

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Wed 12/2/2020 7:20:55 AM  
**Subject:** RE: samenvatting overleg over Usecase 26112020  
**Received:** Wed 12/2/2020 7:20:57 AM  
[Use Case covidvaccinatie versie 0.8.docx](#)

Beste allen,

Bijgevoegd de laatste versie van de use case met de aanpassingen van 26/11.

**Met vriendelijke groet,**

[redacted] 5.1.2e

**Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP West)  
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**

Postbus 654 | 2700 AR | Zoetermeer  
 Signaalrood 15 | 2718 SH Zoetermeer

**T** [redacted] 5.1.2e  
**M** [redacted] 5.1.2e  
**E** [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**W** [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

[redacted] 5.1.2e



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

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 27 november 2020 09:09  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e  
 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e  
 <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: samenvatting overleg over Usecase 26112020

Collega's,

Super dat er gisteren gewerkt is aan het aanscherpen van de use case!

Gisteren is er (ook) binnen de crisisorganisatie CIMS/registratie een hoop gebeurd. As. dinsdagavond is er een gezamenlijk overleg tussen het tactisch en strategisch overleg (RIVM – Min. VWS), waarbij o.a. [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e Min. VWS [redacted] 5.1.2e aansluit, naast [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e mijzelf, [redacted] 5.1.2e en anderen van het ministerie.

[redacted] 5.1.2e heeft aangeboden voor die bijeenkomst een presentatie voor dummy's te maken van hoe wij (RIVM) nu voor ons zien hoe het proces van registratie zal gaan lopen (per half december, desnoods). Deze presentatie kun je zien als een politiek-bestuurlijke versie van de use case die jullie hebben uitgewerkt gisteren.

Hamvraag: komt er een geüpdatete (integrale) versie van de use case op korte termijn? Zo ja, wanneer en van wie? [redacted] 5.1.2e organiseert en bewaakt samenhang aan kant Min. VWS richting RIVM en voor haar is het ook handig om deze use case te hebben. Bovendien heeft [redacted] 5.1.2e 'm nodig voor de presentatie. De sporen moeten nl. bij elkaar komen/blijven.

Hoor graag, alvast dank.





naar de voortgang op deze punten.

Daar zijn ook een aantal vragen voor afstemming met VWS uit gekomen en verhelderden we al gemaakte afspraken. En natuurlijk zijn er ook bespreek en uitzoekpunten voor de gesprekken met de uitvoeringsorganisaties en DVP naar voren gekomen.

We keken naar registratie. Het bestelproces en de ict daaromheen is niet in dit overzicht betrokken!

Ik heb de uitkomsten, vraagstukken samengevat en op een rij gezet. Deze kunnen ook als issue verder uitgezocht gaan worden. Mocht ik onterechte conclusies hebben getrokken dan is het goed daar bij stil te staan, zodat we niet met verschillende beelden aan oplossingen aan de slag zijn.

Overall:

- Wanneer de oproepen/uitnodigingen vanuit uitvoeringsorganisatie gaan, dan vraag het nog uitwerking hoe je de wel opgeroepen en niet verschenen mensen registreert. Dit is van belang voor bepalen vaccinatiegraad. Mogelijk vergt dit een separate in te sturen bestand met opgeroepen, dat is aandachtspunt in gesprek met uitvoeringspartijen, want dit kan nu nog niet automatisch. 5.1.2e gaat dit uitzoeken.
- Vaccinatiebewijs en inzage. Hier moeten nog keuzes gemaakt worden en zijn kaders van VWS nodig (hoe moet het er uitzien, hoe voorkomen we fraude, hoe snel moet het beschikbaar zijn? Batchnummer erop is voor RIVM/LAREB wens Etc). → 5.1.2e legt ook contact over met 5.1.2e ism 5.1.2e
  - VWS (5.1.2e) heeft gecommuniceerd dat er een app wordt ontwikkeld die vaccinatiebewijs en testresultaten toont. De vraag is hoe die koppelt met CIMS en wat dat betekent voor de ontsluiting waar RIVM zelf aan werkt → 5.1.2e belt 5.1.2e
  - Een CIMS-Clientprotaal voor inzage is (volgens planning) week 12 gereed.
    - Willen we de naam MijnRIVM gebruiken → vraag communicatie?
  - Willen we ouderwets op papier vaccinatiebewijs uitdraaien?
    - via (huidige) formdesk-formulier (van RVP)?
    - Of willen we inbouwen in CIMS om koppeling te maken en afspraken te maken dat automatisch bewijs naar drukker gaat en opgestuurd wordt (vergt extra redigeerwerk) en opschaling capaciteit bij de drukker.
  - Willen we ook een kaartje, tastbaarbewijs eerste vaccinatie.
  - RIVM hoort geluiden van indirecte vaccinatieplicht, ook Caribische landen willen het ook gaan vragen! → communicatie aandachtspunt

