



Uitvoeringsplan coordinatie realisatie registratie en communicatie COVID-19 vaccinaties huisartssystemen en EVS'en



Versie	Status	Datum:	Wijzigingen
1.3	Concept	09-02-2021	Werkzaamheden voor EVS'en toegevoegd, incl kosten

Inhoudsopgave

	3
	3
1.2 Doelstellingen.....	4
1.3 Wat gaan we doen?.....	4
1.4 Opdrachtgever.....	5
1.5 Betrokken partijen.....	5
1.6 Uitgangspunten en randvoorwaarden.....	5
2 Fasering en planning.....	6
2.1 Inleiding.....	6
2.2 Realiseren en implementeren ultrakorte termijn oplossing - actor huisarts.....	6
2.3 Adviseren en meewerken aan structurele oplossing -.....	7
2.4 Overzicht en inzicht soortgelijke voorzieningen/systemen andere actoren.....	8
2.5 Realiseren en implementeren ultrakorte termijn oplossing – actor instellingen.....	8
2.6 Opstellen calamiteitenplan.....	9
3 Projectorganisatie.....	10
3.1 Inleiding.....	10
3.2 Governance.....	10
3.3 Projectgroep.....	11
3.4 Werkgroepen.....	11
3.5 Kosten.....	11
4 Kwaliteit.....	12
4.1 Risico's.....	12
Bijlage A Doelplanning.....	13
Bijlage B Overzicht actoren en ICT.....	14

1

Inleiding en doelstelling

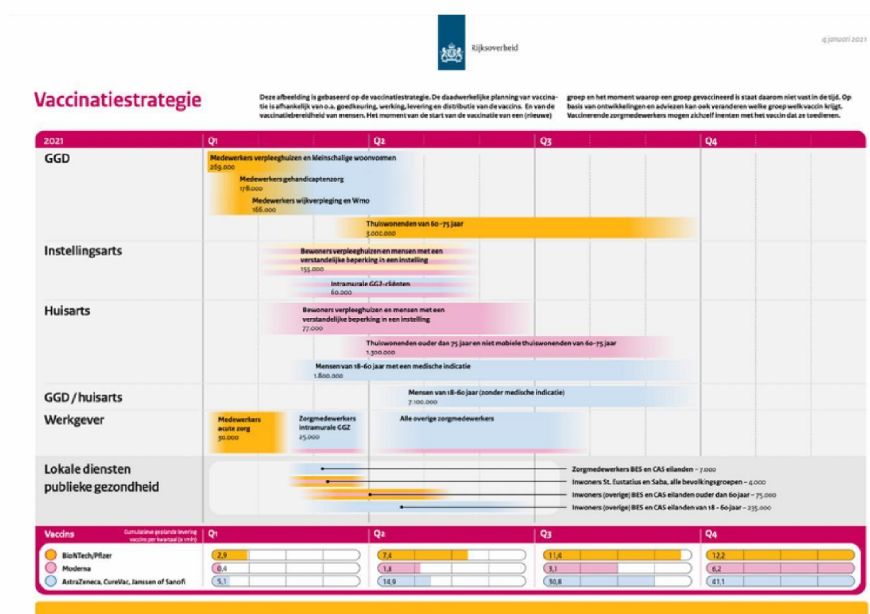
1.1 Aanleiding

Op korte termijn (januari 2021) start het landelijk vaccineren tegen Covid-19. Het Ministerie van VWS heeft aan VZVZ gevraagd te ondersteunen bij de voorbereiding en uitvoering van het vaccinatieprogramma (zie conceptbrief d.d. 2 december 2020 en conceptbrief d.d. 1 januari 2021). Deze conceptbrief is leidend voor dit document en de planvorming met bijbehorende activiteiten.

Het RIVM heeft de applicatie CIMS ontwikkeld om vaccinatie gegevens bij te houden ten behoeve van (onder andere) monitoring van bijwerkingen, vaccinatiegraad en rapportages. Aangezien huisartsen een belangrijke rol spelen in vaccineren is het belangrijk dat in de desbetreffende systemen de vaccinatiegegevens geregistreerd worden en, indien hiertoe wordt besloten, gecommuniceerd kunnen worden met CIMS. Voor deze betrokkenen (o.a. instellingen (VVT en gehandicaptenzorg), GGD, en zorgverleners) zal VZVZ samen met RIVM onderzoeken of er noodzaak c.q. behoefte aan is en de uitkomsten hiervan aan VWS voorleggen. Na opdracht van VWS zal voor de betreffende doelgroepen en hun systemen overeenkomstige coördinerende acties worden ondernomen.

Na onderzoek in andere sectoren en afstemming met het RIVM, is aan VZVZ gevraagd om de coördinerende rol uit te breiden voor de sector Instellingen (verstandelijk gehandicapten (VG), ggz en VVT). Hieronder wordt verstaan de coördinatie van het doorvoeren van aanpassingen in Elektronische Voorschrijf Systemen (EVS'en) t.b.v. de VG- en ggz-sector en om te ondersteunen bij ketentesten met Elektronische Cliënten Dossiers (ECD's) en Elektronische Patiënten Dossiers (EPD's) t.b.v. de VVT-sector.

De vaccinatiestrategie ziet er d.d. 4 januari 2021 als volgt uit met hierbij de opmerking dat de prioritering en de indeling welke actor welke doelgroep vaccineert op nog aan verandering onderhevig is.



Figuur 1 Vaccinatiestrategie d.d. 4 januari 2021 bron – <https://www.rijksoverheid.nl>

1.2 Doelstellingen

Op basis van de opdrachtbrief zijn de volgende doelstellingen geformuleerd:

1. Coördineren van de realisatie en implementatie van de ultrakorte termijn oplossing voor selecteren, oproepen, registreren en communiceren met CIMS voor huisartsen en EVS'en (VG en ggz)
2. Inzicht verkrijgen in actoren en ICT-componenten in andere deelsectoren die betrokken zijn bij het vaccinatieproces (omtrekt selecteren, oproepen, registreren en communiceren met CIMS) en een advies uitbrengen omtrent mogelijke ondersteuning qua coördinatie (per actor)
3. Het coördineren van ketentesten voor HIS'en, EVS'en en ECD's/EPD's
4. Het zorgdragen voor een reële kostenvergoeding voor EVS-leveranciers en HIS-leveranciers (vanaf versie 2.0 en verder)
5. Het coördineren van het specificeren van versie 3.0 en verder van de ultrakorte termijn oplossing
6. Updaten van een calamiteitenplan over de gehele keten van brondossier tot CIMS

SMART doelen

Mijlpaal	Wanneer gereed?
Realiseren en implementeren ultrakorte termijn oplossing - actor huisarts	1 februari 2021
Overzicht en inzicht soortgelijke voorzieningen/systemen andere actoren	18 december 2020
Naar behoefte coördineren realisatie en implementatie voorzieningen/ systemen andere actoren	n.t.b.
Realiseren en implementeren ultrakorte termijn-oplossing – actor VG en ggz (EVS)	1 februari 2021
Coördineren van ketentesten van ultrakorte termijn oplossing bij ECD's/EPD's	1 februari 2021
Opleveren van calamiteitenplan over de keten, inclusief 'dry run'	medio februari 2021
Coördineren van het specificeren van de versie 3.0 en verder van de ultrakorte termijn oplossing	medio februari 2021

1.3 Wat gaan we doen?

Om de bovenstaande doelstellingen te realiseren, beperken we ons tot de volgende zaken:

- De coördinatie van de realisatie en implementatie voor ultrakorte termijn beperken zich op het moment van schrijven tot de huisartsen en VG- en ggz-sector
- VZVZ ondersteunt betrokken partijen waar nodig (dienende rol voor de actoren) en zorgt voor afstemming
- Waar nodig (of gevraagd) adviseert VZVZ op diverse vlakken, waarbij de meegegeven kaders leidend zijn (zoals functionele behoeften en juridische grondslagen)
- Bij het inventariseren van actoren en ICT-componenten in andere deelsectoren is de vaccinatieprioritering leidend. Dat betekent dat primair gefocust wordt op instellingen in de langdurige zorg en de GGD. Het niveau van detail van de inventarisatie van actoren gaat tot (branche)verenigingen/koepels en vooralsnog niet tot individuele spelers (zoals een individuele XIS-leverancier of zorginstelling)
- Het coördineren van ketentesten voor HIS'en, EVS's en ECD's/EPD's, alvorens leveranciers software in productie brengen
- Het zorgdragen voor een reële kostenvergoeding voor EVS-leveranciers en HIS-leveranciers (vanaf versie 2.0 en verder)
- Een calamiteitenplan opstellen, waarin de contactgegevens van alle betrokken stakeholders (ICT en woordvoering) over de hele keten van het vaccinatieproces (hele zorgsector) staan opgenomen

VZVZ zal zich niet bezighouden met zaken rond de verwerking van de communicatie in CIMS en de reeds bestaande afspraken tussen het RIVM, Actiz en ECD/EPD leveranciers omtrent registratie van vaccinatiegegevens.

