

## Kwartaalrapportage t/m juli 2020 VPZ

### 1. Financiën

Groen  Oranje  Rood

Toelichting en te treffen maatregelen:

#### 1.1 Resultaat t/m maand

**Toelichting** (bij voorkeur max. 50 woorden):

Er is geen 'correcte' begroting (rekening houdend met jaarritme) beschikbaar per kwartaal

#### 1.2 Prognose gehele jaar

	Begroting jaar	Prognose jaar	Vershil
t/m maand	€ (10)(2b)	€ (10)(2b)	€ (10)(2b)
<b>Toelichting verschil</b>			
Verklaring 1	...		€
Verklaring 2	...		€
Verklaring 3	...		€
Overig	...		€
<b>Totaal verschil</b>			<b>€</b>

**Verdere toelichting** (bij voorkeur max. 50 woorden):

Jaarbegroting was gesteld op € k met nog te verwerven post van € k. Realisatie van deze nog te verwerven post verloopt conform verwachting, personele kosten blijven iets achter bij verwachting. Dit komt met name door tragere wervingsprocedures. In dit resultaat is tevens een verlofvoorziening opgenomen.

Momenteel wordt er nog geen negatieve projectresultaat voorzien. Er loopt een discussie met EFSA met betrekking tot het project BMD modellering, worst case wordt dit contact gestopt en worden de hieraan bestede uren mogelijk niet vergoed. Dit zou dan een niet geprognostiseerd verlies van € Euro opleveren.

#### 1.3 Impact Corona (impact op de financiën en beheersingsadviezen)

Nieuwe opdrachten komen tot nu toe conform verwachting binnen. Ook hoeven er bijna geen activiteiten gestaakt te worden, wel zal structureel extra inzet zijn op een aantal Corona gerelateerde activiteiten (met name gedragsunit en coronaVTV).

2. Personeel

Groen  Oranje  Rood

Toelichting en te treffen

**Nota nummer**

**Datum**  
24 mei 2017

maatregelen:

Nota nummer

**2.1. Algemeen regulier** (bij voorkeur max. 50 woorden)Datum  
24 mei 2017

Een langdurig ziektraject is afgerond met plaatsing van medewerker en volledige re-integratie. Het ondersteuningsteam is per 1 september weer op sterkte. Er is afgelopen maanden een flinke instroom geweest van nieuwe medewerkers (totaal 7) en hier komen in het najaar nog een aantal wervingen bij, waarvan een beperkt aantal Corona gerelateerd omdat nu helder is dat inzet van bestaande formatie op Corona projecten langduriger zal zijn. Ander deel komt doordat er een aantal grotere meerjarige opdrachten binnen zijn binnengekomen.

**2.2. Aandachtspunten MTO (voorgang en ontwikkelingen op hoofdlijnen)**

1. Leiderschap	...
2. Werkdruk	...
3. Loopbaan mdw.	...
4. Overig	...

Activiteiten nav MTO zijn voorlopig opgeschort, alle inzet gaat naar een goede begeleiding van het thuiswerken en de issues die hierbij optreden. We is een al lopend traject 'Regie op je Energie' inmiddels alsnog via een digitale bijeenkomst afgesloten. Daarbij gaat het met name over werk – privé balans. Vraag is nu vooral hoe medewerkers uit deze thuiswerkperiode gaan komen en hoe dit zich verhoudt t.o.v. MTO van vorig jaar.

**2.3 Impact Corona** (impact op het personeel en beheersingsadviezen)

Verminderde inzet van een deel van de medewerkers door combinatie zorg/onderwijs taken is afgenomen en nu beperkt tot incidenteel. Blijvend grote inzet van medewerkers, maar er is groeiend behoefte aan incidenteel op locatie te kunnen werken om motivatie en energieniveau op peil te houden. Door medewerkers gesignaleerde problemen: groot gemis aan direct contact met collega's, door de lange duur ook resulterend in kwaliteitsverlies van het werk (het spontaan sparren is weggevallen). Daarnaast wordt het steeds moeilijker werk te scheiden van de rest van het leven, waardoor dagen monotoon zijn met de genoemde gevolgen.

Er is ook veel extra inzet voor Corona gerelateerde vragen. Van maart t/m juli bedroeg de extra inzet van VPZ medewerkers op zg. Corona-projecten ongeveer 1940 uur, terwijl er geen medewerkers zijn waarbij takenpakket is weggevallen. Deze werkdruk gaat opgevangen worden door extra capaciteit aan te nemen (zie algemeen regulier).

**3. Reputatie/imago**

Groen  Oranje  Rood

Toelichting en te treffen maatregelen:	Nota nummer
<p><b>3.1 Algemeen regulier</b> <i>(bij voorkeur max. 50 woorden)</i></p> <p>buiten verzoek</p>	<p><b>Datum</b> 24 mei 2017</p>
<p><b>3.2 Impact Corona</b> <i>(impact op de reputatie/het imago en beheersingsadviezen)</i></p>	

#### 4. Programma's/opdrachten en opdrachtgevers

Groen  Oranje  Rood

Toelichting en te treffen maatregelen:

<p><b>4.1 Algemeen regulier</b> <i>(bij voorkeur max. 50 woorden)</i></p> <p>Loopt conform verwachting. Voor opdracht volgend jaar zijn we in gesprek met VWS over de vernieuwing van de Voedsel Consumptiepeiling. Dit traject kost meer budget en er moet tot en passende oplossing gekomen worden.</p> <p><b>4.2 Impact Corona</b> <i>(impact op de programma's en opdrachten, verwachte reactie van de opdrachtgevers en beheersingsadviezen)</i></p> <p>Oprachten lopen vooralsnog grotendeels 'normaal' of met gewijzigde vragen door. Bij uitstel van producten ed. gebeurt dit altijd in overleg met opdrachtgever en is er veel begrip. Echt vraaguitval is zeer schaars, er komen eigenlijk alleen maar vragen bij en offertes in de pijplijn gaan gewoon door. Soms wordt zelfs sneller tot vervolgoopdracht besloten door huidige situatie (bijvoorbeeld e-health monitor).</p>
---

#### 5. Overig

Groen  Oranje  Rood

Toelichting en te treffen

maatregelen:

Nota nummer

**5.1 Algemeen regulier** *(bij voorkeur max. 50 woorden)*

Datum  
24 mei 2017

Geen bijzonderheden

**5.2 Impact Corona** *(overige impacten en beheersingsadviezen)*

Geen bijzonderheden

**To:** (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Thur 7/30/2020 11:09:22 AM  
**Subject:** verplicht registratie discussie  
**Received:** Thur 7/30/2020 11:09:23 AM  
[20200717 Brief voor VWS verplicht vaccinatierregister2.docx](#)  
[20200717 Brief voor VWS verplicht vaccinatierregister2 nvn BL.docx](#)

(10)(2e) hier de twee docs

In het doc nvn BL hebben we de doelen voor gebruik geclusterd en meer onderscheid gemaakt in de mate van verplicht vastleggen. En ook nog de nodige vragen.

- Brief over verplichte registratie op 17-7 gezien. Deze was al intern Cib incl (10)(2e) . DVP afgetikt en klaar voor verzending
- De brief moest weg, op 17/7 bezwaar aangegeven vanuit CvB en dat we intern RIVM discussie moeten aangaan over noodzaak en risico's verplichtend karakter en dat we in de uitwerking nog voldoende ruimte hebben voor bijsturing.
- Cib zou afspraak maken voor 23/7 om dit te bespreken incl gezondheidsjuristen CvB en Cib, is niet gelukt.
- Op 27/7 met (10)(2e) en (10)(2e) nogmaals uitgewisseld waar de bezwaren liggen en afgesproken dat we als CvB in de brief zouden aangeven waar onze bezwaren zitten.
- Op 28/7 gesprek VWS, daar kwam reactie VWS op tafel met hun zorg over verplichting en geen mogelijk voor informed consent. Ma 3 aug bespreekt VWS intern met o.a. juristen over de notitie. Wij hebben aangeboden om de items in de brief te clusteren en nog een keer te kijken nut en noodzaak.
- 29/7 voorstel vanuit CvB weggestuurd.
- 30/7 (10)(2e) ziet dit als een Cib doc. (bel je zo op)

(10)(2e)

(10)(2e)

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: (10)(2e) | Kamer (10)(2e) | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

