

Van: 5.1.2e
Verzonden: woensdag 11 november 2020 21:56
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@azp.sr>; 5.1.2e @amsterdamumc.nl' <5.1.2e@amsterdamumc.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@azp.sr>; 5.1.2e @azp.sr; 5.1.2e <5.1.2e@me.com>
Onderwerp: RE: afname materiaal en testen tbv SARS-CoV-2 dianostiek in Suriname
Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e

De onderstaande aanvraag stuur ik door naar 5.1.2e.
 Ik heb haar op de hoogte gesteld dat Suriname een aanvraag heeft ingediend. Ze gaat uitzoeken wat VWS voor Suriname kan betekenen.

Met vriendelijke groet,
 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@azp.sr>
Verzonden: dinsdag 10 november 2020 15:11
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@azp.sr>; 5.1.2e @azp.sr; 5.1.2e <5.1.2e@me.com>
Onderwerp: afname materiaal en testen tbv SARS-CoV-2 dianostiek in Suriname

Beste mevrouw 5.1.2e

Zoals u weet, hebben wij eerder dit jaar een groot aantal items mogen ontvangen m.b.t. de SARS-CoV-2 diagnostiek in Suriname. Een van de zendingen had o.a. afname materiaal (DSM swabs met UTM medium), ANDiS apparaten & reagentia en Da An gene reagentia t.b.v. 25.000 testen.

Deze items hebben wij heel goed kunnen gebruiken bij de eerste golf die wij in Suriname hebben doorstaan. Onze voorraden van de eerste zending hebben wij o.a. gedeeld met alle ziekenhuizen van Suriname, de RGD posten (te vergelijken met GGD in Ned) en ook de binnenlanden. Deze voorraden zijn dan ook enorm beperkt nu en wij kunnen maximaal 6000 testen doen (met RIVM reagentia, daar Da An gene is verlopen). Aan swabs en extracties hebben wij een kleine 4000 over.

Nu zien wij dat er landelijk wat meer positieven te vinden zijn en verwachten daarbij ook een tweede golf (periode dec –jan). Bij deze wil ik u vragen of het mogelijk is ons wederom te ondersteunen bij deze 2^{de} golf die in aantocht is.

Wij hebben de goederen van de eerste zending heel goed kunnen gebruiken en willen u en overigen die deze gunst mogelijk hebben gemaakt nogmaals enorm danken.
 Met vriendelijke groet,

5.1.2e MSc.,
 Medisch Immunoloog – AZP

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

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*

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*

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*

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*

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 30 oktober 2020 13:33
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: Antw: evaluatie CvT

Beste 5.1.2e

Ik vroeg mij af hoe het gaat met het inventariseren van de documentatie?

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 27 oktober 2020 12:14
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Antw: evaluatie CvT

Beste 5.1.2e

De DR is overeengekomen met de Commissie van Toezicht dat er op 13 november een tussentijdse evaluatie plaatsvindt van de COVID-19 activiteiten van het RIVM, gericht op de wetenschappelijke kwaliteit en onafhankelijkheid.

Bij de commissieleden zijn onderwerpen geïnventariseerd die zijn besproken met 5.1.2e en 5.1.2e. Hieruit is overeengekomen dat de volgende specifieke onderwerpen worden behandeld:

- Modellering (documentatie afgestemd iom 5.1.2e met 5.1.2e)
- Testbeleid/- capaciteit - specifiek de validatie van sneltesten

De aanpak is als volgt:

De Commissie ontvangt documentatie over deze onderwerpen, ter voorbereiding. Documentatie moet zij bij voorkeur volgende week ontvangen.

Op 13 november worden gesprekken gevoerd met experts, evt. gevolgd door aanvullende documentatie.

Met 5.1.2e ben ik te spreken experts nagegaan. Voorstel is om op 13 november in gesprek te treden met jullie beiden, en ook met 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e. Deze gesprekken moeten nog ingepland worden. **Zouden jullie de middag (tussen 13.00 en 17.00) zoveel mogelijk kunnen vrijhouden?** Voor zover ik nu kan zien zou jullie aanwezigheid gewenst zijn tussen 13.00 en 14.00, maar dit is nog niet definitief.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Verzonden: maandag 26 oktober 2020 13:05
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: Antw: evaluatie CvT

Deze evaluatie wordt georganiseerd voor de cvt door 5.1.2e, 5.1.2e je kunt met haar schakelen, ikblijf graag in de loop

Hartelijke groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 26 oktober 2020 om 11:12:32 CET
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: evaluatie CvT

Ha 5.1.2e

Je vertelde over de evaluatie die de CvT gaat doen waarbij sneltesten een van de onderwerpen is. Zou jij mij en 5.1.2e ook nog even de details over deze vraag toe willen sturen. Was toch een DR afspraak met CvT? Of heb ik dat verkeerd begrepen?

De documenten heb ik voor een groot deel al verzameld.

Groet, 5.1.2e



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directeur PG

Deadline:

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Ontworpen door
5.1.2e

M 06 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

Datum
17 november 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)
RIVM-offertes 2021 voor
directie PG

nota

(ter beslissing)

Goedkeuring RIVM-offertes 2021 voor directie PG

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding voor deze nota

In het jaarlijkse proces van opdrachtverlening aan het RIVM worden in november de door het RIVM uitgebrachte offertes beoordeeld en goedgekeurd. Begin december wordt dan een goedkeuringsbrief getekend door de coördinerend opdrachtgever, waarmee (in de regel) alle offertes worden goedgekeurd, zodat ze per 1 januari kunnen worden uitgevoerd.

2 Besispunten, advies en mogelijk alternatief

Het MT-PG wordt gevraagd akkoord te gaan met de adviezen van de programmahouders voor de offertes die PG heeft aangevraagd en het extra budget dat op sommige programma's wordt gevraagd, toe te kennen.

3 Samenvatting en conclusies

In juni heeft VWS een pakket aan offerteverzoeken bij RIVM neergelegd, dat is samengesteld door de programmahouders. Tijdens de zomer heeft RIVM in overleg met de programmahouders haar offertes geschreven. Er staan daarom geen grote verrassingen in de offertes, maar RIVM offreert soms wel meer dan gevraagd, of vraagt meer dan gebudgetteerd is. Hierover hebben de programmahouders een advies geformuleerd.

Alle COVID-19 gerelateerde activiteiten voor VWS worden vanaf 1 januari 2021 gefinancierd via de nieuwe programmadirectie COVID-19. Er wordt in PG-offertes regelmatig gerefereerd aan dit programma 19.

Voor P6 maar ook bij andere programma's valt op dat sommige opdrachtgevers weinig betrokkenheid tonen bij hun programma. Zowel bij het maken van de offerteverzoeken als nu bij het goedkeuren van de offertes, komt er weinig reactie. Dit is grotendeels te verklaren door de coronacrisis, maar het is een risico omdat het RIVM hierdoor bijna carte blanche krijgt om programma's in te richten.

Er vindt nog overleg plaats tussen een aantal programmahouders met het RIVM over kleine *inhoudelijke* wijzigingen in de offertes; dit heeft verder geen financiële gevolgen. E.e.a. zal worden verduidelijkt in de goedkeuringsbrief die begin december wordt verstuurd door de DGV.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

Advies: De programmahouders adviseren akkoord te gaan met offertes inclusief de benodigde (extra) kosten en de meerkosten t.g.v. de tariefstijging.

In de bijlage gaan de programmahouders voor hun programma in op de offerte. Hieronder staat de samenvatting van de adviezen waar MT-PG over moet beslissen.

P6 Volksgezondheid & Zorg (V&Z) – door 5.1.2e

- Onder P6 vallen ook opdrachten van andere directies. De offertes zijn afgestemd en de benodigde financiële dekking is bij de directies zelf verkregen. Let op: voor de opdrachten onder P6 van directie MEVA is de financiële goedkeuring nog niet rond in verband met het bestedingsplan van MEVA, dat naar verwachting begin december wordt besproken. De intentie is wel om gelijk voorgaande jaren deze bijdragen te continueren. MEVA zal daarom het RIVM zelf berichten.
- Voor reguliere opdrachten zoals VTV, Staat VenZ en VZInfo, blijven we binnen het normale budget (budgetneutraal), zoals het MT eerder heeft aangegeven graag te willen.
- Voor 2 opdrachten bij PG wordt de tariefverhoging gedekt door het aanpassen van de opdracht of door dit te compenseren door overgebleven budget van 2020 hiervoor in te zetten ('Onderzoek effectiviteit gedachtegoed positieve gezondheid' en 'Bestuurlijk overleg PG').
- Voor 2 opdrachten ('Onderzoek en advies gezonde leefomgeving' en 'Onderzoek bevord. Gez.h. fysieke leefomgeving') is inhoudelijk akkoord, maar nog geen financiële dekking (in totaal gaat het om € 5.1.2b), omdat deze opdrachten onderdeel uitmaken van een pakket aan maatregelen dat nog aan het MT wordt voorgelegd (actie 5.1.2e).
- **Advies: Akkoord gaan met versturing van de opdrachtbrief aan het RIVM voor wat betreft programma 6 Volksgezondheid en Zorg, met de kanttekening dat de opmerkingen die opgenomen zijn in het 'reactieformulier offertes programma 6' worden opgenomen in deze opdrachtbrief.**
- Inhoudelijke bijzonderheden:
 - Doetinchem Cohort: Vanuit MTPG is de opdracht dat de beleidsrelevantie van het Doetinchem Cohort waar mogelijk wordt vergroot. Om hieraan gevolg te geven worden regelmatig gesprekken bij VWS gevoerd of presentaties gegeven om te laten zien/te bespreken wat het cohort kan betekenen voor VWS of een bepaalde directie. Voor de komende 4 jaar (Doetinchem Cohort wordt meerjarige opdracht) heeft het Doetinchem Cohort op mijn verzoek binnen het huidige budget 5.1.2b euro per jaar (vanaf 2021) gereserveerd voor het beantwoorden van (strategische) beleidsvragen vanuit VWS. In het strategisch overleg dat aanstaande donderdag plaatsvindt spreken jullie samen met VGP en RIVM over de verschillende opties die wij hiervoor hebben uitgewerkt.
 - Staat: T.a.v. de Staat Volksgezondheid en Zorg kunnen qua ontwikkeling 2 nieuwe punten worden genoemd:

1. De Covid-19 epidemie heeft in 2020 mogelijk invloed gehad op registraties of andere dataverzamelingen of -bronnen die worden gebruikt voor de Staat VenZ. In 2021 brengt het consortium zo goed mogelijk in beeld wat het effect hiervan is op de cijfers en hoe daarmee om te gaan bij het presenteren van cijfers.

2. Het RIVM blijft met de consortiumpartijen de komende jaren verkennen of verdere automatisering van updates mogelijk is.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

P12 Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) – door 5.1.2e en 5.1.2e

De offertes voor programma 12 zijn op 21 september besproken met de verschillende dossierhouders en de uitkomsten hiervan zijn naar tevredenheid verwerkt. Het CvB heeft dit jaar de vormgeving van de offertes zo aangepast dat de belangrijkste en nieuwe activiteiten meer prominent zijn (door gebruik van een afwijkende kleur tekst) zodat de offertes een beter beeld geven van welke activiteiten voor 2021 centraal staan. Voor wat betreft de reguliere offertes blijft CvB binnen het beschikbare budget, conform afspraak. Bij CvB lopen op dit moment relatief veel aanvullende offertes als gevolg van de vele aanpassingen die in de programma's op dit moment worden gedaan. De aanvullende offertes zijn voor de volledigheid bij de set gevoegd maar zijn afzonderlijk reeds beoordeeld en goedgekeurd. Sinds de indiening van de offertes heeft zich bij de neonatale gehoorscreening wel een belangrijke verschuiving voorgedaan: waar in de offerte er nog vanuit wordt gegaan dat in 2021 de voorbereidingen worden getroffen om het opdrachtgeverschap over te dragen aan de VNG heeft de VNG inmiddels (informeel) aangegeven deze rol niet op zich te zullen nemen. Daarmee blijft VWS opdrachtgever.

P15 Centrum Infectieziekte-bestrijding (CIb) – door 5.1.2e en 5.1.2e

- In grote lijnen lijkt de offerte overeen te komen met het offerteverzoek.
- Op pagina 7 wordt € 5.1.2b opgevoerd om extra werk door de AVG-wetgeving te dekken. AVG-kosten worden niet RIVM-breed opgevangen maar moeten per programma worden opgevangen. Het is onduidelijk of dit bedrag is afgestemd met de programmahouders. Hiervoor is ook geen financiële dekking geraamd.
- Voor het gat dat er dan nog zit tussen wat het indicatieve budget was en wat er wordt geoffreerd is dekking aanwezig. Aandachtspunt zijn nog wel de kosten voor ABR (PG en CZ) van € 5.1.2b. Met 5.1.2e moet nog worden afgestemd in hoeverre dit past binnen het hiervoor beschikbare budget. Verder wordt een aantal activiteiten budgettair neutraal overgeheveld van de KNCV naar het CIb-budget.

P20 Centrum Gezondheid en Milieu (cGM) – door 5.1.2e en 5.1.2e

- Verschil begroot en offerte 2021: regulier budget: € 5.1.2e
- Het CGM vraagt een extra bedrag voor ophoging van het budget voor het Bureau Biosecurity en voor het NVIC. Beide posten zijn al jaren op hetzelfde bedrag begroot, waardoor het elk jaar krappert wordt. Inmiddels hebben NVIC en Bureau Biosecurity aan de bel getrokken dat er zonder extra budget echt keuzes moeten worden gemaakt in de uit te voeren taken. Omdat we de afgelopen jaren al flink hebben gesneden in de taken, kan er niet meer hier en daar iets af, maar moeten er ingrijpendere keuzes worden gemaakt.

Advies: toekennen extra budget voor Bureau Biosecurity en NVIC.

Onderbouwing: Het is reëel dat het Bureau Biosecurity en het NVIC nu een ophoging van het budget nodig hebben om hun huidige taken te kunnen voortzetten. Dit heeft het CGM ook tijdens verschillende PO's met 5.1.2e en Ciska aangekaart. Alle extra's zijn er de afgelopen jaren al uit gehaald, wat over is zijn echt de basis taken van beide organisaties. Het is onwenselijk om hier verder in terug te gaan, omdat er dan hele onderdelen van de opdracht geschrapt moeten worden en beide organisaties een belangrijke advies functie hebben voor VWS.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

- Verschil begroot en offerte 2021: additioneel budget warme fase Covid-19: € 5.1.2e

De warme fase kosten vinden doorgaans plaats op basis van nacalculatie. Omdat de COVID crisis nog in ieder geval tot in 2021 zal doorlopen, is een deel van de kosten voor 2021 al te voorzien en te berekenen. Deze zijn dan ook extra begroot voor 2021. Het betreft met name activiteiten op het gebied van nazorg, wat een beleidsinhoudelijke verantwoordelijkheid van VWS is die we bij het RIVM hebben neergelegd. De begrootte kosten lijken reëel, en zitten met name in het in stand en actueel houden van de website Coronazorgen.nl, die in opdracht van VWS is gemaakt. Daarnaast levert het CGM een aantal functies binnen het coördinatieteam PSH GOR COVID.

Advies: toekennen extra budget door PDC19

Onderbouwing: De kosten voor COVID zijn niet binnen het huidige budget van P20 op te vangen. Voor een crisis van een dergelijke omvang is niet voorzien in het reguliere budget. Dit jaar zijn alle kosten gedekt uit het budget voor de koude fase, maar dat is niet twee jaar lang houdbaar. Voor programma 20 bedragen de totale kosten van de offerte voor 2021 € 5.1.2b Dit bedrag is exclusief de warme fase taken voor de COVID-19 werkzaamheden, die zijn op € 5.1.2b begroot voor 2021. Dit bedrag moet uit het budget van PDC-19 komen en is door RIVM geoffereerd in de offerte voor programma 19 onder COVID-15 Gezondheidsimpact.

- Vraag aan MT-PG:
Het RIVM wil medeoprichter worden voor een leerstoel Crisis, Veiligheid en Gezondheid samen met ketenpartners (ARC, NIVEL en het Instituut voor Fysieke Veiligheid) aan de Rijks Universiteit Groningen (RUG). De financiële bijdrage van het RIVM zal € 5.1.2b bedragen en uit de koude van fase van het programma komen. **Heeft het MT hier bezwaar tegen?**

P22 Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP) – door

- In de DVP offerte zijn verschillende opdrachten bijeengebracht, gericht op het zorgdragen voor de inkoop, opslag en distributie van vaccins en producten. Ook advisering ten aanzien van vaccinvoorzieningen en implementaties heeft een belangrijke plaats in het programma, zoals dit jaar bij de pneumokokken- en griepvaccinaties en ook de covid-vaccinaties bleek.
- De offerte omschrijft verschillende deelopdrachten, waarvan een deel via het macrokader gefinancierd wordt en een deel momenteel als additionele opdracht gefinancierd wordt.
- Er is sprake van een overschrijding van € 5.1.2b vanwege vervangingsaankopen van antidota en goederen voor het nationaal serum depot. Deze kosten zijn vorig jaar incidenteel gecompenseerd, maar zijn echter structureel van aard.
- Conform het offerteonderzoek 2020 is het indicatieve budget voor programma 22 DVP € 5.1.2b Het offertebedrag voor de reguliere opdrachten van P22

- komt in 2021 op € 5.1.2b **Het advies is om akkoord te gaan met dit bedrag en dit structureel toe te voegen aan het DVP-budget.**
- Voor 2021 zal er veel aandacht uit moeten gaan naar goede samenwerking en afspraken over de inkoop, opslag, distributie en registratie van covid-vaccins.
 - In aanvulling op de omschrijving in de offerte verzoekt VWS DVP om de inkoop van griepvaccins voor 2021 te maximeren en om bij te dragen aan de implementatie van waterpokkenvaccinatie op de BES eilanden (n.a.v. het GR advies).
 - Verder is er een incidentele meevaller van € 5.1.2b op het budget voor Preparedness fees Europese aankoop pandemisch griepvaccin, doordat één van de contracten nog niet is ondertekend. Dit zal ook niet in 2021 plaatsvinden omdat grondstoffen nodig zijn voor productie van covid-vaccins. Dit bedrag kan worden ingezet voor incidentele knelpunten van de andere RIVM-programma's.
- 4 Draagvlak politiek**
Dit proces is onderdeel van de reguliere jaarlijkse opdrachtverlening aan het RIVM.
- 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**
N.v.t.
- 6 Financiële en personele gevolgen**
Dit proces is onderdeel van de reguliere jaarlijkse P&C cyclus met het RIVM.
- 7 Juridische aspecten haalbaarheid**
N.v.t.
- 8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**
De offertes zijn door de programmahouders beoordeeld en afgestemd met hun financieel adviseur.
- 9 Gevolgen administratieve lasten**
N.v.t.
- 10 Toezeggingen**
Met de goedkeuring van de voorliggende offertes geeft PG akkoord voor de voortzetting en uitvoering van haar opdrachten aan het RIVM, inclusief de daarbij horende financiële en monitoringsverplichtingen.
- 11 Fraudetoets**
N.v.t.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

5.1.2c

5.1.2e Gezondheidsraad, RIVM en ZonMw

Programma 6: Volksgezondheid en Zorg

Programmahouders: 5.1.2e

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

1. Algemene opmerkingen bij het programma

Dit jaar zijn de concept RIVM offertes met de programmahouders afgestemd. Wij hebben deze offertes ook voorgelegd bij andere directies die opdrachten via ons programma hebben lopen. Door dit proces te volgen hebben wij nu geen inhoudelijke opmerkingen bij de offertes. Vriendelijk verzoek voor volgend jaar is of de concept offertes van het reguliere programma eerder/meer verspreid besproken kunnen worden met VWS. Nu moesten namelijk alle concepten binnen een paar dagen beoordeeld en besproken worden, omdat alle RIVM collega's zich tegelijkertijd melden.

2. Beschikbaar budget

Het indicatieve budget dat in het offertezoek werd meegegeven bedroeg € 5.1.2b. Het totaal tot nu toe goedgekeurde budget in 2020 bedraagt € 5.1.2b. Hierin zitten grote bedragen aan additionele opdrachten, waaronder de gedragsexpertise corona, die in 2021 zullen vallen onder programma 19. De totale offerte voor 2021 inclusief de additioneel gefinancierde opdrachten bedraagt € 5.1.2b. Voor de ontbrekende bedragen is dekking gevonden binnen de opdrachtgevende directies, of wordt deze momenteel voorgelegd.

3. Specifieke opmerkingen

Bij meerdere offertes ingediend door het RIVM voor het programma Volksgezondheid en Zorg heeft het RIVM een coördinerende rol. Binnen deze coördinerende rol is het RIVM als coördinerend opdrachtnemer voor het Ministerie van VWS (de opdrachtgever) het eerste aanspreekpunt voor zowel de inhoud als de financiën. De opdrachtgever verwacht dat de coördinerend opdrachtnemer afspraken maakt die budgettair neutraal zijn, dan wel een voorstel doet voor de financiële dekking.

Ook heeft het RIVM bij meerdere ingediende offertes voor het programma Volksgezondheid en Zorg raakvlakken aangegeven met andere opdrachten. Het is niet uit te sluiten dat naast deze opdrachten het ministerie van VWS de wens heeft voor additionele opdrachten. Het dringende verzoek is daarbij, dat de opdrachtnemer in kaart brengt of en indien aanwezig wat de consequenties zijn van de toekomstige additionele opdrachten voor de hierbij verleende opdrachten in realiseerbaarheid, termijn en beschikbaarheid van mensen.

De domeinen 1, 2 en 3 van het programma Volksgezondheid en Zorg hebben als doelstelling om kennis en cijfers voor beleid te leveren die ondersteunend zijn voor het beleid op het terrein van de volksgezondheid en zorg. Ontwikkelingen in deze opdrachten en andere programma's van VWS zijn dan ook belangrijk om in de gaten te houden en als onderwerp van gesprek te houden tussen VWS en het RIVM.

Ten aanzien van de opdracht 'Bestuurlijk overleg PG' is afgesproken dat de tariefsverhoging voor 2021 wordt gecompenseerd vanuit het budget dat wordt overgeheveld van 2020 naar 2021. Dit budget betreft een onderuitputting omdat de werkzaamheden vanuit het RIVM voor deze opdracht in 2020 ten gevolge van de corona-crisis vooralsnog niet tot uitvoer zijn gekomen.

Ten aanzien van de opdracht 'Onderzoek effectiviteit gedachtegoed positieve gezondheid' wordt de tariefstijging gefinancierd door de inhoud van de opdracht

aan te passen, zodat de tariefstijging hieruit kan worden betaald. Het RIVM is gevraagd om te komen met een voorstel voor aanpassing van de opdracht.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Ten aanzien van de opdrachten 'Data berekenen OECD ziekenhuis indicatoren' en 'International Health Information' is de financiële goedkeuring nog niet rond in verband met het bestedingsplan van MEVA, dat naar verwachting begin december wordt besproken. De intentie is wel om gelijk voorgaande jaren deze bijdragen te continueren. MEVA zal daarom het RIVM zelf berichten.

Kenmerk

Ten aanzien van de opdracht 'Leefstijlmonitor' wordt de tariefstijging gefinancierd door de inhoud van de opdracht aan te passen, zodat de tariefstijging hieruit kan worden betaald. Het RIVM is gevraagd om te komen met een voorstel voor aanpassing van de opdracht.

Programma 12: Centrum voor Bevolkingsonderzoek

Programmahouder: Renske van Tol

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

1. Algemene opmerkingen bij het programma

De offertes zijn met de verschillende dossierhouders afgestemd op 21 september 2020 en de uitkomsten van de afstemming zijn verwerkt.

Kenmerk

2. Beschikbaar budget

De reguliere offertes blijven binnen de daarvoor afgesproken budgetten.

3. Specifieke opmerkingen

In de afgelopen periode is overleg geweest tussen VWS en de VNG, GGD-GHOR en Actiz over de opdrachtgeverschap voor de neonatale gehoorscreening. In tegenstelling tot de andere programma's is de neonatale gehoorscreening een JGZ-taak. Daarom is verkend of het meer gepast zou zijn om het opdrachtgeverschap bij een andere bestuurder neer te leggen dan het Rijk. In de offerte wordt ervan uitgegaan dat in 2021 voorbereidingen zouden worden getroffen om het opdrachtgeverschap over te hevelen naar de VNG. Inmiddels is op 9 november gebleken dat de VNG deze rol niet op zich zal nemen. Daarmee zullen deze voorbereidingen niet plaatsvinden.

Programma 20: Centrum Gezondheid en Milieu

Programmahouder: 5.1.2e

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Programma 20 kent een aantal onderdelen:

1. Versterking GAGS functie
2. Warme fase
3. Koude fase
4. Bureau Biosecurity
5. NVIC
6. UV meetnetwerk en UV-straling

Kenmerk

Begroot voor 2021

Regulier CGM		
Additioneel:		
- Bureau Biosecurity		
- Versterking GAGS functie		
Totaal (voorlopig)		5.1.2b

Geoffreerd voor 2021

Opdrachtnr. OG	Titel opdracht	Opdrachtnr. RIVM	Kosten uren*tarief (€)	M-kosten (€)	Totale kosten (€)
ADD 2021 CGM.01	Versterken GAGS functie 2021	V/200020/05			
CGM 1	CGM warme fase	V/200411/21			
CGM 2	CGM koude fase	V/200112/21			
CGM 3	Bureau Biosecurity	V/200115/21			
CGM 4	NVIC Chemisch/Nucléair	V/200414/21			
CGM 5	UV-metnetwerk en UV-straling	V/200415/21			
	Programma 20 CGM - Totale kosten 2021			5.1.2b	

Verskil begroot en offerte 2021:

Regulier budget: € 5.1.2b

Het CGM vraagt een extra bedrag voor ophoging van het budget voor het Bureau Biosecurity en voor het NVIC. Beide posten zijn al jaren op hetzelfde bedrag begroot, waardoor het elk jaar krappert. Inmiddels hebben NVIC en Bureau Biosecurity aan de bel getrokken dat er zonder extra budget echt keuzes moeten worden gemaakt in de uit te voeren taken. Omdat we de afgelopen jaren al flink hebben gesneden in de taken, kan er niet meer hier en daar iets af, maar moeten er ingrijpendere keuzes worden gemaakt.

Advies: toekennen extra budget voor Bureau Biosecurity en NVIC

Onderbouwing: Het is reëel dat het Bureau Biosecurity en het NVIC nu een ophoging van het budget nodig hebben om hun huidige taken te kunnen voortzetten. Dit heeft het CGM ook tijdens verschillende PO's met 5.1.2e en Ciska aangekaart. Alle extra's zijn er de afgelopen jaren al uit gehaald, wat over is zijn echt de basis taken van beide organisaties. Het is onwenselijk om hier verder in terug te gaan, omdat er dan hele onderdelen van de opdracht geschrapt moeten worden en beide organisaties een belangrijke advies functie hebben voor VWS.

Aditioneel budget warme fase Covid-19: € 5.1.2b

De warme fase kosten vinden doorgaans plaats op basis van nacalculatie. Omdat de COVID crisis nog in ieder geval tot in 2021 zal doorlopen, is een deel van de kosten voor 2021 al te voorzien en te berekenen. Deze zijn dan ook extra begroot voor 2021. Het betreft met name activiteiten op het gebied van nazorg, wat een beleidsinhoudelijke verantwoordelijkheid van VWS is die we bij het RIVM hebben neergelegd. De begrootte kosten lijken reëel, en zitten met name in het in stand en actueel houden van de website Coronazorgen.nl, die in opdracht van VWS is gemaakt. Daarnaast levert het CGM een aantal functies binnen het coördinatieteam PSH GOR COVID.

Advies: toekennen extra budget via PDC19

Onderbouwing: De kosten voor COVID zijn niet binnen het huidige budget op te vangen. Voor een crisis van een dergelijke omvang is niet voorzien in het reguliere budget. Dit jaar zijn alle kosten gedekt uit het budget voor de koude fase, maar dat is niet twee jaar lang houdbaar. Voor programma 20 bedragen de totale kosten van de offerte voor 2021 € 5.1.2b. Dit bedrag is exclusief de warme fase taken voor de COVID-19 werkzaamheden, die zijn op € 5.1.2b begroot voor 2021. Dit bedrag moet uit het budget van PDC-19 komen en is door RIVM geoffreerd in de offerte voor programma 19 onder COVID-15 Gezondheidsimpact.

Vraag aan MT:

Het RIVM wil medeoprichter worden voor een leerstoel Crisis, Veiligheid en Gezondheid samen met ketenpartners (ARC, NIVEL en het Instituut voor Fysieke Veiligheid) aan de Rijks Universiteit Groningen (RUG). De financiële bijdrage van het RIVM zal € 5.1.2b bedragen en uit de koude van fase van het programma komen. **Heeft het MT hier bezwaar tegen?**

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

Programma 22 Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

Programmahouder: 5.1.2e, ingevuld door 5.1.2e

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

1. Algemene opmerkingen bij het programma

Er is vanwege de coronacrisis weinig ruimte geweest voor overleg tussen opdrachtgever en opdrachtnemer. De opdrachtnemer heeft dan ook een offerte opgesteld op eigen initiatief met het verzoek om rekening te houden met de gevolgen van de coronacrisis.

In het programma zijn verschillende opdrachten bijeengebracht, gericht op het zorgdragen voor de inkoop, opslag en distributie van vaccins en producten. Ook advisering ten aanzien van vaccinvoorzieningen en implementaties heeft een belangrijke plaats in het programma, zoals dit jaar bij de pneumokokken- en griepvaccinaties en ook de covid-vaccinaties bleek.

De offerte omschrijft verschillende deelopdrachten, waarvan een deel via het macrokader gefinancierd wordt en een deel momenteel als additionele opdracht gefinancierd wordt.

Er is sprake van een overschrijding van € 5.1.2b. Dit heeft te maken met vervangingsaankopen van antidota en goederen voor het Nationaal Serum Depot (NSD). Voor diverse implementatietrajecten, onder andere in het kader van "Verder met vaccineren", lopen additionele offertetrajecten. Vanwege de coronacrisis en de inkoop, distributie van coronavaccins zal intensieve samenwerking met DVP in 2021 van belang zijn. Vanwege al deze ontwikkelingen verwachten we ook in 2021 intensief met elkaar samen te werken en frequent contact te hebben over de verdere invulling van de opdrachten.

2. Beschikbaar budget

Conform het offerteverzoek 2020 is het indicatieve budget voor programma 22 DVP € 5.1.2b. Dit indicatieve budget is geïndexeerd o.b.v. de OvA (2,776%). Deze indexatie is lager dan de tariefstijging van het RIVM (€ 5 op het gemiddelde tarief). Daarnaast is een jaarlijks vast bedrag van € 5.1.2b opgenomen in de offerte t.b.v. de *preparedness fees* (2C). Het gaat om het recht op prioritaire leveringen van vaccins in geval van een mondiale uitbraak van pandemische griep. In april 2019 zijn afspraken gemaakt over dit bedrag, dat ook in de komende jaren aan het reguliere budget van P22 wordt toegevoegd. Voor 2021 is hiervoor slechts € 550.550 nodig omdat een van de geplande contracten niet doorgaat omdat de producent zijn grondstoffen voor de productie van covid-vaccins gaat gebruiken. De opdracht 2C kan dus voor 2021 gekort worden.

De definitieve offerte overschrijdt het indicatieve budget met € 5.1.2b. Het gaat om een structurele kostenpost voor het vervangen van antidota en goederen voor het Nationaal Serum Depot.

3. Specifieke opmerkingen

In het algemeen blijft VWS/PG, net als in voorgaande jaren, graag in overleg met RIVM/DVP over de uitvoering en voortgang van de offertes. Meer in het bijzonder treedt VWS/PG in 2021 graag in overleg over:

- In algemene zin zijn goede afspraken en samenwerking in 2021 vanwege de inkoop, opslag, distributie en registratie van coronavaccins van essentieel belang.

