

Verslag overleg NHG-RIVM

Datum: 16 november 2020

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (SNPG); 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e (Partners4IT); 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (RIVM-CvB)

Doel van dit overleg is om te bespreken wat de SNPG kan betekenen in het traject rondom de COVID-19 vaccinatie, om te kunnen komen tot een goed offerteverzoek, offerte en goede onderlinge afspraken.

1. Voorstelronde
2. Offerteverzoek:
 - 5.1.2e geeft een korte toelichting op het project en de offerte.
 - 5.1.2e: Uitgangspunten:
 - Veel onzekerheden, o.a. type vaccin en wie worden de uitvoerders, maar het is wel waarschijnlijk dat huisartsen gaan uitvoeren
 - Iedereen wil graag
 - Financiering is nodig – VWS stuurt hierover vandaag of morgen een formele bevestiging.
 - Doelmatigheid - investeringen moeten zinnig zijn
 - -80 vaccin waarschijnlijk voor andere doelgroepen. Andere vaccin waarschijnlijk wel mogelijk via de huisartsen. Werken met een waarschijnlijkheidsscenario.
3. Webapplicatie:
 - Voor de aanpassing in de webapplicatie wordt een afslag op de oude applicatie gemaakt. Andere applicaties mogen niet leiden onder druk door covid.
 - Is het mogelijk dat arbo-artsen hier gebruik van maken? 5.1.2e: ja. ABG code nodig. Hoe ging dit in 2009: Declaratie verliep via een alternatieve route. Waarschijnlijk uiteindelijk wel contracten met SNPG, maar ondersteund door RIVM.
 - Gebruik wordt gemaakt van broncode applicatie griep. Zelfde look en feel.
 - Eerste omgeving met afslag: eerste versie: 2-3 weken. Nog geen logica.
 - Met de basis kan P4IT al starten.
 - 5.1.2e moet wel een nieuwe server huren. Kosten worden al gemaakt. URL nodig: Covidvaccinatie.nl en covid19vaccinatie.nl al weg, onduidelijk door wie. Covidvaccinatie2020.nl geclaimd door SNPG.
 - Opzoek naar functioneel beheer van Webapp in 2009 ten tijden van de pandemie. Kan heel behulpzaam zijn. **ACTIE kijken of wij dat nog hebben**
 - Wat hebben jullie nodig?:
 - Toezegging voor kosten.
 - **ACTIE** (5.1.2e) navragen hoe we om kunnen gaan met 2FA. P4IT kan een 2FA inbouwen, maar dat moeten bestellers dan zelf aanvragen na een 1FA aanmelding. Is dit voldoende voor ons CIO? En wat zijn anders alternatieven?
 - **Er moet een dedicated functioneel beheerder komen vanuit het RIVM. ACTIE navragen wie dat kan zijn**
 - P4IT heeft voorkeur voor een strippenkaartconstructie: is tussen SNPG en P4IT.
 - Voorstel van P4IT: werken volgens Egile (iedere 2-3 weken geeft P4IT een statusupdate, zodat het vertrouwen ook behouden blijft)
 - 5.1.2e, 5.1.2e vraagt na of er een testomgeving beschikbaar komt (**ACTIE**)
 - Meenemen arboartsen: actie (5.1.2e, 5.1.2e) **nakijken hoe het in 2009 is gegaan. Ook RIVM kijkt wat er bekend is.**
4. Communicatie

- Voor aanpassing website is er de voorwaarde dat de huisartsen dit echt gaan doen. Dus na 24 nov dit deel sturen.
 - Er komt een extra ingang voor COVID op de website. Nog onduidelijk of arbo-artsen hier ook gebruik van zullen maken. SNPG: Als het niet hoeft, dan liever niet. Beter als het apart georganiseerd wordt.
5. Dkbv
- Een overkoepelende e-learning door RIVM. Alle info die voor uitvoerders gelijk is zit daarin. NHG maakt geen PIN als het centraal wordt ontwikkeld. NHG wil wel een aanvullende webinar maken aanvullend op die van rivm. Nagaan opzet e-learning en wat hier wel en niet inzit (**ACTIE rivm**).
 - Hoe gaan we om met vragen: rivm richt een callcenter in. Gaan ook de logistieke vragen meer richting RIVM gaan bij callcenter (**ACTIE rivm**)
6. Onderlinge afstemming:
- Idee is dat er een projectgroep komt met NHG, LHV, SNPG, DVP, CvB: Aanspreekpunt vanuit SNPG volgt nog