig kunnen toevoegen en verwijderen in subselecties mogelijk worden gemaakt en nog wat COVID-19 gerelateerde velden toevoegen... De offertes voor deze aanpassingen worden nu met ons gedeeld ter (mede)beoordeling. Er zijn drie offertes binnen en dat gaat om : 'vrij' hoge bedragen (voor de beeldvorming, projectleiding 5.1.2e euro en nog een beetje), te meer omdat er nog een addendum op komt waardoor leveranciers nog een keer hun 'hand kunnen ophouden'. Naast selecteren en oproepen moet een HIS tevens met het CIMS kunnen communiceren, en dat zit nog niet in de eerste offerte(uitvraag). Wanneer dit addendum komt is niet duidelijk, wel zou het vanuit het team van 5.1.2e (RIVM) komen – aldus 5.1.2e van het RIVM.</p> <p>Dit gezegd hebbende zijn er een aantal onduidelijkheden, bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Wie is eind-verantwoordelijk HIS-aanpassing, oftewel: wie geeft akkoord op de offertes? De concrete vraag aan CIO / DI hierin is: zien we een rol hier voor ons weggelegd, (al dan niet als CIO)? Zo ja, welke(n)? In mailwisselingen is te lezen dat 5.1.2e en 5.1.2e instemmen met het offerteverzoek vanuit RIVM aan de HIS- sen, daarbij realiserend dat dit meer kosten met zich mee gaat brengen dan
--	--	---

		<p>eerder gedacht (5.1.2b euro per HIS). Zijn zij dan (ook) eind verantwoordelijk? Verder er is nu geen duidelijkheid/zicht op een tijdlijn of wie hierop stuurt – of zou moeten sturen...</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Wat is de rol van VZVZ volgens DI, dat eerder een rol toegedicht kreeg rondom de HIS-aanpassingen (en ook krijgt in de voorliggende opdrachtbrief), maar nu geen rol speelt? NB: naar we hebben vernomen gaat 5.1.2e er vanuit dat VZVZ nu wel die rol heeft, 5.1.2e (VZVZ) geeft weer aan van niet – op dit moment.❖ Ligt er een politiek/bestuurlijk 'besluit' dat alle kosten van leveranciers in dezen worden vergoed? Met andere woorden: hoeveel ruimte zou CIO / DI (willen) nemen in de beoordeling van de offertes / oftewel is er gespreksruimte?
--	--	--