

Notulen overleg stuurgroep CONTROL project
Dinsdag 13 oktober 2020 16:30-18:00, via Teams

Aanwezig:

GGD Amsterdam: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
GGD Flevoland: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
GGD Rotterdam-Rijnmond: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
RIVM-Cib: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e

Afwezig:

GGD Groningen: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
 [afgemeld]
GGD Hart voor Brabant: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
GGD Utrecht: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
GGD Zuid-Limburg: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e
 [afgemeld]

1. Notulen 22-09-2020

Er waren geen opmerkingen over de notulen van het vorige stuurgroep overleg op 22 september, dus die notulen zijn bij dezen vastgesteld. Een van de acties staat nog wel open, namelijk het inplannen van een data-overleg met (datamanagers van) de verschillende partijen.

2.**3. Welkom/update**

[redacted] 5.1.2e opent de vergadering en heet iedereen welkom. Ze geeft een korte update van de stand van zaken (in Amsterdam). Er is inmiddels een hoop kennis opgedaan over de data uit CoronIT, HPZone en Osiris, en de systemen zelf. Op basis hiervan wordt later dit overleg (punt 6) een vergelijking gepresenteerd. Er is een start gemaakt met analyseplannen voor de procesevaluatie, gericht op de factoren die een positieve uitslag kunnen voorspellen. Daarnaast komt er een stagiaire, [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e (laatstejaars Geneeskunde, AMC) die onderzoek zal doen naar de factoren geassocieerd met een vertraagde aanmelding voor een test. Naast de genoemde databronnen wordt er gebruik gemaakt van een wiskundig model, ontwikkeld door [redacted] 5.1.2e (RIVM), waar we nu nog verder wijs in moeten raken. Er zal ook een stagiair, [redacted] 5.1.2e (HBO toegepaste wiskunde), met dit model aan de slag gaan om te kijken wat de impact van procesverbeteringen zoals het invoeren van een sneltest is op het verloop van de epidemie.

Van de medisch-ethische commissie van het AMC is inmiddels bevestiging gekomen dat het CONTROL onderzoek niet WMO-plichtig is, en er dus geen verdere METC aanvraag nodig is. We hebben een verkenning gemaakt van mogelijkheden voor data opslag en delen, dit wordt nog uitgebreider besproken (punt 5). Er is een nieuwe versie van de samenwerkingsovereenkomst rondgestuurd waarin de feedback van de verschillende partijen zoveel mogelijk is meegenomen, en er is gewerkt aan een draft voor de verwerkersovereenkomst, deze zal binnenkort met de groep gedeeld worden. ZonMw vereist dat elk project een data steward heeft, voor CONTROL zal [redacted] 5.1.2e dat zijn. Hiervoor is hij, deels samen met [redacted] 5.1.2e, enige trainingen aan het volgen

De GGD Gelderland Midden heeft aangegeven deel te willen nemen aan het CONTROL project, gezien de lage opkomst tijdens dit overleg is van een echte stemming geen sprake, maar alle aanwezigen spreken uit geen bezwaar te hebben tegen het toetreden van GGD Gelderland Midden, mits de begroting voor de overige partners ongewijzigd blijft. Dit wordt toegezegd. Het formulier voor formele deelname kan pas gestuurd worden als de samenwerkingsovereenkomst definitief is.

5.1.2e zal de optie bekijken om Gelderland Midden de samenwerkingsovereenkomst te laten tekenen, tegelijk met alle Partijen.

4. Samenstelling adviesgroep

Er zijn een inmiddels al een redelijk aantal suggesties binnengekomen voor wie te benaderen om lid te worden van de adviesgroep. Wat er nu vooral nog ontbreekt is een infectioloog en wellicht een tweede huisarts. Na overleg wordt gesuggereerd om vanuit Rotterdam huisarts 5.1.2e te benaderen, en vanuit Flevoland een infectioloog. Ook wordt besproken om iemand vanuit het Red Team te benaderen, in de persoon van 5.1.2e of 5.1.2e. Tenslotte wordt de optie genoemd om iemand het RIVM lab te benaderen. Besloten wordt dat dit punt terugkomt op het volgende stuurgroep overleg.