Mbt vaccinatie in VV en VGZ:

- Hoe gaan we om met de verpleeghuisbewoners die onder de huisarts (komen te) vallen, bijv. tussen prik 1 en 2 omdat ze ontslagen zijn?
- Zijn bij de VGZ zowel de WLZ als WMO-clients in scope?
- Kanaal voor aanleveren van registratie wordt CSV-bestand of zorgverlenersportaal (vanaf week 5) is de insteek
- Hoe zorgen we dat ook de reden van selectie (medisch risico) of zorgverlener in CIMS komt, extra veld in CSV-bestand of zorgverlenersportaal, vraagt uitwerking.
- Uitgangspunt is dat VV en VGZ zelf uitnodigt.

Mbt vaccinatie van de zorgmedewerkers (muv VV en VGZ):

- Nu vooral contact met arboartsen. Hier moeten ook de koepels van zorgaanbieders aan tafel komen (NFU, NVZ, Actiz etc)
  - → er is besluit/afstemming met VWS nodig over wie de zorgmedewerkers gaan vaccineren en wat binnen scope is qua zorgmedewerkers
- Kanaal van registratie wordt vooralsnog CSV-bestand of zorgverlenersportaal (vanaf week 5), maar mogelijk is koppeling ook mogelijk.
  - De specificaties voor evt. koppeling zijn maandag 30-11 bekend! Als er koppelingen moeten/gaan komen, per type zorgverlener (bijv. alle ziekenhuizen) dan kost dat tenminste 2-4 weken om dat in te regelen.
- Hoe zorgen we dat ook de reden van selectie (zorgmedewerker) in CIMS komt. Extra veld in CSV-bestand of zorgverlenersportaal?
- Uitgangspunt is dat zorgaanbieders zelf uitnodigen

Mbt de 60+ en risicogroepen via HA:

- Hoe zorgen we dat ook de reden van selectie (medisch risico of leeftijd) in CIMS komt. Dit komt niet automatisch uit de HISsen en vergt nog een oplossing?
- Huisartsen nodigen zelf uit (obv voorbeeldbrief RIVM) en maken selectie mbv aangepaste HISsen.

## Mbt de 60- via GGD:

- RIVM doet de oproep voor de vaccinaties door de GGD. Dat betekent ook meteen inzicht in aantal oproepen
- Priklocatie en tijdstip doet/bepaalt de GGD zelf (à afspraken maken voor testen?) en die wordt vanuit GGD gecommuniceerd. Als het RIVM dat moet doen, dan vraagt dat heel veel capaciteit en afstemming VWS?
  - Maandag wordt GGD gevraagd hoe zij hier tegen aankijken en is eventueel besluit VWS nodig. GGD hebben dit al als optie genoemd!
  - Potentieel kan RIVM wel een barcode op brief zetten, wat GGD kan helpen → vraag aan GGD zelf (nu bij JGZ gebruikelijk)

## Mbt de BES/CAS:

- Er wordt geen gebruik gemaakt van BSN. Er komt in CIMS ruimte/veld voor andere identificatie. Daarnaast overleggen we met VWS/BZK of PIVAS koppeling mogelijk is! Ook in relatie tot niet-geregistreerden. Als brief daarvoor nodig is, komen we bij VWS langs.
- Handmatige invoer is erg veel werk (25.000 op BES), vandaar dat de insteek is dat gebruik gemaakt wordt uploaden van CSV-bestanden of invoer via zorgverlenersportaal. Dat is pas vanaf week 5 gepland af te zijn.
- Om op zorgverlenersportaal te kunnen in loggen hebben zorgverleners ter plekke UZI-passen nodig; die zullen mogelijk extra aangevraagd moeten worden. Wordt afgestemd met VWS.
- Voor de CAS kan dit ook zo werken.
- Via CIMS kan niet besteld worden.

## Lareb:

- Er is geen CIMS-toegang voor Lareb, maar er komt een werkproces met bestanden die gedeeld worden. Al afgestemd met VWS.

Tot zover,

5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Drs. Ir. N.A.M. 5.1.2e )

5.1.2e

**RIVM**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: 5.1.2e 5.1.2e [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

Aanwezig: 5.1.2e

Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven