

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 1/14/2021 10:06:17 AM
Subject: FW: Proces overeenkomsten met zorgverleners [redacted] <
Received: Thur 1/14/2021 10:06:43 AM

Met hartelijke groet,

[redacted] [redacted]
 [redacted]

[redacted]

Vondellaan 58, 3521 GH Utrecht

E: [redacted]@pmpartners.nl

T: [redacted]

M: [redacted]

W: www.pmpartners.nl

Volg ons op [Twitter](#) en [LinkedIn](#)

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

Verzonden: zondag 10 januari 2021 23:09

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

Onderwerp: RE: Proces overeenkomsten met zorgverleners [redacted] <

Dag allen,

Het lijkt me heel juist om overeenkomsten te sluiten met uitvoeringsorganisaties. Ik heb daarop het convenant van het LNAZ en de opdrachtbrief van VWS aan de GGD-en zelf ook bekeken. Hierbij mijn vragen, opmerkingen en gezichtspunten.

- Tussen wie wordt een overeenkomst afgesloten, door VWS of het RIVM met uitvoeringsorganisaties?
- Is er naast het convenant van LANZ een document met de afspraken tussen VWS en LNAZ? Zowel op de website van LNAZ als het convenant van LNAZ wordt verwezen naar afspraken die zijn gemaakt tussen het VWS en LNAZ en het RIVM en LNAZ.
- Het convenant van LNAZ is geen convenant tussen VWS (of het RIVM) en LNAZ, maar een convenant tussen het LNAZ en de ROAZ-regio's. Dit convenant kan als voorbeeld dienen hoe GGD-en onderling afspraken maken, bij een opdracht of bij het afsluiten van een overeenkomst met VWS of het RIVM, maar is geen voorbeeld voor een overeenkomst tussen VWS (of het RIVM) en de GGD-en. Je zou in een overeenkomst tussen VWS (of het RIVM) en de GGD-en elementen kunnen benoemen die geregeld moeten worden tussen GGD-en en daarbij gebruik maken van het voorbeeld van het convenant van het LNAZ. Is er ook een overkoepelde overeenkomst tussen VWS of het RIVM met het LNAZ
- Goede voorbeelden voor VWS en het RIVM voor overeenkomsten met uitvoerende partijen zijn mogelijk beschikbaar bij de bevolkingsonderzoeken en screeningsprogramma's en de vaccinatieprogramma's. Bij de vaccinatieprogramma's in de regel al bestaande overeenkomsten of afspraken tussen het RIVM en de GGD-en. Zijn deze er?
- Bij het Nationaal Programma Grieppreventie is er geen overeenkomst tussen het RIVM en de uitvoeringsorganisatie SNPG omdat er een subsidieregeling is die de partijen en verantwoordelijkheden beschrijft. Dit betreft daarmee een 'overeenkomst' of aanwijzing tussen de overheid en de SNPG. Er is op een gegeven moment wel een overeenkomst

opgesteld tussen RIVM/CvB en RIVM/DVP als uitvoeringsorganisatie, maar ik weet niet of deze destijds bekrachtigd is en in werking is. Tussen de SNPG en Huisartsen is er wel een overeenkomst waarmee een huisarts akkoord gaat als hij een bestelling plaatst.

- Het convenant tussen VWS en de Nederlandse ziekenhuizen *Inzake Gegevens Transfer voor de landelijke campagne COVID-19* vaccinaties is als bijlage opgenomen bij het convenant van LNAZ. De bijlage is niet ondertekend door de betreffende partijen, en omdat het convenant van het LANZ ook geen overeenkomst is tussen het RIVM en het LANZ, betekent het mijn inziens dat het convenant *Inzake gegevens transfer* niet afgesloten is op deze wijze. Daarnaast betreft het een inspanningsverplichting zoals het is beschreven in de betreffende bijlage. Ik neem aan dat er separaat dus nog wel een getekende convenant is tussen het RIVM en het LANZ over de gegevensuitwisseling.
- In de opdrachtbrief van VWS aan GGD/GHOR NL worden geen kaders of voorwaarden meegegeven bij het verzoek van VWS aan de GGD-en om de taak op zich te voor de uitvoering van de COVID-19 vaccinatie. In de brief is er geen sprake van nadere afspraken. Wel wordt er verwezen naar een *dienstverleningsovereenkomst* waarmee voorzien gaat worden in vergoeding van de kosten die gepaard gaan met de organisatie van de COVID 19 vaccinatie. Ik weet niet of deze dienstverleningsovereenkomst al is gesloten.
- Het convenant van het LANZ en de opdrachtbrief van VWS geven beperkte informatie om te bepalen wat overeengekomen zou moeten worden met de GGD-en en op welke wijze. In de opdrachtbrief staan geen zaken benoemd waarmee afspraken zijn gemaakt of zaken overeengekomen worden tussen VWS en GGD-en. Daarmee is er dus geen overeenkomst tussen VWS en de GGD-en. Als er afspraken gemaakt moeten worden tussen VWS en of het RIVM en de GGD-en moet dit nog gebeuren.
- Onderdelen waar afspraken over gemaakt zouden moeten worden zijn:
 - Verantwoordelijkheden tussen partijen
 - Samenwerkingsafspraken
 - Overdracht van verantwoordelijkheden bij overdracht van vaccins
 - Kennisname en aantoonbaar maken van het voldoen aan gestelde eisen aan cold chain en (decentrale) opslag
 - Kunnen aantonen dat vaccins zijn gebruikt waarvoor deze tot de beschikking zijn gesteld aan de GGD-en
 - Spillage (o.a. mate van spillage)
 - Gegevensuitwisseling
 - Communicatie
 - Financiën/tarieven
 - Eisen die gesteld worden aan de aanpak (uitnodigen, locaties, personeel (bijv. opleiding)) – verwijzend naar de richtlijn
 - Evaluatie
- Binnen een week een overeenkomst met de GGD-en afsluiten lijkt me erg ambitieus:
 - GGD/GHOR NL is volgens mij nog niet bekend met het idee om een overeenkomst af te sluiten
 - GGD/GHOR NL zal de tijd nodig hebben om zelf na te denken over wat ze willen opnemen in een overeenkomst, daarbij wil je ook dat ze een overeenkomst aangaan waar ze achter staan en zelf het belang van zien – dit kost tijd en vraagt overleg
 - GGD/GHOR NL zal het voorstel voor een overeenkomst en de inhoud aan de GGD-en moeten en willen voorleggen – dit kost doorlooptijd
- Ik zal morgen contact opnemen met GGD/GHOR NL.

Met vriendelijke groet,
5.1.2e

5.1.2e
 COVID-19 vaccinatiecampagne | RIVM
 T: 5.1.2e | M: 5.1.2e
 E: 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

From: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 10 januari 2021 19:54
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @pmpartners.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Proces overeenkomsten met zorgverleners 5.1.2e <

Beste collega's,

Gisteren heb ik een inhoudelijke reactie op het voorbeeld-convenant toegezegd.

Nu ik er met een stofkam doorheen ben gegaan, wil ik jullie hiermee nu niet lastigvallen.

Het is al veel teveel in detail en dat gaat ten koste van de aandacht voor de hoofdlijn en de mail van 5.1.2e die zijn voor nu belangrijker.

Morgenmiddag 14:00 komt projectteam Convenanten bij elkaar en gaan we verder met opstellen van het basis-convenant. Woensdag hebben we dan een voorstel voor het format (op basis van het voorbeeld met ZH/Roaz).

Ik wil jullie vragen om te reageren op mail van 5.1.2e en mijn reactie hierop.

Verder ontvang ik graag zsm de bijlagen zoals jullie die nu gereed hebben en/of voor ogen hebben om toe te voegen aan jullie convenant (nogmaals in de bijlagen wordt het ECHT geregeld).

Beiden ontvangen we graag voor morgen 12:00, zodat we dit voorbereid kunnen bespreken om 14:00.

Verder wil ik jullie vragen om zsm een contactpersoon door te geven/ te benoemen per convenant vanuit de verschillende projecten (we hebben meer projecten dan convenanten). Dit vraagt om onderlinge afstemming.

Ik hoor graag van jullie. Om dit proces binnen 1 week (voor GGD iig) af te ronden is snelle afstemming programma-breed cruciaal.

Dit gezegd hebbende... Wanneer jullie nu al inschatten dat 1 week tekort is voor jullie input (voor convenant & de bijlagen en afstemming ketenpartners) laat dit dan zsm weten. Dan kunnen/moeten we hier de planning op aanpassen. Naar mijn idee kunnen we het beter nu goed regelen met wat (week) extra tijd, dan dat we hier komende jaar last van hebben (door convenant dat niet klopt of door ketenpartners die we tegen ons in het harnas hebben gejaagd).

Nog een rustig weekend verder.

Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: zaterdag 9 januari 2021 13:17
To: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e @pmpartners.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: RE: Proces overeenkomsten met zorgverleners 5.1.2e <

Beste Collega's,

Allereerst dank aan [5.1.2e] voor de grote stappen die hij afgelopen week heeft gezet in dit proces. Er moest en moet nog veel worden uitgezocht/geregeld. Ik ben blij met de opschaling met [5.1.2e] en dat ons een hele week is gegund om een product op te leveren.

