



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Inrichting RIVM vaccinatieprogramma COVID-19
2020/2021



Vaccinatieprogramma COVID-19

Inrichting RIVM vaccinatieprogramma COVID-19
2020/2021

Dit is een levend document (op dit moment dagelijks geupdated)
versie 24 sep 2020



- I. Inleiding
- II. Opdrachtverstrekking Vaccinimplementatie COVID- 19 (inclusief financiering en generieke tijdplanningen, procesplaten en scenario's)
- III. Vaccinatiestrategie
- IV. Programma inrichting COVID-19 Vaccinatie RIVM
- V. Uitwerking projecten (tijdplanning, producten/diensten, risico's en procesplaat) binnen het vaccinatieprogramma;
 - 1. Vaccinatie verpleeghuizen & instellingen
 - 2a. Vaccinatie zorgmedewerkers
 - 2b. Vaccinatie overige zorgprofessionals en overige bijzondere groepen
 - 3. Vaccinatie 60+ en medische risicogroep
 - 4. Vaccinatie burgers vanaf 18 jaar tot 60 jaar zonder medisch risico
 - 5. BES en CAS eilanden
 - 6. Deskundigheidsbevordering professionals
 - 7. Monitoren en evaluatie
 - 8. Vaccinvoorraad en logistiek
 - 9. Landelijke registratie CIMS
 - 10. Communicatie
- VI. Slotwoord
- VII. Bijlagen



COVID-19 houdt Nederland en de rest van de wereld in zijn greep. Binnen zowel VWS als verantwoordelijk beleidsdepartement als het RIVM als kennis-instituut is de afgelopen maanden gewerkt aan een vaccinatiecampagne als antwoord op het virus. Dit implementatieplan geeft een schets van de organisatie van het vaccinatieprogramma binnen het RIVM. Hierbij handelt het RIVM naar de opdrachtbrief van 3 december 2020 waarin het opdracht krijgt van VWS om conform beleidskaders de uitvoering van het vaccinatie-programma op zich te nemen. De eerste voorbereidingen voor vaccinatie zijn voorjaar 2020 al gestart.

Het RIVM heeft een programmteam samengesteld dat o.b.v. verschillende projecten een uitwerking maakt van gegeven opdracht. In dit document wordt een nadere uitwerking geschetst van de vaccinatiestrategie, governance, projecten in uitvoering, relevante tijdslijnen (voor zover beschikbaar) en de samenwerking met VWS.

Dit is een levend document; vrijwel dagelijks worden op dit moment meer details over de implementatie en vaccinatie bekend die verwerkt worden in nieuwe planningen en aanpassingen in de operationele aanpak.





Implementatie COVID-19 Vaccinatie

Omdat het RIVM ervaring heeft met de implementatie van vaccinaties op populatieniveau, inclusief distributie, logistiek, opslag, afstemming met stakeholders en communicatie met professionals, wordt het RIVM gevraagd om zorg te dragen voor de implementatie van de aanstaande Covid-19 vaccinatie in Nederland en op de BES/CAS.

Hiervoor is reeds de voorbereiding door u gestart op basis van eerdere afspraken zowel mondeling als per mail. De officiële bevestiging van deze werkzaamheden zijn in de brief met kenmerk 1790006-214951-PG van 30-nov-2020 vastgelegd.

Het RIVM voert de volgende taken uit:

- Organiseren van de benodigde logistiek rondom opslag, veiligheid, bestelling en levering van vaccins en toedieningsmateriaal;
- Coördinatie en regie van betrokken organisaties, o.a. door kaders stellen, knelpunten signaleren richting VWS en faciliteren van betrokken partijen;
- (Deels) financieren van de uitvoeringspartijen;
- Kwaliteitsbeoordeling en kwaliteitsborging;
- Oproepen van burgers;
- Zorgen voor een goede administratie en registratie inclusief bouwen en beheren van ICT-voorzieningen w.o. een landelijke database;

- Monitoren en evalueren van het vaccinatieprogramma;
- Zelf verrichten en coördineren van onderzoek (o.a. onderzoek op rol die het vaccin speelt bij verminderen transmissie);
- Deskundigheidsbevordering van professionals en stakeholders;
- Kennis bundelen, innovaties signaleren en evt. doorvoeren;
- Adviseren en informeren van beleidsmakers;
- Afspraken maken ten behoeve van vaccinatie op de BES/CAS;
- Het inrichten van een call center voor professionals.

Hiertoe wordt alle benodigde inhoudelijke kennis en expertise van alle betrokken centra (Centrum voor Bevolkingsonderzoek, het Centrum voor Infectieziektebestrijding en de Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's) benut. Daar waar nodig kan specifieke juridische, bestuurlijke en andere benodigde kennis ingezet worden.

Over aanvullende activiteiten vindt overleg plaats.

De publiekscampagne zal worden opgezet en uitgevoerd door het ministerie van VWS. De overige communicatie (individuele oproepen en communicatie naar professionals) zal in samenwerking met VWS en RIVM afgestemd en opgezet worden.



De financiering van het gehele vaccinatieprogramma maakt onderdeel uit van programma 19 bevestigd met opdrachtbrieven van VWS





De vaccinatiestrategie wordt primair vanuit beleidsperspectief ingeven, onder advies van het RIVM. **Uitgangspunt blijft de algehele strategie van het kabinet in de COVID-19-crisis waarin de bescherming van ouderen en kwetsbaren voorop staat.** Om aan dit uitgangspunt uitvoering te kunnen geven wordt bij het optekenen van dit implementatieplan vijf groepen mensen binnen de Nederlandse bevolking onderscheiden:

- Ouderen en verstandelijk gehandicapten binnen verpleeghuizen
- Zorgmedewerkers
- 60+ en burgers met een medische risico en mantelzorgers
- 60- zonder medisch risico
- BES en CAS eilanden

Hoe de uiteindelijke vaccinatie kan plaatsvinden is in de praktijk afhankelijk van a) beschikbaarheid van (type) vaccins, b) complexiteit van vaccineren, c) mogelijkheden van transport, distributie en opslag en d) beschikbaarheid van professionals en locaties om te vaccineren. Om die reden zal op ieder moment in de nabije toekomst dat er een nieuw vaccin beschikbaar komt opnieuw bezien moeten worden (besluitvorming) welke groep burgers in volgorde kan worden gevaccineerd. **Uitgangspunt is dat waar mogelijk aangesloten wordt bij bestaande vaccinatie-infrastructuren, zoals bij de griepvaccinatie.**

Voor zover bekend moeten de meeste COVID-19 vaccins tweemaal worden toegediend wat maakt dat ook de herhaling van vaccinatie gepland dient te worden.

Uitgangspunten van het COVID-19 vaccinatieprogramma zijn dat het onder andere voldoet aan de volgende publieke waarden:

- kwaliteit (effectief, vraaggericht, veilig en landelijk uniform, innovatief);
- bereikbaarheid (toegankelijk, tijdige uitvoering, vrije keuze);
- betaalbaarheid (kosten inzichtelijk, doelmatig en kosteneffectief);
- goede aansluiting op de zorg.

Binnen de implementatie zullen meerdere beroepsgroepen/organisaties betrokken zijn, zowel bij de uitvoering, bij het meten en toezicht houden op de kwaliteit, effectiviteit en de uniformiteit, bij het monitoren en evalueren, bij de voorlichting en de scholing, etc. Hierbij geldt dat de betrokken beroepsgroepen/organisaties (inclusief het RIVM) voor een succesvolle opzet en uitvoering van het programma wederzijds van elkaar afhankelijk zijn. Hierbij zal regelmatig afstemming zijn over de rolverdeling tussen VWS en RIVM.



Vaccinatiestrategie



Vaccinatiestrategie Nederland: doelgroepen

- GROEP 1** Verpleeghuisbewoners en mensen met verstandelijke beperking in een instelling.
Zorgmedewerkers van Verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, wijkverpleging en WMO-ondersteuning.
- GROEP 2** 50-plussers met en zonder medische indicatie (start met oudste leeftijdsgroepen)
- GROEP 3** Mensen onder de 50 jaar met een medische indicatie.
- GROEP 4** Zorgmedewerkers van groepen 2 en 3.
- GROEP 5** Zorgmedewerkers die in direct contact staan met patiënten met COVID-19.
- GROEP 6** Overige zorgmedewerkers.
- GROEP 7** Mensen 18-60 jaar.

Indicatief leveringsoverzicht COVID-19 vaccins (1) (mln)

	2020		2021		2022		TOTAAL
	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	
A. BioNTech/Pfizer	0,175	2,3	2,8	3,1	-	-	8,4
B. Moderna	-	0,4	1,36	1,36	1,1	-	6,2
C. AstraZeneca	-	0,5	5,2	2	-	-	11,7
D. CureVac	-	0,6	1,6	2	2,2	2,2	8,6
E. Janssen	-	-	3	6	2,3	-	11,3
F. Sanofi*	-	-	-	5,85	5,85	-	11,7
TOTAAL	0,175	7,8	16	20,3	18,5	2,2	18,0

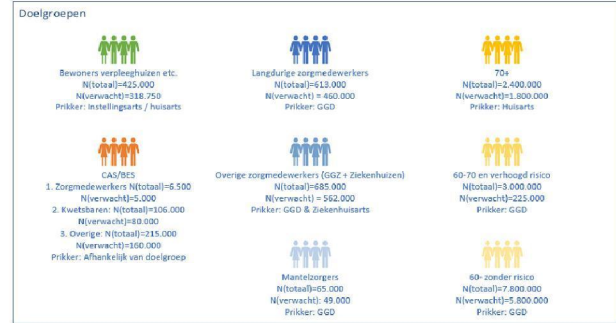
NB: Alle leveringen zijn onder voorbehoud van markttoelating.

Via EU: Afspraken met 6 vaccin-ontwikkelaars. Het Europese Medicijn Agentschap (EMA) beoordeelt of een vaccin tegen corona veilig en effectief is.

* Aflevermomenten Sanofi onder voorbehoud.

Afhankelijkheden vaccins

- Geschiedheid** Niet alle vaccins zijn geschikt voor iedereen (ouderen, kwetsbaren). Afhankelijk van beoordeling EMA.
- Levering** Hoe meer vaccins, hoe meer vaccinaties mogelijk. Er wordt getoetst in orthes.
- Distributie** Wijze van verpakking en levering (19 graden) zijn van invloed op het vaccineren.



Leeswijzer: het betreft totale aantallen – verwachting is gebaseerd op een vaccinatiebereidheid van 75 % - laatste wijziging 23 december 2020





De onbekendheden en onzekerheden maken dat de implementatie van de vaccinatiestrategie een complexe puzzel is om te leggen. Op basis van de berichtgeving van het EMA, is de verwachting dat BioNTech/Pfizer, indien goedgekeurd, het eerste vaccin zal zijn dat aan de Europese lidstaten geleverd kan worden. BioNTech/Pfizer heeft op 8 december laten weten dat het in de komende maanden hoogstwaarschijnlijk zal gaan om de volgende leveringen:

- 507.000 vaccins na EMA goedkeuring eind december (waarbij levering in de eerste week van januari wordt voorzien)
- 52.000 vaccins in januari 2021
- 768.000 vaccins in februari 2021
- 876.000 vaccins in maart 2021

Ook wordt op korte termijn, mogelijk al in januari 2021, een eerste levering van de vaccins van Moderna voorzien (zie tabel 1). Uiteraard geldt ook hier dat het vaccin eerst moet worden goedgekeurd. Ook voor de overige vaccins waarover Europese afspraken zijn gemaakt zijn eerste leveringsinschattingen afgegeven. Het betreft leveringsafspraken die nog kunnen veranderen, omdat ze afhankelijk zijn van daadwerkelijke realisatie en levering door de producent, en goedkeuring door het EMA.

	Dec 2020	1Q 2021	2Q 2021	3Q 2021	4Q 2021	1Q 2022	Totaal
BioNTech/Pfizer	0,175	2,3	2,8	3,1	-	-	8,4
Moderna	0	0,4	1,36	1,36	3,1	-	6,2
AstraZeneca	0	4,5	5,2	2	-	-	11,7
CureVac	0	0,6	1,6	2	2,2	2,2	8,6
Janssen	0	0	3	6	2,3	-	11,3
Sanofi*	0	-	-	5,85	5,85	-	11,7
Totaal	0,175	7,8	14	20,3	13,5	2,2	58

* Vanwege berichtgeving over vertraging is op dit moment nog niet duidelijk of Sanofi in Q3 kan leveren, of dat alle leveringen naar Q42021 en Q12022 worden verplaatst.

