



# Stuurgroep Vaccinatiebewijzen

30 april 2021

5.1.2e



5.1.2e e 5.1.2e



## Resultaten &amp; voortgang

	Resultaten	Zorgpunten	Gevraagde support
<p>1</p> <p>Technische Ontwikkeling</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Voor iedere gedefinieerde technische bouwblok is capaciteit vrijgemaakt .               <ul style="list-style-type: none"> <li>Uitbreiding CoronaCheck App</li> <li>Ontwikkeling CoronCheck Website</li> <li>Portaal voor Vaccinatiezetters (uitzonderingsroute)</li> <li>Domestic en Cross Border Signers</li> <li>API definities voor koppelingen bronsystemen</li> </ul> </li> <li>Verdere integratie BrBa en CoronaCheck teams</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoe is EU-ontwikkeling geborgd in NL-ontwikkeling CoronaCheck/CIMS etc. Om deze vraag te beantwoorden heeft er een kernteam overleg plaatsgevonden met alle Lead developers / Product Owners RDO</li> <li>Lastig om overzicht te krijgen in de overeenkomsten en verschillen tussen domestic use en x-border reizen (DGC). Hetzelfde geldt voor specificateis signers etc</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Er wordt voorzien dat extra inhuur nodig is om de technische interoperabiliteit vorm te geven</li> </ul>
<p>2</p> <p>Beschikbaar maken RIVM data</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OT omgeving is gebouwd bij RIVM</li> <li>AP omgeving is gebouwd bij RDO</li> <li>AP omgeving wordt dit weekend gebouwd bij RIVM</li> <li>De koppelingen tussen CIMS, Staging en Vieuwing en het DMZ (met daarachter de app) worden gebouwd</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>RDO ontwikkeld op een volledig open source platform. Het RIVM gebruikt een Enterprise omgeving waar allerlei maatregelen genomen zijn de systemen veilig te houden. Het vraagt effort om de vertaling te maken van de RDO omgeving naar die van het RIVM. Het heeft veel voordelen voor het beheer van het RIVM vast te houden aan de omgevingsstandaarden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nvt</li> </ul>

## Resultaten &amp; voortgang

	Resultaten	Zorgpunten	Gevraagde support
<p>3</p> <p>Beschikbaar maken GGD data</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eerste dummy versie aan ggd kant opgezet, nog geen echte data/echte koppeling. afstemming over koppeling loopt voorspoedig.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Onduidelijkheid of de 'ID hash' route via TVS DigiD gebruikt mag worden voor testbewijzen. Dat heeft voorkeur GGD, zodat ze niet 2 DigiD koppelingen moeten maken. Voorlopig zijn er juridisch geen bezwaren, maar er gaat nog een check plaatsvinden bij de AP.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Duidelijkheid krijgen of GGD de 'vaccination complete' status kan/moet geven?</li> <li>Op dit punt lopen er ook Europese discussies mbt "waar staat het medische vinkje van een arts? NL pusht voor enkel en alleen uitgeven van certificaat als het 'medisch af' is, hiervoor moet de vaccinatiezetter kunnen bepalen en registreren dat er sprake is van de 'laatste prik'</li> </ul>
<p>4</p> <p>Beschikbaar maken HIS data</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samenwerking opgestart met HIS leveranciers om vaccinatiedata te ontsluiten.</li> <li>Er vindt momenteel een analyse plaats vanuit de HIS leveranciers welke bestaande oplossingen data ontsluiting mogelijk gemaakt kan worden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIS leveranciers (in naam van VZVZ) geven aan dat het niet gaat lukken om data voor 1 juni beschikbaar te krijgen (data versnippert en veel werk). En geven daarbij stellig aan dat de uitzonderingroute geen optie is</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Is er een manier om het voor elkaar te krijgen dat de Huisartsen toch in beweging komen om mee te werken aan de uitzonderingsroute?</li> </ul>

## Resultaten &amp; voortgang

	Resultaten	Zorgpunten	Gevraagde support
<p>5</p> <p>Uitzonderingsroute</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eerste opzet proces uitzonderingsroute voor 3 scenario's: <ul style="list-style-type: none"> <li>Burger is in het buitenland gevaccineerd</li> <li>Burger heeft geen smartphone / computer</li> <li>Burger is op twee plaatsen gevaccineerd</li> </ul> </li> <li>Plan van aanpak om uitzonderingsroute voor bovenstaande scenario's gereed te hebben per 1 juni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Als huisartsen finaal besluiten niet mee doen aan uitzonderingsroute per 1 juni, dan moet de uitzonderingsroute worden aangepast voor alle scenario's beschreven onder "resultaten"</li> <li>Uitzonderingsroute relevant voor grotere groep burgers dan initieel gedacht</li> <li>Gelimiteerde capaciteit om proces uitzonderingsroute uit te werken</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Op dit moment heeft <b>5.1.2e</b> een eerste versie van het plan van aanpak ontwikkeld. Dit is nog echt conceptversie. Aankomende week dienen de eerste executiestappen gezet te worden om voor 1 juni klaar te zijn. We voorzien op dit punt een capaciteitsprobleem, wanneer aankomende week <b>5.1.2e</b> druk is met het onboarden van testaanbieders</li> </ul>
<p>6</p> <p>Juridische Grondslagen</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Een overzicht van de grondslagen voor het proces mbt de vaccinatiebewijzen &amp; EU-verordening</li> <li>Inzicht in hele DGC systeem en proces, vanwege gegevensbescherming kan dit niet los van elkaar worden gezien.</li> <li>Overleg heeft plaatsgevonden met WJZ en andere relevante betrokkenen. Meer overleg is nodig.</li> <li>Proces voor de DPIA is opgestart. Besluit over scope moet nog worden genomen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Het lijkt zo te zijn dat VWS ook in de nationale situatie (bijz) persoonsgegevens moet verwerken. Daarvoor mist een grondslag in de tijdelijke wet testbewijzen. Andere oplossingen worden nog onderzocht, borging in wetgeving kan zeker de uitkomst zijn. Welke mogelijkheden er zijn en hoe snel dit kan, wordt onderzocht samen met WJZ.</li> <li>RIVM : nu op basis van toestemming. Bezien of hiervoor toch nog extra grondslag nodig is. Zelfde geldt als in bovenstaand punt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>WJZ (loopt)</li> <li>Op basis definitieve notitie: besluit oplossing</li> </ul>

## Resultaten &amp; voortgang

	Resultaten	Zorgpunten	Gevraagde support
<p>7</p> <p>Beleid (NL &amp; EU Operabiliteit)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beleid tav 1 prikbeleid en acceptatie vaccins akkoord door MVWS</li> <li>• Technische Specs DGC vastgesteld (week 16)</li> <li>• Afstemmingsoverleg I&amp;W vervoerders/reizen</li> <li>• Ongoing pilot groep (incl NL) aansluiting DGC per juni.</li> <li>• Mondiale interoperabiliteit DGC in tech. Specs geborgd (ICAO). Nu focus impl. DGC, pas later kijken naar mondiale interop.(week 16)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor reizen meer data achter QR-code zichtbaar dan nodig voor domestic use.</li> <li>• I&amp;W moet echt aan de slag met de implementatie "verificatie DGC door vervoerders" (airlines, Schiphol etc).</li> <li>• Heeft NL (VWS) een standpunt op mondiale interoperabiliteit? (denk aan privacy-China kan gegevens zien etc.) - I&amp;W is pro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registratie 1 -2 prik.</li> <li>• Coördinatie nationale implementatie van de DGC.</li> </ul>
<p>8</p> <p>Communicatie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communicatieplan gereed</li> <li>• Afgestemd met communicatie testen/CoronaCheck</li> <li>• Onderzoek afgerond en input RIVM gedragsunit ontvangen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boodschap is duidelijk, maar roept ook zorgen op tav (indirecte) vaccinatiedwang, polarisatie en uitvoerbaarheid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instemming met communicatieplan</li> <li>• Zijn er specifieke aandachtspunten vanuit de stuurgroep voor communicatie</li> <li>• Beslissing/advies over naam (vaccinatiestatus vs vaccinatiebewijs)</li> </ul>



## Overall planning: vaccinatiedata beschikbaar stellen via RIVM

Voor de ontwikkeling van de technische activiteiten zijn er een aantal stappen die doorlopen moeten worden

