



Ministerie van Volksgezondheid,
Wetenschappen en
Sport
1540188



Dienst Vaccinvoorziening e

5.1.2e

5.1.2e

1/16/2025

1



Ministerie van Volksgezondheid,
Wetenschap en Sport
Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieuhygiëne
RIVM



1. Introductie RIVM-DVP
 - Missie, organisatie & taken
2. Strategie DVP
3. Programma's
 - Rijksvaccinatieprogramma
 - Hielprikscreening
 - Zwangerenscreening
 - Griep/pneumo
 - Calamiteitenvoorziening
 - COVID-19 vaccinatie & medicatie
4. Vragen/opmerkingen



Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

Missie:

DVP zorgt voor de publieke vaccinvoorziening, de organisatie van de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma, de coördinatie van screenings rondom zwangerschap en geboorte en draagt zorg voor de vaccins voor de griepcampagne, het nationale serumdepot, calamiteitenprogramma's en kritische producten. Daarmee draagt DVP bij aan het herkennen, beperken en bestrijden van (de gevolgen van) ziektes en aandoeningen teneinde de gezondheid van de bevolking te beschermen en te bevorderen.

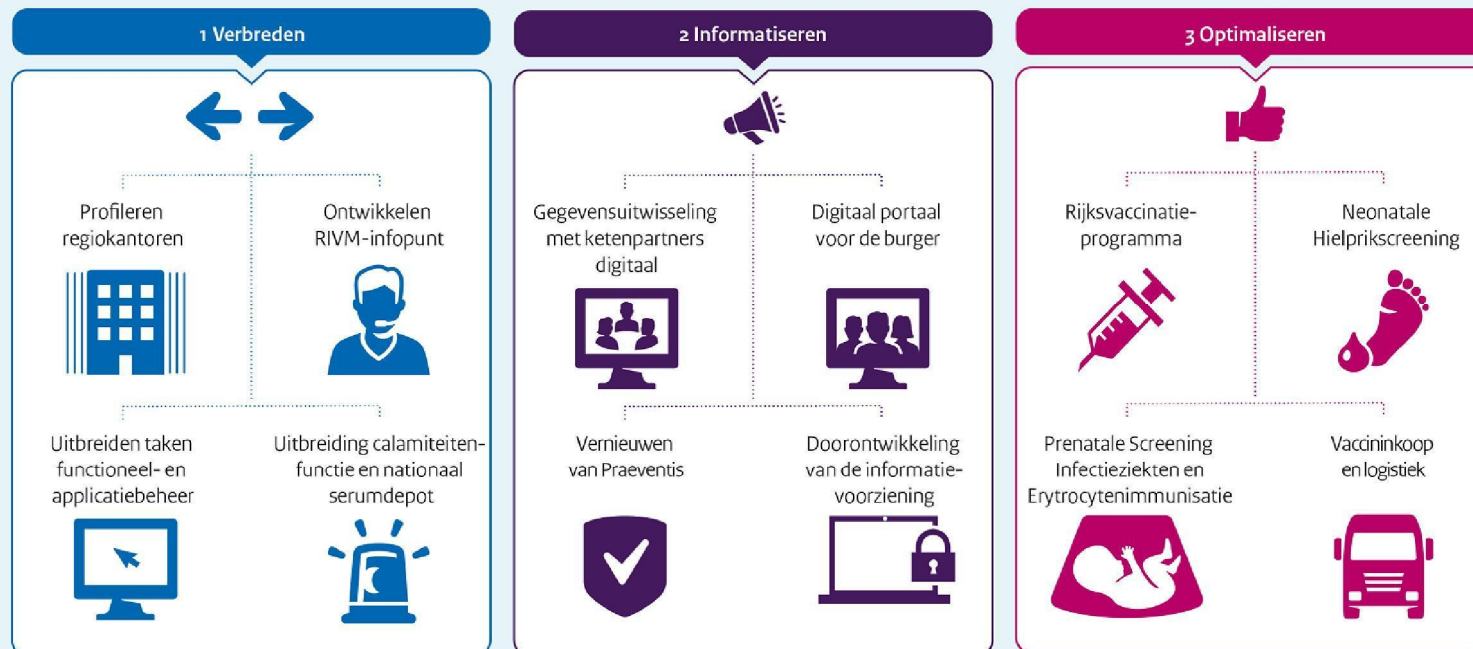
Formatie: ca. 139 fte, ca. 160 medewerkers

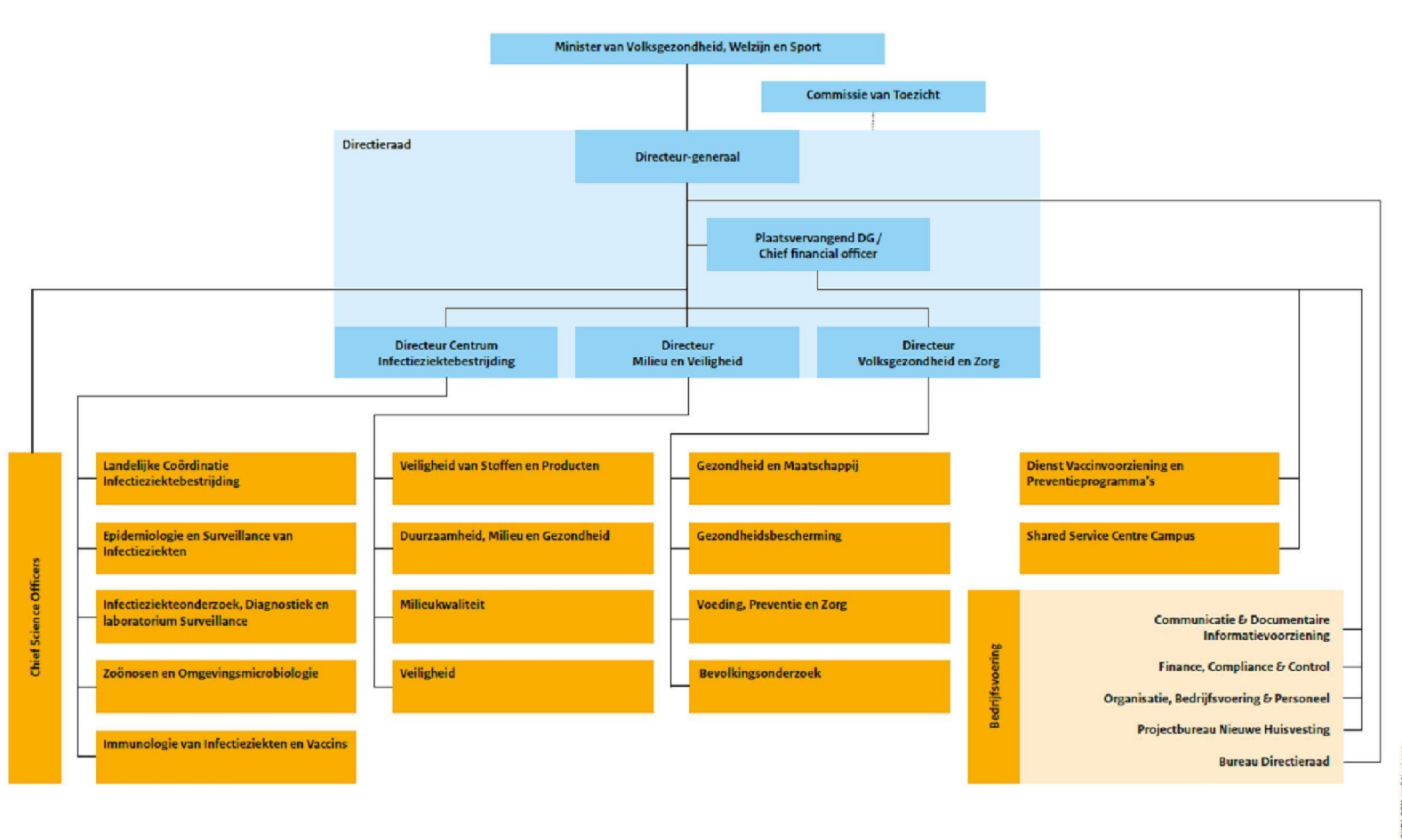
Budget: 145 miljoen € in 2020



Strategie DVP

DVP wil goede resultaten blijven behalen en waar mogelijk verbeteren. De Strategie DVP 2018 – 2020 schetst de verander- en verbeterambities waarmee we dit mogelijk maken.

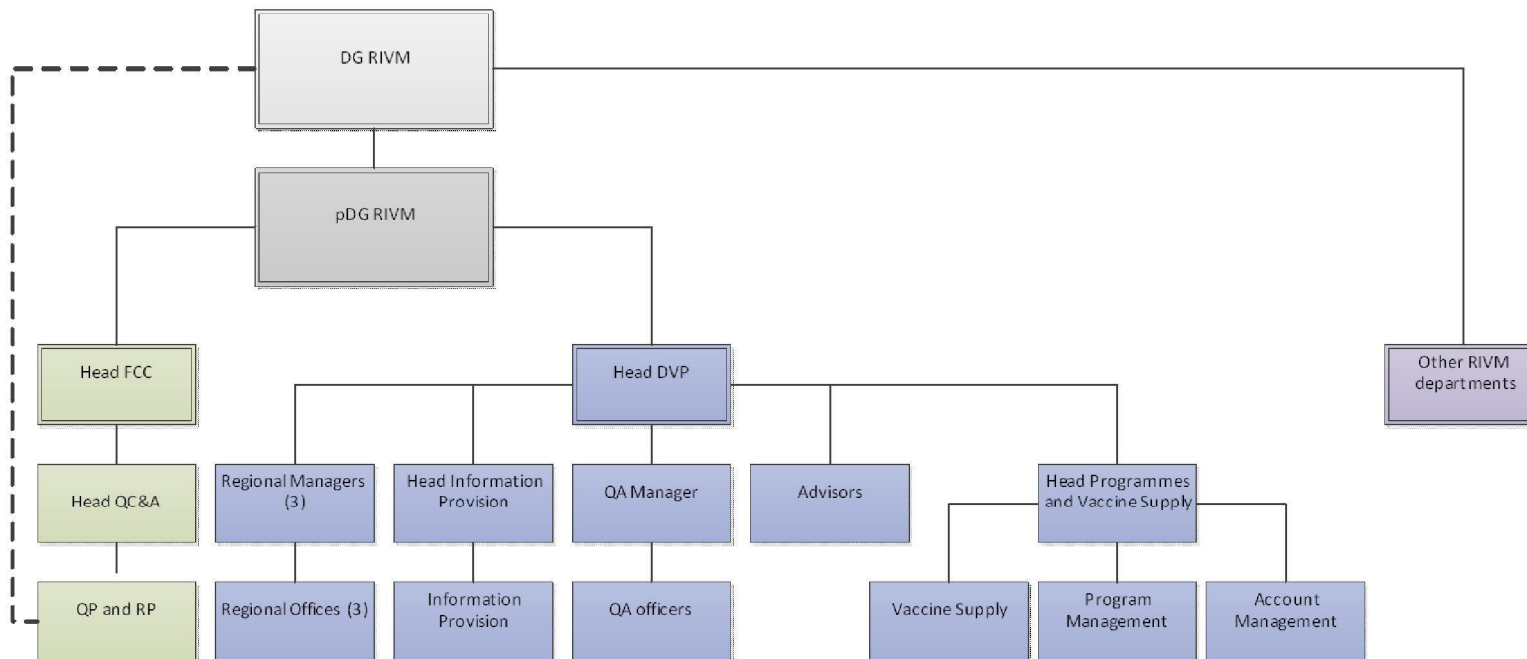




RIVM/BP/2016/11/11/2016



Organogram - inbedding DVP + QA/QP/RP

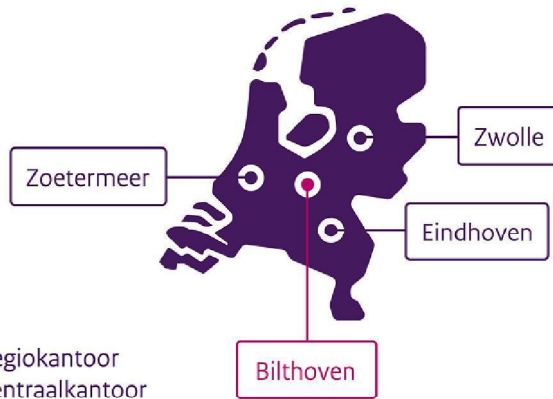




Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP)



DVP DVP is onderdeel van het RIVM. Ministerie van VWS is opdrachtgever. DVP heeft één afdeling in Bilthoven en 3 regiokantoren in het land. DVP zorgt voor een professionele uitvoering en regionale ondersteuning van een aantal vaccinatie- en screeningsprogramma's.



RVP
(Rijksvaccinatie-
programma)



NHS
(Hielprikscreening
bij pasgeboren babies)



PSIE
(Screening
van zwangeren)



NPG
(Nationaal programma
grieppreventie)

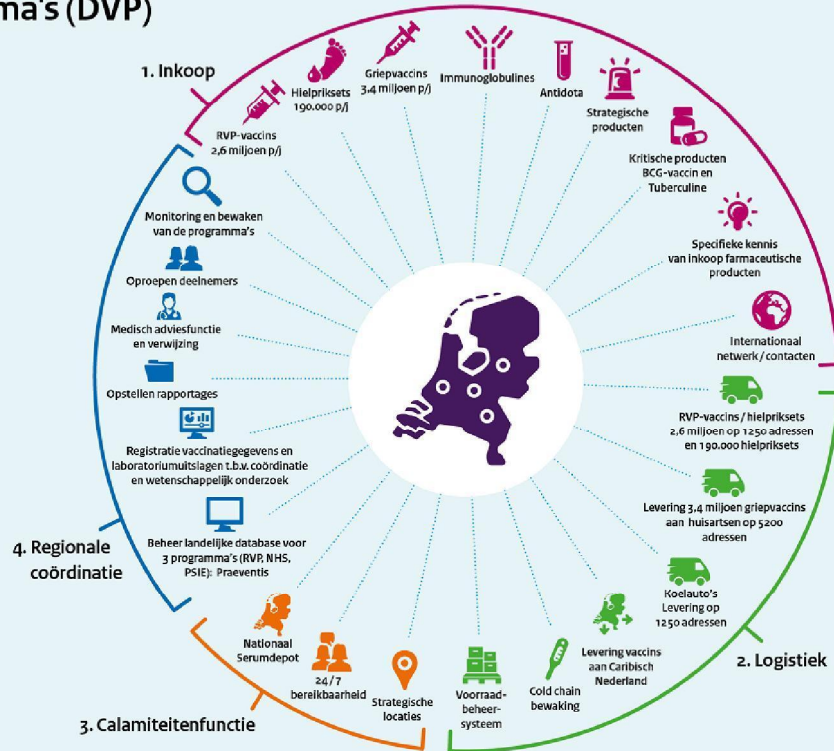


**Calamiteiten-
producten**



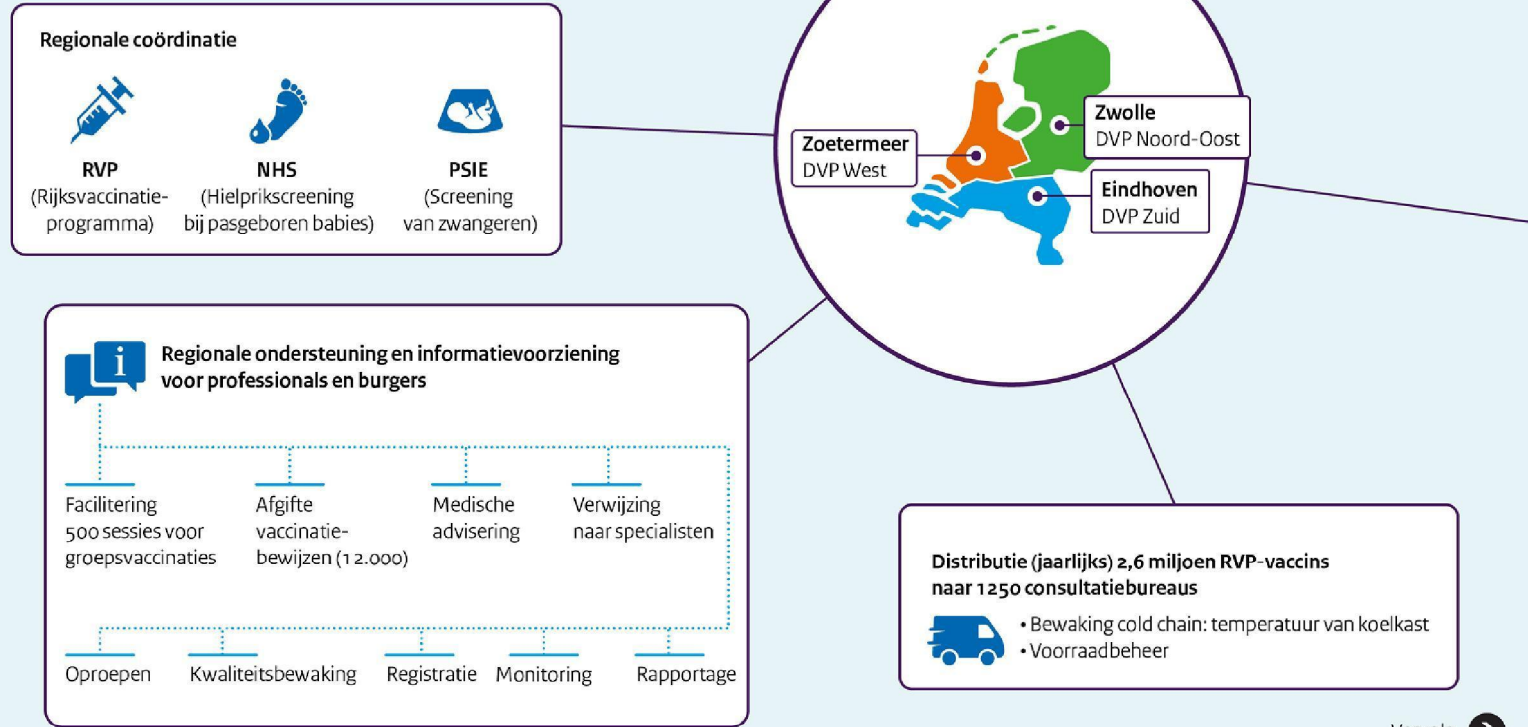


Hoofdtaken Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP)





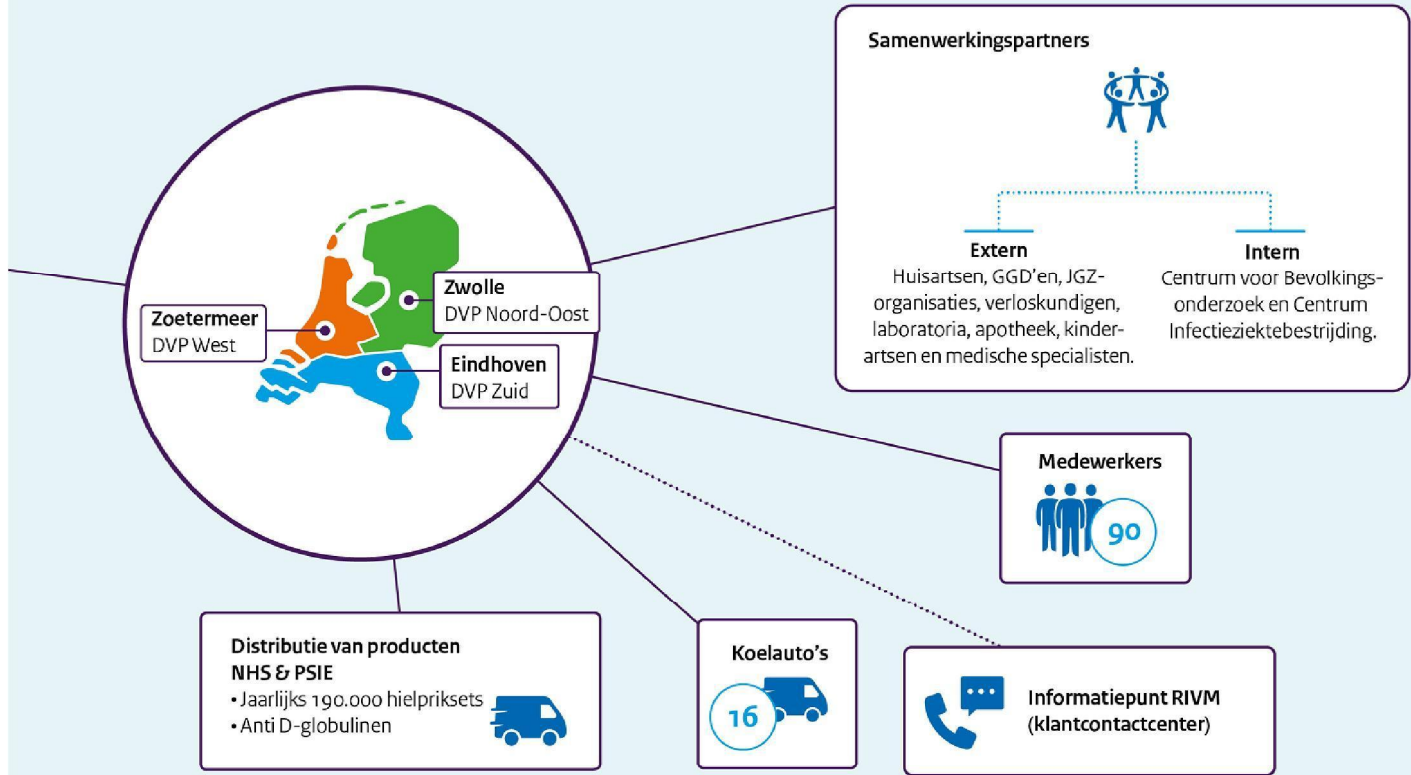
DVP in de regio



Vervolg



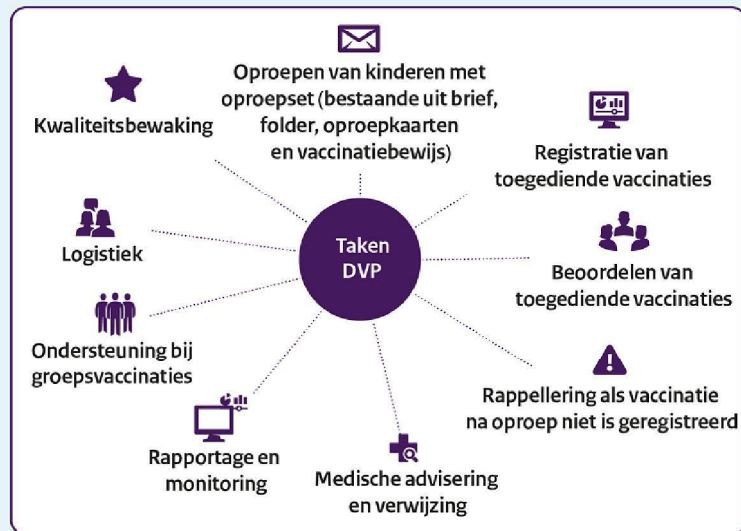
DVP in de regio





Rijksvaccinatieprogramma

Facts 2016





Neonatale Hielprik Screening (NHS)

Doel: tijdige opsporing van zeldzame ziektes ter voorkoming of beperking van ernstige schade aan de lichamelijke en/of geestelijke ontwikkeling van pasgeborenen

Hielprik standaard test voor alle (99,75%) pasgeborenen (~175.000)

- Bloed test >72 uur
- In combinatie met gehoortest
- Screening op 18 behandelbare ziektes
- Uitbreiding met 14 ziektes voorzien

Rol DVP: beschikbaarheid hielprik, opdracht tot afname hielprik, verwerken uitslagen bloedonderzoek, verwijzen naar behandelaar





Prenatale Screening Infectieziekten en Erythrocytenimmunisatie (PSIE)

Doel: Het voorkomen van hepatitis B, HIV, congenitale syfilis, hemolytische ziekte bij de foetus en de pasgeborene.

- Screening van zwangeren (175.000, 100% bereik)
- Bloed test bij eerste bezoek verloskundig hulpverlener
 - bij voorkeur voor week 13
- Vervolgacties bij afwijkende resultaten

Rol DVP: afstemming met laboratoria, registratie uitslagen bloedonderzoeken, faciliteren verloskundigen (levering anti-D), verwijzen naar behandelaren



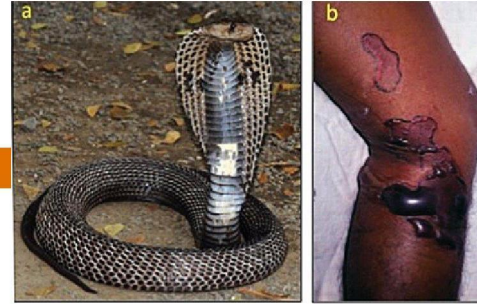


Nationaal Programma Grieppreventie (NPG)

Doel: Jaarlijkse vaccinatie van mensen die meer kans hebben om ernstig ziek te worden van de griep (60+ en personen met bepaalde ziekten of aandoeningen)

- Ieder najaar, via 5.200 huisartsen, 3,8 miljoen vaccins uitgeleverd in 2020
- Programma waarin samengewerkt wordt:
 - SNPG – Stichting Nationaal Programma Grieppreventie
 - Coördineren van het uitvoerende deel van het programma
 - Selecteren en contracteren van zorgverleners om vaccinaties toe te dier.
 - RIVM-DVP
 - Tijdige inkoop, opslag, distributie en levering van het vaccin aan ca. 5.500 afnemers
 - RIVM-Centrum voor Bevolkingsonderzoek
 - Verantwoordelijk voor het samenhangend geheel van het programma
 - PR en communicatie
 - RIVM-Centrum voor Infectieziektebestrijding
 - Surveillance en bestrijding van influenza
 - Uitvoering diagnostiek en onderzoek – internationale contacten influenza





Calamiteitenprogramma

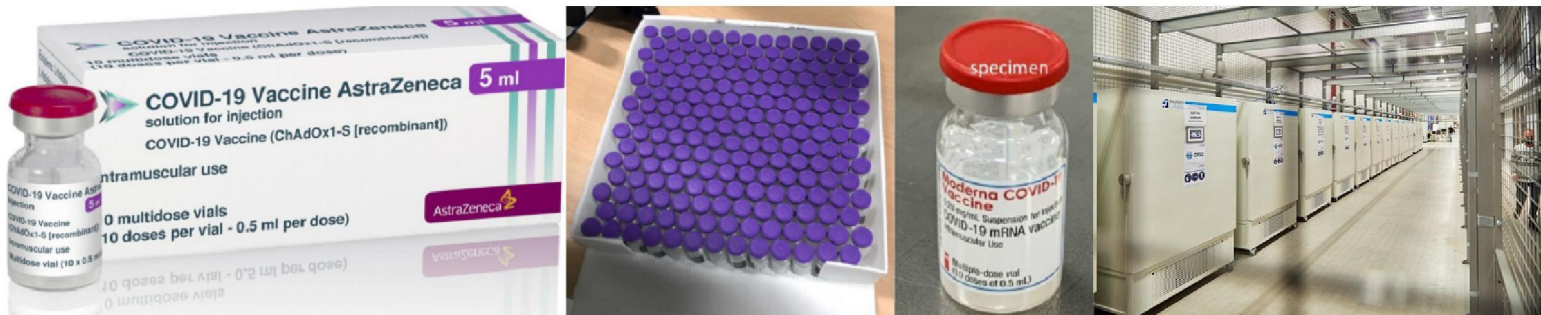
Focus op individuele burger en totale bevolking

-
- **Nationaal Serum Depot**
 - Voorraad van sera tegen beten of steken van giftige slangen, schorpioenen, spinnen en vissen
 - In samenwerking met Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC)
- **Stralingsantidota**
 - Voorraad stralingsantidota tegen stralingsziekte, na blootstelling
 - In samenwerking met Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum
- **Individuele calamiteiten**
 - Voorraad van vaccins, sera en antivirale middelen ter voorkoming of beperking van ernstige infectieziekten na (mogelijke) blootstelling aan ziektekiemen (bv. rabiës, botulisme, difterie)
 - In samenwerking met de Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding van het RIVM
- **Strategische locaties en voorraden**



COVID 19-vaccinatie

- Vaccins, diluent en toedieningsmaterialen (spuiten en naalden)
- Veel verschillende (nieuwe) leveranciers, verschillende vaccins
- Verschillende uitvoerders, afhankelijk van doelgroep, wijzigende prikstrategie
- Meerdere logistiek dienstverleners
- Logistiek Coördinatiecentrum Covid 19-vaccinatie (LCC)





COVID 19-vaccinatie Caribisch NL

- Levering vaccins aan Bonaire, St. Eustatius, Saba, Curacao, Aruba en Sint Maarten
- Zorgdragen voor gevalideerde vriezers
- Ondersteuning eilanden bij vaccinbeheer, training en toezicht

Eerste leveringen COVID-19 vaccins rond 15 februari naar Caribisch deel Koninkrijk

Nieuwsbericht | 03-02-2021 | 00:06

Het Caribisch deel van het Koninkrijk is op stoom om – zoals gepland – rond 15 februari 2021 te starten met vaccineren tegen COVID-19. Het RIVM bereidt de eerste verzendingen van vaccins voor. Voor Saba en Sint Eustatius gaat het om een eerste levering van het Moderna-vaccin. Voor Bonaire en de CAS landen (Curaçao, Aruba en Sint Maarten) gaat het in deze eerste fase om vaccins van BioNTech/Pfizer.

