

VERSLAG



888Betreft	Verslag Informatieberaad Zorg
Vergaderdatum en tijd	21 september 2020 / 16.00 – 18.00 uur
Vergaderplaats	Online (Webex Meetings)
Aanwezig	Erik Gerritsen (voorzitter), Diana Antonius (notulist), Anita Arts (NVZ), Reinier Bax (KNMP), Domien Debruyne (ZKN), Matthijs van Essen (vervangt Brechtus Engelsma)(KNGF), Gerton Heyne (eerste uur vervangen door Frank Berens)(VenVN), Maarten Klomp (Ineen), Marjolein ten Kroode (OM/voorzitter Architectuurboard Zorg), Trix van der Linden (VWS/iBureau/secretaris), Carin Littooy (LHV), Julianne Meyers (VGN), Ingrid de Pagter (VWS/iBureau), Maarten van Rixtel (Actiz), Ron Roozendaal (VWS), Arno van Son (ZN), Dianda Veldman (PFN), Mirjam van Velthuizen (NFU), Iris Verberk (de Medisch Specialist), Dirk de Wit (VWS/iBureau)
Ook aanwezig	Erwin Bourgonje (digitale opname), Mark de Lange (VWS), Jasper van Lieshout (VWS/iBureau), Eva Marquarita (ZINL/secretaris AB Zorg), Hans Mekenkamp (Phit), Bas van Vliet (VZVZ), Olaf Wilders (VWS)
Afwezig	Peter-Paul van Benthem (FMS), Ronnie van Diemen (VWS/DGCZ), Nathan Ducastel (VNG), Lex de Grunt (GGZ NL), Ernst van Koesveld (VWS/DGLZ), José Manshanden (GGD GHOR Nederland), Marjolijn Sonnema (VWS/DGV)

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Informatiebeleid / CIO

BEZOEKADRES
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

T 070
F 070
www.rijksoverheid.nl

INLICHTING BIJ

informatieberaadzorg@minvws.nl

DATUM
6 oktober 2020

AANTAL PAGINA'S
8

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

Agendapunt 1 - Opening, mededelingen en verslag, besluiten/actiepuntenlijst (ter informatie)

De voorzitter opent de vergadering en heet een ieder welkom; hij geeft een kort verslag van de Meet-up. Deze vergadering van het Informatieberaad wordt opgenomen en zal te zien zijn via het platform van de Meet-up en op de site van het Informatieberaad. Mochten leden van het Informatieberaad achteraf passages liever niet openbaar willen zien dan wordt hun verzocht dit aan het einde van deze vergadering aan te geven. Dan worden deze passages uit de opnames gehaald en komen dus niet op de site.

1a. Vaststellen agenda.

Agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

1b. Mededelingen

Marjolein ten Kroode is aanwezig om een toelichting te geven bij de agendapunten 2a, 3b en 4 en eventueel op het door de AB gestuurde advies ten aanzien van de Autorisatieserver (AS).

Trix van der Linden, de nieuwe Secretaris van het Informatieberaad is aanwezig. Ze wordt welkom geheten. Afwezig zijn de nieuwe DGCZ Ronnie van Diemen en de DGLZ Ernst van Koesveld in verband met andere verplichtingen.

DATUM
6 oktober 2020

Het werkbezoek van 31 oktober a.s. gaat niet door. Dit was al eerder gecommuniceerd. Deze datum is abusievelijk op deze agenda vermeld. Hopelijk kan dit werkbezoek volgend jaar wel georganiseerd worden. Op 8 oktober is er een AO in de Kamer over digitale zorg (e-health) en gegevensuitwisseling. Indien leden voornemens zijn om brieven te schrijven naar de 2^e Kamer dan worden zij vriendelijk verzocht de voorzitter hierover te informeren. De kamerbrief zal aan de IB-leden worden gestuurd.

Privacy First is tevreden met het antwoord van de Minister en de discussie over de toetreding tot het Informatieberaad is hiermee afgerond.

Op 29 september a.s. is in de kerngroep de eerste presentatie van het model voor de monitor outcomedoelen door bureau SiRM. Naar verwachting is de monitor eind 2020 beschikbaar.

Recent zijn de eerste 5 leveranciers volgens de NTA 7516 norm (voor veilige mail) gecertificeerd. De komende tijd volgen er nog een aantal. De 5 leveranciers zijn Cryptshare, Enovation, SecuMailer, SmartLockr en ZIVVER.

