

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Sent: Wed 9/30/2020 11:10:43 AM
Subject: FW: terugkoppeling overleg verplichte registratie covid-19 vaccinatie
Received: Wed 9/30/2020 11:10:44 AM
[image001.jpg](#)
[191024 Memo tbv financiering HISsen.docx](#)

Excuus, ik vergat nu (10)(2e) in de CC te zetten.

Van: (10)(2e) [(10)(2e)]
Verzonden: woensdag 30 september 2020 13:10
Aan: (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) [(10)(2e)] <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: terugkoppeling overleg verplichte registratie covid-19 vaccinatie

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Hieronder een korte terugkoppeling van wat we deze week en met name vandaag besproken hebben met (10)(2e) e.a. Het gaat over het onderwerp verplichte registratie bij vaccineren tegen Covid-19.

Opdrachtbrief aanpassen selectiemodule in de HISsen

Het RIVM vraagt het kerndepartement om een opdrachtbrief: Ze zouden dus graag deze week een opdrachtbrief krijgen met de opdracht aan het RIVM voor het aanpassen van de selectiemodule in de HISsen (voor het selecteren van medische risicogroepen COVID-19 vaccinatie). Dat gaat veel geld kosten, en het RIVM moet wel zorgen dat dit 1 januari gereed is, dus ze willen op korte termijn aan de slag. (10)(2e) verwees naar bijgaand memo hoe we dit eerder hebben gedaan bij pneumokokkenvaccin. Als het goed is was (10)(2e) daarbij betrokken, we kunnen haar dus laten aanhaken. Ik kan haar dat vragen.

Gegevensregistratie en beleidsplan

(10)(2e) gaf aan te verwachten dat de minister politiek zal vinden dat dit gewoon geregeld moet worden, of we de AP meekrijgen of niet, en daarom graag snel in gesprek te willen met de AP. Er wordt lichte druk op ons uitgeoefend dat we dat snel moeten doen. (10)(2e) en ik hebben aangegeven graag te willen meedenken, en te begrijpen dat dit snel moet, maar dat het plan van de beleidsdirectie en rivm nog onvoldoende duidelijk is uitgewerkt. Het is noodzakelijk helder te hebben welke gegevens echt noodzakelijk zijn voor het RIVM en daarnaast moet de uitvoering/vaccinatie strategie helder zijn. We hebben nu afgesproken:

- Dat (10)(2e) kort uit gaat werken hoe de uitvoering eruit gaat zien. Tot nu toe is nog onduidelijk wie gaat vaccineren, wie gaat oproepen, en wat de risicogroepen precies zijn. Om te analyseren wat er nodig is (wetgeving of toestemming), moet eerst duidelijk zijn wat men precies wil. Probleem hierbij is dat pas in november advies van de Gezondheidsraad wordt verwacht.
- We het RIVM vragen wat zij minimaal aan gegevens nodig hebben. Zij vragen nu om veel informatie (medische gegevens van huisartsen, BSN nummer). Kan dat met minder? M.i. is dat ook afhankelijk van bovenstaande vraag: het RIVM weet pas welke gegevens ze nodig hebben als ze ook weten welke taak zij precies krijgen, maar misschien ziet het RIVM dat anders. Het RIVM lijkt nu medische gegevens van alle burgers in een eigen database te willen stoppen om de oproepen te kunnen doen/selecteren. Dat is niet haalbaar, maar wat echt minimaal noodzakelijk is, moeten we zo goed mogelijk regelen.
- Dan werken we het plan gedetailleerder uit (ook als er nog onzekere factoren in de uitvoering zitten), inclusief welke gegevens dan gewisseld worden/benodigd zijn. Daarmee gaan we in gesprek met de FG en AP.

Tot zover de korte terugkoppeling.

Groet,
 (10)(2e)



(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Directie Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ) |
 Cluster Ordening en bekostiging zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 (10)(2e)

✉ (10)(2e)@minvws.nl