Tabel 1. Indicatief leveringsoverzicht COVID-19 vaccins (x 1 mln.)

NB. Alle leveringen zijn onder voorbehoud van markttoelating (d.d. 21-12-2020)

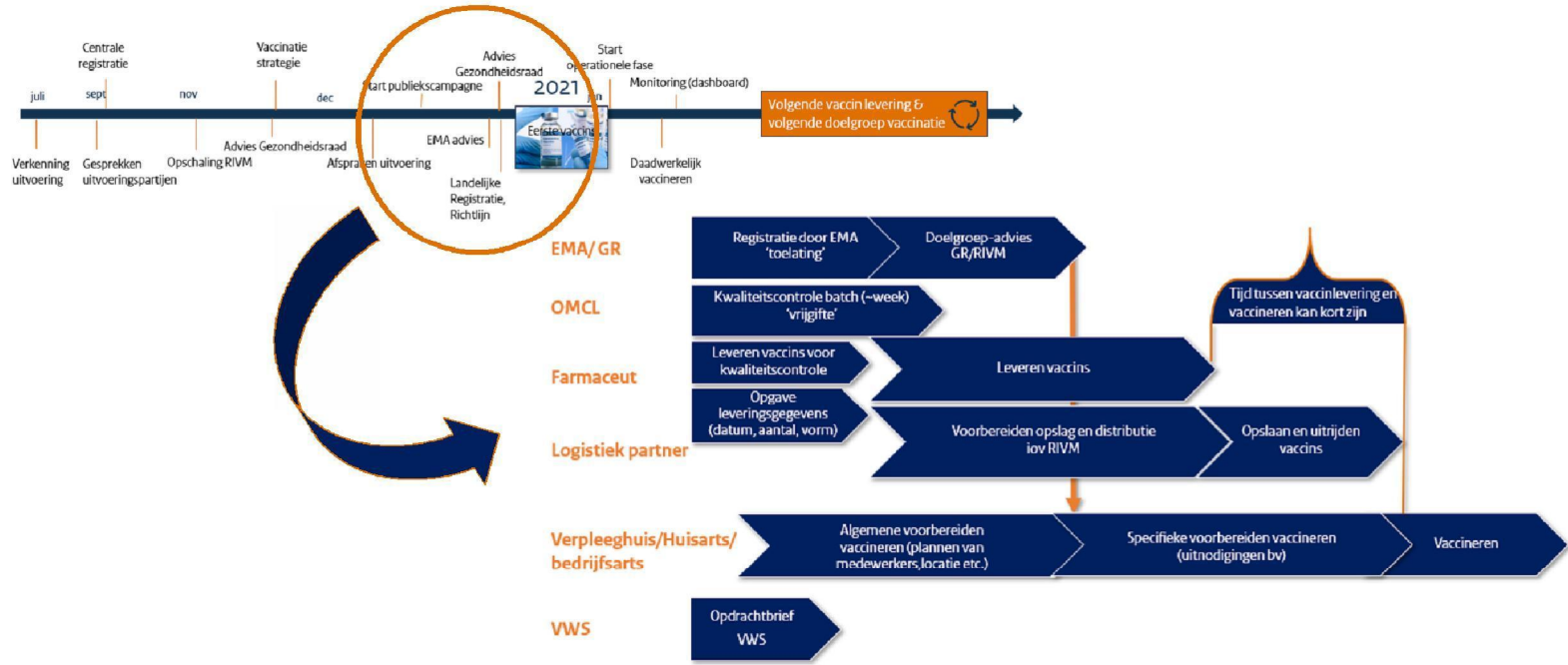
Gekozen is (TK-brief 08120202) om het BioNTech/Pfizer vaccin beschikbaar te stellen voor de zorgmedewerkers werkzaam in de verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten en de thuiszorg met als uitvoeringsorganisaties GGD GHOR in samenwerking met ARBO diensten en de instellingen.

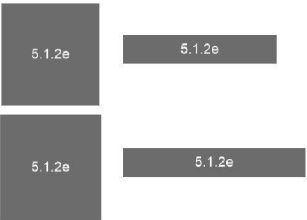
Voor de goede orde en volgorde; het betreft de zorgmedewerkers werkzaam bij verpleeghuizen (1) en instellingen voor verstandelijke gehandicaptenzorg (2) en thuiszorg (3). Gedurende het vaccineren zal er continu moeten worden opgeschaald en bijgesteld door de logistieke complexiteit in combinatie met de beschikbare vaccins voor de beschikbare doelgroepen, rekening houdend met verspillingen, opkomst en de aangeleverde eenheden in 1000-tallen en het vaccineren met een interval van 3 weken (met uitloop tot 4 weken).

De vaccins van Moderna zullen beschikbaar worden gesteld voor bewoners van verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten met de instellingen als uitvoeringsorganisatie.

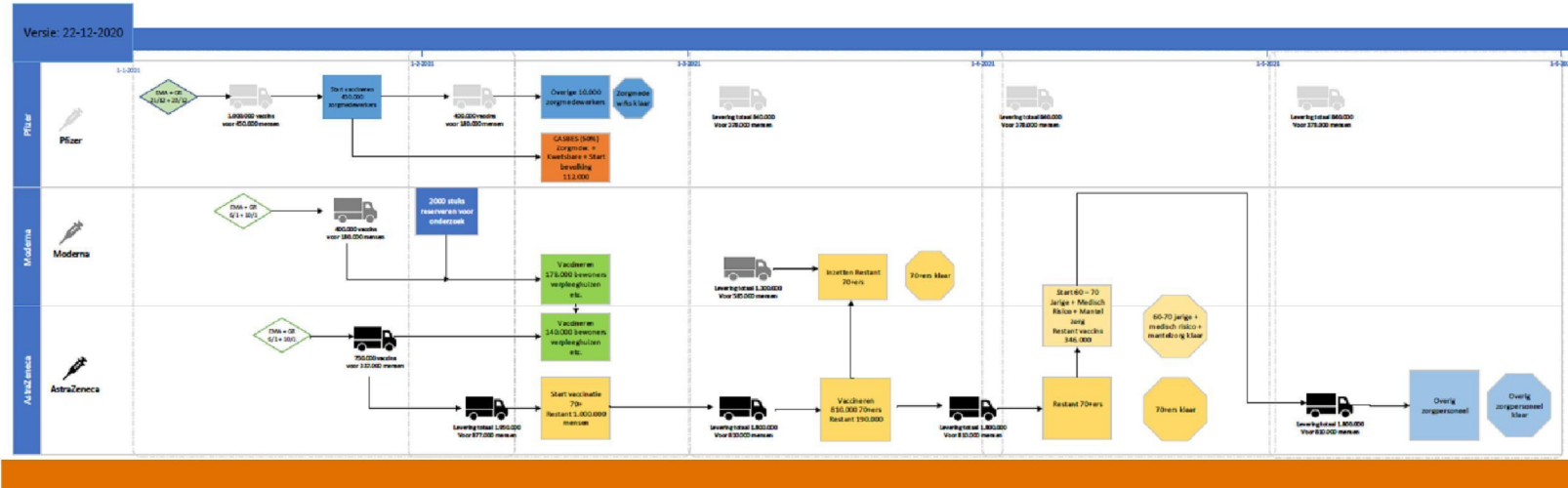


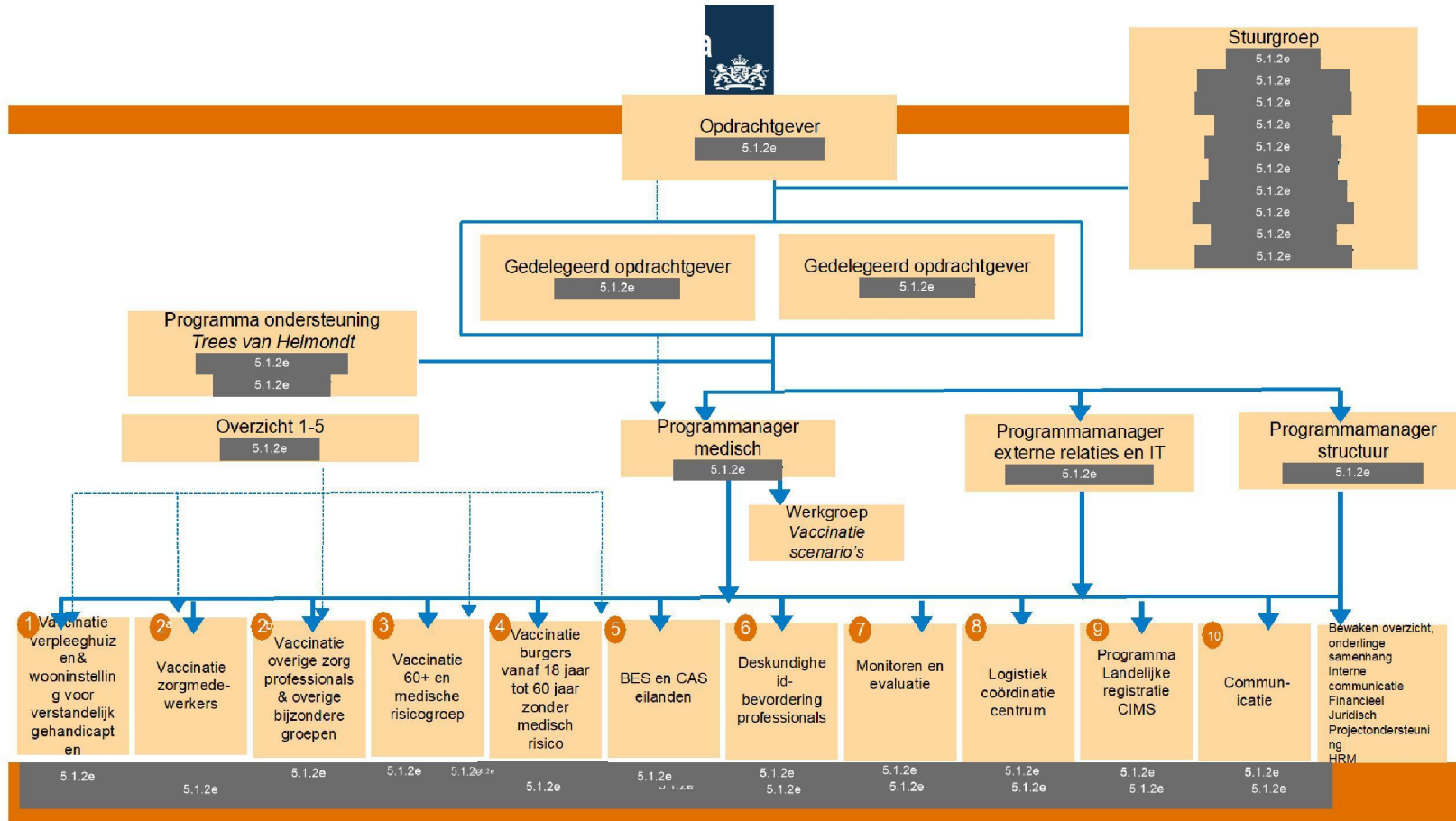
levering





In de werkgroep Scenario's COVID-19 Vaccinatie zitten alle relevante disciplines (epidemiologen, immunologen, logistiek, etc.) om alle mogelijk scenario's van vaccineren met elkaar te bespreken en eventuele obstakels boven water te krijgen. Gedurende het gehele vaccinatietraject vinden overleggen plaats n.a.v. de laatste informatie. Om inzicht te krijgen worden 'vaccin inzet platen' gemaakt (zie vorige slide). Risico is dat disciplines ontbreken, wat gemitigeerd wordt door adequaat disciplines toe te voegen. Daarnaast kan de realiteit (voorgestelde) keuzes inhalen; actualisatie vindt iedere twee weken plaats met betrokkenen (inclusief functionarissen van VWS).



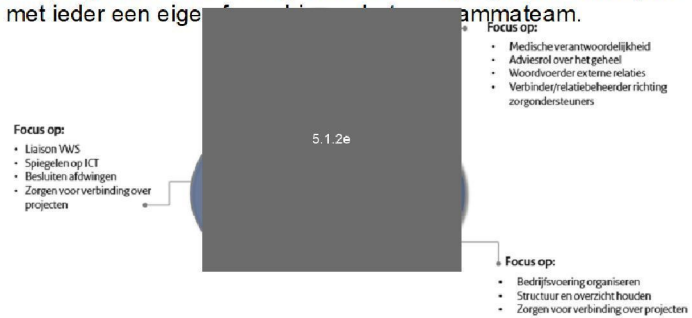




Voor het vaccinatieprogramma is de governance opgetekend zoals bovenstaand gepresenteerd. Het programma werkt onder opdrachtgever 5.1.2e en met twee gedelegeerd opdrachtnemers;



Het programma wordt aangestuurd door 3 programmamanagers met ieder een eigen verantwoordelijkheid voor het programmateam.



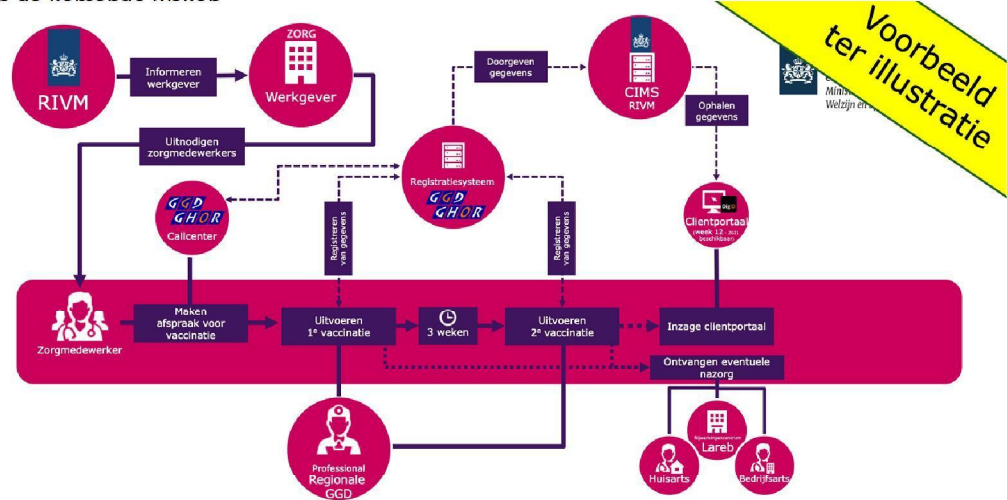
De programmamanagers zijn verantwoordelijk voor overzicht en inzicht in de gehele programmaketen en binnen het RIVM het juiste gesprek te voeren op het juiste moment op het juiste niveau.

Voor de aansturing is gekozen voor een agile scrum manier van werken. Tijdens de opstart van het programma worden de programmamanagers ondersteund door het team Resultaatgericht werken van het RIVM. Er wordt een ritmiek ingeregeld en visueel management toegepast door het inrichten van een obeya/stuurhut. De programma-werkwijze werkt als een cascade door in alle onderliggende projecten (zie aanpak).



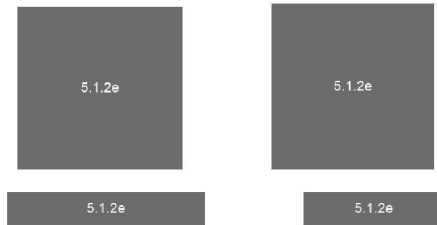


Bij de uitwerking in projecten wordt gestreefd naar zoveel mogelijk gebruik van visualisatie in de vorm van procesplaten. Dit vereenvoudigt de communicatie intern en extern. Een voorbeeld van een dergelijke uitwerking is onderstaand opgenomen. Een extern bureau ondersteunt het RIVM bij deze uitwerking in de komende maanden.

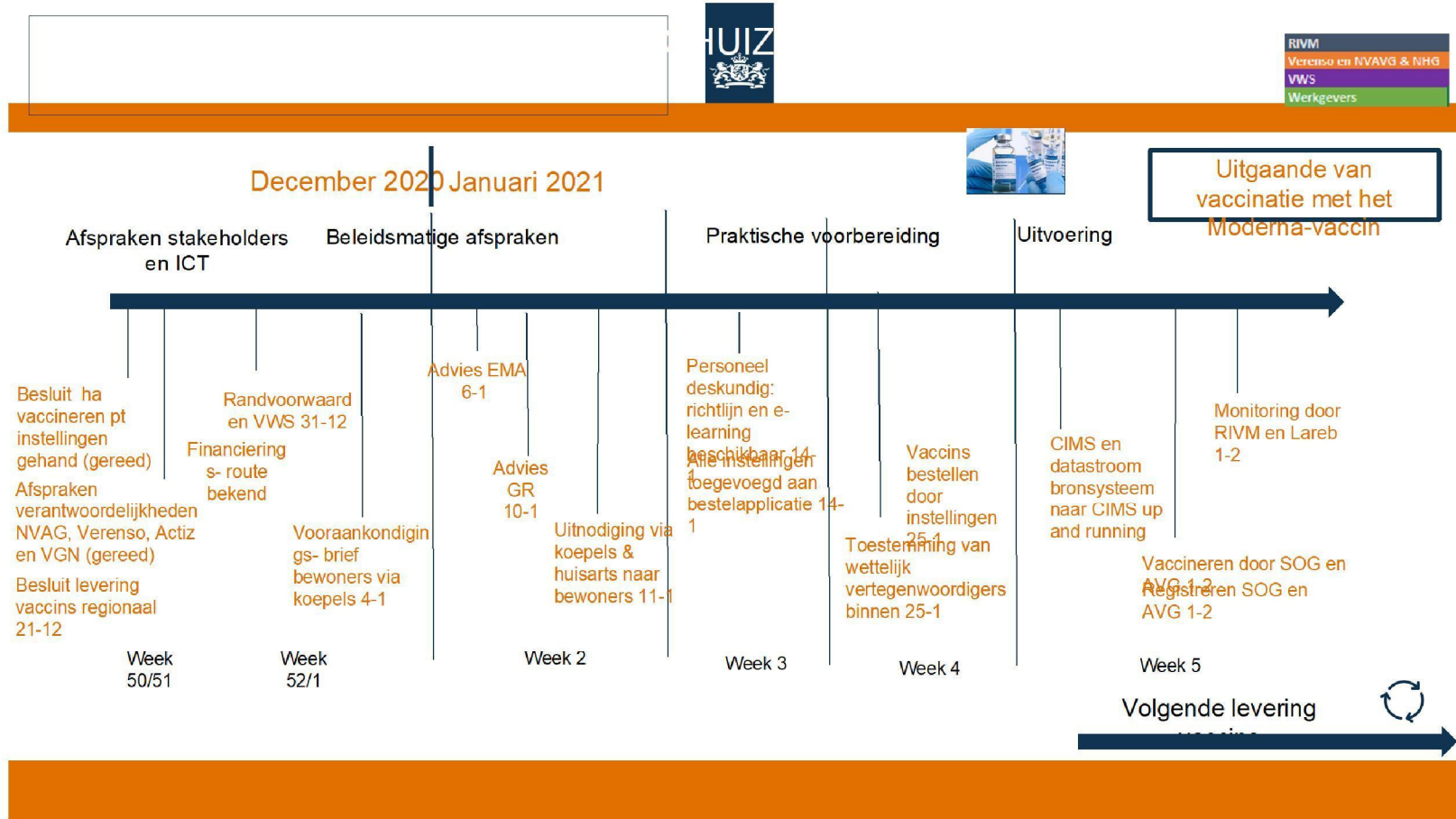


ID: d01-24-12-Concept-3EST
Doelgroep: Zorgmedewerkers werkzaam in verpleeghuizen, instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking en thuiszorgmedewerkers
Uitvoerder: GGD
Datum: 24 december 2020

→ Primaire procesgang → Optionele processtap → Gegevensuitwisseling — Betrokken



Vaccinatie bewoners in verpleeghuizen en instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking





VWS

5.1.2e

Randvoorwaarden

- ✓ Tarief Toediening (financieringsroute);
- ✓ Tarief aanpassen ICT systeem t.b.v. registratie;
- ✓ Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie;
- ✓ Betrokkenheid relevante partijen, zoals instellingen en Verenso en NVAVG;
- ✓ Publiekscommunicatie;
- ✓ Bekrachting besluit uitvoeringsscenario .

RIVM

5.1.2e

en 5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: vaccin aanbieden aan doelgroep
- ✓ Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie)

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Deskundigheidsbevordering
- ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie
- ✓ Vaccinatieregistratie (CIMS)
- ✓ Oproepafspraken beleggen en oproepset gereed
- ✓ Monitoring vaccinaties

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

Verenso en NVAVG & NHG

5.1.2e

en 5.1.2e

- ✓ Bestellingen vaccins
- ✓ Infrastructuur gereed
- ✓ Logistiek planning en uitvoering
- ✓ Afspraken, vaccinatielocatie en tijdstip
- ✓ Decentrale registratiesysteem gereed
- ✓ Officieel uitnodiging door instellingen of door HA (samen afstemmen)

WERKGEVERS

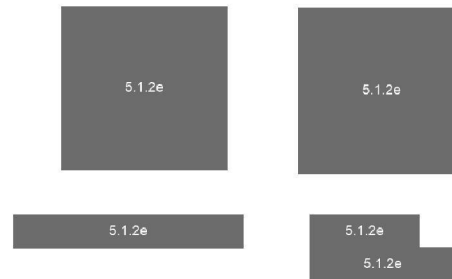
5.1.2e

(Actiz) en 5.1.2e (VGN)

- ✓ Deelname vaccinatie faciliteren voor bewoners instelling
- ✓ Bestellen vaccins door instellingen
- ✓ Versturen van de aankondigingsbrief



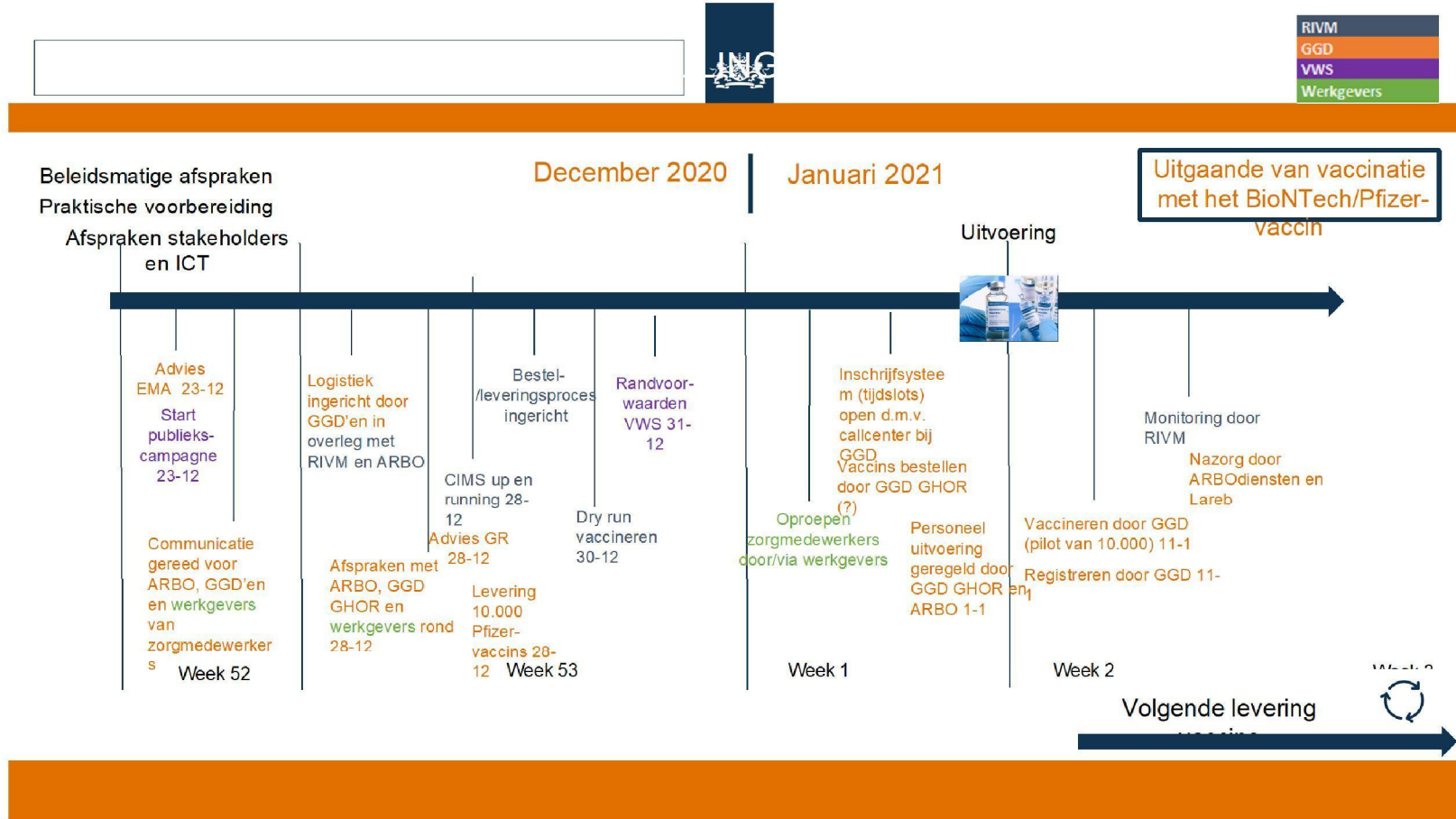
Risico's	Beheersmaatregelen
Afhankelijkheid IT (CIMS en bestelapplicatie ect.)	Alternatieven inrichten
Logistiek en opslag (condities) lokaal is complex Te veel vaccins per batch	Samenwerkingsverbanden regionaal of een alternatief plan ontwikkelen (distributie vanuit 1 regionaal punt)
Exacte vaccinlevering nog onbekend	Planning aanpassen zodra dit bekend is, alvast prioritering aanbrengen
Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie (tijd tussen uitnodigen en vaccineren) i.v.m. schriftelijke toestemming wettelijke vertegenwoordigden	Tijd voor schriftelijke toestemming versnellen/verkorten i.o.m. koepels



Vaccinatie zorgmedewerkers werkzaam in verpleeghuizen, instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking en thuiszorgmedewerkers

Alle zorgmedewerkers van 18 jaar en ouder die direct contact hebben met cliënten, inclusief stagiaires, leerlingen, ZZP'ers en uitzendkrachten.

Vrijwilligers en mantelzorgers vallen niet binnen deze als eerste uit te nodigen groep zorgmedewerkers.





VWS

5.1.2e

- ✓ Tarief Toediening;
- ✓ Tarief aanpassen ICT systeem t.b.v. registratie;
- ✓ Randvoorwaarden OVAL;
- ✓ Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie;
- ✓ Betrokkenheid partijen; instellingen en Arbo GGD
- ✓ Publiekscommunicatie
- ✓ Bekrachtiging besluit uitvoeringsscenario
- ✓ Randvoorwaarden GGD scheppen bij gebruik XL testlocaties in relatie tot testbeleid?
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A

23

RIVM

5.1.2e

en

5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: vaccin aanbieden aan doelgroep
- ✓ Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie)

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Deskundigheidsbevordering
- ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie
- ✓ Vaccinatie registratie (CIMS)
- ✓ Oproepafspraken beleggen en oproepset gereed
- ✓ Monitoring vaccinaties
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A voor GGD GHOR + afstemming tussen vraagbaken VWS/GGD GHOR & RIVM

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

GGD GHOR

5.1.2e

en

5.1.2e

- ✓ Bestellingen vaccins
- ✓ Infrastructuur gereed
- ✓ Logistiek planning en uitvoering
- ✓ Proces/systeem inrichting voor afspraken
- ✓ Decentrale registratiesysteem gereed
- ✓ Voorstel voor tarieven aan VWS
- ✓ Uitvoering vaccinatie door bevoegd personeel
- ✓ Eigen registratie bronsysteem/medisch dossier
- ✓ Borging werken volgens de richtlijn
- ✓ PBM
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A

ARBO DIENSTEN

5.1.2e

- ✓ Niet bij Oval aangesloten arbodiensten aanhaken
- ✓ Nazorg klachten in relatie tot arbeid

WERKGEVERS

5.1.2e

(Actiz) ,

5.1.2e

(VGN) en

5.1.2e

(Zorghuis.nl)

- ✓ Uitnodigingen/oproepen verzenden
- ✓ Deelname vaccinatie faciliteren voor zorgpersoneel



Risico's	Beheersmaatregelen
Vaccinatie zorgmedewerkers van instellingen zonder arbodienst	Betreffende zorgmedewerkers vaccineren in andere scenario's
Afhankelijkheid IT (CIMS en bestelapplicatie ect.)	Alternatieven inrichten
Afhankelijkheid van goede lokale samenwerking	Proactief multidisciplinair faciliteren en creëren van draagvlak + inrichten opschalingsstructuur
Beperkingen in beschikbaarheid vaccins en uitvoeringscapaciteit	Extra vaccinatie rondes inrichten noodzakelijk (tijdsduur gehele doelgroep gevaccineerd zal toenemen)
Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie	Informed consent 15 dec SG -> alternatief ontwerpen



Vaccinatie overige zorgprofessionals en overige bijzondere groepen

Scenario in ontwikkeling, maakt nog geen deel uit van deze versie masterplan



Vaccinatie 60+ en 60- met medische risicogroep





VWS

Staan aan de lat voor

- ✓ Entvergoeding
- ✓ Tarief aanpassen ICT systeem t.b.v. registratie
- ✓ Randvoorwaarden OVAL
- ✓ Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie
- ✓ Betrokkenheid partijen (huisartsen)
- ✓ Publiekscommunicatie
- ✓ Bekrachtiging besluit uitvoeringsscenario
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A

RIVM

5.1.2e & 5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: vaccin aanbieden aan doelgroep
- ✓ Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie)
- ✓ Webapplicatie SNPG
- ✓ HIS modules binnen IT-landschap

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Deskundigheidsbevordering
- ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie
- ✓ Vaccinatieregistratie (CIMS)
- ✓ Oproepafspraken beleggen en oproepset gereed
- ✓ Monitoring vaccinaties
- ✓ Inrichting vraagbaak / Q&A voor huisartsen en doctor assistenten
- ✓ Afstemming P1 (deel van doelgroep is intramuraal)

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

Huisartsen

Staan aan de lat voor:

- ✓ Personeel vrijmaken voor organisatie en uitvoer
- ✓ Selectie patiënten
- ✓ Bestellen vaccins
- ✓ Patiënten uitnodigen en motiveren
- ✓ Bescherming voor uitvoerend personeel regelen
- ✓ Geschikte locatie regelen (koeling en priklokatie)
- ✓ Uitvoering vaccinatie op vaste locatie en bij mensen thuis
- ✓ Verspilling van vaccin voorkomen
- ✓ Uitgifte van vaccinregistratie kaart
- ✓ Registratie HIS
- ✓ Borging werken volgens de richtlijn
- ✓ Nazorg patiënten

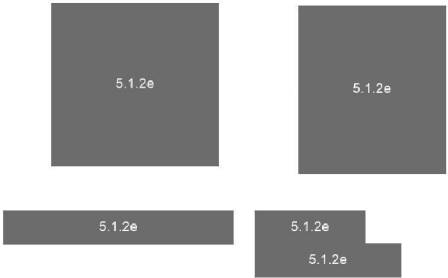
LAREB

Staan aan de lat voor:

- ✓ Registratie en hulp bij bijwerkingen

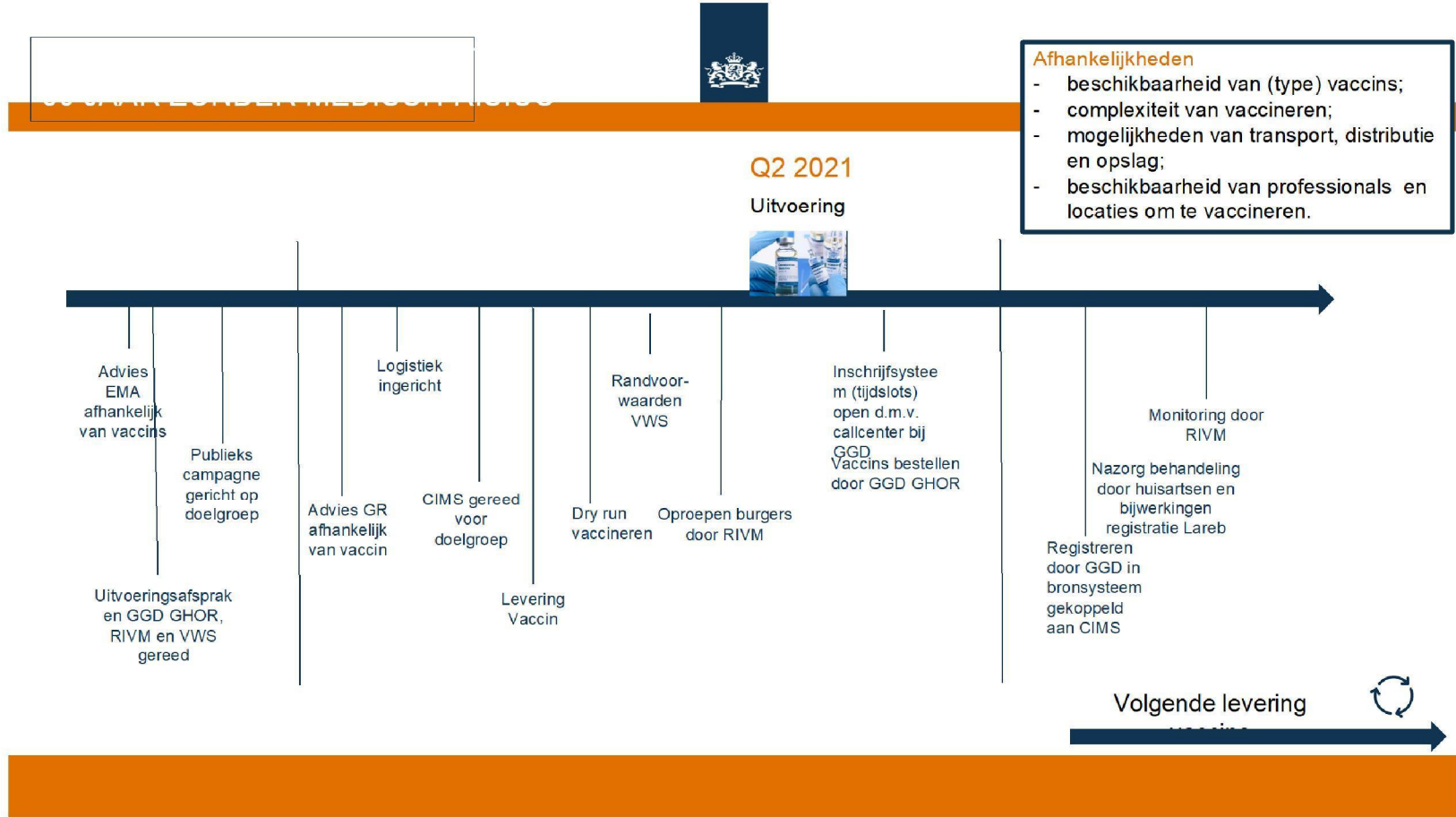


Risico's	Beheersmaatregelen
Afhankelijkheid IT-systemen (CIMS, aansluiting HIS, bestelapplicatie, ect.)	Alternatieven inrichten
Onzekerheid (lange onduidelijkheid) over vaccin en tijdspad voor deze doelgroep	Planning wendbaar inrichten (richten op vaccinatie rond 1 februari)
Juridische grondslag voor centrale registratie	Informed consent 15 dec SG -> alternatief ontwerpen
Dubbele vaccinatie voorkomen (zorgmedewerkers zijn ook patiënten van huisartsen)	Aandacht in deskundigheidsvordering richting professionals en voorlichting/publiekscampagne
Voorkeur HA voor specifieke vaccin (geen gebruik maken van actuele aanbod)	Bewaken voortgang vaccinatie doelgroep
Drukke op HA praktijk (geen mogelijkheid tot vaccineren naar reguliere zorg)	Hulp van andere partijen matchen met deze HA praktijken (bijvoorbeeld rode kruis)



Vaccinatie burgers vanaf 18 jaar tot 60 jaar zonder medisch risico







VWS

- ✓ Bekostiging;
- ✓ Juridische grondslag;
- ✓ Betrokkenheid uitvoeringspartijen
- ✓ Publiekscommunicatie
- ✓ Bekrachtiging besluit uitvoeringsscenario minister
- ✓ Randvoorwaarden GGD scheppen bij gebruik testlocaties in relatie tot testbeleid en maatregelen
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A
- ✓ Vaccinatiestrategie

RIVM

5.1.2e en 5.1.2e

Staan aan de lat voor

Doel: vaccin aanbieden aan doelgroep
Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie)

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Deskundigheidsbevordering
- ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie
- ✓ Vaccinatieregistratie kaart
- ✓ Oproepafspraken beleggen en oproepset gereed
- ✓ Monitoring vaccinaties
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A voor GGD GHOR + afstemming tussen vraagbaken VWS/GGD GHOR & RIVM
- ✓ Oproepen (massaal)

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

GGD GHOR

- ✓ Bestellingen vaccins
- ✓ Infrastructuur gereed
- ✓ Logistiek planning en uitvoering
- ✓ Proces/systeem inrichting voor afspraken
- ✓ Decentrale registratiesysteem gereed
- ✓ Voorstel voor tarieven aan VWS
- ✓ Uitvoering vaccinatie door bevoegd personeel
- ✓ Eigen registratie bronsysteem/medisch dossier
- ✓ Borging werken volgens de richtlijn
- ✓ Persoonlijke beschermingsmiddelen
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A

HUISARTSEN

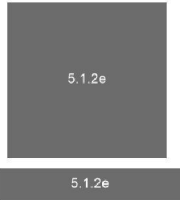
- ✓ Nazorg (behandeling bijwerkingen vaccinatie)

LAREB

- ✓ Registratie en monitoring bijwerkingen

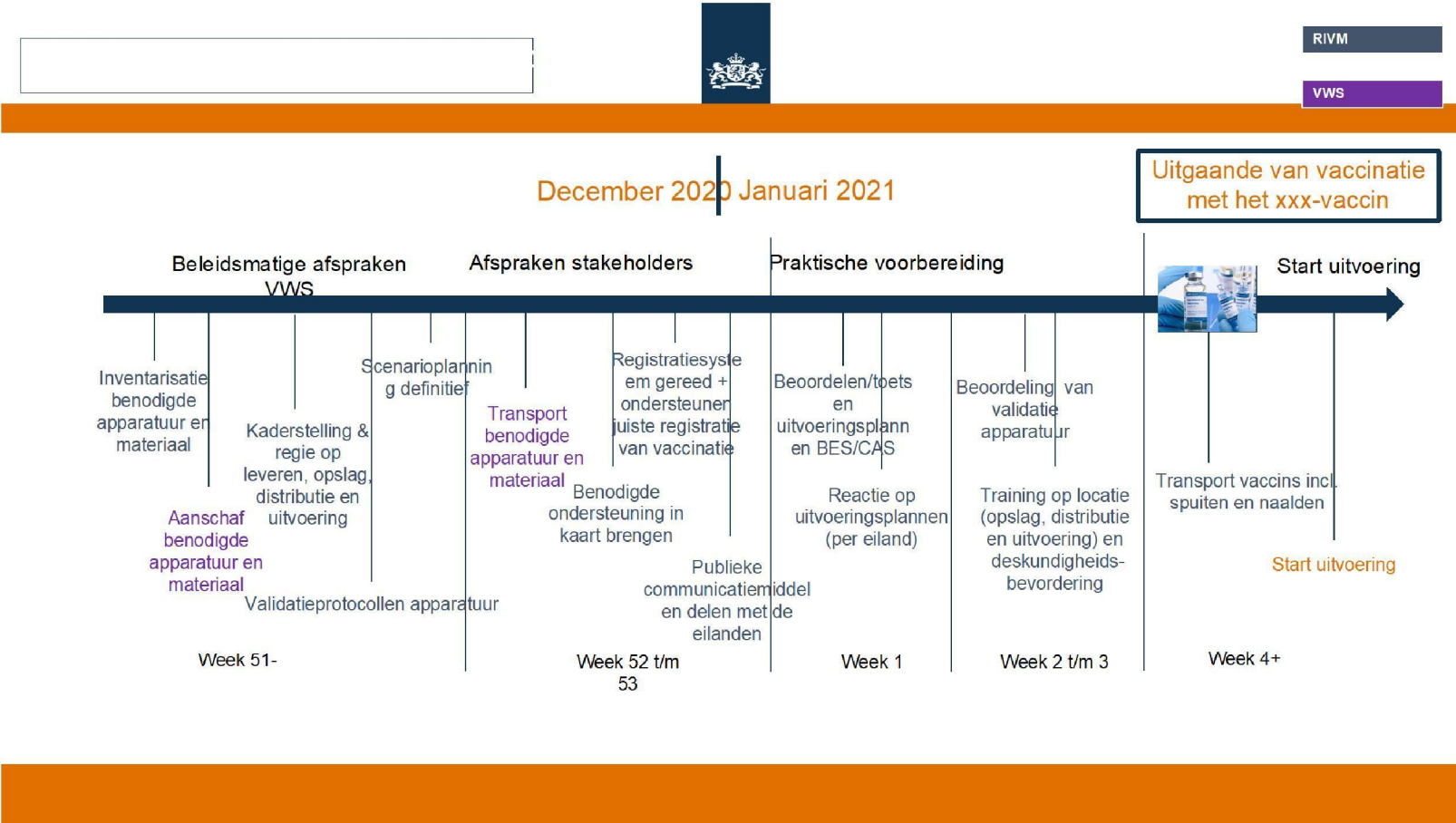


Risico's	Beheersmaatregelen
Nationale omvang (grootte) in combinatie met complexiteit	Voldoende mensen en middelen beschikbaar ook bij uitvoeringsorganisaties
Issue management op grote schaal	Calamiteitenplannen voor opschaling
Vaccinatiebereidheid	Publiekscampagne inzetten
Dubbel uitnodigen en mogelijk dubbel vaccineren omdat gehele groep 18-60 vanuit CIMS opgeroepen gaat worden , maar CIMS mogelijk/waarschijnlijk door opt-in niet volledig is	Nader uit te werken



Vaccinatie BES en CAS eilanden







VWS

Staan aan de lat voor

- ✓ Publiekscommunicatie
- ✓ Bekrachtiging besluit uitvoeringsscenario
- ✓ Besluiten over welke COVID-19 vaccins in welke aantallen gealloceerd worden voor levering aan BES en CAS.
- ✓ Apparatuur en materiaal aanschaffen en leveren

RIVM

5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: vaccin aanbieden aan doelgroep
- ✓ Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie)
- ✓ Kaders voor het effectief kunnen leveren, opslaan, distribueren
- ✓ Validatie rapporten van benodigde apparatuur
- ✓ Reactie op uitvoeringsplannen
- ✓ Training geven op locatie
- ✓ Eisen voor registratie van vaccinatie
- ✓ Distributie advies
- ✓ Communicatiemiddelen (i.c.m. materiaal VWS) en deskundigheidsbevordering.

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Deskundigheidsbevordering
- ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie
- ✓ Vaccinatie registratie
- ✓ Monitoring vaccinaties
- ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

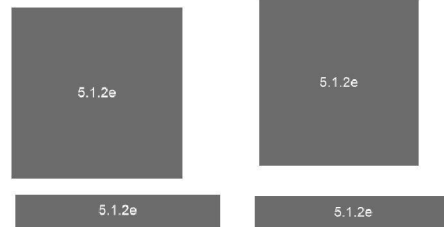
BES/CAS

Staan aan de lat voor:

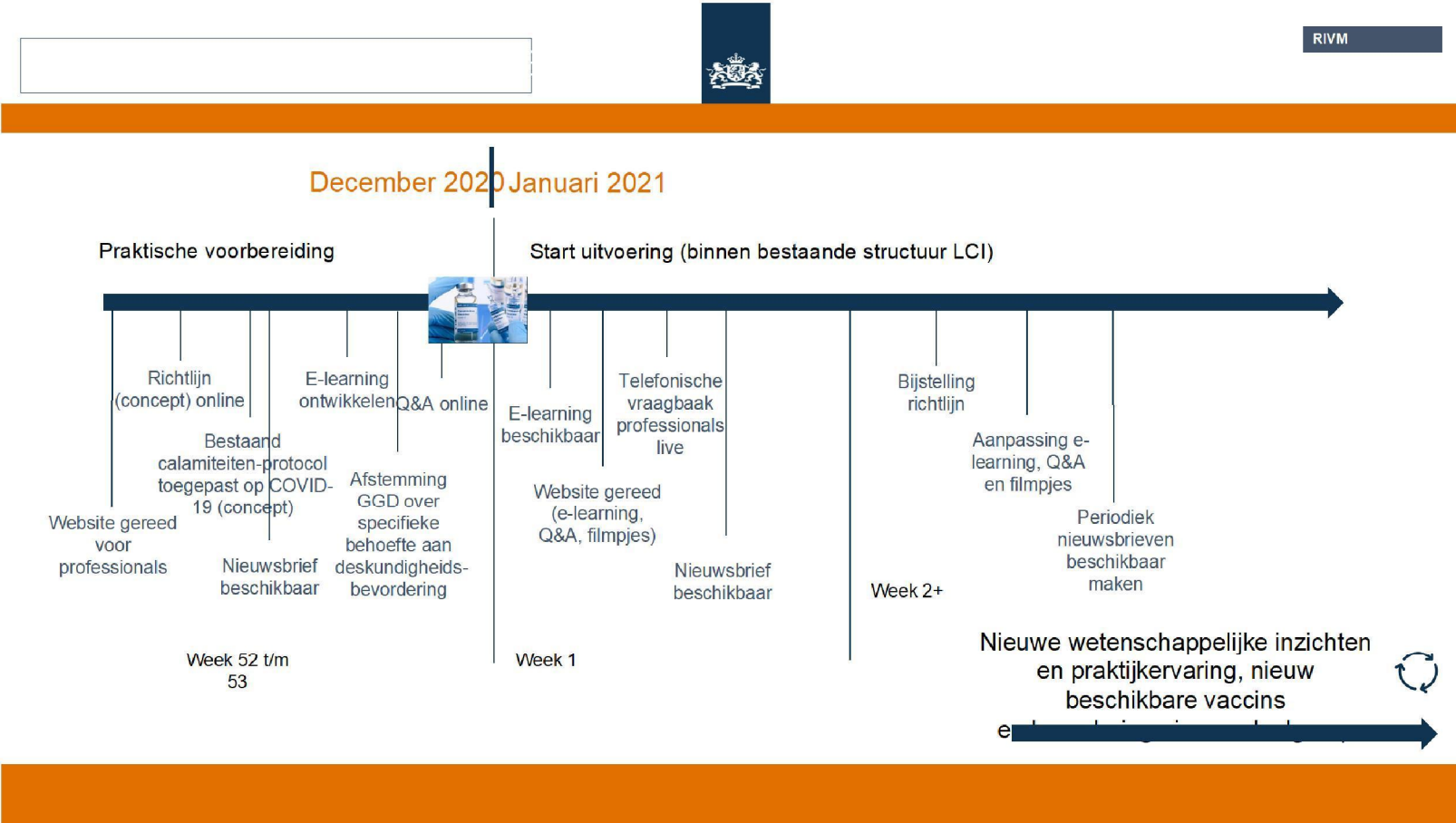
- ✓ Uitvoeringsplannen schrijven
- ✓ Validatie van apparatuur uitvoeren
- ✓ Afspraken maken over de uitvoering door de lokale partijen op detailniveau
- ✓ Aanpassing benodigde IT-systemen
- ✓ Importvergunningen voor apparatuur, vaccins en toebehoren



Risico's	Beheersmaatregelen
Kwaliteit van uitvoeringsplannen is onvoldoende	Kwaliteitscriteria voor uitvoeringsplannen opstellen en delen met de eilanden + Extra ondersteuning bieden aan de eilanden voor het opstellen van juiste uitvoeringsplannen
Transport van apparatuur is vertraagd	Tijdsplanning start vaccinatie aanpassen
Transport van vaccins via civiele organisatie is niet mogelijk	Afstemming met Defensie voor alternatief transport
Validatie van apparatuur is onjuist	Tijdsplanning start vaccinatie aanpassen
Opslaglocaties zijn onvoldoende veilig	Min. J&V beoordeeld veiligheidsplannen van opslaglocaties en doet verbetervoorstellen
Onvoldoende vaccins gealloceerd in Nederland	Tijdig alloceren van vaccins
Registratie van vaccinatie niet in CIMS	Ondersteuning bieden voor juiste registratie
Uitvoeringsmedewerkers zijn onvoldoende of niet getraind	Zorgdragen voor adequate training