Alle relevante kennis en ervaring zal worden ingebracht voor het realiseren van de structurele oplossing. VZVZ heeft hierin een adviserende rol in de vorm van voor te leggen stelselarchitectuurontwerpen.

1.4 Opdrachtgever

De opdrachtgever is het ministerie van VWS, vertegenwoordigd door

5.1.2e

1.5 Betrokken partijen

Betrokken partijen actor huisarts

De volgende partijen zijn betrokken bij de ultrakorte termijn voor de vaccinatie door de huisartsen

- VWS
- NHG
- RIVM
- HIS-leveranciers (TetraHIS, DXC, OmhiHIS, PharmaPartners, Promedico, CGM, ChipSoft, TransHIS)
- LHV
- Nictiz (in het kader van de voorbereiding op de lange termijnoplossing)

Betrokken partijen actor VG, ggz en VVT

De volgende partijen zijn betrokken bij de ultrakorte termijn voor de vaccinatie door de instellingen

- VWS
- VGN
- De Nederlandse ggz
- RIVM
- Actiz
- EVS-leveranciers (CareConnections, FarMedvisie, HI-Systems, Medimo)
- EPD/ECD-leveranciers

Betrokken partijen overige actoren

Voor de doelstelling om overzicht en inzicht te krijgen in soortgelijke voorzieningen/systemen van andere doelgroepen/actoren, zal per actor in figuur 1 in kaart worden gebracht hoe het ICT-landschap (systemen en leveranciers) eruitziet en welke contactpersonen en koepels zijn betrokken. In bijlage B staat in detail de huidige stand van zaken van het overzicht.

1.6 Uitgangspunten en randvoorwaarden

Voor de coördinatie worden de volgende uitgangspunten en randvoorwaarden gehanteerd:

- RIVM is verantwoordelijk voor de verwerking en registratie van de gegevens die gecommuniceerd worden vanuit de huisartsenpraktijken en instellingen naar het RIVM.
- De functionele behoeften van het RIVM gelden als uitgangspunt
- Randvoorwaardelijk voor het succesvol behalen van de doelstellingen is gedragenheid van de oplossing door alle actoren en tijdige besluitvorming

2

Fasering en planning

2.1 Inleiding

Om de opdracht succesvol uit te voeren, worden de onderstaande activiteiten voorzien. Hierbij is het uitgangspunt dat de activiteiten in nauwe afstemming plaatsvinden met alle de betrokken partijen: RIVM, NHG, LHV, VGN, De Nederlandse ggz, Actiz, NedXis, Nictiz, HIS-leveranciers, EVS-leveranciers (VG-sector en ggz), ECD/EPD-leveranciers (voor de VVT-sector), Ministerie van VWS en eventueel koepels van andere deelsectoren in de zorg.

Op hoofdlijnen wordt er gestart met het uitwerken van de ultrakorte termijn oplossing, waarbij alle kennis en ervaring wordt ingebracht voor de structurele oplossing. Belangrijk is dat beide oplossingen goed op elkaar aansluiten, zodat leveranciers voor ogen hebben waar naartoe wordt gewerkt en er geen onnodige tijd verloren gaat.

De werkzaamheden voor huisartsen zijn eerder gestart dan die voor instellingen (VG en ggz), maar komen grotendeels overeen. Desalniettemin zijn de activiteiten in dit hoofdstuk gescheiden per actor (huisarts en instellingen)

2.2 Realiseren en implementeren ultrakorte termijn oplossing - actor huisarts

Het RIVM heeft de opdracht om de oplossing voor de ultrakorte termijn voor de processen selecteren, oproepen, registreren en communiceren te realiseren en te implementeren. De NHG heeft de opdracht om hiervoor de functionele specificaties uit te werken. Wat betreft de communicatiemodule is dit beperkt tot het specificeren dat wat er geregistreerd wordt ook gecommuniceerd kan worden. Dit komt omdat het nog niet duidelijk is of en wat er gecommuniceerd mag worden tussen het HIS en CIMS. Als hier duidelijkheid over is, zal de communicatie worden gerealiseerd en geïmplementeerd.

Het RIVM is opdrachtgever richting de HIS-leveranciers. Onderdeel van de opdracht aan de HIS-leveranciers is het beschikbaarstellen en uitvoeren van een financieringsregeling.