De voorzitter meldt 2 successen die door de regeling InZicht zijn geboekt. 1) De proeftuin Zwolle (medicatie) is genomineerd voor de Computable Award voor Zorgprojecten 2020. De proeftuin is inmiddels ook uitgebreid naar alle apothekers. Er kan gestemd worden (op de site van de Comptale Award) en de voorzitter vraagt hier aandacht voor. 2) Via eOverdracht is een succesvolle proef afgerond met een gedigitaliseerde overdracht van verpleegkundige patiëntgegevens waarbij verschillende instellingen in een samenwerkingsverband participeren. Er kan gestemd worden via: <https://awards.computable.nl/stem/>

De voorzitter geeft Ron Roozendaal de gelegenheid voor een aantal mededelingen.

Corona melder app: de werking van de app wordt toegelicht. Het gaat om het tijdig opsporen van besmette personen en het tijdig waarschuwen van contacten om in quarantaine te gaan. Op je telefoon krijg je een melding dat je in contact geweest bent met iemand die achteraf Corona bleek te hebben. De app wordt waarschijnlijk 5 oktober a.s. geïntroduceerd afhankelijk wanneer besluitvorming in de Eerste kamer plaatsvindt. Er is hier nog een stevig maatschappelijk debat over gaande. Dit vooral omdat mensen zich niet kunnen voorstellen dat contacten opgespoord kunnen worden zonder dat de locatie wordt bijgehouden en zonder te weten wie je bent.

Gespecificeerde toestemming: de conclusie wordt dat het artikel (in de Wabvpz) dat zegt dat toestemming gespecificeerd moet worden gegeven, niet van kracht wordt. Dan val je terug in de situatie waarvan de politiek al eerder heeft aangegeven dat die niet akkoord is. Het komt er nu dus op aan om oplossingsrichtingen te vinden die wel de instemming hebben van

de Tweede Kamer. Het is geen gemakkelijke weg om hierin een oplossing te vinden.

Mitz in consultatie: de consultatie sluit op 5 oktober. De inschatting is dat dit één van de grote onderwerpen wordt op 8 oktober in het AO. Het programma Digitale Toegang in de Zorg is in juli begonnen met het aansluiten van de eerste partijen op de Toegang Verlening Service. TVS ontzorgt want voorkomt dat je als zorgaanbieder over meerdere inlogmiddelen en daardoor meerdere contracten moet beschikken. De TVS ontsluit nu DigiD en daar komen later private middelen en machtiging bij. Dat verloopt goed. De planning is om nog in 2020 de VIPP Open partijen aan te sluiten en daarna meteen door te gaan met het aansluiten van VIPP GGZ en VIPP Inzicht.

Stand van zaken Doelarchitectuur: het ontwerpteam van de Doelarchitectuur heeft 2 tussenproducten opgeleverd en in de volgende vergadering volgt er een definitief product dat besproken kan worden. Arno van Son(ZN) legt de vraag voor of Mitz gebruik kan maken van DigiD. Hij vindt het zorgwekkend dat hierover na een jaar van praten nog geen uitsluit is. Hij heeft begrepen dat VWS zich zou moeten uitspreken of Mitz wel of niet gebruik kan maken van DigiD. Arno wijst op het belang hiervan voor de voortgang van andere projecten. Ron Roozendaal geeft aan dat VWS hier niet over gaat. VWS is druk in gesprek met alle betrokken partijen om te kijken hoe dit geregeld kan worden. Er lopen verder verschillende discussies door elkaar. Er kan geen "ja" worden gezegd tegen iets dat juridisch niet mag. Dat maakt het ingewikkeld en dus moet het gesprek gevoerd worden.

De voorzitter vraagt aan Ingrid de Pagter (die dit dossier trekt) wanneer er helderheid kan komen? Ingrid geeft aan dat hier afgelopen vrijdag een gesprek over is geweest en het verschil van opvatting is dat ZN van BZK te horen heeft gekregen dat er een mogelijkheid is maar dan zou VWS aan zet zijn. Er is navraag gedaan bij BZK en die zeggen dat deze informatie niet klopt. Ingrid heeft aan Han Tanis (ZN) om stukken gevraagd waaruit blijkt dat BZK akkoord is gegaan mits VWS instemt. Die stukken zijn er nog niet dus kan in deze vergadering niet worden aangegeven of de informatie klopt. Besloten wordt dat er een binnen een anderhalve week duidelijkheid komt met betrekking tot de ontstane ruis. Uiteraard vindt er ook overleg plaats met ZN.

