

**Annotatie t.b.v. het gesprek met de huisartsen over registratie.**

Stand per 26 mei	# gezette vaccinaties (geschat)	# vaccinaties in CIMS	Verschil			
			incl geen toestemming		excl geen toestemming	
Huisartsen (HIS'en)	1.475.759	845.395	630.364	42,7%	512.303	35%

Stand per 7 mei	# gezette vaccinaties (geschat)	# vaccinaties in CIMS	Verschil			
			incl geen toestemming		excl geen toestemming	
Huisartsen (HIS'en)	1.112.343	623.236	489.107	44,0%	400.120	36%

**Te maken afspraken**

1. Afspreken dat huisartsen die nog niet geregistreerd hebben of opt-ins nog niet hebben verwerkt, dit z.s.m. alsnog doen. Leveranciers ondersteunen dit door klanten te attenderen die nog niet geregistreerd hebben of de toestemmingsverklaringen nog niet ingevoerd hebben (loopt al). LHV vragen niet in de media te zeggen dat alle huisartsen alles netjes geregistreerd en doorgegeven hebben, want dat is niet zo. Dit blijkt uit de cijfers (ongeveer een derde van de records ontbreekt). Het blijkt ook uit de belronde die het RIVM heeft gedaan (22 van de 187 huisartsen geven aan nog niet aan registreren te zijn toegekomen of de opt-ins nog niet te hebben verwerkt). NB: de 187 huisartsen zijn geselecteerd op het niet registreren dus niet representatief! Tot slot blijkt het uit de procesinformatie.
2. Afspreken met de LHV dat de huisartsen de instructie krijgen om BSN's te verifiëren waar dat nog nodig is (klanten van TetraHIS).
3. Zo snel mogelijk het aanleveren van de procesinformatie afronden. Per leverancier is/wordt er door RIVM momenteel een traject doorlopen. Dit geeft ook een beter zicht op hoeveel records er werkelijk ontbreken.
4. Deelname aan de taskforce voortzetten.
5. Nadere gezamenlijke analyse (door LHV, leveranciers en RIVM) van het verschil op basis van o.a. de procesinformatie zodat we factoren die het beeld nu onterecht negatiever maken dan het is, kunnen elimineren (mogelijk te hoge schatting van het aantal gezette prikken, medewerkers die geprikt zijn en niet via HIS geregistreerd worden).

Overwogen kan worden om van huisartsen te eisen dat zij bij de declaratie aangeven hoeveel vaccins er gezet zijn en hoeveel vaccins er aan RIVM zijn doorgegeven. En niet over te gaan tot uitbetaling indien men in gebreke is gebleven. In hoeverre deze werkwijze aan de zijde van huisartsen, leveranciers en RIVM uitvoerbaar en proportioneel geacht wordt moet nader bekeken worden.

**Stand van zaken**

- Cijfers:
  - o Ten opzichte van het vorige overleg zijn er 222k records ontvangen, terwijl er naar schatting 363k vaccinaties gezet zijn
  - o Het verschil tussen het gezette aantal prikken en het aantal geregistreerde records in CIMS is opgelopen, van 490k naar 630k. Het relatieve verschil is ongeveer gelijk gebleven is met 42,7% t.o.v. 44% ongeveer gelijk gebleven.
  - o Als er gecorrigeerd wordt voor de records waarvoor geen toestemming is gegeven (aangenomen dat dit aandeel hetzelfde is als bij de GGD, nl. ~8%) dan ontbreekt nog steeds ruim een derde van de gegevens.
- Het verschil wordt o.i. verklaard door:
  - o Mensen geven geen toestemming voor doorgifte aan het RIVM (aanname: 8%);

- Huisartsen hebben nog niet geregistreerd en/of hebben de toestemmingsverklaringen nog niet verwerkt;
- Vaccinatiegegevens van mensen waarvan het BSN niet geverifieerd, kunnen niet gedeeld worden (9k prikken).
- Het kan niet uitgesloten worden dat technische issues een rol spelen maar het beeld van de taskforce is dat de techniek werkt en geen belangrijke verklaring vormt voor het verschil. De LHV geeft aan dat het voor huisartsen niet na te gaan is of de gegevens goed ontvangen zijn door RIVM. Huisartsen kunnen dit nagaan bij de leveranciers. Met de leveranciers is daarnaast afgesproken dat zij huisarts zullen attenderen als men weinig of geen gegevens aan RIVM geleverd heeft. Tot slot zullen huisartsen ook door patiënten benaderd worden als zij hun gegevens niet in CIMS terugvinden: dus ook via die route zal er terugkoppeling ontstaan.
- Het is denkbaar dat het aantal gezette prikken met de huidige methodiek van schatten (waarbij wordt aangenomen dat alle geleverde vaccins binnen twee weken geprikt worden) overschat wordt en dat het werkelijke aantal onterecht ontbrekende records dus lager is. Of dit het geval is wordt duidelijker zodra van alle HIS'en betrouwbare procesinformatie wordt ontvangen. LHV zal aangeven dat huisartsen nog vaccins in de koelkast hebben die wij al als geprikt rekenen. Dat is tot op zekere hoogte ook zo.
- Zojuist is gebleken dat niet gecorrigeerd is voor vaccins die voor medewerkers gebruikt zijn en die niet via HIS geregistreerd worden. Dit gaat om ~25k personen.
- Taskforce
  - Partijen werken in de taskforce goed samen om voortgang te boeken.
  - Partijen monitoren de datastream, doen onderzoek (o.a. o.b.v. casuïstiek), identificeren knelpunten, bedenken oplossingen en voeren dit werk uit.
  - Partijen steken veel energie in het op orde krijgen van de procesinformatie. Deze informatie levert inzicht op in hoeveel prikken er zijn gezet, hoeveel er worden doorgegeven aan RIVM en biedt aanknopingspunten voor verdere verbeteringen.

### Duiding

- Er is zeer beperkte voortgang geboekt; er ontbreekt naar schatting nog steeds een derde van de gegevens. Ten opzichte van de situatie van 2,5 week geleden (vorig bestuurlijk overleg) is de situatie niet noemenswaardig verbeterd.
- Er blijft daarom extra inzet nodig om de registratie op orde te brengen.
- De registratie is in ieders belang:
  - Zowel de centrale registratie (met informed consent) als de procesinformatie (anonieme data) is belangrijk voor de monitoring van het vaccinatieprogramma (NB: irt bijwerkingen, vaccinatiegraad per groep of regio etc.) en de epidemiologische situatie in Nederland.
  - Daarnaast wordt CIMS de belangrijkste bron van gegevens voor het EU Digital Covid-19 Certificate en de CoronaCheckApp. Personen die niet in CIMS zijn opgenomen zullen, zolang andere bronsystemen nog niet aangesloten zijn, aankloppen bij hun zorgverlener om de gegevens alsnog te delen met de CoronaCheckApp (via RIVM of een andere route).
  - In de afgesloten convenanten met de prikpartijen is ook het goed en volledig registreren opgenomen.
  - Tevens is registreren onderdeel van de afgesproken tarieven door VWS per prikpartij.

HIS-leverancier	Status	% verschil CIMS vs # prikken	# niet aanleverende klanten	Opmerkingen
PharmaPartners	Leveret aan; 25 mei a.s. toets	(voorlopig: 12%)		
Promedico ASP	Goedgekeurd	29%	Geen	Ca. 8% geen opt-in; rest: opt-in nog niet geregistreerd (~40k prikken)
CGM: Huisarts	Leveret aan; 25 mei a.s. inplannen toets	(voorlopig: 9%)		
DXC MicroHIS	Goedgekeurd	9%		
CGM Zorgdossier	Leveret aan; 25 mei a.s. inplannen toets			
Promedico VDF	Leveret aan; 31 mei a.s. nieuwe release			
TetraHIS	Goedgekeurd	42%		Groot deel niet geverifieerde BSN's (geen LSP-aansluiting)* (~gaat om 9k prikken)
OmnIHIS	Leveret incrementeel aan; wk 25 mei a.s. veegactie			
TransHIS	Goedgekeurd	11%		
Chipsoft	Ketentest akkoord; wk 25 mei a.s. 1 <sup>e</sup> aanlevering?	-		