Realisatie en implementatie selecteren / oproepen / registreren

Actoren

VZVZ, RIVM, NedXIS, NHG en LHV

Stand van zaken 11-12-2020

- De functionele specificaties (tot en met versie 2.0) zijn onder regie van de NHG opgesteld en vastgesteld (9 december 2020).
- De HIS-leveranciers zijn de aanpassingen aan het aanbrengen. Beoogde planning gereed voor testen is 14 december 2020 en gereed voor implementatie 31 december 2020. Een overzicht per HIS wordt gemaakt.
- Er is een tegemoetkomingsregeling beschikbaar voor de HIS-leveranciers. Deze is formeel nog niet gecommuniceerd, maar de inhoud is wel bekend. De hoogte wordt als ontoereikend en niet in lijn met de geschetste verwachtingen ervaren. Dinsdag 15 december zal NedXIS haar reactie inbrengen in de stuurgroep.
- De HIS-leveranciers hebben nog geen formele opdrachtbrief ontvangen voor de ontwikkeling en implementatie. Wel zijn de deadlines en de voorwaarden informeel bekend gemaakt.

Activiteiten

- Ontwikkelen ultrakorte termijnoplossing
- Begeleiden testtraject (GAT, csv-test en ketentest) HIS-leveranciers
- Coördinatie planning beschikbaarstellen ultrakorte termijnoplossing bij de huisartsenpraktijken
- Uitvoeren financieringsregeling voor een reële kostenvergoeding voor versie 2.0 en verder.
- Coördineren opstellen functionele specificaties versie 3.0 en verder

Planning

De activiteiten voor deze mijlpaal zijn 1 februari 2021 afgerond

Realisatie en implementatie communiceren HIS – CIMS

Actoren

VWS, VZVZ, RIVM, NedXIS, Nictiz, NHG en LHV

Stand van zaken 11-12-2020

Voor de uitwisseling tussen het HIS en CIMS is voor de ultrakorte termijn gekozen voor het uitwisselen van een .csv bestand over het E-Zorg netwerk. Het hoe is bekend, maar het is nog niet duidelijk wat er uitgewisseld zal worden en wat de frequentie van de uitwisseling zal zijn.

Op het moment van schrijven bestaat er een verschil van inzicht omtrent de beoogde oplossingsrichting voor de communicatie tussen het HIS en CIMS en de opslag van vaccinatiegegevens. Dit verschil van inzicht speelt zich af over twee assen:

- Het centraal opslaan van vaccinatiegegevens versus registratie aan de bron;
- Het communiceren tussen HIS en CIMS op persoonsniveau, danwel anoniem.

Er dient z.s.m. inzicht te worden verkregen in de argumenten voor de verschillende oplossingsrichtingen, waarbij de functionele behoeften van het RIVM als uitgangspunt fungeren. Met alle betrokkenen dient vervolgens een gedragen oplossing voor de ultrakorte termijn uitgewerkt te worden (met oog voor de structurele oplossing). Dit wordt uitgewerkt in een concreet voorstel ter besluitvorming door de stuurgroep.

Vanuit bestuurlijk overleg tussen VWS, LHV, Lareb en RIVM zijn drie pressure cooker werkgroepen bezig met het volgende onderwerp:

1. Decentraal vs centraal
2. Doorbreken medisch beroepsgeheim
3. ICT en administratieve lasten

Activiteiten

- Besluitvorming over uitwisseling HIS-CIMS: wat mag er uitgewisseld worden
- Opstellen functionele specificaties communicatie HIS – CIMS
- Technisch uitwerken communicatie HIS-CIMS
- Realiseren communicatie HIS-CIMS aan de kant van het HIS
- Ketentest per HIS-CIMS koppeling
- Implementeren communicatie HIS-CIMS bij de huisartsenpraktijken

Planning

De activiteiten voor deze mijlpaal zijn 8 januari 2021 afgerond

2.3 Lessons learned en advies voor een structurele oplossing -

Parallel aan de realisatie van de ultrakorte termijn oplossing, dienen de lessons learned voor een gedegen oplossing voor de (middel)lange termijn uitgewerkt te worden, dit uiteindelijk om voorbereid te zijn op een volgende pandemie. Het uitwerken betreft een **advies** richting ontwerpen van de openplatform uitwisselingsarchitectuur (inclusief juridisch toets), die aan de functionele en non-functionele eisen kan voldoen. VZVZ zal Nictiz, die verantwoordelijk is voor het ontwerpen van de informatiestandaarden, in de gebruikelijke samenwerking betrekken..

