



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum

1 december 2020

Aantal pagina's

2

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

verslag

Betreft	Eerste bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	1 december 2020 12:00-13:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] [redacted] (VWS), [redacted] aan (RIVM), [redacted] [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (Amphia), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] [redacted] (Sanquin), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (Sanquin), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	[redacted] (VWS)
Kopie aan	[redacted] (voorzitter LCT)

1. Rondje kennismaken

[redacted] (): VWS, voorzitter Regiegroep DOTT
[redacted] (): Beleidsmedewerker testen en traceren PDC19,
secretaris van deze Regiegroep
[redacted] (): MT-lid PDC19 Testen en traceren VWS
[redacted] (): Testbeleid VWS
[redacted] (): VWS, DI, MT-lid RDO
Rob de Haan (RdH): Directeur informatievoorziening/CIO RIVM
[redacted] (): Programmamanager digitalisering GGD GHOR
[redacted] (): [redacted]
Margreet de Graaf (MdG): Directeur Publieke Gezondheid bij GGD Fryslân
[redacted] (): Sanquin Diagnostiek/STRIP werkgroep
[redacted] (): Programmadirecteur COVID GGD GHOR
[redacted] (): Informatiemanager Sanquin Diagnostiek

2. Concept opdrachtformulering regiegroep en werkgroep

Stuurgroep = Regiegroep.
Wellicht ook vaccineren toevoegen, aangezien dit erg raakt aan het test- en
tracerebeleid.

Aanleidingen voor oprichting van de RG: 1. Instabiliteit van (overgang tussen) informatiesystemen en 2. Reguleren van een stroom initiatieven die betrekking hebben op de test- en traceerketen (o.a. apps).

Ophanging van de RG wordt nader bepaald (discussiepunt onder LCT of evt. onder RDO). Suggestie van (MdG) is om nu vooral de energie te behouden, en afhankelijk van het onderwerp te bepalen wat het 'hogere gremium' is. Eerste twee onderwerpen (digitale ondersteuning testketen vanuit burgerperspectief, risicoanalyse berichtenstroom testketen) vallen logisch onder het LCT, bij nieuwe onderwerpen nader te bepalen aan wie gerapporteerd wordt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
1 december 2020

Geen opmerkingen bij de opdrachtformulering van de Werkgroep Burgerperspectief Testen.

Actie 1-1: volgende meeting ligt er een voorstel voor de ophanging van de RG (■, ■).

3. Samenstelling DOTT

Update werkgroep: ontwikkeling van nieuwe app met als functies toegang tot testlocaties, begeleiden van zelftesten en uitslag van de test uitlezen/coronapaspoort. Veel discussie op politiek, ethisch, privacy en juridisch vlak. Er wordt gekeken naar digitaal begeleid testen, een pure zelftest kent veel juridische hobbels. De verwachting is dat vaccins geen grote impact gaan hebben op de testvraag vanwege o.a. lange uitrol.

Actie 1-2: volgende meeting wordt de presentatie aan de Minister in dit gezelschap herhaald (motieven en achtergronden) (■, ■).

4. Stand van zaken risicoanalyse

Is in uitvoering. Gesprekken tussen RIVM, GGD en VWS verlopen goed en de opdracht is er. Er wordt gekeken naar storingen en acties die daaruit voortvloeien, de focus is de technische mankementen en afhankelijkheden. M.b.t. proces: a.s. vrijdag was niet haalbaar. De resultaten worden op 11 december opgeleverd en kunnen worden gecombineerd met de risicoanalyse GGD (uitgevoerd door KPMG) die op 18 december wordt verwacht. Er wordt, t.b.v. communicatie, gekeken naar een integrale set van informatie met aanleidingen, bevindingen en maatregelen. Afhankelijk van de uitkomst van de analyse, wordt gekeken wanneer deze wordt vermeld in de kamerbrief.

Actie 1-3: ■ deelt de opdrachtformulering risicoanalyse (■).

5. Vast vergadermoment

Actie 1-4: ■ mailen met mogelijkheden voor een vast vergadermoment (Allen).

6. WVTTK



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum

8 december 2020

Aantal pagina's

3

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

verslag

Betreft	Tweede bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Testen, Traceren en Vaccineren
Vergaderdatum en -tijd	8 december 2020 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] [redacted] (VWS), Rob de Haan (RIVM), [redacted] [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (Amphia), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	
Kopie aan	[redacted] (voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
2. Conceptverslag Regiegroep 1 december 2020
Geen opmerkingen, verslag is vastgesteld. Alle actiepunten zijn afgerond.

Actie 2-1: het vaste vergadermoment wordt dinsdag van 10 tot 11 uur.
Een agenda uitnodiging wordt verstuurd [redacted].

3. Opdrachtformulering DOTTV
Discussie rondom het toevoegen van vaccineren aan de
opdrachtformulering. De bedoeling erachter is dat digitale ondersteuning
van testen en traceren enerzijds wordt afgestemd op de initiatieven
rondom vaccinatie ([redacted]). Het is verstandig om verder af te stemmen met
Ron Roozendaal, ter voorkoming van dubbel werk (RdH). Het is belangrijk
om vaccinatie op te nemen in de scope van deze regiegroep voor de
monitoring van effectiviteit van vaccins ([redacted]). Taskforces gedrag en dobc
die de RDO adviseren houden zich ook bezig met digitalisering, belangrijk
om ook hen aan te haken ([redacted]).

Actie 2-2: volgende meeting een update mbt vaccineren en de
aangepaste opdrachtformulering ([redacted], [redacted]).

Actie 2-3: toevoegen van een zin mbt taskforces aan de opdrachtformulering (■).

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

4. Gewenste samenstelling Regiegroep
Er is vooralsnog geen connectie met vaccineren (■). ■ benutten als point of entry om te kijken wie er kan aansluiten vanuit vaccineren (■). Het doel van de regiegroep moet niet uit het oog worden verloren: regie voeren op een samenhangende ondersteuning (MdG).

Datum
8 december 2020

Actie 2-4: matchen dat de regiegroep DOTTV geen dubbel werk doet op het gebied van vaccineren (■).

5. Presentatie Werkgroep Testen vanuit Burgerperspectief
Presentatie gemaakt door ■ en ■.
Onderdelen CoronaTesten App: triage voor teststraten, ad-hoc testen mogelijk maken (QR code scannen bij testlocatie voor koppeling van resultaat), begeleid thuistesten, negatief testbewijs (voorheen: coronapaspoort). Eventueel toevoegen van een functie om mensen in bepaalde wijken op te roepen om te testen na het zien van een verhoging in het aantal virusdeeltjes in rioolwater. Samenhang tussen de CoronaMelder, CoronaTester en GGD Contact (■).