5. Samenwerkingsovereenkomst

Er is een nieuwe versie van de samenwerkingsovereenkomst rondgestuurd waarin de feedback van de verschillende partijen zoveel mogelijk is meegenomen. Er worden nog enkele suggesties voor toevoegingen van GGD Zuid-Limburg besproken. De aanwezigen hebben reeds gereageerd en op dit moment geen verdere toevoegingen.

6. Data warehousing

We hebben geïventariseerd hoe we data vanuit onze eigen systemen en ook data afkomstig van andere partners het beste kunnen stallen, op een systeem waarin we ook toegang hebben tot de benodigde software voor beheer en analyses. Bij de ICT van GGD Amsterdam was dat niet snel genoeg in te richten, zou het duur zijn, en waren er twijfels over het veilig verzenden van data. Het RIVM maakt gebruik van filesender, maar de andere partijen (nog) niet. Verder is er gekeken naar SURF, wat op zich een flexibel en veelbelovend platform is, maar geen enkele van de betrokken partijen werkt hier al mee, dus was er geen ingang om dit snel te realiseren. Op dit moment lijkt de beste optie de AMC Research Cloud

De AMC Research Cloud is opgezet door een samenwerking tussen enkele UMC's, op initiatief van Radboud. Het draait op een platform van Microsoft genaamd Azure DRE en biedt een hoge mate van beveiliging. Via encryptie is het ook mogelijk om data veilig te verplaatsen. Veilig uploaden wordt geregeld via user accounts, die toegang krijgen via 2-factor authenticatie. Toegangscollen kunnen nader gespecificeerd worden. Data kunnen niet zomaar verwijderd worden. Een voordeel is dat er geen lokale opslag nodig is, en dat vanaf de cloud service geen internet toegang mogelijk is (waardoor het beter beveiligd is tegen indringers of data delen via onveilige kanalen). Het kan in principe kosteloos gebruikt worden, en zal deze week al gebruiksklaar voor ons gemaakt zijn. Via de research cloud kunnen alle GGD'en heel makkelijk bij hun eigen data, inclusief de tools om het te analyseren. Kortom, het is snel te realiseren, gratis, en veilig, aan al onze wensen wordt voldaan. Meer informatie is te vinden op de website <https://andrea.helpmydre.org/>

Vragen vanuit de groep:

- Kunnen de deelnemende GGD'en via dit systeem ook de data van alle andere GGD'en inzien?
 - Nee, we kunnen de rechten per gebruiker zo instellen dat data afgeschermd zijn, en dat iedereen enkel toegang heeft tot die data die voor die persoon relevant zijn.
- Is het de bedoeling dat de partijen hun data zelf uploaden, of komt 5.1.2e langs om dat te doen?
 - In principe kunnen de partijen dat zelf doen, maar indien nodig kunnen wij daar natuurlijk bij helpen. 5.1.2e heeft bijvoorbeeld scripts voor het schonen, koppelen, en pseudonimiseren van datasets die kan men gebruiken. Bij de koppeling tussen HPZone en CoronIT is het wel essentieel dat dat voor de pseudonimisatie gebeurt, of dat die in beide sets hetzelfde uitgevoerd wordt, anders kunnen wij die koppeling achteraf niet meer maken.

- Met welke frequentie moeten data uploads uitgevoerd worden?
 - Dit hoeft niet frequent. Bijvoorbeeld een eerste upload ergens in november, en dan nog een keer update een paar maanden later zou voldoende moeten zijn.

Ook al is de discussie over welke data we gaan gebruiken nog niet volledig afgerond, is het voor het proces wel belangrijk dat het data cloud systeem ingericht wordt, zodat het klaar staat wanneer het nodig is..

Via de gebruikersgroep van HPZone wordt gekeken naar manieren voor een geautomatiseerde dagelijkse ruwe datadump, daarover is contact met Infact, het bedrijf achter HPZone. Ze gaan nu kijken waar dat dan aan zou moeten voldoen. Ook wordt er nagedacht over welke data daar dan in zou moeten zitten. Verder wordt er gesproken om het beheer voor HPzone naar GGD GHOR over te hevelen.