Bij het uitwerken van een advies voor een structurele oplossing dient ook aandacht te zijn voor het ontdubbelen van vaccinatiegegevens die zijn verkregen via de ultrakorte termijn oplossing en dienen alle lessons learned voor de ultrakorte termijn worden ingebracht.

Aan opdrachtgever zal een advies voor een ontwerp worden voorgelegd ter besluitvorming over het mogelijke vervolg en een structurele oplossing voor de in de korte termijn gerealiseerde uitwisseling.

Ontwerpen structurele oplossing

Actoren

Nictiz, VZVZ, RIVM, NHG, LHV, NedXIS, GGD, VVT, VGN en GGZ

Stand van zaken

Deze activiteit moet nog worden opgestart.

Activiteiten

- Ontwerpen (gefaseerde) lange termijn oplossing
- Uitvoeren juridische toets op het ontwerp
- Opstellen functionele specificaties
- Uitvoeren DPIA
- Opstellen en uitbrengen advies over realisatie en implementatie van de structurele oplossing voor de huisartsen.

Planning

De activiteiten van deze mijlpaal zijn 1 maart 2020 afgerond.

2.4 Overzicht en inzicht soortgelijke voorzieningen/systemen andere actoren

Overzicht en inzicht overige actoren

Voor het verkrijgen van overzicht en inzicht te krijgen in soortgelijke voorzieningen/systemen van andere doelgroepen/actoren, zal per actor in figuur 1 in kaart worden gebracht hoe het ICT-landschap (systemen en leveranciers) eruit ziet en welke contactpersonen en koepels zijn betrokken. In bijlage B staat in detail de huidige stand van zaken van het overzicht.

Activiteiten

- Inventarisatie van overige actoren in het vaccinatieproces (naast huisartsen) voor de ultrakorte termijn
- Inzicht in relevante ICT-componenten per actor in relatie tot het vaccinatieproces, vaccinatieregistratie en communicatie met CIMS
- Visueel overzicht opstellen van alle actoren inclusief contactpersonen en samenhang

Planning

De activiteiten voor deze mijlpaal zijn 18 december 2020 afgerond.

Advies omtrent coördinatie per actor

Activiteiten

- Per actor een advies opstellen omtrent de benodigde coördinatie voor de ultrakorte termijn

Planning

De activiteit voor deze mijlpaal is 18 december 2020 afgerond

2.5 Realiseren en implementeren ultrakorte termijn oplossing – actor instellingen

Op advies van VZVZ heeft de VG en GGZ sector besloten om in EVS'en vaccinatiegegevens te registreren en uit te laten wisselen met het RIVM en zijn er aanvullende werkzaamheden voorzien. Deze zijn gelijkwaardig aan die van de huisartsen en waar mogelijk worden kennis en inzichten hergebruikt en één en ander tussen de sectoren afgestemd/geuniformiseerd.

Realisatie en implementatie registreren, toestemming en communiceren EVS - CIMS

Actoren

VZVZ, RIVM, VGN, De Nederlandse ggz en EVS-leveranciers

Stand van zaken 20-01-2021

- Offerteaanvraag is ingediend bij de EVS-leveranciers. Deadline voor het indienen van de offertes is 22 januari 2021
- Specificaties voor de benodigde aanpassingen aan de EVS'en zijn opgesteld
- Planning van de oplevering voor registratie van vaccinatiegegevens en communicatie van de vaccinatiegegevens bekend

Activiteiten

- Begeleiden testtraject (GAT, csv-test en ketentest) EVS-leveranciers
- Coördinatie planning beschikbaarstellen ultrakorte termijnoplossing bij de instellingen
- Uitvoeren financieringsregeling

Planning

De activiteiten voor deze mijlpaal zijn 1 februari 2021 afgerond

Realisatie en implementatie communiceren EVS, ECD/EPD - CIMS

Actoren

VWS, VZVZ, RIVM, VGN, De Nederlandse ggz, Actiz EVS-leveranciers, ECD/EPD-leveranciers

Stand van zaken 20-01-2021

- Planning van de oplevering voor de communicatie van de vaccinatiegegevens is bekend

Activiteiten

- Begeleiden testtraject (ketentest) ECD/EPD leveranciers
- Coördinatie planning beschikbaarstellen ultrakorte termijnoplossing bij de instellingen

Planning

De activiteiten voor deze mijlpaal zijn 1 februari 2021 afgerond

2.6 Opstellen calamiteitenplan

VZVZ heeft kennis en ervaring als ketenregisseur in het geval van calamiteiten. Zij hanteert hiervoor een calamiteitenplan dat ook ingezet kan worden voor de uitwisseling van vaccinatiegegevens met RIVM.

Actoren

VZVZ, RIVM, alle leveranciers betrokken bij vaccineren huisartsen en instellingen en GGD, GGD-GHOR

Stand van zaken 20-01-2021

- Alle actoren worden inzichtelijk gemaakt
- Bij iedere actor worden de juiste contactgegevens opgehaald en procesmatige zaken uitgevraagd

Activiteiten

- Contactenlijst van actoren opstellen en processen uitvragen
- Alles verwerken in het calamiteitenplan
- Calamiteitenplan bespreken en beheren
- Uitvoeren van een dry-run

Planning

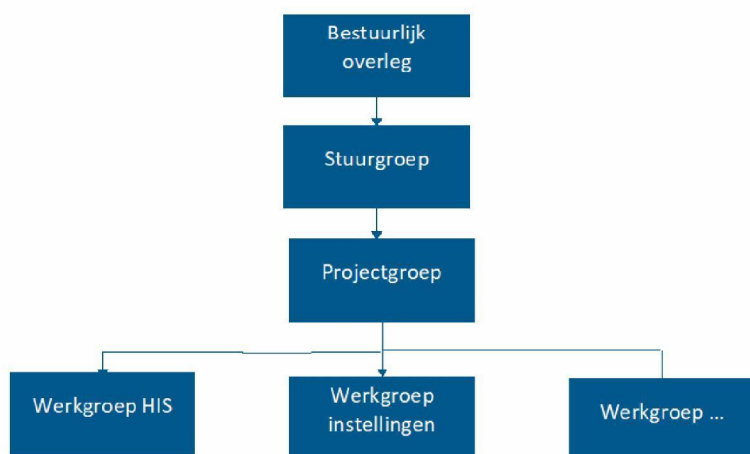
De activiteiten voor deze mijlpaal zijn medio februari 2021 afgerond

3

Projectorganisatie

3.1 Inleiding

In figuur 2 staat een schematische weergave van de programmaorganisatie. In de navolgende paragrafen wordt hierop per onderdeel een toelichting gegeven.



Figuur 2 programmastructuur

3.2 Governance

Bestuurlijk overleg

De sturing van het programma is belegd bij het Bestuurlijk overleg en de Stuurgroep.

Het bestuurlijk overleg is het escalatiekanaal van het programma en bestaat uit een afvaardiging van VWS, RIVM en VZVZ,

Het bestuurlijk overleg komt op afroep bij elkaar.

Stuurgroep

De stuurgroep heeft als taak de 'dagelijkse' sturing op het programma en bestaat uit de volgende leden:

1. 5.1.2e (VWS) – opdrachtgever
2. 5.1.2e (VZVZ) - 5.1.2e
3. 5.1.2e (RIVM)
4. 5.1.2e (RIVM)
5. 5.1.2e (Nictiz)
6. 5.1.2e (NedXIS)
7. 5.1.2e en 5.1.2e (LHV)
8. 5.1.2e (Actiz)
9. 5.1.2e (De Nederlandse GGZ)
10. 5.1.2e (VGN)

8

1

De stuurgroep komt wekelijks bij elkaar.

3.3 Projectgroep

De projectgroep heeft als taak om onder voorzitterschap van de programmamanager van VZVZ samen met de stakeholders de voortgang te bewaken, blokkades te signaleren-op te lossen-te escaleren en de inhoud te ondersteunen. De leden van de projectgroep zijn vertegenwoordigers van VZVZ, Nictiz, LHV, NHG, NedXIS, Actiz, De Nederlandse GGZ en VGN en RIVM.

De projectgroep komt drie keer per week bij elkaar.

3.4 Werkgroepen

De inhoud wordt in werkgroepen uitgewerkt. Op dit moment zijn er twee werkgroepen, de werkgroep HIS en de werkgroep Instellingen. Deze werkgroepen hebben als taak om de realisatie en implementatie van de processen selecteren/oproepen/registreren/communiceren uit te werken. De werkgroep HIS bestaat voor de ultrakorte oplossing uit een vertegenwoordiging van de HIS-leveranciers, VZVZ, NHG, LHV en RIVM. Voor de structurele oplossing zal deze werkgroep worden aangevuld met een vertegenwoordiging van Nictiz. De werkgroep Instellingen bestaat voor de ultrakorte oplossing uit een vertegenwoordiging van de EVS-leveranciers, ECD/EPD-leveranciers, VZVZ, Actiz, De Nederlandse ggz en VGN

Afhankelijk van besluitvorming over de coördinatie voor andere actoren zullen hier werkgroepen voor worden ingesteld.

