



Bijlage 1 Vraag- en antwoordformulier

Gegevens Uitnodiging	
Titel	Uitnodiging slimme digitale oplossingen Corona
Opdrachtgever	De Staat der Nederlanden (ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport)

Gegevens Ondernemer	
Naam Ondernemer	Stichting Corona in Kaart
Adresgegevens Ondernemer	
Contactpersoon Ondernemer	Egge van der Poel
Functie contactpersoon	Voorzitter bestuur
E-mailadres Ondernemer	info@coronainkaart.nl
Telefoonnummer Ondernemer	
Website Ondernemer	stichting.coronainkaart.nl

Verklaring	
Ondernemer verklaart dat:	<i>Doorstrepen wat niet van toepassing is</i>
De aangeboden oplossing voldoet aan de in de uitnodiging geschetste uitgangspunten en is per 28 april 2020 productierijp	Ja / Nee
De aangeboden oplossing is per 18 april 2020 beschikbaar voor een publieke proef.	Ja / Nee

Omwillen van een efficiënte werkwijze vragen we u om een compacte beantwoording en/of beschrijving van uw mogelijkheden ten aanzien van de beoogde oplossing. We verzoeken u dringend om informatie die niet direct de kern van de oplossing raakt, niet in het hoofddocument te verwerken maar als bijlage op te nemen.

1	
Doelstelling	Het verkrijgen van een voorstel voor slimme digitale oplossingen zoals bijvoorbeeld apps die kunnen bijdragen aan bron- en contactopsporing , waarbij stringente eisen gelden voor onder meer snelle beschikbaarheid, privacy en informatiebeveiliging
Vraag	Welke slimme digitale oplossing kunt u leveren die bij kunnen dragen aan bron- en contactopsporing?
Antwoord	n.v.t.

2	
Doelstelling	Het verkrijgen van een voorstel voor slimme digitale oplossingen zoals bijvoorbeeld apps die kunnen bijdragen aan zelfmonitoring en begeleiding op afstand , waarbij stringente eisen gelden voor onder meer snelle beschikbaarheid, privacy en informatiebeveiliging
Vraag	Welke slimme digitale oplossing kunt u leveren die bij kunnen dragen aan zelfmonitoring en begeleiding op afstand?
Antwoord	n.v.t.

3	
Doelstelling	Het verkrijgen van voorstellen voor overige digitale oplossingen, zoals bijvoorbeeld apps, die kunnen bijdragen aan de transitiestrategie en het bestrijdingsbeleid
Vraag	Welke slimme digitale oplossingen kunt u leveren die bij kunnen dragen aan de afschalingsstrategie en begeleiding op afstand?
Antwoord	<p>De Stichting Corona in Kaart (SCiK) streeft naar de volgende oplossing: een regionaal data- en informatieplatform ter ondersteuning van de transitiestrategie en bestrijdingsbeleid op lokaal niveau.</p> <p>Momenteel zijn er veel initiatieven die data verzamelen en verwerken t.b.v. de transitiestrategie en het bestrijdingsbeleid. Hiervoor is de nodige coördinatie en integratie op landelijk niveau. Echter, op regionaal niveau ontbreekt de infrastructuur en organisatie om lokale zorg- en hulpverlening goed te ondersteunen. Daarbij is er weinig informatie beschikbaar over een lokaal gebied (wijk, buurt, postcodegebied). Daarom pleit SCiK voor de realisatie van een open data platform dat op gedetailleerd niveau (huishouden, straat, buurt) informatie over de verspreiding van corona geeft om lokale zorg- en hulpverlening te ondersteunen in hun kerntaak conform het recent geformuleerde beleid (met name leidraad triage thuisbehandeling en problematiek t.a.v. behandeling van kwetsbare ouderen in verpleeghuizen en woonzorgcentra).</p> <p>Realiseer een generiek, landelijk platform dat de regionale informatievoorziening voor de 25 bestaande regio's als kerntaak heeft</p> <p>Het hebben van een goede, regionale/lokale informatievoorziening is essentieel, ongeacht de gekozen transitiestrategie en toekomstige ontwikkeling van de corona crisis. Denk hierbij aan het in kaart brengen van:</p> <ul style="list-style-type: none"> - waar lokaal de grootste haarden zijn (op straatniveau) - waar de meest kwetsbare personen wonen - waar de grootste besmettingskans bestaat - lokale structuren die de transitie kunnen ondersteunen (denk aan voldoende m2 retail ruimte en voldoende recreatieruimte) <p>De bedoeling van een dergelijk platform is regionale informatievoorziening om lokale zorg- en hulpverleners te ondersteunen in hun kerntaak. Inbedding c.q. opdrachtgeverschap vanuit de 25 veiligheidsregio's c.q. GGDs lijkt het meest passend. Stichting Corona in Kaart kan binnen de gestelde termijnen een dergelijke organisatie inrichten incl. bijbehorende infrastructuur.</p> <p>Ondersteun de transitiestrategie en het bestrijdingsbeleid op drie manieren met data.</p> <p>(1) Maak een dataverzameling met informatie van verschillende partijen. (2) Verwerk en integreer de verschillende data. (3) Analyseer en publiceer de inzichten richting verschillende partijen, regionaal opgezet en op verschillend detailniveau (van PC4 tot huishouden) afhankelijk van de informatiebehoefte.</p> <p><i>Ad 1. Maak een dataverzameling met informatie van verschillende partijen.</i> SCiK zorgt voor een dataverzameling met informatie afkomstig van verschillende partijen om in de informatiebehoefte van onder meer huisartsen, veiligheidsregio's, zorginstellingen en burgers te voorzien. In de digitale oplossing zijn o.a. de volgende dataverzamelingen mogelijk:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. via directe koppeling met eerstelijns zorginformatiesystemen (bijv. Covid data coalitie, Nedap voor ouderenzorginstellingen, initiatief Consortium Huisartsgeneeskunde, Nivel, IPCI) 2. via koppeling met apps die op persoonsniveau status doorgeven (o.a. OLVG Lusci app, LUMC coronaradar, Synappz checken op corona, infectierader.nl)

