



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
info@rivm.nl

Datum
23 maart 2021

Ons kenmerk
DPV_258

Behandeld door

5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e

Kopie aan

Bijlage(n)

memo

Update verschillenanalyse en actieplan voor terugbrengen verschillen tussen aantal vaccinaties in CIMS en weekrapportage EPI

1 Inleiding

Uiterlijk 29 maart a.s. moet de delta tussen aantallen in CIMS en weekrapporten EPI zijn teruggebracht tot een verschil dat verklaard kan worden en aanvaardbaar is, zoals een geschat percentage vaccinaties dat vanwege informed consent niet in CIMS komt en een redelijke tijd die zit tussen uitleveren vaccins en aanleveren vaccinatieberichten aan CIMS.

Deze verschillenanalyse geeft de situatie per 23 maart 2021 weer en de status van de acties per zelfde datum.

3 De cijfers

3.1 Referentiecijfers

EPI: berekening vaccinatiecijfers tot op heden

RIVM/EPI berekent tot op heden het aantal vaccinaties aan de hand van onder meer uitgeleverde vaccins. Deze keuze komt voort uit het ontbreken van volledige cijfers uit CIMS en het nog niet ingeregeld zijn van de procesinformatie Covid-vaccinaties (eerder aangeduid met geanonimiseerde data). Deze berekening vervalt dus per 29 maart a.s.

CIMS: gepersonaliseerde vaccinatiegegevens

RIVM/CIMS ontvangt sinds januari 2021 gegevens uit de bronsystemen waarin de primaire vastlegging van vaccinaties plaatsvinden. Na controle worden deze vaccinatieberichten in CIMS opgenomen als geregistreerde vaccinaties.

BI-CIMS: procesinformatie vaccinaties

Omdat de vaccinatieberichten in CIMS alleen worden ontvangen over gevaccineerde personen die toestemming hebben gegeven voor gegevensdeling met RIVM, is voorzien dat aanvullend op deze gepersonaliseerde vaccinatieberichten ook procesinformatie over vaccinaties aan RIVM wordt

verstrekt. Dit betreft alle vaccinaties, dus zowel met als zonder toestemming en stelt EPI in staat de vaccinatiegraad te kunnen monitoren. Deze procesinformatie vaccinaties komt niet in CIMS, maar in BI-CIMS.

Nieuwe referentiecijfers: gegevens van LCC

RIVM (LCC) beschikt over gegevens met betrekking tot uitgeleverde vaccins. Dit bestand (SAP-applicatie) dat nu ook door EPI wordt gebruikt, is -nadat EPI is gestopt met eigen berekeningen- het enige vergelijkingsmateriaal en dringend nodig.

Het SAP-bestand is eenmalig vergeleken met de gegevens in CIMS, met als doel aan de hand van de AGB codes de link te leggen tussen uitgeleverde vaccins en aangeleverde vaccinatieberichten in CIMS. Na wat technische schoningsacties (o.a. identieke schrijfwijze AGB-codes) staat het wel op de nominatie om in te laden in BI-CIMS, maar het is nog niet gebruikt om nu te proberen de nog ontbrekende vaccinatieberichten op te sporen.

3.2 De actuele cijfers

In onderstaand overzicht zijn de cijfers van 23 maart 2021 weergegeven. Helaas zijn niet alle gegevens goed met elkaar te vergelijken, maar de cijfers onderaan de streep zeggen genoeg over het bestaande verschil. Het verschil met het overzicht van 16 maart jl. (zie bijlage 1) is in absolute aantallen iets opgelopen van ruim 420.000 naar ruim 430.000. In percentages uitgedrukt is het verschil wat afgenomen: van 22,4% naar 20,6%.

CIMS		Weekrapportage EPI		Vershil
Type systeem	# vaccinaties	Type systeem	# vaccinaties	# vaccinaties
GGD GHOR / CoronIT	1.309.725	GGD GHOR / CoronIT	1.416.185	106.460
Huisartsen / HIS	105.085	Huisartsen / HIS	154.803	49.718
'Care' / EVS/ECD/EPD	107.703	'Care' / EVS/ECD/ EPD (incl. zorg- mewerkers)	418.642	310.939
Zorgprofessionals / BRBA app *	142.630	Zorgprofessionals / BRBA app (alleen cijfers van LNAZ)	108.350	(-34.280)
Totaal	1.665.143		2.097.980	432.837

* In sommige gevallen wordt de BRBA app ook gebruikt als communicatietool tussen een bronregister, dat niet kan communiceren met RIVM, en het RIVM. Voorbeelden: ziekenhuizen (speciale patiëntengroepen), BES en CAS (bewoners) en incidenteel bij instellingen (care).

4 Verklaringen voor de verschillen en status acties

4.1 Geen toestemming om gegevens te verstrekken aan RIVM

Op grond van de meest recente cijfers zijn er indicaties dat het percentage gevaccineerden dat geen toestemming geeft om vaccinatiegegevens te verstrekken aan RIVM oploopt tot thans een kleine 10%. Dit is gebaseerd op de gegevens van GGD GHOR (CoronIT) en uitvragen bij leveranciers.

Zodra de procesinformatie vaccinaties (nieuwe naam voor wat we eerder geanonimiseerde data noemden) is ingeregeld, kan precies worden berekend wat het percentage geen opt-in is.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
1a	Vaststellen specificaties voor procesinformatie COVID-19 vaccinaties	Laatste juridisch voorbehoud Nederlandse GGZ wegnemen. Bij geen akkoord mogelijk impact op eerdere instemming van andere koepels	5.1.2e (VWS)	22 mrt '21
		Parallel vaststellen specs zodat leveranciers gaan bouwen.	Stuurgroepen VZVZ en Registratie	23 mrt '21 resp. 25 mrt '21
1b	GGD GHOR verzoeken toestemmingsvraag altijd te stellen	Via EPI heeft GGD GHOR toegezegd hier strikter op toe te zien; monitoren of dit leidt tot verbetering	5.1.2e	26 mrt '21
1c	Navraag bij GGD GHOR of latere op-in altijd leidt tot nalevering vaccinatiebericht	Is aandachtspunt, omdat dit bij XIS-systemen niet vanzelfsprekend was		26 mrt '21
1d	HIS systemen aanpassen t.b.v. latere opt-in's	Twee leveranciers van HIS'en passen systeem aan, zodat latere opt-in altijd leidt tot levering van vaccinatieberichten		Gereed

4.2 Niet geverifieerd of ontbrekend BSN

Indien van een gevaccineerde geen BSN bekend is of indien het BSN niet is geverifieerd, mag het niet worden gebruikt voor gegevensuitwisseling, dus ook niet in een vaccinatiebericht aan CIMS, ook niet bij een opt-in.

De schattingen variëren, maar naar wordt aangenomen ligt dit percentage op 2 à 3%

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
2a	Zorgaanbieders wijzen op wettelijke plicht geverifieerd BSN	Speelt m.n. bij huisartsenzorg. In NGH specificaties wordt opgenomen dat BSN geverifieerd moet zijn. Verder blijkt geen geverifieerd BSN in de praktijk kleiner te zijn dan aanvankelijk werd gevreesd.	Projectgroep VZVZ (5.1.2e)	19 mrt '21

4.3 Leveranciers

Planning van de leveranciers

Ten opzichte van de analyse van 16 maart is er enige verbetering van de leveranciersplanning m.b.t. het daadwerkelijk aanleveren van gegevens aan CIMS. Zie ook bijlage 2 met de actuele planning.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
3a	Alle geïdentificeerde XIS'en moeten vaccinatieberichten kunnen leveren aan RIVM.	Druk wordt uitgeoefend op de laatste leveranciers van XIS'en om de ketentesten af te ronden en gereed te zijn voor aanlevering. Aannee is dat dit op tijd lukt; hooguit een enkele instelling, maar dan gaat het om relatief lage aantallen.	5.1.2e (via VZVZ)	29 mrt '21

Gegevensaanlevering door leveranciers/instellingen

Op grond van de uitvraag bij leveranciers die gebruikt is voor de verschillenanalyse van 8 maart jl. wordt aangenomen dat nog zo'n 100.000 vaccinatieberichten in diverse systemen klaar staan om aangeleverd te worden.

Dat ze nog niet verzonden zijn, kan verschillende oorzaken hebben, zoals:

- instellingen hebben de leverancier nog geen toestemming gegeven de vaccinatieberichten te leveren
- vaccinatiegegevens zijn vastgelegd, maar de opt-in's zijn nog niet verwerkt
- nieuwe releases voor levering van vaccinatieberichten zijn nog niet geïnstalleerd.