Ik heb zelf nu een rustig weekend en wil graag van gelegenheid gebruik maken om ook een slinger te geven aan het proces. Dit door nu punt voor punt te reageren op de mail van [5.1.2e] en later dit weekend een inhoudelijke reactie op het nu gekozen voorbeeld (Convenant met Ziekenhuizen en ambulance diensten).

Zoals jullie weten ben ik nog maar kort binnen en nog korter betrokken bij dit proces. Ik weet dat [5.1.2e] aan de lat staat voor de GGD, maar weet niet zeker of alle betrokkenen (binnen RIVM) nu zijn aangehaakt. Ik vraag dit nadrukkelijk, omdat de te sluiten overeenkomsten ons (het proces van de vaccinatie) kunnen helpen, maar ons in toekomst ook kunnen belemmeren, zeker wanneer zaken toch anders gaan lopen dan nu bedacht.

Zie verder hieronder mijn reactie op de mail van [5.1.2e] (nogmaals dank [5.1.2e] het is een prima kapstok voor mijn input).

Willen jullie toelichting of reageren?

Ik ben beschikbaar per mail en tel. [5.1.2e]

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 8 januari 2021 19:59
To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Cc: [5.1.2e] <[5.1.2e]@pmpartners.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Subject: RE: Proces overeenkomsten met zorgverleners [5.1.2e] <

Beste [5.1.2e]

Bij de GGD is volgens mij [5.1.2e] aanspreekpunt hiervoor. Bij RIVM zijn zoals je weet [5.1.2e] projectleiders hiervan. Het lijkt mij dus het meest logisch dat [5.1.2e] as maandag met [5.1.2e] contact zoekt, maar dat weten [5.1.2e] beter.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
 3720BA Bilthoven

+ [5.1.2e]

Secretariaat

[5.1.2e]@rivm.nl

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>
Verzonden: vrijdag 8 januari 2021 16:33
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e]

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
 CC: 5.1.2e < 5.1.2e @pmpartners.nl>

Onderwerp: Proces overeenkomsten met zorgverleners

Urgentie: Hoog

Beste collega's,

Vanochtend contact gehad met 5.1.2e over een praktische vorm en uitvoering van contract met de zorgverleners die gaan vaccineren.

Het idee is dezelfde werkwijze te volgen als met de LNAZ (ziekenhuizen)

Ik ga nu uit van dezelfde 'format' voor de overeenkomst zelf, over de werkwijze rond de totstandkoming van deze overeenkomst met ZH en ambu moet ik mezelf nog informeren. Ga ik zeker ophalen bij 5.1.2e want het proces (de afstemming met onze ketenpartners) bij de totstandkoming van het convenant is minstens net zo belangrijk als het eindproduct zelf.

Wat mij wel direct opvalt: het convenant is opgesteld door de koepel en dat het vooral de belangen van de koepel en het belang van snelle vaccinatie terugkomen. Verder valt het me op dat wij als RIVM geen ondertekening doen, terwijl we in de keten en belangrijk aandeel hebben (ook in transfer van de vaccins zelf).

Nog 1 ding over de werkwijze, dit voorbeeld convenant is in sneltrein vaart opgesteld (ze hadden niet de hele week...). En gemaakt voor een hele specifieke situatie: een kort durende operatie, beperkt aantal vaccins (van 1 type) zeer professionele priklocaties en vanuit RIVM en VWS compleet vertrouwen dat de vaccins in goede handen waren.

Over de format: we kunnen goed uit de voeten met deze opzet en ben blij dat VWS daar ook achterstaat. Het voorbeeld is grotendeels knip en plak werk uit het plan van aanpak opgesteld door de ZH. Het grote voordeel hiervan is dat het convenant goed aansluit bij het vaccinatieproces en zo het proces ook ondersteunt (bijv ook als communicatiemiddel).

Ander groot voordeel van dit format is dat we eenmalig een convenant kunnen afsluiten waarbij we verwijzen naar verschillende documenten zoals de specifieke afspraken/richtlijnen. Deze documenten gaan echter (herhaaldelijk) wijzigen komende jaar, daarvoor moet voldoende ruimte zijn. Lijkt me goed een afspraak (inspanningsverplichting) op te nemen dat de uitvoerende partijen elkaar informeren bij wijzigingen van de bijlagen en dat uitvoerende koepels ook actief wijzigingen doorgeven aan hun achterban.

