

**To:** (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl;  
**Cc:** (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl; (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) @minvws.nl;  
**From:** (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e) (5.1.2e)  
**Sent:** Tue 6/1/2021 9:14:48 AM  
**Subject:** Ontwikkelen informatiestandaard en gegevensdienst vaccinatiegegevens door Nictiz  
**Received:** Tue 6/1/2021 9:14:50 AM  
[image001.png](#)  
[20210528 PvA zorgbrede duurzame informatiestandaard vaccinatiegegevens\(incl gegevensdienst\) v1\\_1AB.pdf](#)

Dag allen,

Julie zijn allemaal op de hoogte van het project dat vanuit I&Z en PG loopt om vaccinatiegegevens te ontsluiten naar PGO's. Het RIVM loopt hierin voorop om als eerste partij de COVID-19 vaccinatiegegevens te ontsluiten naar PGO's, gevolgd door de RVP gegevens. En uiteindelijk ook vanuit andere partijen die vaccinatiegegevens van mensen in hun systemen hebben staan, zoals GGDGHOR (reizigersvaccinaties), JGZ (RVP), huisartsen en overige partijen. Vanuit GGDGHOR en JGZ partijen wordt hier ook al op voorbereid.

Om vaccinatiegegevens te kunnen ontsluiten naar PGO's is een MedMij gegevensdienst nodig, gebaseerd op een informatiestandaard. Er is nog geen informatiestandaard voor vaccinatiegegevens. Initieel hebben we Nictiz gevraagd om een informatiestandaard (en gegevensdienst) te ontwikkelen voor COVID-19 vaccinatiegegevens, zodat we daar mee konden starten met het RIVM. Uit een verkenning van Nictiz blijkt echter dat de tijdswinst van een specifieke COVID-19 informatiestandaard beperkt is ten opzichte van het ontwikkelen van een zorgbrede informatiestandaard voor vaccinatiegegevens. Het voordeel van een zorgbrede informatiestandaard voor vaccinatiegegevens is bovendien dat dit een duurzame oplossing is die door alle sectoren die vaccinatiegegevens registreren of nodig hebben voor zorgverlening gebruikt kan worden. Daartoe heeft Nictiz vorige week bijgevoegd PvA gestuurd aan MedMij en VWS als gezamenlijke opdrachtgevers voor het ontwikkelen van respectievelijk de gegevensdienst en de zorgbrede informatiestandaard voor vaccinatiegegevens.

Hieronder enkele aandachtspunten vanuit mijn kant en procesvoorstellen voor het vervolg:

- Houderschap

Volgens de NEN 7522 norm moet voor een nieuw te ontwikkelen informatiestandaard het houderschap belegd worden. Vanwege de grote variëteit aan betrokken partijen bij deze informatiestandaard heeft Nictiz aangegeven dat het niet haalbaar is om het houderschap direct (op korte termijn) bij een van de veldpartijen te leggen. Vanuit VWS loopt een traject om het houderschap van informatiestandaarden, waarbij niet één duidelijke houder aan te wijzen is, tijdelijk belegd wordt bij VWS. Voor enkele standaarden die binnen MedMij gebruikt worden zullen hierop voorbereidend vanuit Nictiz en VWS 'inhoudelijke tafels' gefaciliteerd worden, waarbij per standaard alle relevante partijen betrokken worden via een tafel. (5.1.2e) zijn hierbij betrokken vanuit DI. En we hebben reeds besproken dat het een goede mogelijkheid zou zijn om voor de informatiestandaard vaccinatiegegevens ook een inhoudelijke tafel te faciliteren. Zodat het houderschap tijdelijk ergens belegd is en de ontwikkeling van de standaard geen vertraging hoeft op te lopen. De partijen bij deze tafel zullen dan uiteindelijk moeten bepalen waar het houderschap op de langere termijn belegd wordt. In het stuk staat nu 'houderschap tijdelijk bij VWS', maar dat wil ik dus nog nuanceren met het voorstel van de tafel.

- Beheer van de informatiestandaard.

In het PvA staat dat het beheer van de informatiestandaard (dus het onderhouden na oplevering) buiten scope van het project is. (5.1.2e) jij hebt als accounthouder Nictiz aangegeven dat bij een opdracht tot het ontwikkelen van een standaard altijd direct afspraken gemaakt moeten worden over het beheer. Ik heb bij Nictiz al aangegeven dat we afspraken willen maken over het beheer alvorens we akkoord geven op het ontwikkelen van de standaard. Nu is het voor andere sectoren (geboortezorg/huisartsenzorg etc) gebruikelijk dat de kosten voor het beheer van de standaard via de instellingssubsidie aan Nictiz lopen, waarvan het accounthouderschap bij DI ligt. De financiering loopt dan via de inhoudelijk betrokken beleidsdirecties. (5.1.2e) de meest logische route zou dus zijn om het beheer via de instellingssubsidie te laten lopen met een financiering vanuit PG. Is dat iets waar jullie je ook in kunnen vinden. (5.1.2e) heb jij hier nog aandachtspunten of aanvullingen bij?

- Stuurgroep

In de governance van het PvA is er sprake van een stuurgroep als eindverantwoordelijke van het project. Nictiz heeft daarbij aangegeven dat het gebruikelijk is dat VWS deze stuurgroep voorziet en dat er een beleidsadviseur deelneemt als opdrachtgever van de informatiestandaard. Het lijkt mij in ieder geval logisch dat daar iemand vanuit de inhoudelijke beleidsdirectie bij aansluit, dus dan lijkt iemand vanuit PG mij logisch. (5.1.2e) wat lijkt jullie daarin handig, misschien een van jullie? Ik vind het ook prima om vanuit I&Z aan te sluiten in de stuurgroep. WE kunnen nog even kijken in welke rol dat handig is. Ik denk niet dat het nodig is dat we deelnemers op MT niveau laten aansluiten. Maar dat zal ik ook nog even met Nictiz afstemmen.

- Financiering

Tenslotte nog de financiering van het ontwikkelen van de standaard. In het PvA gaat het om 97.755 euro voor het VWS deel (ex BTW). We hebben vanuit I&Z een claim ingediend bij FEZ via de COVID-19 middelen. Ik begreep dat deze nu bij Financiën liggen ter beoordeling. Dus we hopen het op die manier te kunnen financieren. Mocht het toch afgekeurd worden, welke andere mogelijkheden zien jullie dan nog?

Nog wat punten om over na te denken, maar ik ben wel heel erg blij dat we nu op het punt zijn dat er een concreet voorstel ligt. Die informatiestandaard moet er uiteindelijk toch komen om gegevensuitwisseling voor vaccinaties te realiseren. En de insteek via de COVID-19 vaccinatiegegevens is een mooie eerste stap via een informatiestandaard die duurzaam en zorgbreed ingezet

kan worden. Omdat we in afwachting zijn van de goedkeuring van financiering hebben we wat tijd om over bovenstaande punten na te denken. Nictiz heeft wel aangegeven dat met iedere week dat het formele akkoord langer duurt, de opleverdatum ook naar achter schuift. Dus daarom wil ik het tempo er graag in houden.

Ik ontvang graag jullie reactie en opmerkingen op bovenstaande aandachtspunten. Als jullie nog opmerkingen of aanvullingen hebben bij het PvA dan hoor ik het graag zodat ik dat kan terugkoppelen aan Nictiz.

Groet,

5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e | Programma Innovatie & Zorgvernieuwing |

| Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

5.1.2e @minvws.nl |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

| Mobiel: 5.1.2e