Keihard gewerkt

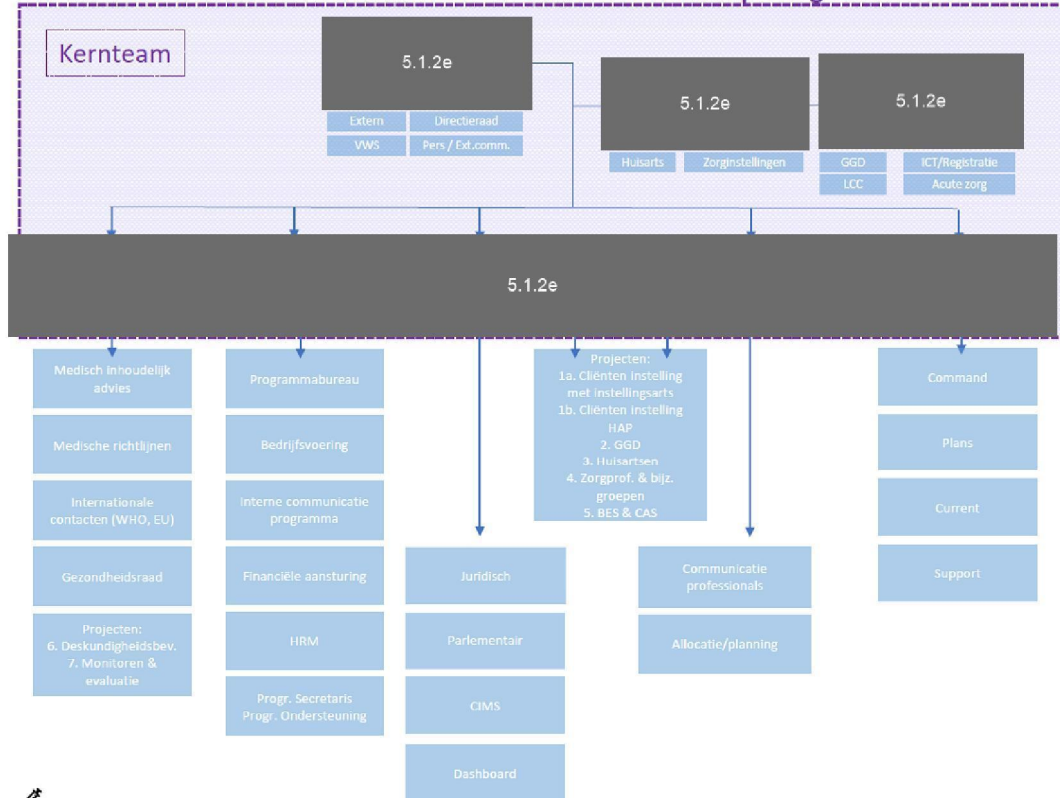
Minister Zita Jesus-Leito (Curaçao), Minister Dangullaume Oduber (Aruba), Minister Richard Pannefiek (Sint Maarten) en Staatssecretaris Paul Blokhuis (Nederland) hebben in hun vierlanden overleg gezamenlijk bevestigd dat zij alle volwassenen in het Caribisch deel van het Koninkrijk de mogelijkheid willen aanbieden om gevaccineerd te worden tegen COVID-19. De bewindspersonen concluderen met vaccinatiegezant Marc Sprenger dat er door heel veel betrokkenen keihard wordt gewerkt op alle eilanden om op tijd klaar te zijn voor de uitvoering van de vaccinatiecampagne en dat het heel hoopgevend is dat de eerste partijen vaccin rond 15 februari geleverd kunnen worden. Ook voor het Caribisch deel van het Koninkrijk ontstaat daarmee extra perspectief op het einde van de corona crisis. Het is de inzet dat de vaccinatiecampagne op alle (e)ilanden is afgerond voor het begin van het orkaanseizoen.

Caribische eilanden ontvangen eerste vliegtuig met vaccins met watersalut





RIVM Governance Covid-19-vaccinatieprogramma



Stuurgroep
Besluitvormend

- DG (vz)
- Directeur Cib
- Directeur BV/CFO
- Directeur IV/CIO
- Programmadirecteur
- Programmasecretaris

MT Uitvoering

Met vertegenwoordiging vanuit:

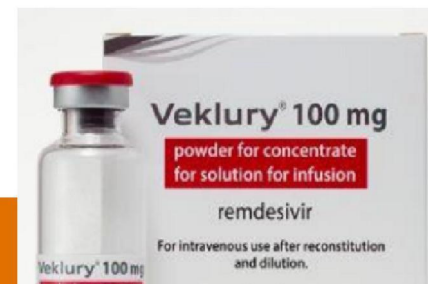
- Covid-19-vaccinatieprogramma
- Cib
- DVP/LCC
- IV-organisatie
- FCC/O&P

Versie 16-2-2021



Programma's - COVID-medicatie

- COVID-medicatie op voorraad bij DVP, deels als calamiteitenproduct:
 - Chloroquine en hydroxychloroquine (malaria, reuma)
 - Lopinavir-ritonavir (HIV)
 - **Remdesivir/Veklury**
- Enorm veel vraag naar remdesivir/Veklury van Gilead in 2020
- WHO berichtte eind 2020 negatief over effect remdesivir, waarna de vraag daalde
- Overige medicatie om tekorten op te vangen
 - Zonder de markt te verstoren!
- Nieuwe producten?



