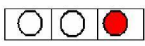







Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

HOOFDPUNTENRAPPORTAGE VOOR STUURGROEP COVIDVACCINATIETREGISTRATIE

Programma	Landelijke registratie covidvaccinatie		
Kenmerk en data opdrachtbrieven	ZZZ0057 COVID-19 vaccinatie		
SAP/PPM-codes	V/190007/01/CI		
DPV-nummer	DPV_213		
Auteur	5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e
Datum opgesteld	3 maart 2021	Status	Verantwoordingsperiode
Versie	1.0	Definitief	Tot en met 3 maart 2021
Opdrachtgever	5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e
Opdrachtnemer	5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e
Kleurcodering	  	<p>Kritisch, doe onmiddellijk. Om de kans op een succesvolle uitkomst te vergroten is het van grootste belang dat het programma onmiddellijk actie neemt.</p> <p>Essentieel. Om de kans op een succesvolle uitkomst te vergroten dient het programma binnenkort actie te nemen.</p> <p>Aanbevolen. Het programma kan zijn voordeel doen met opvolgen van deze aanbeveling.</p>	
Hoofdpunten	<p>Data-aanleveringen geanonimiseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overleg met juristen n.a.v. conclusie om niet te kunnen beschikken over geanonimiseerde data is uitgesteld naar volgende week. - Consequenties van niet kunnen beschikken over geanonimiseerde data zijn uitgewerkt in een memo. <p>Data-aanleveringen gepersonaliseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie bijlage hieronder. - Zie verschillenanalyse (verschillen uitgegeven vaccins en geregistreerde vaccinaties) - Betalingsopdracht is gegeven voor facturen van de HIS-leveranciers. - De route van uitwisseling tussen E-zorg-ZorgRing (FarmedVisie)-RIVM is toch nog niet geregeld. RIVM biedt een alternatief (VPN-verbinding) aan voor FarmedVisie, omdat deze organisatie niet aan compliance eisen van E-Zorg kan voldoen. <p>Opschalingsscenario</p> <ul style="list-style-type: none"> - CIMS is gereed voor registratie in het opschalingsscenario - CIMS wordt ook ingezet voor vertrekken van de uitnodigingen. Dit moet voorbereid worden. <p>Ontsluiten vaccinatiegegevens</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cliëntportaal: performanceproblemen zijn opgelost. Huidige performance is 300.000 inzages per uur, met foutmarge van 1.02% en responsetijd 5 seconden. Onderzoek naar verdere verbetering van de performance loopt. Extra hardware heeft geen verbetering opgeleverd. - Cliëntportaal: presentatie in het stuurgroepoverleg op 4 maart t.b.v. besluit voor de livegang. - Vaccinatiebewijs: zoals de coronamelder: registratieprogramma is goed betrokken; - PGO: lage prioriteit voor coviddirectie maar hoge prioriteit voor programma 		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

	<p>Innovatie & Zorg</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering leidt tot resourcingproblemen (solution architects bij de IV-organisatie). - Rapportageverzoeken: Projectleider “rapportageverzoeken” is gestart met als doel om aanvraagprocedure, proceseigenaar, beoordelingscriteria, beoordelingscommissie, en aanleverprocedure van datasets op te stellen. Het gaat om rapportageverzoeken vanuit de wetenschap. - GGDGHOR voorzien van stroomschema en schermafdrukken van clientportaal RIVM, met als doel GGDGHOR op weg te helpen. <p>DPIA's en IB&P-analyse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitvoering volgens plan; - Uitvoeringsissues zijn bekend en onderhanden; - Onthullingsrisico gedetineerden wordt statistisch onderbouwd; - DPIA rapportage tooling wordt alsnog uitgevoerd en staat livegang van de tooling niet in de weg omdat dit nieuwe verwerkingen door de tooling betreft. <p>Begroting 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - Geschatte ontwikkelingskosten, incl. aanpassingen decentrale systemen en verwachte projecten, excl. beheerkosten: 11,7 miljoen euro. <p>Livegangen</p> <ul style="list-style-type: none"> - CIMS 2.0 is live per 25 feb 2021 - CIM BI is live per 25 feb 2021 - CIMS Cliëntportaal, besluit gepland op 22 maart 2021, livegang gepland op 25 maart 2021. Livegang is afhankelijk van RIVM Toegang en API-gateway. Publiekscommunicatie kan voorbereid worden i.o.m. VWS en Logius (vanwege inzet DigiD), met als doel burgers te informeren over de mogelijkheid voor inzage in het landelijk register. Hierbij moet voorkomen worden dat massaal gebruik gemaakt wordt van de inzagemogelijkheid in een korte tijdsperiode (een dagdeel, avond). <p>Verwachte nieuwe projecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vaccinatiegegevens via API ontsluiten t.b.v. vaccinatiepaspoort en registratie van uitgifte paspoort; - Vaccinatiegegevens via API ontsluiten conform PGO-afsprakenstelsel (werkpakket van project PGO). - Vaccinatiegegevens via API ontsluiten in Berichtenbox - Opzetten van aanmeldprocedure, beoordelingscommissie, beoordelingscriteria en beoordelingsprocedure voor data- en rapportageverzoeken van externen. - Automatisering “Lareb-proces”. - Dashboard op CIMS t.b.v. monitoring van de datakwaliteit; - Lange termijn: RIVM in de verwijzindex van het LSP en gegevensuitwisseling conform AORTA-afsprakenstelsel (zie DPV_249 Memo covidregistratie en -uitwisseling via LSP) 	  
--	---	---

Update verschillenanalyse aantal vaccinaties in CIMS versus weekrapport EPI

I. Ruiter | 1 maart 2021

1 Inleiding

Wekelijks geeft Programma Covid Informatie en Monitoringsysteem (CIMS) een update van de verschillenanalyse die gemaakt wordt aan de hand van de aantallen vaccinaties die geteld worden in CIMS en de aantallen die EPI in haar weekrapportage berekent. De berekeningen van EPI worden nu nog ontleend aan eigen tellingen, o.a. gebaseerd op gegevens die rechtstreeks van GGD GHOR worden ontvangen en volume vaccins die uitgeleverd worden. De berekeningen van EPI worden tevens gebruikt voor het Corona dashboard van de Rijksoverheid.

De eerste verschillenanalyse dateert van 17 februari jl.; hierop volgen wekelijks updates totdat de aantallen vaccinaties in CIMS gebruikt kunnen worden voor de berekeningen die EPI maakt.

De verschillenanalyse is nodig omdat de aantallen nog grote verschillen laten zien, die niet volledig verklaard kunnen worden. Daarom zijn acties nodig om beter zicht te krijgen op de oorzaken van de verschillen en om te bevorderen dat alle XIS-systemen vaccinatiegegevens gaan leveren en dit proces goed ingeregeld raakt.

2 Update verschillenanalyse

In onderstaand schema zijn de actuele kerncijfers opgenomen, met in de bijlage een actueel overzicht van de status van de verschillende bronsystemen v.w.b. de levering van data aan CIMS.

Nadere verdieping van de cijfers laat zien dat EPI andere definities hanteert, waardoor de cijfers per type systeem niet goed vergelijkbaar zijn. Dit geldt met name voor de care. Aan de hand van volume uitgeleverde vaccins aan instellingen valt geen onderscheid te maken tussen bewoners en zorgmedewerkers belast met prikken die zelf ook een prik hebben gekregen. Bij CIMS komen de vaccinatiegegevens wel gescheiden binnen, nl. via de care-systemen (EVS/ECD/EPD) respectievelijk de BRBA app.

De cijfers in onderstaand overzicht laten zien dat het verschil tussen weekrapportage EPI en CIMS groter is geworden ten opzichte van vorige week. Toen was het verschil ca. 17%, nu ca. 33%

Mogelijke verklaringen voor de verschillen

- De cijfers van EPI zijn schattingen van verwacht moment van toediening van het vaccin op grond van het uitleverschema. De praktijk kan er anders uitzien.
- Tussen vaccineren, registreren in bronsysteem en verstrekken van data aan CIMS kan enige tijd zitten.
- Een deel van de gevaccineerden geeft geen toestemming voor dataverstrekking aan RIVM. Een eerste schatting van EPI bedroeg 2 tot 2,5 %. Volgens een van de HIS-leveranciers zou het om 5% gaan. Het is nog wat vroeg om conclusies op dit punt te trekken.
- Een aantal leveranciers levert nog geen vaccinatiegegevens (zie ook de bijlage) dan wel nog niet regelmatig. Bovendien lijken ook niet alle leveranciers erg pro-actief bezig om de zorgaanbieders die een *on premise* systeem hebben ('server onder het bureau') en waar eerst een nieuwe release geïnstalleerd moet worden, hierbij te ondersteunen.
- Als de BRBA app wordt ingezet voor de communicatie tussen bronsysteem en CIMS, wat in bepaalde situaties is gebeurd en nog gaat gebeuren (zoals bij BES indien besloten wordt om toch gepersonaliseerde vaccinatiegegevens te delen met RIVM) dan ziet CIMS bij binnenkomst van het record niet of het een zorgmedewerker of een bewoner is. Pas op grond van analyse van de data (via BI CIMS) ontstaat een beter beeld. In de cijfers die uit CIMS afkomstig zijn, wordt aangenomen dat het zorgmedewerkers zijn waarvan de vaccinatiegegevens via BRBA app naar CIMS worden gestuurd.

