

To: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl
 Cc: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl;
 From: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl
 Sent: Wed 11/18/2020 3:41:19 PM
 Subject: Voorbereiding overleg 19/11 Min. VWS - registratie covid-vaccinaties
 Received: Wed 11/18/2020 3:41:20 PM
[DPV_143 Beleidsonzekerheden met impact op CIMS v0.81.docx](#)

Dag 5.1.2e

Ter voorbereiding op het overleg over registreren (CIMS) morgen met Min. VWS ontvangen jullie van mij/5.1.2e de belangrijkste zaken die geregeld moeten worden en bestuurlijke aandacht vereisen, zoals die ook vandaag in de bijeenkomst met 5.1.2e en jullie besproken zijn. Karakteristiek van deze zaken is dat we Min. VWS (en vervolgens actie van ketenpartijen) nodig hebben om verder te komen. Als jullie meer willen weten over e.e.a. verwijs ik naar de bijlage.

Punt 2 is op dit moment veruit het belangrijkste van de vier. De suggestie van 5.1.2e om een ronde tafel te organiseren namens de minister om de impasse te doorbreken t.a.v. punt 2 hebben we besproken en is te overwegen. Bij punt 4 heb ik een note toegevoegd o.b.v. ons gesprek zojuist.

We hebben verder afgesproken dat 5.1.2e met 5.1.2e (5.1.2e) bespreekt hoe DVP als schakel in de uitvoering beter aangesloten wordt op de keuzes die aan de voorkant gemaakt worden t.a.v. vaccinatiestrategie, ook om (on)mogelijkheden vroegtijdig te kunnen duiden, zowel in ICT als uitvoering (bijv. administratief werk rond de campagne en uitval van systeem CIMS op regiokantoren). Laat het weten als er voor morgen meer input nodig is, of als er vragen zijn.

Het zijn er vier:

1. Opdracht en regie voeren op het maken van een 'Dataflow analyse' voor de covid-19 vaccinaties in de keten (i.o.m. RIVM en ketenpartijen)

Voor het 'testen' en de data-uitwisseling/verzameling die daarbij hoort heeft AP-consulting eerder dit jaar een/de Dataflow in kaart gebracht. Op basis hiervan kon inzichtelijk gemaakt worden welke data er waar beschikbaar is en vanuit welke systemen via welke kanalen naar andere partijen stroomt en op basis daarvan de informatieuitwisseling verbeterd worden. Zo'n analyse geeft inzicht in waar de kritische afhankelijkheden liggen, welke data evt. nog extra verzameld moet worden en welke uitwisselingen nog aangepast moeten worden. Ook voor de covid-19-vaccinaties is zo'n Dataflow-analyse nodig voor de uitwisseling tussen uitvoerende partijen. Ook vergemakkelijkt het gesprek met de uitvoeringspartijen (zie 3.), omdat het inzichtelijk maakt welke informatie voor wie nodig is, wanneer en wat daarvoor geregeld moet worden en geeft inzicht in waar de kwetsbaarheden liggen (bijv. drukte op de lijn). Het zou RIVM en ook de uitvoerende partijen helpen als VWS ook voor de vaccinaties (in de hele keten) zo'n data-analyse op korte termijn kan laten maken. Zo'n traject kan in ca. 2 weken en levert nuttige informatie voor de activiteiten hierna. VWS zou hier, mogelijk vanuit DI, in afstemming met RIVM, opdracht geven aan een externe partij? Bij DI liggen vanuit andere trajecten ook al goede contacten hiervoor met leveranciers en ook de uitvoerende partijen. Ook op de dataflow-analyse mbt testen is door VWS regie gevoerd en opdracht geven.

2. Afspraken maken met ketenpartijen om de voorbereidingen te treffen voor het vastleggen van vaccinatiegegevens in hun bronsystemen en voorbereidingen te treffen om uitwisseling met CIMS mogelijk te maken iom RIVM.

Ook al weten we nog niet precies welke uitvoerende partij (huisarts, GGD, Arboartsen) welke rol gaat spelen in welke vaccinatie met welk vaccin; we weten wel al welke informatie nodig is om in de centrale registratie bij RIVM (CIMS) bij te gaan houden die nodig is voor een effectieve, veilige vaccinuitvoering, vaccinveiligheid, monitoring, onderzoek, mogelijk maken snelle recall etc. We weten ook dat de voor CIMS benodigde informatie bij voorkeur uit de reguliere registratiesystemen bij de vaccinatie-uitvoerende partijen gehaald zou moeten/kunnen worden; uitgangspunt is immers registratie aan de bron. Niet alle informatie die in het CIMS nodig is en relevant is voor deze vaccinaties wordt al in de bronsystemen vastgelegd. Er moeten extra velden (er is al bekend welke!) ingebouwd worden in deze bestaande systemen. Of bijv. de systemen moeten aangepast worden om andere selecties te kunnen maken om te vaccineren personen te selecteren

en op te roepen. En er zouden ook voorbereidingen moeten worden getroffen om deze gegevens daarna aan CIMS te leveren.

RIVM ervaart dat uitvoerende partijen hiertoe nog niet het gesprek willen voeren, zonder dat er een opdracht van VWS ligt om deze voorbereidingen te gaan treffen en zonder bekend is wie de kosten hiervoor draagt. Wachten tot het hele pakket aan afspraken over de uitvoering duidelijk is voor het treffen van deze aanpassingen, belemmert straks de vaccinatieuitvoering en dit vergroot het risico op een onvolledige registratie (in CIMS). Dit laatste heeft effect op een effectieve en veilige vaccinatieuitvoering, omdat bijv. voor recall meer stappen nodig zijn, de effectiviteit van de vaccinatie en vaccinatiegraad minder goed kan worden gemonitord, er groter risico is op dat gevaccineerden onverhoopt verschillende vaccinaties toegediend krijgen omdat het lastiger is te controleren wie welke wanneer kreeg etc. RIVM heeft VWS nodig om de uitvoerende partijen in nu al in beweging te krijgen voorbereidingen te treffen.

3. Nictiz vragen de ZIB-vaccinatie met spoed verder uit te werken (in licht van langere termijn oplossing en ontsluiting vaccinatiegegevens aan gevaccineerden).

Op de korte termijn, en misschien wel eerste jaar, zal de uitwisseling tussen de bronsystemen van de uitvoerende partijen en CIMS nog niet via de ZorgInformatieBouwstenen (ZIBs) en maar beperkt via automatische koppelingen kunnen plaatsvinden. Wel wordt er door RIVM gewerkt aan een protocol op basis waarvan deze partijen de uitwisseling (via een minimaal koppelvlak, batchgewijs) kunnen realiseren. Dit vraagt verwachtingenmanagement naar deze partijen en ook hier zullen partijen al voorwerk moeten doen, zodra het protocol (over enkele weken) beschikbaar is. Voor de lange termijn is uitwisseling via ZIB's wel een oplossing. VWS heeft Nictiz reeds gevraagd (gericht op de lange termijn) de ZIB-vaccinatie op te pakken, mogelijk kan VWS vragen die verder te bespoedigen. Deze ZIB kan dan later ook een rol spelen bij het toegankelijk maken van vaccinatieinformatie aan gevaccineerden via de PGO's.

4. Welke wensen heeft VWS omtrent het presenteren van (welke) vaccinatiegegevens op het coronadasboard?

Hoe tijdiger specifieke wensen bekend zijn, hoe vroeger in de verdere inrichting van de informatieuitwisseling hierop voorgesorteerd kan worden en de juiste informatie vergaard kan worden of queries/rapportages voorbereid kunnen worden. Mocht het voor VWS nog onduidelijk wat de mogelijkheden zijn, dan kan RIVM hier ook een voorstel voor doen. Graag horen we met wie dit verder afgestemd kan worden? Toevoeging 5.1.2e sturen op wat absoluut minimaal vereist wordt/is door VWS, namelijk vaccinatiegraad per plaats/veiligheidsregio. Alle extra's zorgen voor extra complexiteit in de uitvoering en kunnen (mogelijk) later ingebouwd worden. 5.1.2e kent de 5.1.2e Die naam heeft 5.1.2e genoteerd voor het vervolg.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T
M

5.1.2e

5.1.2e

@rivm.nl

<http://www.rivm.nl>

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: woensdag 18 november 2020 15:28

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: FW: lijst aannames en beleidsvragen

5.1.2e

Onderstaande is opgesteld voor [5.1.2e] en gereviewd door mij.

Het is in eenvoudige taal wat staat in de bijlage.

[5.1.2e] en [5.1.2e] noemen het onderstaande het "boodschappenlijstje" waarmee [5.1.2e] naar VWS gaat.

Uitkomst van het overleg vandaag met [5.1.2e] moet hier aan worden toegevoegd.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

[5.1.2e]

[5.1.2e]

From: [5.1.2e]

Sent: woensdag 18 november 2020 12:18

To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Cc: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Subject: RE: lijst aannames en beleidsvragen

[5.1.2e]

Volgens mij gaat het om de "stuurgroep centrale registratie COVID 19 vaccin", morgen van 12:00 tot 13:00 uur.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

[5.1.2e]

[5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Sent: woensdag 18 november 2020 12:13

To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Cc: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Subject: RE: lijst aannames en beleidsvragen

Hij [5.1.2e]

Bedoel je voor morgen? Is dit vooruitlopend op de rest van het document zodat we alvast kunnen beginnen?

Groet,

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Verzonden: woensdag 18 november 2020 12:11

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

Onderwerp: RE: lijst aannames en beleidsvragen

5.1.2e

Bij deze de top 4.

Zorgen jullie voor agenda?

1. Opdracht en regie voeren op het maken van een 'Dataflow analyse' voor de covid-19 vaccinaties in de keten (i.o.m. RIVM en ketenpartijen)

Voor het 'testen' en de datauitwisseling/verzameling die daarbij hoort heeft AP-consulting eerder dit jaar een/de Dataflow in kaart gebracht. Op basis hiervan kon inzichtelijk gemaakt worden welke data er waar beschikbaar is en vanuit welke systemen via welke kanalen naar andere partijen stroomt en op basis daarvan de informatieuitwisseling verbeterd worden. Zo'n analyse geeft inzicht in waar de kritische afhankelijkheden liggen, welke data evt. nog extra verzameld moet worden en welke uitwisselingen nog aangepast moeten worden. Ook voor de covid-19-vaccinaties is zo'n Dataflow-analyse nodig voor de uitwisseling tussen uitvoerende partijen. Ook vergemakkelijkt het gesprek met de uitvoeringspartijen (zie 3.), omdat het inzichtelijk maakt welke informatie voor wie nodig is, wanneer en wat daarvoor geregeld moet worden en geeft inzicht in waar de kwetsbaarheden liggen (bijv. drukte op de lijn). Het zou RIVM en ook de uitvoerende partijen helpen als VWS ook voor de vaccinaties (in de hele keten) zo'n data-analyse op korte termijn kan laten maken. Zo'n traject kan in ca. 2 weken en levert nuttige informatie voor de activiteiten hierna. VWS zou hier, mogelijk vanuit DI, in afstemming met RIVM, opdracht geven aan een externe partij? Bij DI liggen vanuit andere trajecten ook al goede contacten hiervoor met leveranciers en ook de uitvoerende partijen. Ook op de dataflow-analyse mbt testen is door VWS regie gevoerd en opdracht geven.

2. Afspraken maken met ketenpartijen om de voorbereidingen te treffen voor het vastleggen van vaccinatiegegevens in hun bronsystemen en voorbereidingen te treffen om uitwisseling met CIMS mogelijk te maken iom RIVM.