Private partijen zijn al bezig een App te ontwikkelen buiten bestaande kanalen om. Er moet zsm actie worden ondernomen vanuit de overheid. Het stuk dat aan de grondslag van de App ligt is goedgekeurd door het OMT (■).

Kerngroep van experts is nu aan de slag om te bepalen welke beleidsdoelen de App moet dienen en welk normenkader we nastreven. Daarnaast kijken ze of het allemaal in één App moet of toch gesplitst moet worden. Management en communicatie denkt na over hoe naar buiten te brengen. Er is contact gelegd met designers en developers die App kunnen ontwikkelen (■).

De aansluiting op CoronIT moet beter worden bekeken, verzoek om GGD en RIVM aan te haken (■).

Er moet ook worden gekeken naar de stabiliteit van het systeem, een extra schakel in de keten kan zwaktes veroorzaken (MdG). Daarom oog houden voor duurzame inrichtingen van de keten en keteninformatisering (■).

Actie 2-5: GGD en RIVM worden aangehaakt (■).

6. Stand van zaken risicoanalyse
Uitvoering risicoanalyse loopt procesmatig naar wens. Oplevering is aanstaande vrijdag (■).
7. Rondvraag
Volgende week worden de resultaten van de risicoanalyse besproken (■) en volgt er een update over de App (■).

Openstaande Acties:

- **Actie 2-2:** volgende meeting een update mbt vaccineren en de aangepaste opdrachtformulering (■, ■).
- **Actie 2-3:** toevoegen van een zin mbt taskforces aan de opdrachtformulering (■).
- **Actie 2-4:** matchen dat de regiegroep DOTTV geen dubbel werk doet op het gebied van vaccineren (■).
- **Actie 2-5:** GGD en RIVM worden aangehaakt (■).

Besluitenregister:

- Het vaste vergadermoment wordt dinsdag 10:00 – 11:00.
- De opdrachtformulering wordt afgestemd met team vaccinatie.
- GGD en RIVM worden aangehaakt bij het ontwikkelen van de App onder de Werkgroep Testen vanuit Burgerperspectief, voor de koppeling met CoronIT.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
8 december 2020



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
15 december 2020

Aantal pagina's
3

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

verslag

Betreft	Derde bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	15 december 2020 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (Amphia), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	[redacted] (VWS), [redacted] (RIVM), [redacted] (Dienst testen i.o.)
Kopie aan	[redacted] (voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen

Vaccineren valt vooralsnog buiten de scope van de regiegroep, op inhoud moet de verbinding wel gemaakt worden. [redacted] is toegevoegd aan deze regiegroep als ketenportfolio manager van de follow-up van de risicoanalyse ([redacted]).

Op zoek naar een kanaal om te escaleren m.b.t. IT problemen voor de validatiestudie van antigeentesten voor asymptomaten. Er wordt daardoor vertraging opgelopen ([redacted]). Besloten is dat dit niet onder de scope van de regiegroep valt, en buiten dit overleg wordt besproken met [redacted].

Geen opmerkingen bij het verslag van de vorige meeting (08/12) en is daarmee vastgesteld.

Verzoek om [redacted] toe te voegen aan de regiegroep, als een van de grondleggers van HP Zone ([redacted]).

Actie 3-1: sturen contactgegevens [redacted] naar [redacted] ([redacted]).

2. Bespreken actielijst

Actie 2-2: terugkoppeling m.b.t. vaccineren is gedaan, [] komt hierop terug na het gesprek met Dienst Testen i.o. dat op 16/12 gepland staat.

Actie 2-3: toevoegen van een zin m.b.t. taskforces aan de opdrachtformulering ([]) → komt er z.s.m. aan.

Actie 2-4: matchen dat de regiegroep DOTTV geen dubbel werk doet op het gebied van vaccineren ([]) → niet meer van toepassing.

Actie 2-5: GGD en RIVM worden aangehaakt ([]). → is gebeurd.

3. Update Werkgroep Burgerperspectief en status voorbereidingen app-ontwikkeling

Er zijn verschillende vragen uitgezet bij de gezondheidsraad over de ethische aspecten van een negatief testbewijs (rapport wordt half januari verwacht) en bij WJZ over de juridische aspecten m.b.t. zelfafname testen en een negatief testbewijs ([]). Daarnaast zijn er mensen geworven die de App kunnen gaan bouwen en wordt er via online communities gecommuniceerd om zoveel mogelijk input te ontvangen van derden. Er wordt ook gekeken naar internationale ontwikkelingen en standaarden die worden geformuleerd ([]). Het is één grote wildgroei van initiatieven op de markt waarbij privacy niet altijd goed wordt gewaarborgd, dit moet goed in de gaten worden gehouden ([]).

Wanneer er een stuurgroep wordt gevormd voor de te ontwikkelen app dan sluit MdG graag aan om GGD GHOR goed aan te haken (MdG).

4. Eerste beeld follow-up risicoanalyse

Afgelopen week zijn de eerste uitkomsten van de risicoanalyse gedeeld. Alle partijen zijn hierbij betrokken en de definitieve versie wordt deze week verwacht. Het rapport heeft een departementaal vertrouwelijke classificatie gekregen i.v.m. cybersecurity en bepaalde kwetsbaarheden. De inhoud van de analyse wordt gedeeld met de kamer via een brief ([]).

Voor het vervolg van de risicoanalyse wordt een werkgroep opgericht, die onder leiding van [] zal vallen. De groep wordt nog samengesteld uit leden van deze regiegroep i.c.m. NCSC voor de onderwerpen rondom cybersecurity ([]).

Er zijn bepaalde maatregelen die direct uitgevoerd kunnen worden, andere zaken hebben meer en diepgaandere analyse nodig. Vanuit het RIVM en de GGD moeten er primaire contactpersonen komen die bepaalde zaken kunnen oppakken ([]).

Actie 3-2: er wordt gewerkt aan de concept opdrachtformulering voor de werkgroep ([]).

Actie 3-3: besluiten wie vanuit GGD en RIVM zich aansluiten bij de werkgroep en kunnen fungeren als primaire contactpersonen aldaar ([]/[]).

5. Opdrachtformulering DOTT

Wordt besproken na overleg met Dienst Testen i.o. ([]).

6. Rondvraag/WVTTK

Planning kerstreces: alleen de vergadering van 29 december zal vervallen ([]).

Openstaande Acties:

- **Actie 2-3:** toevoegen van een zin m.b.t. taskforces aan de opdrachtformulering (■).
- **Actie 3-1:** sturen contactgegevens ■ naar ■ (■).
- **Actie 3-2:** er wordt gewerkt aan de concept opdrachtformulering voor de werkgroep (■).
- **Actie 3-3:** besluiten wie vanuit GGD en RIVM zich aansluiten bij de werkgroep en kunnen fungeren als primaire contactpersonen aldaar ■/■).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
15 december 2020

Besluitenregister:

- ■ (GGD GHOR) wordt aangehaakt bij de regiegroep
- GGD en RIVM worden aangesloten bij de werkgroep o.l.v. ■
■



Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T
@minvws.nl

Datum

22 december 2020

Aantal pagina's

4

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

verslag

Betreft	Vierde bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	22 december 2020 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	(VWS, voorzitter), (VWS), (GGD GHOR), (GGD GHOR), (GGD Brabant Zuidoost) (VWS), (Dienst Testen i.o), Susan van den Hof (RIVM), (VWS, secretaris)
Afwezig	(VWS), (VWS), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), (Amphia), (VWS), (RIVM)
Kopie aan	(voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
Geen mededelingen.
2. Verslag en actielijst (met bijlage)
Openstaande Acties:
 - **Actie 2-3:** toevoegen van een zin m.b.t. taskforces aan de opdrachtformulering (). → is gebeurd
 - **Actie 3-1:** sturen contactgegevens naar (). → gedaan
 - **Actie 3-2:** er wordt gewerkt aan de concept opdrachtformulering voor de werkgroep () → de opdrachtformulering wordt de eerste week van januari verwacht.
 - **Actie 3-3:** besluiten wie vanuit GGD en RIVM zich aansluiten bij de werkgroep en kunnen fungeren als primaire contactpersonen aldaar (/) → wordt aan gewerkt

Verslag is vastgesteld.

3. Voorstelrondje i.v.m. nieuwe deelnemers

█: beleidsmedewerker bij de programmadirectie covid19 VWS en secretaris van de Regiegroep

█: directie informatiebeleid VWS MT lid programma RDO, verantwoordelijk voor ontwikkeling en operatie van de covid-apps (CoronaMelder, GGDContakt, CoronaTester)

█: MT-lid Dienst Testen op het gebied van operations en data environment.

█: GGD Brabant Zuidoost, HP Zone → niet CoronIT

█: programmadirecteur covid GGD GHOR

█: vanuit I interim rijk aangesteld als ketenportfoliomanager voor de follow-up van de risicoanalyse

█: VWS, voorzitter DOTT

Susan van den Hof: epidemioloog en hoofd van het centrum voor epidemiologie en surveillance van infectieziekten bij het RIVM & OMT-lid

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
22 december 2020

4. Ter kennisname: definitieve opdrachtformulering (met bijlage)
Wordt in het LCT afgehandeld.

5. Stand van zaken Werkgroepen

- a. Testen vanuit burgerperspectief (█ / █ / █)

█: sprint 0 proces is doorlopen. Samen met ontwerpers, techneuten en beleidsmedewerkers is er een nadere uitwerking gemaakt van wat de applicatie moet behelzen, hier kwamen veel beleidsvragen naar voren. 5 januari wordt er een intensieve sessie gehouden om beleidsvragen te beantwoorden.

Doel App: Vergroten toegankelijkheid testen, begeleid zelftesten, negatief testresultaat.

In een brief naar de Kamer over vaccinatie is opgenomen dat vaccinatiebewijs keuzes worden uitgesteld tot na advies gezondheidsraad. Hetzelfde geldt waarschijnlijk voor negatief testbewijs. Er wordt daarnaast ook gewerkt aan privacy check.

█: In hoeverre gaat timing een rol spelen?

█: op veel vragen moet snel antwoord worden gegeven. Veel politieke vragen die ook in de Kamer besproken moeten worden. Zou best kunnen dat er ook wetgeving nodig is om bepaalde dingen mogelijk te maken.

█: is er Europese afstemming?

█: er zijn veel concurrerende initiatieven, het lijkt op een wedloop tussen WHO en EU om zsm naar buiten te treden. Daarnaast zijn er initiatieven vanuit IATA (brancheorganisatie luchtvaart) en commerciële partijen (ism overheden). Vanuit VWS wordt voor een voorzichtige benadering gekozen → privacy first.

█: er moet een besluit worden genomen over de koppeling van de App aan CoronIT

█: hoe komt de meldingsplicht eruit te zien na een positieve uitslag van een thuistest?

█: dit soort vragen worden ook meenemen in de werkgroep follow-up risicoanalyse.

█: wordt er een aanvullende test gedaan na positieve zelfafname test? Waar wordt dit uitgewerkt? Want dit heeft implicatie voor GGD capaciteit.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

█: Dit moet via het OMT lopen. Zij zullen advies moeten geven, na de validatie van een test, over hoe een resultaat landt bij GGD en RIVM. Veel praktische issues hieraan verbonden.

Datum
22 december 2020

█: er wordt veel data verzameld in de topsport bij sportbonden.

█: de lijn is dat als mensen positief zijn wordt het bij GGD gemeld.

█: bij topsport is ook onder medisch toezicht → dus meldplicht.

█: punt was dat positieve melding naar bonden gaat → hoe zit dit met privacy, kijken naar NOC-NSF testbeleid.

█: relevante vragen. We parkeren de vragen waar niet direct een antwoord op hebben, zullen niet allemaal tot de scope van deze groep behoren. Moeten er wel voor zorgen dat ze ergens landen.

SvdH: proces rondom aanvraag OMT: vanuit VWS komt een adviesaanvraag naar het OMT. Deze vragen moeten landen bij █.

Actie 4-1: Aanvraag OMT over het communiceren van een positief testresultaat na zelfafname naar GGD en RIVM (█, █).

b. Follow-up risicoanalyse (█)

- Formeren Werkgroep en opdrachtformulering:
 - Samenstelling werkgroep dient een afspiegeling te zijn van deze groep. Half januari wordt de werkgroep vormgegeven. Er wordt nog een mail opgesteld en bekeken of er tijdens het reces een gesprek kan plaatsvinden.
 - █: kan in mail worden aangegeven wat voor profiel gezocht wordt? █: strategisch/tactische mensen
 - Opdrachtformulering en samenstelling van de werkgroep zullen fluide zijn
- Kick off januari
 - In de eerste week wordt de samenstelling afgerond, de tweede week de kick-off.
 - █: tijdpad is wat GGD betreft prima. Debat op 17/12 intensief gevolgd: ging over vaccinatie maar ook registratie en IT systemen. Er moet een vertaling worden gemaakt voor politici om de inhoud van IT systemen begrijpelijk te maken.
- Snelle slag
 - Procesvoorstel voor escalatie bij bijvoorbeeld storingen. Er moet nog gekeken naar wob verzoeken en andere operationele aspecten. Dit soort aspecten kunnen komende twee weken worden vastgesteld. In kleine comité wordt dit besproken (█). █ zet komende dagen het eea

op papier om een opdracht te formuleren, wordt na het reces bekrachtigd in het DOTT.

- o Ketenincident management. ■: enige druk vanuit politiek. Keten incident management proces is in gang gezet → kan niet wachten tot half januari om daar stappen in te zetten.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
22 december 2020

Actie 4-2: Bespreken operationele aspecten werkgroep (■, ■).

6. Hoe om te gaan met gevraagd en ongevraagd extern advies? (■)
Veel (on)gevraagde adviezen over IT landschap wat er anders en beter kan. Voorstel is om adviezen via de werkgroep follow-up te laten lopen om ze te stroomlijnen ipv los van elkaar op te pakken. ■ gaat hiermee akkoord.

■: Wie gaat taskforces etc. hierover informeren?

Actie 4-3: ■ informeert de taskforce DOBC over proceswijziging adviezen IT-landschap

Actie 4-4: ■ informeert taskforce gedragswetenschappen over proceswijziging adviezen IT-landschap

7. WVTTK / Rondvraag
Geen WVTTK's

Openstaande acties:

- **Actie 3-2:** er wordt gewerkt aan de concept opdrachtformulering voor de werkgroep (■)
- **Actie 3-3:** besluiten wie vanuit GGD en RIVM zich aansluiten bij de werkgroep en kunnen fungeren als primaire contactpersonen aldaar (■/■)
- **Actie 4-1:** Aanvraag OMT over het communiceren van een positief testresultaat na zelfafname naar GGD en RIVM (■, ■).
- **Actie 4-2:** Bespreken operationele aspecten werkgroep (■, ■).
- **Actie 4-3:** ■ informeert de taskforce DOBC over proceswijziging adviezen IT-landschap
- **Actie 4-4:** ■ informeert taskforce gedragswetenschappen over proceswijziging adviezen IT-landschap

Besluitenregister:

- De werkgroep follow-up risicoanalyse zal fungeren als landingspunt voor (on)gevraagde adviezen over het IT-landschap.



Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum

5 januari 2021

Aantal pagina's

4

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

verslag

Betreft	Vijfde bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	5 januari 2021 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (GGD GHOR), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] (GGD Brabant Zuidoost), [redacted] (Amphia), [redacted] (VWS), [redacted] (Dienst Testen i.o), [redacted] (RIVM), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	[redacted] (VWS), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (VWS), Susan van den Hof (RIVM)
Kopie aan	[redacted] (voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
Brief met de passage over de risicoanalyse is op 24-12 naar de kamer gegaan.
2. Verslag 22-12-2020 en actielijst
Verslag is vastgesteld.
Openstaande acties:
 - **Actie 3-2:** er wordt gewerkt aan de concept opdrachtformulering voor de werkgroep ([redacted]) → zie agendapunt 3.
 - **Actie 3-3:** besluiten wie vanuit GGD en RIVM zich aansluiten bij de werkgroep en kunnen fungeren als primaire contactpersonen aldaar ([redacted]/[redacted]) → zie agendapunt 3.
 - **Actie 4-1:** Aanvraag OMT over het communiceren van een positief testresultaat na zelfafname naar GGD en RIVM ([redacted], [redacted]). → is een uitvoeringsvraag die niet via OMT hoort te lopen. Blijft een belangrijke vraag, meldingsplicht bemoeilijkt zelfafname van testen. Bedrijfsartsen zitten ermee in de maag, toepassing van zelfafnames komt niet los hierdoor ([redacted]).

- **Actie 4-2:** Bespreken operationele aspecten werkgroep (█, █).
- **Actie 4-3:** █ informeert de taskforce DOBC over proceswijziging adviezen IT-landschap → Taskforce DOBC is geïnformeerd.
 - **Actie 5-1:** de begeleidingscommissie en taskforce gedragswetenschappen dienen te worden geïnformeerd over proceswijziging adviezen IT-landschap █
- **Actie 4-4:** █ informeert taskforce gedragswetenschappen over proceswijziging adviezen IT-landschap.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
5 januari 2021

3. Stand van zaken werkgroep burgerperspectief (█ / █ / █)

█: App kent 3 functionaliteiten, namelijk het maken van een testafspraak, een testbewijs en een functionaliteit voor thuisheten. WG is uitgebreid met communicatie mensen (publiek, community IT en parlementair). █ is ook aangesloten. Teams van App bouwers worden gecontracteerd, best wat werk dus duurt langer dan gehoopt. Morgen (06/01) is er een vergadering op VWS om (juridische) beleidsvragen te beantwoorden. Uitspraak van de GR wordt volgende week verwacht m.b.t. ethische aspecten negatief testbewijs.

█: verzoek om IZB arts █ aan te sluiten.

Actie 5-2: Aansluiten █ aan de Werkgroep Digitale Ondersteuning Testen vanuit Burgerperspectief (█).

4. Stand van zaken werkgroep follow-up risicoanalyse (█)

a. Samenstelling werkgroep

█: samenstelling wordt een afspiegeling van deze groep. Vooral nog 4 leden aangemeld vanuit Dienst Testen, RIVM, GGD GHOR. Wellicht nog te mager om volgende week een kick-off te initiëren.

█: suggestie om niet te wachten tot de groep compleet is, maar meteen te beginnen.

█: ik neem iedereen mee in CC voor agenda uitnodiging. Opdrachtformulering: kamerbrief was vertrekpunt. De formulering zal onderdeel uitmaken van de kick-off. Kijken wat voor opdracht de werkgroep zal krijgen.

MdG: is de kennis al aan tafel met deze 4 mensen? Verzoek om te laten weten wat er nog mist, dat we er samen naar kunnen kijken wie kan aansluiten.

Actie 5-3: Informeren welke soort kennis nog mist in de werkgroep, zodat de juiste mensen kunnen worden aangesloten (█).

b. Status incidentmanagement proces

█: nauw contact met team Dashboard. Deze week komen tot een waardig voorstel om volgende week te kunnen neerleggen. Erna op zoek naar contactpersonen in de lijnorganisaties. De eerste notitie is al rondgegaan. Aanleiding: bepaalde incidenten kwamen niet naar boven in de lijn in het verleden. Er moet een acute oplossing komen, zodat incidenten beter en eerder bekend zijn.

█: Behoefte aan een meer gestructureerde aanpak: wat is wanneer een probleem? Het is ketenbreed, niet alleen team dashboard. Het

gaat om het stroomlijnen van het proces en het goed maken van werkafspraken.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

█: bij de GGD bestaat ook de behoefte om dit proces strak naar te zetten.

Datum
5 januari 2021

MdG: Binnen de GGD zijn we op zoek naar de governance van escalatie als er een incident is, we zijn er mee bezig dit vast te leggen zodat partijen weten wanneer ze wel/niet worden betrokken. Governance vraag: wie bemoeit zich er allemaal mee? Hoe zou het hele proces gestroomlijnd kunnen worden op dat terrein? Bijv. Wanneer wordt iets ingevoerd in CoronIT?

█: Wellicht een goed idee dit incrementeel in te voeren, beginnen met de makkelijkste aanpassingen en niet wachten tot het hele proces is ingericht en tot in de puntjes is geregeld.

█: Kunnen █ of █ meelezen op dit onderwerp om onjuistheden/onduidelijkheden eruit te halen?

Actie 5-4: █ en █ lezen mee met het incidentmanagement proces (█, █, █).

5. Inventarisatie DOTT rakende onderwerpen

█: Lopende initiatieven graag vroegtijdig aankarten bij de regiegroep zodat betrokkenheid DOTT kan worden geborgd.

a. Reischeck (toelichting █)

█: het doel van de reischeck is de opvolging van de quarantaine verhogen (is nu 27%), aangezien reizigers bijdragen aan de verspreiding van het virus. Wachten op het OMT advies over het gebruik van antigeentesten voor reizigers op dag 5 van de quarantaine om deze bij negatief resultaat af te breken. Het is geen App, maar native react applicatie die een gepersonaliseerde factsheet genereerd en op verschillende websites kan worden geïntegreerd. Er is op dit onderwerp ook contact met I&W en BZ over de communicatie rondom de Reischeck.

MdG: er is contact geweest met GGD GHOR & teleperformance over dit onderwerp.

█: worden reisorganisaties betrokken? Worden deze verplicht de Reischeck aan hun reizigers aan te bieden?

█: Er is contact, maar eerst gaat de Reischeck live om vervolgens te kanaliseren naar reisorganisaties. Verplicht maken wordt juridisch lastig, maar er wordt rekening gehouden met de berekende capaciteit voor het testen van 20.000 reizigers per dag.

█: 27% van de reizigers volgt quarantaine advies op. Weten we welke doelgroepen dit met name betreft? Wordt dit meegenomen in de RIVM Gedragsunit?

█: er is al contact met het RIVM om de data van de Gedragsunit dieper te analyseren om dit te onderzoeken.

b. Verbeterplan data governance Dienst Testen (toelichting █)

█: Binnen DT is er een evaluatie gedaan over de Cockpit voor het LCT, waarin we gebruik maken van data van verschillende bronnen. Verbeteracties op gebied van data governance en koppeling met CoronIT worden uitgewerkt. Voor volgende week zal ik slides voorbereiden en de regiegroep bijpraten.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

█: hoe kunnen we dit koppelen aan WG risicoanalyse?

Datum
5 januari 2021

█: er zijn reeds namen doorgegeven aan █ die in de WG zullen plaatsnemen en ook bij het verbeterplan betrokken zijn.

Actie 5-5: Presentatie verbeterplan data Governance Dienst Testen voorbereiden (█).

- c. IT-audit GGD door KPMG (toelichting █ / MG / █)
█: grotendeels klaar. Conceptrapportage is beschikbaar. Volgende week woensdag staat de eindbespreking met KPMG, directie GHOR en programmadirectie corona gepland. De DPG raad dient ook nog te worden aangehaakt. Erna komt een terugkoppeling naar de Werkgroep follow-up risicoanalyse en vervolgens ook de Regiegroep DOTT.

6. Rondvraag / WVTTK

Openstaande acties:

- **Actie 4-4:** █ informeert taskforce gedragswetenschappen over proceswijziging adviezen IT-landschap
- **Actie 5-1:** de begeleidingscommissie en taskforce gedragswetenschappen dienen te worden geïnformeerd over proceswijziging adviezen IT-landschap (█, █).
- **Actie 5-2:** Aansluiten █ aan de Werkgroep Digitale Ondersteuning Testen vanuit Burgerperspectief (█).
- **Actie 5-3:** Informeren welke soort kennis nog mist in de werkgroep, zodat de juiste mensen kunnen worden aangesloten (█).
- **Actie 5-4:** █ en █ lezen mee met het incidentmanagement proces (█, █, █).
- **Actie 5-5:** Presentatie verbeterplan data Governance Dienst Testen voorbereiden (█).



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@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	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (GGD GHOR), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] [redacted] (GGD Brabant Zuidoost), [redacted] (Amphia), [redacted] (VWS), [redacted] [redacted] (Dienst Testen i.o.), [redacted] (RIVM), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	Susan van den Hof (RIVM)
Kopie aan	[redacted] (voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
[redacted]: 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 ([redacted] / [redacted] / [redacted])
[redacted]: 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 [redacted] en MdG 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.

MdG: 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

■: 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.

■: 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?

■: 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 (■, ■, ■).

■: 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.

■: 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.

■: 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.

MdG: Ik sluit me aan bij ■. ■ 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.

■: Belangrijk om het punt te maken dat ■ 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.

■: Het gaat hier met name om dat iemand negatief getest is voor een test/eventueel 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
Team B

█: ik sluit me aan met wat █ zojuist zegt. Regel het toegangstesten en het feit dat mensen een negatief testbewijs ontvangen. Als MdG 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.

Datum
12 januari 2021

█: 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 (█, █, █).

Actie 6-2: de werkgroep onderzoekt de mogelijkheid van het tijdelijk opslaan van het negatieve testbewijs bij de burger zelf (█, █, █).

4. Stand van zaken werkgroep follow-up risicoanalyse

a. Werkgroep en verbeterplan DOTT algemeen (█)

WG 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* (█)

█: 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? Ligt 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.

█: laboratoria worden niet genoemd en dienen wel meegenomen te worden.

