

Oefeningen ketencalamiteiten COVID-19 vaccinatie gegevensuitwisseling.

Mei 2021

Doel

Het oefenen van diverse mogelijke calamiteitsscenario's, zodat kan worden getest of de ondersteunende documenten (ketencalamiteitenprocedure) duidelijk zijn en of de organisatie optimaal in actie zal komen bij daadwerkelijke calamiteiten.

Opzet oefening

- A. Bijeenkomst van 1,5 uur.
- B. Oefenen van calamiteitsscenario's met 'minimale bezetting' CMT inclusief Communicatie.
 - a. Willen we ook de personen die back-up/vervanger zijn in de oefening betrekken?
- C. Proces, table top oefening proces doorlopen en kijken of dit duidelijk is en of er voldoende informatie is om het proces te doorlopen.
 - a. Primaire doel is proces valideren en oefen met de relevante bestuurders/managers
 - b. Communicatiescenario's, wie communiceert en informeert wat en op welk moment? Zijn de relevantie contactpersonen te bereiken en zijn de contactgegevens beschikbaar bij het CMT?
 - c. Is er voldoende informatie te verkrijgen om de calamiteit te beoordelen en het risico te controleren?

Vragen bij elk scenario

- Wie van de partijen zou dit kunnen signaleren? Hoe wordt signaleerd?
- Is sprake van een calamiteit of kan dit een calamiteit worden? Wanneer is de betreffende situatie een calamiteit, zijn de criteria duidelijk?
- Bij wie kan een vergelijkbare melding binnenkomen en weet deze partij dan wat te doen?
- Welke procedure wordt gevolgd/ welke stappen worden doorlopen?
- Zijn rollen en verantwoordelijkheden helder? Wie heeft welke verantwoordelijkheden?
- Is bij iedere actie duidelijk wie wat moet doen?
- Hoe verloopt de communicatie, zowel intern als extern?
- Zijn de betrokken partijen geïnformeerd en is de informatie/boodschap afgestemd?
- Is bij ketenpartijen duidelijk wat de rol is van het RIVM, hoe het RIVM communiceert en wie met AP en VWS communiceert?
- Wanneer wordt de minister geïnformeerd?
- Wat moet worden aangepast in de ketencalamiteitenprocedure of in een andere procedure?
- Wat moet nog plaatsvinden aan afstemming of communicatie over de ketencalamiteitenprocedure of een andere relevante procedure of samenwerking?

Te oefenen calamiteitsscenario's

1. Datalek bij een leverancier

Casus N, waarbij er van groep patiënten zonder toestemming gegevens gestuurd zijn naar de CIMS database.

Aanleiding en stappen van risico's:

- A. Een persoon belt/mailt met een klacht waarom zijn/haar persoonlijke gegevens in de CIMS database staan deze had daar geen toestemming voor gegeven. Deze zijn nu immers zichtbaar agv online inzage => wat gebeurt er en door wie? Is dit een calamiteit.
- B. Nog meerdere personen bellen met vergelijkbare klachten naar RIVM. Wat gebeurt er nu en door wie? Is dit een calamiteit?
- C. Even later is er een nieuwsitem op RTL nieuws RIVM CIMS verwerkt onwettig gegevens. Wat gebeurt er nu en door wie? Is dit een calamiteit

Moeilijkheid dat in eerste instantie nog onduidelijk is waar het probleem zit en hoe groot het probleem daadwerkelijk is.

2. Variant op:

<https://www.security.nl/posting/701302/RIVM+corrigeert+aantal+geschatte+vaccinatie+wegens+programmeerfout>

Beeld is: CIMS database is 'onvolledig, niet compleet.'

2a. Uitblijven van aanleveringen

Grote leverancier/ grote groep huisartsen levert heel onregelmatig vaccinatie gegevens op zowel de persoonlijke registratie als de gepseudonimiseerde. Soms te laat, soms net op tijd maar het betreft gegevens van grote groepen personen waardoor de rapportage flink kunnen wijzigen als gevolg van deze actie van een enkele leverancier.

3. Verkeerde batchnummers

Casus Leverancier(s) levert gegevens op die aan verkeerde batchnummers gekoppeld zijn.

Batchnummers zijn wel goed maar gekoppeld aan een verkeerde vaccin. Bij rapportage blijkt dat er bijvoorbeeld dat de eerste en tweede vaccinatie gedaan zijn met verschillende vaccins.

- A. Burger meldt met klacht dat zij gevaccineerd zijn met AstraZeneca maar dat hun huisarts echt heeft gezegd dat zij een ander vaccin hebben gekregen.
- B. Als dit een enkele klacht betreft hoe gaan we dan om. Nu bellen meerdere mensen op met klachten.
- C.

4. Dubbele aanleveringen

Als gevolg van een migratie van een huisarts van een HIS-pakket naar het andere worden gegevens (persoonlijke, maar ook de gepseudonimiseerde) dubbel aangeleverd. Wordt dit eruit gefilterd?

- A. Start signaal vanuit servicedesk CIMS?
- B. CIMS belt met SD leverancier huisarts, die zegt geen contract meer te hebben met betreffende huisartsen(praktijken).