

Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

HOOFDPUNTENRAPPORTAGE VOOR STUURGROEP COVIDVACCINATIETRREGISTRATIE

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	7 april 2021	Status	Verantwoordingsperiode
Versie	1.0	Definitief	Tot en met 7 april 2021
Opdrachtgever	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e		
Opdrachtnemer	5.1.2e, 5.1.2e, 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> <ol style="list-style-type: none"> 1. VWS Juridische Zaken is in overleg met juristen van De Nederlandse GGZ. Mogelijke uitkomst wordt: GGZ-instellingen gaan geen geanonimiseerde data aanleveren. HIS-leveranciers zijn in week 12 gestart met de voorbereidingen van de implementatie. 2. Leveranciers gaan ontwerpen en bouwen, verwachte livegang 16 april-begin mei. Geldt NIET voor leveranciers in de GGZ en NIET voor leveranciers van zowel GGZ als langdurige zorg. <p>Data-aanleveringen gepersonaliseerd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Op 6 april 2021 waren ruim twee miljoen vaccinaties geregistreerd in het landelijk register. - DPV_258 Rapportage monitoring volumes en kwaliteit CIMS is geactualiseerd (dd. 31 maart 2021). - Onthullingsrisico defensiepersoneel wordt geminimaliseerd i.o.m. Defensie. - Onthullingsrisico gedetineerden wordt geminimaliseerd i.o.m. DJI. - Het laadproces (duurt nu 3 uur) moet versneld worden vanwege opschaling naar 2,5 miljoen vaccinaties/week. <p>Nieuw beleid</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Opschalingsscenario</i>: Registratie in ziekenhuizen o.b.v. BRBB (een kloon van BRBA) en aanlevering aan landelijk register via BRBA. Beheer van data door een op te richten stichting onder LNAZ. MVWS heeft op 26 maart 2021 geaccepteerd dat BRBB niet gaat voldoen aan NEN 751x-normen (normen voor informatiebeveiliging). - <i>Eén prik voldoende bij infectie</i>: het landelijk register is bedoeld voor registratie van de vaccinaties, niet voor registratie van infecties. <p>Ontsluiten vaccinatiegegevens</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cliëntportaal: op 6 april heeft de stuurgroep Registratie besloten om het cliëntportaal live te brengen op 8 april 2021 om 10:00 uur. - Vaccinatiebewijs: samenwerking VWS/RIVM verloopt goed, technisch ontwerp is in conceptvorm gereed en wordt afgestemd met de diverse betrokken afdelingen m.b.t. realisatie en beheer. Opvolger van 5.1.2e bij de IV-organisatie wordt gezocht. - PGO: aanpak en resourcing komt overeen met die voor ontsluiten data t.b.v. vaccinatiebewijs. NB in een pilot hebben de huisartsen in week 13 vaccinatiedata ontsloten in PGO. VWS start hiervoor een communicatiecampagne. - Rapportageverzoeken: 5.1.2e is gestart. <p>DPIA's en IB&P-analyse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder handen DPIA's inclusief IB-analyse: DPIA BI-CIMS, DPIA Lareb, DPIA Clientenportaal, DPIA vaccinatiebewijs. DPIA selecteren en oproepen, DPIA evaluaties/monitoren onderzoeken, DPIA CIMS, Rechten van Betrokkenen. - Uitvoering conform werkplan. 		

Hoofdpuntenrapportage – Programma Landelijke Registratie Covidvaccinatie

Programma	Landelijke registratie covidvaccinatie
	<p>Roadmap 2021/Q2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zie DPV_158 Planning CIMS 2021 Q2. Prioritering noodzakelijk, wordt geagendeerd op 15 april. <p>Overzicht onderhanden issues:</p> <p><i>M.b.t. juridische zaken:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Aanlevering procesinformatie (geanonimiseerde data) door de GGZ; <p><i>M.b.t. data:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontsluiten data vaccinatiebewijs; - Webservice naar dataleveranciers inrichten om fouten in batchnummers te voorkomen; - Volume van gepersonaliseerde data loopt achter op volume uitgegeven vaccins; - Kwaliteit van de aangeleverde data blijft achter op de specificaties; - Afwijking aanlevering data vanuit BES/CAS; - Capaciteit R-servers bij EPI te beperkt voor omvang CIMS-bestanden (aansluiting TIPCO op R-servers); - Proces en beoordelingscommissie voor dataverzoeken organiseren; - DAP met dataleveranciers en VZVZ afronden en in werking stellen, idem met GGDGHOR; - Ontsluiten data in PGO; <p><i>M.b.t. beheer:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Laadproces (nu 3 uur per dag) versnellen t.b.v. opschalingsscenario; - Automatisering Lareb-proces; - Aansluiting BES/CAS; - Aansluiting Probas; - COA-verwerking; - Aansluiting Defensie + DJI; - Audits op IB-maatregelen uitvoeren; - Beheerorganisatie verder inrichten; - IV-DVP verder inrichten; <p><i>M.b.t. prioritering:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Prioritering noodzakelijk, zie DPV_185A met prioriteringsvoorstel; <p><i>M.b.t. resourcing:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Op dit moment werken 60-65 personen aan CIMS-projecten. Verdere opschaling van dit aantal is ongewenst gelet op de hoge dynamiek van de veranderingen, het benutten van bestaande kennis, en het absorberen van nieuwe kennis; - Team CIMS Functioneel is ritme/tempo en structuur kwijt door de vele ad hoc verzoeken, performanceproblemen op de acceptatie-omgeving (opgelost) en productieomgeving (op te lossen). Werkwijze is aangepast (van sprints met backlog naar continuous delivery met Kanban). Teamleden van BIS en de IV-organisatie kunnen niet wisselen van rol of elkaars rol overnemen, externen kunnen dit wel. - Team CIMS Rapportage Tooling is samenwerking kwijt door onvoldoende volwassen teamrollen. De 5.1.2e werkt maximaal 2 dgn/week vanwege privé-omstandigheden. Voorgestelde oplossing: 5.1.2e aantrekken voor rapportageteam plus 5.1.2e Eventueel 5.1.2e aanstellen.