

**To:** [redacted]@deloitte.nl [redacted]@deloitte.nl  
**Cc:** [redacted] | [redacted]@rivm.nl; [redacted] | [redacted]@rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 2/22/2021 11:01:29 AM  
**Subject:** FW: Antw: concept aantekeningen  
**Received:** Mon 2/22/2021 11:01:29 AM

Beste [redacted]

Hierbij at ruwe gedachten van een overleg van gistermiddag tussen [redacted] [redacted] en mij

Met vriendelijke groet,

[redacted]

---

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

+31 (0)6 [redacted]

Secretariaat

[redacted]

+31 (0)6 [redacted]

[redacted]@rivm.nl

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@tilburguniversity.edu>

**Verzonden:** maandag 22 februari 2021 10:13

**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Antw: concept aantekeningen

Excuses voor vertraging. Inhoudelijk prima weergave

Tav coördinerende rol GGD/ziekenhuizen: Ik denk dat qua planning het beste is – ik kan niet goed inschatten hoe dit met verantwoordelijkheden zit, met name tussen GGD GHOR en de individuele GGDen. Bij een aantal van die GGDen lijkt er al samenwerking te zijn met de ziekenhuizen in die regio. Ik kan me voorstellen dat dat het beste werkt, maar dat er regionaal wel behoefte is aan een specifieke opdracht aan de betreffende GGD en de ziekenhuizen om dit onderling te gaan regelen.

Groet

[redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Sent:** zondag 21 februari 2021 17:28

**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@tilburguniversity.edu>

**Subject:** Antw: concept aantekeningen

Zie toevoegingen onderstreept.

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Datum:** 21 februari 2021 om 17:10:44 CET

**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@tilburguniversity.edu>

**Onderwerp:** concept aantekeningen

Even ongecensureerd dus vertrouwelijk

1. Besluit over vooraf printen; moet dat nog genomen worden? Zo ja; dan even overzicht over voor/nadelen en afdekken risico's
2. Bepreken met ggd; waarom zo veel kleine locaties; 3 of 4 in den haag? bespreken; kleine locaties simpel houden met weinig types vaccins? En ook in opschaling beperkte rol? Vooral in de grotere locaties extra volume realiseren. DH IOM VNG zover voorkomen te veel kleine locaties. Deze evt benutten voor ha bij grotere leveringen.
3. Plan niet te ver vooruit; zeker niet in de periode waarin opschaling verwacht kan worden. Dan gaan de geplande (prioritaire) groepen overlappen met minder prioritaire opschaal-groepen.
4. Afsprakensysteem; gaat ggd dat snel genoeg opschalen; zowel in IT als in callcenter/ manier van afspraken maken. Ook kijken naar aanvullende app mogelijkheden: irl zien waar (extra) afspraken te maken zijn. Extern beleggen? En kijken of er meer flexibiliteit kan bij evt mee/tegenvallers leveringen.
5. 5.1.2e steunt het idee om de ggd als coordinator op te stellen en hen met ziekenhuizen te laten overleggen over opschalen en inzet ziekenhuizen. Geen parallelle opdracht dus aan ggd en ziekenhuis los. Werken in bekende netwerken/ regio's. Koppeling partners bij opschaling. DPG GGD raamwerk bieden bij inrichten opschaling.
6. Vraag voor 5.1.2e; komt die NPI regisseur snel genoeg? Kan ook iemand vanuit asml gedetacheerd. Zet programma in als t traag gaat (Al besproken maar goed opnieuw te polsen)
7. Vraag voor 5.1.2e zet je 5.1.2e et all genoeg in, ook voor logistiek bij movianto, back up voor logistiek, simpeler maken van aanleveren ggd (vast tijdstip in de week, alleen hoeveelheid vernadert). Anderen transporteurs inschakelen, evt koppelen aan specifieke delen. Bv farmaceutische groothandel aan ha-apo route. Evt als backup.
8. Vraag voor ggd; ajb bestle liever 50 computers teveel dan 1 te weinig.
9. 5.1.2e plan van samenwerking HA en KNMP concreet maken.
10. 5.1.2e welke concrete beslispijnten met HA liggen nog en hoe gaan we die aftikken
11. Personeel via verschillende aanbieders stroomlijnen (KLM, RK, HAP). Zou een centrale regie by uitzendbureau op moeten
12. Immobiele traject starten, gekoppeld aan een van de drie hoofdroutes (GGD of ha-apo).

Graag jullie aanvullingen; daarna @ 5.1.2e moeten wij even taakverdeling maken en tzt 5.1.2e en 5.1.2e aanhaken

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

+31 (0)6 5.1.2e

5.1.2e

+31 (0)6 - 5.1.2e

5.1.2e

@rivm.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