Mededeling van Maarten Klomp (InEen). Maarten Klomp geeft een update over het programma Gegevensuitwisseling en Acute zorg. Dit project is opnieuw opgepakt met betrokkenheid van allerlei partijen zoals VZVZ en Nictiz. De voorbereiding loopt prima. De verwachting is dat in oktober begonnen kan worden met het echte project. De financiering voor de eerste termijn is geregeld. Er is één probleem en dat gaat ook over toestemmingen. Er is vastgesteld dat de toestemmingsvereiste er niet in voldoende mate is en aan VWS is gevraagd om hiervoor een oplossing te vinden. Voorkomen moet worden dat aan alle Nederlanders toestemming moet worden gevraagd om dit laatste stukje te regelen. Er wordt een beroep gedaan op VWS om alles in het werk te stellen om dit te regelen.

DATUM
6 oktober 2020

Ron Roozendaal: geeft een toelichting op het probleem dat Maarten Klomp heeft aangekaart. De in "Volg je zorg" gegeven toestemming geeft – heel feitelijk beschouwd – geen toestemming voor de professionele samenvatting op de SEH. Nu wordt er uitgezocht of er juridisch ruimte zit om toch ervan uit te gaan dat de gegeven toestemming ook geldt voor het gebruik van de professionele samenvattingen op de SEH. De landsadvocaat zou kunnen worden ingeschakeld om te adviseren of hiervoor juridische ruimte is.

De voorzitter schetst de politieke context waarbinnen VWS werkt en roept de leden op om op andere podia actie te nemen indien de politieke context veranderd zou moeten worden.

Naar aanleiding van het gesprek over project Gegevensuitwisseling acute zorg besluiten de leden van het Informatieberaad Zorg een brief over de wettelijke ruimte met betrekking tot de gevraagde toestemming/toestemmingsvereiste aan de Tweede kamer of de minister te sturen. Dit gebeurt in afstemming met de voorzitter.

Iris Verberk, de nieuwe vertegenwoordiger voor de FMS in het Informatieberaad stelt zich kort voor.

DATUM
6 oktober 2020

Agendapunt 2 - Basisinfrastructuur

2a. DVD-exit (ter besluitvorming)

In de IB-vergadering van 20 april is besloten dat DVD-exit in het proces van toelating moet komen. De open consultatie is afgerond en ook de Architectuur Board heeft een advies uitgebracht. Inmiddels is de DVD-exit in volle gang. Er volgt een korte toelichting door Bas van Vliet.

Het is goed geweest dat voor de DVD-exit het proces van toelating is opgestart. Het heeft nieuwe vragen opgeleverd waar antwoord op gegeven dient te worden hetgeen het denken weer aanscherpt. De conclusie is dat we op de goede weg zijn.

Omdat het om een tijdelijke voorziening gaat, heeft de Architectuur Board geadviseerd om DVD-exit niet op te nemen als (kandidaat) bouwsteen in het duurzaam informatiestelsel van de zorg. Marjolein ten Kroode zal dit advies toelichten.

De behoefte om de DVD te vervangen wordt alom gevoeld. Er zijn nuttige gesprekken gevoerd over hoe via een tijdelijke oplossing de nood te ledigen en tegelijkertijd door te stappen naar de doelarchitectuur en uiteindelijk te komen tot een permanente bouwsteen. De AB zegt tegen TWINN: gewoon doorgaan en gebruik de ervaring met DVD-exit om tot een duurzame bouwsteen te komen. Houd daarbij vooral DIZRA aan als leidraad en houd de dimensionering ook beperkt tot de DVD-exit.

De voorzitter vult aan dat in het advies ook staat dat voorkomen moet worden dat er een nieuwe vendor lock-in komt omdat de standaard en norm hetzelfde is als het product dat erbij zit. Dit wil niemand in de zaal. Marjolein ten Kroode geeft aan dat DVD-exit niet generiek genoeg is als standaard, het leveren van een permanente bouwsteen kan niet één-op-één samenvallen met 1 leverancier. Een standaard is juist bedoeld dat iedere leverancier die voldoet kan leveren.