7. Vergelijking HPZone en Osiris

Er is in de bijlagen voor het overleg een overzicht meegestuurd waarin de data uit HPZone vergeleken worden met die uit Osiris, en gekeken is naar welke data nodig zijn voor het beantwoorden van onze onderzoeksvragen. De data uit Osiris blijken toch enkele beperkingen hebben (data over symptomatologie, landelijk/regionale uitvoering BCO, en gegevens over clusters/contexts/settings). Daarnaast is Osiris niet te koppelen aan CoronIT, en HPZone wel. De conclusie is dus dat Osiris data nuttig en nodig zijn, maar niet voldoende, en dat we voor het beantwoorden van de onderzoeksvragen uiteindelijk zowel Osiris, als HPZone, als CoronIT nodig hebben.

Er wordt genoemd dat er veel asymptomatische gevallen staan in Osiris, wat mogelijk veroorzaakt wordt doordat bepaalde velden zoals symptomen op meerdere momenten uitgevraagd kunnen worden, en het systeem de data van moment 1 dan overschrijft met de data van moment 2. Het kan ook liggen aan gebrekkige invoer. Hoe dan ook, het beperkt onze mogelijkheden. Voortbouwend op het vorige punt, de data (zoals ziekenhuisopname en overlijden) zijn gevoelig voor dataproblemen, met name in de invoer. Vanuit verschillende GGD'en zijn er signalen dat men er niet voor in staat dat alle data volledig betrouwbaar zijn ingevuld. (Dit geldt voor alle data systemen). Het codeboek zal ook door alle partijen bekeken moeten worden, omdat er verschillen kunnen zijn tussen de regio's in hoe bepaalde velden/variabelen ingevuld worden.

Data uit Osiris kan niet zomaar door de gebruikers zelf gedownload worden. Met Infact kan er éénmalig een extractie gedaan worden, waarmee ook relationele koppelingen te maken zijn. GGD Amsterdam was hierover al in gesprek met Infact, maar voor het project kunnen we dit uitbreiden naar één aanvraag voor alle deelnemende regio's. 5.1.2e en 5.1.2e zullen een lijst opstellen van de objecten en links daartussen die we willen hebben, en vooral die tabellen die men niet standaard zelf kan exporteren. (ook ziekenhuisopname).

Ook uit HPZone is het zeer moeizaam om zelf data te exporteren, zelfs voor je eigen data. CoronIT data extractie is wel mogelijk, via Tableau. Dat systeem is nu echter zwaar overbelast, dus downloaden lukt wellicht niet. Het lijkt dus verstandig om data extractie in te plannen op een moment dat het systeem rustig is. Het is misschien mogelijk om ook deze data extractie voor alle regio's in één keer te doen, hier gaan wij naar kijken. We moeten ook nadenken of het acceptabel is om data te delen voor de verwerkersovereenkomst al definitief en ondertekend is.

8. Datum volgende overleg

De datum voor het volgende overleg wordt vastgesteld op dinsdag 10 november, 16:30-18:00.

9.

10. Rondvraag/opmerkingen

Er wordt gewerkt aan een systeem waarmee ook makkelijker de informatie over context geëxporteerd kan worden in overzichten (vanuit Osiris). Het blijft lastig als er verschillende cases in verschillende GGD regio's zitten, die zijn dan nu binnen de ene regio niet op te merken als situation, terwijl ze dat eigenlijk misschien wel zouden moeten zijn. 5.1.2e stuurt een overzicht rond wat

Amsterdam gebruikt als classificatie voor contexts. De sluitingsdatum BCO wordt heel vaak niet of heel laat ingevuld, die blijft in veel gevallen lang open staan, als de capaciteit er niet is om dit op te volgen.

Actielijst:

#	Wat	Wie
1	Data overleg plannen over data GGD'en/RIVM & data extractie processen bij GGD'en	5.1.2e
2	Suggesties voor adviesgroep doorgeven	Allen
3	Route uitbetaling financiering navragen en terugkoppelen aan Stuurgroep. Suggestie: format factuur	5.1.2e