Ook al weten we nog niet precies welke uitvoerende partij (huisarts, GGD, Arboartsen) welke rol gaat spelen in welke vaccinatie met welk vaccin; we weten wel al welke informatie nodig is om in de centrale registratie bij RIVM (CIMS) bij te gaan houden die nodig is voor een effectieve, veilige vaccinuitvoering, vaccinveiligheid, monitoring, onderzoek, mogelijk maken snelle recall etc. We weten ook dat de voor CIMS benodigde informatie bij voorkeur uit de reguliere registratiesystemen bij de vaccinatie-uitvoerende partijen gehaald zou moeten/kunnen worden; uitgangspunt is immers registratie aan de bron. Niet alle informatie die in het CIMS nodig is en relevant is voor deze vaccinaties wordt al in de bronsystemen vastgelegd. Er moeten extra velden (er is al bekend welke!) ingebouwd worden in deze bestaande systemen. Of bijv. de systemen moeten aangepast worden om andere selecties te kunnen maken om te vaccineren personen te selecteren en op te roepen. En er zouden ook voorbereidingen moeten worden getroffen om deze gegevens daarna aan CIMS te leveren.

RIVM ervaart dat uitvoerende partijen hiertoe nog niet het gesprek willen voeren, zonder dat er een opdracht van VWS ligt om deze voorbereidingen te gaan treffen en zonder bekend is wie de kosten hiervoor draagt. Wachten tot het hele pakket aan afspraken over de uitvoering duidelijk is voor het treffen van deze aanpassingen, belemmert straks de vaccinatieuitvoering en dit vergroot het risico op een onvolledige registratie (in CIMS). Dit laatste heeft effect op een effectieve en veilige vaccinatieuitvoering, omdat bijv. voor recall meer stappen nodig zijn, de effectiviteit van de vaccinatie en vaccinatiegraad minder goed kan worden gemonitord, er groter risico is op dat gevaccineerden onverhoopt verschillende vaccinaties toegediend krijgen omdat het lastiger is te controleren wie welke wanneer kreeg etc. RIVM heeft VWS nodig om de uitvoerende partijen in nu al in beweging te krijgen voorbereidingen te treffen.

3. Nictiz vragen de ZIB-vaccinatie met spoed verder uit te werken (in licht van langere termijn oplossing en ontsluiting vaccinatiegegevens aan gevaccineerden).

Op de korte termijn, en misschien wel eerste jaar, zal de uitwisseling tussen de bronsystemen van de uitvoerende partijen en CIMS nog niet via de ZorgInformatieBouwstenen (ZIBs) en maar beperkt via automatische koppelingen kunnen plaatsvinden. Wel wordt er door RIVM gewerkt aan een protocol op basis waarvan deze partijen de uitwisseling (via een minimaal koppelveld, batchgewijs) kunnen realiseren. Dit vraagt verwachtingenmanagement naar deze partijen en ook hier zullen partijen al voorwerk moeten doen, zodra het protocol (over enkele weken) beschikbaar is. Voor de lange termijn is uitwisseling via ZIB's wel een oplossing. VWS heeft Nictiz reeds gevraagd (gericht op de lange termijn) de ZIB-vaccinatie op te pakken, mogelijk kan VWS vragen die verder te bespoedigen. Deze ZIB kan dan later ook een rol spelen bij het toegankelijk maken van vaccinatieinformatie aan gevaccineerden via de PGO's.

4. Welke wensen heeft VWS omtrent het presenteren van (welke) vaccinatiegegevens op het

coronadasboard?

Hoe eerder specifieke wensen bekend zijn, hoe eerder in de verdere inrichting van de informatieuitwisseling hierop voorgesorteerd kan worden en de juiste informatie vergaard kan worden of queries/rapportages voorbereid kunnen worden. Mocht het voor VWS nog onduidelijk wat de mogelijkheden zijn, dan kan RIVM hier ook een voorstel voor doen. Graag horen we met wie dit verder afgestemd kan worden?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Sent: woensdag 18 november 2020 11:23

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Subject: lijst aannames en beleidsvragen

Hij 5.1.2e

Ik heb begrepen dat het RIVM nog een slag zou maken over het document dat je maandag stuurde. Kunnen wij dit spoedig verwachten? Weet jij wie hier mee bezig is? Anders wordt het lastig om hier nog iets mee te doen voor donderdag, en dat zou zonde zijn!

Groet!

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

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