

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e)  
(10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e)  
(10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Wed 5/27/2020 9:13:48 AM  
**Subject:** RE: uit het OTKP  
**Received:** Wed 5/27/2020 9:13:48 AM

Hoi (10)(2e)

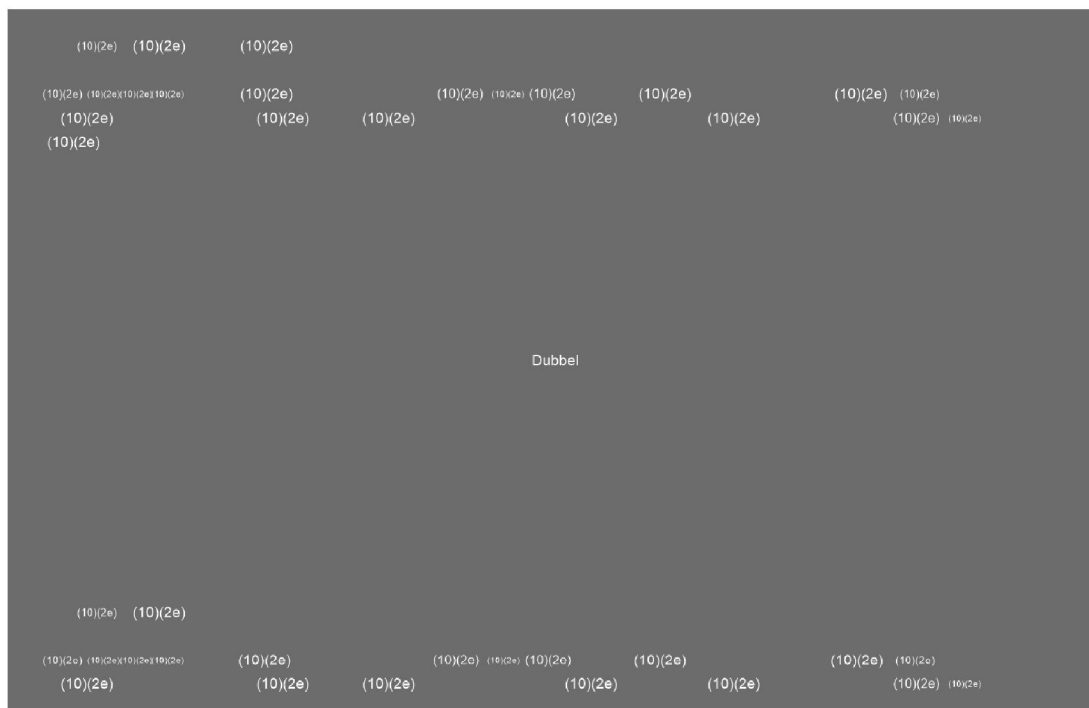
Goed dat je benadrukt dat we niet te bescheiden moeten zijn.  
Dus hier komt het:

Voor IMS:  
Wat er nu blijft liggen omdat nagenoeg hele afdeling vol met Corona bezig is zal toch echt een keer opgepakt moeten worden. Dat lopen we niet in tussen de Corona activiteiten door. Dus daar kan IMS een analist extra voor gebruiken.

Verder hebben we een MIA en doen we hoogst noodzakelijke serologie. Er de eerste experimenten/plannen zijn gaande voor Bcel werk. Hier liggen mooie onderzoeks kansen die ten goede komen aan kennis en expertise van IIV. Kan zo een AIO project worden. Misschien een combi met een post-doc Corona, of 2 AIO's: 1 T-cell en 1 Serologie/Bcel?  
Dit is onderzoek wat nu niet erbij kan maar met extra budget wel.

KIM:  
Voor KIM vinden (10)(2e) en ik dat we vooral moeten streven naar flexibiliteit en, daar waar kan, een bredere inzet van KIM-ers. Het opvangen van pieken is dan beter, sneller en goedkoper. Dat kunnen we doen door bijv aantal maanden inhuur te doen bij een gespecialiseerd bedrijf als CTS of RIVM intern.  
We kunnen niet garanderen dat KIM de komende 2 jaar piek drukte heeft.

(10)(2e)



De volgende pagina verwijderd i.v.m. dubbel.