



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft	Achtste bijeenkomst Regiegroep Digitale Ondersteuning Test- en Traceerketen
Vergaderdatum en -tijd	26 januari 2021 10:00 – 11:00
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	<p>5.1.2e (VWS, voorzitter), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (GGD Fryslân), 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e (GGD Brabant Zuidoost), 5.1.2e (Dienst Testen i.o), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (spoor 2), 5.1.2e (VWS, secretaris)</p>
Afwezig	5.1.2e (VWS), 5.1.2e (RIVM)
Kopie aan	5.1.2e (voorzitter LCT)

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 5.1.2e
F 070 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 06- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

26 januari 2021

Aantal pagina's

6

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

- Opening en mededelingen
Agendapunt 3 toegevoegd.
- Verslag en actielijst
De zin mbt betaling voor een test in spoor 2 is verwijderd uit het verslag.
 - Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (5.1.2e). → advies landsadvocaat is binnen, samenvatting wordt volgende week toegelicht in de Regiegroep.
 - Agenderen eigenaarschap incident management proces → doorgeschoven naar volgende week.
 - Actie 7-2:** Terugkoppeling deliverables werkgroep App (5.1.2e). → (5.1.2e) erover gesproken, eerste functionaliteit product ownership is nog niet afgesproken. CoronaTester app: (5.1.2e) en team zijn ver, naar verwachting 22 feb beschikbaar Thuis testen: (5.1.2e) mee bezig, hobbels die buiten de WG opgelost moeten worden. WG komt 30min p week samen en wacht beslissing spoor 2 af en past frequentie en samenstelling WG hierop aan. Volgende week laten zien wat er ligt mbt App.

3. 'Never waste a good crisis'

Er zijn foto's en filmpjes van dossiers gemaakt uit CoronIT. Daarnaast is bekend gemaakt door een journalist dat hij weet dat er datasets gedownload uit HPZone Lite en online te koop aangeboden zijn. Tot heden is hiervoor overigens geen bewijs.

Eerder genomen maatregelen:

- Voldoen aan informatiebeveiligingsnormen
- VOG voor werknemers
- Geheimhoudingsverklaringen werknemers
- Beveiligen van verkeersstromen van en naar applicaties

Maatregelen CoronIT:

- Alle applicaties worden nagegaan en de downloadfunctie wordt waar mogelijk beperkt, ook als dit functioneel nut heeft.
- Toepassen van dataminimalisatie.
- Niet toegestaan om cameratoezicht en blacklisting toe te passen ter voorkoming van het maken van foto's/filmpjes van de dossiers
- Verdere beperking en specificering van zoekresultaten en downloads door medewerkers.

Maatregelen HPZone:

- Functionaliteit om datasets te downloaden verwijderd
- Forensisch onderzoek loopt naar sporen van logging & onderzoek loopt naar waar datasets te koop zijn.
- Monitoring software (security incident and even monitoring (SIEM)) versneld uitgerold.

Veel sympathie vanuit de andere ketenpartners, die ook aangeven bereid te helpen waar nodig/gewenst.

Alle effort op het zsm implementeren van GGD Contact en het minimaliseren van het gebruik van HPZone.

4. Toelichting GGD Contact 5.1.2e

GGD Contact is ontwikkeld ter bevordering van het digitaal contact tussen de index en BCO medewerker. Aanleiding is kwalitatief verbeteren BCO en efficiënter maken ervan, verslaglegging neemt nu veel tijd in beslag.

Doelen: verminderen tijdsbesteding administratie BCO, sneller handelingsperspectief, verhoogde kwaliteit contactgegevens, groter bereik aantal contacten.

Adoptie van app door burger is belangrijke randvoorwaarde voor succesvolle implementatie GGDContact, communicatie hierin is belangrijk, zeker na het incident van afgelopen week. Burgers kunnen zelf contactinventarisatie starten en contactgegevens verzamelen en die kunnen dan in eerste gesprek met BCO medewerkers delen via een veilige koppeling ("Zelf BCO"), dit kan helpen in bereidheid voor gebruik.

Gebruiksvriendelijkheid en harmonisatie van werkprocessen lokale GGD-en is leidraad. App wordt ontwikkeld bij 5.1.2e in het team, voldoet aan alle beveiligingseisen.

Functionaliteiten: contacten toevoegen door index, aanvullen contacten na BCO-gesprek. Backlog BCO-portaal: contexten toevoegen, ook gebruiken als index de app niet heeft, opnemen van volledige BCO vragenlijst, automatische case samenvatting, automatisch ingevulde Osiris vragenlijst, functionaliteit voor monitoren van contacten inclusief aanduiding

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021

belmomenten; datavelden voor en automatische rapportages tav contactmonitoring, datavelden voor en automatische rapportage clusters/outbreaks, en andere datavelden en functionaliteiten zoals HPZone deze nu bevat en zoals deze gebruikt worden in regionale en landelijke surveillance tbv het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus (een van de drie pijlers van het kabinet).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021

Routekaart: 5 febr functionaliteiten afmaken, 12 febr uitrollen en opschalen naar landelijk." Aanpassen in "Er zijn twee releases, op 5 febr en 12 febr. De 12 febr versie is zonder HP Zone Light (maar wel met koppeling CoronIT en Osiris). Dit wordt in de praktijkregio's beproefd. Als bug-vrij, dan opschalen naar landelijk.

5.1.2e Berichtenbox genoemd: is dat vh Rijk. → wordt berichtenbox GGD, heeft met verwerkingsverantwoordelijkheid te maken, waardoor GGD geen gebruik mag maken van Berichtenbox voor Burgers (Logius).

5.1.2e afgelopen maanden discussie gevoerd over koppeling HPZone, na incident kunnen we niet anders dan dat systeem omzeilen. Maar alsnog belangrijke elementen uit HPZone die moeten worden gewaarborgd → clusteranalyses en koppeling naar Osiris etc.

5.1.2e we gaan aantal dingen missen in functionaliteit voordat we weer vooruit gaan.

5.1.2e consequenties zijn fors voor clusteranalyses en melden van contacten, Osiris koppeling. Vraag is consequenties van omzeilen HPZone. Half febr/1 maart live gaan is heidense klus.

5.1.2e volgende week op andere manier over doorpraten. Incident geeft aanleiding tot acuut handelen, maar er moet ook gekeken worden wat de gevolgen zijn van bepaalde acties/keuzes.

Oproep vanuit DOTT richting GGD om niet te aarzelen om hulp in te roepen waar nodig.

Udiag en nu GGD datalek roept bij mij zorgen op voor ICT spoor 2 (testen zonder symptomen), goed na gaan wat we allemaal gaan vastleggen van mensen, met name betreffende de negatieve testresultaten, wat de overgrote meerderheid van de meldingen zal zijn. **5.1.2e** geeft voorbeeld van soa test die eventueel anoniem is (anonimiteit vervalt bij positief resultaat op hepatitis want is a ziekte).

Graag verkennen wat de mogelijkheid is om geen gegevens op te slaan van negatief geteste mensen.

Deze discussie is ook gaande bij GGD en RIVM, is de WPG nog actueel?

Actie 8-1: GGD geeft stavaza GGDCcontact.

Agendapunten in het rood zijn overgeslagen i.v.m. beperkte tijd.

Deel 1. Testen:

5. **Werkgroep DOTT vanuit burgerperspectief (VT)**
 - a. **Factsheet (zie bijlage)**
6. **Werkgroep Follow-up risicoanalyse (**5.1.2e**)**
 - a. **TKN: Verslag tweede bijeenkomst werkgroep (zie bijlage)**
 - b. **Factsheet**

c. **Eigenaarschap incident management proces**

7. Stand van zaken Spoor 2 (TM)

a. Terugblik bijeenkomst vrijdag 22 januari jl.

Op verzoek van VWS gekeken wie legal entity kan zijn. Lead partij is gevonden (lead healthcare) met medische achtergrond. Landelijk netwerk waarmee medisch toezicht kan worden ingevuld, andere partner is GGD Amsterdam. 2 aanbodsposen: zelf bouwen (werkgevers testen eigen werknemers, financiële regeling en helpdesk is opgebouwd → wordt nu operationeel). Private aanbodsposen: netwerk bouwen met private entiteiten om sociale leven op gang te krijgen. VWS wil locaties vooral gebruiken om soort toegangscontroles te krijgen, minimaliseren van risico op besmetting in sociale settingen.

In enkele maanden tijd capaciteit van enkele honderdduizenden testen p dag voor toegangstesten (hoog (voortest voor hogere risicogroepen) vs laag (antigeen) sensitieve testen). Plan is uitgewerkt en morgen BO met MVWS.

Vraag is hoe we end to end ervoor gaan zorgen dat ICT goed aansluit? Boeking koppelen aan juiste personen en testen. Testen zelf met bestaande applicaties. Communicatie van de uitslag (testbewijs) → is vrijdag besproken. Hoe gaan we dat vormgeven? Vraag voor legal entity over hun rol hierin.

5.1.2e werkgroep zelftesten heeft stuk WJZ ontvangen, krachten bundelen op dit onderwerp en samen kijken naar juridische hobbels.

5.1.2e 5.1.2e is aangesloten bij initiatief voor inzet labcapaciteit. Belangrijk om aangesloten te zijn bij informatievoorziening. Verbinding spoor 1 en 2 moet goed zijn → wie heeft deze opdracht?

5.1.2e is er nagedacht om geen afspraak te laten maken door de burger en te kiezen voor vrije inloop?

5.1.2e dan zet je kraan open voor 17,5 mln mensen die willen testen.

5.1.2e denk eerder omgekeerd probleem, hoe krijgen we mensen zover om te testen?

5.1.2e als je testbewijs wilt gebruiken als middel om sociale leven op gang te krijgen voor bepaalde groepen, dan moet je de testen ook koppelen aan die doelgroepen. Vereist selectie aan de voorkant. Op zoek naar ownership van mij of legal entity. Graag duidelijkheid op dit punt.

5.1.2e de vraag die voorligt is waar ownership ligt. TM heeft een opdracht van de Ministers, daarmee is het een private opdracht is die publiek gefinancierd wordt. Daar kan de oplossing ook liggen. Vraag aan TM: wat heb je nodig en waar kan jij mee uit de voeten?

5.1.2e opdracht is veel breder dan invullen private spoor (koppeling met spoor 1 etc.). GGD valt buiten mijn scope, maar verbinding is wel nodig. Ik wil best gaan kijken met legal entity om te kijken wat voor rol zij kunnen invullen om te werken aan bouwplaat wat zij kunnen doen vanuit die sector om spoor 2 uit te werken.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021

5.1.2e deze week de koppen bij elkaar steken om duidelijkheid te creëren op dit punt.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
Team B

5.1.2e tijdsdruk is enorm. Spoor 2 moet beginnen op 1 maart. Dan moet systeem klaar zijn.

Datum
26 januari 2021

5.1.2e optie om het privaat te maken en koppelvlakken specificeren naar GGD en testbewijs. Of publiek en dan GGD ondersteunen met commerciële partijen.

5.1.2e inzichten van datalek moeten we niet verliezen. Wat zien we nu anders dan voor datalek? Jammer als testbereidheid afneemt nu we er bijna zijn.

5.1.2e vrijheden geven gekoppeld aan testen, testbereidheid zal hierdoor omhoog gaan. Vorm van screening vooraf om te voorkomen dat straten overstromen.

5.1.2e vraag van zelfafname sneltesten, beperking van scope maar ook verlichting van benodigdheden en mogelijkheid tot omzeilen medisch dossier.

5.1.2e het gaat nog lang duren voordat sneltesten op zulke grote schaal te valideren en in te kopen.

Voorstel: TM zal deze week met private entities om tafel zitten en bouwplaat op hoofdlijnen maken waarbij gedachte is zo min mogelijk data opslaan. Ook gedachte loslaten dat medisch dossier wordt opgeslagen. Middenweg in bereiken. Lean and mean.

5.1.2e de werking van de coronatester app is dat je moet je identificeren bij je testaanbieder, de uitslag wordt door je telefoon ontvangen en daar omgezet in een bewijs voor de burger.

Vraag: wat zou je graag bij die partijen beleggen en welke richtlijnen geef je mee? Geef focus aan wat je van de private sector wilt zien → 5.1.2e zorgt dat er dan eind vd week een bouwplaat klaarligt.

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e schakelen over kaders voor spoor 2.

Één aanspreekpunt vanuit VWS betrekken bij proces.

Actie 8-2: Bouwplaat maken op hoofdlijnen met als uitgangspunt dataminimalisatie (5.1.2e).

b. Aanpak korte termijn.

Actie 8-3: opdrachtformulering afronden (5.1.2e, VWS).

8. Rondvraag en wvttk

Actielijst:

- **Actie 6-1:** de werkgroep bereid een managementsamenvatting voor om te delen met de Regiegroep (5.1.2e).
- **Actie 7-2 :** Terugkoppeling deliverables werkgroep App (5.1.2e).
- **Actie 8-1:** GGD geeft stavaza GGDContakt (5.1.2e).
- **Actie 8-2:** Bouwplaat maken op hoofdlijnen met als uitgangspunt dataminimalisatie (5.1.2e).

- **Actie 8-3:** opdrachtformulering afronden (5.1.26 VWS).

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
Team B

Datum
26 januari 2021