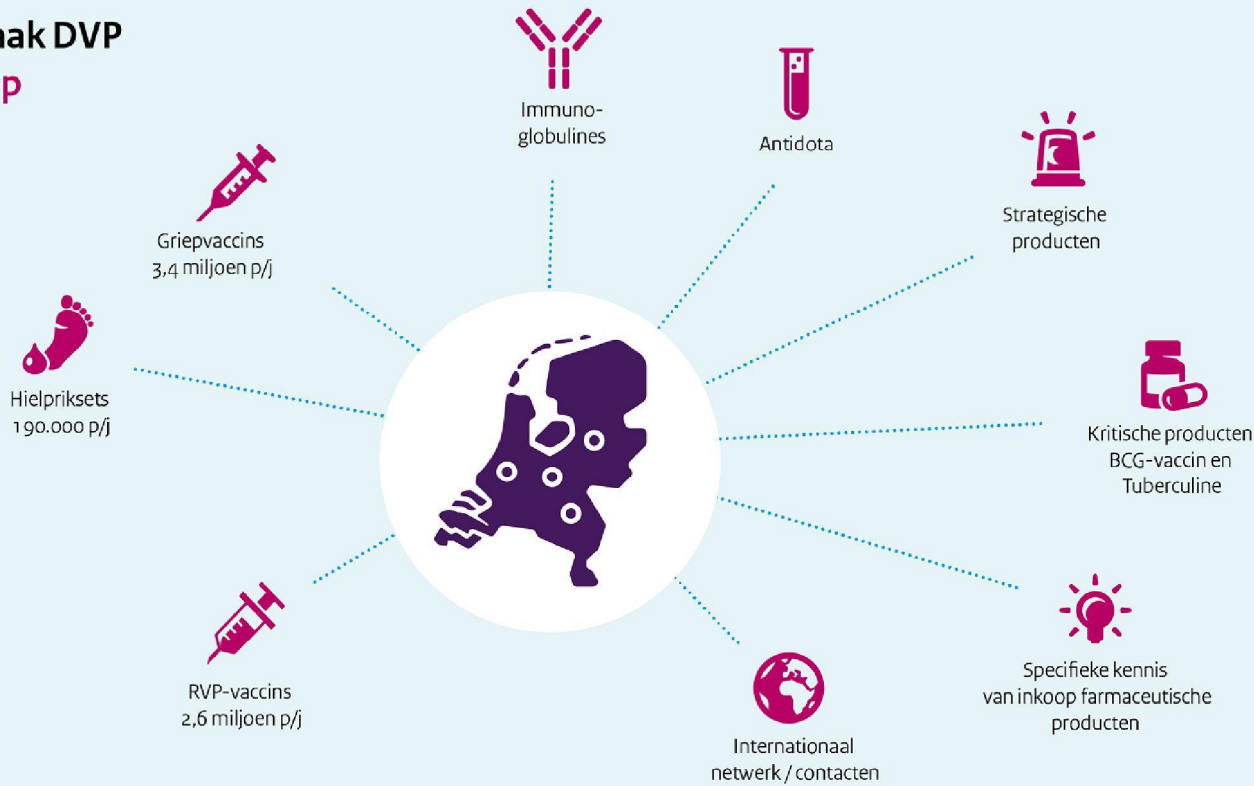


Vragen en/of opmerkingen



Hoofdtak DVP

1. Inkoop

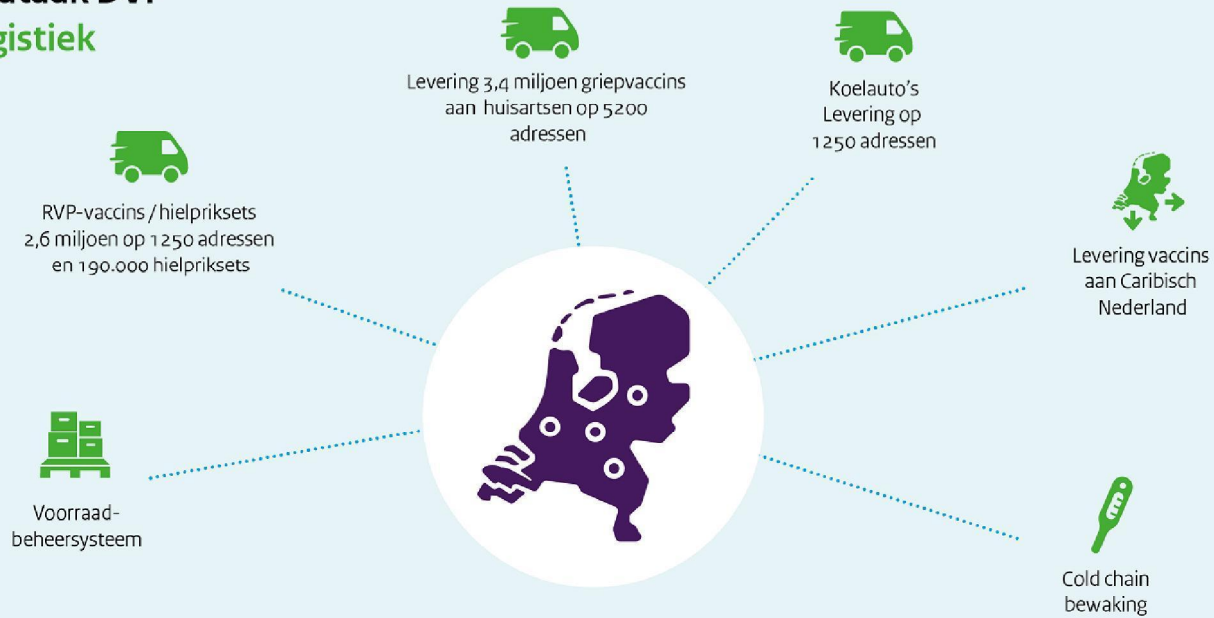


Naar 2. Logistiek



Hoofdtak DVP

2. Logistiek



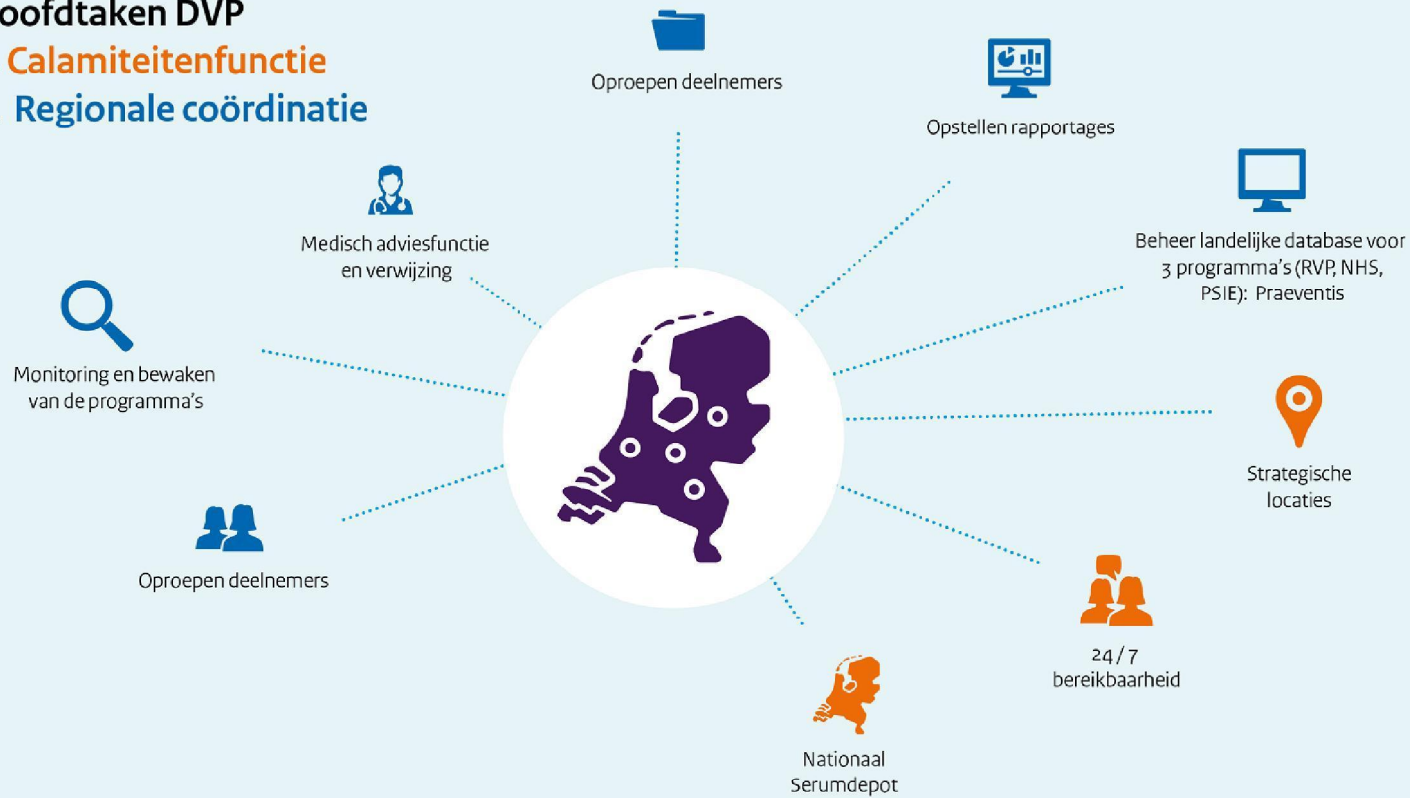
Naar 3. Calamiteitenfunctie/4. Regionale coördinatie 



Hoofdtaken DVP

3. Calamiteitenfunctie

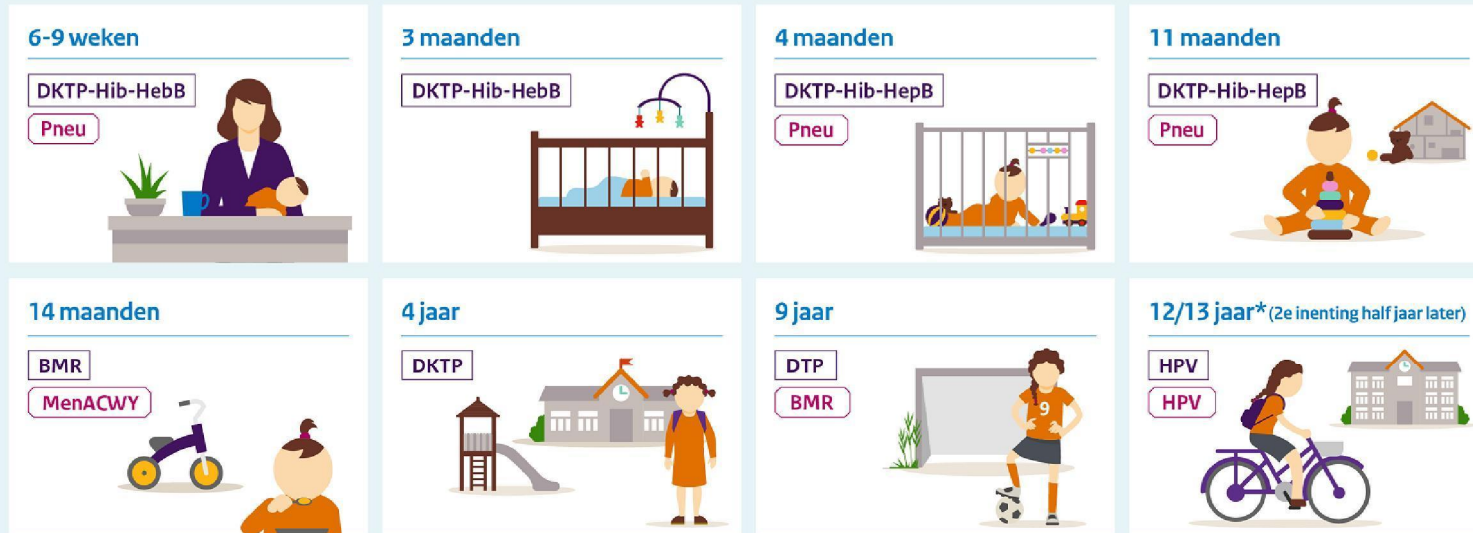
4. Regionale coördinatie





Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP)

Inenting 1 Inenting 2



Betekenis afkortingen

D	Difterie	Hib	Haemophilus influenzae type b	R	Rodehond
K	Kinkhoest	Pneu	Pneumokokken	HPV	Humaan Papillomavirus
T	Tetanus	B	Bof	MenACWY	Meningokokken ACWY
P	Polio	M	Mazelen		
HepB	Hepatitis B				* Alleen voor meisjes



Wijziging Wet publieke gezondheid

Vanaf 1 januari 2019 is de gemeente verantwoordelijk voor het toedienen van de vaccinaties van het Rijksvaccinatieprogramma.



18 ziektes (uitbreiding volgt)

waarop getest wordt, o.a.:

- Ziekte van de schildklier
- Ziekte van de bijnier
- Sikkelcelziekte
- Taaislijmziekte (Cystic fibrosis)
- Stofwisselingsziektes



De meeste van deze ziektes zijn niet te genezen, maar wel te behandelen met medicijnen of een dieet.



Calamiteiten - Consignatiedienst

De consignatiedienst van het RIVM draagt zorg voor 24-uurs beschikbaarheid van farmaceutisch producten waarvoor snelle toediening van levensbelang is voor de individuele patiënt.

