

Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

# Covid-19- vaccinatiecampagne

Stand van zaken registratie  
van vaccinatiegegevens



## Doelstellingen centrale registratie

1. bestrijding van de pandemie
2. snel handelen bij eventuele calamiteiten
3. monitoring van bijwerkingen
4. veiligheidsbewaking

*Het centrale register is een noodzakelijk onderdeel van de vaccinatiestrategie.*

**Kamerbrief COVID-19 Vaccinatiestrategie, 20-11-2020**



## Stap 1: 15 December 2020

- de **centrale applicatie** en **database CIMS** zijn beschikbaar
  
- **Werkwijze aan de bron:**
  - **RIVM stelt standaard format (spreadsheet) ter beschikking,**
  - **Zorginstellingen vullen vaccinatiegegevens in het format**
  - **Zorginstellingen sturen de gevulde spreadsheets aan het RIVM (zorgmail?)**
  - **RIVM importeert de ingezonden gevulde bestanden in CIMS**
  
- Belangrijkste risico's
  - Mogelijk dubbele registratie aan de bron (in spreadsheet én in eigen dossiers)
  - Centrale registratie is niet actueel en niet volledig
  - Door veel handmatig werk zal foutenstel door RIVM fors zijn
  - Extra capaciteit noodzakelijk bij RIVM
  - Nog geen gestructureerde rapportagefunctionaliteit beschikbaar



## Stap 2: vanaf januari 2020

- de centrale applicatie en database CIMS, alsmede **geautomatiseerde koppelingen met bronsystemen** zijn beschikbaar
  
- **Werkwijze aan de bron:**
  - **Zorginstellingen voeren vaccinatiegegevens in in hun eigen systeem**
  - **óf - Vaccinatiegegevens worden via de koppeling LSP in CIMS geplaatst.**
  - **óf - Eigen system exporteert de gegevens naar een bestand dat wordt verzonden aan het RIVM**
  
- Belangrijkste risico's
  - Niet alle in de zorg gebruikte systemen zijn koppelbaar; de werkwijze van stap 1 moet mogelijk blijven
  - Centrale registratie is beperkt actueel
  - Zorginstellingen moeten zelf een inspanning doen om de koppeling te realiseren
  - (Beperkte) extra capaciteit noodzakelijk bij RIVM
  - Nog geen gestructureerde rapportagefunctionaliteit beschikbaar



## Stap 3: week 5 2020

- de centrale applicatie en database CIMS, geautomatiseerde koppelingen met bronsystemen en het **zorgverlenersportaal** zijn beschikbaar
  
- **Werkwijze aan de bron:**
  - **Zorginstellingen voeren vaccinatiegegevens in in hun gekoppelde systeem en de vaccinatiegegevens worden  
óf via de LSP-koppeling in CIMS geplaatst.  
óf geëxporteerd naar een bestand dat aan het RIVM wordt gezonden**
  - **In alle andere gevallen voeren zorgverleners de vaccinatiegegevens rechtstreeks in CIMS mbv het zorgverlenersportaal**
  
- Belangrijkste risico's
  - De toegang tot het zorgverlenersportaal moet goed zijn geregeld
  - Centrale registratie lijkt voldoende actueel
  - (Beperkte) extra capaciteit noodzakelijk bij RIVM
  - Nog geen gestructureerde rapportagefunctionaliteit beschikbaar



## Stap 4: week 8 2020

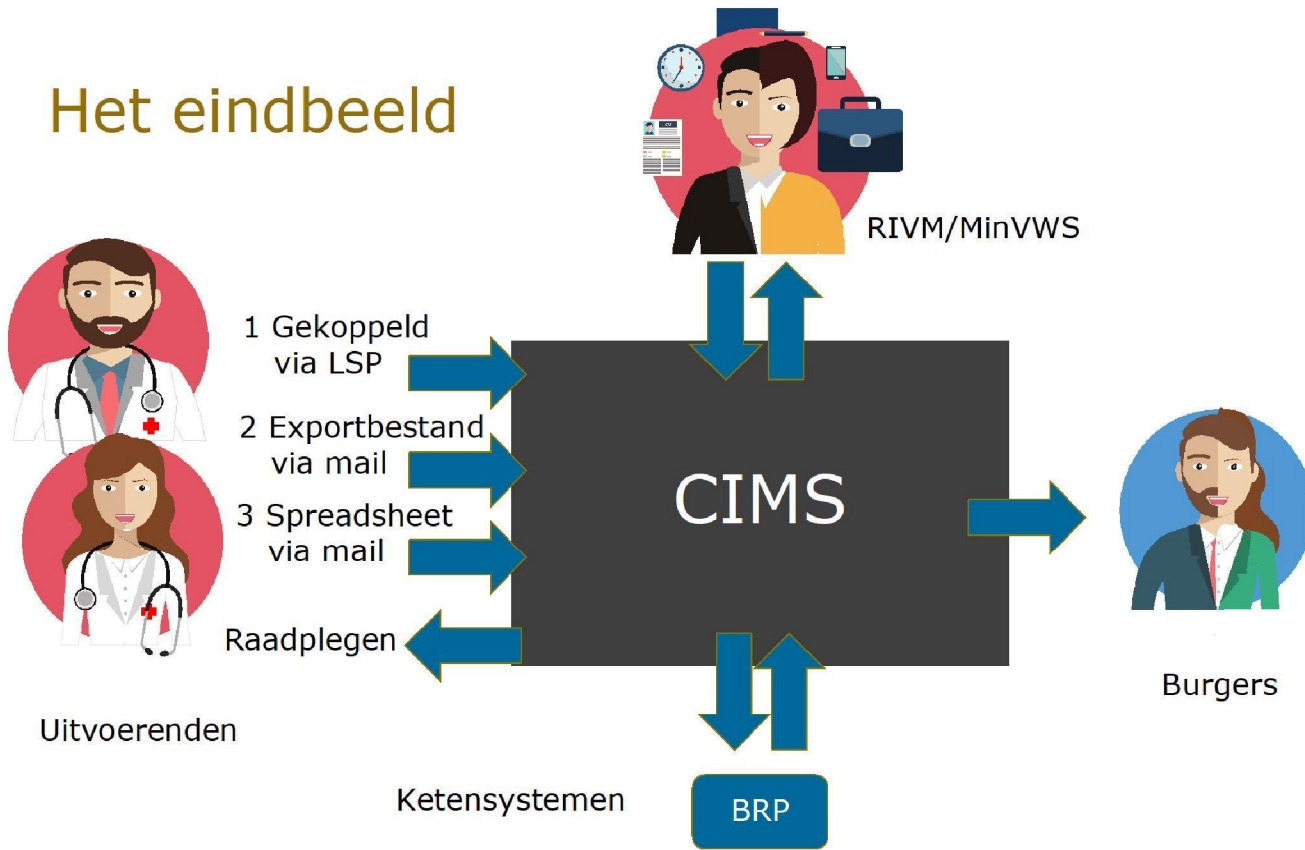
- de centrale applicatie en database CIMS, geautomatiseerde koppelingen met bronsystemen, de exportfunctie op systemen van zorginstellingen, het zorgverlenersportaal én de **rapportagefunctionaliteit** zijn beschikbaar
  
- **Werkwijze aan de bron:**
  - **Zorginstellingen voeren vaccinatiegegevens in in hun systeem en de vaccinatiegegevens worden via de LSP-koppeling of het exportbestand in CIMS geplaatst; in alle andere gevallen voeren zorgverleners de vaccinatiegegevens rechtstreeks in CIMS mbv het zorgverlenersportaal**
  - **Gestructureerde rapportage is beschikbaar**
  
- Belangrijkste risico's
  - Nog niet duidelijk genoeg wat er gerapporteerd moet worden (gegevensset, dashboard)



## Fall back scenario

- uitvoerders sturen **papieren kaarten** die RIVM handmatig invoert
- **Werkwijze aan de bron:**
  - **Iedere 'prikker' vult vaccinatiekaarten in**
  - **RIVM verzamelt de ingevulde kaarten**
  - **RIVM brengt de gegevens (handmatig) in in CIMS**
  
- Belangrijkste risico's
  - Imago
  - Vertraagde rapportages
  - Fouten (dubbele registratie) en foutherstel
  - Veel extra capaciteit nodig

# Het eindbeeld







## Invalshoek: doelgroepen

Doelgroep	Vaccinatie door:		Werkwijze per 15 december	Werkwijze per januari 2020	Werkwijze per week 5 2020
Kwetsbaren en ouderen	Verpleeghuizen en huisartsen	Met gekoppeld systeem	Nvt	Automatisch via koppeling	Automatisch via koppeling
		Geen gekoppeld systeem	Exportbestand of spreadsheet per mail	Spreadsheet per mail	Zorgverleners-portaal
Zorgpersoneel	Artsen/bevoegden eigen instelling	Met gekoppeld systeem	Nvt	Automatisch via koppeling	Automatisch via koppeling
		Geen gekoppeld systeem	Exportbestand of spreadsheet per mail	Spreadsheet per mail	Zorgverleners-portaal
Speciale beroepen	ARBO	(iha) Geen gekoppeld systeem	Exportbestand of spreadsheet per mail	Spreadsheet per mail	Zorgverleners-portaal
Overigen	Huisartsen en GGD	Met gekoppeld systeem	Nvt	Automatisch via koppeling	Automatisch via koppeling
		Geen gekoppeld systeem	Exportbestand of spreadsheet per mail	Spreadsheet per mail	Zorgverleners-portaal



## Hulp van VWS nodig

- Bevestigen aan VZVZ dat het LSP wordt ingezet
- Afspraken met (koepels van) uitvoerende partijen maken over delen van gegevens met RIVM
  - En opdracht voor koppelingen?
- Bovenstaande partijen informeren over afgesproken lijn met AP
- Keuze van middelen voor digitale toegang (authenticatie) tot zorgverlenersportaal



## Nog regelen: vaccinatiebewijs

### Vanaf week 12/2020 :

- **Clientportaal** is beschikbaar: burgers krijgen via Digid digitaal inzage in gegevens en kunnen een pdf downloaden en afdrukken.

### Beleids vragen:

- prioriteit vaccinatiebewijs tot nu laag, moet dit veranderen?
- EU vaccination certificate: blockchain is eerder door RIVM als niet passend in hun architectuur beoordeeld.
- Is printen PDF door burger voldoende? Moet er een gewaarmerkt certificaat komen? Komt er een app?
- Moet of kan vaccinatiebewijs worden uitgegeven direct op vaccineren door? (wat is gewenst?)