- De invulling van offerte 1B: het verzoek van VWS is om volop in te zetten op het maximeren van de inkoop van de hoeveelheid influenzavaccins voor 2021.
- De invulling van offerte 1C met betrekking tot de invoering van nieuwe vaccins. VWS merkt op dat de implementatie van nieuwe vaccinaties diverse uitdagingen met zich meebrengt en dat dit soms pas in een laat stadium van de implementatie duidelijk wordt. DVP is verantwoordelijk voor de uitvoering. Het is voor VWS belangrijk dat DVP eventuele problemen waar de inzet van VWS gewenst is, bijvoorbeeld op het gebied van financiën, bij juridische vragen, problemen rondom draagvlak of de afstemming met andere ministeries, in een vroeg stadium aankaart.
- De invulling van offerte 1F: Aanvullend op de beschrijving van de offerte verzoekt VWS DVP om bij te dragen aan de implementatie van het Gezondheidsraad advies waterpokken op de BES- eilanden.
- De invulling van offerte 3C met betrekking tot het geven van een overzicht van de internationale markt en de beschikbaarheid van vaccins die niet zijn opgenomen in programma's. Voor 2021 staat in ieder geval het monitoren van de marktsituatie voor gordelroosvaccins op het programma.
- De invulling van offerte 4: Coördinatie uitvoering en registratie RVP. Met name de doorontwikkeling en uitbreiding van Praeventis is voor VWS een belangrijk aandachtspunt in 2020.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

Impressieverslag strategiedag Alleen Samen**Donderdag 5 november - 10.00-16.00 uur****Nationaal Kernteam Crisiscommunicatie****Dit verslag beschrijft op hoofdlijnen het verloop en de observaties uit het gesprek over de doorontwikkeling van de publiekscampagne en -communicatie onder de vlag van Alleen Samen en de verdieping op specifieke gedragskelpunten en doelgroepen.****1. Observaties en discussie: pandemiebestrijding en overheidscommunicatie tot nu**Observaties en discussie publiekscommunicatie

- Overheidscommunicatie bestaat eigenlijk uit 3 elementen, met verschillende focus:
 1. Campagne voor collectieve verbinding, motivatie en aandacht (big idea/conceptuele rationale)
 2. Persconferentie (incl visuals/ro.nl/socials/beleidsmatig narratief) voor maatregelen: dit gaan we doen
 3. PR voor onderbouwing, bewijs en draagvlak

Ambitie:*Hoe kunnen deze 3 elementen beter in elkaar passen?**Hoe geef je alle Nederlanders een 'skin in the game**(= hebben van kleine of grote invloed om dit in te zetten voor collectieve/maatschappelijke doel)*

- Ook in PR strategie is een voor/na persconferentie strategie van belang. Meer dan nu.
- Publieksonderzoek en (gedrags)feedback op boodschap persconferentie
- Argumenten: altijd zelfde (druk op zorg, zwakken beschermen), we missen: mensen zijn eens met dit motief maar hebben andere overwegingen om toch ander gedrag te willen/tonen.
- We willen geen vrienden en familie besmetten, maar dit gebeurt wel. Maar meeste is door mensen die je niet kent, is inschatting. Aan de andere kant volgen mensen maatregelen mensen minder goed tussen mensen die ze kennen.
- Hoe gaan we er in communicatie mee om dat hoe minder er nog kan, hoe meer mensen tegelijk hetzelfde doen (bv allemaal massaal naar het bos, winkels)
- Lokale campagnes zijn nog niet elkaar versterkend (in 1 verhaal). Duidelijke rationale (waarom werkt het) zou overal gelijk moeten zijn. Is wat nu nog mist. Is enige manier om tegenwicht te bieden en alles te versterken.
- Gebruiken we juiste medium om juiste doelgroepen te bereiken?
- We communiceren met burgers (algemeen) maar moeten ook steeds meer communiceren met en via communities.
- Community benadering past vanwege de grillige besluitvorming het beste bij 'stabielere thema's zoals quarantaine/isolatie, thuisblijven, vaccinatie en aandacht voor elkaar.
- Dilemma community benadering: hoe ver kan je hier als rijksoverheid in gaan?
- Er moet veel meer een rationalisatie komen dat 'this is here to stay' ipv alleen meer perspectief (dit is hoe het nu is). Nieuwe staat van zijn. Nu onzekerheid dat we net doen alsof er perspectief is. Volhouden suggereert dat het ophoudt, echt meenemen in lange perspectief. Perspectief van goed leven/plakken op situatie/periode, meer dan perspectief in tijd.
- Beleidsperspectief raakt niet persoonlijk, wat voor perspectief aan persoonlijke situatie wel?
- Waar zijn we nu solidair in? (onduidelijkheid? vindingrijkheid/wir schaffen es?).

Observaties en discussie campagne:

- Welke harde bewijslast is er dat deze campagnes effect hebben op gedrag, draagvlak en welzijn?
- Effect meten is kansrijker bij meer concrete boodschap en handelingsperspectief (als testen, CoronaMelder).

- Er is behoefte aan 1 groter verhaal bovenop alles: hoe verspreidt het virus zich, wat is je centrale verhaal en hoe passen de maatregelen hieronder.
- Lokale campagnes zijn nog niet elkaar versterkend (in 1 verhaal). Duidelijke rationale (waarom werkt het) zou overal gelijk moeten zijn. Is wat nu nog mist. Is enige manier om tegenwicht te bieden en alles te versterken.
- Dit kan alleen als we keuzes maken in de centrale boodschap.
- Er moet ruimte blijven voor koepelcampagne (paraplu) en deelcampagnes.
- Fase 2 Alleen Samen moet sterker van onderaf

Observaties en discussie gedrag:

- Wat komt er op ons af en hoe gaan we dit borgen? (= volhouden maar tot wanneer). Wat voor gedrag heb je hiervoor nodig en wie moet je betrekken uit samenleving. Of is perspectief hier nu echt het toverwoord voor?
- Doel: Duurzame Engagement (intrinsiek, mede-eigenaarschap). Kom je iets meer van maatregelen af en meer bij zelfde gedrag bij verschillende delen/situaties van het leven.
- Motivatie omzetten in gedrag.
- Inconsistenties kunnen niet opgelost worden met communicatie. Maar wat kun je wel oplossen met communicatie? Welke rationalisaties zijn (virologisch) het meest waardevol voor gedrag?

2. Observaties en discussie: Communicatie en gedrag komende maanden

- Rationale Alleen Samen = Pandemie is probleem van allemaal, want is een collectief vraagstuk. Alleen samen (collectiviteit) is cruciaal aspect van de oplossing. Waarom moeten we dit samen doen? Dit moet beter uitgelegd. Sterker dan tot nu toe gezondheidsprobleem oplossen ook belangrijk voor economie en welzijn.
- Kernelementen collectieve motivatie Alleen Samen:
Ik vorm direct risico voor mijn sociale omgeving
Het lukt me/ons niet zonder mijn sociale omgeving (zonder hulp niet mogelijk)
Nieuwe norm is een vanzelfsprekende situatie/doorbreken gewoontegedrag
We kunnen dit (en beetje we moeten dit)
Bewijs
Meer verhaal (narratief en emotioneel)
- Dit iedere keer in communicatie laten zien.
- Oog voor en leren van culturele verschillen en rituelen
- Alles wat makkelijker is, is ook beter na te leven: er moet duidelijkheid komen over wat er precies wordt verstaan onder bepaald gedrag: wat zijn klachten, wat is thuisblijven, wat isolatie, wat is quarantaine.
- Gedrag veranderen door te appelleren aan een coping plan: wees voorbereid
- Wat is de randvoorwaarde voor mensen om überhaupt coping plan toe te passen?
Vertrouwen? Draagvlak? Intrinsieke motivatie?
- Uitgangspunten standaard (coping plan, niet vanuit individu):
Altijd collectief (breng community in beeld)
Altijd simpel
Iets negatiefs koppelen aan waarde/aandacht/positief
Welke andere onderliggende waarden
- Overall gedragsdeterminanten (kaders) moeten we zelf verzinnen, niet mensen laten doen.
- Aandacht voor verhogen mentale ruimte (stress en controle) bij mensen om een coping plan toe te kunnen passen, met name bij specifieke, lagere SES doelgroepen. Anders tegengesteld effect en wordt de sociale kloof vergroot. Omdat er bij deze doelgroepen dan juist geen ruimte is om te copen.
- Gesprek op gang brengen: heb jij al een plan? Wat zijn echt moeilijke situaties die je moet tackelen?
- Laten zien: wat doen andere mensen (motiveren, bewijs, sociale norm).
- Focus op perspectiefwisseling: de ander die het doet staat centraal.
- Focus op belangrijkste gedragsknelpunten: thuisblijven en 1,5 meter afstand.
- Doelgroepen: (migratie)ouderen, jongeren, mensen niet-westerse achtergrond, mensen lage SES.

3. Uitwerking gedragsknelpunt thuisblijven

Zie memo RIVM gedragsunit naleven van quarantaine en isolatie advies (bijlage bij impressieverslag).

Vervolgstappen uitwerking gedragsknelpunt thuisblijven (voorstel 5.1.2e):

- Aanbrengen focus op doelgroep: er zijn namelijk 6 scenario's voor isolatie en quarantaine. Eén daarvan is bij klachten, en als dat de focus is zouden we daar ook testen aan moeten koppelen. En ook daar weten we veel van, dus dat kan goed.
 - De 2 meest plausibele opties:
 1. Voorbereid de winter in. Dan focus op dat de meeste Nederlanders wel in 1 van de 6 scenario's terecht zal komen deze winter. Wat kan men doen om zich voor te bereiden en er voor elkaar te zijn?
 2. Focus op thuisblijven en testen bij klachten (dus 1 scenario van thuisblijven). Dat kan ook de focus hebben van voorbereid de winter in, omdat dit wel de meest voorkomende reden is om thuis te blijven.
 - Gezamenlijk uitwerken in vervolgssessie.
- ### 4. Aandachtspunten vervolgssessie
- Volgende keer concreter op doelgroepen en sectoren.

Kopie: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl < [redacted] @minvws.nl >>, [redacted])
 < [redacted] @minvws.nl < [redacted] @minvws.nl >>, [redacted] [redacted]
 < [redacted] @igh.com < [redacted] @igh.com >>, [redacted])
 < [redacted] @minvws.nl < [redacted] @minvws.nl >>
 Onderwerp: Opdrachtformulering werkgroep.docx

Ha [redacted] Hierbij een nieuwe versie van de opdrachtformulering van de werkgroep "exploratie nieuwe IT infrastructuur Testketen" nadat ik jou vanavond gesproken heb. Kan je hiermee uit de voeten?

Als er nog iets anders moet, maak dan even opmerkingen in het document, dan passen wij het aan,

Daarna lijkt het mij goed als jullie die opdracht meegeven aan de werkgroepleden. Dat zijn: [redacted], [redacted], [redacted], [redacted] en ondergetekende.

[redacted] is daarnaast bezig met het verzorgen van opdrachten aan [redacted] en [redacted], zodat zij zich hiervoor voldoende vrij kunnen maken.

[redacted] @01D6B6D5.1B6C73F0] <http://www.igh.nl/>

[redacted]
 [redacted]
 +31 (0) [redacted]
 [redacted] @igh.com < [redacted] @igh.com >

IG&H | Make strategy work! <http://www.igh.nl/> Hondiuslaan 102 | 3528 AC UTRECHT | Nederland
 +31 (0) [redacted]
 www.igh.com <http://www.igh.com >

[redacted] @01D6B6D5.1B6C73F0] <https://werkenbij-igh.nl/>

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Fri 11/13/2020 4:26:47 PM
Subject: beveiliging transport, opslag en distributie van vaccins
Received: Fri 11/13/2020 4:26:48 PM
[image001.jpg](#)
[Agenda Directeurenoverleg beveiliging COVID-19 vaccins 16 11.docx](#)

Beste [redacted] en [redacted]

Maandag 13:30 is het tweede directeurenoverleg beveiliging vaccins. In de bijlage een conceptagenda. Ik stuur deze maandagochtend 11:30 uit. Hieronder per agendapunt een korte toelichting.

@ [redacted] zit jij deze bijeenkomst net als afgelopen keer voor?

1. Introductie nieuwe aanwezigen [redacted], en [redacted] [redacted]

Toelichting:

JenV was nog niet aangehaakt en benadrukt dat NCTV echt een losse tak is. Zij worden zelf ook graag aangehaakt. [redacted] schuift aan.

[redacted] gaat spoor 4 – beveiligen toedienlocaties – trekken en is vrijdag aangehaakt.

2. Update Vaccinatiestrategie VWS (vanuit [redacted])
Delen laatste stand van zaken

Stand van zaken projectgroep beveiliging vaccins

Er is na het vorige overleg een werkgroep opgezet en deze is voortvarend aan de slag gegaan. Woensdag was de eerste bijeenkomst en maandagochtend (3 uur voor dit overleg) de tweede bijeenkomst. Er is voor gekozen om de werkgroep op te splitsen via 4 sporen.

Vraag aan de trekkers om per spoor een update te geven. [redacted] heeft al een voorschot gedaan voor een aantal van de sporen en kan mogelijk ook toelichten.

- a. Grens – (opslag)hub (NCTV)
- b. Hub (RIVM)
- c. Hub – toedienlocaties (RIVM)
- d. Toedienlocaties (VR Ijsselland)

Vermoedelijk nog geen update hier – belangrijkste vraag die er ligt is wat de toedienlocatie wordt (huisartsen vs centrale locaties/prikstraten)

Communicatiestrategie

Het is belangrijk dat alle partijen op 1 lijn zitten mbt communicatie over de vaccinatiestrategie. Dat niet de ene overheid alles vertrouwelijk probeert te houden terwijl de andere overheid bepaalde processen wel publiek deelt. Komende weken wordt er daarom een communicatiestrategie opgezet en breed gedeeld. VWS zal dit in eerste instantie met NCTV en RIVM oppakken.

In dit overleg eventueel afspreken dat er mbt opslaglocaties en locaties van toedieners niets gecommuniceerd wordt

[NCTV nam vrijdag contact op met 5.1.2e dat zij het gevoel hadden dat niet alle overheden op Lijn zaten. NCTV probeert alles geheim te houden maar ziet bij RIVM met bepaalde info wel naar buiten treden. 5.1.2e stelt voor per volgende week een lijn af te stemmen met een communicatie expert van NCTV, VWS en RIVM]

NB: Gezien de vertrouwelijkheid van processen komende weken worden bijgevoegde documenten versleuteld gedeeld maar verder gebeurt communicatie gewoon via de reguliere processen [even checken of men zich daar in kan vinden]

Goed weekend!

5.1.2e

Van: 5.1.2e

Verzonden: woensdag 11 november 2020 10:37

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @rivm.nl' <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl'
 <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e @minienw.nl' <5.1.2e@minienw.nl>; 5.1.2e @minjenv.nl'
 <5.1.2e@minjenv.nl>; 5.1.2e @mindef.nl' <5.1.2e@mindef.nl>; 5.1.2e @nctv.minjenv.nl'
 <5.1.2e@nctv.minjenv.nl>; 5.1.2e @politie.nl' <5.1.2e@politie.nl>;
 5.1.2e @mindef.nl' <5.1.2e@mindef.nl>; 5.1.2e @minjenv.nl'
 <5.1.2e@minjenv.nl>; 5.1.2e @minienw.nl' <5.1.2e@minienw.nl>; 5.1.2e @nctv.minjenv.nl'
 <5.1.2e@nctv.minjenv.nl>; 5.1.2e @politie.nl' <5.1.2e@politie.nl>; 5.1.2e @DGLM
 <5.1.2e@minienw.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @nctv.minjenv.nl'
 <5.1.2e@nctv.minjenv.nl>; 5.1.2e @minvws.nl' <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Taskforce beveiliging transport, opslag en distributie van vaccins

Dag allen,

Ter voorbereiding op ons overleg van zometeen hierbij het verslag van het directeurenoverleg afgelopen maandag en de ondersteuningsaanvraag die donderdag vanuit het RIVM is verstuurd.

Voorstel agenda vanmiddag:

- Terugblik directeurenoverleg
- Praktische zaken voor dit projectteam (secretariaat, voorzitterschap, fysieke locatie)
- Uitgangspunten beveiliging periode schaarste
- Schets RIVM huidige logistieke situatie
- Rolverdeling beveiliging
- Afbakening scope / opstellen belangrijkste punten voor taskforce (ontwikkelen scenario's, dreigingsanalyse)

Hartelijke groet,



5.1.2e | Vaccinaties Covid-19
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Programmadirectie COVID-19 | Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
☎ 06 5.1.2e
✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Mon 11/9/2020 10:54:51 PM
Subject: FW: Stukken stuurgroep programma PBM
Received: Mon 11/9/2020 10:54:53 PM
[Agenda Stuurgroep 10 november '20.docx](#)
[Bijlage 1. Structuur Programma PBM.pdf](#)
[Bijlage 2. Memo Project Finance en control.docx](#)
[Bijlage 3. Memo Klankbordgroep.docx](#)
[Opdrachtbrief CIBG LCH.pdf](#)

Beste [redacted]

Bij deze nog wat punten voor de Stuurgroep.

- Veel procesmatige stukken. Mijn finance-stuk is het enige inhoudelijke stuk.
- Zegt ook wel iets over waar het denken staat. Vragen zoals: wanneer is het programma een succes, wat zijn de vraagstukken, de dilemma's en een stappenplan hadden ook bij een eerste stuurgroep op de agenda mogen staan.
- Een belangrijk onderwerp is de ijzeren voorraad: de omvang daarvan per productgroep, wat is het plan als er overschotten zijn, wat is het plan als er tekorten zijn, wat kan Productie NL aan leveringszekerheid bieden?
- Het beperkte vraagvolume in de tweede golf zegt wellicht ook iets over de toegevoegde waarde van een centrale ijzeren voorraad. Dergelijke analyses worden niet gemaakt binnen het programma. De ideeënvorming en de keuzes kunnen daarbij door fact checking winnen.
- GMT overweegt om zorginstellingen een verplichting op te leggen om voor een aantal weken een ijzeren voorraad aan te houden. Dan kan ook door middel van contractering door zorgverzekeraars georganiseerd worden. Immers, beschikbaar hebben van PBM's is net als ander productiefactoren een verantwoordelijkheid van een goede bedrijfsvoering. Daarnaast kun je ook met de koepel van leveranciers (zoals Mediq en OneMed) afspreken dat zij meer voorraad aanhouden (tegen een fee). De vraag is of daarmee al niet veel (of zelfs alles) van de ijzeren voorraad afgedekt is. Vooral als je kijkt naar de volumina in de tweede golf. De schaarste die er in de eerste golf ontstond, was misschien wel meer een gevolg van partijen die posities gingen innemen en overreageerden door te kopen wat ze konden inkopen. En na de eerste golf leidde dat tot het weer afstoten van die teveel ingekochte partijen (en werden weer aangeboden bij het LCH). Kortom: hoe groot was het probleem in werkelijkheid?

De volgende stuurgroep is op 10 december. Je zou kunnen vragen om:

- een analyse van de rol van het LCH bij het aanvullend aanbieden van PBM's in de beide golven: om hoeveel PBM's ging het uiteindelijk;
- visie op de omvang van de ijzeren voorraad;
- een plan hoe met (eventuele) overschotten om te gaan;
- de koepel van leveranciers vragen of zij een rol kunnen spelen bij een extra voorraad aanhouden en hoeveel dat zou zijn.

Ik ben bij de vergadering om mijn memo toe te lichten.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 5 november 2020 17:54

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; adviseurdgcz <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Stukken stuurgroep programma PBM

Beste leden van de stuurgroep,

Hierbij ontvangt u de agenda en bijbehorende stukken voor de aankomende stuurgroepbijeenkomst op 10 november 2020. Ter informatie vindt u als achtergrondstuk ook de opdrachtbrief voor het CIBG.

Vriendelijke groet,