█: 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.

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

█: 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 anderzijds wordt soms vanuit de labs geëscaleerd richting Dienst Testen i.o., hierdoor kan DT de schakel zijn.

█: 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
Team B

█: terecht punt, maar geen reden om er nu niet mee te starten.

Datum
12 januari 2021

█: bandbreedtes op de impact en definities van storingen/incidenten moeten besproken worden.

█: 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.

MdG: 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.

█: niet onderzocht bij RIVM.

█: 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 (█).

c. Voorbereiding kick-off 14 januari

5. Presentatie verbeterplan data governance Dienst Testen (█)

Nav het opstellen van de Cockpit die vanuit DT wekelijks bij het LCT wordt gepresenteerd is er een data governance verbeterplan opgesteld. DT 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. DT 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 / WVTTK
Geen aanvullingen.

Openstaande acties:

- **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (█, █, █).

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

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
12 januari 2021



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T
@minvws.nl

Datum

19 januari 2021

Aantal pagina's

3

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

verslag

Betreft	Zevende bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	19 januari 2021 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	(VWS, voorzitter), (VWS), (GGD GHOR), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), (GGD GHOR), (GGD Brabant Zuidoost), (Amphia), (VWS), (Dienst Testen i.o), (RIVM), (VWS, secretaris)
Afwezig	(VWS), (VWS), Susan van den Hof (RIVM)
Kopie aan	(voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
 - a. Ter informatie: alle tot nu toe gemaakte factsheets DOTT
2. Verslag en actielijst
Openstaande acties:
 - **Actie 6-1:** de werkgroep bereidt een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (, ,).
 - Wachten op advies landsadvocaat, volgt deze week waarna er een samenvatting kan worden geschreven
3. Werkgroep 'Testen Burgerperspectief' ()
 - a. Factsheet
 - b. Memo ter beslissing ICT spoor 2
App kent functionaliteiten, de eerste functionaliteit (toegeleiden naar testlocatie) wordt niet meer doorontwikkeld vanuit de Werkgroep App. Spoor 2 gaat eigen ICT ontwikkelen vanaf het plannen van een afspraak tot en met analyse en terugkoppeling uitslag. Bezwaar bij het betalen voor een test in spoor 2 ivm het uitsluiten van mensen die het niet kunnen betalen. Er moet samenhang blijven bestaan tussen spoor 1 en 2.

Regiegroep vernam pas laat dat spoor 2 eigen ICT gaat ontwikkelen, in het vervolg moet de Regiegroep eerder worden aangehaakt bij ontwikkelingen die de hele test en traceerketen aangaan. Wellicht handig om iemand vanuit Spoor 2 aan te laten haken bij de Regiegroep.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Actie 7-1: uitnodigen afgevaardigde vanuit spoor 2 voor de Regiegroep (■, ■). [20-1: inmiddels gebeurd door ■. Tom Middendorp sluit vanaf 26 januari aan bij de Regiegroep DOTT]

Datum
19 januari 2021

Regiegroep is akkoord om in kleiner comité kaders te schetsen voor de ICT van spoor 2, met aandacht voor data integriteit en de koppeling met RIVM en GGD databases. De GGD kijkt nog of iemand vanuit hen aansluit of dat ze bepaalde kaders meegeven voorafgaand aan dat overleg.

Drie opties voor de tweede functionaliteit (negatief testbewijs):

- o Decentraal opslaan testbewijs: als burger direct ophalen van de verklaring via DigiD (of alternatief) bij de partij die de test heeft afgenomen. Makkelijkste optie ihkv AVG, verwerkingsverantwoordelijkheid etc.
- o Privaat-publieke database met alle testresultaten. Bezwaren zijn zoals eerder besproken, voordeel is het overzicht houden over alle resultaten.
- o Theoretische mogelijkheid om door alle zorgaanbieders in spoor 2 de data in een private database te laten zetten.

Vermoeden is dat er nog meer opties zijn die niet in de memo zijn besproken en die later nog opkomen en wellicht nader bekeken dienen te worden. Er is ook gekeken naar het MedMij stelsel. Daarmee is privacy etc al goed geregeld. MedMij is geschikt voor het bewaren van een testresultaat, maar ongeschikt om in te zetten als testbewijs.

Regiegroep is akkoord met het voorstel om de eerste (decentrale) optie verder uit te werken, alternatieven en aandachtspunten zijn welkom, graag direct aan ■ of ■ communiceren. ■ geeft hierbij wel aan dat vanuit RDO al gebouwd wordt vanwege de tijdsdruk en dat het niet realistisch is nog heel grote koerswijzigingen aan te brengen.

4. Werkgroep 'Follow-up Risicoanalyse' (■)

a. Verslag kick-off (ter informatie)

Positief, goeie kick-off. Komende donderdag 21/01 vervolgmeeting.

Drie denklijnen:

- Korte termijn
- (Middel)lange termijn
- Innovatie

Donderdag wordt verdeling in groepen geregeld. De Regiegroep wordt op de hoogte gehouden over behoeftes wat betreft bemensing. Voor de lange termijn worden indien nodig professionals aangehaakt op bepaalde onderwerpen. Verzoek vanuit GGD om aandacht te houden voor de impact op lokaal niveau, voorstel om waar relevant impact analyses uit te voeren in de werkgroep.

b. Eigenaarschap incident management proces (nav discussie 12-1-2021)

Vraag kwam vorige week op en toen was ■ afwezig. Maar ook nu afwezig, dus discussie wordt doorgeschoven naar volgende week.

c. Mondelinge toelichting (■)

5. Rondvraag en wvttk

■: de oorspronkelijke opdracht van de werkgroep App wordt erbij gehaald en er volgt een terugkoppeling mbt deliverables van de werkgroep in de Regiegroep.

Actie 7-2: Terugkoppeling deliverables werkgroep App (■)

■: nu akkoord is op beslispunten, de oorspronkelijke opdracht van de werkgroep wordt erbij gehaald. Volgende week volgt terugkoppeling mbt deliverables werkgroep.

■: incident management proces wordt in de werkgroep meegenomen om verder uit te werken.

