

Notitie ZKVI.nl

LNAZ heeft gevraagd om hulp bij de registratie van burgers die niet in het EPD van het ziekenhuis staan als er bij de vaccinatiecampagne wordt opgeschaald.

ZKVI.nl kan hiermee mogelijk helpen. Het is een rudimentair registratiesysteem dat door het Ministerie van VWS, directie Informatiebeleid, programma Realisatie Digitale Ondersteuning op dit moment al wordt gebouwd en dat gebaseerd is op de infrastructuur van BRBA.

Met deze oplossing wordt tijd gekocht om een permanent bronsysteem bij de ziekenhuizen in te richten.

Deze notitie is gemaakt door VWS RDO om parallel aan de bouw van het systeem het denkproces over de inrichting te ondersteunen. De belangrijkste vragen zijn de organisatorische inbedding van het systeem en de dataflow.

Deze notitie is een concept.

Verantwoordelijkheden

De arts is verantwoordelijk voor het registreren van medische gegevens. Het ligt niet voor de hand dat de minister dit doet in opdracht en onder verantwoordelijkheid van de arts en/of het ziekenhuis (advies landsadvocaat)

Het LNAZ kan dit wel doen en de gegevens verwerken in opdracht van het ziekenhuis. Ieder ziekenhuis maakt hiervoor afspraken met het LNAZ of de rechtspersoon die verantwoordelijkheid voor het systeem neemt.

VWS helpt LNAZ op zeer korte termijn met een rudimentair systeem, dat over enkele basisfuncties beschikt. Het systeem wordt 'as-is' ter beschikking gesteld. Het systeem functioneert slechts zo lang het nodig is, in elk geval gedurende de opschaling van de campagne.

Het LNAZ schuift een van haar leden of een andere rechtspersoon (bv. stichting) naar voren die het systeem in eigendom heeft, beheert en zorgt voor een goede organisatorische en juridische inbedding. RDO draagt het eigendom van het systeem over en zorgt voor een *vliegende start*.

Over de omgang met de data en het onderbrengen na afloop van de campagne volgt een dezer dagen advies van de landsadvocaat.

Alle afspraken worden opgenomen in heldere overeenkomsten tussen LNAZ of de betrokken rechtspersoon, de betrokken ziekenhuizen en het Ministerie van VWS.

Vorbereiding en status

Het LNAZ en RDO bereiden het registratiesysteem verder voor volgens een 'minimale specificatie', dit in verband met de spoed die geldt bij de ontwikkeling van het systeem. Een mogelijke procesflow is onderaan dit document uitgewerkt.

- **'minimale specificatie' van ZKVI.nl:**
 - Invoerscherm voor vaccinaties met validatie van persoonsgegevens op basis van de SBV-Z

koppeling, batchnummer en vaccinnaam, vaccinatienummer (1,2,3), datum vaccinatie, AGB code.

- Inzage, invalidatie en vervanging van gegevens in het systeem
- Beheerder-account per ziekenhuis, invoer accounts zelf aanmaken, cf. BRBA.
- Gebouwd op basis van BRBA: security by design, end-to-end encryptie, bewezen software.

- **Status van de ontwikkeling:**

- De infrastructuur is in de lucht, de databases draaien al
- De gebruikersinterface bij de invoer wordt vanaf 5 april gebouwd
- De inzagemodule om de database uit te lezen wordt vanaf 4 april gebouwd
- De overdracht van data wordt gebouwd als dit duidelijk is.

- **Deadlines:**

- 15 april een basis systeem klaar voor de eerste tests,
- 1 mei start campagne.

Deze deadlines zijn doelstellingen; het team ziet de urgentie en wil niets liever dan vaccineren.

Tijdens de campagne

De projectleider vanuit de rechtspersoon is verantwoordelijk voor het systeem en stelt enkele mensen aan die in de praktijk voor de gegevensverwerking verantwoordelijk zijn.

In de praktijk betekent dit dat deze mensen de toegang tot de data hebben en worden geholpen door het team van RDO Beheer en VWS bij het onderhouden van de software.

Gebruikersondersteuning

Gebruikersondersteuning wordt georganiseerd met een team van 'high end users' vanuit de deelnemende ziekenhuizen, gekoppeld aan de beheerder rol in het systeem. Deze mensen zorgen intern voor de ondersteuning waar nodig en hebben direct contact met het team van ontwikkelaars.

Dit gaat op de volgende manier:

- Signal groep met de high end users en ontwikkelaars
- Emaillijst
- Helpdesk met ticket systeem

Wat na de campagne?

Als de vaccinatiecampagne voorbij is, wat dan? Primair is dit een verantwoordelijkheid van het LNAZ en/of de rechtspersoon die deze naar voren schuift, in het verlengde van de verantwoordelijkheid van de arts die vaccineert. Er is advies aan de landsadvocaat gevraagd.

Enkele mogelijke scenarios ('denkrichtingen')

1. Gegevens worden tijdens of na de campagne overgeheveld naar lager decentraal niveau en/of opgenomen in een ander systeem.
2. Na vaccinatieprogramma stichting bevrozen, alleen bij noodzaak aanvragen afhandelen, blijft tot einde bewaartermijnen en heft zichzelf op. Regel je per statuut

Procesflow

Het proces van vaccineren is in elk ziekenhuis anders. ZKVI.nl is zo eenvoudig mogelijk.

Het proces begint bij het moment dat iemand aankomt in het ziekenhuis. Alles wat daarvoor gebeurt is 'out of scope' voor dit proces en valt buiten ZKVI.nl.

Data wordt bij voorkeur opgehaald op het punt waar deze ontstaat: dus ID wordt gecontroleerd bij binnenkomst, batchnummer wordt gekoppeld na het prikken.

Er is een papieren proces dat als 'fallback' functioneert voor het geval de computer het niet doet. Uitgangspunt is 'the show must go on'.

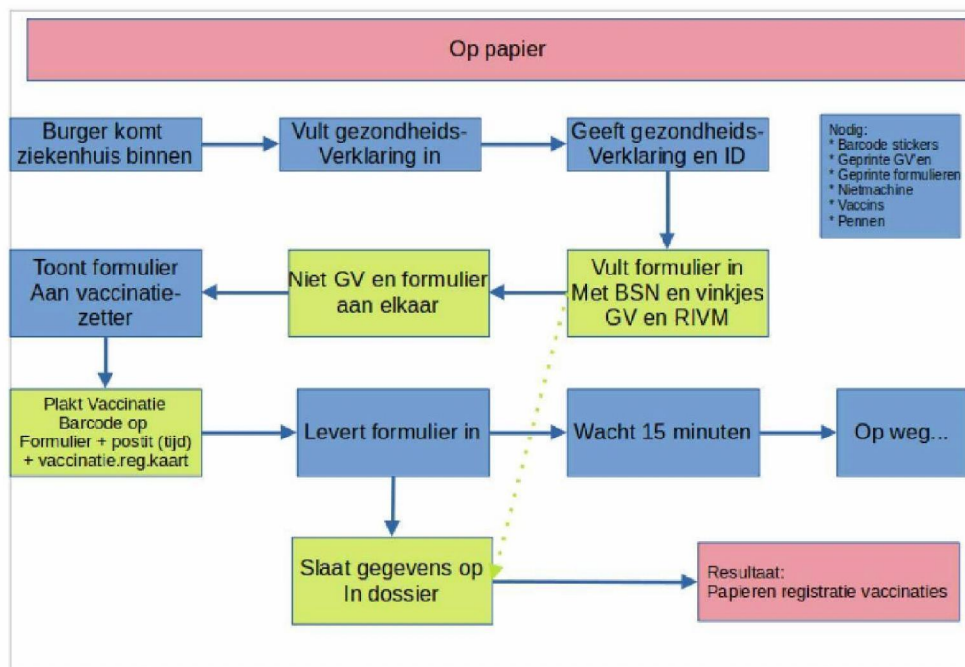
De mensen met een goedgekeurde gezondheidsverklaring gaan in de happy-flow, de mensen wiens gezondheidsverklaring nadere beoordeling nodig heeft worden apart genomen en gecontroleerd voordat ze worden geprikt.

• Actoren

1. Baliemedewerker voor controle
2. Prikker
3. Invoer batchnummer

• Aannames

1. Gezondheidsverklaring vooraf in te vullen
2. Werkende computer met internet en moderne browser (firefox of chrome)
3. Werkende snelle printer
4. Pen en papier (voorgedrukt)
5. Prikker weet welk batchnummer er wordt geprikt en heeft eventueel een stempel of stickers
6. Nietmachine met genoeg nietjes

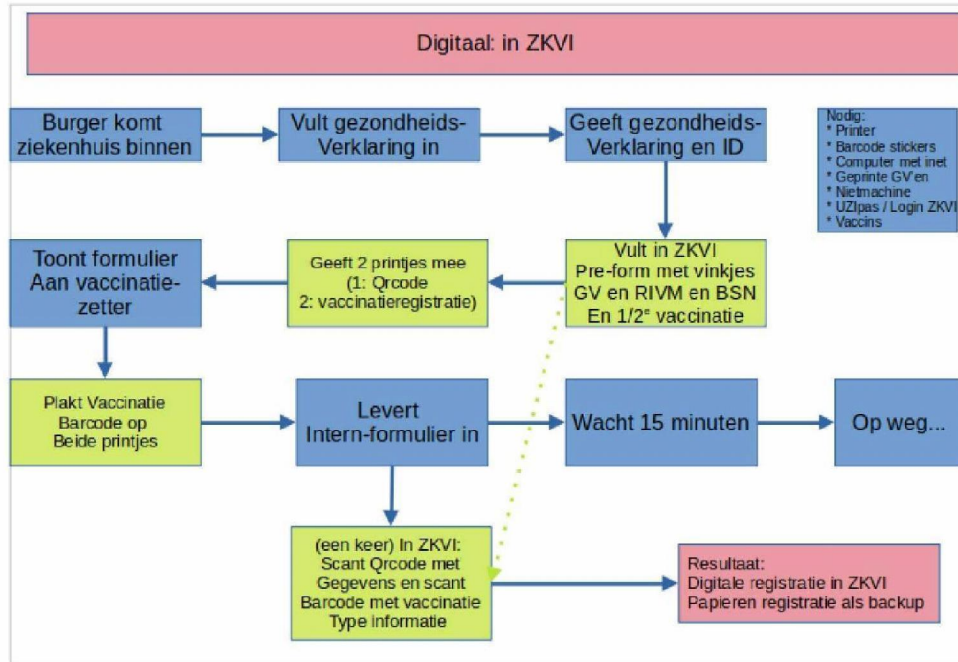


Papieren proces als basis

De basis is het papieren proces, dat met behulp van ZKVI wordt geautomatiseerd. Vanuit het idee *the show must go on* kan altijd hierop worden teruggevallen. Eerste prioriteit is dat er geprikt kan worden.

STAP 1 - identiteitscontrole en gezondheidsverklaring

1. Controleer ID, brief en gezondheidsverklaring.
2. Vul barcodenummer en BSN in op het voorgeprinte formulier. Dit formulier heeft ook een code met 6 karakters. Dit is voor de rest van het proces het 'INTERN PAPIER', zoals hieronder is uitgewerkt.



Procedure met computer

STAP 1 - identiteitscontrole en gezondheidsverklaring

1. Patiënt loopt binnen met brief, gezondheidsformulier, identiteitsbewijs.
2. Medewerker checkt ID, vult BSN en geboortedatum in op webformulier voor SBV-Z verificatie, code met 6 karakters.
3. Als de printer werkt komt er nu een INTERN printje met de persoonsgegevens, liefst met barcode
 - Als de printer niet werkt of te traag is schrijft de checker de code met 6 karakters op een voorgedrukte A4
 - de checker niet de gezondheidsverklaring aan het formulier
4. Printer print ook een 'Registratiekaart coronavaccinatie'
 - Als de printer niet werkt, handgeschreven
5. Is er iets met de gezondheidsverklaring → verwijzen naar unhappy flow, met aparte toetsing ('out of scope')

STAP 2 - prikken

1. Patiënt naar prikker, prik, batchsticker wordt op INTERN papier geplakt of ingevuld
 - Als er geen batchsticker is, dan met de hand
 - Met de hand op 'Registratiekaart coronavaccinatie' (of sticker als er 2 zijn)
2. Prikker legt INTERN papier op stapel

3. Patiënt neemt registratiekaart mee & gaat wachten, maar is niet meer ons probleem

STAP 3 - Registreren

1. Periodiek haalt de checker of de batchnummervuller de stapel papieren op om de batchnummers in te vullen in het dossier; liefst met barcode

Versie NH 06 april 2021