

(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)

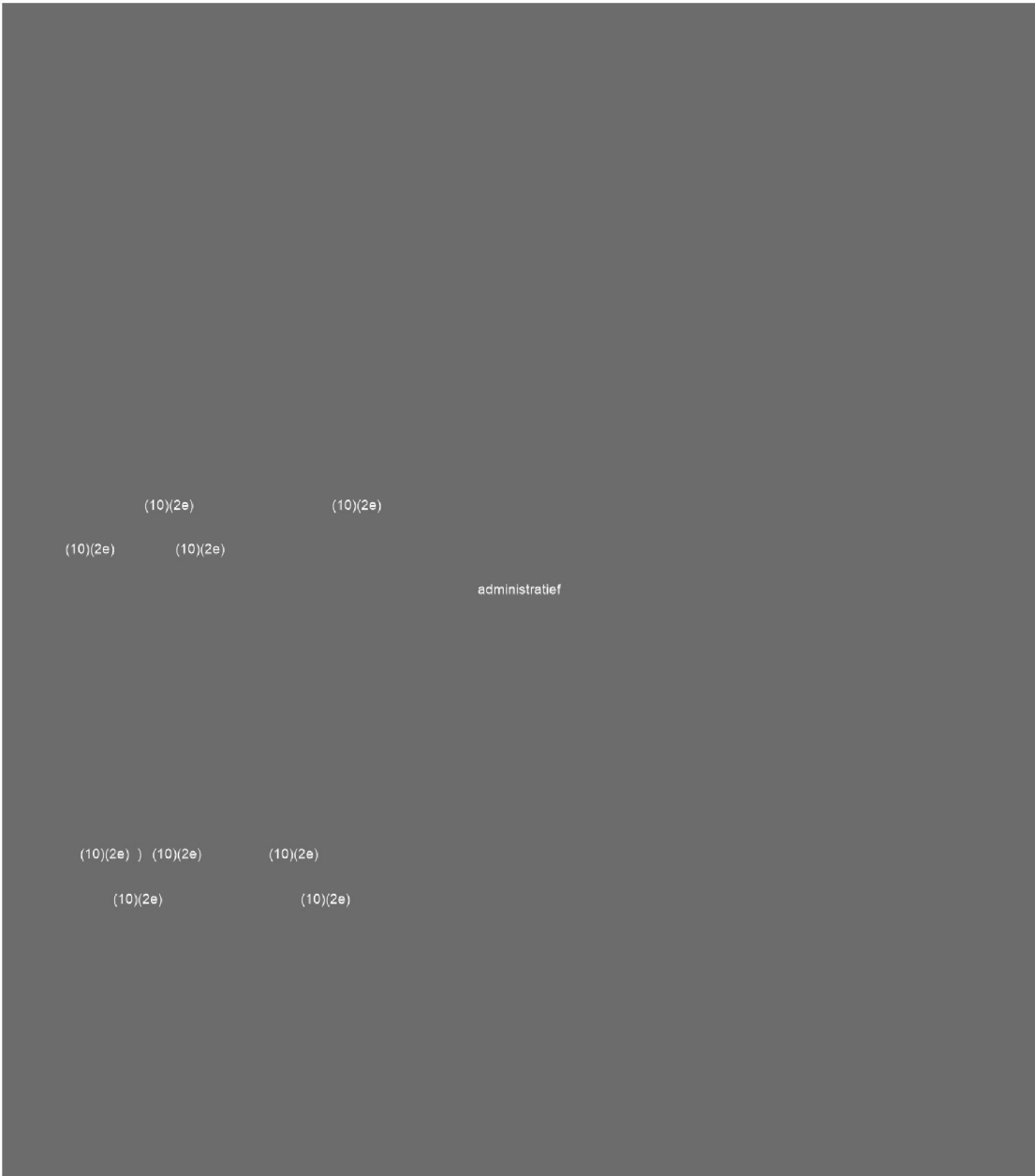
administratief

(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)

administratief

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

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

Verzonden: woensdag 2 september 2020 13:43

Aan: (10)(2e)) (10)(2e) <(10)(2e)@vzvz.nl>

Onderwerp: FW: Voor- en nadelen zelf DVZA zijn

Hoi (10)(2e)

Zoals je van (10)(2e) hebt gehoord zijn wij binnen RIVM ons aan het voorbereiden op een mogelijke landelijke Corona database. Een van de dingen die deze database ook zou moeten kunnen is de vaccinatie doorgeven aan de burger in de eigen PGO. Hieronder een mail van (10)(2e) met informatie over zelf een DVZA zijn of dit inkopen bij VZVZ. Ik denk eerlijk gezegd dat RIVM dat laatste zal doen (is niet onze tak van sport en zou je dus ook niet zelf moeten willen zijn). Op 17-9 is er een stuurgroep vergadering waarin in hoop dat ze niet pas gaan nadenken, maar ook al zeker kunnen besluiten. Jip en Janneke informatie hiervoor is denk ik het beste hulpmiddel om deze mensen een dergelijk besluit te laten nemen. (10)(2e) heeft al heel veel informatie aangeleverd. Kan jij vanuit VZVZ nog iets aanleveren over bijvoorbeeld het verschil tussen LSP en LSP+? Ik heb wel de slide uit de powerpoint al ontvangen. Is dat wat het is en niet meer dan dat?

