

To: 5.1.2e | 5.1.2e @valente.nl]
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Mon 1/11/2021 9:00:20 AM
Subject: Re: Vaccinatie registratie update
Received: Mon 1/11/2021 9:00:32 AM
[image001.png](#)

Dag 5.1.2e

Om eerst je vraag concreet te beantwoorden: dat weet ik niet, er zitten telkens meerdere mensen van VWS en het RIVM in die calls en er gaat in hoog tempo veel informatie over tafel en de verslaglegging is beperkt. Aantekeningen maken is één, bijhouden wie wat zegt is nog wat anders.

Ik ben overigens wel wat verrast door je vraag en heb een tegenvraag voor je: wat is het alternatief? Verreweg de meeste instellingen die uitsluitend ambulante behandelen plus alle vrijgevestigden en kleine praktijken hebben zelf geen verpleegkundigen of ander personeel in dienst die kunnen prikken, en ook de benodigde infrastructuur zoals koelkasten om medicijnen te bewaren is doorgaans niet beschikbaar. Dus mocht ik het verkeerd hebben begrepen of er verschillende geluiden zijn hieromtrent wil ik graag weten wie communiceert dat de ambulante ggz dit zelf zou doen want dat is gewoonweg niet mogelijk c.q. zeer onpraktisch.

Groet 5.1.2e

Op 8 jan. 2021 om 17:00 heeft 5.1.2e <5.1.2e @valente.nl> het volgende geschreven:

Dag 5.1.2e

Jij bent de eerste van wie ik hoor dat de ambulante medewerkers zeker door de GGD worden gevaccineerd. Van wie heb je dit vernomen? Dat patiënten in de intramurale ggz zeker door de instelling worden gevaccineerd, vraag ik me af of dat ook geldt voor de BW-instellingen die geen behandeling in huis hebben en geen personeel die kan vaccineren.

Graag je reactie.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e

Postbus 830, 3800 AV Amersfoort
 Piet Mondriaanplein 25, 3812 GZ Amersfoort

T 5.1.2e
 M
 E 5.1.2e @valente.nl
 W www.valente.nl

Volg Valente via [LinkedIn](#) en [Twitter](#) en schrijf je in voor onze [nieuwsbrief](#)

Ik werk op maandag, woensdag, donderdag en vrijdag
 <image001.png>

Van: 5.1.2e <5.1.2e @hsk.nl>

Verzonden: vrijdag 8 januari 2021 16:51

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @denederlandseggz.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ineen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @dji.minjus.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minjenv.nl>; 5.1.2e

```

< 5.1.2e @valente.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @lvvp.info>; 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>;
5.1.2e < 5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @denederlandseggz.nl>; 5.1.2e @zinl.nl;
5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @p3nl.nl>; 5.1.2e,
5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @wijzijnmind.nl>;
5.1.2e < 5.1.2e @113.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @psynip.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @nvvp.net>; 5.1.2e < 5.1.2e @VNG.NL>; 5.1.2e < 5.1.2e @valente.nl>; 5.1.2e
5.1.2e < 5.1.2e @denederlandseggz.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @igj.nl>;
5.1.2e @nvvp.net>; 5.1.2e @zinl.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e
( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . -
BD/DSenJ/TenB < 5.1.2e @minjenv.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @valente.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @vng.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @VNG.NL>; 5.1.2e
< 5.1.2e @dji.minjus.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @113.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @VNG.NL>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nza.nl>;
5.1.2e . - BD/DSenJ/TenB < 5.1.2e @minjenv.nl>; 5.1.2e @dji.minjus.nl < 5.1.2e @dji.minjus.nl'>;
5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
< 5.1.2e @amsterdamumc.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nvvp.net>; 5.1.2e
< 5.1.2e @minvws.nl>

```

Onderwerp: Vaccinatie registratie update

Allen,

Hierbij zoals gisteren aangekondigd een eerste mail over de vaccinatie registratie.

Wat wordt bedoeld met registratie?

Let op: er zijn twee verschillende registraties bij het vaccineren. De eerste is de zogenaamde decentrale registratie die wordt gedaan in het eigen systeem (of tijdelijke registratie) van degene die de vaccinatie uitvoert. Dit kan zijn: de GGD, de huisarts, en de zorginstelling die zelf vaccinaties verzorgt.

Deze registratie is verplicht en daar is geen toestemming voor nodig. Dus als er toestemming is om te vaccineren, vindt er daarmee ook decentrale registratie plaats.

