

**Bestuur NVIB**

t.a.v. [5.1.2e] (per mail verstuurd)

Datum: 9 februari 2021
Kenmerk: 21-037.NR
Betreft: Reactie Brandbrief

Geacht bestuur van de NVIB,

Hartelijk dank voor jullie brief.

In de brief stellen jullie vragen bij de keuze om HP Zone Lite te vervangen, schetsen de gevolgen van uitfasering van HP Zone en bieden een aantal suggesties voor de beveiliging van HP Zone en CoronIT op korte termijn te verbeteren. Om te beginnen wil ik aangeven dat de expertise van artsen infectieziektebestrijding, zowel werkzaam bij de GGD-en en het RIVM, zwaarwegend is in de besluitvorming van de [5.1.2e] in de coronabestrijding, dus ook over welke ICT-applicaties worden gebruikt in de infectieziektebestrijding. Ten tweede wil ik u bedanken voor de constructieve toon van de brief: "Alleen samen krijgen we deze crisis onder controle". Ik zal in deze reactie puntsgewijs op jullie brief reageren en aan het einde een vervolgstap schetsen.

De GGD-en zijn geconfronteerd met datadiefstal uit CoronIT en aantijgingen dat datasets uit HP Zone zijn aangeboden op het darkweb. Het laatste is nog onderdeel van onderzoek door onder andere. de politie. In beide systemen waren tijdens de eerdere risico-inventarisatie al veiligheidsrisico's vastgesteld. Het verschil met CoronIT is dat de software conform de huidige geldende veiligheidsstandaarden is gebouwd, maar de keuzes over toegang tot de data risico's hebben opgeleverd. HP Zone heeft zowel een aantal technische zwakheden als risico's op gebied van toegang tot de data. Dit is dus de reden dat er besluitvorming over de vervanging van HP Zone Lite voorgelegd is aan de [5.1.2e] op 29 januari.

Jullie schetsen de consequenties van het uitfaseren van HP Zone per 1 maart 2021 voor de praktijk van de infectieziektebestrijding, zowel regionaal bij de GGD als voor de landelijke surveillance en advisering door het RIVM. We zijn het met jullie eens dat de impact op de dagelijkse operatie enorm is en dat willekeurig welke oplossing gekozen wordt, vergelijkbare functionaliteit moet hebben. Allereerst hecht ik er waarde aan te onderstrepen dat het gesprek in de [5.1.2e] primair gevoerd is over de uitfasering van HP Zone ter ondersteuning van de COVID-19 bestrijding. Verder is in de besluitvorming in de [5.1.2e] aangegeven dat de faciliteit die HP Zone zal moeten vervangen vergelijkbare functionaliteit dient te hebben en dat de IZ professionals een zwaarwegende adviserende rol krijgen richting de Covid-19 commissie, de commissie van



5.1.2e bij wie, na de 5.1.2e op 29 januari, het onderzoek naar de vervanging van HP Zone Lite is belegd. Het uiteindelijke besluit zal onder andere door de 5.1.2e worden genomen.

In de brief reiken jullie een aantal suggesties aan voor het op korte termijn beveiligen van HP Zone en CoronIT. Verschillende van deze stappen zijn inmiddels geïmplementeerd, hierbij zijn privacy verbeteringen in beide systemen doorgevoerd. Dit continueren we de komende periode in lijn met de in de Tweede Kamer door de minister beloofde verbeteringen.

In deze brief heb ik, in algemene termen, woorden gegeven aan de belangrijke adviserende rol die de artsen IZ hebben in de besluitvorming binnen de coronabestrijding bij de GGD-en en meer specifiek in de besluitvorming over de vervanging van HP Zone Lite. Dit verdient verdere uitwerking. Ik zal daarom, op zeer korte termijn, maar uiterlijk voor 12 februari, een voorstel laten uitwerken voor de inpassing van de IZB discipline/professionals in de Covid-governance van GGD GHOR Nederland. In dit voorstel zal ook rekening worden gehouden met de samenwerking tussen de GGD-en en het RIVM. Dit voorstel zal ik met jullie bespreken in het afstemmingsoverleg ICT voor dit wordt voorgelegd aan de 5.1.2e

In het vertrouwen dat we samen tot een ICT-systeem zullen komen dat aan alle veiligheidsnormen voldoet en de infectieziektebestrijding inhoudelijk goed ondersteunt, teken ik, mede namens collega 5.1.2e, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

GGD GHOR NL

5.1.2e ggdghor.nl

5.1.2e

5.1.2e