



# Agenda

Aanwezig : 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e (LHV), 5.1.2e  
 5.1.2e (HIS-leveranciers), 5.1.2e 5.1.2e (VGN), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (de Nederlandse  
 ggz), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (NHG), 5.1.2e 5.1.2e (voorzitter) en 5.1.2e 5.1.2e (VZVZ)  
 Afwezig : 5.1.2e 5.1.2e (ActiZ)  
 Datum : 18 mei 2021  
 Onderwerp : Stuurgroep coördinatie informatie-uitwisseling COVID-19 vaccinaties

## Agenda

1. Opening en vaststellen agenda
2. Mededelingen
3. Verslag en actiepunten
4. Procesinformatie
5. Datakwaliteit
6. EU COVID-19-certificaat  
 Ter bespreking: Advies assessment keuze oplossingsrichtingen EU COVID-19-certificaat
7. Structurele oplossing
8. Informatiebeveiliging  
 Ter informatie:
  - a. DAP Dataverkeer Covid-19 2021.pdf
  - b. Ketencalamiteitenprocedure Dataverkeer Covid019 2021.pdf
- c. Ter bespreking:
  - d. bijlage A Oefeningen ketencalamiteitenplan
9. Offertetraject
10. Rondvraag
11. Sluiting

Bijlage A – Opzet oefening ketencalamiteitenplan

### Opzet Oefening ketencalamiteiten COVID-19 vaccinatie gegevensuitwisseling.

De ketencalamiteitenprocedure is opgesteld en geaccordeerd door RIVM. Het advies van de werkgroep (RIVM en VZVZ) en de best practice is om de werking van deze procedure te borgen door met de relevante Calamiteit Management Teamleden (CMT) een aantal calamiteit/incidentscenario's te doorlopen.

#### Doel

Testen of de ondersteunende documenten (ketencalamiteitenprocedure) duidelijk zijn en of de organisatie optimaal in actie zal komen bij daadwerkelijke calamiteiten. Eventuele verbeterpunten worden vastgelegd en gepland voor verwerking in de ketencalamiteitenprocedure en mogelijk andere documenten en afspraken

#### Opzet oefening

- A. Bijeenkomstduur 1,5 uur online met korte introductie.
- B. Oefenen van calamiteitscenario's met 'minimale bezetting' CMT Team inclusief Communicatie.
  - a. Advies: Betrek ook de personen die back-up/vervanger zijn van de CMT-leden bij de oefening.
  - b. Ervaring leert dat maar enkele oefenscenario's in dit tijdbestek te doorlopen zijn.
- C. Oefenen van het doorlopen van de ketencalamiteitenprocedure, vaststellen of deze duidelijk is en of er voldoende informatie aanwezig is om het proces te doorlopen en besluiten te kunnen nemen.
  - a. Is er voldoende informatie verkrijgbaar en beschikbaar om de calamiteit te beoordelen en het risico te controleren?
  - b. Valideren van het beschreven proces en oefenen met de relevante bestuurders/managers.



## Agenda

- c. Communicatiescenario's doorlopen: wie communiceert en informeert wat en op welk moment? Zijn de relevante contactpersonen te bereiken en zijn de contactgegevens beschikbaar bij het CMT?

### Vragen bij elk scenario

- Wie van de bij de gegevensuitwisseling betrokken partijen zou dit 'incident' kunnen signaleren?
- Is sprake van een calamiteit of kan dit een calamiteit worden? Zijn de calamiteitscriteria duidelijk en bruikbaar?
- Worden beslissingen tijdig genomen (niet te snel zonder goed onderzoek, niet te laat met als gevolg meer schade)?
- Worden de procedure stappen goed doorlopen?
- Hoe verloopt de communicatie, zowel intern (eigen organisatie), als naar/ bij directe betrokken partijen en alles daar buiten (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?
  - Moet de minister wordt geïnformeerd en zo ja wanneer?
- Wat zijn de verbeterpunten naar aanleiding van het doorlopen van ieder calamiteitsscenario?

### Oefencalamiteitsscenario's

#### 1. Uitblijven van aanleveringen

Een leverancier of grote groep huisartsen levert heel onregelmatig en soms te laat vaccinatiegegevens op, zowel de persoonlijke registratie als de geanonimiseerde, met gevolgen voor de rapportage.

#### 2. Verkeerde batchnummers

Aangeleverde vaccinatiegegevens zijn gekoppeld aan verkeerde batchnummers.

#### 3. Datalek bij een leverancier

Persoonlijke vaccinatiegegevens van gevaccineerde personen die geen toestemming hebben gegeven zijn verstuurd en opgenomen in de CIMS-database.

#### 4. Dubbele aanleveringen

Als gevolg van een migratie van een huisarts van een HIS-pakket naar een ander systeem worden COVID-vaccinatiegegevens (persoonlijke, maar ook de geanonimiseerde) dubbel aangeleverd.

#### 5. Ontbrekende COVID-vaccinatiegegevens

Door een leverancier aangeleverde COVID-vaccinatiegegevens zijn niet verwerkt in de CIMS-database.