Opdrachtgever: Ministerie van VWS
Uitvoering: RIVM, onderdeel DVP





Strategie en sturing

RIVM 2020

Strategie DVP 2018-2020

Jaarplan A3 2018

Uitwerking per afdeling

Individuele afspraken

A3-Jaarplan 2019 CONCEPT		DVP		
<p>Missie</p> <p>DVP zorgt voor de publieke vaccinvoorziening, de organisatie van de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma, de coördinatie van screenings rondom zwangerschap en geboorte en draagt zorg voor de vaccins voor de griepcampagne, het nationale serumdepot, calamiteitenprogramma's en kritische producten. Daarmee draagt DVP bij aan het herkennen, beperken en bestrijden van (de gevolgen van) ziektes en aandoeningen (zoals de gezondheid van de bevolking te beschermen en te bevorderen).</p>	<p>Visie</p> <p>In de veranderende omgeving is DVP een betrouwbare partner op het gebied van vaccinvoorziening en de coördinatie van preventieprogramma's in Nederland en Europa. We verbinden burgers, gezondheidszorgorganisaties en de Rijksoverheid. Wij spelen in op ontwikkelingen en zijn zo in staat de uitvoering van de preventieprogramma's continu te verbeteren. Wij zijn zichtbaar als organisatie, zowel binnen het RIVM als daarbuiten. Wij staan midden in de samenleving door nauwe samenwerking met instanties en gemeenten en staan de burger te woord bij vragen over onze programma's. Wij verbeteren continu en borgen daardoor de excellente uitvoeringspraktijk. Met behulp van moderne informatievoorziening voorzien wij burgers, ketenpartners en opdrachtgevers van betrouwbare informatie.</p> <p>Dat alles doen we vanuit onze professionaliteit, daadkracht, bevoegenheid, klantgerichtheid en een inspirerende werkomgeving.</p>	<p>Succes Bepalende Factoren</p> <p>1. We verbinden kennis, beleid & praktijk (inter)nationaal Wij versterken onze rol als (trusted)adviseur, treden op als organisator en investeren in ons netwerk.</p> <p>2. ICT laat kennis stromen Wij zorgen voor (veilige) informatiestromen tussen RIVM, (uitvoerende) instanties, burger en wetenschap.</p> <p>3. We werken in een inspirerende werkomgeving Onze medewerkers zijn meetbaar tevreden en ervaren een gezonde en veilige werkomgeving.</p> <p>4. We staan midden in de samenleving Wij zijn er voor de burgers, overheden en wetenschappers en anticiperen op ontwikkelingen.</p> <p>5. We streven op transparantie en resultaat Wij delen kennis en werken transparant en doelericht samen.</p>		
<p>1. Leiderschap</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actief profileren en uitdragen toegevoegde waarde DVP binnen en buiten het RIVM (6.2 en 6.6). 2. DVP stelt samen met RIVM visie op doorontwikkeling RIVM Infopunt op (8.1). 3. DVP neemt initiatief voor agendapunt MT RIVM (9.1). 4. DVP heeft zichtbare proactieve rol bij RIVM 2025 (9.6). 5. Duidelijke positionering en rolvast optreden binnen werkgebieden (8.5). 6. DVP voert regie op de uitbreidingen RVP en NHS (8.4). 	<p>2. Strategie & beleid</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samenwerking met SNPG versterken (6.2). 2. Visie op dienstverlening buiten kantooruren opstellen (8.5). 3. Regiokantoren positioneren als 'RIVM regiokantoren' (9.4). 4. Zorg dragen dat burgers digitaal toegang hebben tot eigen gegevens (8.2). 5. Zorgdragen voor behoud van de informatiepositie (na wijziging Wpg en invoering Informed Consent) (9.7). 	<p>5. Management van processen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Werkwijzen m.b.t. privacy, informatiebeveiliging en melding datalekken invoeren en optimaliseren (8.3). 2. Risicomanagement implementeren en doorontwikkelen (6.3). 3. Uitbreiding programma's proactief oppakken en realiseren (6.7, 8.4, 9.2). 4. Kwaliteitsstroomlijnen (7.4). 5. Serialisatie implementeren (6.5). 6. Kwaliteitsborging na implementatie DD JGZ inrichten (6.4). 7. Contractmanagement implementeren (6.8). 8. NHS LIMS implementeren (9.5). 9. Inrichten regionaal relatiebeheer (6.1). 10. Informed Consent implementeren (9.7). 	<p>6. Waardering van klanten en leveranciers / opdrachtgevers en samenwerkingspartners</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DVP heeft regionaal relatiebeheer i.v.m. Wpg ingericht, te meten via KTO/RTO. 2. DVP voert relatiegesprekken met opdrachtgevers en relevante samenwerkingspartners. 3. Risicomanagement is geïmplementeerd en geborgd. 4. Kwaliteitsborging digitale gegevensuitwisseling JGZ-RIVM is ingericht. 5. DVP heeft serialisatie ingericht. 6. DVP levert resultaatgerichte input aan JPI en JAV. 7. Beheer NHS LIMS is ingericht en geborgd. 8. Contractmanagement is ingericht en geëvalueerd. 	<p>9. Waardering directe & PG</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actief profileren bij het MTRIVM: min. 1 DVP specifiek agendapunt MT per jaar 2. Opdrachtgevers tevredenheid VWS: ≥ 8 3. DVP voldoet aan de archiefwet en werkt met RIVM.doc 4. Mogelijkheden van de regiokantoren zijn bekend bij RIVM centraal. 5. Programma Vernieuwd Praeventis heeft nieuw NHS-systeem conform planning opgeleverd. 6. DVP is zichtbaar onderdeel in RIVM 2025, zowel regionaal als centraal. 7. Informatiepositie DVP is geborgd op gebied van Informed Consent.
	<p>3. Management van medewerkers</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ontwikkeling van medewerkers sluit aan op strategie DVP (7.3). 2. Onderlinge betrokkenheid stimuleren door het ter beschikking stellen van DVP-projectenportfolio (7.6). 3. Ziekteverzuim terugdringen (7.1). 4. MTO opvolgen (7.7). 		<p>7. Waardering van medewerkers</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ziekteverzuim: Elke DVP-afdeling heeft eigen doelstelling met hDVP afgestemd in de eigen A3 onderlegger vastgelegd. 2. Medewerkers voldoen aan functieprofiel. 3. Strategie, A3 en onderleggers zijn vertaald naar plannings- en fgesprekken. 4. Kwaliteitsdocumentatie op orde (SOP's zijn relevant, actueel, uitvoerbaar, hebben draagvlak en zijn in gebruik). 5. DVP maakt gebruik van modere vergadermogelijkheden. 6. Medewerkers hebben inzicht in het Projectenoverzicht en Prospectieve Highlights van DVP. 7. De score van het MTO 2019 op het gebied van een gezond, veilig en prettig werkklimaat is bij DVP hoger of gelijk aan het MTO 2017. 8. Duidelijkheid over huisvesting regiokantoren DVP. 	
	<p>4. Management van middelen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tijd en middelen beschikbaar maken voor opleidingen medewerkers (7.2). 2. Huisvesting regiokantoren is geregeld (7.8). 3. Middelen beschikbaar maken voor het nieuwe werken (7.5). 4. RIVM.Doc binnen DVP implementeren (9.3). 		<p>8. Waardering van de maatschappij</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Doorontwikkeling Informatiepunt RIVM volgens gezamenlijk opgestelde RIVM visie. 2. Burgerportaal Praeventis is operationeel, de doorontwikkeling gebeurt in overleg met ketenpartners. 3. Veilige ICT-omgeving waarborgen: continuïteit 99% uptime Praeventis en proces 'handelen bij datalekken' ingevoerd. Geen datalekken. 4. De uitbreidingen van RVP en NHS verlopen soepel. 5. DVP beschikt over visie op werken buiten kantooruren. 	



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Wetzijn en Sport

PDCA

DVP Thermometer 2018 Q3 (tm augustus)

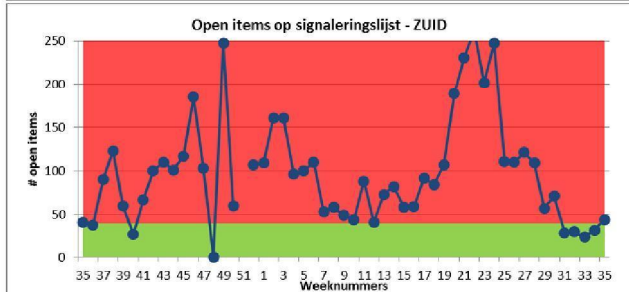
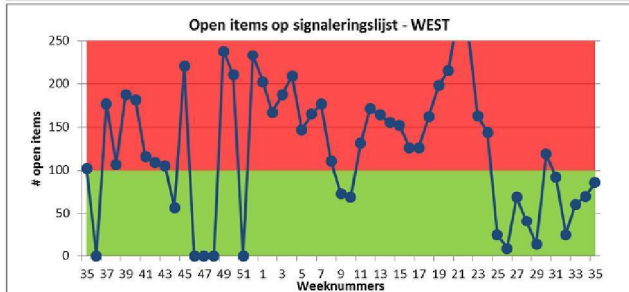
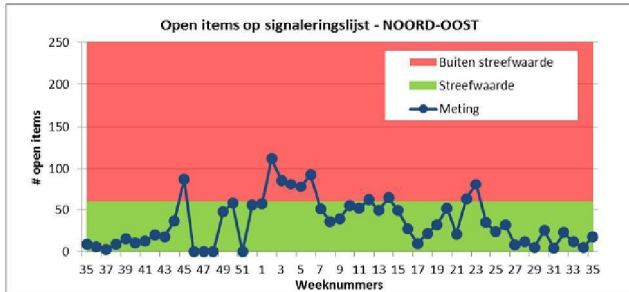
Inhoud:

- CAL voorziening
- RVP
- NHS
- PSIE
- Functioneel beheer PV
- Clientbeheer (volgt)
- Kwaliteit
- Tijdschrijven

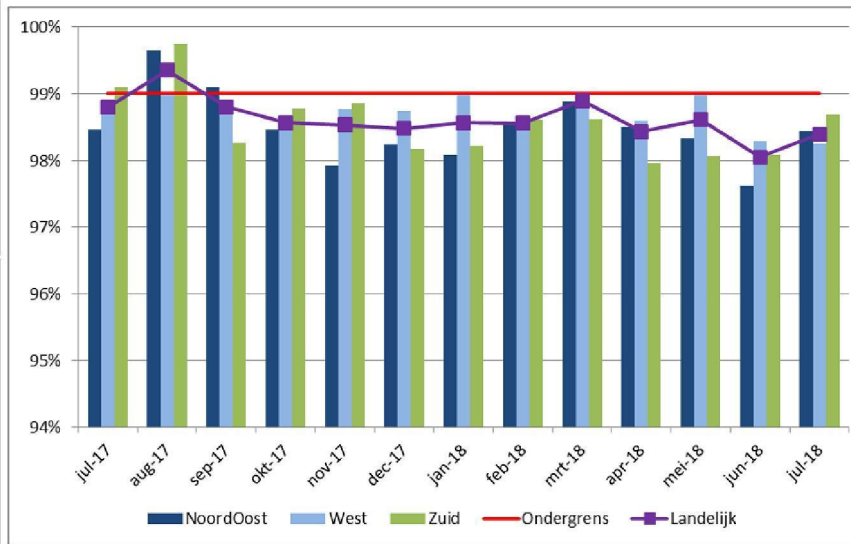
Te bespreken / bijzonderheden:

- RVP**
- Open items signaleringslijsten duidelijke verbetering t.o.v. voorgaande periode.
- NHS**
- Volledig ingevulde helprijkssets structureel onder de norm. Acties uitgezet. Lichte verbetering in juli. Blijven monitoren.
- PSIE**
- Tijdige verwerking binnengekomen uitslagen in aug een dip. Actie indien september geen herstel laat zien.
- Kwaliteit**
- Status overdue documentatie.
 - Toename overdue PIF's. Aandachtspunt.
 - Toename overdue afwijkingen. Actie noodzakelijk.
 - Overdue reductie klachten zichtbaar n.a.v. actie sluiten herhaalde klachten.

Wijzigingen t.o.v. voorgaande Thermometer
nvt



NHS – Volledig ingevulde hielpriksets





Risicomanagement op DVP-niveau

Nr.	Risico	Omschrijving risico	Eventuele beheersmaatregelen	Tijdspad
1	Minder bescherming van de volksgezondheid dan gewenst.	In 2019 wordt het RVP fors uitgebreid. Er worden nieuwe vaccinaties met deels nieuwe doelgroepen en nieuwe uitvoerders toegevoegd. Dit neemt risico's met zich mee. A) regionale uitvoerders hebben (op korte termijn) te weinig capaciteit voor de nieuwe onderdelen of het gaat ten koste van de nu reguliere taken B) Het lukt niet om in korte tijd goede afspraken te maken met de nieuwe ketenpartners. C) Het ontwikkelen van en aansluiten op nieuwe ICT-systemen lukt niet op tijd. D) Onvoldoende (tijdige) beschikbaarheid van vaccins.	Voor de verschillende onderdelen wordt door Clb een projectleider aangewezen en een implementatie project/programma ingericht. Nauwkeurig zal de voortgang worden bewaakt en moeten er goede afspraken zijn met de betrokken ketenpartners en tussen de betrokken afdelingen bij het RIVM. Wat betreft vaccininkoop worden EU-aanbestedingen gedaan. Belangrijk is communicatie tussen alle betrokkenen, met name over deadlines en doorlooptijden (bv aanbesteding, ICT-ontwikkeling en capaciteit) zodat plannen blijven aansluiten en zonodig tijdig bijgesteld worden.	Speelt in najaar 2018 en heel 2019.
2	Onvoldoende mogelijkheden om de (wettelijke) taken van het RIVM uit te voeren.	Per 2019 moeten cliënten instemmen met doorgifte van persoons- en medische informatie (vaccinaties) aan het RIVM. Er zijn twee belangrijke risico's: A) Het risico bestaat dat veel cliënten niet instemmen met de uitwisseling van gegevens met het RIVM. Het RIVM krijgt dan te weinig gegevens om haar (wettelijke) taken uit te voeren (oa monitoring, bewaking, inzicht vaccinatiegraad, recall bij vaccinfout). B) Het vragen naar instemming voor de uitwisseling met het RIVM en de registratie daarvan is een organisatorisch probleem bij de uitvoering van grootschalige vaccinaties door de JGZ. Met name speelt dit bij de inhaalvaccinatie MenACWY van tieners in 2019.	A) Er zal worden gemonitord hoeveel cliënten niet instemmen met de uitwisseling van gegevens met het RIVM. Op basis hiervan zal bepaald worden welke acties genomen moeten worden. B) In het BAO (waar het besluit tot inhaalvaccinatie is genomen) is dit punt benoemd. VWS, JGZ en RIVM gaan nog naar praktische mogelijkheden kijken.	Vanaf 2019, het risico op vermindering van informatie (A) zal in de jaren daarna steeds verder toenemen.
3	Vernieuwen van Praeventis verdrag of gestopt.	Het ICT-systeem Praeventis wordt vervangen, dit is een omvangrijke activiteit met een begroting van ruim 30 miljoen euro. Er zijn meerdere programma specifieke risico's benoemd. Vertraging of stoppen van het programma 'Vernieuwen van Praeventis' heeft financiële consequenties en heeft uiteindelijk invloed op de efficiency en kwaliteit van de uitvoering van de preventieprogramma's RVP, NHS en PSIE.	Het programmateam 'Vernieuwen van Praeventis' houdt de risico's in de gaten en speelt zonodig in op de ontwikkelingen. In verschillende overleggen (onder andere met VWS en de interne afdelingen) komen de voortgang en de risico's aan de orde.	Programma 'Vernieuwen van Praeventis' loopt door tot 2022.



Risicomanagement op projectniveau

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Niv	Risico	Risicobeschrijving	Categorie	Kana	Impact	Score	Nabijheid	Maatregel(en)	Risico eigenaar	Risico
1	P	R008	Tactisch	1	5	5	●	Oude voorziening langer in stand houden of nieuwe versnellen. Er is commitment voor steun aan PVP.	pDG RIMM	Hoofd Hoofd Hoofd
4	P	R030	Tactisch	2	2	4	●	Kritieke pad in beeld brengen, alternatieve scenario's onderzoeken. Regelmatig aanbestedingen bespreken in PO van programmamanagers van de preventieprogramma's met beleidsmakers van VWS.	pDG RIMM	Hoofd Prog.n
6	P	R035	Tactisch	1	1	1	●	De juiste garanties afdwingen gedurende de aanbesteding.	pDG RIMM	Hoofd
1	P	R036	Tactisch	2	2	4	●	Tijdig met ketenpartners in gesprek over maatregelen (voorlichting, communicatie etc.)	Hoofd DVP	Prog.n Prog.n Prog.n
2	P	R041	Tactisch	1	2	2	●	SRO betrekken bij de veranderingen bij de belangrijkste ketenpartners. Betrekken van stakeholders inrichten adhv plan (stakeholder engagement). Ketenpartners betrekken bij definitie en bouw van de nieuwe koppelvlakken.	pDG RIMM	Hoofd Hoofd Hoofd
7	P	R043	Strategisch	2	3	6	●	Slim plannen t.b.v. uitbreiding NHS.	OG VWS	pDG R Hoofd
9	P	R044	Strategisch	3	3	9	●	Het risico is geaccepteerd door VWS.	OG VWS	Prog.n



Terugblik

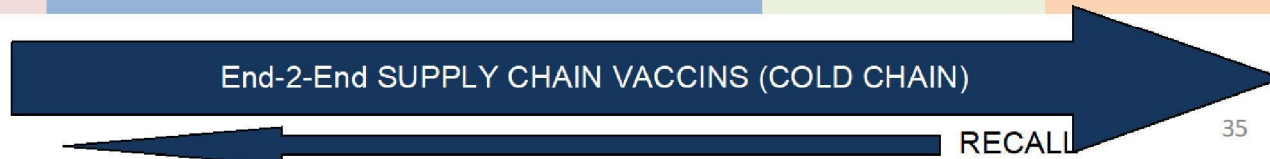
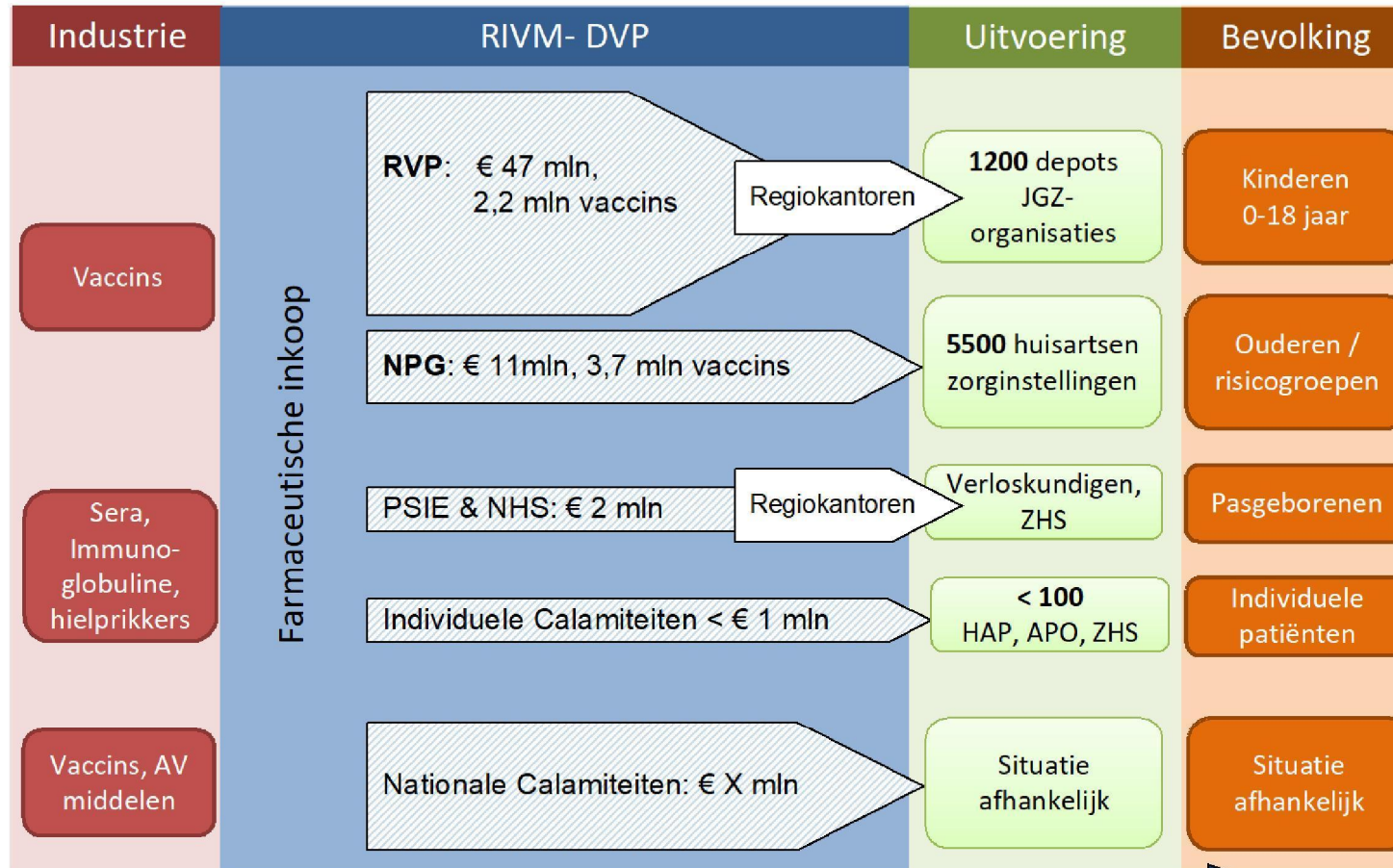
- IGZ inspectie januari 2017
- Farmaceutisch toezicht juni (?) 2017
- Ingebruikname Voorraadbeheersysteem
- Incident voorraadbeheer Eindhoven juni 2018
 - RCA, intern onderzoek
 - CAPA-plan
- Reorganisatie bedrijfsvoering RIVM, verloop binnen QA-team