(10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**To:** (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Thur 7/30/2020 9:10:03 AM  
**Subject:** FW: covidprogrammarivm2021vs9  
**Received:** Thur 7/30/2020 9:10:05 AM  
[covidprogrammarivm2021vs9.docx](#)  
[Oplegnota covid-19claimRIVMvs2.docx](#)

Dag (10)(2e)

Dit is de nota zoals deze nu dinsdag in DR komt (ik begrijp dat er veel afwezig zijn). Echt alles is er nu in gezet (ook nog rioolwater en ondersteuning Caribisch gebied op verzoek VWS). Lijkt me dat er dinsdag een klap op gegeven kan worden door DR, VWS wacht op het richtbedrag. Iedereen is zich er van bewust dat het om richtbedragen gaat evt zou er nog een marge op genomen kunnen worden door bv als totaal bedrag (10)(2b) te gaan noemen.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 30 juli 2020 09:37  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: covidprogrammarivm2021vs9

Beste paard van stal vergeten excuus.

Met vriendelijke groet  
 (10)(2e)

(10)(2e) | (10)(2e)  
 (10)(2e)  
 (10)(2e)

T: (10)(2e) | M: (10)(2e)  
 E: (10)(2e) @rivm.nl

Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)  
 Antonie v. Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

---

**Van:** (10)(2e)  
**Verzonden:** donderdag 30 juli 2020 09:29  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** covidprogrammarivm2021vs9

Dag (10)(2e)

a.s. dinsdag worden in de DR de volgende nota geagendeerd waarin een schets wordt gegeven voor programma COVID-19 voor VWS zoals in hun offerte aanvraag brief van 14 juli j.l. is verzocht. Ik zal aanwezig zijn om de nota toe te lichten.

De oplegger spreekt voor zich. De inhoud zul je grotendeels herkennen omdat we die afgelopen maandag in MTCIB hebben besproken.

Tenzij ik nog commentaar van je krijg is dit de versie die ik om 12.00 vandaag bij het secretariaat van de DR ga inleveren.

Ik kopieer (10)(2b) en (10)(2e) in omdat zij dan de laatste stand van zaken kunnen zien en m.n. (10)(2e) daar in een andere nota over financiële zaken die ook op agenda DR staat naar kan refereren.

@ (10)(2e) hij komt er aan!

Hartelijke groet (10)(20)

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**Sent:** Mon 7/27/2020 6:02:42 PM  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8  
**Received:** Mon 7/27/2020 6:02:43 PM

Helemaal prima natuurlijk. Vond het voor mezelf ook fijn om het even op een rij te zetten, kan altijd handig zijn bij de uitwerking.

Tot morgen!

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

=====

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij

(10)(2e)

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

Tel.nr: (10)(2e)

Mob.nr: (10)(2e)

E-mail: (10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Sent:** maandag 27 juli 2020 15:51

**To:** (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Ha (10)(2e)

Dank, lekker snel. Dit overzicht is destijds met (10)(2e) wel afgestemd, maar zaken ontwikkelen zich natuurlijk nogal snel.. Punt voor nu is vooral – is het geclaimde bedrag ongeveer akkoord. Precieze inhoud vd werkzaamheden is nu minder van belang, al raken die elkaar natuurlijk ook. We kunne het morgen nog verder bespreken, met die insteek ok?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

(10)(2e)

Secretariaat

(10)(2e) @rivm.nl

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 27 juli 2020 14:45

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Hoi (10)(2e) en anderen,

Een aantal aanvullingen/opmerkingen:

- Bij het CIB deel staan nu een aantal onderwerpen die ook vanuit V&Z opgepakt worden (nu) en in de toekomst ook opgepakt zouden kunnen blijven worden. Of in de toekomst een sterke samenwerking tussen onze domeinen vereisen. Het gaat wat mij betreft om:
  - 1. Epidemiologie en bestrijding: nu zeer relevant voor de corona-inclusieve VTV (cVTV), daarin pakken er o.a. modellering van toekomstscenario's op. De verwachting is dat VWS ons in 2021 om updates van de cVTV gaat vragen.
  - 4. COVID-19 kennisintegratie: In de huidige opdracht CGU tm 18 maart 2021 is als opdracht opgenomen: Kennisintegratie COVID-gerelateerde onderzoeken op het terrein van preventie, zorg en brede maatschappelijke vraagstukken. Dat willen we misschien na maart 2021 ook nog voortzetten. Past ook onder 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid, maar wordt onder beide nu niet genoemd.
  - 5. Deelname aan Europese initiatieven en 8. Datakoppeling en beschikbaarheid: vanuit GenM werken we mee aan een population health information research infrastructure (PHIRI) die onderzoek en beleid ondersteunt in de context van de COVID-19 crisis. Covid laat goed het belang zien van V&Z-data en informatie en legt bloot dat hiervoor in Europa een infrastructuur ontbreekt. We werken al lange tijd aan een Europees health information systeem, dat krijgt nu een boost. Cofinanciering is nodig voor het aanvullen van budget naar de RIVM-tarieven. Voor 2020 wordt dit gedacht door de cVTV. Voor 2021-2023 nog cofinanciering nodig.
  