3. via vragenlijsten, als meest flexibele oplossing om lokaal informatie te verzamelen bij zorgverleners wanneer automatische koppeling niet mogelijk is
4. via koppeling met bestaande databanken, zoals CBS, Vektis/DHD

Voor punten 1 t/m 3 is, waar mogelijk, voorzien dat wijzigingen bijgehouden worden, zodat naast de verspreiding ook het verloop van het coronavirus in kaart kan worden gebracht.

Ad 2. Verwerk en integreer de verschillende data.

Vanuit de verschillende bronnen verwerkt en integreert SCiK gegevens om een zo goed en dekkend mogelijke dataset te krijgen waar de meest betrouwbare en actuele informatie uit gehaald kan worden om inzicht te geven op verschillende niveaus (van PC4 tot huishouden). Om wijzigingen te kunnen bijhouden zal historisering van alle binnengekomen data plaatsvinden. Hierbij zal Statistical Disclosure Control (SDC) worden toegepast. Met dezelfde techniek zullen we de data op een veilige manier kunnen delen met derde partijen (analogie: statline).

Ad 3. Analyseer en publiceer de inzichten richting verschillende partijen, regionaal opgezet en op verschillend detailniveau (van PC4 tot huishouden) afhankelijk van de informatiebehoefte.

Met de meest dekkende dataset is het mogelijk regionaal de juiste informatie te verschaffen om de transitie strategie te ondersteunen. Denk aan het inzichtelijk maken waar de haarden zitten van de epidemie in wijken en gemeenten. Welke plekken de grootste besmettingskansen hebben. Welke personen en gebieden het meest risicovol zijn door de populatie die er woont. Welke regionale beschermende factoren er zijn opgesteld. Wat de besmettingsgraad is binnen de bevolking. Wat de ontwikkeling is van de epidemie. En hoe de epidemie zich zal ontwikkelen met de huidige (zelf)isolatie maatregelen.

Met deze snel beschikbare informatie zijn regionale beleidsmakers, zorgverleners en organisaties in staat de juiste acties in te zetten om de epidemie te onderdrukken. Zo kunnen ze bepaalde gebieden afsluiten, inwoners informeren over verhoogd risico en organisaties (zoals ouderenzorginstellingen) adviseren over te nemen beleid. Bij het analyseren en publiceren van de data op regionaal niveau werkt het SCiK op dit moment samen met andere partijen, te weten:

- [RUG Aletta Jacobs School of Public Health](#), vanuit hun expertise om zo breed mogelijk palet aan lokale maatregelen te ontwikkelen c.q. ondersteunen.
- [Amsterdam Data Collective](#) die een beta versie van een voorspellingsmodel hebben ontwikkeld dat regionaal ingezet kan worden. Zij onderzoeken bijvoorbeeld hoe goed de isolatie maatregelen werken en in welke fase van de epidemie bepaalde gebieden zitten.