Er zijn signalen dat het animo bij instellingen om haast te maken met de gegevensaanlevering gering is.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
3b	Alle geïdentificeerde XIS'en (of instellingen bij zelfstandige levering) leveren vaccinatieberichten vanaf start vaccinatie.	De lopende acties moeten geïntensiveerd worden: <ul style="list-style-type: none"> - Via de leveranciers uitvragen: hoeveel klanten hebben nog niets of relatief te weinig geleverd (namen klanten is vertrouwelijk) - Een Task Force wordt ingesteld om aan de hand van het LCC bestand grote afnemers van vaccins, waarvan de AGB-codes niet terugkomen in CIMS, te benaderen. - Koepels care gaan de leden benaderen met de vraag na te gaan of vaccinatiegegevens daadwerkelijk zijn geleverd aan RIVM 	5.1.2e samen met VZVZ en leden projectgroep VZVZ 5.1.2e samen met leden Task Force 5.1.2e met projectgroep VZVZ	26 mrt '21 8 apr '21

4.4 BES/CAS

In en op BES CAS wordt gevaccineerd. De vaccinatiegegevens worden vooralsnog geanonimiseerde aangeleverd aan RIVM via de BRBA app die voor de communicatie zorgt tussen registratie GGD en RIVM.

Bij RIVM zijn de voorzieningen voor de aanlevering van geanonimiseerde data (nu dus procesinformatie vaccinaties geheten; zie 4.1) nog niet ingeregeld. De aantallen zijn nu bij BRBA op te vragen.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
4a	Vaststellen specs procesinformatie COVID-19 vaccinaties	Zie 1a	Zie 1a	Zie 1a
4b	Inregelen datalevering procesinformatie	T.b.v. aanleveren procesinformatie Covid vaccinaties moet een aanleveradres operationeel zijn bij RIVM.	5.1.2e	23 mrt '21

4.5 Referentiecijfers en vertragsfactor in proces van uitleveren vaccins tot aanleveren vaccinatieberichten

Met het wegvallen van de EPI-berekeningen is er behoefte aan een ander referentiegetal, ontleend aan uitgeleverde vaccins. Dit is het bestand van LCC dat bruikbaar gemaakt moet voor opnemingen in BI-CIMS.

Omdat er tijd zit tussen uitleveren vaccins en het ontvangen van vaccinatieberichten (met de tussenstappen ontvangst vaccins – vaccineren – registreren – registreren opt-in's – versturen vaccinatieberichten) moet een vertragsfactor worden berekend aan de hand van de huidige praktijk.

Een reële vertragsfactor vormt met het percentage geen opt-in de logische verklaring voor verschil tussen uitgeleverde vaccins (en daarop gebaseerde schatting van aantal prikken) en de vaccinatieberichten in CIMS.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
5a	Beschikken over referentiecijfers	Zie 3b	Zie 3b	Zie 3b
5b	Berekenen vertragsfactor	Verzoek aan programma CIMS om huidige vertragsfactor te berekenen (gemiddelde tijd tussen prikdatum en aanleverdatum vaccinatiebericht)	5.1.2e	29 mrt '21

4.6 Kwaliteit aangeleverde vaccinatieberichten

Niet alle aangeleverde vaccinatieberichten kunnen worden verwerkt. Uitgegaan wordt van ca. 1% niet verwerkbaar berichten. Maatregelen worden getroffen om de kwaliteit te verhogen en het percentage uitval te verlagen.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
6a	Prioriteit geven	Met koepels en leveranciers in gesprek over	5.1.2e met	29 mrt '21

	aan uitvoering kwaliteitsmaatregelen n.a.v. stuurgroepbesluiten van 11 en 18 mrt '21	wijze waarop fout aangeleverde berichten gecorrigeerd moeten worden. Daarnaast inregelen technische foutberichten (start volgende week) en systeemaanpassingen op het punt van batchnummers (loopt).	projectgroep VZVZ	
--	--	--	-------------------	--

4.7 Differentiatie in vaccinatiestrategie en de rol van registratie daarin

Het benutten van mogelijkheden en inspelen op behoeften resulteert in een zeer gedifferentieerde vaccinatiestrategie, waarbij serieus geprobeerd wordt om de uitgangspunten m.b.t. registratie in acht te nemen, maar het toch niet zelden een sluitstuk wordt. Voorbeelden: opschalingsscenario met ziekenhuizen en inhuur externe vaccinatiepartij; de BRBA app wordt dan gezien als oplossing, maar daar zitten wezenlijke beperkingen aan. Ook blijkt de differentiatie in praktijk te leiden tot onduidelijkheden over wie registreert en verstrekt aan RIVM.

