



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Interviewronde regiegroep

Rode lijnen en terugkerende punten

Regiegroep DOTT, 23 maart 2021

Interview team DOTT



Inhoudsopgave

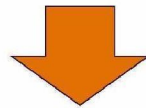
- Doel Interviewronde
- Context en insteek
- Terugblik: waar staan we nu
- Vooruitblik: waar willen we naartoe
- Hoe nu verder?
- Vragen?



Doel Interviewronde

Vanuit perspectief van de individuele organisatie/ stakeholder:

- Terugblik: waar staan we nu? → lessons learned
- Vooruitblik: waar willen we naartoe? → next steps
- Doel: behoeften, kaders en uitgangspunten ophalen als input voor de koers richting fase 2 (en verder)



Deze rapportage vat de hoofdpunten samen en biedt een overzicht van de geuite behoeften, kaders en uitgangspunten.



Context en insteek

- › Interviews richten zich op ervaring van 12 deelnemers van de regiegroep in 9 gesprekken (9 individuele perspectieven)
- › Recente ontwikkelingen (gateway reflectiedag) noodzaken de volgende stap in te zetten
- › Input beoogt handelingsperspectief te bieden ten aanzien van vervolg op fase 1



Terugblik: waar staan we nu (lessons learned) 1

- > Regie was en is nodig, echter door crisisaanpak:
 - Te weinig aandacht voor en focus op ketenoverstijgende behoeftes en (wettelijke) kaders
 - Met de snelheid en urgentie van oprichting van het DOTT is de samenstelling ad-hoc ontstaan (met veel wisselingen)
- > Geen integraal inzicht en overzicht op (lopende initiatieven) met als gevolg gefragmenteerde aanpak

"Uit nood geboren gelegenheidscoalities, zijn dat inmiddels allang niet meer. Uitwisseling is een estafette, continu 24/7 hoog volume proces geworden."

"Regionalisatie is normaal een fantastische structuur, maar de vraag is of het in tijden van crisis ideaal is. In een crisis moet je soms meer directief zijn van bovenaf."

"Totaal gebrek aan ketenautomatiseren en uniformering in werkwijzen. Het was niet slecht, het was er gewoon niet."



Terugblik: waar staan we nu (lessons learned) 2

- › Geen gemeenschappelijk gedragen toekomstbeeld (waarheen, waartoe)
- › Verschillende beelden over scope/reikwijdte (zoals: pandemiebestrijding of infectieziektebestrijding?) en daarmee ontbreken van (keten)analyse
- › Het verbeterplan onder grote (politieke) tijdsdruk, waardoor gemis samenhang en balans

"Het is lastig uitleggen dat het niet uniform gaat in zo'n groot proces. Maar als dit 10 jaar eerder was gebeurd, dan was het nog vele malen erger geweest."

"Mijn angst is dat we in de haast besluiten nemen en dingen gaan bouwen, terwijl we dan over 1 of 2 jaar terugkijken en denken: hadden we het maar anders gedaan."

"Door Covid kwamen er ineens 200 mensen bij. Die nieuwe mensen kwamen soms met briljante ideeën die niet mogen wegens wettelijke grondslagen. Maar de kennisdragers die er al werkten voelden zich overspoeld."



Vooruitblik: waar willen we naartoe (next steps) 1

- › Herijking opdracht, rollen en verantwoordelijkheden en besluitvorming, zowel voor DOTT zelf als omgeving → in casu: beleid en uitvoering (publiek en privaat)
- › Visieontwikkeling op inrichting keten/stelsel in pandemiebestrijding/infectieziektebestrijding op strategisch (organisatie)niveau
 - Inzicht in de integrale IST-situatie (lopende initiatieven) en
 - Komen tot een gemeenschappelijke SOLL-situatie (stip op de horizon)

"Bij acute diensten is top-down structuur nodig, en dat dan nationaal organiseren. Het denken in hoe we dit organiseren en budgetteren moet anders worden. Organisatie, IT en alles moet schaalbaar zijn."

"Het gaat mis als we niet ingrijpen op gegevensuitwisseling en hergebruik van data. DOTT gebruiken om dit probleem op te lossen, verbinding maken tussen partijen. Kaders moeten worden geschetst."

"Informatie-uitwisseling in de keten: audit op kwaliteit van de software. Testuitslagen moeten kunnen instromen in de pandemie infrastructuur op juridisch, IT-matig juiste manier."



Vooruitblik: waar willen we naartoe (next steps) 2

- › Een aantal zaken “no regret” gewoon doen
 - › Neem de tijd voor fase 2 en verder (in analogie van “wicked problems”)
- 
- Hoe?
Uit de crisismodus!

“Op de werkvloer kijken we naar welke gegevens we nodig hebben, wat we met die gegevens willen kunnen doen. Het ontbreekt echter aan visievorming, het komen tot gelijke beelden. We kijken nu naar wat we al hadden en nemen dat over omdat we zo in die snelheid zitten.”

“Hoe zorg je voor eigenaarschap? Dat de keten van iedereen is? Meer dialoog is nodig, goed kijken naar wie doet nou wat. Met de vraag: hoe zouden we de pandemiebestrijding willen organiseren?”

“Door Covid kwamen er ineens 200 mensen bij. Die nieuwe mensen kwamen soms met briljante ideeën die niet mogen wegens wettelijke grondslagen. Maar de kennisdragers die er al werkten voelden zich overspoeld.”



Hoe nu verder?

- › Korte termijn → vanuit rode lijnen naar concreetheid:
 - concrete suggesties uit interviews inventariseren en samenvoegen
 - doorlopende acties uit fase 1 herijken/afhechten richting fase 2

Verder:

- › Scope en huidige inzichten uitwerken en gemeenschappelijk maken
- › Gezamenlijk verkennen van de volgende stappen

} Individuele aanpak
("oude stijl")

} Gemeenschappelijke
aanpak ("nieuwe stijl")

Lonkend perspectief:

"Een keten die op elkaar is ingespeeld en waarde centraal stelt, functioneert beter, sneller, goedkoper, duurzamer, en is innovatiever, klantvriendelijker en wendbaarder."

