

To: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e)@rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Sun 9/20/2020 2:06:29 PM
Subject: Doorst: Vragen RIVM m.b.t. LSP
Received: Sun 9/20/2020 2:06:29 PM
[Document Use cases 4 - AD docx](#)

Allen gegroet,

Vrijdag jl. heb ik lang met ⁽¹⁰⁾Ze gesproken over de use case, LSP, informatiebouwstenen, de twee portalen en PGO, en het spoedoverleg met VWS op 20 sept. Ik heb opnieuw mijn zorg uitgesproken over gemak waarmee problemen worden doorgeschoven naar ons.

Ik heb ook mijn zorg uitgesproken dat nu nog niet duidelijk is welke rol RIVM gaat krijgen. In de use case wordt verondersteld dat RIVM de vaccinatiecampagne gaat uitvoeren als ware het een soort RVP, terwijl die taak middels Wpg is belegd bij de veiligheidsregio's.

In de aanhechte versie 4 van de use case staan opmerkingen van (10)(2e) en mij.

NB Ik kwam (10)(2e) begin van de middag tegen in Delft.

Het sprintteam kan verder met uitzoeken of eea te maken is. Dat inzicht kan door (10)(2e) vanuit haar rol als producteigenaar worden gedeeld met de hoofdprojectgroep.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: **+31 (0)** (10)(2e) | M: **+31(0)** (10)(2e) | Kamer (10)(2e)

Aanwezig: (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: vrijdag 18 september 2020 08:04

To: (10)(2e)@vzvz.nl' <(10)(2e)@vzvz.nl>; (10)(2e)@vzvz.nl'

< (10)(2e) @vzvz.nl >
Cc: (10)(2e) @vzvz.nl' < (10)(2e) @vzvz.nl >; (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl >;
 (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @rivm.nl >
Subject: Vragen RIVM m.b.t. LSP
Importance: High

Goedemorgen (10)(2e) en (10)(2e),

(10)(2e) heeft deze week verlof, vandaar enkele dringende vragen via mij:

1. Kunnen wij inmiddels jullie memo met scenario's inzien? Mag conceptueel zijn.
2. Is er mogelijkheid om uit Xis'sen wie vaccinatie geweigerd heeft ondanks medische of sociale indicatie? Het gaat ons om aantallen.
3. Voorziet de zorginformatieinfrastructuur in opt-out mogelijkheid? (Default is informed consent gegeven voor gegevens delen met RIVM.)
4. Hoe zou RIVM zich moeten identificeren in de verwijsindex? Gekoppeld aan instituut of toch middels UZI-pas van personen?
5. Is er een mogelijkheid dat RIVM gepseudonimiseerd vaccinatiegegevens aangeleverd kan krijgen?
6. Kunnen wij de processtappen voor aansluiten op LSP in PDF-format krijgen? Zie <https://www.vzvz.nl/over-het-lsp/aansluiten/hoe-sluit-ik-aan>
7. Is het overzicht van geaccepteerde Xis'en actueel? Zie <https://www.vzvz.nl/geaccepteerde-xisen>
8. Kunnen wij een overzicht krijgen met alle deelnemende zorgverleners? (Het bestand onder <https://www.vzvz.nl/over-het-lsp/aansluiten/welke-zorgverleners-doen-mee>)
9. Wat is het percentage huisartsen dat feitelijk gebruik maakt van gegevensuitwisseling via LSP? [Bestuur NedXis gaf aan dat zeker niet 100% is.]
10. Hebben jullie relevante punten waar wij verder rekening mee moeten houden?

Bovenstaande vragen komen maandag a.s. in spoedoverleg met VWS aan de orde.

Wij hebben inmiddels ook contact met (10)(2e) m.b.t. koppelen van CIMS aan de zorginformatie-infrastructuur.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e)

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: +31 (0) 30 (10)(2e) | **M: +31(0)6** (10)(2e) | **Kamer** (10)(2e)

Aanwezig: (10)(2e)