

Overdracht Project/ activiteiten	
Naam project/taak COVID19-vaccinatieregistratie (zie ook ppt-presentie vaccinatieregistratie, bijlage)	
Beoogd doel van project/ activiteit :	<p>Goede registratie van COVID19-vaccinaties t.b.v.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de individuele medische dossiers (wettelijke verplichting Wpg van vac zetter) - de monitoring van het vaccinatieprogramma (vaccinatiegraad e.d.) - bijwerkingen en veiligheid (ev.t recall) - genereren vaccinatiebewijs <p>Dit primair in de (ca 28 verschillende) bronsystemen van de vaccinatiezetter en vervolgens (bij informed consent) in het COVID19-informatie- en monitoringssysteem van het RIVM (CIMS)</p>
Is het doel bereikt? Zo nee, wat is er nog nodig om dit doel te bereiken?	<p>Nog niet geheel.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er zijn nog steeds verbeteringen nodig in de registratie en de doorkoppelingen naar CIMS. Actie door RIVM iom VWS. - Aanvulling in registratie van opeenvolgende boostercampagnes, kindervaccinaties e.d. - De registratie van in het buitenland (binnen en buiten EU) gezette prikken - Verder is er nog discussie over de eind vorig jaar gekozen informed consent (ligt nu rond de 95% maar schommelt), medert het RVP waar hetzelfde speelt - Governance tav en borging van de in de crisis gebruikte systemen
Indien van toepassing: wanneer is de overdracht en hoe werken jullie daarnaar toe?	<p>PDC19 heeft primaire verantwoordelijkheid voor registratie overgedragen naar RIVM (rolvastheid weer opgenomen)</p> <p>Met PG: COVID19-vaccinaties zijn juridisch onderdeel van het RijksVaccinatieProgramma (RVP) dat onder verantwoordelijkheid van de directie PG valt, maar qua uitvoering valt dit onder PDC.</p> <p>Qua overdracht naar de nieuwe inhoudelijke programmadirectie volksgezondheid: per 1 juni gaat het team/taakveld COVID19vaccinaties over.</p> <p>Tav de relevante ICT-systemen waarvoor PDG19 opdrachtgever is, worden borgingsplannen opgesteld.</p>
Betrokken medewerker(s)(PDC-19). Wat is de verwachte inzet tot overdracht?	<p>5.1.2e vacature 5.1.2e</p>
Waarnaar toe wordt overgedragen? Welke inzet is nodig na overdracht?	<p>Verantwoordelijkheid voor registratie naar RIVM, VWS heeft tijdens de pandemie wel erg op de bijrijdersstoel meegestuurd, tijd om weer rolvaster te worden</p> <p>Opdrachtgeverschap RIVM naar nieuwe programmadirectie en later naar PG (RVP), data issues idealiter vooral naar team dashboard. De rol en inzet van team DB m.b.t. vaccins wordt nog nader besproken.</p>
Wie waren verder betrokken bij de totstandkoming resultaat? Namen en rol en contactgegevens	<ul style="list-style-type: none"> - RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e - VZVZ en leveranciers - Koepels van vaccinatiezetter : GGD-GHOR, LHV ziekenhuizen, zorginstellingen <p>Binnen VWS: DI, RDO (m.n. ook vanwege de relatie met coronacheck maar ook ontwikkeling BBRA)</p>
Welke belangrijke besluiten zijn op welk moment	<p>Besluit gebruik CIMS als centrale registratie als</p>

<p>genomen en door wie?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Is dit vastgelegd en gearhiveerd? - Waar terug te vinden? 	<p>kopie van Preaventis: genomen in november/december 2020. Alternatief was geheel nieuw systeem ontwikkelen maar daarvoor was geen tijd.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Besluit benodigde opt-in tbv CIMS: genomen eind december 2020 (RIVM was hier kritisch over, maar m.n. LHV drong hierop aan (juridisch: doorbreken medisch beroepsgeheim bij doorgeven gegevens). Bestuurlijke Overleggen o.l.v. de SG VWS met zorgkoepels en RIVM, zie verslagen daarvan. - Besluit gebruik CIMS voor vaccinatiebewijs (naast aangesloten bronsysteem CoronIT) genomen in mei 2021 - Relevante documenten: zgn "doelendocument": - Ppt presentatie overzicht registratie (oktober 2021) - Te vinden: 5.1.2h 5.1.2h
<p>Welke structurele overleggen zijn/ worden gevoerd:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bij start vaccinatieprogramma diverse Bestuurlijke Overleggen met uitvoerders (LHV, GGD, ziekenhuizen, instellingen, RIVM) olv de SG (zie verslagen) - Tot nu toe: wekelijks registratieoverleg met RIVM: directeursniveau, obv 2 wekelijkse Hoofdpunten rapportage - VZVZ overleg met deelname directeur DI - Wekelijks overleg met RIVM over verbeteren/innoveren van registratie (zie opdracht in opdrachtbrief van 3 februari 2022 uitvoeren vaccinatiecampagnes aan RIVM)
<p>Wat zijn de belangrijkste succesfactoren die hebben bijgedragen aan dit project/ activiteit?</p>	<p>Gezamenlijk gevoelde urgentie, wettelijke bepalingen over goede vaccinatieregistratie, politieke urgentie om te weten hoeveel prikken er zijn gezet, belang voor DCC/CTB, grote inzet van RIVM (ook qua fte's)</p>
<p>Welke punten hadden een negatieve invloed op dit project/ activiteit?</p>	<p>Focus lag primair op het zetten van de prikken, registratie was meer een sluitstuk, CIMS/Preaventis is oorspronkelijk niet gemaakt voor dit doel, privacyregels en gevoelens</p>
<p>Is er een koppeling met wetgeving, is dat tijdelijke wetgeving en zo ja, wat betekent dat?</p>	<p>Ja, AVG-privacyregels en Wpg (taak RIVM en mogelijkheid gegevens ten behoeve daarvan te verzamelen, medisch beroepsgeheim), grondslag gegevensverwerking en gebruik CIMS tbv vaccinatiebewijs (CTB en DCC)</p>
<p>Zijn er inkoop/ onrechtmatigheidsissues? Licht toe.</p>	<p>Ja, 2021: Onrechtmatige opdracht VZVZ voor aanpassen HIS-systemen</p>
<p>Zijn er nog losse eindjes? Zo ja, welke?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - RIVM heeft uitdagingen gehad met de benodigde opt-in (tussen de 5 en 7% van de mensen geeft geen toestemming vaccinatiegegevens aan CIMS door te geven): ook OMT zet vraagtekens bij opt-in in 127^e advies), directie PG is nu ook bezig met dit vraagstuk tav RVP (daar is de informated consent nog veel lager) - Er zijn nog verschillende issues die verbetering nodig hebben, zie hoofdpuntenrapportage RIVM die wekelijks wordt opgeleverd en opdracht in opdrachtbrief aan RIVM van 3 februari 2022.

	<ul style="list-style-type: none"> - Koppeling CIMS met CBS, NICE, Lareb/STIZON - Structureel nadenken over dat registratie gemakkelijk(er) moet leiden tot afgifte DCC/ctb - Registratie bezien vanuit de reis van de klant en verbeteringen aanbrengen
<p>Is het nodig om het projectresultaat of de activiteit in stand te houden/te continueren? Zo ja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe kan het resultaat geborgd worden? Wat is daar voor nodig? - Bij welk bedrijf(sonderdeel) kan dit resultaat worden ondergebracht? - Zijn hierover al afspraken gemaakt? - Zo nee, is hiervoor ondersteuning nodig? - Is er budget gereserveerd? - 	<p>Ja.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inregelen opdrachtgeverschap RIVM door programmadirectie (of gaat automatisch over) - Budget: registratie en CIMS als financieel onderdeel van vaccinatieprogramma - Borgingsplan tbv BBRA
<p>Risico's:</p> <ul style="list-style-type: none"> - indien project/ activiteit stopt - verdwijnen van kennis door vertrek medewerkers - politieke gevoeligheden 	<p>De berekeningen die gemaakt worden obv CIMS zijn politiek gevoelig (bv. vaccinatiegraad). Hickups in registratie kunnen leiden tot problemen bij uitgifte DCC/ctb's Hickups in registratie kunnen ook leiden tot problemen m.b.t. data transparantie en data communicatie Registratie is belangrijk en moet meegenomen worden vanaf het begin, hele keten Privacy bescherming persoonsgegevens belangrijk issue Waar ligt welke verantwoordelijkheid? Rolzuiverheid en governance, ook binnen VWS tussen de verschillende directies</p>
<p>Wat is de beoogde einddatum van dit project/activiteit(onderdeel)?</p>	<p>Structureel, integreren in registratie RijksVaccinatieProgramma</p>
<p>Nog meer bijzonderheden?</p>	