



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
F @rivm.nl

| | |
|------------------------|---|
| Onderwerp | 13e bijeenkomst Taskforce DOBC |
| Vergaderdatum en -tijd | Donderdag 17 september 2020 12:30-14:00 uur |
| Vergaderplaats | GoToMeeting-teleconferentie |
| Voorzitter | 5.1.2e |

Opening door voorzitter 5.1.2e

1a. Stand van zaken Oplossing 2 (Bijlage 1) *Met toelichting door het Bouwteam*

Verschillende ingangen, waar wordt grootste relevantie verwacht?

A-team bouwteam: beperkte versie zal maken. Wel meegenomen in hele ontwikkeltraject.

Patienten die positief

Personen die aanvraag doen, 3-4 dagen contacten verzamelen

Of uit Coronamelder komen, om die ook vast download te geven.

Doorsturen van de gegevens nog niet gebeurd. Want maar deel positief. Andere gevallen of je gegevens ook niet te hebben.

Agile in gevolgen.

Wat beweegt burger om app te gaan gebruiken? BCO

Interviews bij teststraten. Gisteren laatste ronde. Nu wordt bekeken hoe dit invloed heeft op bouwproces.

Productowner groep -> 5.1.2e Via 5.1.2e VWS.

Bouwteam al bezig met generieke componenten.

Dataverkeer via openbare internet naar backend app. De kluis kan alleen gegevens ontvangen.

Ontsluiting naar GGD medewerker, via portaal, later direct naar HPzone.

Dreigingsanalyse, 2 sporen beleid. App als ecosysteem GGD zal bekeken worden.

Eerste versie van de app in oktober.

Communicatie belangrijk vanwege de andere apps.

App gebouwd volgens Privacy by Design.

Proces bij GGD.

Inzet is om doorlooptijd echt te verkorten. Dus sneller en efficiënter.

Wat gebeurt er na de MVP?

Is er een wettelijke grondslag nodig? Spoor dat in PvA staat, de WPG is de wettelijke grondslag. Maar neemt niet weg of AP toch niet aparte wet kan adviseren.

Opensource gebouwd.

Adviezen Taskforce

BCO -> duidelijkheid wat betreft categorieën

Dynamische veranderingen, hoe gaan jullie hier mee om?

DPIA moet voor iedere GGD, niet alleen GGD GHOR

2.1.1. Belangrijkste doel is ondersteuning van GGD werk. Nu zeer verschillende abstractieniveau's.

Doel 2 is eigenlijk hoofdoel (sneller en efficiënter). Flow van het BCO proces hierin opneemt, zodat je subdoelen kan pinpointen.

3.2.1. Is het echt noodzakelijk om deze data toe te voegen? Klachtendeel hoort eigenlijk bij telefoongesprek.

Perspectieven van de burger lijken erg op elkaar. Weinig verschil.

Code doorvoeren moet eigenlijk veel lijken op proces met Coronamelder.

3.2.2. In de flow zit hier een lijn in naar 4, maar hier zit nog het krijgen van een positieve uitslag tussen.

Beide plaatjes lijken erg op elkaar. Misschien combineren.

3.2.3 ook het rode lijntje.

Als iemand zich niet aanmeldt voor de test, dan ook geen Oplossing 2 downloaden. Iemand die het wel doet,

Advies: gebruikersscenario te koppelen aan adoptie en gebruik. Zeker als je 4 notificatie ontvangt en je moet 4 bijhouden. Bepaal op basis van feitelijk prevalentie, of het zinvol is om gebruikers dit advies te geven. Wat voor invloed heeft dit adoptie en draagvlak. Betrek de TF gedrag hierbij, in hoeverre wordt dit beïnvloed door vaker niet relevant gebruik?

3.2.4. Subsidiariteit -> miss nog onderverdelen naar type contacten. Huisgenoten hebben veel grotere kans om ook infectie op te lopen.

Evaluatieframework snel bekijken zodat je snel kan handelen.

NHG laten meekijken met teksten. Digitale gezondheidscommunicatie expertise meenemen!

P18. De native app gaat nu ook communiceren met de functionaliteiten van de app (contactenlijst). Andere functionaliteiten die gelden als bron van data.

1b. Rol en beschikbaarheid Taskforce DOBC voor Oplossing 2 (Voorzitter)

2. **Aanvullingen vanuit Begeleidingscommissie op vragenlijst Corona Gedragsunit RIVM** (Bijlagen 2 en 3)

3. **W.v.t.t.k.**

Bijlagen voor bijeenkomst:

Bijlage 1. Plan van Aanpak Oplossing 2 IZB app v0.93

Bijlage 2. Additionele vragen suggesties RIVM vragenlijst

Bijlage 3. RIVM Vragenlijst Corona Gedragsunit RIVM_ronde 6_cohort