

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Inzicht krijgen in Track & Trace, exit strategieën.

5.1.2e : RIVM is nog niet met exit strategieën bezig.

Track & Trace: wie is besmet en met wie ben je in contact geweest? Heeft vooral zin in de indammingsfase, die fase zijn we nu in NL voorbij. Op een bepaald moment kom je wel weer terug in containment, tenzij het endemisch wordt. 5.1.2e club is hiervoor verantwoordelijk bij het RIVM. 5.1.2e hoe gaat dat in NL spelen als we uit lockdown komen en hoe gebruiken we dan ICT?

5.1.2e AURA onderzoeker gesproken of T&T in NL gebruikt kan worden. Contactonderzoek blijft verantwoordelijkheid van GGD maar ondersteuning met technologie kan onderzocht worden.

5.1.2e voorziet kamervragen over privacy.

5.1.2e Alle lijntjes komen samen bij GGD. Zelfdiagnoseapps gekoppeld aan zorgsysteem. Als de GGD het regelt krijg je regionale verschillen in hoe het wordt geïmplementeerd. Dat is een argument om dit landelijk te organiseren. Dat is dat RIVM of GGD-GOR als netwerkorganisatie.

5.1.2e het OMT gaat naar een exit-strategie kijken en kan meenemen wat het nut kan zijn van een dergelijke app.

5.1.2e: beter om eerst aan OMT te vragen wat de strategie wordt, welke data daarbij horen.

Alternatieven 5.1.2e

- A. Zelfdiagnose is meer zorgtool, niet zozeer outbreak management tool? Als dit groot wordt uitgevoerd en mensen vermelden postcode krijg je spatiaal beeld. Reinier: Hoe is dit anders dan huidige data? (niet zo sterk, stukje pre-ziektebeeld). Hardcore test-test-test is nu in NL niet aan de orde, maar zo'n systeem kan weer relevant worden in de toekomst.
 - Kunnen we een overzicht opstellen van wat de apps kunnen, die doorsturen naar 5.1.2e en zij verwerkt dat in advies naar OMT
- C. Gemeente: mijn BOA's moeten kunnen Pokémonnen. Privacy haken en ogen.

5.1.2e Stap voor de scenario's is waar worden gegevens van testresultaten opgeslagen? In welke woonplaatsen zijn de meeste mensen positief/immuun. Worden de virusdata en serologische data gekoppeld? → 5.1.2e meldingsplicht ziekte, data is bekend 5.1.2e mobiel dan nog nodig?

Serologische testen:

- Individu → erg duur (5.1.2e), moeten sensitief en specifiek zijn
- Groep → rapidtests die bij huisartsen/drive-through/ziekteposten gelegd kunnen worden. Niet voldoende sensitief voor individueel niveau.
- Bevolking → komt sowieso goed, maar dan heb je geen persoonsgegevens.

5.1.2e moeten van OMT weten wat sensitiviteit, specificiteit, beschikbaarheid etc. Wie je dan gaat testen is een interdepartementaal overleg keuze.

5.1.2e Er is een andere taskforce (V-Force) die zich bezig houdt met hoe we de economie weer op gang gaan krijgen. Mits contact → doorgeven aan 5.1.2e

Er is geen koppeling tussen serologische apps

Wie is zich geweest?

Met wie in contact geweest?

Volg je de social distancing regels?

Mobiel kan ook zenden dat je positief bent geweest

Geanonimiseerde data kan gebruikt worden om samenscholings-hotspots te zoeken (doet Google/TomTom ook)

Persoonlijke data is vrijwillig: hoge dekkingsgraad nodig, kan lastig zijn

Data direct van providers: heeft AVG haken en ogen.

Koppelen medische data aan telefoonnummer, met triangulatie (niet heel nauwkeurig) kijken wie mogelijk in contact is geweest. Op stedelijk gebied 100 meter: niet werkbaar voor opsporing contact. Werkt alleen als iedereen locatie aan heeft staan (triangulatie plus GSM), dan heb je een hogere resolutie.

5.1.2e Anders optie is dat mensen zelf melden waar ze geweest zijn en wat hun gezondheidstoestand is. Draagvlak voor apps kan groter worden als dat betekent dat mensen meer kunnen gaan bewegen.

Wat gaat er naar OMT?

Positief getest dashboard

Het gebruik van apps om immuniteit aan te geven (virologisch positief getest en symptoomvrij, serologisch niet nodig).

Conclusies:

- Vraag aan OMT: exit strategie, hoe wil je uit de crisis komen. Niet alleen medisch, maar ook sociaal en economie. Hoort ook een advies bij over individueel en/of groepstesten serologie. Van flatten the curve naar V. Deze vraag is in gang gezet, met name meer aandacht voor serologie.
- Nog niet scherp: kunnen de apps van 5.1.2e een rol spelen in fase van afbouw? Wellicht contacthistorie. 5.1.2e track & trace wordt uitgewerkt, komt morgen een stap verder. 5.1.2e vraagt uit wat er al bekend is.
- 5.1.2e Teveranciers hebben overzicht van apps geleverd, er is ook een overzicht van McKinsey met wat er internationaal bekend is. 5.1.2e stuurt overzicht per mail. Ook 5.1.2e heeft wat voorstellen liggen, zal scannen op track&trace.
- Woensdag kamerdebat. Vera stuurt voorzet voor factsheet naar groep (5.1.2e e stuurt voorbeeld naar 5.1.2e). Inhoud: Welke typen apps zijn er? Hoe verhouden ze zich tot verschillende fasen in outbreak? Monitoring locatiedata kan nu worden ingezet voor handhaving maar kleven bezwaren aan (burgemeesters vragen er wel om). Juridisch/privacy en maatschappelijke effecten. Serologische testen gaan nu een rol spelen. Welke apps kunnen daar een rol bij spelen? Voorbeeld China, maar dan loskoppelen van social punten. Welke data is er nodig om verschillende vragen te beantwoorden?