SCiK kan een regionaal data- en informatieplatform realiseren door reeds bestaande infrastructuur op te schalen

Bovengenoemde activiteiten worden op dit moment uitgevoerd op een technisch platform dat is gebouwd op basis van donaties, te weten:

- ArcGIS Enterprise platform van ESRI: functionaliteit voor vragenlijsten bij zorgverleners, geo-analyse en visualisatie platform
- OpenStack hosting van CloudVPS: NEN gecertificeerde omgeving die als subverwerker optreedt
- Google Cloud Platform: flexibele data analyse omgeving gehost binnen Nederland (locatie Eemhaven) t.b.v. integratie, verrijking en uitvoeren van statistical disclosure control.

Partijen hebben hun donaties gedaan voor een periode van 6 maanden ten behoeve van proof-of-principle van ons idee. Bij grootschalige uitrol c.q. inbedding zullen kosten in rekening worden gebracht (hoogte nader overeen te komen).

	SCiK staat open om genoemde ideeën op een ander, bewezen platform te implementeren als dat bijvoorbeeld leidt tot betere afstemming en adequate inzet van publieke middelen.
--	--

4	
Doelstelling	Het verkrijgen van voorstellen voor voorwaarden waaronder digitale oplossingen kunnen worden ingezet (met betrekking tot techniek, inhoud, werking, implementatie, de privacy en informatieveiligheid)
Vraag	Welke voorstellen voor het op technische en organisatorische wijze borgen van privacy en informatieveiligheid kunt u doen?
Antwoord	<p>Voor het effectief controleren van de crisis is een andere manier van denken nodig over hoe wij met doelbinding om willen gaan.</p> <p>De SCiK is van mening dat de discussies t.a.v. (her)gebruik van data uiteindelijk draaien rondom de vraag van verenigbaarheid van doelen t.o.v. de oorspronkelijke data verzameling.</p> <p>Gegeven i) de hypothese dat data van waarde is als instrument om de crisis te bestrijden, en ii) dat de urgentie hoog is om snel te beslissen en handelen wat we met data kunnen en willen, pleit SCiK om de individuele behandelrelatie van de eerstelijns artsen (huisartsen, specialist ouderengeneeskunde, arts voor verstandelijk gehandicapten en andere instellingsartsen) als uitgangspunt te hanteren om in de context van iedere burger de afweging te maken voor het vrijgeven van informatie over individu in belang van de bevolking of omwonenden. Bij hen ligt wat ons betreft de verantwoordelijkheid in het vrijgeven van informatie die aan hen is toevertrouwd. Dit mag niet afhankelijk zijn van specifieke technologie of leveranciers. Data moet betrouwbaar zijn en vertrouwelijk worden behandeld.</p> <p>Databeheer heeft een organisatie (mensen en processen) en technologie component. Voor technologie zijn de ontwerpprincipes talrijk en ook al genoemd door VWS, denk aan dataminimalisatie, NEN richtlijnen, NCSC richtlijnen, WCAG en de ISO 25010 richtlijnen. Deze worden door ons aangehouden als richtlijnen bij het opstellen van het informatiebeveiligingsbeleid van de SCiK. De ontwerpprincipes¹ voor de organisatie component zien wij als een belangrijke waarborg voor het op een veilige en betrouwbare manier verwerken van data. Deze ontwerpprincipes zijn handvatten voor discussies over onder andere de partijen met wie je wel en niet data gaat verstrekken, het niveau waarop partijen toegang mogen krijgen tot de data, welke data überhaupt verzameld mag worden.</p> <p>Concreet kan dit in de eerste fase twee parallelle sporen opleveren: 1) om de huidige databronnen binnen de doelbinding van de huisarts te verwerken tot bruikbare inzichten en 2) het ontwikkelen van nieuwe/aangescherpte ontwerpprincipes waarop volgende iteraties van analyses gestoeld dienen te worden.</p> <p>Hiertoe stellen wij voor om een 'maatschappelijke raad' aan te wijzen waarin verschillende disciplines samen komen om deze afweging continu te maken gedurende de corona crisis.</p> <p>We doen het samen met burgers. Dit is een bottom-up initiatief waarbij maatschappelijk draagvlak een belangrijk uitgangspunt is. Wij willen het gesprek met de inwoners van Nederland actief voeren in de komende maanden over het gebruik van data zowel op individueel als op hoger aggregatieniveau. Om zodoende</p>

¹ Ontwerpprincipes zijn criteria, richtlijnen en praktijken waarmee projecten, protocollen, handelingsvoorschriften en beleid vormgegeven kunnen worden zodat ze het waardenstelsel volgen.

transparant in afstemming en reflectie de doelbinding die de artsen ervaren in het ontsluiten van de aan hem of haar vertrouwde data, te toetsen aan de inwoners die hun individuele data ter beschikking stellen. Dit brengen wij bij elkaar in een maatschappelijke raad, waar burgers nadrukkelijk een bijdrage leveren in het kader van social licence, geïnspireerd door [het initiatief uit Nieuw Zeeland Our Data Our Way](#).