3.5 Kosten VZVZ

De inschatting van kosten is uitgesplitst naar personele inzet (intern VZVZ-personeel en externe inhuur) en vergoedingsovereenkomst softwareleveranciers (HIS). Aanvullen met de uitloop, in maart, waar, apart staatje meenemen.

Personele inzet (initiële inschatting)

Type	Rol	Uren per week (gemiddeld)	Aantal weken	Gemiddeld uurtarief (ex. BTW)	Totaal (ex BTW)
Intern personeel VZVZ	Projectmanager, experts en ondersteuning	84	12	5.1.1c	
Externe inhuur	Programma-, project-, leveranciers- en testmanagement	134	12		
<i>Totaal</i>					

Update versie 1.3: Het project loopt langer door dan de 12 weken; bovendien is de opdracht uitgebreid met de coördinatie van het coördineren van de vergoedingen van softwareleveranciers voor de noodzakelijke aanpassingen. De taken verschuiven daarmee, maar blijven ongeveer even intensief. Zie hiervoor 3.6.

Personele inzet (aanvullende inschatting)

Type	Rol	Uren per week (gemiddeld)	Aantal weken	Gemiddeld uurtarief (ex. BTW)	Totaal (ex BTW)
Intern personeel VZVZ	Projectmanager, experts en ondersteuning	84	8	5.1.1c	
Externe inhuur	Programma-, project-, leveranciers- en testmanagement	134	8		
<i>Totaal</i>					

3.6 Vergoedingen aan softwareleveranciers

VZVZ coördineert het offertetraject voor de EVS-leveranciers, voor de reële kosten, voor het selecteren, oproepen, registreren en communiceren. Dit doen we op basis van versies die worden ontwikkeld conform vastgestelde specificaties. Op dezelfde wijze zal ook de coördinatie van het offertetraject voor de ECD/EPD- en HIS-leveranciers bij VZVZ worden belegd voor de nieuwe offertrajecten die nog moeten starten. De lopende offertetrajecten zal RIVM afronden.

Voor de ECD/EPD en HIS-leveranciers betekent dit dat vanaf versie 2.0 de coördinatie van het offertetraject door VZVZ wordt uitgevoerd op dezelfde wijze als dit voor de EVS-leveranciers wordt gedaan. Selecteren, uitnodigen en registreren is hiermee buiten scope. De coördinatie start vanaf de communicatie met CIMS.

Er wordt per leverancier per pakket een dossier als resultaat aangeleverd, waarin staat welke overeenstemming over de kosten is bereikt, en de onderbouwing daarvan, zodat de bedragen kunnen worden uitgekeerd.

Zie onderstaand schema voor de typen applicaties en het te bouwen pakket.

Type XIS	Functionaliteit		
	Pakket 1	Pakket 2	Pakket x
	- selecteren - uitnodigen - registreren	- communicatie CIMS - geanonimiseerde data - eventueel: aanpassen selectiecriteria en aanpassing wijze van uitnodigen?	Nog te bezien
HIS 10 leveranciers	- Offertetraject RIVM/VWS - Offertes binnen en beoordeeld - Betaalbaar stellen	- Offertetraject VZVZ - Specificaties: Aangepaste specificaties NHG, DPV_161 en DPV_210	
EVS 4 leveranciers	- Offertetraject VZVZ - Offertes binnen? - Beoordeeld. - Betaalbaar stellen via VWS?	- Offertetraject VZVZ - Specificaties: DPV_161 en DPV_210	
ECD/EPD 6 leveranciers	- Geen offertetraject (want buiten zicht gebleven)	- Offertetraject VZVZ - Specificaties: DPV_161 en DPV_210	

4

Kwaliteit

4.1 Risico's

Risico's

Er vindt geen tijdige besluitvorming plaats over of en wat er gecommuniceerd mag worden tussen HIS en CIMS en wat er centraal en decentraal geregistreerd mag worden.

De HIS-leveranciers kunnen door de inspanningen die zij moeten leveren niet voldoen aan de eisen en voorwaarden van landelijke programma's

De HIS-leveranciers worden onvoldoende en niet conform de geschetste verwachtingen gefinancierd voor de ontwikkeling en implementatie van de ultrakorte termijnoplossing, waardoor zij niet in staat zijn om de benodigde inspanning en kwaliteit te leveren.

Maatregelen

Wat er in het HIS geregistreerd wordt m.b.t. de COVID-19 vaccinatie voldoet voor de ultrakorte termijn aan de informatiebehoefte van het RIVM. Indien tijdige besluitvorming uitblijft kan gestart worden met de vaccinatie en registratie en kan de communicatie op een later tijdstip starten.

De HIS-leveranciers maken aan VWS inzichtelijk aan welke verplichtingen ten aanzien van landelijke programma's zijn niet kunnen voldoen vanwege de benodigde inspanning voor de COVID-19 vaccinaties.

De huidige financieringsregeling bijstellen conform de geschetste verwachtingen.

Bijlage A Doelplanning

In een apart document is de doelplanning voor de coördinatie van de registratie en communicatie COVID-19 vaccinaties huisartsensystemen opgenomen. Zie hiervoor doelplanning COVID-19 HIS.xls. Hieronder is een afbeelding van de doelplanning opgenomen.

Doelplanning vaccinatie													
		Jaar	2020			2021							
		Maand	December			Januari				Februari			
		Week	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8
Doel variabele	Ureninschätzung	Doordlooptijd / deadline											
1 Realisatie en implementatie van de structurele oplossing - actieve huisartsen													
1.1 Realisatie en implementatie selecteren/oproepen/registreren		04-jan-21											
Ontwikkeling en uitrol van de terminologische oplossing	130												
Testen uitrol van de terminologische oplossing	120												
Implementeren uitrol van de terminologische oplossing bij de huisartsen praktijk	180												
Deelname van de huisartsen praktijk aan de realisatie van de terminologische oplossing	60												
Uitvoeren en financieel opstellen	240												
1.2 Realisatie en implementatie communiceren HIS-CIMS		1-jan-2021											
Bedrukt worden met de realisatie van de HIS-CIMS: wat er eruit zal zien	120												
Opstellen functionele specificaties communicatie HIS-CIMS	180												
Technisch uitwerken communicatie HIS-CIMS	180												
Realiseren communicatie HIS-CIMS aan de kant van het HIS	180												
Testen van de HIS-CIMS koppeling	60												
Implementeren communicatie HIS-CIMS bij de huisartsen praktijk	180												
2 Uitwerken en uitvoeren structurele oplossing - actieve huisarts													
2.1 Ontwerpen structurele oplossing		12-jan-21											
Ontwerpen (ontwerp) van de terminologische oplossing	200												
Uitvoeren van de terminologische oplossing op het ontwerp	130												
Opstellen functionele specificaties	80												
Uitvoeren DITA	120												
Opstellen en uitvoeren advies over realisatie en implementatie structurele oplossing voor huisartsen	80												
2.2 Uitvoeren functionele oplossing structurele oplossing HIS-leveranciers		05-jan-21											
Op basis van het ontwerp bij de HIS-leveranciers inventariseren welke inspanning benodigd is voor het ontwikkelen van de oplossing	120												
Uitvoeren en vaststellen van de hoogte van de tegengestelde oplossing voor de ontwikkeling van de structurele oplossing	120												
Uitvoeren en vaststellen van de hoogte van de tegengestelde oplossing voor de implementatie van de structurele oplossing	120												
Uitvoeren en vaststellen van de voorwaarden voor uitbesteding van de tegengestelde oplossing	80												
3 Overzicht en inzicht over de actoren													
3.1 Overzicht en inzicht over de actoren		28-dec											
Inventarisatie van de actoren in de vaccinatieproces (naast huisartsen) voor de uitrol van de terminologische oplossing	80												
Inventarisatie van de actoren in de vaccinatieproces (naast huisartsen) voor de realisatie van de terminologische oplossing	80												
Visueel overzicht opstellen van alle actoren inclusief contactpersonen en samenhang	80												
3.2 Advies omtrent coördinatie per actor		25-dec											
Per actor een advies opstellen omtrent de benodigde coördinatie voor uitrol van de terminologische oplossing	80												
4 Naar behoefte opstellen realisatie en implementatie voor de realisatie van de terminologische oplossing													
4.1 Afstemming van de behoefte van de stakeholders													
Uitb													

