

**To:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Thur 3/4/2021 5:11:15 PM  
**Subject:** RE: Betreft toegang tot vaccinaties gegevens  
**Received:** Thur 3/4/2021 5:11:16 PM

Dank, ja, dat is goed

[redacted]

---

**From:** [redacted]@rivm.nl  
**Sent:** donderdag 4 maart 2021 17:55  
**To:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl  
**Subject:** FW: Betreft toegang tot vaccinaties gegevens

Hoi,

Ik stuur toch maar vertrouwelijk door aan jullie.

[redacted] zal ik jouw naam als contactpersoon doorgeven?

Groeten,

[redacted]

---

**From:** [redacted]@rivm.nl  
**Sent:** Thursday, March 4, 2021 1:25 PM  
**To:** [redacted]@rivm.nl  
**Cc:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl  
**Subject:** RE: Betreft toegang tot vaccinaties gegevens

Dag [redacted]

Alvast een voorschot op bespreking.

N.a.v. een stuurgroep circa drie weken geleden, toen bijgaand memo besproken is, voer ik momenteel samen met Adrie gesprekken met twee kandidaat-projectleiders voor het inrichten van een proces van uitvraag gegevensvragen uit CIMS. Dit is overigens niet een-op-een hetzelfde als het aanleggen van koppelingen met anderen, waarvoor ook een IV-inspanning nodig zal zijn.

We komen hierover graag met EPI in gesprek, omdat we een rol voor jullie voorzien in het project en vervolg. Wie kunnen we aanhaken?

Zie bijgaande concept-opdracht in de bijlage ter info. Graag niet verspreiden, gezien concept-status.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

---

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T [redacted]  
 M [redacted]

[redacted]@rivm.nl

<http://www.rivm.nl>

---

**RIVM** De zorg voor morgen begint vandaag

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 4 maart 2021 12:06  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** FW: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Dit is de achtergrond voor agendapunt volgende week over koppeling CIMS data aan andere databronnen. Is belangrijk voor meerdere doelen, zoals nader onderzoek veiligheidssignalen, en monitoring en evaluatie effectiviteit van het vaccinatieprogramma.

Groeten,

5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** Thursday, March 4, 2021 11:06 AM  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Nog aanvulling voor de helderheid: het gaat nu dus in algemeenheid en niet specifiek over het voorstel dat heeft bijgevoegd (waar vragen bij zijn te stellen).

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 4 maart 2021 11:03  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Beste allen,

In het tot stand komen van use case is telkens ingebracht dat vaccinatiedata ook gebruikt zal moeten kunnen worden door anderen. Daarbij hadden we voor ogen een commissie zoals die ook voor gebruik van Praeventis data is ingericht.

Ik denk dat we de waarde van landelijk register ernstig te kort doen als dit niet tot de mogelijkheden behoort (na zorgvuldige weging vanzelfsprekend). Ook mogelijkheden om databronnen te kunnen koppelen behoren hier toe.

Zo is ook vanuit Lareb in project plan voor VWS opgenomen dat ze wanneer dit nodig is (bv nav nederlandse of buitenlandse info) ook aan verificatie van signalen zouden kunnen doen ivm veiligheidsbewaking.

Voor nu eerst sowieso ligt nu eerst de uitdaging asap een werkend en gevuld CIMS te krijgen (met ook HIS en van de instellingen etc).

Groet 5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 4 maart 2021 08:15  
**To:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** RE: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Goedemorgen,

Er is geen grondslag om vaccinatiedata in het landelijk register aan te mogen leveren aan wie dan ook. Alleen Lareb vormt uitzondering. Ook is bij het informed consent niet aangegeven dat RIVM data doorlevert.

Merk ook op dat er aan RIVM (i.c. aan mij) gevraagd wordt opdracht te geven om HISsen aan te laten passen zodat die data kunnen aanleveren voor wetenschappelijk onderzoek of kwaliteitsverbetering van de informatiestromen in de zorg. Dergelijke opdracht kan/zal ik niet geven, dat is m.i. voorbehouden aan het Informatieberaad (voorzitter [redacted] [redacted]).

Dit speelt ook bij aanlevering van data vanuit GGDGHOR aan HISsen, ook hier kan/zal ik geen opdracht voor kunnen verstrekken.

Wellicht wel door [redacted] [redacted] ?

Bovendien worden impliciet financiële middelen gevraagd.

Kortom, er is dringend helderheid nodig over wat wel/niet verwacht wordt van het registratieprogramma.

NB [redacted] [redacted] heeft ook Judith van Bommel (voormalig crisismanager bij VWS) om medewerking gevraagd. Judith heeft die vraag doorgezet naar mij.

Met vriendelijke groet,

[redacted]  
[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]  
[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

[redacted] [redacted]

**From:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Sent:** woensdag 3 maart 2021 18:06

**To:** [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Subject:** FW: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Beste alle drie,

Hierbij mail met ook van extern vraag over het beschikbaar komen van CIMS informatie en tevens wordt genoemd (ik kan niet inschatten hoe realistisch dat is) dat ook via HIS direct info mbt vaccinatiestatus verkregen zou kunnen worden. Ze willen het signaal ook bij VWS neerleggen.

Ik zal aangeven dat ik wel bij overleg kan aansluiten (in geval van Pharmo gaat het om info in studie verband). Het is dan wel nodig voor die tijd helderheid te hebben wat aan te geven over beschikbaarheid info mbt CIMS.

Gr [redacted]

**From:** [redacted] [redacted] <[redacted]@pd-groep.nl>

**Sent:** woensdag 3 maart 2021 09:47

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@uu.nl>

**Cc:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@lareb.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@Pharmo.nl>

**Subject:** RE: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Ho [redacted]

Dat lijkt maar zo, maar ook als we CIMS koppelen, dan nog is het nodig om de HISsen sneeler te verzamelen en moeten de HISsen hieraan meewerken. Overall is een route direct uit het HIS handiger omdat je dan ook van allerlei privacy randvoorwaarden af bent. Koppelen op BSN is nooit een eenvoudige route. Via het HIS isd het veel sneller, makkelijker en het valt binnen de AVG. Daarmee niet gezegd hebbend dat een koppeling het CIMS niet relevant is. Er zit echter te weinig in om PE onderzoek mee te doen....

Groet [redacted]

**From:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@uu.nl>

**Sent:** woensdag 3 maart 2021 09:18

**To:** [redacted] [redacted] <[redacted]@pd-groep.nl>

Cc: 5.1.2e, 5.1.2e, <5.1.2e@umcutrecht.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@lareb.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@Pharmo.nl>

Subject: Re: Betreft toegang to vaccinaties gegevens

Besten,

lijkt me dat 5.1.2e de weg via HIS heeft ingezet, maar mogelijkheid tot koppeling met CIMS zou ook zsm voorbereid moeten worden. Lijkt me een stuk eenvoudiger. Ik begrijp dat dit door Agnes/Hester wordt opgevolgd?

Ik kan zeker 5.1.2e spreken om belang van beide acties te onderstrepen voor EMA onderzoek naar vaccin veiligheid.

5.1.2e

Op 3 mrt. 2021, om 08:24 heeft 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@pd-groep.nl> het volgende geschreven:

Hoi 5.1.2e

Samengevat, er moeten drie zaken geregeld worden:

-1- Het tijdstip van vaccinatie en het batch nummer, zij nieuwe inormate elementen die normaal niet in een HIS kunnen worden opgenomen in het reguliere voorschrift bestand. Dat moeten de HISsen doen. Die hebben dat wel al gedaan voor het CIMS voor patienten die toestemming hebben gegeven, maar niet voor ons en de huisarts zelf. IK heb hun dit gevraagd maar de HISsen willen van het LHV/RIVM 5.1.2e een go hebben omdat te doen. Dit is verreweg het allermakkelijkste, maar ik krijg niemand in beweging. Zo verliezen we weer enorm veel tijd.... De Hissen wachten op de go waarschijnlijk voor 'financiering' .... Alle HIS gebasserde gegevensverzameling in Nederland hebben daar last van, maar hebben ook tijd nodig om een en ander te verwerken. De huisarst moet deze gegevens zelf ook hebben... om (zo) nodig patienten uit te kunnen sluiten voor (type, Batch) vaccinatie (risico of CI of reeds elder gevaccineerd) of juist te prioiteren voor vaccinatie (hoog risico).

-2- Onze research systemen en dat van anderen (ook NIVEL etc) moeten aangepast worden om de vaccinaties gegevens ook daad werkelijk zo te kunnen verwerken. Dat klinkt eenvoudig maar is in ISO gecertificeerde omgevingen tijdens lopende projecten een mega operatie (veel werk) die daarom kostbaar is (geen financiering voor). Dat moet gecoördineerd en dat kunnen we pas doen als we weten dat alle HISSen de gegevens gestandaardiseerd aanleveren.

-3- Vooralsnog zullen de gegevens van vaccinaties door de huisarts in het HIS komen via een MEDREC bericht. De vaccinaties die niet door de huisarts gezet zijn, moeten van het RIVM/ de GGD weer terug naar de huisarts. Dat doet GGD GHOR, maar die lopen achter. Wanneer deze gegevens bij de huisarts (in retrospect) in zijn HIS toegevoegd gaan worden (completeid ???) is maar de vraag. Beloofd is dat dat deze week zou gebeuren ?? .....

-4- De verzamelrequentie van de gegevens kan en moet omhoog omdat we anders pas nu zijn gaan vaccineren. Dat kan niet zomaar. Dat moet gepland worden. HISsen moeten dat gaan doen en vragen daar een vergoeding voor, maar dat loopt aardig op tot tonnen als de verzamel in frequentie en omvang ophogen. Daar is geen aparte financiering voor.

Het goede nieuws is, dat we in Nederland dit onderzoek, tegen relatief beperkte kosten kunnen doen, maar niet gratis.... Het kan snel maar er moet wel wat geregeld worden. De snelste weg lijkt te gaan via de as VWS/RIVM/LHV een opdracht aan NedHIS zal ons uit deze situatie kunnen helpen. Tevens hebben we extra personeel nodig om al die gegevens bij elkaar te kruien. Voor VWS en veiligheidsonderzoek en de fabrikanten is dat dit een kruimelbedrag, maar ook wij hebben als bedrijf erg veel last van de COVID tijd om ons hoofd boven water te houden en hulp nodig om dit voor jullie goed te kunnen doen.

Ik heb de heren al aangeschreven en bij deze de bijlage die ik hun gestuurd heb.

Zie ook onze prepoub over vaccinatie

5.1.2h

Groet 5.1.2e

5.1.2e

STIZON | Stichting Informatievoorziening voor Zorg en Onderzoek  
PHARMO Instituut | PHARMO Institute for Drug Outcomes Research  
INSZO | Instituut voor Zorgoptimalisatie

Van Deventerlaan 30-40  
3528 AE Utrecht  
The Netherlands

Mobile 5.1.2e  
E-Mail 5.1.2e [@pd-groep.nl](mailto:pd-groep.nl)

5.1.2h

Disclaimer:  
No rights may be derived from the contents of this e-mail message. The information in this e-mail message is intended only for the addressee.  
PHARMO cannot vouch for the correctness and completeness of the contents of e-mail messages, nor for the timely receipt.

<image001.png>

5.1.2e

Pharmacoepidemiology & Health Care Optimization  
Department of Epidemiology & Data Science  
Amsterdam Public Health Research Institute  
Amsterdam UMC -Free University, Amstedrdam  
The Netherlands

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 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

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 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 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel