



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Stuurgroep COVID-vaccinatie registratie

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
info@rivm.nl

Datum
15 april 2021

Ons kenmerk
DPV_269

Auteur
5.1.2e

Afgestemd met
5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e

Bijlage(n)

memo

Impactanalyse 1-prikscenario

1. Aanleiding

Per 1 april 2021 is het 1-prikbeleid van toepassing, waarbij bij mensen met een bewezen doorgemaakte COVID-19 infectie één vaccinatie volstaat. Om de vaccinatiegraad te kunnen berekenen en het beleid te monitoren is het van belang dat dit ook goed geregistreerd wordt in de decentrale bronssystemen en gedeeld wordt met CIMS en CIMS-BI.

2. Use case

Eigenaar

Xxx

Uitgangspunten invulling 1-prik strategie

- De Gezondheidsraad adviseert om mensen die in de afgelopen 6 maanden aantoonbaar een SARS-CoV-2-infectie hebben doorgemaakt, met één dosis te vaccineren. **Uitzondering** hierop zijn patiënten van wie het immuunsysteem ernstig gecompromitteerd is. De Gezondheidsraad heeft in het advies van 4 februari jl. aangegeven om welke groepen dit gaat*.
- Doorgemaakte infectie is **geen contra-indicatie voor een 2^{de} vaccinatie**. Dat wil zeggen dat het medisch gezien geen kwaad kan om na een doorgemaakte infectie 2 vaccinaties te ontvangen. Er kunnen bij mensen die een SARS-CoV-2 infectie hebben doorgemaakt wel meer bijwerkingen optreden na de 2^{de} vaccinatie.
- Het advies voor mensen die **langer dan 6 maanden** geleden positief zijn getest blijft op dit moment om tweemaal gevaccineerd te worden.

* : Patiënten van wie het immuunsysteem ernstig gecompromitteerd is. Het betreft patiënten met hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar, patiënten met ernstig nierfalen of dialyse, patiënten na orgaan- of beenmergtransplantatie en patiënten met een primaire immuundeficiëntie.

Praktische invulling 1-prikstrategie

Datum
15 april 2021

Ons kenmerk

- Wanneer iemand toch graag twee vaccinaties wil, is dat mogelijk. Er zal uitleg gegeven worden waarom dit niet nodig is, maar er is geen bezwaar tegen tweemaal vaccineren.
- Wanneer iemand denkt COVID-19 te hebben doorgemaakt de afgelopen 6 maanden, maar niet getest is, dan is het advies om toch tweemaal te vaccineren.

Selectie o.b.v. anamnese bij afspraak

De selectie van mensen die het betreft zal worden gemaakt op basis van **anamnese bij het maken van een afspraak of tijdens de 1^{ste} afspraak**. Tijdens de gezondheidscheck wordt gevraagd: 'Heeft u corona doorgemaakt, is dat bevestigd met een coronatest en wanneer was dit?'.
N.B.

- Geen verplichting overhandigen positief testbewijs. Iemand verklaart zelf een infectie te hebben doorgemaakt.
- Voor het aanvragen van een Coronavrijbewijs (Digital Green Certificate) kan er mogelijk wel gecontroleerd worden of de persoon daadwerkelijk corona heeft doorgemaakt (buiten scope van deze use case).

3. Scope

Er is een onderscheid van twee delen in deze scenario's:

Deel 1 - Vaccinatiegraad

- Vanuit de bronregistratie herkennen van het 1-prikscenario, waarbij het vaccinatieschema wordt aangepast van een 2-prik naar een 1-prikscenario (vaccinatieserie compleet/voltooid bij 1 vaccinatie).

Deel 2 – Sluitende registratie

- In CIMS registreren dat een persoon maar 1 keer gevaccineerd hoeft te worden.
- Deze informatie wordt niet met terugwerkende kracht verwerkt vanaf 1 april 2021.
- Voorkomen onnodig uitnodigen van personen bij veegacties.

Het 1-prikscenario geldt indien:

- In de bronsystemen geregistreerd staat dat 1 prik volstaat / de vaccinatieserie compleet is bij 1 prik.

Het 1-prikscenario geldt niet indien:

- In de bronsystemen niet geregistreerd staat dat 1 prik volstaat / de vaccinatieserie compleet is bij 1 prik.

Bronregistratie

De decentrale bronsystemen zijn CoronIT, de XIS'en en BRBA/ZKVI. In deze bronsystemen vindt de registratie plaats wanneer 1 prik volstaat.

