



Dit gaat ook besproken worden met GGD-GHOR. **Woensdag zit ik weer met RIVM en GGD om tafel.** Wil het onderwerp van de doorlichting van het proces dan ook agenderen.

Ik lees ook herkenbare zorgen over de bijdrage die de huisartsen kunnen leveren.

Groet,

5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |  
 06 5.1.2e | 5.1.2e |  
 5.1.2e @minvws.nl |

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@asml.com>  
**Datum:** maandag 08 feb. 2021 8:10 AM  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Kopie:** 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>  
**Onderwerp:** RE: Priktempo GGD

Beste 5.1.2e 5.1.2e

Wat 5.1.2e en 5.1.2e correct samenvatten is dat we met een herinrichting van het prikproces een efficiëntieslag van ongeveer 100% kunnen maken (2 keer zoveel prikken per FTE).

- Voorgesteld aanpak lijkt sterk op setup die bij Rijksvaccinatieprogramma wordt gebruikt; grote acceptatie-kans van GGDs dus
- Op kleine schaal hebben we dit in Breda getest en alle betrokkenen van GGD zijn enthousiast
- Echter, het COVID vaccinatie protocol staat de voorgestelde opzet niet toe – vereist dus aanpassing (in fysieke bouw en in administratieve voorwaarden)

o Aantal GGDs lijkt hier een voorschot op te willen nemen en nieuwe locaties nu al in nieuwe opzet te gaan bouwen

- Een langere pilot (door GGD GHOR gevraagd) kan bijna niet want als ja op meer dan dubbele snelheid gaat prikken heb je niet genoeg patiënten/ afspraken
- Verhouding administratie tov prikkers loopt wel erg uit de pas in nieuwe inrichting (4 prikkers met ~17 administratie om top-snelheid te halen). De verhouding tussen prikken en administreren is nu ook al scheef maar het is niet zo transparant. Verwacht hierdoor nog wel verdere druk op versimpelen van administratief proces.

Kortom: de versnelling van prikken met factor 2 kan, maar vereist druk op de ketel om mensen ook in actie te krijgen.

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>  
 Sent: Sunday, February 7, 2021 22:58  
 To: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@asml.com>  
 Subject: RE: Priktempo GGD

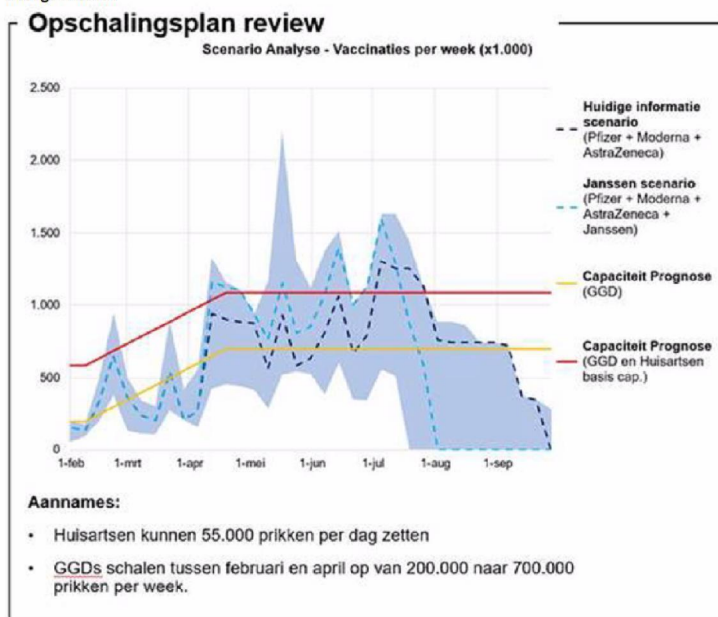
CAUTION: This message is from an external sender

Beste 5.1.2e

Je informatie is correct. Het klopt dat door in een vaccinatiestraat anders te werken grofweg een verdubbeling mogelijk is van het aantal prikken per ingezette fte (en omdat er wat meer admin nodig is, betekent dit een verdrievoudiging van het aantal prikken per prikker (en dus ook prikken per uur). Het mooie is dat dit betekent dat in feite met maar iets meer dan de locaties die er nu al staan, ca 1.2 miljoen prikken per week zouden kunnen worden gezet. Een groei naar de 135 locaties die de GGDen nu in gedachte hebben is dan niet nodig. Op basis van een netwerkanalyse die wij hebben gemaakt en met GGD GHOR gedeeld, zijn zoveel locaties ook niet nodig om de reisafstand te verkleinen. Met ca 80 slim geplaatste locaties kun je ongeveer dezelfde "service" verlenen. En met 80 ipv 135 locaties is het eenvoudiger te managen, en zou je ook makkelijker naar meer uren prikken toe kunnen als er meevallers zijn in de leveringen. Je moet me de precieze getallen even vergeven, want het team van 5.1.2e heeft dit uitgewerkt (en ook al getest in een straat in Bergen op Zoom), maar het komt ongeveer hierop neer. De bevindingen zijn afgelopen vrijdag met GGD GHOR gedeeld. Ik kopieer 5.1.2e in; hij kan de gedetailleerde getallen/slides met je delen.

Er zijn een paar zaken van belang:

1. Ik denk dat de 700k erg krap is, en de doelstelling om dit in mei te bereiken te laat is. Het zou allemaal net goed kunnen gaan, maar er zit vrijwel geen speling is, en als er ook maar iets meezit qua leveringen dan wel goedkeuring nieuwe vaccins (Janssen, Novavax, Sputnik), dan zijn we onvermijdelijk te laat om te reageren. Zie ook het plaatje hieronder. De blauwe band geeft de breedte weer van een aantal eerste scenarios (meevallers en tegenvallers in leveringen en goedkeuringen) die we hebben doorgerekend.



2. De inzet van de huisartsen is erg moeizaam. Ik weet eerlijk gezegd niet wat er de afgelopen paar dagen nog is afgesproken, maar feit is dat zolang er sprake is van kleine hoeveelheden die geleverd worden, dit fijnmazige kanaal eigenlijk niet goed geschikt te maken is als ze allemaal als eigen praktijk dit willen doen. Dat heeft denk ik mede geleid tot het terugkomen op afspraken door de huisartsen afgelopen week. Zij zouden ergens door geforceerd moeten worden, of we zouden gezamenlijk moeten concluderen dat

het beter is hen niet in zetten in deze periode van schaarste. Je zou nog kunnen denken aan een paar landelijke " prikdagen " in juni/juli wanneer er vaccin in grote hoeveelheden is. Vraag blijft dan wel hoe dit uit te leggen is, want dan heb je juist een groep die makkelijk naar GGD locaties kan komen, en die locaties zijn tegen die tijd helemaal ingeregeld. Het is merkwaardig om juist dan de huisartsen dit te laten doen. Ik heb dinsdagochtend weer een overleg met de huisartsen om te begrijpen wat zij wel en niet kunnen.

De GGD GHOR stelt zich overigens op het standpunt dat zij vanuit jullie tot nu toe een vraag hebben gekregen om 700k in mei te realiseren. Zolang er geen andere vraag komt, weet ik niet in hoeverre zij hun prikstratenplan zullen gaan aanpassen cf de inzichten zoals opgedaan in Bergen op Zoom. Daar speelt ook bij dat er een aantal kleine wijzigingen in het protocol nodig zijn om deze toename in priktempo te realiseren. De mensen in het veld die wij spreken hierover (incl mensen die op een GGD locatie medisch verantwoordelijk zijn) zeggen dat deze aanpassingen geen probleem zouden moeten zijn, maar vooralsnog lijkt het nog geen beweging te zijn dit aan te passen.

Dat gezegd hebbende, worden de resultaten van de pilot in Bergen op Zoom a.s. dinsdag in een landelijk overleg gedeeld. Het is mij niet helder welke positie in dat overleg door GGD GHOR wordt ingenomen.

Ik bespreek mijn inschatting dat de 700k erg krap is overigens ook morgen met 5.1.2e Hij weet van mijn zorgen. Het zou goed zijn als vanuit de regio van RIVM de herziene uitvraag naar GGD GHOR wordt geformuleerd (ik heb overigens geen idee of formeel RIVM in deze opdrachtgever is van de GGDen, of dat jullie dat zijn bij VWS). De tools waarmee plaatjes als de bovenstaande kunnen worden gegenereerd dragen wij binnenkort ook over aan het team van 5.1.2e Uiteindelijk zullen zij dit moeten kunnen analyseren (dat is tenminste ons doel).

Daar komt nog bij dat ik, zoals boven gemeld, er een hard hoofd in heb of de huisartsen hun capaciteit wel gaan halen. Met dit alles in gedachte denk ik dat het verstandig is om de GGD capaciteit op te trekken naar tenminste 1.2mln. Met de nieuwe inrichting kan dat dus zonder al teveel moeite. Gezien de verwachting dat we binnen een paar weken uit voorraad gaan lopen nu er wel erg scherp aan de wind wordt gezeild, zullen we op dat moment ook een periode hebben waarin misschien wel helemaal niemand geprikt kan worden. Dat is een goed moment om om te bouwen (was het overigens ook vandaag geweest tijdens de sneeuwstorm :-)

Mocht je hierover nog vragen hebben, bel me dan gerust.

Groet

5.1.2e

-----Original Message-----

From: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Sent: zondag 7 februari 2021 21:14

To: 5.1.2e <5.1.2e @tilburguniversity.edu>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Subject: RE: Productie Janssen Vaccin in Nederland / urgent

Mag ik even van de gelegenheid gebruik maken om een, waarschijnlijk al bij jullie bekend gegeven (want mogelijk uit jullie koker?) te checken: ik begreep van 5.1.2e zorgverzekeraar CZ dat er door kleine logistieke interventie bij GGD opschaling van 700.000 naar 1,4 mln prikken per week mogelijk is. Kwestie van niet met 1 maar met 3 "administrateurs" per prikker werken zodat de prikker zich volledig kan richten op prikken en niet steeds hoeft te wachten op administratieve afhandeling. Ook mooi werkgelegenheidsproject voor veel mensen die nu werkeloos thuis zitten (en dus voor de overheid gratis).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

06 5.1.2e tel:06 5.1.2e

@ 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu<mailto:5.1.2e@tilburguniversity.edu>>  
 Datum: zondag 07 feb. 2021 8:49 PM  
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl<mailto:5.1.2e@minvws.nl>>  
 Kopie: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl<mailto:5.1.2e@minvws.nl>>  
 Onderwerp: RE: Productie Janssen Vaccin in Nederland / urgent

Dank 5.1.2e

Als dit goed op jullie netvlies staat is dat prima. 5.1.5

Wanneer we elkaar later deze week spreken is het goed nog even van gedachten te wisselen over de langere termijn. Met een mogelijk derde prik en mogelijk jaarlijkse inentingen vergt de productiesituatie en contracten op lange termijn ook aandacht. Ook hier geldt natuurlijk dat als jullie en/of EZK een taskforce hebben die hier een concrete strategie voor ontwikkelen onder verschillende scenario's wij geen toegevoegde waarde hebben.

Groet

5.1.2e  
 From: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
 Sent: donderdag 4 februari 2021 22:45  
 To: 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>  
 Cc: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
 Subject: RE: Productie Janssen Vaccin in Nederland / urgent

Beste 5.1.2e

Dank voor je signaal. Ik heb met de relevante collega's binnen VWS verkend in hoeverre wij het risico dat je schetst herkennen. En we hebben hier eerder met Janssen over gehad en ook deze week.

Janssen heeft een grote hoeveelheid productie-sites beoordeeld geschiktheid. Daar hebben ze er een paar van geselecteerd, die in staat zijn de grote volumes te halen die ze nodig (gaan) hebben. Die fill & finish locaties liggen in 5.1.1c

En ook zagen we in dat dat afhankelijk van het politieke klimaat kwetsbaar kan zijn. Daarom is het van belang dat EU en VS hier afspraken over gaan maken. Dat bespreken we ook met Commissie. Nederland moet onder het tijdelijke systeem van de exportlicenties, die uitvoer ook goed gaan keuren. 5.1.2a

Het is dus niet zo dat wij als overheid het laten liggen op dit punt. Firma's maken eigen afwegingen en keuzes bij de partner-bedrijven waarmee ze samenwerken. Wel hebben we uiteraard met het bedrijf besproken dat we in ieder geval bereid zijn om zeer snel te handelen, mocht dat nodig zijn om samenwerking met een Nederlandse partner tot stand te brengen.

Groet 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 5.1.2e 5.1.2e  
 dubbel  
 5.1.2e 5.1.2e

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