In analogie: vroeger werden huizen die besmet waren met de pest voorzien van een zwart kruis. Vinden wij het digitale zwarte kruis verenigbaar met het doel waarvoor de data aanvankelijk zijn verzameld? Onder welke condities en met welk doel willen we informatie op niveau van huishouden delen met b.v. alle betrokken zorgverleners in de regio? Met uitgangspunt: Primum non nocere! Ten eerste, richt geen schade aan!

SCiK heeft binnen vier weken op basis van donaties en vrijwilligers een organisatievorm gevonden om dit concreet in de praktijk te brengen:

- Stichting met beperkt doel en eindige levensduur, om daarmee vertrouwen van het publiek te winnen en aan de basis transparant en toetsbaar te acteren.
- Bewezen werkmethode op afstand, gebruik makend van principes van zelforganisatie (Holacracy) om te komen tot een zo breed mogelijk gedragen beslissingen op basis van consent, met behouden van snelheid van handelen.
- Uitgangspunten van het manifest 'Veilig tegen corona' unnen concreet meegenomen worden in het afwegingskader.
- De beginselen uit de AVG zijn een leidraad voor de keuzes en het handelen van de SCiK, ongeacht de vraag of wel of geen sprake is van persoonsgegevens.
- Voor opschaling is nu wel een besluit vanuit de overheid nodig om de maatschappelijke draagkracht te vergroten en het coronavirus te bestrijden.

SCiK kan een rol spelen in het continu afwegen van gebruik van data op drie niveaus:

Beleidsniveau: hierbij faciliteert en verbindt de stichting verschillende partijen, zonder daarbij de data te delen, maar door deze inzichtelijk te maken middels aggregatie op lokale (postcode)gebieden (PC4, PC5, buurt) en te ontsluiten via geografische visualisaties.

Zorgniveau: voor BIG-geregistreerde beroepen of werkgevers in de thuiszorg ontsluiten wij ook op adresniveau. Met doelbinding zetten we de gegevens over de zorgketen door, van mogelijke of daadwerkelijke besmettingen en ziektebeloop, zodat huisartsen onderling, thuiszorg en andere instellingen zicht hebben op mogelijke besmettingen in hun werkomgeving, bij overname of gezamenlijke zorgverlening.

Burgerniveau: Burgers krijgen inspraak en hebben de mogelijkheid te reageren op de wijze waarop de data die zij aanleveren wordt gebruikt. Hiervoor zoekt SCiK de samenwerking met o.a. Games Solutions Lab (Games for Health). Door de inzet van de aangepaste [LowlandZ app](#) kunnen zij op een aantrekkelijke manier engagement en bewustwording kweken bij de burgers. Daarmee leveren zij een bijdrage aan burgerbetrokkenheid (citizens involvement) en maatschappelijke acceptatie (social licence) en verkrijgen we inzicht in hoe mensen positief geactiveerd kunnen worden.

SCiK wil naast het juridische kader ook het algemene debat over waarden een podium bieden.

Wij willen daarbij inzetten op het creëren van een maatschappelijk breed gedragen waardenladder, resulterend in ontwerpprincipes voor nut en noodzaak van dataverzameling en -analyse. Met inzet van een 'maatschappelijke raad' kunnen deze ontwerpprincipes continu gebruikt worden om zo (voor)genomen besluiten te voorzien van een ethische afweging, bijvoorbeeld op de thema's hergebruik van data (data-rentmeesterschap) en samenwerkingspartners.

	<p>Op deze manier willen wij de invloed en de controle van de burgers vergroten. SCiK wil niet de inwoners van Nederland pas in het kielzog maar juist op de boeggolf meenemen en betrekken bij het data gebruik en verwerking. Wij willen voorkomen dat we overmand door 'doeldenken' straks parallel aan de ziekte die we wensen te bestrijden door een overreactie van ons afweersysteem negatieve symptomen ontwikkelen. Symptomen die wellicht leiden tot het ondergeschikt maken van andere waarden en belangen en mogelijk ook het (achteraf) rationaliseren of goedpraten van de gekozen oplossingsrichting.</p>
--	--