

De appathon is vanochtend van start gegaan en (is ook morgen) via een livestream te volgen op YouTube. Dus heel (YouTube kijkend) Nederland kan meedoen. Via verschillende media (NOS, NU.nl etc ...) werd de link naar de YouTube uitzending in de loop van de ochtend al gedeeld.

De appathon werd vanochtend afgetrapt door [5.1.2e], [5.1.2e], die voorafgaand aan de presentaties/pitches van de geselecteerde aanbieders geïnterviewd werd. Hij kreeg daarmee als eerste het podium om vanuit het perspectief van de GGD toe te lichten aan de zeven aanbieders waaraan de app moet voldoen om daadwerkelijk ondersteuning te bieden aan het reguliere contactonderzoek van de GGD. Tevens kon hij aangeven waarin de meerwaarde van de inzet van een app voor contactonderzoek zit: groot bereik, snelheid van informeren en passende handelingsopties meegeven.

[5.1.2e] heeft ook nogmaals duidelijk kunnen aangeven dat de appathon voor de GGD in het teken staat van zoeken naar een match met één of meer aanbieders, om vervolgens eventueel de verdere uitwerking van een app vorm en inhoud te geven. Niet voor niets zaten er vandaag ook 10 experts vanuit verschillende GGD'en in deelsessies om de verschillende aanbieders te bestoken met kritische vragen.

De appathon gaat morgen (zondag) door. Dan wordt de expertise van wetenschappers (ondermeer van de Corona gedragsunit bij het RIVM) ingezet om de zeven voorstellen verder te beproeven. Ook zal een wetenschappelijke discussie plaatsvinden tussen onderzoekers die voor of tegen zijn. Die discussie zal gemodererd worden door de Gezondheidsraad. Op die manier draagt ook onze wetenschappelijke adviesraad, vanuit hun kracht (maak op een onderwerp de wetenschappelijke stand van zaken op), bij aan het publiek beproeven van de 7 geselecteerde oplossingen.

Met alle ins, outs, kritische opmerkingen, specificaties, en eisen onder de arm beraden we ons – samen met de GGD – na afloop van de publieke beproeving en de toets van AP over het vervolg. Alleen als echt alle harde criteria (privacy, cyberveiligheid, lokale dataopslag, ...) waargemaakt kunnen worden door (een van) de aanbieders er sprake is van voldoende vertrouwen aan de kant van de GGD wordt het proces doorgezet.

Groet en fijn weekend,

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e], [5.1.2e]

Verzonden: dinsdag 14 april 2020 21:12

Aan: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: UPDATE - FW: Update slimme digitale middelen - deskundigen en praktijk doen volop mee

Dag [5.1.2e]

Aan het eind van de middag kregen we van RIVM de weerslag van het door hun voortgezette gesprek met de GGD'en afgelopen middag. Samen met [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] (dI) heb ik [5.1.2e], [5.1.2e] (LCI, [5.1.2e] adviescommissie mobiele applicaties) van het RIVM na ontvangst uitgebreid bevroegd over de uitkomst van hun gesprek.

RIVM en GGD komen een heel eind met elkaar: denk aan doel van de app vaststellen, positionering in relatie tot reguliere werk contactopsporing GGD, identificatie van variabelen die relevant zijn om in te bouwen, etc ... samen met informatie die ze in een powerpoint hebben vervat zijn het elementen die meegenomen kunnen worden voor het proces van beoordelen/selecteren en richting de beoogde bouwers van de app (bv is een voorstel voldoende aanpasbaar in de tijd zodat het bijstellen parameters mogelijk is, of kunnen de handelingsperspectieven aangepast worden op basis van nieuwe inzichten, ...). **Op sommige punten hakken RIVM en GGD nog geen knopen door.**

Wat betreft het handelingsperspectief richting de gebruiker (wat krijg je als advies mee wanneer je een melding krijgt van je app) geven RIVM en GGD bijvoorbeeld aan dat het op dit moment nog te vroeg is om hier concreet invulling aan te geven en keuzes te maken. Dat is jammer, want met ook die info zouden we richting de bouwers van de apps nog concretere informatie kunnen meegeven die ingebouwd moet worden. Hun voorstel op dit punt is om vooralsnog maximale flexibiliteit/aanpasbaarheid na te streven in de voorstellen die geselecteerd worden.

