



Ministerie van  
Volkshygiëne,  
Milieubeheer en  
Verkeer

# Project PGO vaccinatiedata

Ontsluiten van RIVM vaccinatiedata naar PGO's

18 februari 2021

# RIVM



ILLUSTRATIE: MEIN DE KORT VOOR HET FINANCIELE DAGBLAD

## TECH EN MEDIA

## Geef burgers regie over hun eigen gezondheidsdata

**V**orige week berichtte het FD dat Amerikaanse techbedrijven, waaronder Salesforce, Microsoft en IBM, zich massaal op de ontwikkeling van vaccinatiepaspoorten storten. Ook vliegmaatschappijen, verenigd in de International Air Transport Association, werken aan een digitaal 'coronareiswijdschap' voor reizigers. Tegelijk kondigden de Duitse en Zwitserse overheden aan alle burgers te willen voorzien van een digitaal vaccinatiebewijs, terwijl Spanje en Italië liever inzetten op een Europees initiatief, gecoördineerd vanuit de EU. Ik zie verschillende problemen met deze coronareisdies in Nederland, maar ook een goede oplossing.

Eerst een korte schets van de twee problemen van de huidige plannen. Ten eerste denken we steeds aan een 'gadjet' of app als oplossing om 'terug naar normaal' te gaan. Ook in Nederland willen we nu de Corona Melders-app nu ook een Corona Tester-app, die kan gelden als reiswingsbewijs in het 'post-Covidium'.

De Nederlandse overheid wil een...

- **Laat burger zelf vaccinatie-data beheeren**

- Niet met nog een corona-app, kies voor een duurzaam systeem voor medische data

- Bouw voort op bestaande dataomgeving uit zorgsector die werkt met certificering

met alrewe ook onze eigen bankeuren beheert? Nederland is al vrij ver met de ontwikkeling van door het ministerie van Volksgezondheid gestimuleerde Persoonlijke Gezondheidsomgevingen (PGO's). Dit zijn websites waar je als gebruiker je eigen data beheert. Die data worden verspreid opgeslagen, zoals bij de huisarts, de GGD, of het ziekenhuis. In zo'n PGO voer je zelf regie over welke data en attributen erin komen, en wie er toegang toe krijgen. Zo kan je als burger zelf besluiten welke data getoond worden aan een behandelaar, maar ook welke data geanonimiseerd gebruikt mogen worden voor onderzoekdoelinden.

De onafhankelijke stichting MedMij heeft de ideale lit, standaarden en certificering ervan, waarbij strenge eisen worden gesteld aan privacy en veiligheid. Inmiddels zijn er zo'n dertig PGO's in Nederland die het MedMij-label hebben gekregen.

### INVOEREN

In principe zijn PGO's geschikt voor de invoer van medische gegevens door verscheiden de instanties die door MedMij...

informatie aan uitsluitend vrijgegeven.

Bij de ingang van een concert- of collegezaal volkt aan een 'smapel' ja' bij de vraag of iemand immuun is, een recente negatieve test heeft ondergaan of gevaccineerd is. Voor toelating tot bepaald landen zijn reizigers soms verplicht, net als nu, informatie te geven over welk type vaccinatiegedien is en wanneer. In lijn met de AVG kan een gebruiker precies de juiste attributen prijsgeven.

### FUNDAMENTELE VISIE

Het is een illusie te denken dat er over een paar maanden een mondiaal bruikbaar vaccinatiepaspoort ligt. Het ontwikkelen van een internationaal geaccepteerd paspoortstelsel heeft vijf jaar geduurd; het kostte alleen al tien jaar om te komen tot standdaarden voor biometrie in ons huidige paspoort.

Zo'n vaccinatiepaspoort is geen kwestie van een 'single app'; het vereist een fundamentele visie op gezondheidinformatie die publieke waarden als veiligheid, privacy, zelfregie en onafhankelijke controle...

## Aanleiding & opdracht



- Dec 2019: Motie Diertens
- Voorjaar-zomer 2020: Verkennende gesprekken met o.a. RIVM.
- Sept 2020: Landelijke projectleider gezocht. Fasering beschreven in uitvraag; Fase 1 is ontsluiten vaccinatiegegevens COVID vanuit RIVM en loopt t/m circa april 2021.
- 28 sept 2020: Kamerbrief voortgangsrapportage IenZ 1743677-210049-IenZ
- 30 sept 2020: bestuurlijke kick-off. Commitment gegeven.
- Najaar 2020: Communicatie over opdracht binnen RIVM: *"We hebben met elkaar de opgave om vaccinatiestatus te ontsluiten conform PGO. Het gaat om vaccinatiestatus voor alle rijksvaccinaties, inclusief covid. Zie aangehechte "opdracht" vanuit VWS"*
- 11 dec 2020: Kamerbrief Stand van zaken PGO's 1794662-215492-IenZ
- 28 jan 2021: Kamerbrief Verder met vaccineren 1798759-215910-PG

### **Er is geen officiële opdrachtbrief**

Werd vanwege afspraken en commitment niet nodig geacht maar kan alsnog verzonden worden indien nodig.

### **Binnen RIVM wel gecommuniceerd als opdracht**

#### **Er zijn wel verwachtingen bij VWS**

o.b.v. de verkennende gesprekken, bestuurlijke kick-off, en vergaderingen van landelijk kernteam waar RIVM bij aanwezig was. Opleverdatum eind april meermaals besproken. Dat deze datum niet in de kamerbrieven staat is omdat men dit voorzichtig wilde formuleren.

### **Er is door RIVM commitment en akkoord gegeven op fasering en planning**

## Verwachtingen VWS



*"Het realiseren van het ontsluiten van COVID-19 vaccinatiegegevens vanuit CIMS naar de PGO's van burgers via het MedMij Afsprakenstelsel. Dit willen we eind april 2021 gerealiseerd hebben. Hiervoor is in ieder geval nodig dat aan de kant van het RIVM de benodigdheden technisch gerealiseerd zijn. Uit informatie van het RIVM blijkt dat hiervoor tenminste nodig is het inkopen van een DVZA voor het ontsluiten naar PGO's (DVZA moet de te gebruiken gegevensdienst hebben), gereedheid van de juiste API bij RIVM om te kunnen ontsluiten naar DVZA. Randvoorwaarde buiten de activiteiten van het RIVM is dat er tijdig een gegevensdienst beschikbaar is, of dat er gebruik wordt gemaakt van een reeds bestaande gegevensdienst (PDFa).  
In fase 2 van het traject (vanaf april 2021) dan ook gevolgd door RVP gegevens vanuit het RIVM"*

### Nota Bene:

Donderdag 18 febr 2021:

1. Vanuit VWS zal het verzoek voor realisatie van bovenstaande verwachting waarschijnlijk benoemd worden in het eerstvolgende BO VWS(PG) – RIVM
2. Bespreking prioritering PGO in strategisch crisisberaad: deprioritering?

Vrijdag 19 febr 2021:

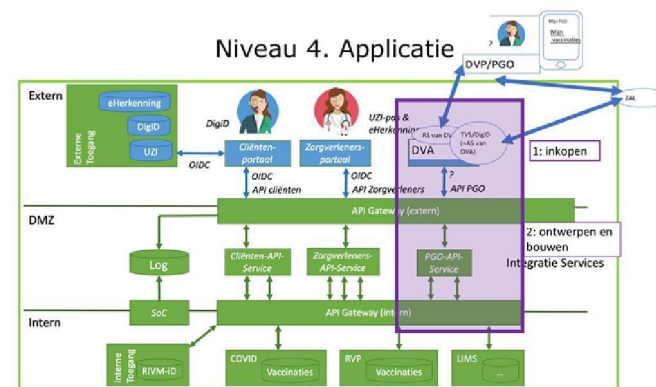
Beroep om capaciteit vrij te maken voor PGO + bereidheid om vanuit VWS mee te denken

Mandaat??

## Acties al in gang gezet



- Commitment door RIVM is gegeven
- RIVM projectleider aangetrokken
- Inhuur extra capaciteit via ICTU (inbesteding)
- Projectgroep samengesteld
- Inkoopstrategie DVZA bepaald. PvE opgesteld, IPP ligt klaar.
- Concept architectuurplaat gemaakt.
- VWS+MedMij hebben Nictiz officieel verzoek gestuurd om een tijdelijke ZIB (zorginformatie Bouwsteen) te ontwikkelen specifiek voor RIVM data. Reactie Nictiz wordt verwacht.
- Juridische kant is uitgezocht

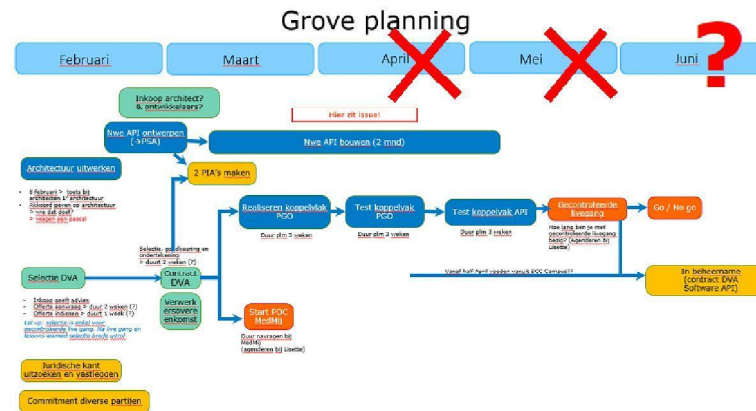


# Knelpunten



- Planning in tijd:
  - Ontwikkeling nieuwe API nodig → 3-4 maanden
  - DVA inkoop → 1.5-2 maanden
- Planning in capaciteit:  
Benodigde capaciteit intern RIVM IV/SCC:
  - o nog niet helder hoeveel capaciteit nodig en wanneer
  - o wel helder dat er beperkte capaciteit is binnen RIVM
- Prioritering vanuit VWS niet helder

- Diverse aanspreekpunten
- Wie heeft mandaat?
- Wie bepaalt?



## Scenario's



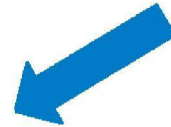
1. Doorgaan op huidige manier
2. Stoppen
3. Ontsluiten op nader te bepalen datum
  1. Opstellen PvA i.s.m. experts (experts hiervoor vrijmaken!)
  2. Prioritering helder krijgen bij VWS, samen met PvA aan stuurgroep voorleggen voor akkoord, en z.n. opdrachtbrief opstellen

## Scenario's



1. Doorgaan op huidige manier
2. Stoppen
3. Ontsluiten op nader te bepalen datum
  1. Opstellen PvA i.s.m. experts (experts hiervoor vrijmaken!)
  2. Prioritering helder krijgen bij VWS, samen met PvA aan stuurgroep voorleggen voor akkoord, en z.n. opdrachtbrief opstellen

Verzoek besluit



Voordelen	Nadelen
Gegevens verzamelen voor geïnformeerd besluit	Communicatie naar VWS dat 30 April niet gehaald wordt, alternatieve planning bespreken
Opstellen gedegen & haalbaar projectplan	Bij ver vooruitschuiven: huidige projectleden misschien niet meer beschikbaar
VWS oordeelt over prioritering	Nu nog geen definitief besluit over planning en inzet personele capaciteit