- Bij het V&Z en M&V-deel nog een paar kleine aanvullingen:
  - 13. Gezondheidsimpact Brede analyse impact op gezondheid (10)(2b) Hierbij mis ik specifieke aandacht voor mentale/psychische klachten, welbevinden, stress etc. Er staat nu alleen iets over hulpverlening. Maar ik mis impact op patiënten die genezen zijn / IC hebben verlaten, impact op familieleden / nabestaande van coronapatiënten, impact van maatregelen op specifieke doelgroepen (werkenden, kwetsbare ouderen, etc.). Gaat niet alleen om effect op gezondheidsverschillen wat al wel genoemd is, maar is breder.
  - 14. Gezondheidszorgsysteem: ik weet niet of het hier past of wellicht bij 9. Evaluatie, maar we zouden ook nog graag een vervolg geven aan onze eerste verkenning naar externe bedreigingen voor de Nederlandse volksgezondheid. Gaat om een samenhangend global health beleid: infectieziekten houden zich niet aan grenzen. Nu de Coronapandemie in volle gang is, zou de argumentatie / rationale achter een samenhangend global health-beleid verder kunnen worden ingevuld aan de hand van de ontwikkelingen rond de huidige pandemie. Die laat immers zien dat de bedreiging waar Nederland nu mee te maken heeft veel breder is dan je op het eerste gezicht zou denken. Het gaat nu niet alleen meer om bestrijden van en omgaan met het alleen het virus, maar om zaken als beschikbaarheid van medische technologie, hulpmiddelen, grondstoffen en medicijnen, en om geopolitiek, internationale verhoudingen en de gevolgen voor de economie en de schade die dat weer heeft op de volksgezondheid. Deze brede implicaties zouden op een rijtje moeten worden gezet, waarna aanbevelingen kunnen worden gedaan over de belangrijkste onderdelen van een global health-beleid, gericht op een beter en integraler voorbereid zijn op een volgende pandemie of andere public health emergencies.

Met hartelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij

(10)(2e)

Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

Tel.nr: (10)(2e)

Mob.nr: (10)(2e)

E-mail: (10)(2e)@rivm.nl

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: maandag 27 juli 2020 12:21

To: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: FW: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Hoi (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Bijgevoegd het document dat morgen door (10)(2e), samen met (10)(2e) in DR toegelicht gaat worden (NB zit niet bij de stukken!!!). Achtergrond: dit COVID programma is 'gedestilleerd' door (10)(2e) en mijzelf uit de innovatieve onderzoeksvoorstellen die in het begin van de Corona tijd zijn uitgevraagd (actie (10)(2e)). Verwachting is dat VWS RIVM vraagt om een COVID programma in te gaan richten (idee is dat dit twee jaar loopt met ongeveer een vergelijkbaar budget als nu genoemd) en dat er, langs de lijnen die nu geschetst worden, invulling wordt gegeven door het RIVM. We denken in eerste instantie aan een offerte op hoofdlijnen, gedetailleerde invulling zal dan stapsgewijs gegeven kunnen worden. (10)(2e) en ik denken nu na over 'uitwerkteams'. Houdt er wel rekening mee dat de ingediende onderzoeken vaak niet meer waren dan een regel en rijp en groen door elkaar zonder budgettering, ook zal een deel van de onderwerpen al achterhaald zijn of zullen er nu nieuwe inzichten kunnen zijn. De lijst met onderzoeksvoorstellen is wat dat betreft nu dus vooral een inspiratiebron inhoudelijk en voor de uitwerkteams. Met (10)(2e) heb ik eerder al contact met name over het onderdeel Gedrag (is eigenlijk voortzetting gedragsunit in 2021 en hopelijk ook 2022)

**Vraag:**

Geeft deze algemene beschrijving voldoende haakjes voor deelname aan een COVID onderzoeksprogramma vanuit jou centrum?

Zijn er nog zaken die toegevoegd moeten worden in de beschrijving?

Omdat het morgen in de DR komt is het handig om even alvast via de mail je reactie te delen.

Groet (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Tue 7/28/2020 6:39:06 AM  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8  
**Received:** Tue 7/28/2020 6:39:07 AM

Hoi (10)(2e)

Ja het is een onderzoeksprogramma, maar al werkende wijs zijn er ook 'uitvoeringskosten' ingeslopen. Ik vind je suggestie dus heel terecht, of opnemen of heel expliciet melden dat dit er niet in zit. Mbt onderzoeksvraag, naar mijn idee is een dergelijke vraag goed in te schuiven in de huidige beschrijving en kan dit dus bij de uitwerking meegenomen worden.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 27 juli 2020 17:16  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

He (10)(2e) Als ik het zo lees gaat het om het *onderzoeksprogramma* en niet om de activiteiten die ihkv voorbereiding, implementatie COVID-vaccinatie en inrichten programmatisch programma COVID-vaccinatie vallen. Klopt dat? En heeft VWS ook dit beeld? Anders mist er nog wel wat. Misschien wel goed om richting VWS in de communicatie dan duidelijk te maken dat dit buiten de offerte valt.

Voor CvB is onderstaande nog een onderzoeksvraag maar bedrag zal in de marge vallen ivm de overige bedragen

#### CvB

Impact van COVID op draagvlak en deelname vaccinatie voor ouderen (griep en pneumokokken)

Omschrijving is verder prima. Bij tekst over programmahouder lijkt het me belangrijk dat de programmahouder ook de onderlinge samenwerking versterkt ipv alleen aansluiten thema's en geen gewenste overlap.

(10)(2e)  
 (10)(2e)  
 (10)(2e)  
**RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek** (10)(2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven  
**M:** (10)(2e) | Kamer (10)(2e) | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)  
 (10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
 en Milieu  
 Ministerie van Volksgezondheid,  
 Welzijn en Sport

(10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
 (10)(2e)  
 (10)(2e) (10)(2e) dubbel

Volgende pagina verwijderd wegens dubbel

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 7/27/2020 11:29:37 AM  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8  
**Received:** Mon 7/27/2020 11:29:37 AM

Heb al aan (10)(2a) gevraagd het toe te voegen.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 27 juli 2020 13:16  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Dank, was ik blijkbaar ook niet scherp genoeg in geweest. Gat niet alleen om onderzoeksvorstellen (dat was oorspronkelijk denk ik onze focus) maar ook om andere additionele corona werkzaamheden. Daar hoort die teststraat natuurlijk bij uitstek bij – zij het onder cib danwel venz. Maar die (10)(2b) is wel de moeite om toe te voegen \* zie je morgen!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)  
(10)(2e)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

(10)(2e)

Secretariaat

(10)(2e) @rivm.nl

+31 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 27 juli 2020 13:02  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Was ik even vergeten.... Herinnerde (10)(2e) mij aan. We hebben het wel eerder in MT V&Z besproken (met de regelnummers van de ingediende onderzoeksvorstellen erbij), maar goed (zie reactie van (10)(2e)) om nog een keer te checken.

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** maandag 27 juli 2020 11:58  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Ok, ik had daar een ander beeld van, goed om nu even duidelijk te krijgen. Wil je ook met (10)(2e) en (10)(2e) afstemmen? Wmb kan dat nu al wel; input kan dan mogelijk idd morgen bij mt

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e)  
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
 3720BA Bilthoven

(10)(2e)  
 Secretariaat  
 (10)(2e) @rivm.nl  
 +31 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 27 juli 2020 11:50

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

(10)(2e) ja mbt gedragsunit. Overige afstemming is met jou geweest, handig om morgen in MT te delen. Programma moet nog ingevuld worden, teksten zijn sterk op hoofdlijnen.