Als aangegeven op het voorbeeld convenant stuur ik dit weekend nog een nadere inhoudelijk reactie.

deze week werd gevolgd:

- Onderscheiden worden 4 groepen/sectoren : ziekenhuizen (is geregeld); GGD'en; verpleeg- en GGZ-instellingen; Huisartsen

4 convenanten is prima te overzien, wel zitten er grote verschillen, denk hierbij bijv aan financiering, dat zag ik al terugkomen in het voorstel voor HA. De GGD heeft al een opdrachtbrief van VWS en die zal ook impact hebben op het convenant.

- Een convenant met de belangrijkste logistieke, financiële, inhoudelijke etc. punten opgesomd, met waar nodig verwijzing naar bijlagen -> zie bijgaande voorbeelden die svp niet verder verspreid mogen worden! Als het gaat om de belangrijkste punten: graag opnemen van de doelstellingen per onderwerp. Na het lezen van het convenant hoeft je niet volgens de regels te kunnen handelen (want die staan in de bijlagen) maar wel volgens de 'geest' van het convenant.

- Voor het algemene convenant (voorbeeld bijlage 0) wordt de informatie verzameld door 5.1.2e en 5.1.2e - we beginnen met de GGD'en
 De informatie zit dus grotendeels in de bijlagen. Documenten die we opnemen bij het convenant vereisen extra aandacht. Denk aan versiebeheer, beschikbaarheid online etc. (al deze bijlagen zijn dan gelijk ook extern communicatiemiddel)

- 5.1.2e en 5.1.2e, helpen bij het opstellen van het convenant en in/aanvullen van

openstaande vraagpunten. Zij zorgen in ieder geval ook voor de bijlage "gegevens transfer Overeenkomst" op maat voor elke sector.

Dank voor oppakken van dit punt, das nog een taaie, ga ik me vooralsnog niet mee bezighouden

Ook een calamiteiten regeling (niet toerekenbaar verlies van vaccins) wordt door hen geformuleerd.

Idem.... al is deze wellicht nog taaier en kent dit onderwerp een groot afbreukrisico voor RIVM en VWS. Ik hoef hier verder niet op in te gaan denk ik

- Met de koepelorganisaties wordt convenant + bijlagen overeengekomen en getekend; wetende dat dit de leden van de koepels daarmee nog niet bindt.
- Het pakketje < vaccins?> gaat via de koepels (zoals we dat ook met LNAZ deden) naar elke uitvoerder die vaccin zal ontvangen. Bovenop een coverbrief van de koepelorganisatie waarin staat dat de zorgverlener zich bindt aan de afspraken, ook aan de afspraken die daarin zijn neergelegd met VWS en RIVM; dat deze binding tot stand komt op het moment dat de zorgverlener vaccins in ontvangst neemt.
- Of : dezelfde procedure maar dan uitgestuurd door VWS/RIVM met vermelde steun en instemming van de koepels. -> de eerste werkwijze heeft mijn voorkeur.

wanneer we overdracht van vaccin aanhouden (daar begint verantwoordelijkheid) dan is dat bepalend voor de afzender van de coverbrief. Wanneer de koepel ook vaccins in ontvangst neemt en vervolgens intern distribueert dan is deze ook de afzender in de coverbrief bij die overdracht

Deze procedure te bespreken in het overleg met de koepels (-> 5.1.2e als ik het goed zie)

5.1.2e is al aangehaakt bij proces pakt GGD

Aanstaande maandag heb ik een eerste overleg met 5.1.2e Ik stel voor dat we er naar streven om het pakketje voor de GGD'en woensdag in concept gereed te hebben.

Denk dat we voor woensdag een heel eind kunnen zijn, al kan ik de bijlagen nu nog niet goed overzien, schat in dat we daar nog een kluijf te pakken hebben.

@ 5.1.2e Resteert nog de vraag wie maandag contact opneemt met wie bij GGDGHOR-NL voor uitleg/toelichting proces, zodat daar mensen direct betrokken zijn die voor het eind van de week kennismaken, beslissen en tekenen.

Zij zijn al bezig dus veel uitstel van dit formele onderdeel is moeilijk te verantwoorden.

Als aangegeven, 5.1.2e is al begonnen en ze werken nu met een opdrachtbrief van VWS, dat zal toch wel groot deel verantwoordend?

Voel je vrij te reageren.

Rustig weekend en beste groet,

Mooie afsluiting! Jullie allemaal een 'rustig' weekend en voel je vrij

5.1.2e



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

5.1.2e
Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

5.1.2e
(T) 5.1.2e (M) 5.1.2e

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 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.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability