



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

nota

Nota registratie 1-prik beleid (DPV_269)

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

5.1.2e

Nota nummer
Contactpersoon

Datum
17 mei 2021

Ons kenmerk

Inleiding

Per 2 april 2021 is het 1-prik beleid ingegaan waarbij in het geval van een doorgemaakte COVID-19 infectie de afgelopen zes maanden één vaccinatie volstaat. Er is gekozen voor een snelle invoering om onnodig medisch handelen te voorkomen, waarbij eenduidige registratie nog niet is gerealiseerd.

In de stuurgroep Registratie is op 22 april jl. akkoord gegeven op de impactanalyse DPV_269 1-prik scenario met in scope aanpassing van zowel de DPV_161 als DPV_210 voor eenduidige registratie en opname in CIMS en CIMS-BI.

Gelet op de eerst mogelijke datum van realisatie en planning van de 1^{ste} prikken wordt bij deze akkoord gevraagd op de wijziging van de scope voor de registratie van het 1-prik scenario.

In deze nota wordt **akkoord gevraagd** op de volgende punten;

- 1) Wijziging scope
- 2) Realisatie registratie
- 3) Aanpassing DPV_210

Wijziging scope

Het voorstel is om enkel het veld '1-prik volstaat door doorgemaakte COVID-19 infectie' op te nemen in DPV_210 en dan alleen m.b.t. de input vanuit CoronIT en ZKVI/BRBA.

Redenen voor wijzigen scope bestaan uit twee elementen.

Ten eerste is de toegevoegde waarde in tijd (window of opportunity) beperkt:

- De verwachte doorlooptijd voor het doorvoeren van de wijziging voor zowel de DPV_161 als DPV_210 is 4-6 weken. Door de hoeveelheid aan 'prio 1'-wijzigingen (waaronder vaccinatiebewijs en doorontwikkeling CIMS) is de eerst mogelijke startdatum 1 juni 2021 en realisatiedatum half juli, week 28 van dit jaar.
- De 1^e prikronde is naar verwachting in week 27 afgerond. Of er sprake is van het 1-prik scenario wordt sinds 2 april decentraal geregistreerd bij het maken van de 1^e afspraak of tijdens de 1^e

Datum
17 mei 2021

Ons kenmerk

afspraken. De centrale registratie is niet met terugwerkende kracht te verwerken. Dit maakt de toegevoegde waarde van het aanpassen van de DPV 161 zeer beperkt.

Ten tweede, door complexiteit en afhankelijkheden rondom lopende trajecten, is een aangepaste scope beter te implementeren:

- In CoronIT wordt op eenduidige wijze geregistreerd m.b.t. het 1-prikbeleid. Voor ZKVI/BRBA worden hierover afspraken gemaakt. Daarnaast leveren zij nog geen gegevens conform DPV_210. Dit maakt het relatief eenvoudiger om het extra veld '1-prik volstaat door doorgemaakte COVID-19 infectie' hier nog mee te nemen.
- Het NHG heeft nog geen specificatie vastgesteld om op eenduidige wijze in het XIS Covid doorgemaakt/1 prik volstaat te registreren. Aangezien de leveranciers erg druk zijn met andere wijzigingen, zoals de procesinformatie, is het ook de vraag of dit -in dit stadium- nog opportuun is. Daarmee wordt volstaan met een aantekening in het dossier ('free format').

Impact op vaccinatiegraad voor EPI

Het aantal gevallen waarbij iemand na 1 prik volledig gevaccineerd is, is inzichtelijk vanuit CoronIT en straks ZKVI/BRBA. Door inzage in deze getallen kan de vaccinatiegraad worden afgeleid.

Impact op vaccinatiebewijs

Geen, is buiten scope.

Realisatie registratie

GGD GHOR moet de procesinformatie voor BI-CIMS nog ontwikkelen en ZKVI/BRBA moet nog procesinformatie gaan aanleveren. De aanpassing ten behoeve van het 1-prik beleid in de DPV_210 kan in de realisatie van de procesinformatie worden meegenomen. Hierdoor is het inzetten van een aparte projectleider voor de realisatie van de 1-prik beleid registratie niet nodig.

Aanpassing DPV_210

DPV_210 wordt aangevuld met een extra veld, nl.

Naam veld	Verplicht (Registratie)	Type	Formaat (max)
Vaccinatiestatus: 0: vaccinatieschema niet afgerond 1: vaccinatieschema afgerond	ja	NUMERIEK	1