#	Actie	Toelichting	Actiehouder	Deadline
7a	Standaard toets of de registratie voldoet aan de uitgangspunten, duidelijk is en uitvoerbaar.	Verantwoordelijkheid hiervoor neerleggen bij de projectleiders van RIVM belast met uitvoering vaccinatie-strategie (met support van programma CIMS)	PL's RIVM uitvoering vaccinatiestrategie	Permanent; te beginnen met toets inhuur externe partij

Bijlage 1

Overzicht aantallen geregistreerde vaccinaties in CIMS in vergelijking met aantallen weekrapportage EPI

Status per 16 maart 2021

CIMS		Weekrapportage EPI		Vershil
Type systeem	# vaccinaties	Type systeem	# vaccinaties	# vaccinaties
GGD GHOR / CoronIT	1.136.432	GGD GHOR / CoronIT	1.221.056	84.624
Huisartsen / HIS	91.999	Huisartsen / HIS	154.803	62.804
'Care' / EVS/ECD/EPD	99.946	'Care' / EVS/ECD/ EPD (incl. zorg-medewerkers)	404.267	304.321
Zorgprofessionals / BRBA app *	135.787	Zorgprofessionals / BRBA app (alleen cijfers van LNAZ)	107.600	(-28.187)
Totaal	1.464.164		1.887.726	423.522

* In sommige gevallen wordt de BRBA app ook gebruikt als communicatietool tussen een bronregister, dat niet kan communiceren met RIVM, en het RIVM. Voorbeelden: ziekenhuizen (speciale patiëntengroepen), BES en CAS (bewoners) en incidenteel bij instellingen (care).

Bijlage 2

Overzicht status bronsystemen in relatie tot levering vaccinatiegegevens aan CIMS

Status per 23 maart 2021

Bronstelsysteem	Type systeem	Registratie gereed	Koppeling CIMS	Levering aan CIMS
Tetra: TetraHIS	HIS	ja	ja	ja
DXC: MicroHIS	HIS	ja	ja	ja
DXC: MicroHIS DJI (nog starten met vac.)	HIS	ja	nee	nee
OmniHIS	HIS	ja	ja	ja
PharmaPartnes: Medicom	HIS	ja	ja	ja
Promedico: ASP	HIS	ja	ja	nee
Promedico: VDF	HIS	ja	ja	ja
CGM: Zorgdossier	HIS	ja	ja	ja
CGM: Huisarts	HIS	ja	ja	ja
ChipSoft: HiX	HIS	ja	ja	ja
TransHIS	HIS	ja	ja	ja
Medimo	EVS	ja	ja	ja
CareConnections: nCare	EVS	ja	ja	ja
FarMedvisie: FarMedRx	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: Lentis	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: Parnassia-groep	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: VIGO-groep	EVS	ja	ja	nee
HI Systems KL: GGZ Drenthe	EVS	ja	nee	nee
HI Systems Vi: Yulius	EVS	ja	ja	ja
Gerimedica: Ysis	ECD/EPD	ja	ja	ja
Nedap: ONS	ECD/EPD	ja	ja	ja
Pinkroccade: MijnCaress	ECD/EPD	ja	ja	ja
Adapcare: Adapcare	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger: Fierit Plancare	ECD/EPD	ja	ja	nee
Tenzinger: Fierit Cura_Markenheim	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger: Fierit Cura_Magentazorg	ECD/EPD	ja	ja	ja
Tenzinger: Fierit Cura_Estinea	ECD/EPD	ja	ja	nee
Tenzinger: Fierit Cura_St.Maarten	ECD/EPD	ja	ja	nee
Tenzinger: Fierit Cura_Saxenburgh	ECD/EPD	ja	ja	nee
BRBA: BRBA app	Invoer app	ja	ja	ja
GGD GHOR: CoronIT	Reg.syst	ja	ja	ja