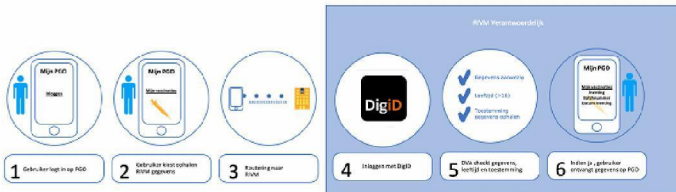


IV-Sheet: IV-intake / Impact analyse

ALGEMEEN	
1	Datum: 16 maart 2021
2	Nummer:
3	Naam vuller: 5.1.2e 5.1.2e
4	Afdeling: CIO
5	Telefoonnummer
6	Mobiel nummer: 5.1.2e
7	Naam project: Aansluiting op Persoonlijke gezondheidsomgeving t.b.v. COVID19-vaccinatie
8	Omschrijving van de vraag: Het traject inrichting CIMS kent een aantal belangrijks spin-off projecten. Het Clientportaal COVID19-vaccinaties is een belangrijke waarvoor een aparte API wordt gebouwd om de desbetreffende gegevens te kunnen ontsluiten. Daarnaast is het kunnen leveren van de vaccinatiegegevens t.b.v. een vaccinatiebewijs COVID19 een onderwerp dat momenteel in de belangstelling staat. Ook hiervoor zal ontsluiting van de desbetreffende gegevens via een API gaan. Het ontsluiten van de vaccinatiegegevens richting een PGO kan mogelijk parallel hieraan gerealiseerd worden, de te ontsluiten gegevens zijn immers hetzelfde. Wel is door de stuurgroep Covid19 aangegeven dat het aansluiten op een PGO minder prioriteit heeft, maar als het via eenzelfde API gerealiseerd kan worden of hierop aan kan sluiten dan kan hiermee verder worden gegaan. Vastgesteld moet gaan worden wat er nodig is aan infrastructuur en architectuur om ontsluiting van de gegevens naar een PGO, via een MedMij-gecertificeerde dienstverlener (dienst wordt ingekocht) mogelijk te maken. Zie voor meer achtergrond info over een PGO https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2021/02/Presentatie-PGOs-en-MedMij-voor-Dummies.pdf
9	Fase: IV Intake
STAKEHOLDERS	
10	Portefeuille: DVP
11	Portefeuille houder: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
12	Domein: RIVM-BDR
13	Staf/Centrum: DVP
14	Beoogd projectleider (Business): 5.1.2e 5.1.2e
15	Beoogd opdrachtgever: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
16	Beoogd Projectleider SCC Campus
17	Vraagsteller: 5.1.2e 5.1.2e
18	Informatiemanager: 5.1.2e 5.1.2e

	PROCES	
19	Welke Proces (ROS?)	
20	Wie is accountable	
	INKOOP	
21	Betrokken Inkoper	UIC
22	Inkoop strategie	Aanschaf DVZA vanuit de ICT-mantel (EASP). Een PvE en IPP zijn al opgesteld en liggen klaar om gereviewed en ingediend te worden.
	ARCHITECTUUR	
23	Betrokken Architect	5.1.2a 5.1.2e + een domein architect.
24	Effect op IT-landschap	Het huidige IV-landschap voorziet niet in een herbruikbare koppeling voor ontsluiting van vaccinatiegegevens naar een PGO. Dit moet dus apart ontwikkeld worden. Zie ook hieronder het diagram dat enigszins beknopt weergeeft hoe de architectuur bedacht is.
25	Architectuur kort	<p>The diagram illustrates the architecture for connecting external systems to internal systems. It is divided into three main horizontal zones: Extern (top), Veiligheidszone (middle), and Intern (bottom). Extern Zone: Contains a PGO (Public Health Organization) icon, a DV(Z)A (Data Validation and Authorization) box, and a DigiD (Digital ID) box. The PGO and DV(Z)A are connected by a bidirectional arrow. DigiD is connected to DV(Z)A via a bidirectional arrow labeled 'DigiD'. Veiligheidszone (Security Zone): Contains an API Gateway (extern) box, a Log box, and a SoC (Security of Critical Information) box. The API Gateway (extern) is connected to the Log box and the SoC box. The API Gateway (extern) is also connected to the API Gateway (intern) box via a bidirectional arrow labeled 'API cliënten'. Intern Zone: Contains an API Gateway (intern) box, a CIMS (COVID) box, and a Praeventis (RVP) box. The API Gateway (intern) is connected to the CIMS box via a bidirectional arrow labeled 'API COVID' and to the Praeventis box via a bidirectional arrow labeled 'API RVP'. External Access: An 'Externe Toegang' (External Access) box containing a DigiD icon is connected to the DV(Z)A box via a bidirectional arrow labeled 'DigiD'. Data Flow: Data flows from the PGO to DV(Z)A, then to the API Gateway (extern), then to the API Gateway (intern), and finally to the CIMS (COVID) and Praeventis (RVP) systems.</p>

		<p>Gegevens worden vanuit het RIVM ontsloten naar een DVZA dienst, welke de gegevens vervolgens conform de MedMij standaarden doorzet/ontsluit naar de PGO.</p> <p>De DVZA-dienst (SaaS) wordt ingekocht, het is de bedoeling om hier de API-PGO op aan te laten sluiten. Een DVZA moet voldoen aan de strenge eisen opgesteld door MedMij, maar valt verder buiten de IT-infrastructuur van het RIVM. Voor meer informatie zie https://www.medmij.nl/afsprakenstelsel/</p> <p>De ontsluiting van gegevens binnen het RIVM hoeft niet aan de MedMij standaarden te voldoen.</p> <p>Een korte schets hieronder maakt de opzet meer inzichtelijk:</p> <div data-bbox="702 604 1348 884" style="text-align: center;"> </div> <p>MedMij Afsprakenstelsel: spelregels voor een veilige en betrouwbare uitwisseling van gezondheidsgegevens voor deelnemende zorgaanbieders en softwareleveranciers. www.medmij.nl/afsprakenstelsel</p> <p>In dit schema wordt uitgegaan van zorgaanbieders (huisartsen, GGD etc) die hun gegevens ontsluiten. Het RIVM is geen zorgaanbieder maar neemt in dit schema als aanbieder van de gegevens de plek in van de zorgaanbieder.</p>
	INFORMATIE BEVEILIGING	
26	Betrokken Security	Ntb
27	Quickscan	<p>Ntb.</p> <p>Gelet op de relaties met API-gateway kunnen de desbetreffende quickscan en risicoanalyse als eerste aanzet gebruikt worden.</p>
	DE VRAAG	
28	Doel (wat gaan we bereiken)	<p>Het uiteindelijke doel is het beschikbaar maken van vaccinatiegegevens (COVID-19 en RVP) uit CIMS en Praeventis voor de Nederlandse bevolking via een PGO app op je telefoon of computer.</p> <p>Met behulp van een PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving) krijgt de burger regie over zijn/haar gezondheidsgegevens, omdat hij dan gegevens van meerdere medische dossiers kan verzamelen, beheren, combineren en desgewenst kan delen met aangesloten zorgverleners.</p>
29	Wat gaat er mis als we dit niet oplossen	<p>Zolang de technische voorzieningen zoals aangegeven in het schema onder "25. Architectuur kort", niet gerealiseerd zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - is het niet mogelijk vaccinatiegegevens via een PGO te delen met de bevolking en kan de burger niet in een PGO

		<p>beschikken over zijn/haar vaccinatiegegevens of deze beheren.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er wordt dan ook niet voldaan aan de in 2019 aangenomen motie van Kamerlid Diertens, en tevens - Wordt niet voldaan aan één van de uitgangspunten van Digitale overheid, namelijk regie op eigen gegevens.
30	Strategische Thema RIVM	
31	Urgentie/belang	Gemiddeld
32	Gevraagde functionaliteit	<p>1. Aansluiting realiseren op een in te kopen DVZA t.b.v. de te ontsluiten CIMS-gegevens naar een PGO.</p> <p>2. Dit betekent:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mogelijk maken van beveiligde gegevensuitwisseling - Mogelijk maken van beveiligde toegangsverlening <p>3. Het bouwen van een PGO-API integratieservice: het betreft hier de configuratie, authenticatie, onboarding etc op de API-gateway Hergebruik van de API-COVID is het uitgangspunt.</p>
33	Afhankelijkheden/betrokkenen	<p>Afhankelijkheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - API-gateway beschikbaar - Onderzoek naar hergebruik API-COVID - Onderzoek naar samenhang met de te ontwikkelen API voor ontsluiten data voor COVID-vaccinatiepaspoort - Capaciteit API Gateway architect/API Gateway productspecialist; applicatie architect, api ontwikkelaar; tester; applicatiebeheer etc; specialist DVZA oplossing. - Prioritering vanuit VWS en RIVM <p>Betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - VWS Programma Innovatie en Zorgvernieuwing (IenZ, valt direct onder de SG) - (Business) Stuurgroep registratie - In te richten IV-stuurgroep - Diverse landelijke stakeholders (o.a. VWS, Nictiz, MedMij, NPF, GGDGhor, etc)
34	Idee over oplossing	<p>Zie onder "25. Architectuur kort" en onderstaand figuur ter verduidelijking:</p>  <p>Zie tevens bijlagen projectbrief + concept/eerste aanzet PSA.</p>
	PLANNING	
35	Beoogde startdatum	Ntb.

		Z.s.m. afhankelijk van beschikbare capaciteit en prioriteit.
36	Beoogde Opleverdatum	Ntb, ook in overleg met het landelijk project ontsluiten vaccinatiegegevens via PGO. (Dit RIVM-project is een onderdeel van het landelijke project om vaccinatiegegevens te ontsluiten naar PGO's)
37	Omvang project Euro's (Schatting)	Ntb
38	Omvang project Capaciteit Business (Schatting)	Ntb
39	Omvang project Capaciteit SCC-Campus (Schatting)	Ntb
	IMPACT ANALYSE SSCC	
40	Oplossingsrichting	
41	Expertise	
42	Opdrachtnemer SSCC	
43	Kosten indicatie ruw	
44	Stakeholders	
	BESLISMOMENTEN	
45	Besluit 1	
46	Besluit 2	