Misschien goed om samen hier telefonisch over te spreken? Ik weet dat (10)(2e) al contact gaat leggen met (10)(2e). Hij heeft ons in een digitaal overleg toegezegd dat VZVZ alles zal doen om de Coronadatabase te koppelen.

Met vriendelijke groeten,

(10)(2e)



**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

A.van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven | Kamer (10)(2e) Postbak (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Afwezig: (10)(2e)

From: (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>

Sent: dinsdag 1 september 2020 16:21

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

Cc: (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>; (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>; (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>

Subject: Re: Voor- en nadelen zelf DVZA zijn

Hallo (10)(2e)

Goed te horen dat er druk op staat bij jullie. Om antwoord te geven op jouw vraag het volgende.

MedMij staat te allen tijde voor een vrije markt waarin een ieder (persoon of zorgaanbieder) vrije keuze heeft om een dienstverlener te kiezen die bij hem of haar past.

Vrije markt, dus geen verdere vendor-lock-in maar ook zorgvuldig omgaan met zorgmiddelen zijn uitgangspunten in het Afsprakenstelsel van MedMij.

Een advies geven op papier zullen/kunnen wij dan ook niet/nooit doen. Niet aan personen en niet aan zorgorganisaties.

Maar we begrijpen de vraag, daarom dit:

1. Wil RIVM zelf DVZA worden?

- Neem dan deze factsheet door: <https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2019/06/Factsheet-Hoe-word-ik-MedMij-deelnemer-april-2020.pdf>

Hierin wordt alles uitgelegd over het toetredingsproces om een label te halen.

- Neem vooral ook dan bijgaande presentatie door: welke stappen je jaarlijks moet volgen om DVZA te blijven. (Denk aan releases, her kwalificaties, her acceptaties, halen van NEN7510, pentesten etc). Lees hier alles over het certificeren op de NEN: <https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2019/08/Factsheet-NEN-7510.pdf>
 - Hou ook rekening dat jullie dan zelf de 24/7 helpdesk moeten vervullen (Technisch, SLA etc)
 - Jullie gaan dan als RIVM de, met name Juridische rol van DVZA in MedMij, op je nemen.
 - Jullie gaan dan zelf deze kosten op je nemen om uiteindelijk 1 set(je) gegevens te ontsluiten.
 - Tevens moeten jullie aansluiten op TVS ivm DigiD: <https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2020/08/Factsheet-DVZA-TVS-25-08-2020.pdf>
 - Tevens gelden voor DVZA's extra kwalificatie aandachtspunten: <https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2020/04/Factsheet-DVZA-kwalificatie.pdf>

Wij gaan er vanuit dat jullie zelf geen "commerciële partij" worden om bijvoorbeeld huisartsgegevens of gegevens uit de GGZ te ontsluiten. Dat zou namelijk een reden kunnen zijn om wel zelf DVZA te worden. Vooralsnog denken wij dat de optie om zelf DVZA te worden voor RIVM dan ook een veel te kostbare zaak is en branchevreemd.

2. Wil je als RIVM een DVZA kiezen?

Wij zien dat de meeste "bronhouders" uiteindelijk kiezen voor een al bestaande DVZA.

En, dan heb je dus geheel vrije keuze: Er zijn inmiddels 7 DVZA leveranciers en die zijn hier te

vinden: <https://www.medmij.nl/overzicht-medmij-deelnemers/>

Kiezen jullie voor **bijvoorbeeld het LSP+** dan is het geheel aan jullie om met hen afspraken te maken over planning, welke gegevensset zij voor jullie moeten hanteren en dus ook voor implementatie afspraken.

Voor zover wij gehoord hebben, zijn jullie al in gesprek met de eigenaar van het LSP+, te weten VZVZ, over de ontwikkeling van een Landelijke Corona Registratie. Het geheel het kan dan als één project opgepakt worden door jullie beiden.

Ik hoop dat je zo voldoende input hebt. Bel je als je vragen hebt?

Met vriendelijke groet,

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



Loire 196, 2491 AM Den Haag

www.medmij.nl

(10)(2e) @medmij.nl

+316 (10)(2e)

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

Datum: maandag 31 augustus 2020 om 14:52

Aan: (10)(2e) (10)(2e) | MedMij <(10)(2e)@medmij.nl>, (10)(2e) | MedMij <(10)(2e)@medmij.nl>, (10)(2e) | MedMij <(10)(2e)@medmij.nl>, (10)(2e) | MedMij <(10)(2e)@medmij.nl>

Onderwerp: Voor- en nadelen zelf DVZA zijn

Beste (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e),

Ik heb vandaag intern overleg gehad en aangegeven dat RIVM nu op korte termijn een keuze moet maken zelf een DVZA te willen zijn danwel dit via LSP+ aansluiting te organiseren. Dat wordt 17-9-2020 in een stuurgroep vergadering verder besproken en hopelijk besloten. Het zou goed zijn als er een stuk komt te liggen waarin de voor- en tegens staan opgenomen voor het zelf zijn van een DVZA of het aansluiten op bijvoorbeeld LSP+.

Ik hoop dat jullie al over iets dergelijks beschikken, zodat de personen die het besluit moeten nemen beslagen ten ijs kunnen komen. Hebben jullie iets?

Met vriendelijke groeten,

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



**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

A.van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven | Kamer (10)(2e) Postbak (10)(2e)
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

T 030 (10)(2e)
M 06 (10)(2e)
F 030 (10)(2e)
E (10)(2e) @rivm.nl

Afwezig: (10)(2e)

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

Sent: vrijdag 21 augustus 2020 11:50

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

Cc: (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>; (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>; (10)(2e) | MedMij <(10)(2e) @medmij.nl>

Subject: Vaccinaties overleg 20 augustus

Beste (10)(2e)

Dank voor het constructieve overleg dat we gisteren hadden. Samengevat (ook ter info voor (10)(2e) van VWS in de cc) was dat het volgende.

Gegevensdienst vaccinatie

Met de motie Diertens achter ons en een Coronavaccin in het vooruitzicht is VWS een programma aan het opstarten om vaccinaties via PGO's te ontsluiten voor burgers. Daarvoor zal een gegevensdienst opgesteld moeten worden en moet gegevensuitwisseling worden gefaciliteerd. Nictiz is verantwoordelijk voor het maken van de gegevensdienst. Momenteel worden vaccinatiegegevens van het RVP vastgelegd volgens HL7 (v3?). MedMij werkt met HL7 FHIR, een vertaalslag is dus nog nodig.

Daarbij denken we nadrukkelijk aan een groeipad waar we beginnen met het Rijksvaccinatie Programma (RVP) dat wanneer mogelijk uitgebreid wordt met het coronavaccin, reizigersvaccinaties en bevolkingsonderzoeken en screenings. Mede omdat deze verschillende vaccinatiegegevens uit verschillende bronnen komen wordt het een complex en daarmee een langdurend project als we vanaf het begin naar een complete vaccinatiestandaard zouden willen. Dus we beginnen klein met het oog op het RVP en Coronavaccin.

Coronavaccin

We gaan ervan uit dat er een landelijke database^[1] voor Corona vaccinaties gaat komen bij RIVM, naast Praeventis. Die database zal gevuld worden door – ook weer waarschijnlijk – huisartsen en GGD's via het LSP. (10)(2e) van VZVZ heeft zijn commitment uitgesproken om die route in december gereed te hebben.

Nictiz is al wel betrokken bij het programma i.o. maar een uitgesproken commitment zoals dat van VZVZ is er nog niet. Daarvoor is een opdrachtbrief van VWS nodig.

Het is nog niet duidelijk wie inhoudelijk eigenaar voor de gegevensdienst wordt, het zou mooi zijn als VWS deze rol op zich neemt.

MedMij DVZA

Om de gegevens vanuit die RIVM database naar een PGO te ontsluiten conform het MedMij afsprakenstelsel is de rol van DVZA nodig (Dienstverlener Zorgaanbieder). Die rol kan RIVM zelf inrichten maar RIVM kan dat ook uitbesteden aan een derde partij. Voor beide opties zijn uiteraard pro's en contra's. Zelf DVZA worden vraagt echter meer tijd dan we hebben, daarvoor dient een zorgvuldig kwalificatieprocedure te worden doorlopen. Indien RIVM een andere DVZA zou overwegen dan is het LSP+ van VZVZ een mogelijkheid.

^[1] Een aantal mensen zal niet willen dat deze vaccinatiegegevens worden geregistreerd dus de database zal niet volledig zijn. Dit geldt ook voor het RVP. Mensen moeten toestemming geven voor het doorgeven van informatie van JGZ of huisarts, naar het RIVM.

Met vriendelijke groet,

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



Loire 196, 2491 AM Den Haag

www.medmij.nl

(10)(2e) @medmij.nl

+31 (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. VZVZ aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain confidential information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. VZVZ accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

¹ Een aantal mensen zal niet willen dat deze vaccinatiegegevens worden geregistreerd dus de database zal niet volledig zijn. Dit geldt ook voor het RVP. Mensen moeten toestemming geven voor het doorgeven van informatie van JGZ of huisarts, naar het RIVM.