

Onderwerp: vervanging HPZone (Lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding

Voor: CoCo 30 maart 2021

Van : CPO

Wat ging vooraf aan het voorliggend advies inzake de invulling van het besluit inzake vervanging HPZone (Lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding?

In het kort:

Principebesluit DPG-raad 12 februari t.a.v. vervanging HPZone (Lite) voor Covidbestrijding en HPZ voor infectieziektebestrijding algemeen genomen.

Minister VWS is bereid om door DPG-en gevraagde rol in te vullen, zie kamerbrief 12 februari (bijlage)

Ontwikkelingen sinds 12-2:

- Second opinion KPMG afgerond (alternatieven onderzocht, op mogelijkheden & risico's, functionaliteit, veiligheid, privacy en continuïteit);
- Ontwikkeling van GGD-contact is ondertussen verder gegaan
- Vormgeving betrokkenheid en inbreng IZB-professionals bij programma ter vervanging van HP Zone (Lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding is ter hand genomen. Invulling productowners-rol, invulling rollen diverse processen (proceseigenaren) met per proces een expertgroep, adviesrol Afstemmingsoverleg olv CMIO van de CPO, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
- In die constellatie is in de afgelopen 4 weken hard gewerkt aan een MVP.
- Stuurgroep Transitie (opvolger stuurgroep GGD Contact app) is met regelmaat geïnformeerd over voortgang bouw, voortgang second opiniononderzoek van KPMG en ontwikkeling en stappen van de tussen-programmaorganisatie die is opgezet in afwachting van de definitieve programma-organisatie.
- Brief VWS inzake in eerste instantie opdracht vervanging HP Zone (Lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding en in tweede instantie HP Zone t.b.v. Infectieziektebestrijding algemeen is vrijwel gereed. VWS is bereid opdrachtgever te zijn en voorlopig de kosten voor ontwikkeling en beheer van vervanger van HP Zone (Lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding en in fase 2 ook HP Zone voor Infectieziektebestrijding algemeen, te dragen, totdat duidelijk is waar het beheer van de vervangende voorzieningen uiteindelijk zal worden ondergebracht.
- EY gecontracteerd voor het uitvoeren van het programma ter realisatie van een nieuwe SOM (Surveillance en Outbreak Management) voorziening; inmiddels met kwartiermakende fase bezig waarin ook opdracht is gefinetuned met in achtneming uitkomst second opinion KPMG en advies van de stuurgroep Stuurgroep Transitie dd 26 maart jl.
- EY neemt vanaf 2 april stokje over (5.1.2e) van tussen-programmaorganisatie 5.1.2e Daarbij zal de invulling van de product-owners rol, proceseigenaren, CMIO etc zoals inmiddels opgezet, worden overgenomen in de programmaopzet van EY.
- Stuurgroep Transitie heeft op basis van de second opinion KPMG en terugkoppeling uit bouwteam GGD-contact app in samenspraak met product-owner op 26 maart jl. besloten om de CoCo advies uit te brengen over de invulling van de vervangende voorziening voor HPZone (lite) t.b.v. COVID-19 bestrijding;
- Het Afstemmingsoverleg heeft dezelfde voorkeur uitgesproken als de Stuurgroep Transitie eveneens op 26 maart jl

Gevraagd besluit: instemmen met advies stuurgroep Transitie en dit ter fiatting voorleggen aan de DPG-raad van donderdag 1 april 2021.

Advies aan de CoCo:

De stuurgroep Transitie adviseert om in te zetten op het volgende scenario (scenario 3):

In april GGD Contact opleveren voor het onderdeel BCO-ondersteuning. Gegevens zullen in de eerste fase tijdelijk handmatig vanuit GGD Contact in HPZone (Lite) gezet moeten worden. Dit is niet wezenlijk anders dan de huidige praktijk. Dit scenario levert een betere ondersteuning op voor de gebruikers bij BCO en vergt een relatief korte uitrolperiode in april/begin mei 2021. Een risico hierbij is dat HPZone (Lite) langer in de lucht blijft dan bij scenario 2.

Een voordeel is dat het gebruik van HPZone (Lite) wordt beperkt zodanig dat de continuïteit beter geborgd is. Dit is essentieel omdat de derde golf nadert. Na de eerste release wordt functionaliteit stapsgewijs gerealiseerd. Echter, is een deel van de bouwcapaciteit nodig voor het beheer van de applicatie die al live is, mede door bevindingen uit praktijk. Dit scenario zal in beginsel leiden tot het regelmatig implementeren van kleine veranderingen. HPZone (Lite) zal uit kunnen in augustus. GGD Contact is volledig geïmplementeerd eind 2021/begin 2022. In vergelijking met scenario 2 kent dit scenario (misschien) een langere doorloop, maar ook eerder toegevoegde waarde en ervaring met gebruik van de applicatie en beperking van het gebruik van HP Zone (Lite), van belang voor continuïteit COVID-19 bestrijding (houdbaarheid). Ook zijn in dit scenario de BCO-gegevens eerder buiten HPZone Lite beschikbaar, waardoor doorgewerkt kan worden mocht HPZone Lite eerder onverhoeds niet meer beschikbaar zijn.

Conclusie en duiding

De mogelijkheden voor BCO kunnen op korte termijn worden uitgerold waarbij tegelijkertijd kan worden gekeken naar de volgende doorontwikkelingen en prioritering in de sprints. Parallel kan het inbouwen van de functionaliteit van CoronaCare in GGD Contact verder onderzocht worden. Essentieel is dat er een duidelijke structuur komt met voldoende ondersteuning in een programma dat de bijbehorende veranderingen in GGD-en (werkproces, organisatie daarvan) in goede banen kan leiden. Met betrekking tot ontwikkeling en beheer is het advies om in te gaan op het aanbod van VWS om de ontwikkeling, beheer en departementskosten daar te beleggen. Besluitvorming over waar het beheer uiteindelijk wordt belegd, volgt in een later stadium.

Nadere toelichting: zie hierna

Toelichting

1. KPMG adviseert op basis van het second opinion onderzoek

Op 3 maart heeft KPMG in het kader van haar opdracht om een second opinion uit te voeren mbt de te maken keuze voor de vervanging van HPZone (Lite) t.b.v. de COVID-19 bestrijding een eerste rapportage uitgebracht. KPMG heeft daartoe vier alternatieven onderzocht: GGD Contact, CoronaCare, Vaccinatieregister en MonIZ. KPMG stelt: GGD Contact is de beste basis op korte termijn. Over CoronaCare stelt KPMG dat het betrekken van deskundigheid van productowner van CoronaCare een verrijking kan zijn op de ontwikkelde basis van GGD Contact qua versnelling van het BCO-proces.

Op 26 maart heeft KPMG een tweede rapportage uitgebracht aan de Stuurgroep Transitie, gericht op de risico's die KPMG signaleert. Dat leidde tot 3 aanbevelingen:

- Neem uiterlijk de laatste week van maart een besluit over de vervanging van HPZone door GGD-Contact en formuleer samen met VWS een heldere opdracht waarin verantwoordelijkheden zijn afgestemd. Inclusief een Go/No-Go moment
- Het MVP zoals nu omschreven vervangt de gebruikte functionaliteiten van HPZone, is een verbetering van het BCO-proces maar vereist workarounds. Nog niet bekend hoeveel inefficiënter dit het proces maakt maar stelt GGD wel in staat door te werken. In de tijd worden workarounds dan verder geautomatiseerd.
- De door de proceseigenaren opgeleverde user-stories worden in het MVP deels handmatig opgelost conform de MVP definitie. Door iteratief nieuwe versies van het systeem uit te brengen kunnen deze workaroundsstapsgewijs worden opgelost en kan ook voldoende aandacht worden besteed aan de niet functionele eisen (privacy, security & schaalbaarheid)

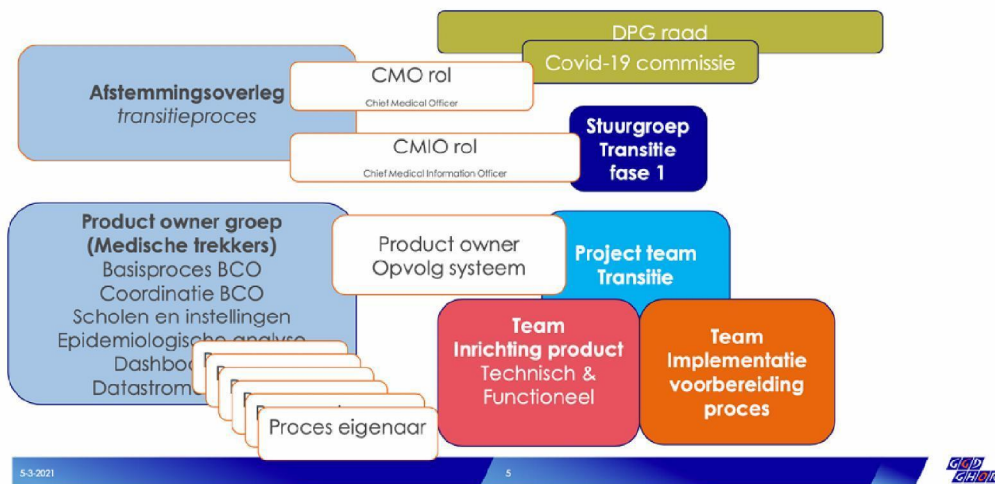
Beide rapportages maken deel uit van bijgevoegde eindrapportage van KPMG

Bijlage: 20210329 Concept rapportage vervanging HP Zone (Lite) tbv Covid-19 bestrijding KPMG

2. Vormgeving inbreng IZB-professionals

Onderstaand met enkele plaatjes en toelichting een beeld van de wijze waarop inbreng vanuit de IZB-professionals van GGD-en, RIVM en GGDGHOR Nederland is vorm gegeven.

Organisatie van de besluitvorming



Het product owner overleg bestaat uit vijf deelproceseigenaren en één product owner, die gezamenlijk bepalen welke functionaliteit in het minimal viable product zit (MVP). Uiteindelijk levert dit een lijst (de backlog) op van benodigde functionaliteiten (epics) die beschreven zijn in een korte tekst (user story). Het ontwikkelteam gaat daarmee aan de slag in sprints van twee weken.

Het product ownersoverleg bestaat uit:


- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | GGD Drenthe
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | GGD West-Brabant
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | GGD Rotterdam-Rijnmond
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | GGD Amsterdam
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | GGD Zuid-Limburg en EPI, RIVM


Per deelproces zijn er verder een aantal personen (arts, verpleegkundigen) aangehaakt als expert.

Het Afstemmingsoverleg wordt voorgezeten door 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e, arts M&G IZ en CMIO van de CPO, en tevens lid van de Stuurgroep Transitie, en bestaat uit:

- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e / GGD Brabant Zuid-Oost
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e / GGD Zuid-Limburg
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e / GGD Amsterdam
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e GGD regio Utrecht
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e / GGD Gelderland-Zuid
- 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e

Het afstemmingsoverleg komt wekelijks bij elkaar o.l.v. 5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e (CMIO) en volgt de voortgang in het product ownersoverleg op de voet zodat er pro-actief geadviseerd kan worden.

	
- Basisproces BCO (regionaal & landelijk)	
- Case ontvangen	
- Interview index + advies	
- Inventarisatie contacten	
- Bellen contacten + advies	
- Dossiervoering c	
- Contexten aanmaken en personen linken	
- Case afronden	
- Administratieve check	
- Medische check dossier	
- Sturen naar Osiris (eventueel een vooraftering)	
- Acties tijdens het proces (nu preset actions)	
- Cue naar clusteranalyse	
- Cue naar scholenteam	
- Cue naar instellingsteam	
- Cue naar overige GGD teams	
- Informeren huisarts en andere behandelaren	
- Werk overdragen	
- Follow up / Monitoringsgesprekken	
	- Proceselgenaar
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Drenthe
	- Expert meedenker
	- 5.1.2e 5.1.2e W Brab
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Utrecht
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD NOG
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Adam
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Den Haag
	- Proceselgenaar
	- 5.1.2e 5.1.2e W Brab
	- Expert meedenker
	- 5.1.2e 1.2e GGD GHOR
	- 5.1.2e GGD Rotterdam Rijnmond
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Utrecht
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Gelderland Zuid
- Coördinatie BCO (regional & Landelijk)	
- Werkverdeling intern + extern	
- Monitoren status cases + overzicht houden	
- Kwaliteitsborging	

	
- Team scholen, instellingen, overig	
- Dossier op instellingsniveau	
- Clusters/uitbraken	
- Acties uitzetten	
- Communicatie naar ketenpartners	
	- Proceselgenaar
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Rotterdam Rijnmond
	- Expert meedenker
	- 5.1.2e 1.2e ZB GGD Utrecht
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Amsterdam
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Utrecht
	- 5.1.2e GGD Den Haag
	- Proceselgenaar EPI dashboarding
	- 5.1.2e GGD Amsterdam
	- Expert meedenker
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Drenthe
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Amsterdam
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Utrecht
	- 5.1.2e REC regio OOST, GGD Twente
	- 5.1.2e REC regio ZeeBra, GGD WestBrabant
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD ZL
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD NOG
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD Adam
	- 5.1.2e 5.1.2e GGD RR
	- Proceselgenaar
	- 5.1.2e 5.1.2e
	- 5.1.2e 5.1.2e

3. Betrokkenheid VWS

Na de realisatie van CoronaMelder is bij het ministerie van VWS maar onder inhoudelijke aansturing van een stuurgroep onder voorzitterschap van 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, destijds in haar rol als portefeuillehouder informatievoorziening Covid 19, gestart met de realisatie van GGD Contact; dit was voorzien als een toepassing in aanvulling op HP Zone ter ondersteuning van het BCO. Tot nu toe wordt de ontwikkeling van GGD Contact nog steeds door VWS gedaan.

VWS is bereid ter ondersteuning van de GGD'en de doorontwikkeling en het beheer van de voorziening ter vervanging van HP Zone Lite zo lang als nodig voor haar rekening te nemen en te financieren.

Daarmee is sprake van (tijdelijke) ontwikkeling en beheer door het ministerie, ten behoeve van de kerntaken van de GGD'en (en afgeleid het RIVM) en daarmee ook een tijdelijke ontwikkel- en beheerorganisatie onder aansturing van de minister. Deze tijdelijke ontwikkel- en beheerorganisatie zal in opdracht van GGD GHOR Nederland (namens de GGD'en) en in afstemming met het RIVM de voorziening realiseren.

Om de goede dingen ook goed te realiseren is een besturing nodig waarin de inhoudelijke eisen van de GGD'en en het RIVM leidend zijn. Bij het ministerie is al eerder ervaring opgedaan met deze manier van werken (bij PGB2.0 waarin gemeenten, zorgkantoren, zorgverzekeraars, budgethouders, zorgverleners, SVB en VWS gezamenlijk werken aan een nieuw systeem). Er zal worden gewerkt met een stuurgroep onder voorzitterschap VWS waarin GGDGHOR Nederland, GGD'en en het RIVM zijn vertegenwoordigd. Het ministerie adviseert ook om ten behoeve van de inbreng van de eindgebruikers een vorm van gebruikersoverleg in te richten waarvan een linking pin kan deelnemen in de stuurgroep. Daarnaast wordt onder meer gedacht aan een privacyboard die namens de verwerkings-verantwoordelijken (GGD'en en RIVM) toeziet op de privacykaders.

Er is een opdrachtbrief van VWS in de maak en vrijwel gereed. Het laatste concept is bijgevoegd als bijlage: 'Brief opdracht vervanging systemen bron- en contactonderzoek GGD concept 29 maart 2021'

4. Programma SOM (Surveillance en Outbreak Management) onder leiding van EY (5.1.2e) per 2 april helemaal van start

Voor het programma wordt voorzien in governance in lijn met de opdrachtbrief van VWS, en voortbouwend op de opzet en invulling van productownership en proceseigenaren etc zoals inmiddels opgebouwd en ingevuld en toegelicht onder 2. GGD-en, RIVM en GGDGHOR Nederland nemen deel. De beoogde governance is een notitie uiteengezet, en is bijgevoegd.

Zie bijlage 'Governance GGD Contact uitrol (concept) 21 03 24'

De opzet van het programma SOM zal in de CoCo van 6 april worden toegelicht.

Gelet op de complexiteit van het traject, en het grote belang wordt extra aandacht geschonken aan communicatie, intern en extern.

5. Advies stuurgroep Transitie

De afgelopen week heeft de product owner samen met de proceseigenaren en experts de beschrijving van een Minimum Viable Product opgeleverd (MVP). Dit is de functionaliteit die minimaal noodzakelijk is om het volledige proces Covid-19-bestrijding uit te kunnen voeren. Het MVP bevat functionaliteit van HPZone (Lite) én functionaliteiten die aanvullend op HPZone (Lite) benodigd zijn ten behoeve van de Covid-19 bestrijding. De voorstellen gaan daarmee verder dan de feitelijke vervanging van HPZone (Lite) en leiden tot uiteindelijk meer ondersteuning dan nu beschikbaar is. Het bouwteam van GGD Contact heeft de globale schatting gemaakt dat zij 30 tot 40 weken nodig hebben om het MVP volledig te realiseren in de nieuwe applicatie. Middels intensieve samenwerking tussen de product owners en het bouwteam van GGD Contact zijn de volgende scenario's voorgelegd:

- 1) GGD Contact opleveren eind 2021. Daarna een periode van vier weken implementatie bij GGD'en. Dat zou resulteren in het kunnen uitzetten van HPZone (Lite) t.b.v. de COVID-19

bestrijding eind 2021/begin 2022. Hierbij vindt er eenmalig een grote verandering plaats aan het einde van het traject.

- 2) Stapsgewijze oplevering mogelijk maken, met een eerste resultaat op 5 mei. Voor ontbrekende functionaliteit worden work-arounds geïmplementeerd. De eerste oplevering kan in juni volledig landelijk uitgerold zijn. Daarmee kan HPZone Lite dan ook uit. GGD Contact is volledig geïmplementeerd eind 2021/begin 2022. Bij dit scenario kan HPZone (Lite) t.b.v. de COVID-19 bestrijding het snelst uit. De haalbaarheid van 5 mei is nog onzeker, omdat nog onvoldoende duidelijk is wat er precies begin mei gerealiseerd moet zijn en onder meer koppelingen risicovol zijn.
- 3) In april GGD Contact opleveren voor het onderdeel BCO-ondersteuning. Gegevens zullen in de eerste fase tijdelijk handmatig vanuit GGD Contact in HPZone (Lite) gezet moeten worden. Dit is niet wezenlijk anders dan de huidige praktijk. Dit scenario levert een betere ondersteuning op voor de gebruikers bij BCO en vergt een relatief korte uitrolperiode in april/begin mei 2021. Een risico hierbij is dat HPZone (Lite) langer in de lucht blijft dan bij scenario 2.

Een voordeel is dat het gebruik van HPZone (Lite) wordt beperkt zodanig dat de continuïteit beter geborgd is. Dit is essentieel omdat de derde golf nadert. Na de eerste release wordt functionaliteit stapsgewijs gerealiseerd. Echter, is een deel van de bouwcapaciteit nodig voor het beheer van de applicatie die al live is, mede door bevindingen uit praktijk. Dit scenario zal in beginsel leiden tot het regelmatig implementeren van kleine veranderingen. HPZone (Lite) zal uit kunnen in augustus. GGD Contact is volledig geïmplementeerd eind 2021/begin 2022. In vergelijking met scenario 2 kent dit scenario (misschien) een langere doorloop, maar ook eerder toegevoegde waarde en ervaring met gebruik van de applicatie en beperking van het gebruik van HP Zone (Lite), van belang voor continuïteit COVID-19 bestrijding (houdbaarheid). Ook zijn in dit scenario de BCO-gegevens eerder buiten HPZone Lite beschikbaar, waardoor doorgewerkt kan worden mocht HPZone Lite eerder onverhoeds niet meer beschikbaar zijn.

Advies aan de CoCo:

De stuurgroep Transitie adviseert om in te zetten op scenario 3. De mogelijkheden voor BCO kunnen op korte termijn worden uitgerold waarbij tegelijkertijd kan worden gekeken naar de volgende doorontwikkelingen en prioritering in de sprints. Parallel kan het inbouwen van de functionaliteit van CoronaCare in GGD Contact verder onderzocht worden. Essentieel is dat er een duidelijke structuur komt met voldoende ondersteuning in een programma dat de bijbehorende veranderingen in GGD-en (werkproces, organisatie daarvan) in goede banen kan leiden. Met betrekking tot ontwikkeling en beheer is het advies om in te gaan op het aanbod van VWS om de ontwikkeling, beheer en departementskosten daar te beleggen. Besluitvorming over waar het beheer uiteindelijk wordt belegd, volgt in een later stadium.

Zie voor het volledige advies bijlage: '20210329 advies Stuurgroep Transitie vervanging HpZone (Lite) t.b.v Covid-19 bestrijding'

6. Afstemmingsoverleg IZB

Uit de notitie 'advies afstemmingsoverleg IZB aan Stuurgroep Transitie 29 maart 2021':

Het afstemmingsoverleg stelt vast dat de inhoud van de eerste oplevering van GGD Contact, nog niet duidelijk is, zowel in scenario 2 als 3. Daardoor kan de product-owner nu nog niet bevestigen dat het inhoudelijk werkproces Covid-19 in de eerste versie van GGD Contact geborgd is. Wel is er een forse slag gemaakt in het beschrijven welke functionaliteit nodig is en is er een proces ingericht (het product-owneroverleg) om, met inhoudelijke input van IZ professionals, te komen tot een eerste

versie van GGD Contact die het proces Covid-19 bestrijding volledig ondersteunt. Het afstemmingsoverleg stelt vast dat de IZ professionals goed gehoord zijn in de totstandkoming van de eerste versie van het MVP en heeft er vertrouwen in dat het product-owneroverleg haar rol in het definiëren van de eerste versie van GGD Contact goed zal uitvoeren. Wel is het van belang dat de informatiepositie van de product owner daartoe verder verbeterd wordt. De product owner heeft nu bijvoorbeeld geen zicht op de inhoud van de backlog en de sprintplanning en is daardoor beperkt in haar rol om inhoudelijk prioriteiten te stellen binnen de scope van het project "Vervanging HPZoneNL(Lite) voor de Covid-19 bestrijding".

Het is de rol van de product-owner inhoudelijk te adviseren over de keuze voor scenario 2 of 3. Het afstemmingsoverleg is echter van mening dat scenario 3 de voorkeur zou hebben.

Zie voor het volledige advies bijlage 'advies afstemmingsoverleg IZB aan Stuurgroep Transitie 29 maart 2021'