CIMS		Weekrapportage EPI		Vershil
Type systeem	# vaccinaties	Type systeem	# vaccinaties	# vaccinaties
GGD GHOR / CoronIT	802.479	GGD GHOR / CoronIT	871.214	68.735
Huisartsen / HIS	29.663	Huisartsen / HIS	63.003	33.340
'Care' /	70.634	'Care' / EVS/ECD/	304.902	(234.268)

Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

EVS/ECD/EPD		EPD (incl. zorgmewerkers)		
Zorgprofessionals / BRBA app	107.565	Zorgprofessionals / BRBA app (alleen cijfers van LNAZ)	97.551	(-10.014)
Totaal	1.010.341	Totaal	1.336.670	326.329

Toelichting bij de cijfers

a. De cijfers ontleend aan CIMS betreffen de vaccinatiegegevens van personen die toestemming hebben gegeven om de gegevens te verstrekken aan RIVM en zijn van 1 maart 2021.

b. De cijfers van EPI zijn ontleend aan <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/wekelijkse-update-deelname-covid-19-vaccinatie-in-nederland>, dat wekelijks wordt geactualiseerd. De cijfers zijn eveneens per 1 maart 2021.

3 Voortgang voorgenomen vervolgacties

Hierna volgen de vervolgacties uit genoemd memo van 17 februari jl. en de status van deze acties.

Vervolgacties		Status
a	Specificaties geanonimiseerde data vaststellen t.b.v. levering aan RIVM (BI-CIMS) t.b.v. berekenen vaccinatiegraad	Besluitvorming wordt voorbereid over al dan niet geanonimiseerde data
b	Druk uitoefenen op XIS-leveranciers via VZVZ om gegevenslevering aan CIMS te realiseren	Op 2 maart a.s. vindt overleg plaats met VZVZ om gerichte acties te plannen t.b.v. data aanlevering en kwaliteitsissues
c	Bezien of wekelijkse update opgenomen kan worden in dashboard Volume&Kwaliteit CIMS (in ontwikkeling)	Dashboard is nog niet gereed

Bijlage: Overzicht status bronsystemen in relatie tot datalevering aan CIMS

Status per 1 maart 2021

Bronstelsysteem	Type systeem	Registratie gereed	Koppeling CIMS	Levering aan CIMS	Aantal vaccinaties
Tetra: TetraHIS	HIS	ja	ja	nee	0
DXC: MicroHIS	HIS	ja	ja	ja	3.345
DXC: MicroHIS DJI (later)	HIS	ja	nee	nee	0
OmniHIS	HIS	ja	ja	ja	4.027
PharmaPartnes: Medicom	HIS	ja	ja	ja	13.206
Promedico: ASP	HIS	ja	ja?	nee	0
Promedico: VDF	HIS	ja	ja	ja	2.790
CGM: Zorgdossier	HIS	ja	ja	nee	0

Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

CGM: Huisarts	HIS	ja	ja	ja	6.278
ChipSoft: HiX	HIS	ja	ja	nee	0
TransHIS	HIS	ja	ja	ja	17
Medimo	EVS	ja	ja	ja	14.117
CareConnections: nCare	EVS	ja	ja	ja	52
FarMedvisie: FarMedRx	EVS	ja	ja	nee	0
HI Systems KL: Lentis	EVS	ja	nee	nee	0
HI Systems KL: Parnassiagroep	EVS	ja	ja	nee	0
HI Systems KL: VIGOgroep	EVS	ja	ja	nee	0
HI Systems Vi: Yulius	EVS	ja	ja	nee	0
HI Systems Za: GGZ Drenthe	EVS	ja	nee	nee	0
Gerimedica: Ysis	EPD	ja	ja	ja	32.863
Nedap: ONS	EPD	ja	ja	ja	18.562
Pinkroccade: MijnCaress	EPD	ja	ja?	nee	0
Adapcare: Adapcare	EPD	ja	ja	ja	4.753
Tenzinger: Plancare	EPD	ja	ja	ja	0
Tenzinger Cura: Van Leynsel	EPD	ja	ja	ja	287
BRBA	Zorgmedew.	ja	ja	ja	107.565
CoronIT	Reg.syst. GGD	ja	ja	ja	802.479
Totaal					1.010.341