



*"zonder interventie kan er niet  
gevaccineerd worden tegen  
covid19 omdat de informatie-  
voorziening ontbreekt"*

**de Volkskrant**

Nieuws & Achtergrond   Columns & Opinie   Uitgelicht   Wetenschap   Mensen   De Gids   Cultuur & Media

NIEUWS GGD

## **Corona-software GGD is niet geschikt voor gebruik tijdens een pandemie**

Het computerprogramma dat de 25 Nederlandse GGD's gebruiken en waaruit het RIVM de dagelijkse besmettingscijfers haalt, is niet geschikt voor toepassing tijdens een pandemie. Dat stelt de ontwikkelaar van het programma in de handleiding ervan. GGD's en RIVM erkennen onvolkomenheden, maar stellen in crisistijd te moeten roeien met de riemen die zij hebben.

**Jurre van den Berg** en **Charlotte Huisman** 12 november 2020, 5:00

Dit willen we niet voor de vaccinatie-registratie...  
En ook geen Toeslagen-achtige affaire...

# Centrale registratie covid19 vaccinaties



Burgers ontvangen van meerdere partijen een oproep



Meerdere partijen zetten vaccinaties

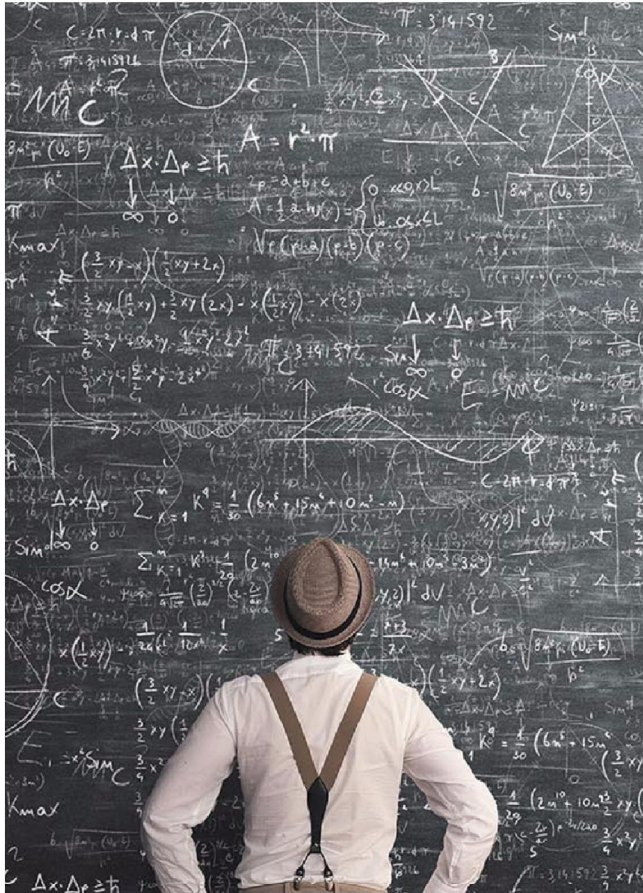


Meerdere partijen registreren vaccinaties



Er is één centrale registratie

- Registratie is nodig voor goede en veilige patiëntenzorg en bestrijding van de pandemie (bv. monitoren bijwerkingen, monitoren effect, rappelleren, recall)
- Hiervoor is een samenhangende informatievoorziening nodig.
- En ICT-systemen met behorende gegevensuitwisseling.



## Realiseren van informatievoorziening is complex

- Het is anders dan anders en geen business as usual
  - RVP is kleinschaliger, andere interactie met zorgverleners, grote tijdsdruk, ...
- Veel betrokken partijen
  - VWS, RIVM, VzVz, huisartsen, GGDs, hun software leveranciers, ...
- Veel onzekerheden
  - vaccinatie strategie, welke zorgverleners prikken welke groepen, welke data moet worden uitgewisseld, ...



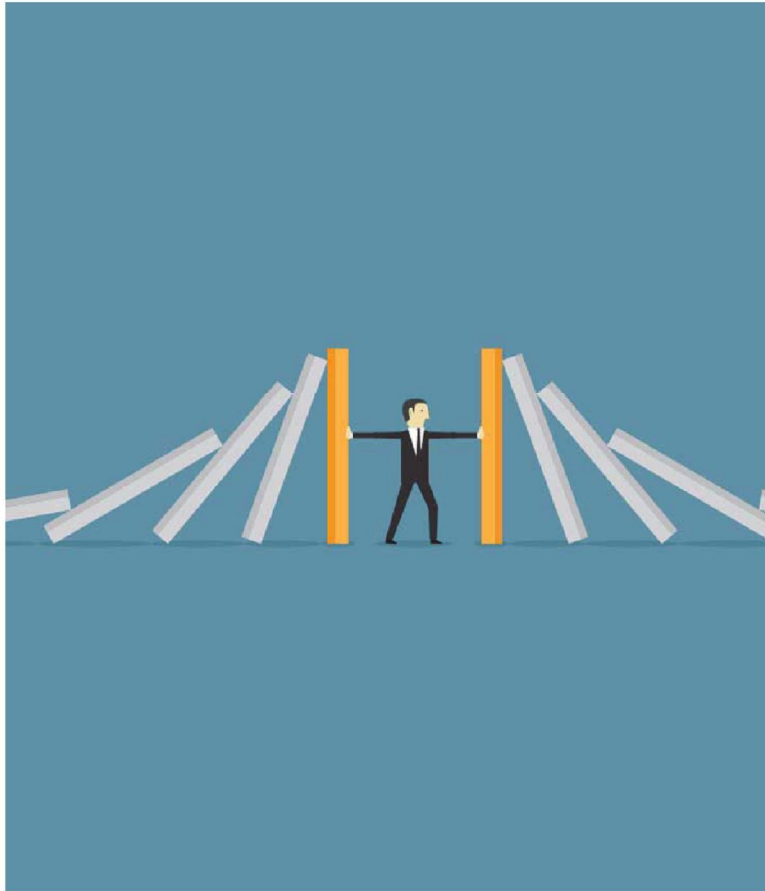
Met de huidige aanpak gaat het niet lukken

- Er is geen gedeeld beeld over
  - wat er gemaakt moet worden en
  - wat er gemaakt kan worden
- Noodzakelijk besluiten zijn niet genomen, bv:
  - Hoe worden noodzakelijke gegevens uitgewisseld?
  - Welke zorgverleners gaan welke groepen vaccineren?
  - Kan het beoogde systeem het volume van gebruikers en transacties aan?
- De bestaande governance is ontoereikend



## Interventies zijn nodig en in gang gezet

- Crisis besturing
  - Verbinden en versterken bestuurlijk en operationeel niveau
  - Meer samenwerking VWS en RIVM
  - Regie op het benodigde samenwerkingsnetwerk
- Een gedeeld beeld van wat moet en kan
  - Minimale variant en doorontwikkeling
  - Bekende issues gestructureerd wegwerken
  - Afspraken vastleggen
- Uitwerken alternatieve scenario's en fall-back



## Crisisbesturing

- Overall crisismanager namens DG RIVM en DG V - d PG
- RIVM en VWS hebben eigen crisismanager
- Crisisorganisatie zorgt dat RIVM en VWS doen wat er moet gebeuren
- Expliciete sturing en betrokkenheid van het veld



## Issues en aanpak

- Er is onduidelijkheid over oa:
  - Wie gaat oproepen en hoe doen we dat? Hoe voorkomen we dat er onterecht dubbel wordt opgeroepen?
  - Welke vaccinatie gegevens moeten worden vastgelegd en hoe wisselen we deze uit tussen zorgverleners en RIVM. Ook betrokkenheid software leveranciers van zorgverleners.
  - Is CIMS (kopie Praeventis) in staat om grote hoeveelheden registraties te verwerken? Is de totale informatievoorziening end-2-end veilig genoeg?
- Te volgen aanpak bestaat oa. uit:
  - Strakke samenwerking met het veld, VWS en RIVM.
  - Duidelijkheid scheppen op de openstaande punten, eventueel met aannames.
  - Duidelijkheid scheppen op de "use case"; wat moet er minimaal werken en wie doet daarin wat.
  - Scenario's uitwerken die complexiteit reduceren, gebaseerd op benodigde doorlooptijd.



Bijlagen

# Governance

Praatplaat alternatieve crisisorganisatie tbv. voorbereiding