Anita Arts (NVZ) vraagt of de voorziening voor DVD-exit vastgelegd kan worden voor een bepaalde periode bijvoorbeeld 3 jaar. Ook omdat de financiering van ZN slechts voor een bepaalde periode loopt. Reactie Marjolein ten Kroode: onderstreept hetgeen Anita zegt en wijst erop dat de toekomstige permanente bouwsteen ook leverbaar moet zijn voor alle leveranciers, ook omdat het een éénmalige bekostiging is.

Hans Mekenkamp brengt tot slot 2 kleine nuances aan: 1) alle partijen die er zijn kunnen aansluiten op basis van standaarden. 2) er is sprake van 1 leverancier nu als tussenpartij om van a naar b te komen met een contractperiode tot 1 mei 2022 (met een optie tot verlenging).

Conclusie: DVD-exit wordt niet opgenomen als bouwsteen in het duurzaam informatiestelsel in de zorg en is een tijdelijke voorziening.

DATUM
6 oktober 2020

2b Voorstel gebruik autorisatieserver (AS) – Ter bespreking

Vanuit ZN ligt er een voorstel voor een AS die ZN voor een periode van 2 jaar kosteloos ter beschikking stelt t.b.v. softwareleveranciers. Toelichting door Arno van Son.

Het MedMij afsprakenstelsel gaat uit van een DVP (het eigenlijke PGO) en een DVZA (een dienstverlener/zorgaanbieder). Om het georganiseerd te krijgen is een autorisatieserver nodig, deze is om niet ter beschikking gesteld voor leveranciers van zorgverleners. Om de MedMij PGO's goed gevuld te krijgen is een aantal knelpunten met betrekking tot de PKI-o certificaten (een digitaal paspoort dat nodig is voor veilig uitwisselen). Geregeld is nu dat het PKI-o certificaat voor UZI hergebruikt kan worden. Hierdoor hoeft een zorgaanbieder geen extra PKI-o certificaat aan te schaffen. Afgesproken wordt dat Ron Roozendaal Arno van Son een bevestiging stuurt dat de UZI-certificaten hergebruikt mogen worden. Op dit moment lopen er gesprekken tussen VWS, BZK (inclusief Logius) en VZVZ over de aanvraag van een DigiD-aansluiting voor de AS. Vraag is of VZVZ - voor haar rol als AS – gerechtigd is om het BSN te verwerken. Gesprek tussen BZK en VZVZ loopt nog en het IB zal geïnformeerd worden over de voortgang.

De AB heeft hierover ongevraagd geadviseerd dat de AS geen onderdeel zou moeten worden van de definitieve infrastructuur.

Iris Verberk vraagt hoe de AS zich verhoudt tot de generieke voorwaarden van de wet Gegevensuitwisseling in de zorg ten aanzien van autorisatie. Ron Roozendaal legt uit dat er op dit moment geen norm is vastgesteld dus de AS is een huidige voorziening die tijdelijk is tot het moment dat er een definitieve norm is.

3. Programma Wet Elektronische gegevensuitwisseling (Wegiz) – Ter Informatie

3a. Presentatie programma Elektronische gegevensuitwisseling

Olaf Wilders – Programma directeur wetgevingsprogramma gegevensuitwisseling in de zorg.

Er is een presentatie gevoegd bij de stukken. Olaf neemt het IB mee in de belangrijkste zaken met betrekking tot het wetsvoorstel. Deze wet introduceert niet algemene verplichting voor elektronische

gegevensuitwisseling maar gegevensuitwisseling, op basis van een meerjarenagenda Wegiz (voorheen Roadmap). De Wegiz introduceert ook niet een grondslag op basis waarvan er uitgewisseld wordt, deze grondslag is te vinden in andere wetgeving. De wet gaat over de uitwisseling van gegevens tussen zorgverleners en niet tussen zorgverleners en bijvoorbeeld patiënten. De wet is van maart tot juni 2020 in consultatie geweest. De 92 reacties waren overwegend positief maar er waren ook kritiekpunten zoals onduidelijkheid over de reikwijdte van de wet. Er was geen aanpassing in de structuur van de wet op basis van de consultaties nodig maar gebleken is dat er behoefte is aan veel meer uitleg over de werking van de wet en ook de relatie tussen dit wetsvoorstel en bestaande wetgeving. Het consultatieverslag wordt gepubliceerd nadat de ministerraad en de Raad van State zich heeft uitgesproken over dit wetsvoorstel, naar verwachting in oktober. Tot die tijd is het niet mogelijk om inhoudelijk op de consultaties en het wetsvoorstel in te gaan.

