



**Directoraat Generaal
 Volksgezondheid**
 Programmadirectie COVID19
 5.1.2e

Bezoekadres:
 Parnassusplein 5
 2511 VX Den Haag
 T 070 340 79 11
 F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 06- 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl

Datum

12 januari 2021

Aantal pagina's

5

*Correspondentie uitsluitend
 richten aan het retouradres
 met vermelding van de datum
 en het kenmerk van deze
 brief.*

verslag

Betreft	Zesde bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	12 januari 2021 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	5.1.2e (VWS), 5.1.2e, 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (GGD Fryslân), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e 5.1.2e (GGD Brabant Zuidoost), 5.1.2e (Amphia), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e (Dienst Testen i.o), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e
Afwezig	5.1.2e (RIVM)
Kopie aan	5.1.2e 5.1.2e LCT)

1. Opening en mededelingen
 BU: vanaf nu zullen ook de factsheets die bij het LCT worden gepresenteerd met de leden van de Regiegroep worden gedeeld, met het oog op transparantie.
2. Verslag 5-1-2020 en actielijst (bijlage)
 Verslag is vastgesteld en openstaande acties zijn afgedaan.
3. Stand van zaken werkgroep burgerperspectief
 - a. Mondelinge toelichting 5.1.2e
 5.1.2e veel ontwikkelingen sinds afgelopen vrijdag. De Minister heeft verzocht om op 1 februari een voorstel voor de eerste twee functionaliteiten van de App (het maken van een testafpraak en het negatieve testbewijs) klaar te hebben. Na overleg met technici is het idee ontstaan om een database op te richten waar alle uitslagen (zowel positief als negatief) in kunnen worden verzameld. Daarnaast is er een advies gevraagd aan de landsadvocaat wie deze database het beste kan beheren. Voorstel is deze database onder te brengen bij de GGD. Er is reeds overleg geweest met 5.1.2e om uit te werken hoe het beheer van deze database in zijn werk zou gaan.

Het eerder gevraagde advies van de Gezondheidsraad wordt woensdag gepresenteerd aan de Minister.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
5.1.2e

5.1.2e kijken naar wat de maatschappelijke gevolgen zijn en of het uitvoerbaar is. GGD staat er positief tegenover, maar er moet worden onderzocht of het bewerkstelligen hiervan niet ten koste van andere zaken gaat, niet alles kan tegelijk worden gedaan.

Datum
12 januari 2021

5.1.2e GGD is bij spoor 1 aan de lat. Deze App valt in spoor 2, wat betekent dit voor de rol die de GGD-en zullen spelen? Capaciteiten op het gebied van ICT zijn beperkt. Dus er moet gekeken worden waar de prioriteit ligt en wat mogelijk is. De wens van de Minister om op 1 februari iets klaar te hebben liggen is pas sinds gisteren bij de GGD bekend.

5.1.2e deze datum heeft dingen ineens onder druk gezet. Begrijp het punt van GGD dat dit valt binnen spoor 2. Zit er een aanname in het advies van de landsadvocaat dat dit onder de lat van de GGD moet vallen?

5.1.2e Het onderbrengen van de database bij de GGD heeft een juridische reden. Het is of de minister of de GGD-en. De landsadvocaat heeft uitgezocht wie vanuit AVG gezien zulke gegevens mag verwerken. De wettelijke grondslag ligt bij de GGD vanuit de Wet Publieke Gezondheid. Voorstel om een managementsamenvatting te schrijven en hier te delen.

Actie 6-1: de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep 5.1.2e

5.1.2e neem de vraag mee hoe het zit als andere partijen (naast GGD) ook negatieve testuitslagen in de database doorgeven? GGD heeft taak om besmettingen op te sporen, niet het faciliteren van de functies in de App.

5.1.2e Medisch beroepsgeheim kan met toestemming van de patiënt worden doorbroken, zodat door laboratoria ook de negatieve testuitslagen worden doorgegeven. Logische keuze is dan om deze uitslagen ook aan de GGD door te geven.

5.1.2e ook vanuit medisch oogpunt is het wenselijk dat alle positieve en negatieve testuitslagen op één plek liggen. Het gaat nog steeds om een stukje diagnostiek.

5.1.2e Ik sluit me aan bij 5.1.2e zijn vraag legt dat ook bloot, hij vraagt wat de alternatieven zijn. Het alternatief wat ik graag mee zou willen laten nemen in een managementsamenvatting is de optie om het op de telefoon van de gebruiker op te slaan (voor 3 dagen). Verzoek om meerdere alternatieven te onderzoeken in de werkgroep.

5.1.2e Belangrijk om het punt te maken dat 5.1.2e zijn bord vol heeft. Er ligt een juridisch advies van de landsadvocaat, dat willen we bekijken. We moeten ook kijken naar welke testen hiervoor gebruikt gaan worden en of die voor deze functionaliteit zijn gevalideerd. Als het OMT hierover geen uitspraak heeft gedaan, dan is het zaak dat eerst te regelen voordat we naar de invulling ervan gaan kijken.

5.1.2e Het gaat hier met name om dat iemand negatief getest is voor een test/evenement oid. Ik vraag me af of de GGD het moet gaan regelen.

Voorstel is dat GGD het testen regelt, en dat mensen dan zelf het negatieve bewijs ontvangen.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19

5.1.2e ik sluit me aan met wat 5.1.2e zojuist zegt. Regel het toegangstesten en het feit dat mensen een negatief testbewijs ontvangen. Als 5.1.2e zegt dat er ook lokale opties zijn om de burger zelf het negatieve testbewijs tijdelijk op te laten slaan, dan ben ik het daar mee eens. Meest urgente vraag vanuit ook de minister is het regelen van een negatief testbewijs.

