

## Reactie op de Gateway Review

9 april 2021

Door de voorzitter van de LCT is een Gateway Review gevraagd op het programma Verbeterplan DOTT Fase 2. De volgende vraagstelling ligt hieraan ten grondslag:

1. In hoeverre zijn de huidige aanpak en maatregelen voor de korte termijn passend en in lijn met de uitgangspunten en randvoorwaarden voor het programma dat moet leiden tot de lange termijn/structurele oplossing voor de ketensamenwerking?
2. Welke ketenbrede acties en rolverdeling van de ketenpartners voorziet het Review-team om te komen tot een duurzame en stabiele test- en traceerketen?

In het bijgaande rapport heeft het Gateway Review-team de volgende overall Delivery Confidence-uitspraak met de status "oranje-rood" geformuleerd:

"Ten aanzien van de eerste vraag is het Review-team op basis van de gevoerde gesprekken en bestudeerde documentatie van mening dat de huidige aanpak en maatregelen voor korte termijn (fase 1) toereikend lijken, maar dat daarbij voortdurende aandacht en scherpte in de resultaatbewaking nodig is en blijft. Tevens constateert het Review-team dat de huidige aanpak nog sterk is ingegeven vanuit de bestrijding van de crisis. Als gevolg daarvan is de aanpak vooral gericht op de korte termijn en daarmee niet automatisch in lijn met de gewenste lange-termijnoplossing voor een betere ketensamenwerking. Ten aanzien van de interventies die ketenbreed nodig zijn om te komen tot een duurzame test- en traceerketen (fase 2) is het Review-team van mening dat de oplossing niet a priori is gelegen in het herinrichten van de bestuurlijke structuur, maar veeleer in het goed organiseren van het voorliggende data- en informatievraagstuk, zodanig dat hiermee een adequate gezamenlijke informatiehuishouding ontstaat. Een goed werkend stelsel, of een goed werkende keten, en een adequate data- en informatiehuishouding hangen volstrekt samen: de een kan niet bestaan zonder de ander. En dat geldt over en weer. In het navolgende hoofdstuk 'Bevindingen' zal deze verwevenheid een terugkerend thema zijn.

Het Review-team constateert dat de professionele samenwerking in de keten krachtig is op de inhoud, maar dat de bestuurlijke samenwerking en dialoog (niet te verwarren met de formele structuur en taakverdeling) hierop zijn achtergebleven. Dit vraagt om een herschikking van de programmaorganisatie, zodanig dat alle partijen in staat zijn om daarin hun rol te nemen. Een scheiding tussen de organisatie van de crisisbestrijding op de korte termijn en de lange termijn oplossingen acht het Review-team hierbij wezenlijk."

Op basis hiervan heeft het Review-team negen aanbevelingen geformuleerd.

### *Appreciatie aanbevelingen*

Wij hebben kennis genomen van het Gateway-rapport en herkennen ons in het bovenstaande beeld van het Review-team. Wij denken op de volgende manier invulling te geven aan de aanbevelingen van het Gateway-team.

Aanbevelingen 1 en 4 betreffen de korte termijn.

- De denklijn is nu om vanuit het huidige DOTT krachtig door te gaan met het neerzetten en uitvoeren van een verbeterplan/veranderplan fase 2 (de zgn. tussenfase; horizon 3 tot 6 maanden), met daarin de volgende zaken:
  - Het afhechten van een aantal nog (deels) openstaande activiteiten uit fase 1 (basis op orde);
  - In het verlengde van het eerste punt het opstarten van een beperkt aantal no-regret acties dat los van lange termijn perspectief handig en verstandig lijkt om uit te voeren, ter versteviging van de eerder gelegde basis.
- De uitvoering van dit fase 2 plan kan blijven geschieden vanuit de bestaande Regiegroep DOTT. Daarmee is het voor deze korte termijn acties niet nodig de opdrachtformulering van DOTT te

herijken; wel kan de samenstelling van de Regiegroep worden bijgesteld (met name: kleiner en daarmee slagvaardiger, indachtig aanbeveling 8). Na uitvoering van fase 2 heeft DOTT zijn doel gediend en kan (na decharge) worden opgeheven.

Aanbevelingen 2 en 9 roepen op de urgentie te benutten om beter uit deze crisis te stappen, dan toen de crisis begon. Beide aanbevelingen krijgen hun weerslag in de geschetste denklijnen voor de korte en lange termijn.

Aanbevelingen 2,3,5 en 6 gaan over het langere termijn perspectief.

- De denklijn is nu om dit traject spoedig, los van de korte termijn-acties (huidige DOTT, zie hiervoor), op te starten, te beginnen met een bestuurlijk gesprek tussen voorzitter GGD GHOR Nederland, DG RIVM en DG Volksgezondheid, aangevuld met voorzitter LCT en voorzitter DOTT. Insteek van het gesprek zou moeten zijn: "Wat nu als je met de kennis van nu opnieuw te maken kreeg met een crisis in de vorm van pandemiebestrijding?". Op deze manier kan een start worden gemaakt met het formuleren van een gezamenlijke (bestuurlijke) visie/ambitie op pandemiebestrijding, die richtinggevend zal zijn voor een verdere inrichting van een *keten pandemiebestrijding*, inclusief bijpassende procesinrichting en keteninformatisering. Mogelijk zou een Digitaal Stelsel Pandemiebestrijding een logische uitwerking hiervan kunnen zijn, die zich duurzaam verhoudt tot bestaande informatie-uitwisselingen van de ketenpartners.

Aanbevelingen 7 en 8 zijn nuttig om toe te passen bij de vervolgaanpak, van zowel de afhechtingsfase van de korte termijn als het lange termijn perspectief.

#### Verdere proces

- 1) Bespreking Gateway-rapport met deze appreciatie in Regiegroep DOTT, LCT, met 5.1.2e en met 5.1.2e
- 2) Arrangeren hiervoor genoemd bestuurlijk gesprek GGD-GHOR, RIVM, VWS, LCT, DOTT;
- 3) Aanbieding Gateway-rapport met voorstel vervolgaanpak aan Minister VWS;
- 4) Aanbieding Gateway-rapport (incl eerder rapport reflectiedag) en toelichting daarop aan Tweede Kamer in Stand van Zakenbrief Covid-19 (eind april);
- 5) Uitvoering geven aan vervolgaanpak.

5.1.2e

5.1.2e