Actielijst:

- **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (■, ■, ■).
- Agenderen eigenaarschap incidentmanagement proces voor volgende DOT (■, ■).
- **Actie 7-2 :** Terugkoppeling deliverables werkgroep App (■).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
19 januari 2021



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Beleidsmedewerker COVID19

T [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum

26 januari 2021

Aantal pagina's

6

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

verslag

Betreft	Achtste bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	26 januari 2021 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	[redacted] (VWS, voorzitter), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), [redacted] (VWS), Nicolette Rigter (GGD GHOR), Margreet de Graaf (GGD Fryslân), [redacted] (GGD GHOR), [redacted] (GGD Brabant Zuidoost), [redacted] (Amphia), [redacted] (VWS), [redacted] (Dienst Testen i.o), [redacted] (RIVM), Tom Middendorp (spoor 2), [redacted] (VWS, secretaris)
Afwezig	[redacted] (VWS), Susan van den Hof (RIVM)
Kopie aan	Andre van der Zande (voorzitter LCT)

1. Opening en mededelingen
Agendapunt 3 toegevoegd.
2. Verslag en actielijst
De zin mbt betaling voor een test in spoor 2 is verwijderd uit het verslag.
 - **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep ([redacted], [redacted], [redacted]). → advies landsadvocaat is binnen, samenvatting wordt volgende week toegelicht in de Regiegroep.
 - Agenderen eigenaarschap incident management proces → doorgeschoven naar volgende week.
 - **Actie 7-2 :** Terugkoppeling deliverables werkgroep App ([redacted]). → [redacted]: erover gesproken, eerste functionaliteit product ownership is nog niet afgesproken. CoronaTester app: [redacted] en team zijn ver, naar verwachting 22 feb beschikbaar Thuis testen: [redacted] mee bezig, hobbels die buiten de WG opgelost moeten worden. WG komt 30min p week samen en wacht beslissing spoor 2 af en past frequentie en samenstelling WG hierop aan. Volgende week laten zien wat er ligt mbt App.

3. 'Never waste a good crisis'

Er zijn foto's en filmpjes van dossiers gemaakt uit CoronIT. Daarnaast is bekend gemaakt door een journalist dat hij weet dat er datasets gedownload uit HPZone Lite en online te koop aangeboden zijn. Tot heden is hiervoor overigens geen bewijs.

Eerder genomen maatregelen:

- Voldoen aan informatiebeveiligingsnormen
- VOG voor werknemers
- Geheimhoudingsverklaringen werknemers
- Beveiligen van verkeersstromen van en naar applicaties

Maatregelen CoronIT:

- Alle applicaties worden nagegaan en de downloadfunctie wordt waar mogelijk beperkt, ook als dit functioneel nut heeft.
- Toepassen van dataminimalisatie.
- Niet toegestaan om cameratoezicht en blacklisting toe te passen ter voorkoming van het maken van foto's/filmpjes van de dossiers
- Verdere beperking en specificering van zoekresultaten en downloads door medewerkers.

Maatregelen HPZone:

- Functionaliteit om datasets te downloaden verwijderd
- Forensisch onderzoek loopt naar sporen van logging & onderzoek loopt naar waar datasets te koop zijn.
- Monitoring software (security incident and even monitoring (SIEM)) versneld uitgerold.

Veel sympathie vanuit de andere ketenpartners, die ook aangeven bereid te helpen waar nodig/gewenst.

Alle effort op het zsm implementeren van GGD Contact en het minimaliseren van het gebruik van HPZone.

4. Toelichting GGD Contact [REDACTED], MdG)

GGD Contact is ontwikkeld ter bevordering van het digitaal contact tussen de index en BCO medewerker. Aanleiding is kwalitatief verbeteren BCO en efficiënter maken ervan, verslaglegging neemt nu veel tijd in beslag.

Doelen: verminderen tijdsbesteding administratie BCO, sneller handelingsperspectief, verhoogde kwaliteit contactgegevens, groter bereik aantal contacten.

Adoptie van app door burger is belangrijke randvoorwaarde voor succesvolle implementatie GGDContact, communicatie hierin is belangrijk, zeker na het incident van afgelopen week. Burgers kunnen zelf contactinventarisatie starten en contactgegevens verzamelen en die kunnen dan in eerste gesprek met BCO medewerkers delen via een veilige koppeling ("Zelf BCO"), dit kan helpen in bereidheid voor gebruik.

Gebruiksvriendelijkheid en harmonisatie van werkprocessen lokale GGD-en is leidraad. App wordt ontwikkeld bij [REDACTED] in het team, voldoet aan alle beveiligingseisen.

Functionaliteiten: contacten toevoegen door index, aanvullen contacten na BCO-gesprek. Backlog BCO-portaal: contexten toevoegen, ook gebruiken als index de app niet heeft, opnemen van volledige BCO vragenlijst, automatische case samenvatting, automatisch ingevulde Osiris vragenlijst, functionaliteit voor monitoren van contacten inclusief aanduiding

belmomenten; datavelden voor en automatische rapportages tav contactmonitoring, datavelden voor en automatische rapportage clusters/outbreaks, en andere datavelden en functionaliteiten zoals HPZone deze nu bevat en zoals deze gebruikt worden in regionale en landelijke surveillance tbv het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus (een van de drie pijlers van het kabinet).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021

Routekaart: 5 febr functionaliteiten afmaken, 12 febr uitrollen en opschalen naar landelijk." Aanpassen in "Er zijn twee releases, op 5 febr en 12 febr. De 12 febr versie is zonder HP Zone Light (maar wel met koppeling CoronIT en Osiris). Dit wordt in de praktijkregio's beproefd. Als bug-vrij, dan opschalen naar landelijk.

█: Berichtenbox genoemd: is dat vh Rijk. → wordt berichtenbox GGD, heeft met verwerkingsverantwoordelijkheid te maken, waardoor GGD geen gebruik mag maken van Berichtenbox voor Burgers (Logius).

█: afgelopen maanden discussie gevoerd over koppeling HPZone, na incident kunnen we niet anders dan dat systeem omzeilen. Maar alsnog belangrijke elementen uit HPZone die moeten worden gewaarborgd → clusteranalyses en koppeling naar Osiris etc.

MdG: we gaan aantal dingen missen in functionaliteit voordat we weer vooruit gaan.

█: consequenties zijn fors voor clusteranalyses en melden van contacten, Osiris koppeling. Vraag is consequenties van omzeilen HPZone. Half febr/1 maart live gaan is heidense klus.

█: volgende week op andere manier over doorpraten. Incident geeft aanleiding tot acuut handelen, maar er moet ook gekeken worden wat de gevolgen zijn van bepaalde acties/keuzes.

Oproep vanuit DOTT richting GGD om niet te aarzelen om hulp in te roepen waar nodig.

Udiag en nu GGD datalek roept bij mij zorgen op voor ICT spoor 2 (testen zonder symptomen), goed na gaan wat we allemaal gaan vastleggen van mensen, met name betreffende de negatieve testresultaten, wat de overgrote meerderheid van de meldingen zal zijn. █ geeft voorbeeld van soa test die eventueel anoniem is (anonimiteit vervalt bij positief resultaat op hepatitis want is a ziekte).

Graag verkennen wat de mogelijkheid is om geen gegevens op te slaan van negatief geteste mensen.

Deze discussie is ook gaande bij GGD en RIVM, is de WPG nog actueel?

Actie 8-1: GGD geeft stavaza GGDContakt.

Agendapunten in het rood zijn overgeslagen i.v.m. beperkte tijd.

Deel 1. Testen:

5. **Werkgroep DOTT vanuit burgerperspectief (█)**
 - a. **Factsheet (zie bijlage)**
6. **Werkgroep Follow-up risicoanalyse (█)**
 - a. **TKN: Verslag tweede bijeenkomst werkgroep (zie bijlage)**
 - b. **Factsheet**

c. Eigenaarschap incident management proces

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

7. Stand van zaken Spoor 2 (TM)

a. Terugblik bijeenkomst vrijdag 22 januari jl.

Op verzoek van VWS gekeken wie legal entity kan zijn. Lead partij is gevonden (lead healthcare) met medische achtergrond. Landelijk netwerk waarmee medisch toezicht kan worden ingevuld, andere partner is GGD Amsterdam. 2 aanbodsporen: zelf bouwen (werkgevers testen eigen werknemers, financiële regeling en helpdesk is opgebouwd → wordt nu operationeel). Private aanbodspoor: netwerk bouwen met private entiteiten om sociale leven op gang te krijgen. VWS wil locaties vooral gebruiken om soort toegangscontroles te krijgen, minimaliseren van risico op besmetting in sociale settings.

In enkele maanden tijd capaciteit van enkele honderdduizenden testen p dag voor toegangstesten (hoog (voortest voor hogere risicogroepen) vs laag (antigeen) sensitieve testen). Plan is uitgewerkt en morgen BO met MVWS.

Datum
26 januari 2021

Vraag is hoe we end to end ervoor gaan zorgen dat ICT goed aansluit? Boeking koppelen aan juiste personen en testen. Testen zelf met bestaande applicaties. Communicatie van de uitslag (testbewijs) → is vrijdag besproken. Hoe gaan we dat vormgeven? Vraag voor legal entity over hun rol hierin.

■: werkgroep zelftesten heeft stuk WJZ ontvangen, krachten bundelen op dit onderwerp en samen kijken naar juridische hobbels.

■: DT is aangesloten bij initiatief voor inzet labcapaciteit. Belangrijk om aangesloten te zijn bij informatievoorziening. Verbinding spoor 1 en 2 moet goed zijn → wie heeft deze opdracht?

■: is er nagedacht om geen afspraak te laten maken door de burger en te kiezen voor vrije inloop?

TM: dan zet je kraan open voor 17,5 mln mensen die willen testen.

■: denk eerder omgekeerd probleem, hoe krijgen we mensen zover om te testen?

TM: als je testbewijs wilt gebruiken als middel om sociale leven op gang te krijgen voor bepaalde groepen, dan moet je de testen ook koppelen aan die doelgroepen. Vereist selectie aan de voorkant. Op zoek naar ownership van mij of legal entity. Graag duidelijkheid op dit punt.

■: de vraag die voorligt is waar ownership ligt. TM heeft een opdracht van de Ministers, daarmee is het een private opdracht is die publiek gefinancierd wordt. Daar kan de oplossing ook liggen. Vraag aan TM: wat heb je nodig en waar kan jij mee uit de voeten?

TM: opdracht is veel breder dan invullen private spoor (koppeling met spoor 1 etc.). GGD valt buiten mijn scope, maar verbinding is wel nodig. Ik wil best gaan kijken met legal entity om te kijken wat voor rol zij kunnen invullen om te werken aan bouwplaat wat zij kunnen doen vanuit die sector om spoor 2 uit te werken.

■: deze week de koppen bij elkaar steken om duidelijkheid te creëren op dit punt.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

■: tijdsdruk is enorm. Spoor 2 moet beginnen op 1 maart. Dan moet systeem klaar zijn.

Datum
26 januari 2021

■: optie om het privaat te maken en koppelvlakken specificeren naar GGD en testbewijs. Of publiek en dan GGD ondersteunen met commerciële partijen.

■: inzichten van datalek moeten we niet verliezen. Wat zien we nu anders dan voor datalek? Jammer als testbereidheid afneemt nu we er bijna zijn.

TM: vrijheden geven gekoppeld aan testen, testbereidheid zal hierdoor omhoog gaan. Vorm van screening vooraf om te voorkomen dat straten overstromen.

■: vraag van zelfafname sneltesten, beperking van scope maar ook verlichting van benodigdheden en mogelijkheid tot omzeilen medisch dossier.

TM: het gaat nog lang duren voordat sneltesten op zulke grote schaal te valideren en in te kopen.

Voorstel: TM zal deze week met private entities om tafel zitten en bouwplaat op hoofdlijnen maken waarbij gedachte is zo min mogelijk data opslaan. Ook gedachte loslaten dat medisch dossier wordt opgeslagen. Middenweg in bereiken. Lean and mean.

■: de werking van de coronatester app is dat je moet je identificeren bij je testaanbieder, de uitslag wordt door je telefoon ontvangen en daar omgezet in een bewijs voor de burger.

Vraag: wat zou je graag bij die partijen beleggen en welke richtlijnen geef je mee? Geef focus aan wat je van de private sector wilt zien → TM zorgt dat er dan eind vd week een bouwplaat klaarligt.

■, ■, ■ en ■ schakelen over kaders voor spoor 2.

Één aanspreekpunt vanuit VWS betrekken bij proces.

Actie 8-2: Bouwplaat maken op hoofdlijnen met als uitgangspunt dataminimalisatie (TM).

b. Aanpak korte termijn.

Actie 8-3: opdrachtformulering afronden (TM, VWS).

8. Rondvraag en wvttk

Actielijst:

- **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (■, ■, ■).
- **Actie 7-2 :** Terugkoppeling deliverables werkgroep App (■).
- **Actie 8-1:** GGD geeft stavaza GGDContakt (■, MdG).
- **Actie 8-2:** Bouwplaat maken op hoofdlijnen met als uitgangspunt dataminimalisatie (TM).

- **Actie 8-3:** opdrachtformulering afronden (TM, VWS).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021