Groet (10)(2e)

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Sent:** maandag 27 juli 2020 10:46

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Subject:** RE: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Dank, even voor de zekerheid – is dit ook afgestemd met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e)  
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
 3720BA Bilthoven

(10)(2e)  
 Secretariaat  
 (10)(2e) @rivm.nl  
 +31 (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 27 juli 2020 08:59

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Onderwerp:** FW: 3a.covidprogrammarivm2021vs8

FYI

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Sent:** vrijdag 24 juli 2020 14:03

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

**Subject:** 3a.covidprogrammarivm2021vs8

Ha (10)(2e) fyi een versie van covidprogramma 2021 (mag van (10)(2e) geen claim meer heten, raakt ie van in de war). Ik heb de input van (10)(2e) conform verwerkt en daar (10)(2b) euro voor op het budget gedaan.

Groet (10)(2e)

Lekker weekend



Programma commissie dep/SEO

## RIVM-CvB

### Programmacommissie prenatale screening dep/SEO

**Datum:** 7 april 2020

**Locatie:** GoTo Meeting vanuit eigen locatie

**Verslag:** (10)(2e) Het Notuleercentrum

#### Aanwezig:

- (10)(2e) RIVM-CvB
- (10)(2e) RIVM-CvB
- (10)(2e) Prenatale Centra
- KNOV
- VWS
- (10)(2e) namens het Platform RC
- (10)(2e) BEN
- VKGL
- (10)(2e) namens het Platform RC
- (10)(2e) VSOP
- (10)(2e) RIVM-CvB
- NVK
- NHG ook namens VVWH/LHV

#### Afwezig:

- VKGN
- NVOG
- RIVM-GZB
- (10)(2e)

#### Agendalid:

- (10)(2e) NVKC

## 1. Welkom, opening en mededelingen

De plv. voorzitter opent de online vergadering om 15.30 uur en heet de aanwezigen welkom.

Afmeldingen zijn ontvangen van (10)(2e) (NVOG), (10)(2e) (referentielab combinatietest), (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e) (VKGN).

#### Mededeling

Op 1 april heeft het CvB de uitvoeringstoets NIPT opgeleverd.

#### Agenda

(10)(2e) is met name aangesloten voor agendapunt 2 Corona. (10)(2e) belt om 15.45 uur in en daarom wordt agendapunt 2 na agendapunt 3 besproken.

## 2. Corona

De programmacommissie bespreekt de crisissituatie rondom Corona en de genomen acties in het kader van de prenatale screeningen in de afgelopen weken. Uitgangspunt is dat de screeningen zoveel mogelijk doorlopen maar het CvB heeft ook alvast enkele wat-als-scenario's opgesteld.

### De prenatale screening op down-,edwards- en patauzyndroom

De NIPT loopt tot op heden goed, wel monitort de NIPT-kerngroep strak welke prikpunten open zijn en zij houden dit bij op hun website. Daarnaast worden meerlingen en 16/17- jarigen versneld ingevoerd in de NIPT (zie agendapunt 4). Uitgangspunt hierbij is dat de NIPT doorgaat.

Toch heeft het CvB een document met verschillende scenario's opgesteld voor het geval de capaciteit om wat voor reden dan ook minder wordt. (Bijlage 2.1):

- Scenario 1: NIPT uitstellen: NIPT beschikbaar voor zwangere vrouwen tussen 15+0 en 19+6 weken (in plaats van 11+0 tot einde zwangerschap);
- Scenario 2: NIPT tijdelijk stoppen;
- Scenario 3: NIPT laten doorgaan.

Het RIVM-CvB geeft de voorkeur aan scenario 3 waarbij het wel van belang is dat RIVM, NIPT-consortium en RC's overzicht houden om snel te kunnen schakelen.

Vooralsnog gaat het goed in de labs en zijn er ook geen vertragingen in uitslagen. Ook voor de aanlevering van materiaal voorzien leveranciers geen problemen. Over verschuivingen in bloedafnamelocaties houden de bloedafnameorganisaties het consortium goed op de hoogte. Scenario 1 en 2 zullen uiteindelijk op een later tijdstip voor een piek zorgen. De programmacommissie gaat ook mee in scenario 3 en mocht het echt niet anders kunnen dan is scenario 1 het alternatief.

