

To: 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e
Sent: Thur 2/11/2021 3:16:31 PM
Subject: RE: Hoe IT inrichten t.b.v doelgroep asielzoekers en dak-en thuislozen
Received: Thur 2/11/2021 3:16:31 PM

Ha beide,

Ik heb dus met 5.1.2e gesproken en eea toegelicht. Dat was voor nu voldoende. 5.1.2e bespreekt het met de HIS collega's en ik heb haar onze werkinstructie voor de HAPs gegeven. Mocht het nodig zijn dat daar iets aangevuld of aangescherpt kan worden tav de registratie dan doet 5.1.2e een voortsel.

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Afdeling Statistiek, Informatica & Modelling - Centrum Voeding, Preventie & Zorg

Postbus 1, 3720 BA, Bilthoven

Tel: 030 5.1.2e

From: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Sent: donderdag 11 februari 2021 16:00

To: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: Hoe IT inrichten t.b.v doelgroep asielzoekers en dak-en thuislozen

Hi 5.1.2e, ik heb zojuist met 5.1.2e gesproken over de wijze waarop het nu is ingericht tussen HAP en huisarts en zijn HIS. Dat zou op zich goed moeten lopen, maar kennelijk niet (goed genoeg). Ik zal hier morgen verder over praten met de betreffende HIS-leverancier.

Volgens mij moeten we (jij en ik) het vraagstuk van COA/asielzoekers eerst iets beter op een rij zetten, ook kijken naar de mogelijke scenario's. We kunnen dan de oplossingen en ervaringen die we met de HAP's opdoen daarin betrekken.

Ik ga eerst jouw uitgebreide mail goed bestuderen en zullen we maandag hierover contact hebben?

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Sent: donderdag 11 februari 2021 15:51

To: 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Subject: Hoe IT inrichten t.b.v doelgroep asielzoekers en dak-en thuislozen

Hi 5.1.2e en 5.1.2e,

Zoals net afgesproken bij de weekafroning met 5.1.2e nadenken over IT en koppelingen en het leek mij ook wel handig om 5.1.2e te betrekken ivm hoe eea is gelopen met workarounds in project 1b.

Aan de kant van verwerken vaccinatie gegevens in het HIS waar ze ook gevaccineerd zijn zit ook nog een uitdaging. Vandaag begrepen dat asielzoekers niet in ION ingeschreven worden omdat ze vaak verplaatst worden en hebben dus geen 'vaste' huisarts. Dat heeft zowel voor als nadelen:

1. Er is maar 1 HIS dat wordt gebruikt : 'web zorgdossier' volgens mij waar iedereen in zit (positief dus)
2. Er is geen HAP -> HIS gegevensuitwisseling (negatief maar deze werkt overigens ook niet echt lekker en

zorgt volgens mij ook voor die dubbele vaccinaties die je nu aan treft in CIMS. (ontdubbelen?)

3. Bij gebruik van vaccin met een 2^e vaccinatie is het daar extra complex. Ze komen binnen in ter Apel en worden binnen 6 dagen weer verplaatst. Het bestellen van vaccins zal dus ook anders zijn als het met AstraZenca zou moeten maar op zich wel te doen MITS die koppeling met COA bestanden er zijn. Vaccinatie met een vaccin met een enkele toediening zou voor deze groep als ze aan de beurt zijn wel heel handig zijn ivm al die verplaatsingen en eventueel vertrek uit NL (of verdwijnen op straat....)

Vanuit Gezondheidszorg asielzoekers (GZA) merken ze al dat ze dus geen informatie ontvangen van GGD over vaccinaties en de vraag is al gesteld of er geen data uit CIMS naar het HIS van GZA kan komen. Dat laatste zal misschien gezien de data kwaliteit nu ook niet erg handig zijn maar ter gelijker tijd lijkt mij dit een reden om dit type HIS aan te sluiten op het LSP (over dat laatste heb ik natuurlijk niks gezegd). Ik weet dat er bij de HISsen wel een oplossing is met iets van 'batches draaien' maar ik heb bij project 1b niet echt duidelijk gekregen wat die batch is of doet. Voordat ik het COA van de regen in de drup help om de methode HAP voor te stellen (zonder HAP maar met de lijsten) misschien handig om hier nog iets voor te bedenken? Vanuit GZA is al aangegeven dat vaccinatie vanuit de huisartspraktijken niet werkbaar is trouwens. Einde van de dag eea verwerken in het HIS bij het centrum overigens wel.

Morgen (vrijdag) is mijn dag voor mijn andere klus maar ben wel beschikbaar hoor.

5.1.2e 5.1.2e

Programma Implementatie Covid-19 vaccinatie

RIVM

5.1.2e

T: 06

5.1.2e