De tweede registratie is de centrale registratie in het systeem van de RIVM. Deze registratie ontstaat door het doorgeven van individuele vaccinatie gegevens vanuit decentrale systemen (of tijdelijke registraties) naar het centrale systeem van het RIVM.

Deze tweede registratie is vrijwillig maar wel zeer wenselijk omdat het RIVM deze informatie gebruikt voor berekeningen en voorspellingen met betrekking tot de verspreiding van het virus. Ondanks dit belang is toch besloten om als uitgangspunt te hanteren dat iemand die geen toestemming geeft voor centrale registratie, daar geen nadeel van mag ondervinden ten opzichte van anderen die deze toestemming wel geven.

Hoe ziet dit proces er voor de verschillende groepen binnen de GGZ eruit?

De GGZ wordt ten behoeve van de vaccinatiestrategie op dit moment in drie groepen ingedeeld. De eerste groep wordt gevormd door de acute zorg, de tweede groep de intramurale zorg, en de derde groep de ambulante zorg. Voor deze groepen ziet dit proces er anders uit.

Ad. 1. Het vaccineren van de acute zorg betreft uitsluitend zorgverleners in valt in de stroom 'intramurale GGZ'. Deze zorgverleners worden ofwel gevaccineerd via de GGD's, ofwel door de instelling zelf. Welke van deze twee het wordt is nog niet duidelijk maar hopen we op zo kort mogelijke termijn duidelijk te hebben i.v.m. te treffen voorbereidingen. Indien het via de GGD's loopt ontvangen de zorgverleners een op naam gestelde brief van hun werkgever (deze zal beschikbaar komen) waarmee ze de GGD bellen om een afspraak te maken. In dat gesprek worden de zorgverleners meteen ook gevraagd of zij toestemming geven voor de centrale registratie en daarmee het RIVM te helpen om haar werk beter te kunnen doen.

Indien het via de instelling (eigen werkgever) loopt betekent dit dat de instelling zelf via een nader te communiceren contactpersoon en opgave doet van benodigde vaccins, zorgt voor infrastructuur en 'prikkers'. De decentrale registratie is in dat geval vanwege de privacywetgeving altijd tijdelijk en dient te worden verwijderd zodra in geval van toestemming voor aanlevering aan het RIVM dit is gebeurd.

Ad. 2. Het vaccineren van de intramurale zorg betreft zowel zorgverleners als patiënten en valt in de stroom 'intramurale GGZ'. Voor de zorgverleners verloopt het proces identiek aan ad. 1. Het vaccineren van de patiënten wordt in ieder geval (daar is dus geen onzekerheid over) verzorgd door de instelling zelf. Voor de vaccinatie is expliciete toestemming nodig van de patiënt, of diens wettelijke vertegenwoordiger. Om geen onnodige bureaucratie

te creëren (immers we zitten in een crisis en de noodzaak om snel te vaccineren is urgent) is mondelinge toestemming die met relevante info door de zorgverlener wordt vastgelegd in het dossier van de patiënt voldoende. Ook in geval van een wettelijke vertegenwoordiger.

Dit alles geldt ook voor de toestemming voor centrale registratie (dit is dus een aparte toestemming!).

Ad. 3. Het vaccineren van de ambulante zorg betreft uitsluitend zorgverleners en valt in de stroom 'overige zorgmedewerkers'. Voor patiënten, cliënten en overige medewerkers van instellingen geldt dat zij onder de stroom 'overige Nederlanders vallen' (tenzij ze in een specifieke andere groep vallen vanwege bijv leeftijd of een medische indicatie). De ambulante zorgverleners worden gevaccineerd door de GGD's. Hiervoor geldt hetzelfde proces zoals hierboven (Ad. 1) beschreven, met dien verstande dat deze groep zeker via de GGD's zal worden gevaccineerd.

Hoe komen de decentrale vaccinatie gegevens in geval van toestemming voor centrale registratie bij het RIVM?

Als de GGD de vaccinatie verzorgt hoeft de instelling en/of individuele zorgverlener zelf niets te doen. Dit regelt de GGD. Als de zorginstelling zelf vaccineert, kunnen de vaccinatiegegevens via beveiligde mail, sftp server of via het LSP digitaal worden gedeeld met het RIVM. Indien de eigen applicatie van de instelling hier geen mogelijkheid voor biedt (neem in geval van een standaard EPD of EAS contact op met de leverancier) is er de mogelijkheid om via een invoermodule van het RIVM direct in het centrale systeem in te voeren. Hiervoor wordt dan per instelling maximaal één persoon tijdelijk geautoriseerd na identificatie. Belangrijk hierbij is, in geval instellingen voor intramurale zorg ook hun eigen zorgverleners dienen te vaccineren, dat voor hen de decentrale registratie altijd tijdelijk is en deze invoermodule wellicht de meest eenvoudige optie voor wat waarschijnlijk een eenmalige exercitie is.

Tot zover deze eerste mail over de vaccinatie registratie op basis van mijn huidige informatie en interpretatie. Omdat zowel de leveringen van en hoeveelheden van verschillende vaccins als ook de prioriteitstelling op basis van voortschrijdend inzicht of wijzigingen daarin nog kunnen worden aangepast, is niets wat hierboven staat zeker, maar gaan we daar vooralsnog vanuit.

Ik begrijp dat met name de onduidelijkheid over de vraag of zorginstellingen ook hun eigen personeel dienen te vaccineren, vervelend is omdat de voorbereidingen veel omvangrijker zijn als dit het geval is. Wel zullen hier zo snel mogelijk duidelijkheid in proberen te verschaffen.

Voor vragen kunnen jullie denk ik het beste bij Youp of mij terecht, wij zitten dinsdagmiddag bij het RIVM om de verdere voorbereidingen vorm te geven.

Groet,

5.1.2e

ps. We hebben afgesproken met VWS dat wij ook alle intramurale zorginstellingen die niet bij een koepel zijn aangesloten in kaart zullen brengen en contact met hen zullen opnemen. Mocht iemand dergelijke instellingen toevallig kennen, aarzel niet en geef deze alvast door aan mij. Dank.

Op 7 jan. 2021 om 10:37 heeft 5.1.2e <5.1.2e@denederlandseggz.nl> het volgende geschreven:

Terugkoppeling BO vaccinatie

- Er is gesproken over het debat van 5 januari. BO vraagt om een overzicht van de toezeggingen die door de minister gedaan zijn in vaccinatiedebat. Zodra het overzicht er is, ontvangt het BO dat.
- Belangrijkste oproep van de Kamer was om zorgbewoners (60+) naar voren te schuiven. VWS bespreekt dit punt apart met de partijen die het aangaat. Ouderen in de ggz horen hier niet bij omdat dit vooral gaat om de eerste inzet van BioNTech/Pfizer en de ouderen in de ggz vooral gevaccineerd zullen worden door Moderna (en AstraZeneca).
- Ik heb gevraagd of in de adviesaanvraag aan de GR over de toepassing van Moderna voor de ouderengroepen ook de GGZ is meegenomen (besproken we in het koepeloverleg ook).
Antwoord: de aanvraag is gericht op alle ouderen, niet onderscheiden naar doelgroep. In de reactie moet dan duidelijk worden dat dit ook de ouderen in de ggz aangaat.
- Er is veel behoefte aan informatie over de (bij)werkingen van Moderna. Dat komt te staan in het

advies van de GR.

- Er is nog geen leveringsschema van Moderna bekend.
- Kamerbrief leidt tot veel vragen, vooral de eerste zinnen geven veel onduidelijkheid. Toegezegd is dat het BO kan meelesen op volgende brieven. De volgende brief is alweer in de maak ter voorbereiding op het volgende Kamerdebat vaccinatie, volgende week.
- VGN heeft behoefte aan meer informatie richting de leden. Ook nav de wijzigingen in het beleid. Met name ook over het precieze tijdpad.
- Er is gevraagd naar informatie over de vaccinatiebereidheid. Die cijfers komen pas beschikbaar na de tweede vaccinatie. Ergens begin februari. We weten nu dat er zo'n 200.000 uitnodigen zijn verstuurd en ongeveer 100.000 afspraken zijn ingepland. De vaccinatiebereidheid is de afgelopen tijd enorm toegenomen, men gaat uit van een percentage van 75%.
- Er waren wederom veel vragen over de decentrale registratie en AVG. Die zijn doorverwezen naar de werkgroep die zich hiermee bezig houdt en waarin 5.1.2e participeert. Vraag aan 5.1.2e komt hiervoor nog informatie beschikbaar in de vorm van een instructie of QenA?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

<image001.jpg>

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e@denerlandseggz.nl

www.denerlandseggz.nl

5.1.2e

<image003.jpg> <image005.jpg> <image007.jpg> <image009.jpg> <image011.png>

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

Deze e-mail is onderworpen aan de HSK disclaimer, welke beschikbaar is op www.hsk.nl/emaildisclaimer

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

Deze e-mail is onderworpen aan de HSK disclaimer, welke beschikbaar is op www.hsk.nl/emaildisclaimer