DATUM
6 oktober 2020

Het IB is in de voorfase aan zet om aan te geven welke gegevensuitwisselingen prioritair moeten worden en pas daarna wordt dit in de voorbereidings- en uitvoeringsfase ook daadwerkelijk uitgevoerd. Aan de voorkant van de aanpak van het proces heeft het Informatieberaad een belangrijke rol.

Deze wet gaat alleen werken met betrokkenheid van het veld. Het is een kaderwet en pas in de uitwerkingen in de AMVB's komt de echte werking tot stand. De verwachting is dat volgend jaar aan de 4 prioritaire uitwisselingen gewerkt wordt en dat met betrekking tot het digitale receptenverkeer zeer binnenkort, wellicht al dit jaar, een concept AMVB kan worden gepresenteerd. De geschatte doorlooptijd per gegevensuitwisseling is 1 tot 3 jaar.

Wegiz is een wetgevingsprogramma en het wordt een uitvoeringsprogramma. Het wetsvoorstel is zo goed als klaar om naar de ministerraad te gaan, wellicht wordt het begin volgend jaar aan de Tweede Kamer gepresenteerd.

Tot slot komt Gateway aan de orde die een aantal belangrijke adviezen heeft gegeven. Op een ander moment wordt het Informatieberaad geïnformeerd over de door Gateway gegeven adviezen.

Vanuit het IB worden vragen gesteld en reacties gegeven. Wat is gedaan met de reacties op de consultatie? Ron Roozendaal geeft een toelichting op het wetgevingsproces: er is een periode van consultatie waarna die wordt verwerkt. Gedurende de tijd dat een wetsvoorstel bij de ministerraad waarschijnlijk op 9 oktober a.s. en de Raad van State ligt, mag er niet worden ingegaan op individuele zaken. Het is wel mogelijk om in één-op-één gesprekken een toelichting te geven maar wat de precieze veranderingen in het wetsvoorstel zijn, mag niet naar buiten worden gebracht. Ter sprake komt dat er onrust is omdat men bezorgd is of essentiële punten bijvoorbeeld met betrekking tot de uitvoerbaarheid uit de consultaties zijn meegenomen in het wetsvoorstel. Ron Roozendaal geeft aan dat het hier gaat om een kaderwet en in de kaderwet wordt

geregeld dat veldpartijen zelf de standaarden vaststellen. Er komen normen die worden vastgesteld door het zorgveld en haar leveranciers. Anita Arts (NVZ) spreekt de zorg uit over wat voor traject het zal gaan worden. Zorgpunten zijn vertraging, prijsopdrijving. Ron Roozendaal wijst erop dat door te normeren het zorgveld en leveranciers zelf de standaarden vaststellen en derhalve elkaar eraan kunnen houden. Mirjam van Velthuisen (NFU) spreekt uit dat de zorgen van de NFU liggen op het vlak van de uitvoerbaarheid. Dianda Veldman (PFN) vraagt naar een tijdsplan en of deze wet ook zal toezien op de gegevens die patiënten zelf in hun zorgproces willen inbrengen. Olaf Wilders: deze wet gaat niet over PGO's maar over digitale gegevensuitwisseling tussen zorginstellingen. Er zit een evaluatiebepaling in de wet dus wellicht geeft dit te zijner tijd ruimte. Het is een kaderwet, een goed uitgangspunt om een start te maken om langs die gegevensuitwisselingen tot een wettelijke verplichting te komen. Reactie op vraag over het tijdsplan: dit is een oneindig proces. De lijst is enorm lang en na verloop van tijd zullen ze weer herijkt moeten worden. De voorzitter benadrukt het belang van communiceren. De leden van het IB die dit op prijs stellen, krijgen een bilateraal gesprek over hun inbreng in de consultaties.

DATUM
6 oktober 2020

3b. Consultatie Inventarisatie generieke functies – Ter Informatie

Mark de Lange geeft een korte toelichting. In de afgelopen maanden heeft een open consultatie plaatsgevonden met betrekking tot generieke normen die binnen het programma Wegiz worden ontwikkeld. Uit de consultatie zijn geen nieuwe functies naar voren gekomen en is globaal door de meeste partijen aangedrongen om snel tot uitvoering over te gaan want ze zijn nodig om met de gegevensuitwisselingen van de geprioriteerde processen aan de slag te gaan. Er kwamen ook aandachtspunten uit de consultatie met name de normering en het normeringsproces. Het veld heeft behoefte aan een aantal gemeenschappelijke voorzieningen. Deze moeten passen binnen een open stelsel.

De leden van het IB stellen vragen en geven reacties. Is er voldoende capaciteit om de generieke functies snel uit te werken? Er is hier nog geen zicht op maar er komt tussen nu en eind volgende maand een roadmap voor de generieke functies.

Maarten Klomp vraagt waarom maken we van een aantal van de generieke functies geen publieke voorzieningen? Op het moment dat geconstateerd wordt dat een functie en een voorziening samenvalt, dan bestaat toch weer het risico op vendor lock-in. In dat geval moet het een nutsvoorziening worden. Dit moet van geval tot geval worden bekeken. Ron Roozendaal doet het voorstel om het I-bureau de mensen die bezig zijn met de doelarchitectuur te vragen of zij naar het lijstje generieke functies willen kijken en kunnen aangeven welke genormeerd moeten worden en welke als publieke functie. Dit lijstje wordt via advies van het AB voorgelegd aan het IB.

4. CDA of FHIR; aanvullend of opvolgend – Ter bespreking

Jasper van Lieshout geeft een toelichting.

De vraag is in het vorige IB gesteld: is FHIR aanvullend of opvolgend? Het gaat om 2 standaarden die beide in bezit zijn van HL7. Het advies is gevraagd aan HL7 en is gereviewed door de expertgroep Standaardisatie en door de Architectuur Board en besproken in de Kerngroep. Er is veel draagvlak voor de stap naar FHIR. Er zijn vragen over de kosten, over de impact op zorgverleners, hoe snel kan de overstap gemaakt worden. Een belangrijk aandachtspunt is of een (wettelijke) verplichting van de FHIR API voor de IT-leveranciers overwogen zou moeten worden.

De NVZ wil geen verplichting en ook geen verandering van de VIPP-regeling maar er zitten veel positieve punten in voor de toekomst. Bij toekomstige besluiten zou een goede afweging gemaakt moeten worden. Reinier Bax heeft begrepen dat er geen steun is uitgesproken in de Kerngroep omdat sommige trajecten niet kunnen overstappen.

Het verplicht stellen van een overstap is op dit moment niet aan de orde. Besproken wordt of voor nieuwe gevallen FHIR wel verplicht gesteld zou moeten worden. De meningen zijn hierover verdeeld en onderzocht moet worden of dit kan en ook haalbaar is.

Rob Mulder van HL7 wijst erop dat CDA en FHIR niet “met elkaar kunnen praten”.

Het i-bureau krijgt de opdracht een voorstel te doen voor een door de kerngroep en Architectuurboard voorgesteld onderzoek naar de kosten/baten, impactbepaling van en migratie naar FHIR API. Het I-bureau maakt hiertoe een onderzoeksvoorstel voor kerngroep en Informatieberaad.

5. Aanvraagt lidmaatschap Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV) – Ter Besluitvorming

De KNOV heeft op 18 juni jl. een aanvraag gedaan om lid te worden van het Informatieberaad Zorg.

In het Informatieberaad wordt opgemerkt of het Informatieberaad niet erg groot wordt en of de KNOV de geboortezorg integraal bijvoorbeeld de CPZ vertegenwoordigt. De voorzitter beaamt dit. Het Informatieberaad stemt in met de toetreding van de KNOV tot het Informatieberaad.

6. Rondvraag en afsluiting

Aanstaande donderdag, de VIB-bijeenkomst is een fysieke bijeenkomst. Alle COVID-19 maatregelen worden in acht genomen. De plenaire delen zijn online te volgen.

18.05: afsluiting vergadering.

Volgende vergadering:

- 30 november 2020 van 16.00 – 18.00 uur (zonder publiek);
- 15 februari 2021 van 16.00 – 18.00 uur (zonder publiek).

DATUM
6 oktober 2020