

Input RIVM t.b.v. technische briefing DCC

1. Centrale registratie van belang voor:

- Monitoring van bijwerkingen
- Veiligheidsbewaking en handelen in geval van calamiteiten
- Monitoren vaccinatiegraad en vaccineffectiviteit
- Centraal register wordt één van de gegevensbronnen voor het vaccinatiebewijs en het EU Digitaal COVID Certificaat

2. Alle uitvoerende partijen kunnen gegevens leveren aan het RIVM:

- Er zijn 28 bronsystemen gekoppeld aan het centraal register. Het gaat om:
 - o CoronIT van GGDGHOR
 - o Huisartsinformatiesystemen (HIS'en)
 - o Bronsystemen van zorginstellingen (EVS'en, EPD'en, ECD'en).
 - o Daarnaast zijn er een tweetal invoerapplicaties ontwikkeld voor partijen die geen bronsysteem hebben of wiens bronsysteem niet gekoppeld is (BRBA, ZKVI)
- Op het moment dat de zorgverlener de vaccinatiegegevens in een gekoppeld bronsysteem invoert worden deze gegevens 's nachts verstuurd en ingeladen in het centraal register. Doorlooptijd is <24 uur na vaccinatie.

3. Het centraal register (CIMS) is ongeveer 82,5% compleet (stand van 4 juni). Niet alle vaccinatiegegevens staan in CIMS, o.a. omdat:

- Personen geen toestemming geven (schatting 5-10%).
Van de GGD weten we dat 95% toestemming geeft voor doorgifte aan het RIVM. Van de andere uitvoerders weten we niet hoe hoog dit percentage is (we weten hoeveel records we ontvangen maar we weten in de meeste gevallen niet precies wat het totaal aantal records is). De indruk is dat het percentage mensen dat toestemming geeft hoog is, en vergelijkbaar met dat van de GGD.
- Nog niet alle zorgverleners alle vaccinaties geregistreerd hebben in de bronsystemen
- Nog niet alle zorgverleners alle toestemmingsverklaringen voor het doorgeven van de vaccinatiegegevens hebben verwerkt
- Vaccinatiegegevens van mensen waarvan het BSN door de zorgverleners niet geverifieerd is, kunnen op grond van wet- en regelgeving niet gedeeld worden. Dit speelt vooral bij partijen die niet via het Landelijk Schakelpunt (LOSP) gegevens uitwisseling want voor uitwisseling via het LSP is BSN-verificatie een vereiste.
- Vaccinatiemodules van bronsystemen zijn soms niet of niet op de juiste manier gebruikt, ondanks alle communicatie, handleidingen en uitleg. Het kan daardoor voorkomen dat zorgaanbieders voor hun idee netjes geregistreerd hebben en zich er niet van bewust zijn dat gegevens niet verzonden zijn.

Stand per 4 juni	# gezette vaccinaties (totaal)	# vaccinaties in CIMS	Verskil			
			Incl. geen toestemming		Excl. geen toestemming	
GGD/GHOR (CoronIT)	7.105.736	6.428.998	676.738	9,5%	298.441 ¹	4,2% ¹
Huisartsen (HIS'en)	1.589.376	988.335	601.041	37,8%	473.891 ²	30% ²
'Care' (EPD, EVS, ECD)	1.236.630 ³	197.955	471.203	38,1%	372.273 ²	30% ²
Ziekenhuizen en overige uitvoerders (BRBA)		567.472				
Totaal	9.931.742	8.182.760	1.748.982	17,6%	1.144.604²	12%²

1. Dit getal betreft deels mensen die niet expliciet toestemming hebben gegeven (omdat de vraag hen door het callcenter niet gesteld is of omdat zij de vraag bij het maken van een online afspraak niet beantwoord hebben) en deels ontbrekende Janssen-prikken vanwege een probleem in de aanlevering (aan een oplossing wordt gewerkt).
2. in geval van huisartsen en instellingen is niet bekend welk deel van de mensen instemt met doorgifte van de gegevens aan het RIVM. Voor deze berekening is aangenomen dat dat percentage hetzelfde is als bij de GGD.
3. Het totaal aantal uitgevoerde vaccinaties door 'care' en ziekenhuizen wordt geschat op basis van de aan die partijen geleverde vaccins. Omdat er v.w.b. de aanlevering van vaccins overlap zit tussen die partijen kan dit cijfer niet uitgeplitst worden. Qua datalevering aan het centraal register wordt dit wel uitgesplitst omdat het via verschillende bronsystemen wordt aangeleverd.

4. Taskforce: samen met uitvoerende partijen en ICT-leveranciers werkt RIVM aan het zo compleet mogelijk maken van het centrale register:

- De taskforce onderzoekt (per uitvoerende partij) welke gegevens ontbreken, waarom gegevens ontbreken, identificeert knelpunten en lost deze op.
- De taskforce wijst zorgverleners en instellingen op het belang van registratie en attendeert uitvoerders die nog weinig of geen gegevens hebben aangeleverd en helpt hen eventuele knelpunten in de aanlevering op te lossen.
- Personen die eerder geen toestemming gaven voor het delen van gegevens met het RIVM en dit alsnog willen doen kunnen dit aangeven bij hun zorgverlener en dan worden gegevens alsnog geleverd.

5. De aankondiging van het DCC, de aandacht in de media en de inspanningen van alle betrokken partijen maken dat er voortgang wordt geboekt m.b.t. tot de volledigheid van het centraal register. Echter, alle betrokkenen zijn het erover eens dat dit niet snel genoeg gaat. In het licht van het DCC zijn er met name zorgen over de aanlevering van vaccinatiegegevens door huisartsen. Zij hebben een reislustige doelgroep gevaccineerd (met name de 60-64-jarigen). Hier zien we nu voortgang. Eerder ontbrak 60% van de gegevens. Dit is nu teruggedrongen tot 37,5%. Er lopen allerlei acties om dit percentage verder terug te dringen.