

Datum : 12 januari 2021
Overleg : Stuurgroep coördinatie informatie-uitwisseling COVID-19 vaccinaties
Aanwezig : 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e (Nictiz), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e 5.1.2e (HIS-leveranciers), 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e (LHV), 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e (VZVZ)
Afwezig : 5.1.2e 5.1.2e (HIS-leveranciers) en 5.1.2e 5.1.2e (RIVM),
Voorzitter : 5.1.2e 5.1.2e
Notulist : 5.1.2e 5.1.2e

1. Opening

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Mededelingen

Er zijn geen mededelingen.

3. Verslag vorige vergadering

Er zijn geen opmerkingen ten aanzien van het verslag van 29 december 2020.

4. Actiepunten

Actiepunten:

- 151220-4 – Er zijn al offertes ontvangen en die worden geëvalueerd. De coördinatie van het offertetrajecten van de HIS-leveranciers zal niet worden overgedragen aan VZVZ. Offertetraject m.b.t. de leveranciers zal als vast agendapunt worden opgenomen. Actiepunt is hiermee afgehandeld.
- 22122020-2 Is afgerond. Document is vastgesteld en de opdracht voor de specificaties is gegeven. Nieuw actiepunt – Opstellen specificaties geanonimiseerde data.
- 05012021-2 GGD heeft advies van de landsadvocaat gevraagd. Dit gaat nog leiden tot een advies van de landsadvocaat en een besluitvormingstraject. Uitgangspunt is dat de GGD ook gegevens gaat uitwisselen. De opt-in is in alle situaties van toepassing. Vraag VWS: GGD'en leveren met opt-in toch gepersonaliseerde gegevens en zonder anonieme gegevens? RIVM: Ja, dat klopt.

5. Agendapunten

4 Vaccinatiestrategie

RIVM – er gaat vandaag een kamerbrief uit met een gewijzigde vaccinatiestrategie. De minister zal hier tijdens zijn persconferentie op ingaan. LHV – de huisartsen gaan de niet thuiswonende ouderen vaccineren met Moderna. Het gaat hierbij om kleine aantallen per regio. De > 60 gaan de GGD en de huisartsen samendoen (50%/50%). Personen < 60 met een medische medicatie en wellicht aanvullende medische indicaties (bijvoorbeeld immunologie) zal ook gelijkwaardig verdeeld

worden onder huisartsen en GGD. Dit heeft wellicht andere selectieprocedures voor de HISen als gevolg. Begin februari zal AstraZeneca beschikbaar zijn. De HISen zullen de selectie van de mensen met de medische indicatie verzorgen.

LHV – Hoe erg is het als mensen dubbel uitgenodigd worden? Waar je het kan voorkomen moet je dat doen, maar wellicht is dat niet zo erg.

VZVZ – dubbel uitnodigen voor twee verschillende vaccins moet je echt voorkomen. Zo zijn er wel meer situaties die je echt wil voorkomen. Het is een serieus probleem, dat met het huidige vaccinatieschema mogelijk al in februari gaat spelen.

VZVZ – Waarom wordt er niet voor gekozen om de huisarts leidend te laten zijn in het selecteren. LHV – de vraag is nog niet zo concreet aan ons gesteld. Wel is ons gevraagd om 50% van het vaccineren van de twee eerdergenoemde doelgroepen op ons te nemen. Dat gaan we doen.

VWS – Per regio zal het vaccineren van kleinere woonvormen ondersteund moeten worden. Zijn er regio's waar een bepaald HIS dominant is?

LHV – Dit is helaas niet terug te brengen tot 'vlekken' met een bepaald HIS.

VZVZ – stel dat er eerder geprikt gaat worden, kan er dan sneller gehandeld worden door de EVS'en en HIS'en. De SG vraagt de verschillende werkgroepen zich hierop voor te bereiden.

Aangegeven wordt dat alle leveranciers flexibel willen en kunnen zijn. Vaccineren kan sowieso. Registreren kan eventueel later. Dit is afhankelijk om hoe groot de doelgroep is. Als er concrete plannen zijn om eerder te vaccineren, dan is het handig als die z.s.m. bekend wordt gemaakt en het onderzocht kan worden of het te realiseren is. Eerste verwachte levering van AstraZeneca is begin februari.

Verzoek aan VWS - Als er eerder gevaccineerd gaat worden en hier instellingen voor geselecteerd gaan worden, de route via RIVM (5.1.2e) te laten lopen, zodat ook vanuit de coördinatierol van VZVZ hier input op geleverd kan worden.

5 Informatiebeveiliging

Aanvallen kunnen gevolgen hebben op de gehele keten. Check op aangesloten partijen is nodig: hebben ze de zaken op orde? Er is nu geen calamiteitenprocedure over de hele keten. Wanneer is het een calamiteit? Wat zijn de namen en rugnummers van mensen die goede posities hebben in de organisaties en die betrokken moeten worden bij het oplossen van een calamiteit. We hebben een calamiteitenregisseur nodig. Wie wordt de regisseur? De scope is van bron tot dashboard. VZVZ kan het ketenverband organiseren.

RIVM – processen moeten beschreven worden. Als VZVZ dit kan doen, dan graag. Maar alle ketenpartners moeten hierin meegaan. LHV – dit geldt dan ook voor de GGD. RIVM – GGD moet wellicht buiten scope worden gehouden. Ze staan al onder toezicht. Dit geldt overigens niet voor de GGD GHOR – HIS route.

LHV – als er ergens iets ontstaat zal de partij zelf actie moeten ondernemen en VZVZ in actie laten komen voor het effect op de gehele keten. Dus ook GGD. Nictiz – niemand buiten scope laten. Vanuit een individueel geval impact bepalen wie er bijgeschakeld moeten worden.

VZVZ – we hebben dit al georganiseerd voor de Aorta en we kunnen er een scan opzetten voor deze uitwisseling. Onze risk en security manager zal dan een rondje

maken en de scan uitvoeren.

RIVM – onze dienstverlening is beveiligd op WBR 3 en het enige wat we waarschijnlijk kunnen aanleveren is contactpersonen. VZVZ – als blijkt dat jullie het op orde hebben dan hoeft er niks te gebeuren.

LHV – we nemen toch niet de huisartsenpraktijken er ook in mee? VZVZ – in principe wel, maar dan via de HIS-leveranciers.

6 Vaccinatiebericht

1 Stand van zaken GGD GHOR – HIS route

Zal tijdens de vergadering van 19 januari besproken worden. De inventarisatie die nu plaatsvindt zal volgende week ook teruggekoppeld worden.

2 Feedback VZVZ gekozen route (notitie Feedback VZVZ over de gekozen route voor de terugkoppeling van COVID19 vaccinatie van GGD naar HA)

VZVZ geeft over de notitie aan: lees hem en doe er je voordeel mee. Zal ook tijdens de vergadering van 19 januari besproken worden.

LHV – eerste reactie veel van de aandachtspunten zijn onderwerp van gesprek. Het zijn allemaal terechte punten. Voor de korte termijn zal bekeken worden welke van belang zijn voor de ultrakorte termijn en wat meegenomen kan worden voor een volgende oplossing.

7 HIS-systemen - Planning productiegang versie 1.0 en versie 2.0

Zie de opmerkingen bij het agendapunt 'Vaccinatiestrategie'.

8 Structurele oplossing (vanaf medio januari 2021 geagendeerd)

LHV – de structurele oplossing zal naar verwachting pas na de zomer geïmplementeerd zijn. We nemen voor de ultrakorte termijn wat 'korte bochten'. Gekeken moet worden welke zaken al op kortere termijn opgepakt moeten worden. Dit geldt met name ook voor het vaccinatiebericht naar de huisartsen.

7 Totaaloverzicht - Instellingen (VG/VVT/GGZ)

Zie het agendapunt 'Vaccinatiestrategie'.

6. Rondvraag

VWS - We hebben eerder gesproken over de huisartsadministratie als zijnde de meest sluitende administratie. Welke beweging is er om ook vanuit andere bronnen de feedback naar de HISen te organiseren.

VZVZ – Dat is waar de feedback notitie over gaat.

LHV – de ultrakorte route is een hele beperkte route. Vaccinatieberichten zijn qua prioritering zonder afstemming boven het positieve testresultaat geplaatst. Het is geen sluitende oplossing. We moeten ook denken aan een tussenoplossing om de doelen te bereiken zoals Voorkomen van dubbelingen, het hebben van het totaaloverzicht. Zodra er ruimte is bij de de HISen gaan nadenken over de tussenoplossing. De notitie biedt hier een goede basis voor notitie.

7. Datum volgende vergadering

19 januari 2021 16:00 – 17:00.

Actielijst

Actie	Omschrijving	Wie	Datum	Status
151220-1	Detailplanning productiegang HIS'en	5.1.2e	22-12-20	Lopend
151220-2	Duiding geven wanneer huisartsen kunnen starten met vaccineren		22-12-20	Lopend
05012021-2	Terugkoppeling grondslag toestemmingsvraag GGD		12-01-21	Lopend
12012021-1	Opstellen specificaties geanonimiseerde data		19-01-21	Lopend
12012021-2	Calamiteitenprocedure gehele keten opstellen		01-02-21	Lopend

Besluitenlijst

Nr.	Besluit	Datum
1	Het meewerken aan de uitwerking en de verbinding houden met de structurele opdracht is onderdeel van de opdracht	15-12-2020

Afgehandelde acties

Actie	Omschrijving	Wie	Datum
151220-1	Detailplanning productiegang HIS'en	5.1.2e	22-12-20
151220-5	Doorsturen uitnodiging demo Invoerapp		22-12-20
151220-3	Organiseren overleg VZVZ -RIVM over plaat met s.v.z. complete landschap verschillende actoren.		22-12-20
22122020-1	Navragen status versturen opdrachtbrief/offerteaanvraag HIS-leveranciers		29-12-20
22122020-3	Delen doelennotitie		29-12-20
151220-6	Verslag over besluit informed consent en minimale dataset zo snel mogelijk beschikbaar stellen, zodat hier de benodigde acties op kunnen worden opgestart		22-12-20
151220-7	Voorstel logische fasering met planning m.b.t. informed consent opstellen		29-12-20
29122020-1	Delen totaaloverzicht alle actoren/doelgroepen		5-1-2021
151220-4	Opdrachtgeverschap en coördineren vergoedings-regeling(en) coördineren over-dragen aan VZVZ.		22-12-20
22122020-2	Opleveren functionele specificaties voor uitwisseling geaggregeerde informatie (spoor 2)		29-12-20
05012021-	Terugkoppeling geven besluitvorming		12-01-21

1	geanonimiseerde data		
---	----------------------	--	--