

Organisatie en werkwijze

Programma Pandemisch Parate Informatievoorziening (PP-IV)

Versiebeheer

VERSIE	DATUM	STATUS	AUTEURS	OMSCHRIJVING
0.1	09-04204	Concept	Atte Bootsma	Documentstructuur
0.2	16-05-2024	Concept	Nathalie Grevink	Eerste concept
0.3	27-05-2024	Concept	Atte Bootsma	Review en aanvulling
0.4	29-05-2024	Concept	Jozeph Verbon	Review
0.5	07-06-2024	Concept	Anjo Grakist	Review
0.6	07-06-2024	Concept	Miranda van Helvert	Review
0.7	14-06-2024	Concept	Marco Braakman	Review
1.0	18-06-2024	Definitief	Atte Bootsma	Publicatieversie voor aanbesteding.

Inhoudsopgave

1	De organisatie van de publieke gezondheid in Nederland	4
1.1	GGD'en en GHOR	4
1.1.1	GGD'en	4
1.1.2	De GHOR	4
1.2	GGD GHOR Nederland	4
1.3	Decentraal of centraal?	5
2	De organisatie van de infectieziektebestrijding	5
3	Het programma Informatievoorziening voor Infectieziektebestrijding (IV IZB)	6
3.1	Aanleiding	6
3.2	Opdracht	6
3.3	Organisatie	6
3.3.1	Landelijke stuurgroep IV IZB	7
3.3.2	Landelijke programmaraad IV IZB	7
4	Het programma PP-IV	8
4.1	Governance programma PP-IV	8
4.1.1	Het bestuur en de ALV	9
4.1.2	De interne PP-IV programma stuurgroep	9
4.1.3	Het PP-IV programmateam	9
5	Programmaorganisatie PP-IV	10
5.1	Schematische weergave	10
5.2	Programmamanagement	10
5.2.1	Programmamanager PP-IV	10
5.2.2	De business owner	10
5.3	Staffuncties	10
5.4	Ondersteuning vanuit GGD GHOR Nederland	11
5.5	Veranderen en Implementeren	11
5.5.1	Samenstelling	11
5.6	Productteams	11
5.6.1	Productteam IZB-systeem	12
5.6.2	Productteam IT-Basisvoorzieningen	13
5.6.3	Productteam Data Intelligence Platform (DIP)	13
6	Interne werkwijze	13
7	Dwarsverbanden met het RIVM	14
7.1	Horizontale werkgroepen	14
7.1.1	Horizontale werkgroep Architectuur	15
7.1.2	Horizontale werkgroep Business analyse	15
7.1.3	Horizontale werkgroep Communicatie	15
7.1.4	Horizontale werkgroep Data governance	15
7.1.5	Horizontale werkgroep Privacy	15

1 De organisatie van de publieke gezondheid in Nederland

1.1 GGD'en en GHOR

1.1.1 GGD'en

De publieke gezondheidszorg is een zeer divers taakgebied wat ooit begon met de waterzuivering en schoolartsen en nu is uitgegroeid tot een taak waar onder andere ook infectieziektebestrijding, seksuele gezondheid en toezicht op de kinderopvang onder valt. De uitvoering ervan is decentraal geregeld: het is een opdracht aan de gemeenten. De gemeenten hebben deze taak belegd bij Gemeentelijke Gezondheidsdiensten, oftewel GGD'en. De 25 GGD'en voeren namens deze gemeenten het werk uit. Het bestuur van een GGD bestaat daarom uit de wethouders van alle gemeenten in het werkgebied van die GGD.

De GGD'en hebben een aantal wettelijke taken, beschreven in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Hieronder vallen onder andere: jeugdgezondheidszorg (consultatiebureau en 'schoolarts'), medische milieukunde, infectieziektebestrijding, gezondheidsmonitoren en gezondheidsvoorlichting. Naast de wettelijke taken voert iedere GGD voor zijn gemeente(n) ook aanvullende taken uit, beschreven in de gemeentelijke nota's over het lokale beleid gezondheidszorg. Voorbeelden hiervan zijn: forensische geneeskunde, publieke gezondheidszorg in COA-opvanglocaties en sociaal-medische advisering.

1.1.2 De GHOR

Slachtoffers van rampen en crises hebben recht op optimale geneeskundige zorg. De Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) leidt en coördineert de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises. Tijdens een crisis leveren allerlei verschillende organisaties geneeskundige zorg. Denk onder andere aan ziekenhuizen, ambulancediensten, huisartsen, instellingen, apothekers en het Rode Kruis. Het is belangrijk om in crisissituaties het werk van al die verschillende organisaties goed te organiseren. Daarom hebben we in Nederland de GHOR.

Tijdens grote ongevallen en rampen coördineert de GHOR de samenwerking tussen die verschillende geneeskundige hulpdiensten, zodat ze samen één hulpverleningsketen vormen. Daarnaast is de GHOR tijdens een ramp of crisis het aanspreekpunt van de geneeskundige hulpverleningsketen voor het openbaar bestuur en voor de andere hulpverleningsketens zoals brandweer, politie en bevolkingszorg. Vanuit die taak vervult de GHOR ook een centrale rol bij de voorbereiding op rampen en crises.

In totaal zijn er 25 GHOR-bureaus in Nederland, in elke veiligheidsregio één. De wettelijke taken van de GHOR zijn vastgelegd in de Wet veiligheidsregio's (Wvr). De GHOR staat onder leiding van de Directeur Publieke Gezondheid (DPG). De DPG geeft ook leiding aan de GGD. Sommige DPG'en zijn ook leidinggevende van de regionale ambulancedienst.

1.2 GGD GHOR Nederland

GGD GHOR Nederland is de overkoepelende brancheorganisatie van de 25 Gemeentelijke Gezondheidsdiensten (GGD'en) en Geneeskundige Hulpverleningsorganisaties in de Regio (GHOR). Als dé belangenbehartiger voor de publieke gezondheid en veiligheid in Nederland werkt het mét en vóór de leden aan het versterken van de publieke gezondheid en veiligheid in Nederland. Namens de GGD'en is GGD GHOR Nederland ook de verbindende schakel met kennisinstituten, ministeries en andere belangrijke partners.

GGD GHOR Nederland is een vereniging. De leden zijn de directeurs van de 25 zelfstandige GGD'en en GHOR bureaus, die samen de Algemene Ledenvergadering (kortweg ALV) vormen. Vanuit de ALV is een bestuur gevormd dat verantwoordelijk is voor het vaststellen en uitvoeren van het werkprogramma binnen de gestelde financiële en beleidsmatige kaders en fungeert als werkgever voor de directeur van GGD GHOR

Nederland. Het bestuur wordt in haar werk ondersteund door een aantal bestuurscommissies die zijn geformeerd rond kerntaken van de leden, waaronder de bestuurscommissie Informatievoorziening (IV) en de bestuurscommissie Infectieziektebestrijding (IZB).

GGD GHOR Nederland beschikt over een verenigingsbureau, met professionals die het werk van de vereniging ondersteunen, en een projectenbureau, waar projecten met en voor de GGD'en worden uitgevoerd. Deze organisaties worden geleid door de directeur van GGD GHOR Nederland.

1.3 Decentraal of centraal?

Eén van de lessen uit de coronacrisis is, dat een effectieve pandemiebestrijding vraagt om een centrale aanpak. Binnen de decentrale organisatie van de publieke gezondheid in Nederland was zo'n aanpak tot nu toe niet mogelijk. Voor de aansturing in een volgende pandemie is daarom door VWS de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (hierna: LFI) opgericht. De LFI is ondergebracht bij het RIVM en heeft twee taken die in de wet en in convenanten met de gemeenten en de GGD'en zijn vastgelegd:

1. Regie op de voorbereiding
Om ervoor te zorgen dat de bestrijding meteen in gang kan worden gezet bij een grootschalige uitbraak, voert de LFI ook de centrale regie op de voorbereiding daarvan. Bijvoorbeeld door waakvlamcontracten af te sluiten voor de inhuur van personeel, logistieke dienstverlening en materieel en door gezamenlijk opleiden, trainen en oefenen.
2. Opschaling en aansturing
Bij een uitbraak van een infectieziekte die om landelijke bestrijding vraagt, geeft de LFI sturing aan het snel uitbreiden van de processen en werkzaamheden die nodig zijn om op grote schaal een infectieziekte te bestrijden. De LFI werkt in de uitvoering nauw samen met de GGD'en.

2 De organisatie van de infectieziektebestrijding

De infectieziektebestrijding (hierna: IZB) in Nederland is een gedeelde verantwoordelijkheid van zorgverleners, instellingen, laboratoria, GGD'en (zowel regionaal als overkoepelend), RIVM en het ministerie (VWS), waarbij de GGD'en en het RIVM de belangrijkste actoren zijn:

- **Rijksoverheid:** de Rijksoverheid (het ministerie van VWS) heeft volgens de Wpg de verantwoordelijkheid om het landelijke beleid voor infectieziektebestrijding te ontwikkelen. Daarnaast is de Rijksoverheid verantwoordelijk voor coördinatie in het geval van een landelijke uitbraak van infectieziekten (zie ook het RIVM hieronder).
- **RIVM:** de Rijksoverheid heeft een deel van de taken die zij heeft in het kader van de infectieziektebestrijding ondergebracht bij het RIVM. Daarbij gaat het bijvoorbeeld om:
 - Het opstellen van richtlijnen voor de uitvoering van de IZB
 - Landelijke surveillance
 - Coördinatie van bovenregionale uitbraken
 - Via de LFI aansturen van de IZB-keten in het geval van een pandemie
- **Gemeenten:** gemeenten zijn verantwoordelijk voor de lokale uitvoering van het infectieziektebestrijdingsbeleid. Dit omvat het monitoren van infectieziekten, het reageren op lokale uitbraken, en het voorlichten van het publiek over preventiemaatregelen.
- **GGD'en** (Gemeenschappelijke Gezondheidsdiensten): GGD'en voeren in opdracht van gemeenten de infectieziektebestrijding uit. Ze zijn verantwoordelijk voor de surveillance van infectieziekten, het onderzoeken van uitbraken, het nemen van maatregelen om de verspreiding van ziekten te beperken, en het geven van voorlichting en advies aan het publiek en andere betrokken organisaties.

- **Zorgaanbieders:** zorgaanbieders hebben de verantwoordelijkheid om infectieziekten te melden bij de GGD'en, en om deel te nemen aan maatregelen om de verspreiding van ziekten te beperken.
- **Instellingen:** instellingen waar populaties, die kwetsbaar zijn voor infectieziekten, verblijven of voor een of meer dagdelen per etmaal samenkomen, hebben een meldingsplicht aan de regionale GGD.
- **Laboratoria:** een laboratorium dat een verwekker van een infectieziekte vaststelt, heeft een meldingsplicht aan de regionale GGD waar de aanvragend arts praktijk houdt.

De GGD'en werken voor de IZB samen in vijf IZB-regio's. De indeling van die regio's is te vinden in Bijlage 10 – Domeinarchitectuur IZB.

3 Het programma Informatievoorziening voor Infectieziektebestrijding (IV IZB)

3.1 Aanleiding

Om de kans op een volgende pandemie te verkleinen en de eventuele gevolgen daarvan te beperken, heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn & Sport (VWS) het beleidsprogramma pandemische paraatheid opgesteld.

Eén van de opgaven uit dit beleidsprogramma is de versterking van de IV en de ICT van de infectieziektebestrijding in Nederland.

Deze opgave wordt gerealiseerd in het gezamenlijke programma "Informatievoorziening voor Infectieziektebestrijding" (afgekort: IV IZB) van VWS, RIVM en GGD GHOR Nederland (namens de 25 zelfstandige GGD'en).

GGD GHOR Nederland voert het deel van het programma uit dat informatievoorziening (hierna: IV) voor de GGD'en realiseert en heeft daarvoor een eigen programmaorganisatie ingericht: het programma PP-IV.

Opgave versterking infectieziektebestrijding
1. Versterking GGD'en
2. Oprichting LFI
3. Versterking IV en ICT
4. Vaccinatievoorziening volwassenen
5. Versterking zoönosebeleid
6. Versterking CIB
7. Aanpassing Wpg

3.2 Opdracht

De opdracht van programma IV IZB is: maak voor de reguliere infectieziektebestrijding een informatievoorziening die geschikt is voor opgeschaald gebruik.

De basis voor de realisatie van die IV is de doelarchitectuur IZB (voorheen 'HLD' genoemd) die gezamenlijk is opgesteld en waarin onder andere de lessen van de COVID-pandemie zijn verwerkt.

In het kader van het programma hebben de GGD'en en het RIVM de opdracht om hun informatievoorziening zo aan te passen of te vernieuwen dat die voldoet aan de doelarchitectuur IZB, waardoor een samenhangend landschap ontstaat dat zich tijdens een pandemie als één kan gedragen.

3.3 Organisatie

Het ministerie van VWS is de opdrachtgever en financier van het landelijke programma IV IZB. Het programma heeft een looptijd van 3 jaar, tot en met eind 2026. Om het programma georganiseerd te laten verlopen is een meerjarig programmaplan geschreven voor de periode 2023 -2026.

Het programma IV IZB wordt bestuurd door de landelijke stuurgroep IV IZB, waarin vertegenwoordigers van alle betrokken partijen zitting hebben. De tactisch-uitvoerende besluitvorming vindt plaats in een gezamenlijke

programmaraad. De dagelijkse gang van zaken wordt besproken in een overleg waar de drie programmamanagers aan deelnemen.

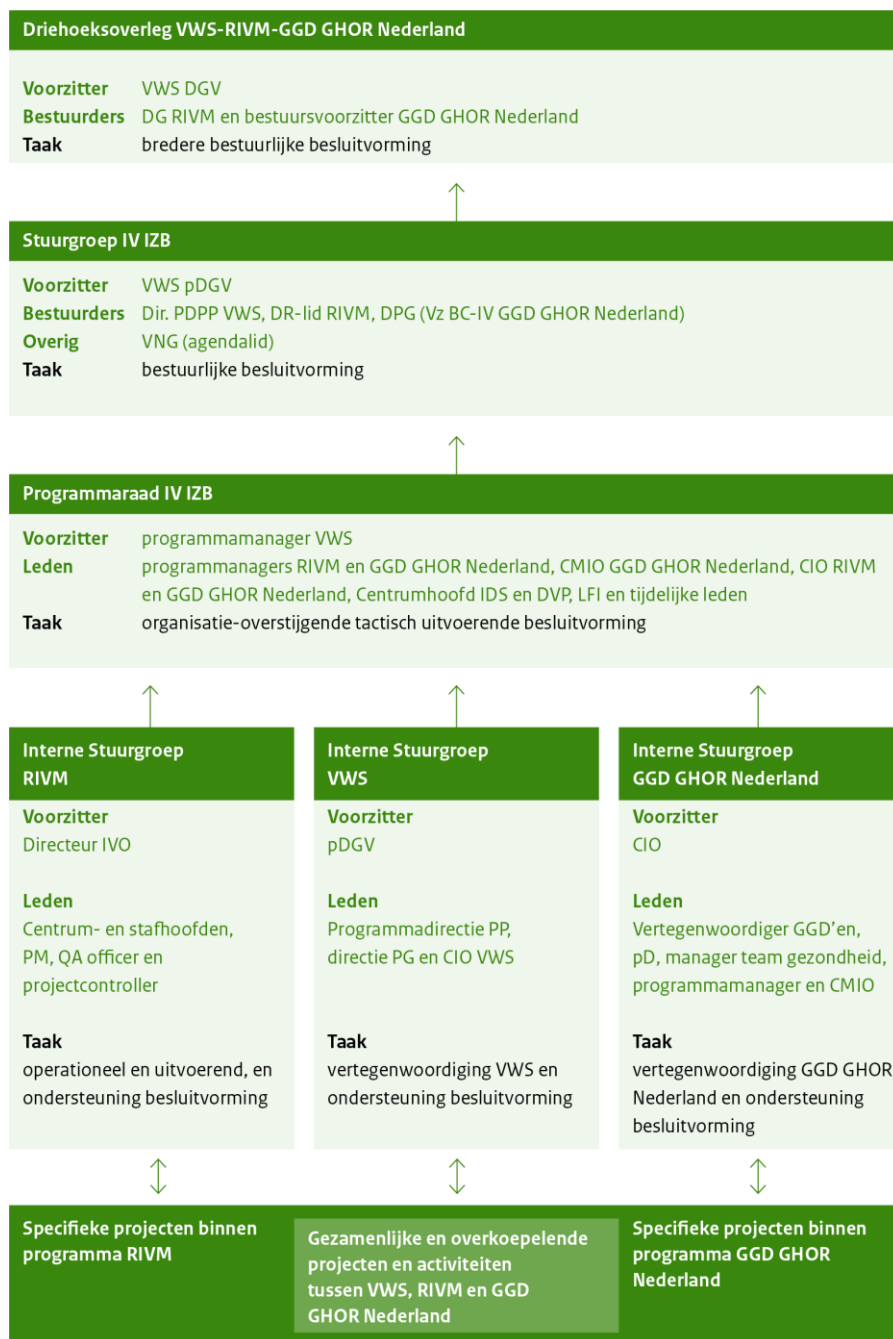
3.3.1 Landelijke stuurgroep IV IZB

In de landelijke stuurgroep van het programma IV IZB vindt de strategische besluitvorming over het programma plaats. De volgende partijen zijn vertegenwoordigd in deze stuurgroep:

- **VWS.** VWS is opdrachtgever en financier van het programma. De plaatsvervangend directeur-generaal Volksgezondheid (pDGV) is voorzitter van de stuurgroep en operationeel verantwoordelijk voor de coördinatie en een eenduidige besluitvorming namens en binnen VWS. Er zijn verscheidene directies bij het programma betrokken. VWS stelt de beleids- en IV-kaders en toetst of er aan deze eisen wordt voldaan.
- **RIVM.** RIVM is opdrachtnemer. De portefeuillehouder van de directieraad RIVM vertegenwoordigt 9 verschillende kenniscentra van het RIVM binnen de stuurgroep IV IZB. De Chief Information Officer (CIO) heeft opdracht en mandaat gekregen en is daarmee verantwoordelijk voor het overkoepelend programma management, de kaderstelling, het ontwerp en de IV-organisatie binnen het RIVM.
- **GGD GHOR Nederland.** GGD GHOR Nederland is opdrachtnemer namens de 25 GGD'en. Een gemandateerd lid van het bestuur van GGD GHOR Nederland vertegenwoordigt de 25 GGD'en in de stuurgroep IV IZB. Binnen GGD GHOR Nederland heeft de CIO de opdracht gekregen om een programmaorganisatie in te richten.

3.3.2 Landelijke programmaraad IV IZB

Onder de landelijke stuurgroep IV IZB hangt een programmaraad. VWS, GGD GHOR Nederland en het RIVM zijn vertegenwoordigd door onder andere de programmamanagers en CIO's van de drie partijen, de LFI en de CMIO van GGD GHOR Nederland.



Figuur 1: Indeling gremia zoals vastgelegd in het gezamenlijke programmaplan.

4 Het programma PP-IV

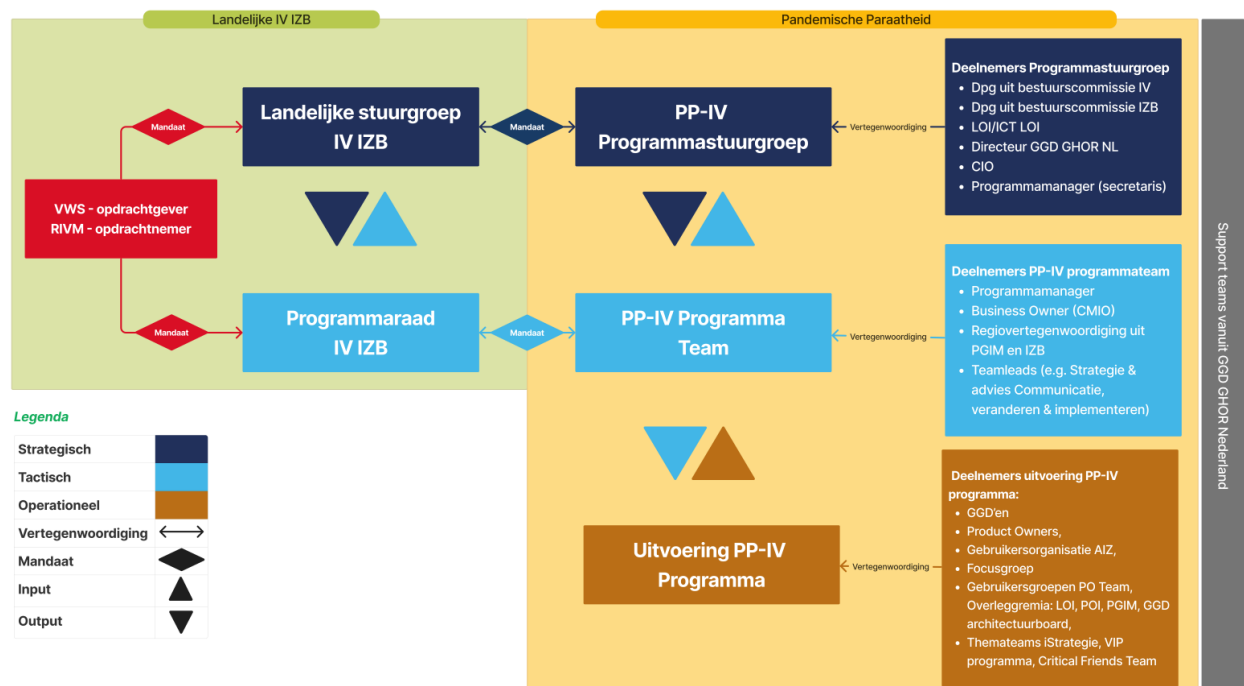
De realisatie van de doelarchitectuur IZB in het informatievoorzieningslandschap van de GGD'en is ingrijpend. Zo moeten onder andere de bestaande registratiesystemen in de infectieziektebestrijding vervangen worden. GGD GHOR Nederland heeft op verzoek van de 25 GGD'en het programma PP-IV ingericht om de gestelde doelen voor de GGD'en te realiseren.

4.1 Governance programma PP-IV

De decentrale organisatie van de Infectieziektebestrijding vraagt om een nauwe aansluiting van professionals en bestuurders bij het programma. Er moet een IV-landschap gerealiseerd worden dat, zowel bestuurlijk als professioneel, door alle leden wordt gedragen. Dat vraagt om een besluitvormingsmodel waarin deze leden zich vertegenwoordigd voelen. Daartoe is een programmastuurgroep en een programmaraad ingericht (zie

onderstaande afbeelding). De stuurgroep is door de 25 GGD'en gemandateerd om binnen de kaders van het programma besluiten te nemen namens alle leden van de vereniging.

In de volgende paragrafen wordt de interne governance van het programma PP-IV nader toegelicht.



Figuur 2: Governance model programma PP-IV

4.1.1 Het bestuur en de ALV

Rol van het bestuur: het bestuur is verantwoordelijk voor de besluitvorming binnen de vereniging. Het governance model wordt aan de huidige governance van de vereniging GGD GHOR Nederland toegevoegd. Dit betekent dat het bestuur eenzelfde rol heeft binnen de PP-IV governance als in de reguliere governance structuur, zoals vastgelegd in de statuten en reglementen van de vereniging.

Rol Raad van de ALV: de ALV is het hoogste orgaan binnen de vereniging. Het governance model wordt aan de huidige governance van de vereniging GGD GHOR Nederland toegevoegd. Dit betekent dat de ALV eenzelfde rol heeft binnen de PP-IV governance als in de reguliere governance structuur, zoals vastgelegd in de statuten en reglementen van de vereniging.

4.1.2 De interne PP-IV programma stuurgroep

De interne PP-IV stuurgroep is een apart gremium. Dit gremium is voor het programma opgericht. De interne PP-IV programma stuurgroep is namens de GGD'en verantwoordelijk voor de besluitvorming op strategisch niveau en het strategisch toezicht op de richting van het programma. In de programma stuurgroep is de regiovertegenwoordiging op strategisch niveau geborgd door deelnemers uit verschillende overleggremia.

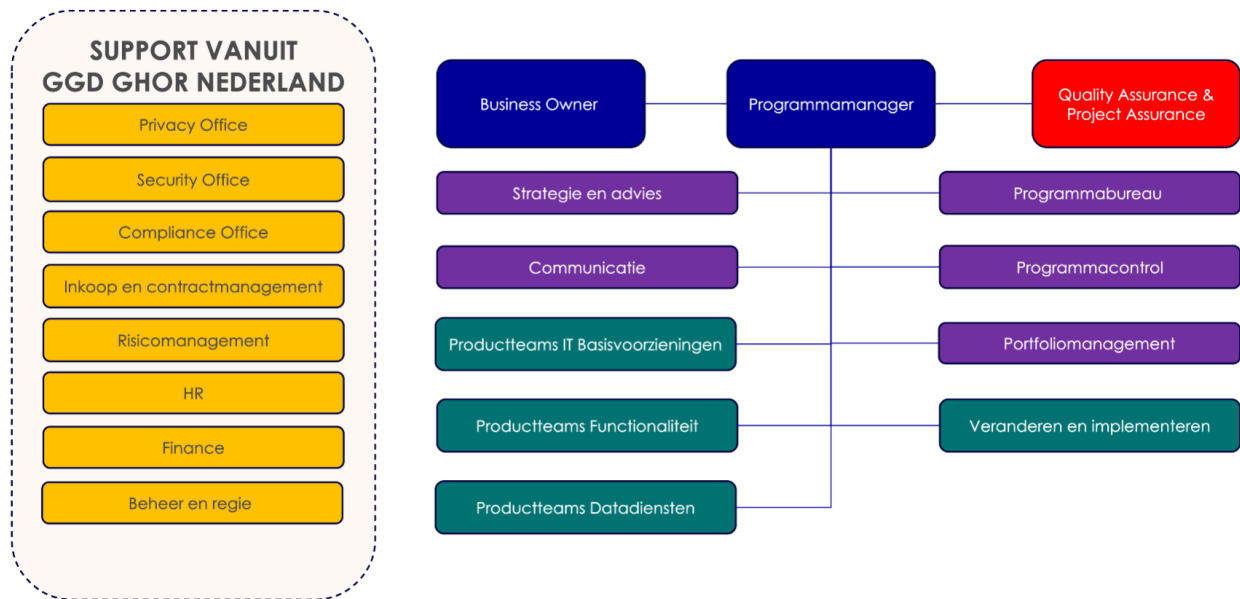
4.1.3 Het PP-IV programmateam

Het PP-IV programmateam acteert op tactisch niveau en vormt op inhoud de koppeling tussen de strategische en operationele laag van het programma PP-IV. Het team werkt nauw samen onder leiding van de programmamanager om ervoor te zorgen dat de doelstellingen van het programma worden behaald binnen de gestelde tijd, scope en budget.

5 Programmaorganisatie PP-IV

5.1 Schematische weergave

De programmaorganisatie van het programma PP-IV kent de volgende onderdelen:



Figuur 3: Organogram Programma Pandemisch Parate IV

5.2 Programmamanagement

Het programmamanagement wordt gevormd door de programmamanager en de business owner. Zij rapporteren aan de bovenliggende gremia.

5.2.1 Programmamanager PP-IV

De programmamanager is verantwoordelijk voor het aansturen van de uitvoering van het programma PP-IV. De programmamanager is daarbij verantwoordelijk voor de operationele beslissingen, zoals de dagelijkse uitvoering van het programma. De programmamanager wordt strategisch gestuurd door de interne stuurgroep en legt hier verantwoording aan af. Deze besluiten zijn in lijn met de bestuurlijke besluitvorming en de doelstellingen van het programma.

5.2.2 De business owner

De business owner van het programma PP-IV neemt deel aan de landelijke programmaraad. De business owner is verantwoordelijk voor het bepalen van de zakelijke behoeften en prioriteiten die moeten worden opgepakt door het programma.

5.3 Stafffuncties

Er zijn binnen het programma een aantal staffuncties ingericht ter ondersteuning van het programmamanagement en de verschillende teams:

- Strategie en advies
- Communicatie
- Programmacontrol
- Portfoliomanagement
- Programmabureau

5.4 Ondersteuning vanuit GGD GHOR Nederland

Vanuit de organisatie van GGD GOR Nederland wordt het programma ondersteund door verschillende expertises. Deze supportteams maken geen deel uit van de programmaorganisatie, maar van de staande organisatie. Leden van de supportteams worden op basis van hun expertise gevraagd deel te nemen aan (product)teams of kaders aan te leveren waar het programma aan moet voldoen bij de realisatie van producten en resultaten. De supportteams behouden hierdoor hun onafhankelijke en toetsende rol vanuit en namens hun discipline.

Het gaat om inzet vanuit:

- Privacy Office
- Security Office
- Compliancy Office
- Inkoop en contractmanagement
- Risicomanagement
- HR
- Finance

5.5 Veranderen en Implementeren

Om de beoogde programmadoelstellingen te kunnen realiseren is het managen van de verandering en de implementatie van de nieuwe informatievoorziening essentieel. Deze implementatie is complex. Draagvlak en commitment bij de GGD'en en GGD GHOR Nederland zijn essentiële succesfactoren. Dit proces moet immers plaatsvinden bij zowel 25 GGD'en als GGD GHOR Nederland én de aansluiting hebben met het RIVM en LFI. Het team Veranderen en Implementeren (V&I) is verantwoordelijk voor deze implementatie.

5.5.1 Samenstelling

Het team Veranderen en Implementeren bestaat, naast de Teamlead, uit communicatieadviseurs, informatiemanagers en implementatieconsultants, deels werkzaam voor het centrale programmateam en deels vanuit de GGD'en.

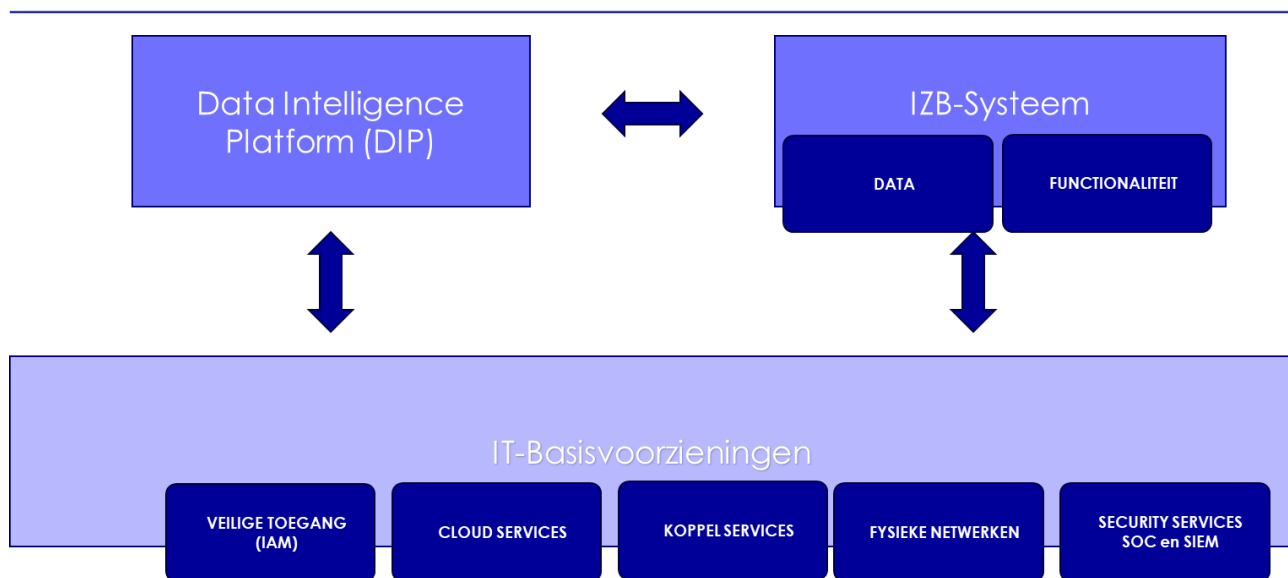
De vertegenwoordigers/consultants in de regio zijn werkzaam of nauw betrokken bij de GGD'en. Hierdoor zijn zij zeer goed op de hoogte van de huidige situatie bij de GGD'en. Deze informatie is nodig voor een succesvolle implementatie. Daarnaast zorgt het voor een verbinding van de regio aan het programma PP-IV.

5.6 Productteams

Het programma PP-IV heeft een complexe opdracht waarin binnen een beperkte tijd veel verschillende onderdelen van het nieuwe IV-landschap moeten worden gerealiseerd. Om zo effectief mogelijk te werken zijn productteams ingesteld die elk een deel van de producten voor hun rekening nemen. Elk team kent in ieder geval twee vaste rollen: de Teamlead (die verantwoordelijk is voor het proces en het resultaat van het team) en de Product Owner (die binnen het team de gebruikers vertegenwoordigt). De teamleads rapporteren aan de programmamanager.

De productteams zijn gegroepeerd rond de drie blokken waarvoor zij informatievoorziening gaan realiseren:

- Een IZB-systeem met het daarbij horende data- en functionele platform voor de ondersteuning van het werk in de IZB, zowel in de reguliere als in de pandemische situatie.
- IT-basisvoorzieningen als technische onderlaag
- Een Data Intelligence platform waar data uit verschillende bronnen in het landschap beschikbaar is



Figuur 4: Overzicht productteams

5.6.1 Productteam IZB-systeem

De deelteams in het productteam IZB-systeem houden zich in de huidige fase van het programma met name bezig met het opstellen van de procesmodellen en informatiemodellen voor de functionaliteiten die straks nodig zijn. Daarvoor wordt gewerkt met een domeinmodel. In een volgend stadium van het programma gaan deze teams samen met de gekozen partner bouwbare specificaties opstellen. Ook zijn zij betrokken bij de realisatie, acceptatie en implementatie van het systeem.

Voorlopig worden binnen dit productteam drie deelteams ingericht:

1. Het team Basisfunctionaliteit werkt de processen uit van het reguliere werk in de infectieziektebestrijding. Dit team is al in 2023 gestart.
2. Het team Grootchalig Klantcontact, dat in samenwerking met het RIVM (en LFI) het ontwerp en de realisatie van de processen rond het één op één contact met burgers ter hand zal nemen. Dit team start in de zomer van 2024.
3. Het team Vaccineren, dat zich bezig gaat houden met de processen rond programmatische (grootchalige) vaccinatiecampagnes. Dit team start in de zomer van 2024.

5.6.1.1 Samenstelling

Voor alle teams geldt, dat zij in de ontwerpfase minimaal bestaan uit een Teamlead, een Product Owner en verschillende specialisten. Dit zijn onder andere informatiemanagers, architecten, analisten en een Privacy Officer.

5.6.1.2 Aansluiting professionals GGD'en

Een belangrijke voorwaarde om passende functionaliteit te ontwerpen en realiseren is, dat professionals uit het werkveld een groot aandeel in het proces hebben. Om dit te realiseren is een gebruikersorganisatie ingericht die in essentie bestaat uit focusgroepen en een gebruikersgroep:

- **Focusgroepen:** groepen die samen een ontwerp van een deelproces maken, bijvoorbeeld het procesmodel van de bedrijfsfunctie 'Melden'. Een focusgroep bestaat uit: IZB-professionals, één of meer analisten en eventueel architecten.
- **De gebruikersgroep:** in deze groep komen de modellen vanuit de focusgroepen samen en worden ze gevalideerd. De gebruikersgroep bestaat, naast de voorzitter, uit IZB-professionals, zo mogelijk evenredig verdeeld over de 5 IZB-regio's die Nederland kent en evenredig verdeeld over de disciplines in de IZB (zoals artsen, verpleegkundigen, deskundigen infectiepreventie, epidemiologen).

5.6.2 Productteam IT-Basisvoorzieningen

Het productteam IT-Basisvoorzieningen realiseert een vijftal voorzieningen die breed bruikbaar zijn, niet alleen binnen de IZB, maar ook voor alle andere IV-toepassingen die GGD'en realiseren:

- Veilige toegang (IAM) – Authenticatie en autorisatie (wie mag wat)
- Cloud – Ruimte en rekenkracht
- Koppel services – Verbinding met de buitenwereld
- Fysieke netwerken – Snel locaties kunnen voorzien van netwerk
- Security – Bewaken tegen onraad van buiten én van binnen.

5.6.2.1 Samenstelling

Per voorziening is een deelteam gevormd, dat naast de Teamlead, bestaat uit een Product Owner en verschillende specialisten. Dit zijn Architecten, Privacy Officers, IT experts en een adviseur Inkoop.

5.6.2.2 Aansluiting professionals GGD'en

De IT-basisvoorzieningen worden, net als het IZB-systeem, gerealiseerd aan de hand van het Conceptueel Model dat de afgelopen jaren ontwikkeld is. IV-professionals van de GGD'en zijn via het themateam 'Platform van de Toekomst' nauw betrokken geweest bij die ontwikkeling. Zij worden ook in de realisatiefase regelmatig bijgepraat.

5.6.3 Productteam Data Intelligence Platform (DIP)

Met de inrichting van een Data Intelligence Platform (hierna: DIP) ondersteunt GGD GHOR Nederland de uniforme, landelijke uitwisseling van de data van de GGD'en, en daarop gebaseerde informatieproducten, met partijen in de zorgketen en bestuurlijke lagen. Het DIP wordt primair ingezet voor ondersteuning van de landelijke infectieziektebestrijding (IZB) door de GGD'en en het RIVM, onder regie van de LFI. Het DIP wordt dermate generiek opgebouwd, dat het ook voor andere taken van de GGD'en en GGD GHOR Nederland in de publieke gezondheidszorg kan worden ingezet.

5.6.3.1 Samenstelling

Het productteam DIP bestaat, naast de Teamlead en Product owner, uit een Informatiemanager en een Privacy Officer.

5.6.3.2 Aansluiting professionals GGD'en

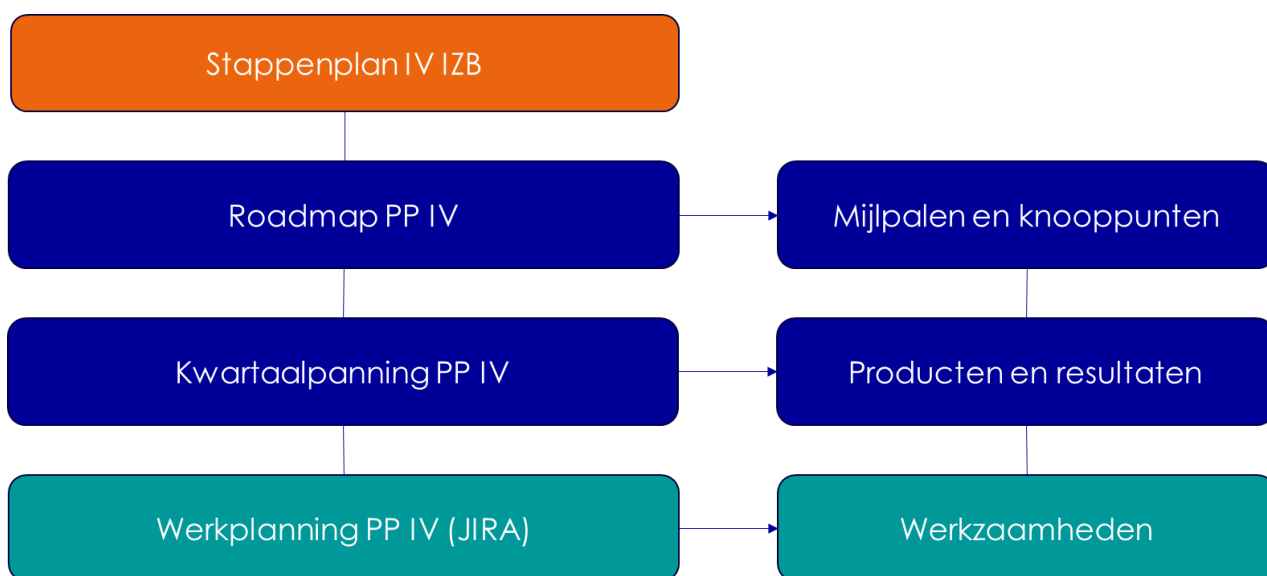
Dataprofessionals en andere IV-professionals van verschillende GGD'en werken samen in het landelijke themateam "Datagedreven werken". Dit team is ook nauw betrokken bij de ontwikkeling en realisatie van het DIP.

6 Interne werkwijze

Een programma van deze omvang vraagt om zorgvuldige sturing. Daartoe is portfoliomanagement ingericht. De planning van activiteiten binnen het programma komt daarbij als volgt tot stand:

1. Op het niveau van het gezamenlijke programma IV IZB zijn prioriteiten bepaald, die zijn uitgewerkt in een gezamenlijk stappenplan.
2. Aan de hand van dit stappenplan is voor het programma PP-IV een roadmap opgesteld. Deze planning geeft voor de hele programmaperiode aan wanneer bepaalde mijlpalen bereikt zijn en waar belangrijke beslismomenten liggen of nieuwe fases starten. Aan elke mijlpaal zijn producten en resultaten gekoppeld, in combinatie met oplever-, acceptatie- en business readiness criteria (scorekaart). Deze roadmap wordt gebruikt als houvast voor het programma en communicatie richting de verschillende stakeholdergroepen). Een beschrijving van deze roadmap is te vinden in Bijlage 5 - Beschrijving programmamijlpalen.

3. Per kwartaal wordt een kwartaalplanning gemaakt, met als doel inzicht te krijgen in de deliverables van het programma, focus aan te brengen binnen de productteams en de voortgang richting de mijlpalen te kunnen bewaken en managen. Deze planning geeft aan welke producten en resultaten er in dat kwartaal worden opgeleverd/behaald. Deze producten en resultaten zijn gekoppeld aan de diverse mijlpalen.
4. Die kwartaalplanning wordt vervolgens geconcretiseerd in een planning per sprint, waarbij één sprint drie weken duurt (vier sprints per kwartaal). Deze sprintplanning heeft als doel de activiteiten die in de desbetreffende sprint uitgevoerd worden in beeld te brengen en in de tijd uit te zetten. Dit maakt het mogelijk afhankelijkheden goed af te stemmen. Deze sprintplanning toont de specifieke werkzaamheden die uitgevoerd worden om de resultaten van de desbetreffende sprint te bereiken. De sprintplanningen worden vastgelegd in JIRA.



Figuur 5: Interne planning PP-IV

7 Dwarsverbanden met het RIVM

Het programma PP-IV is onderdeel van het gezamenlijke programma IV IZB van VWS, RIVM, GGD GHOR Nederland en de GGD'en. Opdracht van dat programma is, om een informatievoorziening te realiseren die zich ten tijde van een pandemie als één kan gedragen.

Veel processen in de keten vinden ofwel plaats bij de GGD'en, ofwel bij het RIVM. Voorzieningen daarvoor kunnen dan ook zonder veel onderlinge afstemming worden gerealiseerd (uiteraard op voorwaarde dat ze voldoen aan de doelarchitectuur IZB). GGD'en en RIVM hebben echter ook raakvlakken die om gezamenlijke uitwerking vragen. Op die raakvlakken is goede afstemming, of zelfs een gezamenlijk ontwerp, noodzakelijk.

7.1 Horizontale werkgroepen

Om de raakvlakken te definiëren en de voorzieningen goed te ontwerpen zijn verschillende samenwerkingsteams ingericht tussen GGD GHOR Nederland en het RIVM (inclusief LFI). Deze teams hebben de naam 'horizontale werkgroepen' gekregen. Binnen het programma IV IZB herkennen we de volgende horizontale werkgroepen:

- Architectuur
- Business Analyse

-
- Communicatie
 - Data Governance
 - Privacy

In de horizontale werkgroepen wordt samengewerkt door de leden van de betrokken productteams bij GGD GHOR Nederland en collega's van het RIVM. Resultaten worden ofwel ingebracht in de Programmaraad, ofwel via de deelnemers van de werkgroep teruggekoppeld binnen de eigen organisatie.

7.1.1 Horizontale werkgroep Architectuur

De horizontale werkgroep Architectuur houdt zich bezig met het door ontwikkelen van de doelarchitectuur. Daarnaast stelt ze kaders op waarbinnen door ketenpartners verschillende uitwerkingsarchitecturen en strategieën kunnen worden opgesteld, zoals:

- Solution architectuur
- Netwerk architectuur
- Cloudstrategie en -architectuur

7.1.2 Horizontale werkgroep Business analyse

De horizontale werkgroep Business analyse heeft als opdracht om de door RIVM/GGD'en gezamenlijk uit te voeren IZB-ketenprocessen in kaart te brengen en uit te werken. Het doel hiervan is om samenhangende ketenprocessen te definiëren en afspraken te maken over de gegevens die daarin uitgewisseld worden.

7.1.3 Horizontale werkgroep Communicatie

Aan de horizontale werkgroep Communicatie is gevraagd samenhang aan te brengen in de communicatie rond (de ontwikkeling van) het nieuwe pandemisch parate IV-landschap. Cruciaal daarbij is een eenduidige boodschap uit te zenden en tegelijkertijd recht te doen aan de rollen en verantwoordelijkheden van de verschillende samenwerkingspartners, te weten VWS, RIVM, de 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland.

7.1.4 Horizontale werkgroep Data governance

De horizontale werkgroep Data governance richt zich op het uitwerken van een voorstel met betrekking tot de data governance. Deze werkgroep maakt één overzicht met voorwaarden waar de opslag, verwerking en uitwisseling van gegevens, middels een informatiestandaard, aan moet voldoen.

7.1.5 Horizontale werkgroep Privacy

Het is belangrijk om gezamenlijk op te trekken om adequate bescherming van de rechten en fundamentele vrijheden van betrokkenen te garanderen en tussen de ketenpartners effectieve gegevensuitwisseling plaats te laten vinden. De horizontale werkgroep Privacy is ingesteld om gezamenlijk kaders te stellen om dit doel te bereiken. Daarbij gaat het bijvoorbeeld om:

- Het vooraf inzichtelijk maken onder welke grondslagen data uitgewisseld kunnen worden tussen de ketenpartners;
- Afstemming realiseren tussen privacy, architectuur en infrastructuur door Privacy by Design toe te passen;
- Het formuleren van heldere afspraken tussen ketenpartners (anders dan GGD'en, GGD GHOR Nederland en RIVM) zoals softwareleveranciers en hostingpartijen.

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht
ggdghor.nl