5.1.2e

Datum
12 januari 2021

5.1.2e de regiegroep is een ketenoverleg. Ik hoor hier eigenlijk nu pas van, we hebben niet kunnen anticiperen dat dit een langere discussie zou worden. Het liefst in het vervolg een stuk/memo sturen voor het overleg, zodat iedereen zich kan voorbereiden en eea verhelderd kan worden voorafgaand aan de vergadering.

Actie 6-1: de werkgroep bereidt een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep 5.1.2e

Actie 6-2: de werkgroep onderzoekt de mogelijkheid van het tijdelijk opslaan van het negatieve testbewijs bij de burger zelf 5.1.2e

4. Stand van zaken werkgroep follow-up risicoanalyse

a. Werkgroep en verbeterplan DOTT algemeen 5.1.2e
5.1.2e zal zich specifiek richten op de korte termijn acties, maar we moeten ook het lange termijn perspectief in beeld houden. Het doel is een duurzame, volwassen keten. Daar zijn zaken voor nodig. Dit moeten we niet uit het oog verliezen in de waan van de dag en wanneer we bezig zijn met korte termijn acties.

b. Incidentmanagement proces – *ter bespreking* 5.1.2e
5.1.2e team Dashboard is toegevoegd aan het team. Doel is het signaleren en managen van incidenten op het hoogste niveau. Dit is laaghangend fruit, zal dus niet dermate duurzaam zijn dat het de lange termijn oplossing in de weg gaat zitten. Vraag aan de regiegroep: vanuit team Dashboard kwam de opmerking van eigenaarschap op dit niveau. Wil/kan vanuit VWS het eigenaarschap gepakt worden? Licht het eigenaarschap daar waar het incident plaatsvindt? Na escalatie tot het hoogste niveau, ligt dan het eigenaarschap bij VWS of bij het drieman/vrouw verband? Wordt volgende DOTT besproken ter beslissing.

5.1.2e laboratoria worden niet genoemd en dienen wel meegenomen te worden.

5.1.2e degene die escaleert dient anderen op de hoogte te brengen. Er zal een mate van piketdienst moeten zijn, het vergt wel aanwezigheid in de App vanuit alle partijen. Achtervang regelen voor alle partijen.

5.1.2e In de piketgroep eventueel ook Dienst Testen i.o. opnemen voor het contact met laboratoria.

5.1.2e de vraag is wie vanuit Dienst Testen i.o. daar in wordt gezet. In CoronIT kan worden gezien dat er iets misgaat, dus een goed idee om iemand van Dienst Testen i.o. toe te voegen. Ook anderszijds wordt soms vanuit de labs geëscaleerd richting Dienst Testen i.o., hierdoor kan 5.1.2e de schakel zijn.

5.1.2e punt om uit te zoeken of het mogelijk is om piketdiensten te draaien. Piketdiensten draaien met 2 personen is niet haalbaar, er moet gekeken worden of de piketdiensten kunnen worden waargemaakt.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
5.1.2e

5.1.2e terecht punt, maar geen reden om er nu niet mee te starten.

Datum
12 januari 2021

5.1.2e bandbreedtes op de impact en definities van storingen/incidenten moeten besproken worden.

5.1.2e dat is uitwerking van het proces verder. Samenvattend:

- Uitwerking vertegenwoordiging: toevoegen Dienst Testen i.o. en zorgen voor een verbinding met Regiegroep DOTT.
- Aandacht voor uitvoer piketdiensten.
- Opstellen van criteria voor melden van storingen/incidenten.

Voorstel is om deze richting op te gaan. Geen bezwaren vanuit Regiegroep om te beginnen met de App.

5.1.2e mbt criteria: is er onderzocht of er een voortschrijdend zevendaags gemiddelde kan worden laten gezien op het Dashboard/bij RIVM. Dat is een andere benadering van dit probleem, maar haalt druk weg bij de dag cijfers.

5.1.2e niet onderzocht bij RIVM.

5.1.2e alternatieve wijze van hoe om te gaan met incidenten. Lijkt me ook niks op tegen. We parkeren hem even en komen er op terug.

Actie 6-3: Dienst Testen i.o. wordt betrokken bij het incidentmanagement proces, voor de schakel met laboratoria
5.1.2e

c. Voorbereiding kick-off 14 januari

5. Presentatie verbeterplan data governance Dienst Testen 5.1.2e
Nav het opstellen van de Cockpit die vanuit DT wekelijks bij het LCT wordt gepresenteerd is er een data governance verbeterplan opgesteld. 5.1.2e richt een duurzaam testlandschap in, waarbij de capaciteit zo goed als mogelijk verdeeld wordt. Er is een model duurzaam testlandschap opgesteld dat helpt bij op- en afschalen bij de GGD-en. 5.1.2e houdt zich bezig met het ontwikkelen van vraag- & capaciteitsmodellen, het contracteren van COVID diagnostiek, het opstellen/bijhouden van KPIs in de testketen en het ontwikkelen van Dashboards/Cockpits en data-analyse voor ketenpartners.

Project gestart dat moet leiden tot een datawarehouse waar alle databases aan gekoppeld kunnen worden. Processen worden ingericht om te kijken naar kwaliteit van de data → toegang krijgen vanuit CoronIT om de dashboards beter te ontwikkelen.

6. Rondvraag / WVTK
Geen aanvullingen.

Openstaande acties:

- **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep 5.1.2e

- **Actie 6-2:** de werkgroep onderzoekt de mogelijkheid van het tijdelijk opslaan van het negatieve testbewijs bij de burger zelf 5.1.2e
- **Actie 6-3:** Dienst Testen i.o. wordt betrokken bij het incidentmanagement proces, voor de schakel met laboratoria.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
5.1.2e

Datum
12 januari 2021