

OPDRACHT WERKGROEP 2: DIGITALE VERBETERMOGELIJKHEDEN CONTACTOPSPORING:

Ten behoeve van werkgroep 2 zijn onderstaande sub-opdrachten opgesteld, met daarbij de volgende aandachtspunten:

- De eerste sub-opdracht betreft het opstellen van een hoofdontwerp IZB waarvan door de stuurgroep is besloten dit werkende wijs te laten ontstaan.
- De stuurgroep 0 (vergadering 5 mei) heeft besloten uitvoer van sub-opdracht 2 en 4 te prioriteren en uit te laten voeren.
- Sub-opdrachten 5 en 6 beschrijven reeds bekende knelpunten uit het BCO proces (sub-opdracht 3).
- Sub-opdrachten 2 tot en met 6 dienen aangevuld te worden op basis van de uitkomst van Sub-opdracht 1. Dit heeft onder meer betrekking op de koppelvlakken tussen de deelprocessen zodanig dat het een logisch samenhangend geheel vormt.
- Er zijn geen opdrachten geformuleerd op het deelproces "preventie" en het "IZB burgerportaal / PGO".

Sub-opdracht 1: Hoofdontwerp IZB

Primair doel: overzicht, structuur en inzicht bieden in de huidige en gewenste processen van de Infectieziektebestrijding en de informatisering

Secundair doel:

- Een logische verkaveling bieden ten behoeve van de uitvoer van digitaliseringsinterventies zodanig dat deze als totaal een logisch geheel vormen.
- Mogelijke digitale interventies identificeren en kwalificeren op basis van hun waarde het proces van Infectieziektebestrijding

Uitgangspunt:

- Output vanuit Werkgroep 1 is kaderstellend;
- RIVM richtlijnen blijven onverkort van toepassing.
- Het ontwerp houdt rekening met processen in zowel "reguliere" als "crisis"- situaties.
- Het hoofdontwerp betreft een integraal, organisatie-overstijgend procesbeschrijving – en het omvat als zodanig deelprocessen van o.a. GGD-en, GGD GHOR, RIVM, VWS, Laboratoria, et cetera.
- Het voldoen aan de ambities van digitale gegevensuitwisseling in de zorg.

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Samenbrengen van kennis en expertise ten behoeve van bovenstaande, genoemde doelstellingen.
- Het realiseren van het hoofdontwerp inclusief de benodigde detaillering ten behoeve van informatisering.
- Het onderhouden en bijhouden van het hoofdontwerp a.d.h.v. voortgang van de onderstaande deelopdrachten, zowel in de specificatie- als realisatiefase.

Sub-opdracht 2: Anonieme Trace app

Primair doel: Het verkorten van de tijd tussen de isolatie van de case en de quarantaine van zijn/haar contactpersonen.

Uitgangspunt:

- Bereiken van het doel door inzet van een App die 1) het sneller opsporen, 2) het gericht informeren van contacten en 3) bijdraagt aan het traceren van minstens 60% van alle relevante contactpersonen van een bevestigde case.

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Inhoudelijk aanvullen van het "PvE Oplossing 1".
- Inpassen van de Anonieme trace app in het BCO proces en de bijdrage aan het handelingsperspectief van de burger.
- Het faciliteren van de benodigde inhoudelijke afstemming tussen stakeholders zodanig dat de rol van Product-owner in de Programma-organisatie (realisatie) van VWS vervuld kan worden.

Sub-opdracht 3: Reductie inzet GGD-en per BCO / optimaliseren workflow BCO

Primair doel: opschaling contactonderzoek mogelijk maken 3.500 BCO per dag in het vroege najaar

Secundair doel: reductie van de benodigde inzet van GGD medewerkers per BCO van 15 uur naar gemiddeld 5 uur per BCO met behulp van digitalisering.

Uitgangspunt / kaders:

- Een lab-test-bevestigde COVID-19 indexpatiënt.
- Protocollen, scripts en digitale tools op basis van de richtlijn van het RIVM (*Uit brainstorm 30/4*)
- Inzet digitaliseringsmogelijkheden is gedifferentieerd per GGD mogelijk om het beoogde doel te realiseren.

Criteria voor selectie van digitaliseringsmogelijkheden:

- Termijn waarop de digitaliseringsinterventie baten realiseert: implementatie moet haalbaar zijn binnen 3 mnd.
- De omvang van de bijdrage:
 - Primair:
 - De reductie van de benodigde inzet van GGD-collega's: een BCO kan worden gedaan met 5 uur aan inzet van GGD medewerkers
 - Secundair:
 - De snelheid en volledigheid van opsporing en opvolging van contacten
 - De tijdigheid, juistheid en volledigheid van informatie-uitwisseling met 1^o lijn.
 - De tijdigheid, juistheid en volledigheid van informatie-uitwisseling met het RIVM.
 - Tertiair:
 - De benodigde inspanning om de digitale interventie te realiseren.
 - Realisatie van de aanpassingen in de ICT.
 - Inzet om betrokken GGD collega's te scholen in het gewijzigde proces / applicaties.
 - Omvang van de organisatorische aanpassingen.

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Inhoudelijk finaliseren van het "PvE Oplossing 2".

Sub-opdracht 4: Thuisrapportage

Primair doel: digitale thuisrapportage mogelijk maken op initiatief van de burger én naar aanleiding van een contactonderzoek.

Uitgangspunt:

- Burgers hebben de vrijheid om digitale thuisrapportage te gebruiken
- Digitale thuisrapportage ondersteunt uitvoer van landelijk beleid en richtlijnen, o.a. ten aanzien van doorverwijzing.
- De thuismonitoring app biedt laagdrempelige functionaliteit om een COVID-19 test aan te vragen.

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Stel een PvE op voor digitale thuisrapportage op zodanig dat deze voldoet aan de eisen / wensen die burgers hieraan stellen én de GGD-en ondersteunt in de opvolging van contacten tijdens een BCO.

Sub-opdracht 5: Digitaal faciliteren aanmelden testen

Primair doel: laagdrempelig en zonder bijkomend handmatig werk van het faciliteren van het aanmelden van testen

Uitgangspunt:

- Aanmeldproces volgt het landelijk beleid inzake het testen op COVID-19.
- Optimale integratie met CoronIT en Thuisrapportages app

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Stel een PvE op voor het digitaal faciliteren van het aanmeldproces bij testfaciliteiten.

Sub-opdracht 6: Optimaliseren digitale gegevensuitwisseling Ziekenhuislabs en GGD-en

Primair doel: Versnellen van het contactonderzoek door het verstrekken van de juiste persoonsinformatie vanuit ziekenhuizen aan GGD-en i.h.k.v. contactonderzoek bij positief geteste patiënten.

Uitgangspunt:

- Het huidige BCO proces wordt gehinderd door het ontbreken van persoonsinformatie van door ziekenhuislaboratoria positief geteste COVID-19 patiënten. Het opstarten van een BCO wordt vertraagd én kost meer tijd door het telefonisch moeten achterhalen van de juiste informatie binnen ziekenhuisorganisaties.

Opdracht aan Werkgroep 2:

- Formuleer een PvA (blauwdruk) voor ziekenhuizen en GGD-en om de informatieoverdracht van positief geteste COVID-19 patiënten te optimaliseren. .

Uitvoer opdrachten:

Uitwerking van de opdrachten aan Werkgroep 2 wordt voorbereid door een voorbereidingsgroep

bestaande uit:

- (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
- (10)(2e) (10)(2e)
- (10)(2e) (10)(2e)
- (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Werkgroep 2 bestaat, in aanvulling op de voorbereidingsgroep uit de volgende personen:

- (10)(2e) GGD Amsterdam.
- (10)(2e) (10)(2e), GGD Utrecht.
- (10)(2e) GGD Rotterdam.
- (10)(2e) (10)(2e), GGD Limburg.
- (10)(2e) (10)(2e), RIVM.
- (10)(2e) (10)(2e), RIVM.
- (10)(2e) (10)(2e), GGD GHOR.
- (10)(2e) GGD GHOR.