

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e]
 ([5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl)
 From: [5.1.2e]
 Sent: Tue 3/9/2021 8:48:12 PM
 Subject: RE: Data in landelijk register
 Received: Tue 3/9/2021 8:48:12 PM

Hi [5.1.2e]

Dank hiervoor! Misschien goed om morgen even te kijken of delen hiervan nog van toegevoegde waarde zijn in de andere notitie die ik gedeeld heb en voor de annotatie van BO van [5.1.2e] (maatregelen die het RIVM neemt bijvoorbeeld). Is allemaal vrij technisch verder, maar sowieso goed om op de hoogte te zijn.

In ieder geval pik ik er ook nog uit : Een belangrijke opmerking betreft de informed consent. Er zijn met name huisartspraktijken die geen enkel opt-in hebben geregistreerd. Aanname is dat hier wat is fout gegaan. Het betreft niet een enkele praktijk. Ook is een geval bekend dat een instelling haar bewoners heeft geadviseerd geen opt-in te geven. Met als gevolg dat er geen vaccinatieberichten zijn ontvangen. Vooralsnog wordt aangenomen dat dit een incident is.

Fijne avond!

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Verzonden: dinsdag 9 maart 2021 16:18
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: Data in landelijk register

Hoi [5.1.2e]

Zie in de bijlage het stuk dat ik van Adrie heb gekregen over de huidige vulling van CIMS. Het stuk leest niet heel makkelijk weg dus daarom hierbij alvast kernpunten die ik eruit haal, graag jullie aanvullingen mocht je die hebben na het lezen:

- De vulling van CIMS vanuit de bronsystemen blijft nog steeds flink achter. De oorzaak hiervan ligt bij HIS, EPD, EVS (huisartsen en instellingen), de stroom BRBA en GGD loopt goed.
 - o HIS-systemen: is vooral het wachten op Promedico ASP, die aangeeft 10 maart a.s. te gaan leveren. De andere systemen leveren of wachten op de eerste vaccinerende huisartsen.
 - o EVS: wordt vooral gebruikt door GGZ instellingen, die pas recent zijn begonnen.
 - o EPD: de grote(re) leveranciers leveren vaccinatieberichten aan RIVM. De andere leveranciers hebben te maken met klanten die om onduidelijke redenen geen toestemming hebben gegeven of traag zijn in het wegnemen van de laatste obstakels. Naar wordt aangenomen zijn geen grote aantallen gemoeid met deze systemen.
- Positief is dat het 'gat' tussen berekend aantal (dashboard) en CIMS t.o.v. vorige week niet groter is geworden, het is zelfs iets kleiner geworden. Nu instellingen en huisartsen relatief steeds meer prikken was mijn verwachting dat de verschillen juist zouden oplopen.
- Er zijn meerdere oorzaken van het verschil (ruim 300.000) te benoemen:
 - o Vaccinatieberichten die wel in de bronsystemen zitten worden niet doorgestuurd naar CIMS, vanwege verschillende redenen:
 - technisch (release nog niet gedaan),
 - juridisch (de instelling heeft de leverancier nog geen toestemming verleend om de berichten te sturen naar CIMS)
 - praktisch (??? De instelling moet nog iets doen..? In het stuk verwoord als: 'de instelling heeft de stap nog niet gezet om gegevens door te zetten naar RIVM') Maar zo wordt ook het voorbeeld gegeven van praktijken waar geen enkele opt-in is geweest, hier lijkt dus iets gek aan de hand (technisch of misschien wel gewoon menselijke fout?)
 - o Opt-in aantal ligt sowieso lager dan het berekend aantal. Zoals ik het nu lees en waar we het overleg gister over ging is dat er nu niks geanonimiseerd in CIMS door komt. Als je bij een aantal prikken van 1,3 miljoen uitgaat van 3% die geen toestemming geeft dan is dat toch ook al bijna 40.000 minder.
 - o Factor tijd /vertraging
 - o CIMS heeft 1% niet verwerkbaar vaccinatieberichten

Er worden de volgende maatregelen benoemd die het RIVM neemt:

- VZVZ treedt in overleg met de leveranciers die nog niet leveren om de datum start levering bevestigd te krijgen.
- De koepels, i.c. Actiz, VGN, De Nederlandse GGZ en Zorg Thuis NL, sturen op 9 maart 2021 berichten aan de directies van hun leden met een toelichting op de geconstateerde verschillen en een verzoek per direct in overleg met hun leveranciers zorg te dragen voor verstrekking van vaccinatieberichten aan RIVM, voor zover nog niet of niet volledig geleverd.
- Afspraak met de leveranciers is gemaakt dat zij parallel aan de berichtgeving vanuit de koepels achter de klanten aan

gaan om te zorgen dat daar de activiteiten plaatsvinden die de levering nog in de weg staan.

- In overleg met de betreffende leveranciers wordt onderzocht wat er mis gegaan kan zijn in die gevallen dat er geen enkel opt-in is.
- De wekelijkse overleggen van RIVM met huisartsen, instellingen en GGZ worden gebruikt om verschillen in aantallen en kwaliteitsissues onder de aandacht te brengen.

De maatregelen die benoemd worden lijkt me erg goed. Ik vraag me hier even hardop af of wij (VWS) daar ook nog iets in moeten doen anders dan dat we dit bij 5.1.2e ook hebben geagendeerd?

Punt die hiernaast natuurlijk sowieso nog loopt is zoals gister benoemd de data over de mensen die geen opt-in geven. Hoe kunnen we toch die aantallen boven tafel krijgen en hoe kunnen deze mensen wel aanspraak maken op vaccinatiebewijs?

Groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 9 maart 2021 15:01

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Data in landelijk register

5.1.2e

Zie aanhangsel.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: 5.1.2e

Aanwezig: 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Sent: dinsdag 9 maart 2021 14:50

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: Data in landelijk register

Hoi 5.1.2e

Gister noemde je in het overleg dat je een nieuwe update verwachtte over CIMS (ik nam aan dat het ging over onderstaand rapport).

Heb jij dit inmiddels al? Kan je met mij delen wat de stavaza is?

Dit omdat we vwb dashboard moeten gaan inschatten wat het gaat betekenen voor de beoogde uitbreidingen van de aankomende weken (waar we CIMS bij nodig hebben). Ik deel het ook graag met mijn collegas die o.a. met vaccinatiebewijzen bezig zijn.

Groeten,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Programmadirectie COVID-19 | Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 5.1.2e

✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e)

Verzonden: donderdag 4 maart 2021 15:45

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Data in landelijk register

Dank voor het snelle antwoord vanochtend 5.1.2e! Ik ben benieuwd wat eruit komt ☺

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: donderdag 4 maart 2021 10:42

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

CC: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Data in landelijk register

Goedemorgen 5.1.2e,

Vandaag en morgen worden alle leveranciers nagebeld en wordt assertief doorgevraagd naar reden waarom er nog niet is aangeleverd.

Dit doen wij in overleg met VZVZ, die de ketenregisseur is voor aanleveren van de vaccinatiedata.

Rapportje volgt, ws. morgen.

Voorlopig beeld is dat er enkele leveranciers én veel instellingen in de langdurende zorg zijn die het onderling niet eens zijn over data-aanlevering en "eigen beleid" voeren, los van de leveringsvoorwaarden/ convenant.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: 5.1.2e

Aanwezig: 5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Sent: donderdag 4 maart 2021 08:47

To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Cc: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Subject: RE: Data in landelijk register

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e,

Dank voor het delen van dit document! Ik pak dit verzoek van de minister inderdaad op.

Ik ontvang verschillende signalen over verwachtingen omtrent CIMS. In het document dat je meestuurt is te zien dat voor een groot aantal bronsystemen de datalevering voor CIMS nog niet operationeel is. Dat is bij een deel van de HISen aan de hand, dit terwijl er natuurlijk wel in toenemende mate door huisartsen wordt geprikt. Volgens mij heb je daarmee in elk geval dus een deel van de verklaring waarom het verschil relatief groter is geworden. Daarnaast zit er een groot verschil bij de instellingen (70.634 prikken in EVS en EPD doorgekomen in CIMS terwijl de berekening is dat dit ruim 311 duizend moet zijn).

Om het optimale overgangsmoment te bepalen is het dus belangrijk dat jullie een inschatting maken wanneer het grootste gedeelte van de HIS, EVS en EPD wel data kan leveren aan CIMS. Want zolang het zo blijft wordt het verschil tussen het berekend aantal en wat in CIMS staat alleen maar groter. Hebben jullie hier iets over op papier of met wie kan ik hier over in

gesprek?

Overigens denk ik dat de eerste 'tussenstap' die we kunnen maken is dat we het berekend aantal op het dashboard blijven tonen en dat we daarnaast CIMS gebruiken voor het gemelde aantal (dat is nu alleen GGD en LNAZ maar dat breiden we dan dus uit). Wanneer het beste moment komt om helemaal over te gaan op CIMS en dus het onderscheid tussen berekend en gemeld los te laten is mede afhankelijk van antwoorden op bovenstaande vraag.

Ik hoor graag!

Groeten,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Programmadirectie COVID-19 | Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



5.1.2e



5.1.2e

@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: dinsdag 2 maart 2021 13:22

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: FW: Data in landelijk register

Ha 5.1.2e

Gister in het vaccinatieoverleg vroeg de minister om een nota m.b.t. het vraagstuk wanneer we het dashboard voeden met gegevens uit CIMS en niet langer de schattingen hanteren. Zie bijgevoegd svp een notitie met een beschrijving van wat er al in CIMS zit, wat er nog ontbreekt en welke verklaringen er zijn voor het verschil tussen de schattingen en wat er in CIMS staat.

Ik veronderstel dat het initiatief voor de nota bij jullie ligt?

Hoor graag als er input van ons nodig is. We lezen uiteraard graag mee.

Hartelijke groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e

Sent: dinsdag 2 maart 2021 09:08

To: 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e@minvws.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: FW: Data in landelijk register

Ha 5.1.2e en 5.1.2e, we spreken elkaar straks weer over het vaccinatieregister. N.a.v. het overleg met Hugo gister waar hij om een nota vroeg over wanneer we vaccinatiecijfers obv CIMS gaan rapporteren, hierbij een overzicht van de stand van zaken dat als input voor die nota kan dienen. We kunnen het desgewenst toelichten straks.

Groet, 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: dinsdag 2 maart 2021 07:22

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: Data in landelijk register

5.1.2e

Jullie hebben gevraagd om analyse van de data in het landelijk register voor VWS en voor inzage in wat EDD's/EVS'n leveren.

Zie aanhangsel.

Niet alle EPD's/ EVS'n leveren data aan. Vandaag voeren wij met VZVZ de druk op zodat zij wel gaan aanleveren.

Het overzicht kan gedeeld worden met VWS, ik kan er om 13:00 uur toelichting op geven.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: 5.1.2e

Aanwezig: 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability