

Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie 16 maart 2021

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e (verslag)

Actualiteiten

- *1 prik scenario*
Tussen RIVM en VWS bestonden uiteenlopende beelden over het invullen van het advies van de GR over het '1 prik scenario' (d.w.z. 1 prik na doorgemaakte COVID). Er ligt nu een nieuwe nota met verschillende mogelijkheden. Vraag is of VWS hier mee uit de voeten kan. Belangrijk punt hierin is hoe vastgesteld wordt dat iemand de infectie doorgemaakt heeft. VWS moet hier een besluit in nemen. Een punt voor een latere evaluatie: wie gaat waar over?
- *Pauzeren vaccineren met AstraZeneca*
5.1.2e spreekt zijn grote waardering uit voor de medewerkers in het programma hoe ze de pauze van AZ hebben opgepakt en voorbereid. Nu worden de voorbereidingen getroffen voor de herstart met AZ als de PRAC EMA donderdag positief adviseert over AZ.
Er was geen andere mogelijkheid dan deze pauze op het moment dat het CBG de minister adviseert om te pauzeren zodat nader onderzoek gedaan kan worden. Of en hoe het programma perspectief hier voldoende in meegenomen is, wordt op een ander moment besproken. Duidelijk is dat de beoordeling aan het CBG is.
Het RIVM/programma heeft laten zien met veel flexibiliteit in te kunnen spelen op onverwachte gebeurtenissen; er is erg super adequaat gehandeld in zeer korte tijd.
Een volgende, belangrijke vraag wordt hoe de burger reageren op AZ: willen ze dit nog?
- *Stand van zaken vaccineren van thuiswonende ouderen*
Er is een afvlakking van het vaccineren bij ouderen die thuis wonen. Staat nu op 75%. Dat is een stijging die iets afneemt, wat logisch is bij het bereiken van dit punt. Dit is geen negatief gegeven, hier in de berichtgeving alert op zijn.
- *Programmadirectie*
Over de invulling van de programmadirectie zijn afspraken gemaakt en er wordt gezorgd voor volgende versterking.

Stuurgroep CIMS

- *Verklaring verschillen tussen aantallen registraties in CIMS en weekrapport EPI*
Er is een 'gat' van 300.00 records dit niet geleverd zijn door bronsystemen van uitvoerders. Dit aantal blijkt een stabiel aantal (wordt niet ingelopen). Dit is gedeeld met VWS. Het is belangrijk dat zoveel mogelijk gegevens in CIMS komen. Nu wordt bij de publicatie een schatting gemaakt. Deze schatting wordt steeds moeilijker om te maken. Er moet een moment komen waarop overgegaan wordt naar CIMS, met – indien nodig – een disclaimer over de aantallen. De stuurgroep CIMS komt met een nieuw voorstel naar de Stuurgroep.
- *Kwaliteit van data*
De kwaliteit van de data wisselt. Oplossing daarvoor kan zijn dat het RIVM waar het kan de data aanpast (met afschrift naar uitvoerder). Het wordt juridisch getoetst of dat kan. Tevens moet een analyse gedaan worden wat dit formatief betekent als het RIVM correcties zelf gaat doen. Belangrijk hierbij is welke rol het RIVM hierin wil hebben. Het vaccinatiebewijs is geen

verantwoordelijkheid van het RIVM, al zal CIMS een belangrijke bron worden om gegevens uit te trekken. Dat betekent dat CIMS voldoende op orde moet zijn. Duidelijkheid moet er zijn dat het RIVM niet verantwoordelijk is voor de kwaliteit van de brongegevens; daar zijn de aanleveranciers verantwoordelijk voor.

Ander element: CIMS gaat ook ontsloten worden voor burgers.

Overigens is het overleg met partijen (aanleveranciers) gaande.

5.1.2e neemt deze bemerkingen mee terug naar de stuurgroep Registratie CIMS.

Definitieve opdracht verkenner

Geen opmerkingen op de inhoud. 5.1.2e nemen het voortouw in de werving en na een eerste selectie wordt 5.1.2e betrokken.

Verslag Stuurgroep 9 maart 2021

Akkoord.

Hoofdpuntenrapportage Landelijke registratie

Heel informatief, wordt voor kennisgeving aangenomen.

Live gang cliëntportaal

Deze is ongeveer twee weken uitgesteld, omdat er nog extra werk verricht moet worden waar tijd voor nodig is. VWS is hier goed op aangesloten. In de kamerbrief en overigens ook in de uitnodigingsbrieven stond dat burger eind maart de gegevens in zouden kunnen zien. 5.1.2e checkt of hier nu extra op geacteerd moet worden.