Deskundigheidsbevordering professionals

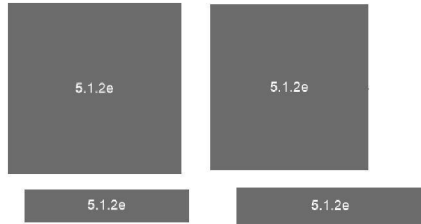




VWS	RIVM	Uitvoerende professionals
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Afstemmen publiekscommunicatie op Rijksoverheid 	<p style="text-align: center;">5.1.2e & 5.1.2e</p> <p><u>Staan aan de lat voor</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Doel: zorgdragen voor voldoende kennis bij uitvoerende professionals ✓ Inrichten van uitbreiding bestaande LCI consultatiefunctie voor COBIC-19 vaccinatie (voor- en achterwachtconstructie) ✓ Inrichten consultatiefunctie met interne en externe expertise voor vragen m.b.t. medische risicogroepen. ✓ COVID-19 vaccinatie advisering voor medisch inhoudelijk vragen van professionals ✓ Aanpassen calamiteitenplan toegepast op COVID-19 vaccinatie ✓ Cyclische casuïstiekbespreking voor uniformiteit en kwaliteit van de advisering, mede dienend als input voor aanvulling op de richtlijn en andere middelen ✓ Richtlijnen & e-learning ✓ Borgen van scholing van intern deskundigen ✓ Website actueel houden ✓ Nieuwsbrieven verzenden <p><u>Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Input en afstemming over doelgroep en vaccin specifieke aanpassingen die noodzakelijk zijn voor aanpassing van basispakket 	<p><u>Staan aan de lat voor:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Richtlijnen en e-learning actief tot zich nemen ✓ Vragen stellen ✓ Op medische inhoud afstemmen over specifieke uitvoeringsproducten
40	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Communicatie (doelgroep informatie en publieksinformatie) 	

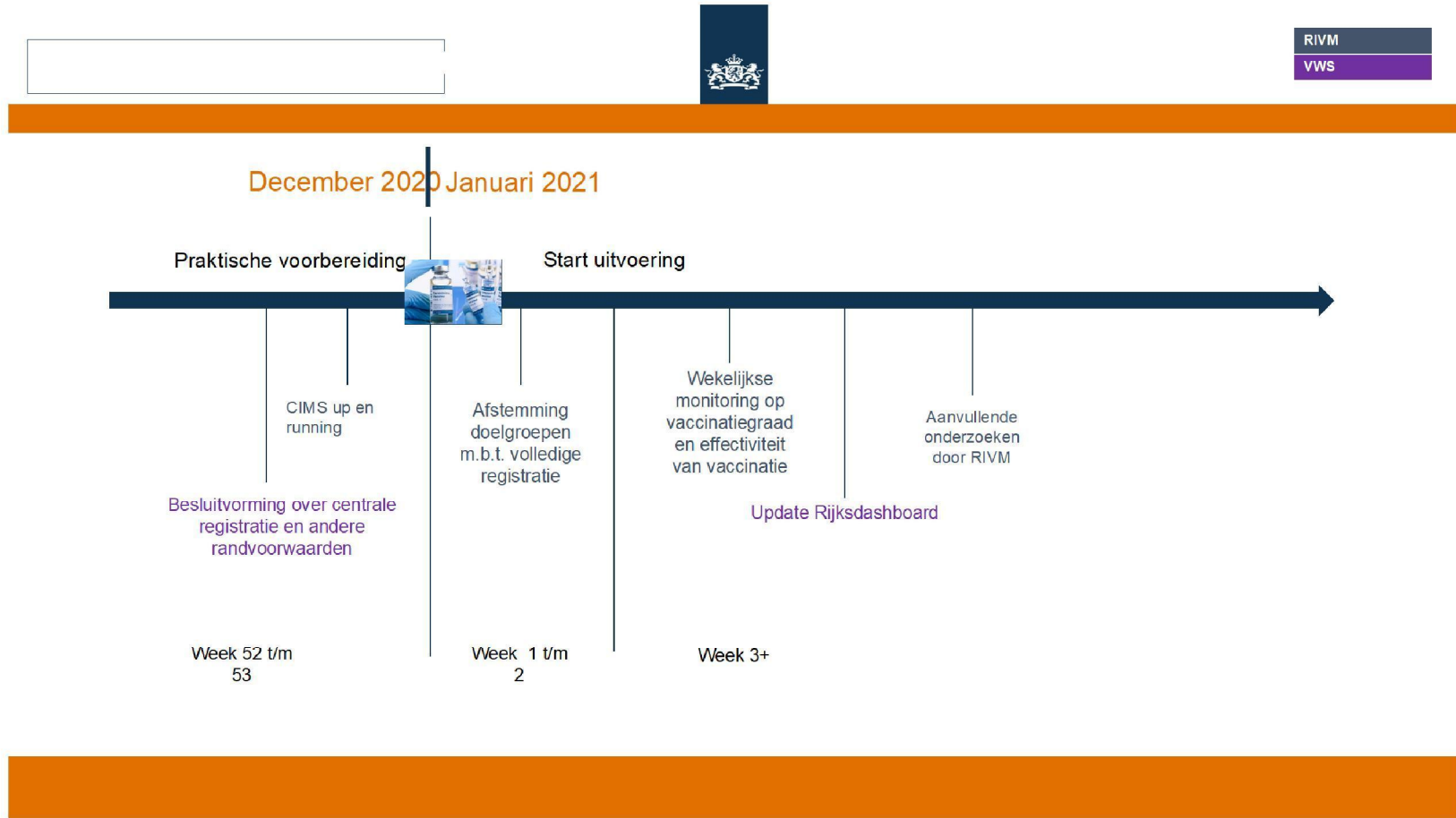


Risico's	Beheersmaatregelen
Aansluiting op alle trajecten t.b.v. een heldere route voor vertaling van informatie in de generieke producten naar specifieke producten	In programmastructuur hier meer aandacht voor creëren
GGD en andere partijen stellen veel vragen (vaak via VWS), wat leidt tot dubbel werk, inefficiëntie en druk op (medisch) specialisten	Brancheverenigingen en uitvoerende partijen vragen laten verzamelen, zelf beantwoorden waar mogelijk en overige vragen centraal uitvragen richting RIVM
Artsen willen inzicht in de planning m.b.t. het vaccineren van medische risicogroepen	Beschikbare tijdlijnen en infographics actief delen



Monitoren en evaluatie







VWS

Contactpersoon

Staan aan de lat voor

- ✓ Uitvoeringsafspraken uitvoerders
- ✓ Rijksdashboard

RIVM

5.1.2e & 5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: volgen effecten van vaccinatie op populatieniveau
- ✓ Analyseren beschikbare data
- ✓ Rapportage RIVM COVID-19 vaccinatie programmteam
- ✓ Rapportage VWS
- ✓ Informatie voor Corona Dashboard Rijksoverheid
- ✓ Informatieverstrekking aan diverse stakeholders rond COVID-19 (o.a. GR, OMT)

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ CIMS (centrale registratie): volledigheid
- ✓ Adequate noemerinformatie
- ✓ Decentrale registratie (incl. ontsluiting/koppeling aan centrale registratie)

Zie voor nadere detaillering op deze onderliggende afhankelijkheden onderliggende slides projecten en bijlage a

Uitvoeringspartijen

Contactpersoon

Staan aan de lat voor:

- ✓ Registratie vaccinatie en gegevens van de gevaccineerden

LAREB

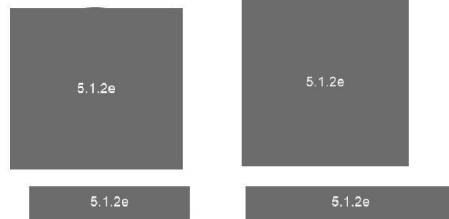
Contactpersoon

Staan aan de lat voor:

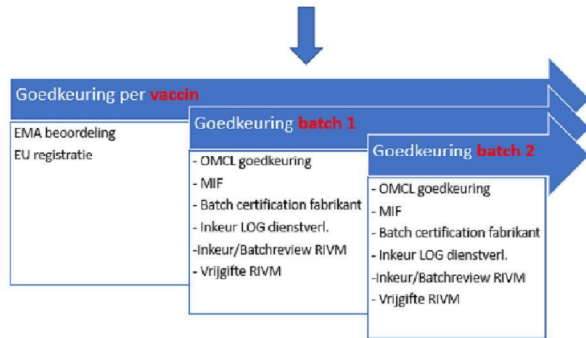
- ✓ Registratie en monitoring bijwerkingen

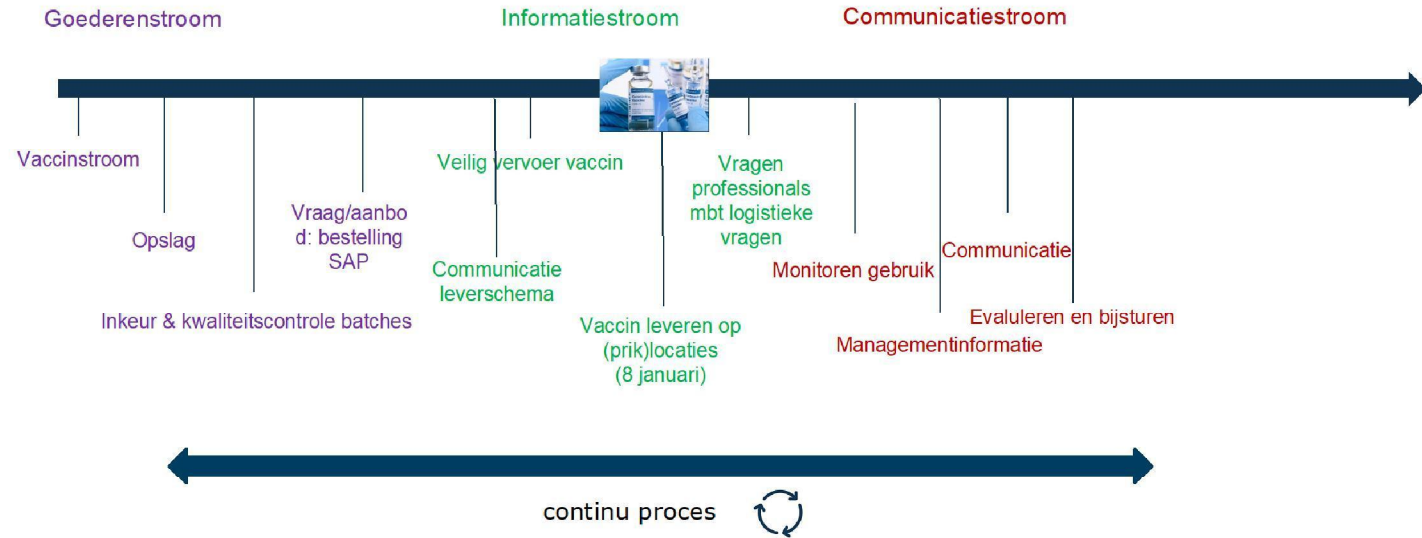


Risico's	Beheersmaatregelen
Uitvoeringspartijen (o.a. huisartsen) leveren niet of later gegevens aan	Onderdeel van uitvoeringsafspraken
Bronsystemen vaccintoediener niet gereed voor registratie vaccinatiedata (huisartsen/instellingen)	Afspraken over aanlevering tussen RIVM/CIMS en uitvoerders en leveranciers (incl financiële ondersteuning) en/of alternatief ontwerpen
Bronsystemen kunnen vaccinatiedata niet aanleveren aan RIVM/CIMS	Afspraken over aanlevering tussen RIVM/CIMS en uitvoerder
Noemergegevens (aantal genodigde) worden niet geleverd	



Logistiek coördinatie centrum







VWS

Staan aan de lat voor

- ✓ Europese inkoopproces vaccins en toebehoren

Farmaceut

Staan aan de lat voor

- ✓ Leveren vaccins,
- ✓ Batch certification
- ✓ Instructies
- ✓ Stickers/vaccinformatie
- ✓ Transport naar Movianto

LCH

Staan aan de lat voor

- ✓ Beschikbaarheid beschermingsmiddelen

RIVM

5.1.2e & 5.1.2e

Staan aan de lat voor

- ✓ Doel: inrichten coördinatiecentrum
- ✓ Detail logistieke planning maken (leverschema's)
- ✓ Uitvoering logistieke keten bewaken (afstemming over verdeling beschikbare vaccins over de vaccinatielocaties)
- ✓ Coördinatie logistieke uitvoering
- ✓ Bestelapplicatie (incl. instructie) ontwikkelen
- ✓ Dry-run logistiek
- ✓ Inkoop naalden, spuitjes en diluent
- ✓ Monitoring van beschikbare vaccins, materiaal en capaciteit (verbruik)
- ✓ Continuïteit proces bewaken
- ✓ Informatievoorziening over de keten delen
- ✓ SAP registratie goederenbeweging
- ✓ Inrichten vraagbaak (infopunt) uitvoerende organisaties met logistieke vragen en meldingen (over levering, opslag, cold chain en product kwaliteit) (incl. Q&A en bescriften)
- ✓ Kaders uitvoerders voor (veilig) beheer en opslag van vaccins op priklocaties
- ✓ Beveiliging in samenwerking met VWS
- ✓ Regelen van de opslag en vervoer

Onderliggend product / afhankelijkheid RIVM projecten

- ✓ Support (inrichting infopunt)
- ✓ BES/CAS (specifieke keten)
- ✓ Kwaliteitscontrole batches (QP)
- ✓ Vrijgifte vaccins RP
- ✓ Contractmanagement (vaccins en toebehoren)

Movianto

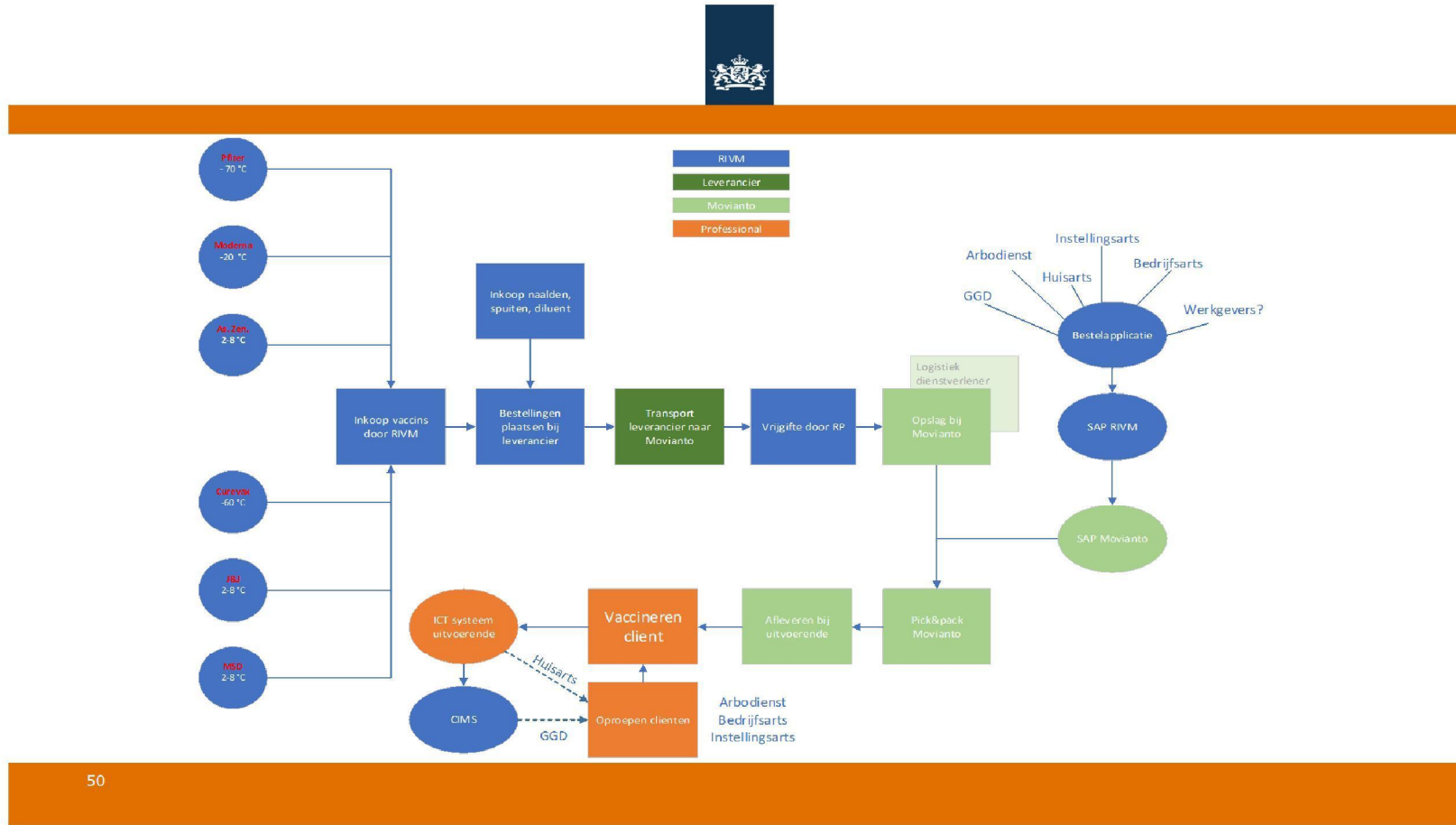
- ✓ Opslag
- ✓ SAP registratie
- ✓ Pick & pack

Logistiek dienstverlener

- ✓ Veilig vervoer tussen Movianto en uitvoerende

Defensie

- ✓ Inbrengen logistieke expertise

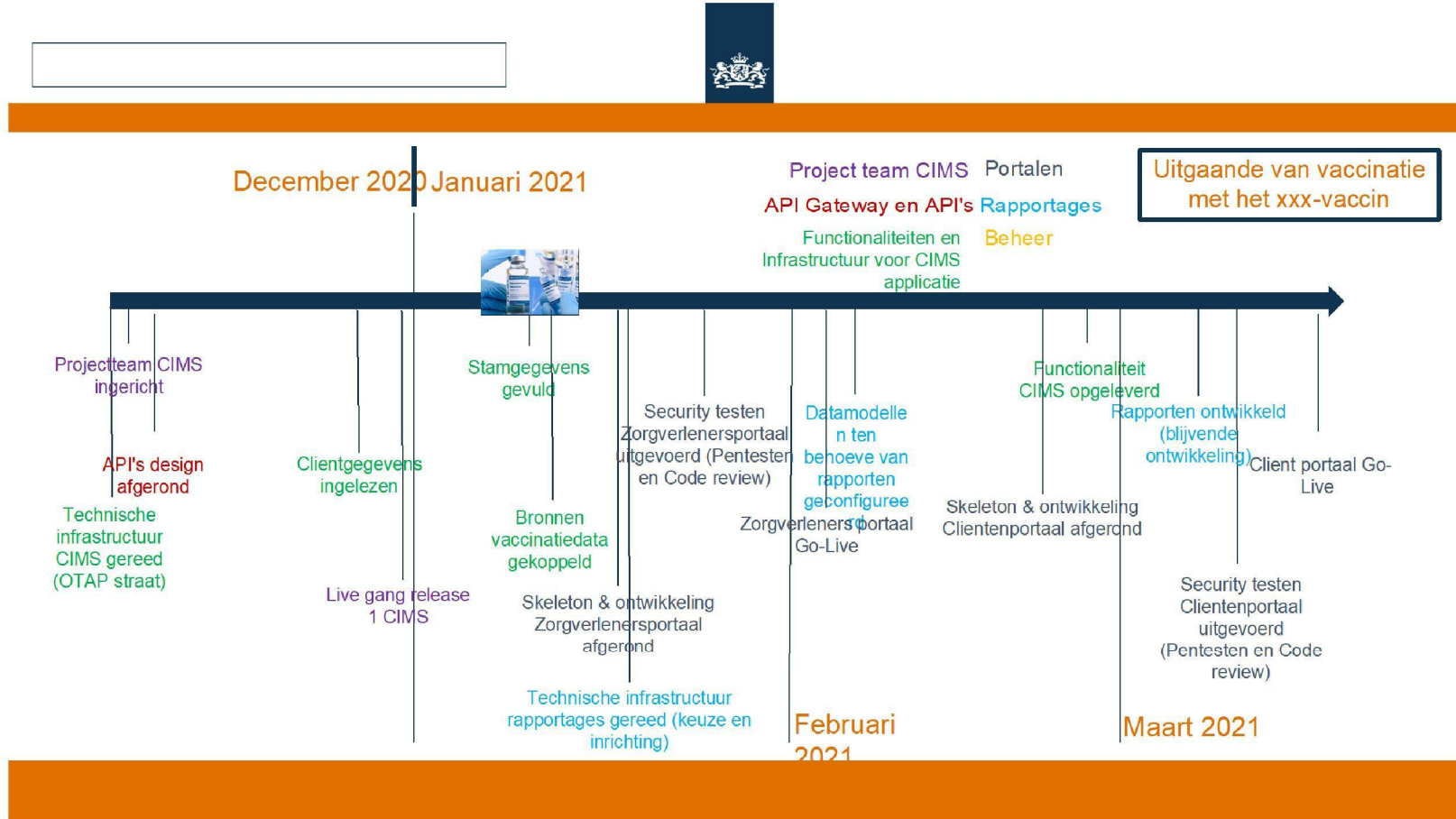




Risico's	Beheersmaatregelen
PM	
PM	
PM	
PM	



Landelijke registratie CIMS

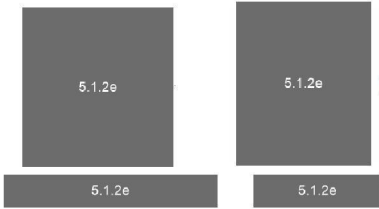




VWS	RIVM	Stakeholders
<p>5.1.2e (SG VWS)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Besluit Live gang CIMS - Mede vaststellen IBP <p>5.1.2e (DG VGZ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstemming dBV RIVM - Crisismanagers; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e - 5.1.2e en 5.1.2e – levering invoerapp (voor registratie van vaccinaties) - Autorisaties t.b.v. gebruik persoonsgegevens <p>5.1.2e (directeur COVID 19 directie PG)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afstemming Crisismanager RIVM - Kaders voor uitvoering van de campagne inclusief de registratie <p>5.1.2e CIO/directeur Informatiebeleid</p> <p>VWS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adviseert directie binnen VWS in keuzes over informatiebeleid <p>Henriette Wesseling Functionaris Gegevensbescherming</p>	<p>5.1.2e en 5.1.2e</p> <p><u>Staan aan de lat voor</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Doel: landelijke registratie van vaccinatie mogelijk maken (CIMS) ✓ API Gateway en API's ✓ Portalen ✓ Rapportages ✓ Functionaliteiten en infrastructuur voor CIMS Applicatie ✓ Project team CIMS ✓ Beheer 	<p>Interne stakeholders</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ DVP ✓ EPI ✓ FCC ✓ IV organisatie ✓ Directie RIVM ✓ Communicatie ✓ dBV ✓ Projectleiders en programmteam COVID 19 Vaccinatie <p>Externe stakeholders</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ VWS ✓ Uitvoerende organisaties ✓ Externe technische applicatiebeheerder Ordina ✓ Contractpartijen

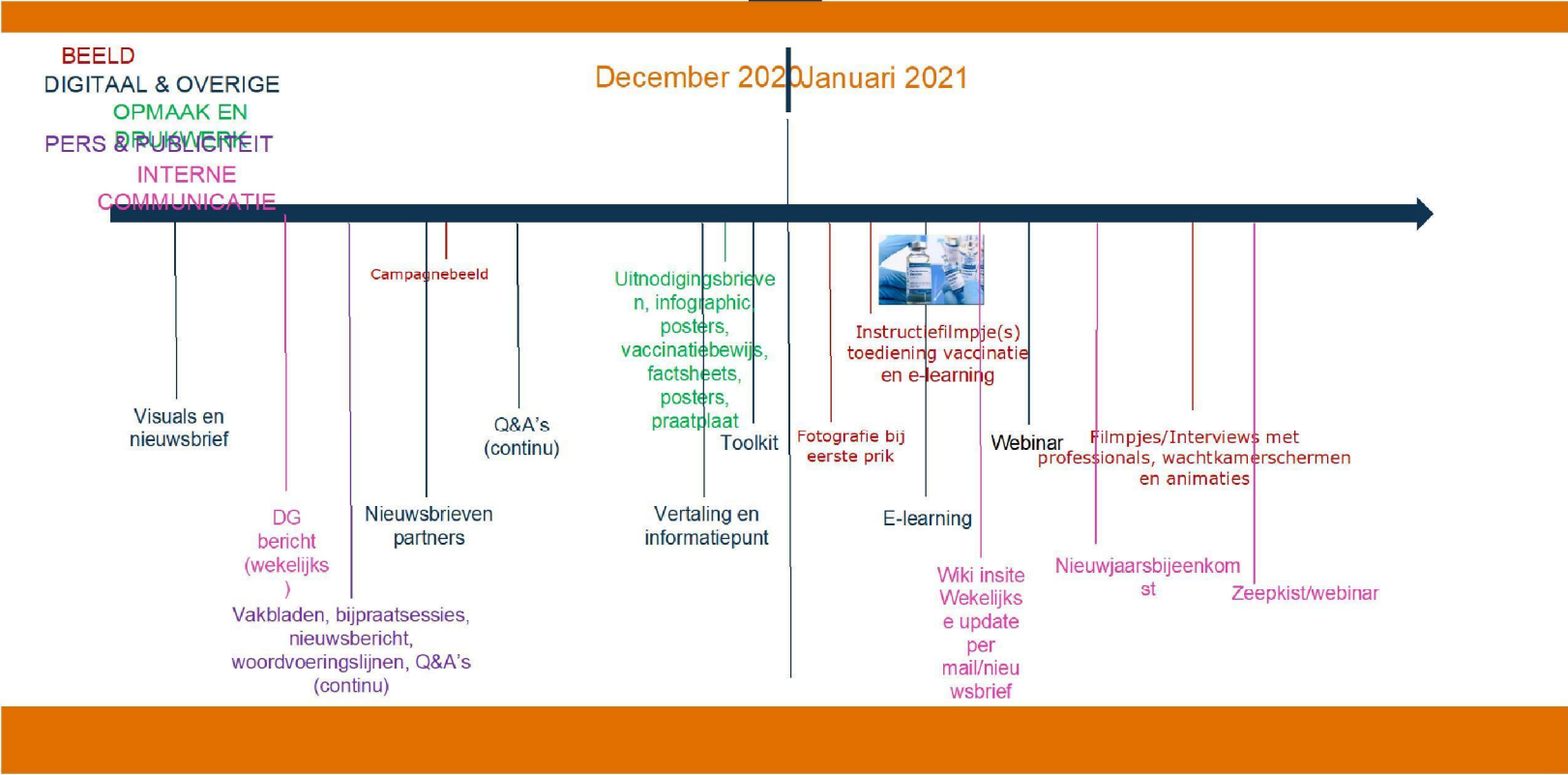


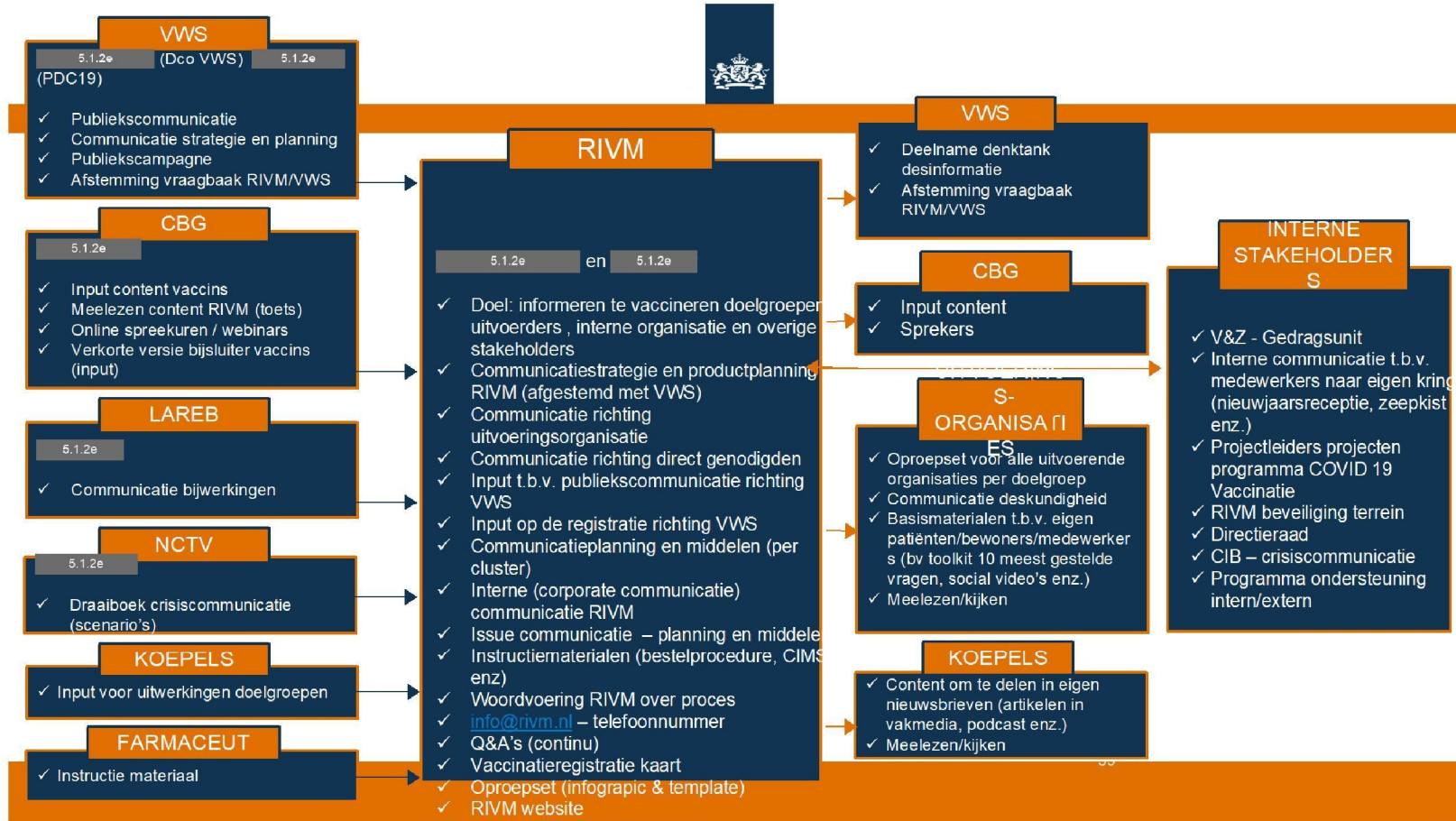
Risico's	Beheersmaatregelen
Informatie beveiligingsmaatregelen niet geaccepteerd	Informatie beveiligingsmaatregelen op orde en geaccepteerd
Bronsystemen vaccintoediener niet gereed voor registratie vaccinatiedata (huisartsen/instellingen)	Afspraken over aanlevering tussen RIVM/CIMS en uitvoerders en leveranciers (incl financiële ondersteuning) en/of alternatief ontwerpen
Bronsystemen kunnen vaccinatiedata niet aanleveren aan RIVM/CIMS	Afspraken over aanlevering tussen RIVM/CIMS en uitvoerder
Uitvoeringspartijen (o.a. huisartsen) leveren niet of later gegevens aan	Onderdeel van uitvoeringsafspraken



Communicatie









Risico's	Beheersmaatregelen
Medisch inhoudelijk	Calamiteitenplan (samen met CIB)
Logistiek	Scenario's NCTV (samen met p en def)
Bereidheid testen & maatregelen	Risico's gevolg in kaart + scenario's
Informatiestromen & issues binnen de organisatie	Afspraken en escalatieladder
Desinformatie	Desinformatiestrategie (samenwerking denktank desinformatie) & monitoring en debunking
Te weinig capaciteit	Werven continu
Vaccinatiestrategie/wijzigingen	Flexibiliteit & wendbaarheid
Offline & aanvallen/storing	Afspraken en escalatieladder IT - backup
Nationale omvang (grootte) in combinatie met complexiteit	NCTV en calamiteitenplannen voor opschaling
Imagoschade en legitimiteit RIVM	Issue management directieniveau



Dit Masterplan geeft aan hoe het programma binnen het RIVM is ingericht, uit welke onderdelen het bestaat en welke zaken gerealiseerd en ingericht moeten zijn alvorens uitvoering te kunnen geven aan de vaccinaties door de beoogde uitvoerders aan een bepaalde doelgroep binnen de vaccinatiestrategie. Waarbij de output beschreven is vanuit verantwoordelijkheden en gebaseerd op processen.

De voorbereiding vraagt werken vanuit scenario's die wendbaarheid in zich hebben. Dit betekent dat huidige doelgroep gerichte en uitvoerder gerichte projecten, bij wijziging van de strategie ook op onderdelen zullen wijzigen in te realiseren afspraken en producten. Dit maakt ook dat dit document een *levend document* is dat voortdurend aangepast zal worden in de tijd. De onderliggende projecten en programma's werken vanuit onderliggende project/programma plannen en hebben eigen projectplanningen. Voortgang wordt gemonitord vanuit zogenaamde stuurhutten. In een volgende versie willen we hier naar verwijzen.

Dit programma wordt, naast de genoemde project en programmatrekkers, gedragen door zeer veel zeer gemotiveerde RIVM-en VWS-collega's, die niet allemaal met naam en toenaam genoemd zijn, maar zonder wie dit traject niet zou kunnen slagen. Samen zetten we alles op alles om zo spoedig als mogelijk zorgvuldige vaccinatie in Nederland mogelijk. Dit alles doen we samen in een netwerk met uitvoerende partijen, van wie een aantal benoemd zijn in dit document, maar nog meer in de projecten en programma's een rol spelen. Zonder hen zouden we aan dit programma geen uitvoering kunnen geven. Op deze manier houden we grip op de complexe steeds veranderende opgave waar we voor staan. Het grootste vaccinatieprogramma van Nederland ooit, met als doel om de meest kwetsbare in onze maatschappij te beschermen.

**alleen samen krijgen we
corona onder controle**





Deskundigheidsbevordering

- Richtlijn + calamiteitenprotocol
- E learning + Q&A's + Filmpjes op de website
- Telefonische vraagbaak voor professionals (bij LCI) infopunt.nl
- Voldoende mensen aanwezig (continu proces bij project zelf)
- Scholing (continu proces bij project zelf) bij LCI
- ✓ Website met info (langzaam gevuld) nu al online
- ✓ Nieuwsbrief (elke week, voor professionals, extern)
- Accreditatie e learning geregeld (doorlooptijd 6 weken)
- Inrichting vraagbaak en Q&A

Vaccinatie registratie kaart

- Proces ingericht en afgestemd met de uitvoeringsorganisatie
- ✓ VRK geprint
- Distributie VRK geregeld naar uitvoerder
- Instructie VRK voor uitvoeringsorganisatie
- Vaccinformatie stickers binnen
- Vaccinformatie stickers aan uitvoeringsorganisatie
- Q&A op de website (communicatie hierover)

Oproepen/uitnodigen

- Instructie aan werkgevers of instelling/verpleeghuizen/huisartsen dat ze moeten uitnodigen
- Oproepset (format brief en infographic)
- Toestemming bewindvoerders voor vaccinatie en opt-in
- Extra info in begrijpelijke taal
- Informatiebrief bewindvoerders
- Informatie over de opt-in op de website RIVM

Financieel

- Tarief vaccineren moet bekend zijn
- Financieringsroute voor vaccineren uitvoering moet bekend zijn
geregeld
- (indien deze via RIVM loopt wordt het ingeregeld)



Registratie COVID 19 Vaccinatie

CIMS gereed:

- ✓ BRP gegevens ingelezen
- IBP check (loopt)
- Koppelingen met decentrale bronsystemen (loopt)
- ✓ 3 scenario's koppeling bronsystemen gereed (1. invoerapp VWS 2. aanleveren via zorgmail 3. aanleveren via SFTP)
- CIMS aanmeldpunt voor incidenten (emailadres)
- Samenwerking met Infopunt alle vragen m.b.t. registratie CIMS
- Inrichting cliënten portaal (vaccinatiestatus inzien en opvraag - eind maart)
- ✓ Voor publiek communicatie over registratie RIVM website
- Rapportagetools inrichten
- Vergoeding aanpassing aan bronsystemen uitvoerder (*belegd bij* 5.1.2e)
- Beheer van CIMS
- Change Advisory Board (CAB)



Vaccinvoorraad en logistiek

- Check uitvoeringspartijen of beschermingsmiddelen (bij LCH, landelijke voorraad, voldoende)
- Koelkasten GGD'en
- WVA vaten (afvalcontainers) check
- Bestelmodule gereed eind jan
- Tijdelijke oplossing 4 jan
- Bestelinstructie voor uitvoeringspartijen gereed
- Vervoerder staat klaar 8 januari
- Logistieke coördinatiecentrum ingericht 4 januari
- Planning, opvolging en waar mogelijk bijsturing van de beschikbare vaccins en materialen en capaciteit.
- Coördinatie van de logistieke uitvoering in de verschillende fasen van het vaccinatieprogramma en aan de verschillende uitvoeringspartijen.
- Afstemming over de verdeling van de beschikbare vaccins over (en met) de vaccinatielocaties.
- Loket voor bestellen van vaccins door uitvoerende partijen.
- Voorraadbeheer via bestaande voorraadssystemen van vaccins.
- Beschikbaar maken van dashboard en managementinformatie op basis van logistieke proces.
- Vraagbaak waar uitvoerende organisaties terecht kunnen met logistieke vragen en meldingen (over levering, opslag, *cold chain* en productkwaliteit).
- Dry-run 4 januari
- Belinstructies Q&A's
- Mensen voor callcenter
- Batch controle eerste levering 28 dec
- Beveiliging logistiek locaties gereed
- Beveiliging opslag RIVM gereed
- Opslag en vervoer -70 gereed
- Beveiliging vervoer waar nodig klaarstaan naar locaties