



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19

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

www.rjksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

**Datum**  
5 oktober 2021

**Aantal pagina's**  
3

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

# agenda

Betreft	Werkgroep Overgangsfase
Vergaderdatum en -tijd	5 oktober 2021 14:00-15:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	EZK, SON, OCW, I&W, DT, GGD-GHOR, VWS
Afwezig	
Kopie aan	

- 1) Opening en mededelingen  
EZK heeft een bijlage gemaïld, deze zal toegevoegd worden in de presentatie van VWS.
- 2) Adviesplan LCT Overgangsfase
  - *Bijlage 1: Concept – Advies LCT overgangsfase – versie WG 5-10*
  - *Bijlage 2: Inbreng EZK – WG overgangsfase*

GGD-GHOR: Ronde tafels zijn niet allemaal geweest. Duidelijk vermelden dat dit niet definitieve beslissingen zijn.

EZK: Over vraagprognose, bij preventief testen was de boodschap dat er overzichten voor zijn bij SON. Dit is wel alleen TvT, niet te rest (TvR, testen voor bedrijven etc.).

**Schakelen met SON over vraagprognose en capaciteit stukken.**

VWS: Is het niet belangrijker om te weten wat je test mix is, wat voor organisaties je nodig hebt, taakomschrijving van GGD etc. Het gaat om de systematiek, deze kun je vervolgens uitbreiden naar TvR en andere doelen.

EZK: Inzicht proberen te krijgen in testsporen. Hoe heeft dit invloed op hoe je het weer wil inrichten.

GGDGHOR: Fijnmazigheid vergroten, niet behouden.

VWS: DT krijgt centrale rol, dat document (ophang DT, kijken of DT een coördinerende rol aan kan nemen) staat volgende week bij de LCT. Kijken of ze niet tegenover elkaar staan. **Zoeken naar verbanden tussen de twee adviezen.**

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID19

**Datum**  
5 oktober 2021

VWS: Concretiseren door partijen aan te wijzen voor thema's zoals diagnostische ontwikkelingen.

EZK: Preventief testen mist, niet voldoende. Er moet expliciet staan dat er beperkte sturing mogelijk is.

SON: Flexibiliteit op-/afschaling is er wel maar het gaat om sturing. Er zou ook een model kunnen zijn waar je stopt met CTB maar SON blijft actief en blijft up-to-do en houden vinger aan de pols of er oplevingen zijn de komende maanden.

VWS: Moet kiezen voor slapende constructie die je binnen 2 weken operationeel hebt. Stuk paraat stelling gaat betalen en SON binnen 2-3 weken in de lucht hebt. In de tekst kiezen of kiezen voor GGD of SON. Weg via GGD is duurder. Een keuze kan ook worden dat je wellicht af stapt van de OH als het niet werkt.

VWS: (Dia 9) Hoeveel GGD-GHOR mandaat heeft over aantal organisaties. Wil je coördinerende taken onderbrengen bij een vereniging zonder mandaat? Dit gaat over afdwingen van coördinerende taken.

GGD-GHOR: Maar GGD-GHOR is in die periode ook organisatorisch anders, weten dit allemaal nog niet. Huidige structuur van GGD-GHOR loopt af maar we weten niet wanneer. GGD-GHOR is bezig met een advies eind van het jaar. GGD-GHOR heeft nu al coördinerende taken.

SON: Heel veel is dubbel, ook het afspraken portaal het lijkt op dat van de GGD. SON heeft alleen wel echt andere taken dan de GGDen.

Randvoorwaarden rondom kwaliteit en kwaliteit monitoring is hier belangrijk op te nemen bij DT (dia 11). Ik zou niet adviseren om voor de overgangsfase een integratie van IT te gaan. Later met LF krijg je een andere IT oplossing. Kosten hiervan zijn veel te hoog. Je moet wel de ICT structuur wel meenemen om te kijken hoe je deze kunt inbrengen binnen LF.

VWS: Ga wel breder pakken maar implementeer het nog niet in de OF.

SON: Heel duidelijke advies richting LCT om niet ICT te integreren. Over alleen afspraken portaal gaat uit van een bepaalde customer journey met hele andere data dat je vastlegt. SON werkt niet met DigiD bijvoorbeeld. Stel dat je met afsprakenportaal met SON stopt, dan zullen private bedrijven zich gaan aanmelden bij CoronIT.

GGD-GHOR: **ICT groot risico van overgangsfase, dat moet in het advies.**

GGD-GHOR: Eenduidigheid komt niet over op dia 13.

EZK: Waarom zou je koppelen aan doelgroepen?

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19

VWS: Centrale vraag is, als je CTB wil inzetten is integratie op de uitvoering niet gewenst.

**Datum**  
5 oktober 2021

EZK: Situatie waar de GGD moet bijspringen (fall-back optie) als de markt het dus niet goed werkt. Situatie van markt falen in de OH is denkbare functie.

EZK: alleen kijken naar kosten van infrastructuur maar ook wat het kost wanneer je het niet inzet. VWS: Maar hoort dit in dit advies. Maatschappelijke kosten-baten analyse dan hebben we cijfers nodig van EZK.

VWS: Advies is dat je niet ICT nu gaat veranderen maar wel gaat kijken naar mogelijke veranderingen.

3) W.V.T.T.K. en sluiting