

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Fri 2/26/2021 12:35:14 PM  
**Subject:** FW: Afstemmingsoverleg en [redacted] brief GGD Contact vervangend systeem  
**Received:** Fri 2/26/2021 12:35:23 PM

Hi [redacted]

Ik heb onderstaande mail aan mijn [redacted] gestuurd, incl vraag over de brief.

Dit is mogelijk ook een handige samenvatting voor de RAC? Er zijn nog veel meer dia's langsgelopen, ik heb print screens gemaakt, maar die moeten we denk ik niet zo verspreiden. Ik mail ze zo wel naar jou, omdat jij niet aan kon sluiten vanochtend.

Groet, [redacted]

---

**Van:** [redacted]  
**Verzonden:** vrijdag 26 februari 2021 13:32  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@ggdnl.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdnl.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdnl.nl>  
**Onderwerp:** Afstemmingsoverleg en [redacted] brief GGD Contact vervangend systeem

Dag allen,

Vanochtend kwam het **landelijk Afstemmingsoverleg ICT** (waaraan ik deelneem) weer bij elkaar. Op 12 februari heeft de [redacted] besloten om HPZLite en HPZone te vervangen. Op dit moment staat de vervanging van HPZLite centraal. Er wordt uitdrukkelijk gezegd dat de huidige structuur die ingericht wordt bij GGD GHOR NL zich nu alléén richt op de vervanging van **HPZLite** (hoewel eea ook anders doet vermoeden). Het Afstemmingsoverleg adviseert inhoudelijk aan de [redacted] (dit zal op ons verzoek overigens nog wat explicieter worden vermeld in de organogrammen/projectstructuren dan wat wij nu in de presentatie te zien kregen).

De **taken / rollen van het Afstemmingsoverleg** (circa 4 uur / week) zijn oa (volgens presentatie GGD GHOR NL – gegeven door nieuwe GGD GHOR NL [redacted], ervaren in het vervangen van EPDs in de zorg):

- Borgen inhoudelijk perspectief in het transitieproces
- Bewaken procesafspraken bestuurlijke en organisatorische dilemma's
- Draagvlak organiseren
- Draagvlaksessies organiseren
- Escalatiniveau voor productowners [redacted]
- Gesprekspartner voor [redacted] en Covid-Commissie
- Onze rol is die van ambassadeur op tactisch en strategisch niveau

Op dit moment is in ontwikkeling:

- GGD Contact als app en BCO portal voor volledig BCO proces
- CoronaCare
- Diverse andere (deel)oplossingen

En in ontwikkeling bij KPMG:

- Meest geschikte oplossing voor bron- en contactonderzoek
- Meest geschikte applicatie voor data analyse door GGD'en
- Meest geschikte koppelvak data met RIVM

Op 3 maart zal KPMG een tussenrapportage opleveren en op 19 maart het definitieve advies.

Naast het **Afstemmingsoverleg** is er oa een **Projectteam korte termijn** en een **Stuurgroep transitie korte termijn**

@ [redacted] ik zag dat jij als een van de [redacted] zitting hebt in deze Stuurgroep.

Onder leiding van [5.1.2e] worden een inhoudelijk aantal processen ingeregeld met een Proceseigenaar van ieder proces. Vanuit onze GGD zal [5.1.2e] samen met [5.1.2e] [5.1.2e] naar RIVM worden (8-12 uur per week tot eind maart; daarna 2-4 uur per week).

De IZB-artsen en verpleegkundigen zullen volgende week middels een brief door GGD GHOR NL geïnformeerd worden over dit traject en de procesinrichting. Het is al met al een (voor ons nog) ingewikkelde en zeer uitvoerige inrichting. Ook wordt het volgende week woensdag in het LOI (voorgesteld door [5.1.2e] en [5.1.2e] (als [5.1.2e] GGD GHOR NL in dit traject).

In dit traject zijn de Covid 19-commissie van de [5.1.2e] en de Stuurgroep transitie besluitvormend.

Tot zover een samenvatting van de informatie die ik vanochtend kreeg.

Er zijn nog een heel aantal vragen en kanttekeningen geplaatst door ons als Afstemmingsoverleg, oa over onze daadwerkelijke invloed als medisch Afstemmingsoverleg en ons advies naar de [5.1.2e] Worden wij van alles (inclusief vergadermomenten en stukken) op de hoogte gehouden? Hoe adviseren wij? Wat betekent ons advies? In hoeverre wordt hier toch voorgesorteerd op vervanging van HPZone en wat betekent voor de het korte termijn product (vervanging HPZLite) – moeten we toch al nadenken over de inrichting van een IZB-systeem. Onze zorg blijft dat er veel in een Covid-19 systeem geïnvesteerd wordt als basis voor een IZB-systeem – dit is onwenselijk en leidt mogelijk tot een minder goed IZB-systeem dan we nodig hebben.

Vervanging van HPZLite gaat eind maart niet lukken; wanneer wel? Wat is de rol van de HPZone Gebruikersgroep? Als de vervanging langer op zich laat wachten, moeten we nog investeren in veranderingen HPZLite (nodig voor uitvoeren Covid beleid)?

Ook is niet duidelijk wat de rol van ons als Afstemmingsoverleg voor de toekomst wordt (bij de keuze voor (de inrichting van) een landelijk systeem; het klonk alsof wij ons bijna moeten bewijzen als meewerkend partner om ook in de toekomst een stem te krijgen; terwijl een goed IZB systeem valt of staat met de input van IZB-professionals.

Wat tenslotte vragen oproept is het signaal dat alle [5.1.2e] en al een **brief** hebben gehad (ongeveer twee weken geleden?) om te ondertekenen *dat GGD Contact het vervangende systeem gaat worden* en dat die inmiddels door bijna alle [5.1.2e] en is ondertekend. @ [5.1.2e] weet jij of dit klopt? Ik ken de brief niet. We zitten nu toch nog in een fase dat er nog een besluiten genomen moeten gaan worden op nav het definitieve KPMG advies dat op 19 maart volgt?

Hoe blijven we binnen onze GGD met elkaar in contact over dit traject en stemmen we onderling af? Is dit iets wat binnen het Directie-overleg valt of moet dit een apart overleg worden? De komende weken zullen er veel stukken, adviezen en besluiten langskomen.

Groet, [5.1.2e]