

Geachte heer 5.1.2e

Met deze brief doen wij vanuit het maatschappelijk belang een dringend beroep op u en uw organisatie VZVZ om met het Ministerie van VWS en het RIVM de noodzakelijke activiteiten en IV-ondersteuning in te richten ten behoeve van het landelijk vaccineren tegen het Coronavirus.

Met het geleidelijk beschikbaar komen van meerdere vaccins tegen het Coronavirus, is het noodzakelijk om gericht verschillende doelgroepen (cohorten) in Nederland op te roepen en vervolgens een of meerdere keren te vaccineren. Teneinde bijwerkingen te kunnen monitoren, alsmede de vaccinatiegraad inzichtelijk te maken en te rapporteren, is het noodzakelijk om op landelijke schaal overzicht en inzicht te hebben in wie, waar, wanneer, en met welk vaccin gevaccineerd is. Op basis van de adviezen van de Gezondheidsraad en de algemeen bekende prioritaire doelgroepen, ouderen, zieken, gezondheidszorgmedewerkers en mantelzorgers vormt het oproepen vanuit huisartsinformatiesystemen een gedegen basis voor de landelijke vaccinatie. Het identificeren van de mensen per doelgroep die opgeroepen moeten worden, speelt daarbij een belangrijke rol. Gelet op de spoedige beschikbaarheid van vaccins is het doel dat vanaf eind december 2020 de huisartsen gereed moeten zijn om een landelijk vaccinatieprogramma te ondersteunen. Dit is mede afhankelijk van het voldoende beschikbaar komen van de vaccins.

Gezien de korte tijdlijnen is een taakverdeling wenselijk en vragen wij u het voortouw te nemen ten behoeve van de huisartsen en met de leveranciers van de huisartssystemen zorg te dragen voor realisatie van het registreren aan de bron van de benodigde vaccinatiegegevens en de mogelijkheid deze gegevens te leveren aan het RIVM.

Dientengevolge verzoeken wij u dringend en zo snel als mogelijk met de verschillende stakeholders al het nodige te doen om een oplossing te realiseren voor de (ultra) korte termijn, alsmede zo snel als mogelijk toe te werken naar een structurele oplossing, voor het registreren, communiceren en beschikbaar stellen van een COVID-19v vaccinatie toediening aan de burgers van Nederland.

Primair uitgangspunt is dat een doelmatig proces van oproep tot vaccinatie wordt ingericht, waarbij het maken van medische fouten zoveel als mogelijk wordt uitgesloten. Voorts hanteren wij de volgende uitgangspunten:

- dat waar dit mogelijk is, wordt aangesloten bij bestaande infrastructuur en koppelvlakken;
- toegewerkt wordt naar een gevalideerde koppeling binnen het afsprakenstelsel AORTA via het Landelijk Schakelpunt (LSP) vanuit de bron-systemen naar het centraal registratieregister van het RIVM op basis van een functioneel en afgestemde bouwsteen voor vaccinatie (ZIB), waarbij
 - o het NHG de inhoudelijke en functionele eisen aan de zorgverlenerskant stelt
 - o Nictiz de informatie-standaardisatie borgt;
- een structurele oplossing voor de registratie van toestemmingen wordt meegenomen op basis van Mitz;

- vooralsnog wordt voor het principe van toestemming uitgegaan van de geldende richtlijn voor de op basis van verstrekte informatie gebaseerde toestemming voor het vaccineren en voor gegevensuitwisseling met het RIVM voor centrale registratie van vaccinatiegegevens;
- voor de ultra korte termijn oplossing bestanden worden aangeleverd vanuit de bronsystemen aan RIVM, waar mogelijk via LSP en voorts met een rechtstreekse koppeling;
- dat wordt uitgegaan van de inzet van UZI middelen voor toegang en authenticatie van zorgverleners;
- voor de identificatie van patiënten wordt uitgegaan van bestaande regelgeving en infrastructurele middelen mbt het gebruik van het BSN-nr. en DigiD;
- dat de benodigde gegevens kunnen worden vastgelegd om te kunnen rapporteren. De rapportagevereisten worden door RIVM opgeleverd en geïmplementeerd in het centrale vaccinatieregister.
- bij de registratie van gegevens wordt uitgegaan van dataminimalisatie, waarbij die gegevens worden vastgelegd die noodzakelijk zijn, en pseudonimisering.

Verantwoordelijkheden

VZVZ neemt de coördinatie van de realisatie op zich en zal de oplossing bij de huisartsinformatiesystemen en eventuele andere XIS-sen waar nodig technisch en juridisch toetsen.

RIVM blijft verantwoordelijk voor de verwerking in de centrale systemen en voor de rapportagefunctie.

VWS draagt er tezamen met VZV zorg voor dat ten behoeve van het realiseren van de structurele oplossing de benodigde afstemming wordt georganiseerd met betrokken actoren en vertegenwoordigers, waaronder de koepelorganisaties .

Naar aanleiding van bezorgde signalen uit het zorgveld over het mogen doorsturen van geregistreerde data, neemt het Ministerie van VWS het op zich met Autoriteit Persoonsgegevens tot duidelijkheid of afspraken te komen over het (juridisch) kader waarin de partijen die data registreren deze gegevens kunnen doorsturen naar het RIVM.

Gevolgen nationale ontwikkelprogramma's

Gegeven het noodzakelijk belang om de landelijke vaccinatie tegen het Corona virus voorrang te geven, heeft dit gevolgen voor de prioriteitstelling van werkzaamheden. Vanwege het belang dat de XIS-leveranciers de oplossing op tijd kunnen aanbieden aan de zorgaanbieders kunnen we in onderlinge afstemming de deadlines voor de XIS-leveranciers van nationale ontwikkelprogramma's (OPEN, VIPP, MP9, MedMij) hiervoor herzien. In overleg bepalen we een nieuwe fasering en termijnen.

Financiering

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 voor een goed contracteer en afhandel proces.

In het vertrouwen op een vruchtbare samenwerking,

Namens de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,