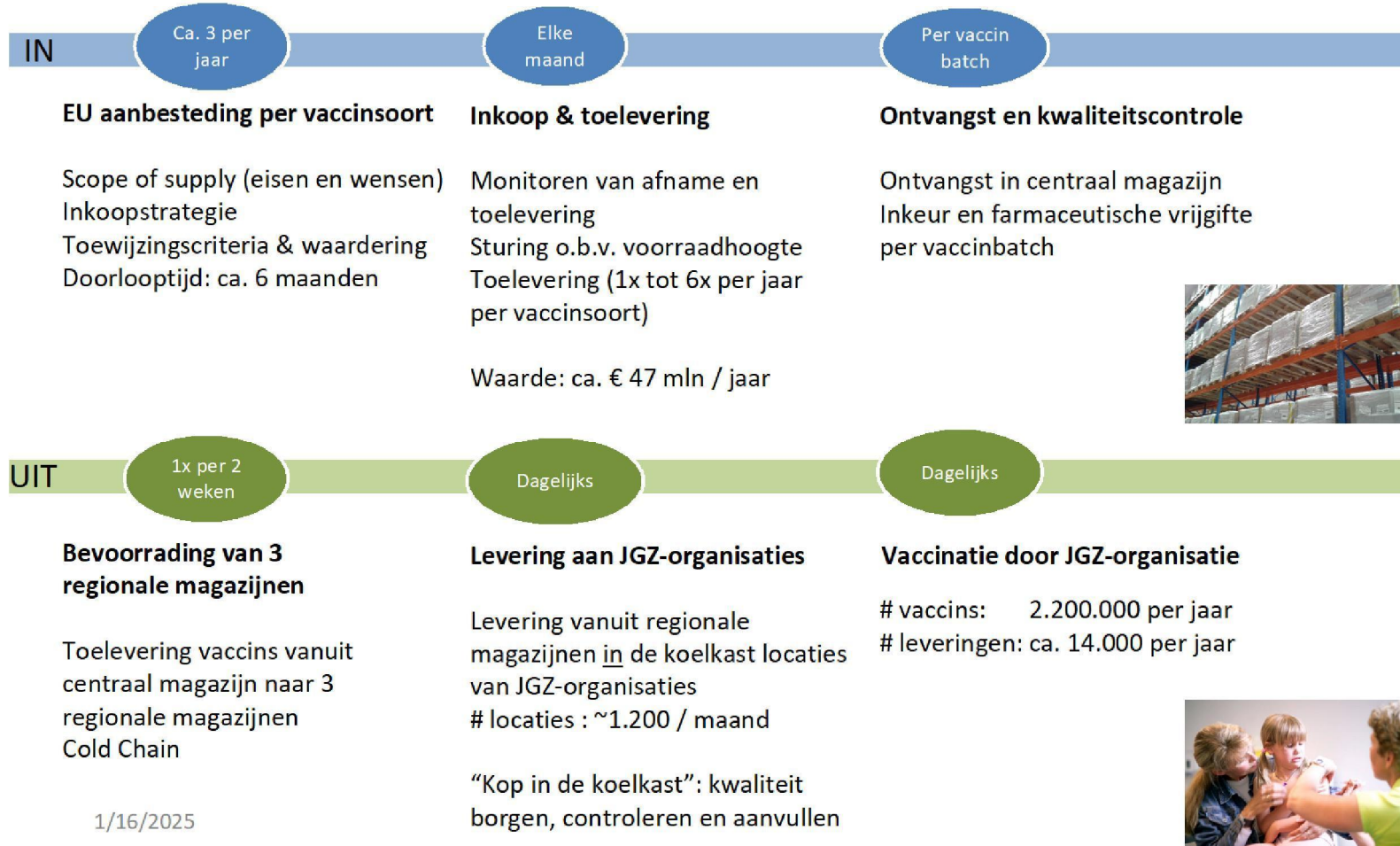
Vooruitblik

- Werving QA-manager en QA-adviseur
- Forse uitbreidingen van de programma's
 - RVP (MenACWY, maternale kinkhoest, rotavirusvaccinatie)
 - Pneumokokkenvaccinatie voor ouderen
 - NHS (uitbreiding aantal ziektes)
- Serialisatie
- Gemeenten verantwoordelijk voor uitvoering RVP
- Implicaties privacywetgeving cq informed consent
- Doorontwikkelen risicomangement, contractmanagement, informatiemanagement
- ICT
 - Doorontwikkeling Voorraadbeheersysteem
 - Vernieuwing Praeventis
 - Vernieuwing Labinformatiesysteem NHS
 - Digitaal berichtenverkeer JGZ-RIVM
 - Burgerportaal RVP
 - Vernieuwing RIVM-intern DMS 'RIVMDoc'

De supply chain van de VACCINVOORZIENING



Vaccinvoorziening RVP





Inkoop RIVM-DVP



Focus op lange termijn contracten:

- Vaccins voor Rijksvaccinatieprogramma
- Vaccins voor Nationaal Programma Grieppreventie
- Calamiteiten producten (antisera, pandemische vaccins, etc)

Totale waarde ca. € 60 miljoen/jaar

Inkoopprocedures afhankelijk van betreffende waarde:

- < € 20.000 directe aankoop bij één geselecteerde leverancier
- > € 20.000 < € 134.000 → aanvraag offerte bij 3 leveranciers
- > € 134.000 Europese aanbesteding



Proces Europese aanbesteding



Algemeen:

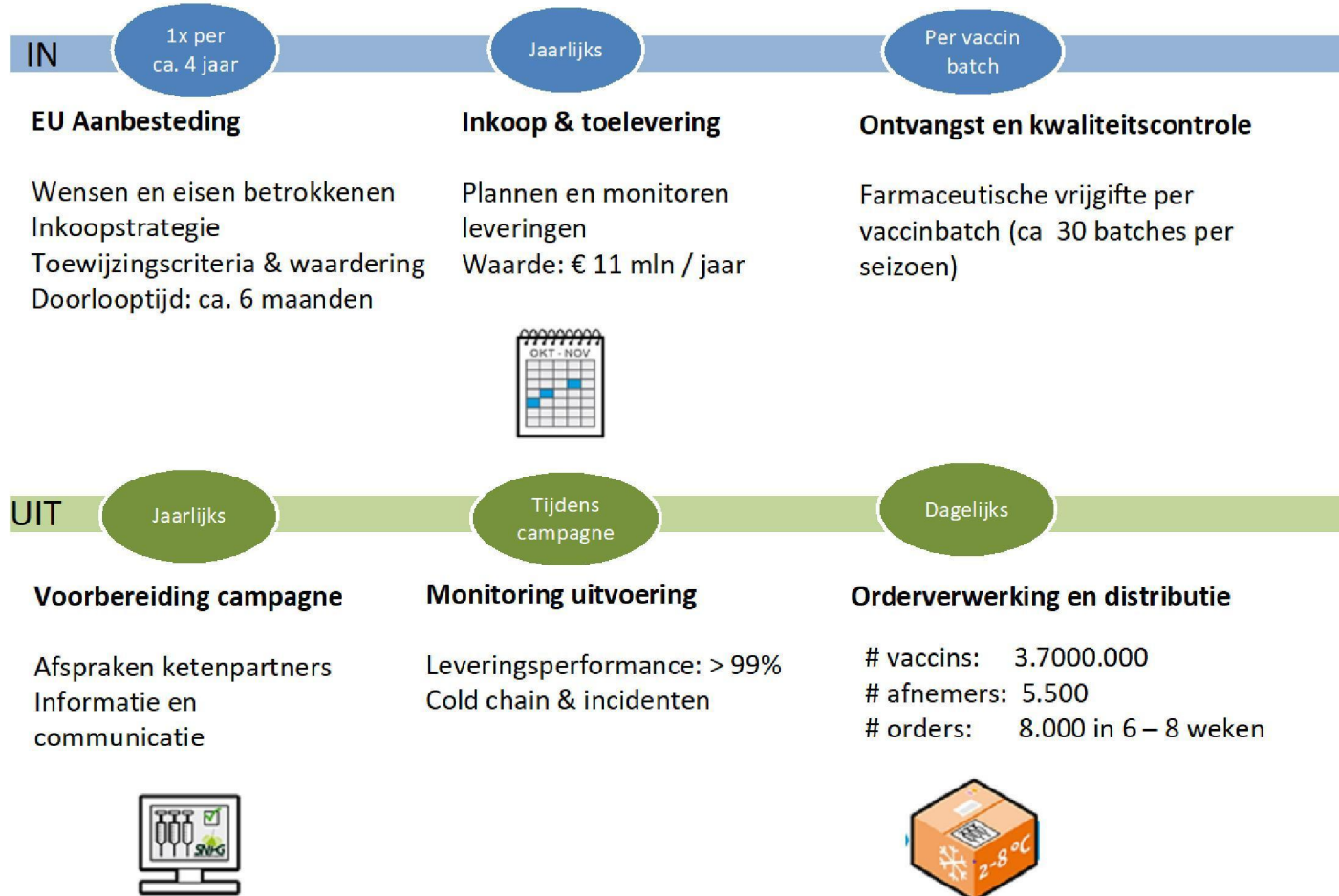
- Strakke regels – transparantie, eerlijke concurrentie
- Criteria + berekening in tender
- Aanbieder beste prijs/kwaliteitverhouding wint
- Aanbesteding zonder bijzonderheden duurt 4 maanden
- Duur van het contract is flexibel (3-6 jr.) afhankelijk van betreffende vaccin (beschikbaarheid/ ontwikkelingen/aantal leveranciers)

Gunningcriteria:

- Geregistreerd voor bescherming doelgroep
- Specifieke wensen/eisen uit GR advies
- Leverschema / veiligheidsvoorraad
- Houdbaarheid na levering
- Gebruiksgemak
- Duurzaamheid
- Prijs



Vaccinvoorziening NPG



Jaarlijkse evaluatie
Ketenpartners en leveranciers