

1. Centrale registratie en ICT

Centrale informatiesysteem in gebruik genomen

In de vorige voortgangsbrief aan uw Kamer heb ik gemeld dat het centrale informatiesysteem (Covid-19 vaccinatie informatie- en monitoringssysteem, CIMS) in gebruik is genomen. Inmiddels wordt het systeem gevuld vanuit de verschillende decentrale systemen. Ik heb aangegeven dat het RIVM een proces heeft ingericht voor het beheer en doorontwikkelen van het landelijk register en het nemen van eventuele aanvullend benodigde informatiebeveiligingsmaatregelen. Dit laatste – de informatieveiligheid – is extra actueel geworden naar aanleiding van de recente gebeurtenissen rondom de beveiliging van het GGD-teststelsel. Op deze problematiek ben ik elders in deze brief ingegaan. Ten aanzien van het centraal register van RIVM heb ik naar aanleiding van deze gebeurtenissen een aanvullende risicoanalyse gevraagd. Het RIVM heeft immers de verantwoordelijkheid voor een grote hoeveelheid bijzondere persoonsgegevens van buitengewoon veel Nederlanders. De gevolgen van eventuele gebreken in de bescherming van deze gegevens zouden eveneens buitengewoon groot zijn. Het RIVM geeft aan dat de kans op een inbreuk zoals bij het GGD-systeem geringer is. Dit onder meer omdat slechts een beperkt aantal mensen bij de gegevens kan en dit in de regel vanuit een gecontroleerde omgeving gebeurt. De komende maanden worden de bestaande detectie- en monitoringcapaciteiten verder verbeterd. Aan veilige koppelingen met de decentrale systemen is uitgebreid aandacht besteed, zoals in eerdere brieven beschreven.

Koppelingen van decentrale systemen met CIMS

In eerdere voortgangsbrieven is een stand van zaken beschreven van de koppelingen van de verschillende decentrale systemen met het centrale systeem CIMS. De realisatie hiervan nadert zijn afronding.

In de eerste twaalf zorginstellingen die vaccineren, konden de instellingsartsen per 18 januari jl. registreren in het Elektronisch Voorschrift Systeem (EVS), Huisartsen Informatie Systeem (HIS) of Elektronisch Patiënten Dossier (EPD). Voor alle andere instellingen geldt dat vanaf de week van 25 januari jl. registratie kon plaatsvinden. Bij kleinschalige woonvormen en mensen met een verstandelijke beperking in een instelling konden de huisartsen vanaf 18 januari jl. selecteren, oproepen en registreren. Per 1 februari 2021 kunnen de data ook worden verzonden naar CIMS. De benodigde aanpassingen ten behoeve van het selecteren, uitnodigen en registreren van patiënten door huisartsen en de koppelingen met CIMS van de overige huisartsinformatiesystemen worden naar verwachting komende twee weken gerealiseerd. Deze aanpassingen zijn deze Europees aanbesteed, omdat de HIS-leveranciers de enige partijen zijn die hun eigen systeem kunnen aanpassen.

Het systeem van de GGD'en – CoronIT – levert vanaf 1 februari dagelijks vaccinatiedata aan het landelijk register. De invoerapplicatie BRBA die is ontwikkeld en ingezet kan worden als er geen ander bruikbaar systeem voorhanden is, wordt inmiddels onder andere gebruikt ten behoeve van registraties van vaccinaties bij zorgmedewerkers. De vaccinatiegegevens van de medewerkers in de acute zorg die daarvoor toestemming hadden gegeven, zijn inmiddels ingelezen in het landelijk register. Bezien wordt of de applicatie BRBA ook ingezet kan worden ten behoeve van de CAS/BES landen.

In vorige brieven is aangegeven dat het belangrijk is dat het centrale register voldoende wordt gevuld (>95%) om bijvoorbeeld de effectiviteit van de toegediende vaccins goed te kunnen monitoren. Op dit moment geeft **PM%** van de mensen die worden gevaccineerd toestemming aan hun zorgverlener hun vaccinatiegegevens te delen met het RIVM.

Stand vaccineren op coronadashboard

Zoals eerder in deze brief aangegeven is sinds dinsdag 26 januari op het corona dashboard de vaccinatie pagina toegevoegd. Deze pagina laat zien hoeveel vaccins zijn toegediend en hoeveel vaccins er beschikbaar komen. De data op dit dashboard wordt dagelijks geupdate, op basis van

de data die bij ons bekend is. Het kan een paar dagen duren voordat een prik wordt gemeld. Het daadwerkelijke aantal gezette prikken ligt daarom hoger. Het dashboard zal verder worden uitgebreid met data over het aantal vaccins op voorraad, vaccinatiebereidheid en vaccinatiegraad.

Vaccinatiebewijs

Tot slot enkele opmerkingen ten aanzien van de discussie over een mogelijk vaccinatiebewijs. Zoals eerder aangegeven heb ik aan de Gezondheidsraad gevraagd te komen tot een ethisch afwegingskader dat een onderlegger kan vormen voor beleidsvorming over dit onderwerp. Ik ben in afwachting van dit advies.

Met markttoelating en beschikbaarheid van vaccins is binnen de EU de discussie gestart over (interoperabiliteit van) vaccinbewijzen. Deze discussie wordt op politiek niveau gevoerd in de Europese Raad, maar ook op technisch niveau in het eHealth netwerk. Het eHealth netwerk werkt momenteel aan de definiëring van een minimale dataset voor een vaccinatiebewijs. De CIE heeft op 19 januari 2021 de mededeling: "een verenigd front, samen sterk tegen COVID-19" gepresenteerd. Hierin onderstreept de CIE het belang van wederzijdse erkenning van vaccinatie, mede gelet op de noodzaak tot het monitoren van mogelijke neveneffecten. Tegelijk wordt aangegeven dat het gebruik van een vaccinatiebewijs voor andere doeleinden dan gezondheidsbescherming te voorbarig is. Dit geldt ook voor grensoverschrijdend gebruik van vaccinatiebewijzen. De CIE wil wel samen met de lidstaten blijven werken aan een vaccinatiebewijs dat binnen de EU wordt erkend, past binnen de EU-wetgeving inzake gegevensbescherming en dat de potentie heeft wereldwijd te kunnen worden gebruikt. De kabinetsappreciatie van deze mededeling kan uw Kamer op korte termijn tegemoet zien.

Ook in breder internationaal verband (WHO), International Civil Aviation Organization (ICAO), International Air Transport Association (IATA)) wordt de discussie over de ontwikkeling en inzet van een vaccinatiebewijs gevoerd. Deze discussies zijn met name gericht op het in- en uitreizen van personen. De verwachting is dat er landen zullen zijn die op termijn een vaccinatiebewijs zullen eisen voor inreizen. Ook binnen de EU is een aantal lidstaten groot voorstander van zo'n in te voeren "vaccinatiepaspoort". Andere lidstaten zijn hierin terughoudender, onder andere vanwege onduidelijkheid rond immuniteit, transmissie alsmede het (nog) niet breed beschikbaar zijn van vaccins. **En Nederland?**