

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
 Cc: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
 From: [5.1.2e]
 Sent: Fri 2/18/2022 9:33:34 AM
 Subject: FW: Voortgangsoverzicht Corona Data & Ontwerp week 6/7
 Received: Fri 2/18/2022 9:33:35 AM
[Advies vanuit team data en ontwerp zelfmeldportaal.pptx](#)
[Reizen en quarantaine PlanSvL aantekeningen na gesprek.pptx](#)

Hi [5.1.2e] en [5.1.2e]

Hierbij de wekelijkse update van programma data en ontwerp, met adviezen onderstreept en vragen in geel.
 Het lijkt me handig volgende week hierover om tafel te gaan, [5.1.2e] buiten verzoek

Tamas

Data

- Motie Omtzigt
 - Klankbordgroep:
 - Donderdag 10 februari heeft de eerste klankbordgroep-sessie plaatsgevonden. Hier waren 16 klankbordleden (academici), het CBS, het RIVM, ZonMW en wij aanwezig. Tijdens deze sessie zijn de resultaten van traject 1 door het CBS gepresenteerd; en daarnaast is vanuit het CBS en RIVM het plan van aanpak traject 2 gepresenteerd.
 - Op traject 1 is goed gereageerd vanuit de klankbordgroep. Dit kon door en de resultaten zijn ook gepubliceerd op 16 feb (<https://www.cbs.nl/nl-nl/longread/diversen/2022/ontwikkelingen-in-sterfte-in-2020-en-2021>).
 - Op traject 2 plan van aanpak is inhoudelijk veel feedback gegeven door de academici; hier is CBS samen met RIVM nu mee aan de slag gegaan en zij zullen deze week een nieuwe versie van hun plan van aanpak aanleveren. Het traject met de klankbordgroep wordt nu verder opgezet door ZonMw; naar verwachting zullen ze half maart weer samen komen.
 - Klankbordgroep was 'trust by design': heeft ons, CBS en RIVM bewuster gemaakt van reactiviteit in de samenleving. RIVM heeft wederom toegezegd aan de academici data toegankelijk te maken(!).
 - CBS en RIVM willen hierdoor de scope van traject 2 versmallen, waardoor we een toezegging aan de Kamer niet meer kunnen waarmaken. Hierover graag vandaag even contact met [5.1.2e] (13:30 gepland)
 - Beleidswerkzaamheden
 - Kamerbrief: bijdragen geleverd voor de stand van zakenbrief van 15 februari 2022. Inhoudelijk de voortgang uiteengezet en een update gegeven over het oversterfte onderzoek. Onderverdeling in 3 trajecten is toegelicht, en de rol van ZonMw (in betrekken onafhankelijke academici) is uitvoerig toegelicht. Ook is de website waarop de publicatie van resultaten traject 1 CBS (gepubliceerd op 16 feb 2022 00:00) te vinden is genoemd. Ook is de website van ZonMw gedeeld, waarop de terugkoppeling van de eerste klankbordgroep is uiteengezet.
 - Debat: Voorbereidingen voor debat van 16 februari 2022 zijn ook getroffen - debat dossier aangeleverd. Nadruk opnieuw gelegd op redenen op basis waarvan keuzes zijn gemaakt rondom de 3 trajecten en invulling + Q&A's over proces en betrokkenheid academici. Dit gaat nog bruikbaar zijn!
 - Komende verantwoording: Voorbereidingen zijn in gang delen plan van aanpak traject 2 vanuit het RIVM en CBS (oversterfte onderzoek). Gepland is om dit volgende week te gaan delen net als de publicatie traject 1 en pva traject 2.
 - Opdracht ZonMW
 - Samenwerking met ZonMW [5.1.2e] en [5.1.2e] in recordtijd opgezet. Loopt lekker. Goede energie ook met CBS en RIVM
- Datakoppelingen en gebruik
 - We verwachten de komende paar maanden veel druk op het bevorderen van data delen tbv. onderzoek naar oorzaken sterfte (ook in verpleeghuizen!) en beleidsagenda kuipers. Hierin is afstemming WJZ en CIO hard nodig. Het beleidswerk neemt toe, en we zijn hierin eigenlijk onderbemand. Vraag: is het mogelijk extra beleidscapaciteit vanuit [5.1.2e] of pandemic preparedness aanhaken?
 - Datakoppelingen: voortgang met datakoppeling CBS- Coron-IT GGD-GHOR geeft informeel aan half maart deze weer

- o op te kunnen starten (goed nieuws!),
- o Proeftuinen: de werkgroep loopt goed door. Goede vooruitzichten: De data voor onderzoeken starten weer te druppelen (in woorden van 5.1.2e van GGD Haaglanden). Wel zijn problemen met juridische capaciteit vanuit PDC-19 en RIVM, hier wordt een oplossing voor gezocht. Hier komen we nog op terug. We hebben ook contact met WJZ over termijnagenda. Dit wordt belangrijk om de beleidsagenda van kuipers (meer modellen) te realiseren.
Het is echt nodig
- o Data gebruik: Intake van drie nieuwe onderzoeken loopt waaronder een nieuwe vraag van Langdurige zorg (COVID-besmettingen en sterftegevallen onder eerder besmet geraakte personen onder de Wlz-populatie)
- Data adviesvragen
 - o Medische uitzonderingsroute CTB: verkend of er een dashboard ontwikkelt kan worden en hoe deze in te richten voor de uitzonderingsroute
- Data community
 - o Corona datacongres: Zeer succesvol, inspirerend en interactief. Veel positieve feedback ontvangen, 540 unieke deelnemers. Volledige congres is terug te kijken op coronadatacongres.nl. Selectie wordt gemaakt voor een compilatievideo; sprekers zijn nogmaals bedankt. Volgende week wordt evaluatie gepland en vervolgstappen vastgesteld.
Geen gedoe gehad met lastige vragen oid, en hele positieve sfeer. Mooie presentaties van 5.1.2e
 - o Seminars: Afstemming met ZonMw en 5.1.2e, 5.1.2e over organisatie van webinars/seminars voor VWS/ZonMw

Ontwerp

- Ontwerp trajecten
 - o Coronapil: dit wordt cruciaal in combinatie met (zelf)testen ter bescherming kwetsbare populatie. Advies om dit in samenhang op te pakken als project, en het niet alleen medisch aan te vliegen (!). Verzoek: houd ons in de loop als er iets urgents wordt op dit dossier.
 - o Meldportaal zelftesten: advies gegeven om vooral op andere manieren overzicht en inzicht verspreiding te krijgen. Risico = te veel aan de burger te vragen. Advies: klein starten! Zie bijlage
 - o Desinformatie: aanpak erg versplinterd en nog erg zit op een theoretisch vlak. Nu bezig met mogelijkheden om er vanuit beleid op mee te kijken en een plan te maken (zodat de strategie en kamervragen niet meer bij communicatie liggen op dit thema). Daarnaast zijn we met communicatie concreet aan het kijken wat we kunnen doen naast alleen correcte informatie geven, al zijn er wel veel avg bezwaren vanuit dco.
Ons advies is dit thema als beleidsdossier te gaan oppakken. Dient ook meegenomen te worden in oprichting nieuwe DGV's .
 - o Quarantaine informatie reizen: begin gemaakt om samen met 5.1.2e op te trekken en de uitdaging van Reizen (in een wereld met virussen) ook na de pandemie vorm te geven qua informatievoorziening voor burgers.
Voorkeur van 5.1.2e is ook budgetverantwoordelijkheid naar 5.1.2e te brengen. Dit zal volgende week aan jullie worden voorgelegd want betekent ook wat voor de budgetverdeling en inrichting van programma data en ontwerp in nieuwe DGV. Zie bijlage de strategie 2022 ter info.
 - o Integrale dienstverlening: er is een team in voorbereiding om dit samen met GGD/GHOR en RIVM te werken aan een dienstverlening- en informatie strategie. Er zal gesnoeid moeten worden in het woud van onduidelijke en tegenstrijdige websites en bellijnen, en meer samengewerkt moeten worden. Lastig want het zijn bijna alleen maar externen..
- Doorontwikkeling producten ontwerp
 - o Quarantaine:
 - Gesprekken gevoerd met 5.1.2e van 5.1.2e hoe te ondersteunen bij het handhaven van het invullen Quarantaine verklaringen door vliegtuig passagiers. Oplossing voorgesteld die we nu met CISO moeten voorleggen. Daarnaast gesproken over hoe het proces van versturen van quarantaine verklaring van het VWS belteam naar gemeente dat nu per courier gebeurd kunnen digitaliseren. Ook hier advies gegeven over vervolgstappen.
 - Contact gelegd met Nederland Wereld Wijd (BuZa's site voor reizen naar het buitenland). We weten dat meer dan de helft van ons verkeer van NLWW komt. We zijn in gesprek met NLWW hoe we beter en intensiever kunnen samenwerken en zo een groter publiek kunnen voorzien van passen terugreis advies naar NL.
 - Wijzigingen doorgevoerd mbt het vervallen van de quarantaine plicht voor ZHR na 25 februari. Vervolgens

nog een wijziging doorgevoerd omdat de aanpassingen van BuZa's Nederland Wereldwijd site/app mbt de landen kleurcodes die niet de Corona classificatie volgen voor veel verwarring bij bezoekers van RTC zorgde. Deze hebben verholpen door niet langer de Corona classificatie te benoemen en te focussen om de maatregelen op RTC.

- Gebruikersonderzoek toont aan dat 27% van gebruikers niet op een advies uitkomt op quarantainecheck. Omdat we zien dat 21% als de homepage komt niet verder klikt naar de volgende stap zetten we deze week aan aanpassing live waar de homepage drastisch aanpassen en gebruikers meteen een passende situatie laten kiezen. We weten dat een vergelijkbare aanpassing ook voor ReizenTijdnesCorona.nl heeft gewerkt dus hebben goede hoop dat we met deze aanpassingen ook meer gebruikers van een quarantaine advies gaan voorzien.
- Vaccineren
 - Prikkenzonderafpraak: Nu we van grootschalige vrije inloop booster locaties naar kleinschalige locaties gaan zien we dat niet alle GGD'en al hun locaties aanbieden op PZA.nl. Reden is dat het teveel moeite kost. We zijn deze week begonnen met een plan dit te verhelpen. Hebben meerdere GGD 'en gesproken en obv daarvan meerdere oplossingen bedacht. We zien dat niet alle GGD'en het nut van PZA.nl inzien. Hiervoor tracken we nu per GGD hoeveel bezoeken zij op locaties op pza.nl ontvangen - we geloven door dit te delen het nut van PZA.nl duidelijker te maken. Daarnaast zijn we technische oplossing aan het uitzoeken (o.a. uitrollen CMS project) en spreken we met Swink om het proces nogmaals scherp te zetten.
 - GGD'en pilots verhogen vaccinatiegraad: Hebben gesprekken gevoerd met de verschillende pilot deelnemers. Weten dat controle over het kunnen aanpassen voor hen in ieder geval heel belangrijk is om vervelende situaties met bezoekers die voor een dichte duur staan (en nog al eens boos worden) te voorkomen.
 - Over vaccineren: We hebben deze week OverVaccineren.nl geupdate met Booster Twijfels. Naast het verwerken van de copy hebben we nog kleine ontwerp aanpassingen gedaan om de Booster twijfels beter uit te lichten. In overleg met Communicatie start binnenkort een campagne op OverVaccineren.nl gericht op booster twijfels

Algemeen

- Personeel:
 - Contracten van 5.1.2e en 5.1.2e worden opgesteld na enorme vertraging in de inhuurprocedure 5.1.2e aangebracht 2 november (!) en zoekgeraakt.. hier volgt nog een losse opdrachtbrief.
 - Daarnaast staan er 5 open inhuuropdrachten uit bij de leveranciers, wachten er 3 inhuuraanvragen op de definitieve goedkeuring in JOB en staan er nog 6 inhuuraanvragen open ter behandeling bij de inhuurdesk. Daar is de looptijd tot behandeling nog lang (15 werkdagen), wat er voor zorgt dat capaciteit (met name bij ontwerp) beperkt is.
- Financiering
 - De financiering van de onderzoeken Centerdata, Radboud, Delft is nav de beslissing van de juristen van HIS dat het een subsidie is, en de collega's van Dus-I dat het geen subsidie is nog in een impasse. Er wordt met de juridische collega's van PDC19 gekeken welke stappen er genomen kunnen worden om de financiering alsnog mogelijk te maken op basis van opties gegeven door HIS
 - Opdrachten aan Tiltshift & de Processpecialisten omtrent de medische uitzonderingsroute worden gedragen door 5.1.2e
- Budget
 - Deze week zijn er gesprekken gevoerd om de 2 miljoen budget dat nodig is voor het oversterfte traject mogelijk te maken. Opties worden verkend in samenwerking met de financieel adviseurs en er wordt onder meer verkend of overblijvend budget voor innovatief onderzoek bij ZonMw of binnen PDC19 hier mogelijk een rol in kan spelen.

Met vriendelijke groet,



5.1.2e | Programma Corona Data en Ontwerp |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Programmadirectie Covid-19 |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

| 06 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl