

To: [REDACTED] [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl
From: [REDACTED] 5.1.2e
Sent: Mon 10/5/2020 8:27:11 AM
Subject: RE: Stavaza centrale register COVID-19 vaccin
Received: Mon 10/5/2020 8:27:12 AM
[image001.jpg](#)

Op zich klopt lezing 5.1.2e waarbij wel moet worden benadrukt dat de eindverantwoordelijkheid bij ons ligt

Van: [redacted 5.1.2e] <[redacted 5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 4 oktober 2020 22:26
Aan: [redacted 5.1.2e] <[redacted 5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stavaza centrale register COVID-19 vaccin

Hi, wanneer voorzien we concreet het gesprek met AP en welke mensen voeren het vanuit ons?
En klopt de samenvatting van 5.1.2e verder met jouw overzicht PG/PDC
Groet!

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 2 oktober 2020 16:35
Aan: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>;
 [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>;
 [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>;
 [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>;
 [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: Stavaza centrale register COVID-19 vaccin

Dag allen,

Hier een overzicht van de stand van zaken tav het centrale register COVID-19 vaccin zodat iedereen op de hoogte is van waar we nu staan!

- PG is in de lead tav het uitwerken van de uitvoering van de COVID-19 vaccinatie (RIVM stuk: scenarioverkenning).
- PDC-19 is in de lead tav het centrale register (RIVM stuk: processtappen register).

Dit zijn dus andere trajecten maar ze liggen in elkaars verlengde, het register wordt uiteraard geraakt door de uitvoering van de vaccin omdat de benodigde informatie en de informatie stromen afhankelijk zijn van de uitvoerende partijen. We zullen dus nauw bij elkaar betrokken zijn en samen optrekken.

PG is, in afwachting van een definitief advies van de GR, akkoord gegaan met de uitvoering zoals voorgesteld door het RIVM, we zullen nu uitgaan van de volgende uitvoeringsscenario's:

Medische risicogroepen	Huisarts verzorgt selectie, oproepen en vaccinatie extramuraal, instellingsarts intramuraal
70+	Huisarts verzorgt selectie, oproep en vaccinatie extramuraal, instellingsarts intramuraal
Zorgpersoneel	Arbodiensten vaccineren zorgpersoneel in ziekenhuizen, overig zorgpersoneel via GGD
0-70 jarigen	RIVM verzorgt selectie en uitnodiging, GGD vaccineert

Ter info: PG is gisteren in gesprek gegaan met LHV om ze mee te krijgen in de rol die zij zullen spelen bij deze vaccinatie (medische risicogroepen en 70+). Er is wel een stap vooruitgezet, maar ze zijn nog niet overtuigd.

Het bovenstaande betekend het volgende voor de lopende trajecten/acties.

Opdrachtbrieven:

- De opdrachtbrieven die in deze fase door het RIVM worden gevraagd hebben te maken met het oproepen van patiënten voor de vaccinatie. Dit ligt in de fase van de uitvoering en niet in de fase van het register.
- PG neemt deze opdrachtbrieven op zich. 5.1.2e is bezig met de HIS opdrachtbrief en 5.1.2e of 5.1.2e met de RvIG opdrachtbrief.
- PG zal hier met WJZ en DI over schakelen.

Centraal register:

- De voorlopige uitvoeringsopties zijn nu helder.
- Gisteren heeft overleg plaatsgevonden tussen VWS en het RIVM tav de onmogelijkheid om het centrale register te verplichten en over de doelen die we dan nog met het register willen bereiken.
- Hier is besproken dat het kiezen voor een minimale gegevens set consequenties zal hebben voor het bereiken van de verschillende doelen rondom het register.
- Er is afgesproken dat we inzetten op een minimale gegevens set (BRP en batch, waar mogelijk geanonimiseerd/gepsuedonimiseerd) RIVM zal een overzicht maken met wat dit betekend voor de gestelde doelen, welke kunnen we dan nog behalen.
- Dit voorstel wil ik met WJZ bespreken en eventueel benodigde aanpassingen met het RIVM bespreken
- Daarna kunnen we adh de uitkomsten hiervan kijken hoe het eea juridisch en technisch (tijdelijk) ingeregeld kan worden. De knelpunten rondom de AVG zullen dan in kaart gebracht worden. Eea wordt doorgenomen met de FG.
- Met dit verhaal gaan we naar de AP en krijgen we hopelijk goedkeuring van onze tijdelijke aanpak in afwachting van een AVG-proof systeem.
- VWS zal op korte termijn contact opnemen met de AP met een voorstel voor de minimum variant van centrale registratie obv vrijwilligheid (informed consent, maar aangezien dit niet direct geregeld zal zijn een opt-out).
- VWS zal stukken voorbereiden als bijlage op de mail waarin de minimum variant centraal staat, zodat het proces richting een centrale registratie gestart kan worden. Daarnaast zullen er aanvullende bijlagen mee gaan:
 - o RIVM maakt tabel van de doelen en welke wel en niet behaald kunnen worden afhankelijk van de hoeveelheid gegevens die geregistreerd gaan worden, hierin wordt helder gemaakt wat het de consequentie is van meer of minder beschikbare gegevens.
- Bij de AP wordt de minimum variant voorgelegd, maar ook de aanvullende variant om hun visie hier op te krijgen.
- De minimum variant zal voorgelegd worden aan de minister, hierbij zal aandacht besteed worden aan de beperkingen van deze variant, daarnaast zal de 'plus' variant voorgelegd worden, hierbij zullen de juridische en praktische overwegingen uiteen worden gezet waarna er waarschijnlijk een politiek besluit zal moet volgen.
- Daarna kan het RIVM officieel van start met het opzetten van het centrale register.

Koppeling Lareb aan het centrale register

- Het CBG is belast met de veiligheidsbewaking van geneesmiddelen.
- Zij hebben deze taak (deels?) uitbesteed aan de onafhankelijke stichting Lareb (dus geen Rijksoverheid)
- Het Lareb moet gekoppeld worden aan het RIVM register zodat zij de benodigde gegevens krijgen om een bijwerkingen register bij te houden en aanvullende taken.
- We moeten uitzoeken:
 - o welke informatie het Lareb minimaal nodig heeft en hoe dit conform de AVG geregeld kan worden
 - o wat er (AVG) technisch nodig is om deze systemen te koppelen
- Het CBG heeft aangegeven hier op mee te willen kijken, zij hebben hier veel ervaring mee.
- Lareb komt 1 december met een planvoorstel over hoe ze de veiligheidsbewaking gaan inrichten.

Uiteraard zullen er nog meer dingen om de hoek komen kijken en zullen al deze losse stappen waarschijnlijk niet allemaal even soepel verlopen. Vul vooral aan als jullie van mening zijn dat ik dingen gemist heb.

Hartelijke groet en fijn weekend!

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