Status aanpassingen in decentrale bronsystemen:

- CoronIT: wijzigingen al doorgevoerd (nieuw vaccinatieschema toegevoegd + een nieuwe afsluitcode 01)
- XIS'en: miniwerkgroep is opgesteld

Datum
15 april 2021

Ons kenmerk

- BRBA/ZKVI: overleg op 14-4-2021

-

4. Doelen

- De vaccinatiegraad zal correct kunnen worden weergegeven.
- Effectiviteit van het 1-prik beleid kan geëvalueerd worden.
- Niet onnodig mensen uitnodigen in de veegrondes.

5. Impactanalyse

Impactanalyse

De bovenstaande Use Case biedt voldoende informatie voor een initiële impactanalyse.

Disclaimer: Deze impactanalyse biedt een eerste indicatie, en dient o.b.v. een gefinaliseerde Use Case worden aangepast.

Impact op aanleveren registratiegegevens in CIMS (DPV_161)

- Voor een betrouwbare registratie is een vereiste dat op een uniforme manier aangeleverd wordt. Dit wordt via DPV_161 geborgd. Momenteel leveren nog niet alle bronssystemen volgens deze standaard aan.
- T/m april 2021 loopt afstemming met VZVZ over de invoer van DPV_161. Dit is noodzakelijk om de datakwaliteit te borgen (DPV_265 / DPV_258). Aanpassing kan niet plaatsvinden voor dat dit proces is afgerond.
- Een aanpassing op DPV_161 zou hierna kunnen.
- Belangrijkste stakeholder bij een aanpassing zijn de huisartsen, aangezien deze groep waarschijnlijk een grote groep zal vaccineren welke mogelijk in het 1-prik volstaat scenario valt.
- Na het bereiken van overeenstemming met VZVZ, kan de aangepaste versie van DPV_161. Hiervoor is een afstemmingsproces afgesproken met de koepelorganisaties/ leveranciers.

Impact op procesdata / CIMS BI (DPV_210)

De use case beschrijft niet welke procesdata gegenereerd wordt. De impactanalyse hiervan kan nog niet starten.

Impact op CIMS Datamodel en verwerking

Voor het een-prik scenario zullen we in CIMS moeten vastleggen of iemand voldoende heeft aan een prik. Dit gegeven ontvangen we nu niet en is dus nieuw. Dat betekent dat de interfaces waarmee we de vaccinatieberichten ontvangen uitgebreid moeten worden met een extra gegevenselement.

CIMS heeft twee interfaces om vaccinatieberichten te ontvangen

1. HIS/ZIS via CSV bestanden
2. GGD via databasekoppeling

Datum
15 april 2021

Ons kenmerk

Voor beide interfaces geldt dat het nieuwe gegevenselement opgehaald, gecontroleerd en vastgelegd moet worden in het voorportaal. Controle doen we om onjuiste waarden eruit te filteren.

Vanuit het voorportaal worden de vaccinaties vastgelegd in de vaccinatiedossiers. Op dit punt moet het nieuwe element ook vastgelegd worden in het vaccinatiedossier als een indicatie. Door het vastleggen als indicatie kan de CIMS machine gebruik maken van dit gegeven en kunnen we een schema maken waarbij een prik en een indicatie voldoende is voor een volledig gevaccineerde toestand.

De inspanning aan CIMS kant (technisch, zonder inrichting van de CIMS machine) wordt geschat op 2 weken bouwtijd met doorlooptijd van 3 weken.

Impact op CIMS Configureren Vaccinatieschema

Het 1-prik volstaat scenario dient ingeregeld te worden in de vaccinatieschema's. Een vaccinatieschema bevat een beslissingsalgoritme waarmee wordt gecontroleerd of o.b.v de binnenkomende gegevenspunten een status kan worden toegekend. In dit geval wordt de een volledig gevaccineerde toestand geaccordeerd wanneer een additioneel gegevenselement wordt uitgelezen

De inspanning aan CIMS kant (inrichting van de CIMS machine) wordt geschat op 2 weken configuratie-tijd met doorlooptijd van 3 weken. Dit kan parallel aan de technische inregeling.

Impact op koppeling CIMS/ CIMS BI

<Invullen met 5.1.2e >

Volledigheid Use Case

Om een volledig beeld te krijgen, dienen alle aannemelijke variaties van stappen te worden beschreven (BPMN schema's). Hiermee wordt het risico gemitigeerd dat randgevallen niet mee worden genomen in het ontwerp, en dat hiermee (bijv.) data verloren gaat, dat de verkeerde status wordt toegekend, of dat de data-uitwisseling niet compliant is.

Vervolgstappen

- Plan van aanpak beschrijven
- Opzetten Functioneel ontwerp
- Inplannen

Stakeholders

Besluit

De stuurgroep neemt hierbij een besluit over de scope

Datum

15 april 2021

Ons kenmerk

Pas nadat dit besluit is genomen, worden de specificaties aangepast, en wordt deze bestand met de leveranciers.

De volgende stap kan alleen genomen worden als er geen besluit genomen wordt.