Reden die ze opgeven hiervoor is dat keuzes over handelingsperspectieven in hun optiek sterk samenhangen met de richting die het OMT geeft/zal geven aan de verdere bestrijding van de crisis en in het bijzonder de exitstrategie. Verder zijn op termijn ook ontwikkelingen in het testbeleid relevant hiervoor, want met de beschikbaarheid van meer tests met een voldoende hoge sensitiviteit kunnen ook mensen zonder klachten maar wel een infectie getest en gevonden

worden. Ook dit type bijstellingen in de handelingsopties zijn, wanneer ze aan de orde zijn en een keuze gemaakt moet worden, in de optiek van RIVM en GGD iets wat eerst voorligt bij het OMT.

Ik kan de lijn met/via het OMT op dergelijke punten goed begrijpen. Een gevolg is echter wel dat hiermee mogelijk onvoldoende snelheid gemaakt kan worden om het proces van ontwikkelen, uittesten en in productie nemen van een app bij te houden.

Via 5.1.2e 5.1.2e is ook een uitvraag binnen RIVM en GGD gedaan voor mensen van RIVM en GGD die de komende dagen kunnen meedoen in het verdere verloop van het proces: voorstellen beoordelen, voorstellen selecteren, geselecteerde voorstellen bekijken in een demo. We horen zo snel als mogelijk wie dat zijn.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, i. (5.1.2e)

Verzonden: dinsdag 14 april 2020 13:45

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e, i. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Update slimme digitale middelen - deskundigen en praktijk doen volop mee

H: 5.1.2e

Vanochtend een uitstekend overleg mogen bijwonen van de implementatiecommissie mobiele applicaties voor contactopsporing COVID-19'. Voorgezeten door 5.1.2e 5.1.2e, voorbereid door LCI. Focus bij dit overleg lag op de track & trace app, gesprek over doel van de app en over de randvoorwaarden waaronder de app daadwerkelijk een bijdrage levert (ondersteunend is aan het contactonderzoek van de GGD). Kortgezegd: deskundigen en praktijk aan het woord en vanuit die hoek input voor de app.

Op alle vlakken waarvan ik vooraf zelf kon verzinnen dat men met elkaar van gedachte zou moeten wisselen is gesproken (o.a. registratie, analyse en communicatie). Op dit moment zorgen RIVM en GGD er samen voor dat ze overeenstemming bereiken over de randvoorwaarden die ermee samenhangen (denk aan: op welke afstand is een contact relevant, welke handelingsopties zijn er voor gebruikers, ... etc). Uiterlijk 16.00 vandaag geven RIVM en GGD hier een klap op (ik heb ze gevraagd 5.1.2e 5.1.2e te consulteren/betrekken vanwege de innige relatie met het testbeleid, ook 5.1.2e 5.1.2e gaf daar vanochtend al goede input op in het overleg).

De afgestemde input komt om 16.01 de kant op, en neemt dI mee in het proces van selecteren en beoordelen van voorstellen

Daarnaast hebben we afgesproken dat RIVM en GGD participeren in het selectieproces dat deze week plaatsvindt, en dat beide partijen ook deelnemen in de publieke demonstratie van de geselecteerde kansrijke voorstellen dit weekend. Ook in die fase zijn deskundigen en professionals dus nauw betrokken.

Verder begreep ik dat er vanmiddag een call van het ehealth network is. Heb van de contactpersoon bij dI begrepen dat nu meeluisteren geen meerwaarde heeft (PV luistert mee en zorgt voor verslag), er wordt als allerlaatste stap in het proces (dat al langer loopt) een toolbox vastgesteld die lidstaten kunnen gebruiken bij de ontwikkeling van digitale middelen (denk aan gemeenschappelijke afspraken over interoperabiliteit, standaarden, beveiliging, ... dit opdat cross-border uitwisseling mogelijk is). Deze toolbox wordt op enig moment overigens ook aangeboden aan het health security committee, dus jij krijgt deze box via die lijn te zien al het goed is. dI heeft de inhoud van deze box – zijn nauw aangehaakt op het ehealth netwerk - al meegenomen in de criteria die gehanteerd worden om voorstellen te beoordelen. De theorie wordt meteen in de praktijk gebracht 😊

Groet,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e Informatiebeleid - Volksgezondheid
[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

5.1.2e | www.rijksoverheid.nl