### Het SEO

Het SEO loopt ook door maar hierbij zijn steeds veel vragen en onduidelijkheden. Daarom heeft het CvB met de NVOG en de BEN een landelijk beleid opgesteld dat op de RIVM-website staat en ook steeds weer aangepast wordt. Het uitgangspunt is dat het SEO doorgaat.

Toch heeft het CvB een document met verschillende scenario's opgesteld voor het geval de capaciteit om wat voor reden dan ook minder wordt. (Bijlage 2.2)

- *Scenario 1 SEO: Uitstel*  
Dit scenario is geen optie.
- *Scenario 2 SEO: Tijdelijk stoppen*  
Dit scenario heeft zeer grote en onwenselijke gevolgen.
- *Scenario 3: Bij onvoldoende capaciteit bij de PND-centra (vervolgzaam)*  
Bij ziekte van GUO-echoscopisten of verlaagde capaciteit bij PND- centra kan men GUO1 regionaal elders laten plaatsvinden (bijvoorbeeld in eerstelij) of bij incompleet SEO niet doorverwijzen met het nodige risico.
- *Scenario 4 (in bijlage scenario 5): Onvoldoende capaciteit bij de echoscopisten: deel van het SEO uitvoeren (uitgekleed SEO)*  
Bij ziekte echoscopisten ziek of onvoldoende capaciteit kan men afspraken maken over welk deel van het SEO dan het belangrijkste is en dit meenemen in een verkort SEO. Daarnaast is het een optie om minder tijd te besteden aan de opslag van beelden.
- *Scenario 5 (in bijlage scenario 6) SEO: Doorgaan*  
Hierbij zullen wel een aantal tijdelijke maatregelen/ landelijke afspraken gemaakt moeten worden hoe dit te regelen. Zie ook tijdelijk beleid op de RIVM-website.

Het advies is om door te gaan met het SEO maar met tijdelijke maatregelen. Op de website staat het advies om het SEO rond 19 weken te plannen. Indien de zwangere klachten heeft, kan het onderzoek ook nog twee weken later uitgevoerd worden in de hoop dat de zwangere dan weer beter is. In principe worden geen echo's uitgevoerd bij vrouwen met klachten, tenzij de zwangere te dicht bij de 21 wekengrens komt. Dan wordt de echo uitgevoerd met persoonsbeschermende middelen. Deze spreukuren zijn inmiddels ook gestart.

Tot nu toe werkt de uitvoering van het SEO nog goed en bij ziekte van echoscopisten kan alles onderling nog opgevangen worden. De BEN heeft inmiddels een flexpool van echoscopisten opgezet voor centra die tekorten aan echoscopisten ervaren. Deze echoscopisten zijn ook bereid om te reizen indien nodig. SEO-echoscopisten die elders te werk gesteld worden zullen dit aan het RC melden.

Scenario 3 is regionaal gezien een goed scenario bij te volle PND-centra maar lost niet het probleem voor de SEO op. In Brabant, waar de grootste Coronapieklag, zijn voornamelijk geen capaciteitsproblemen ervaren en de hoop is dat dat ook geldt voor de rest van Nederland. Gezien de afschaling op andere activiteiten houden echoscopisten nu ook wat meer tijd over voor het SEO.

Een goed tussenscenario is het benutten van de capaciteit in het hele land als er in bepaalde regio's knelpunten ervaren worden. Met ondersteuning van de RC's en de flexpool van de BEN kan voor die regio's een oplossing gezocht worden. Als het al spaak loopt zal dat eerder in de ziekenhuizen zijn. Dan moet eerst gekeken worden of een ander echocentrum in de regio het SEO kan uitvoeren. Desnoods in een andere regio ook al moet de zwangere daarvoor langer reizen. Het CvB zal dit scenario opnemen in het document. **(Actie)**

Vanwege stabilisering van het aantal besmettingen lijkt het erop dat er van het zwartste scenario geen sprake zal zijn. Desondanks wil het CvB toch weten wat het alternatief moet zijn als er onverhoopt toch snel andere maatregelen genomen moeten worden.

Het Platform is in eerste instantie van mening dat scenario 4 geen optie is. Indien de echoscopist een SEO maakt moet dit gewoon goed gebeuren conform de kwaliteitseisen. Daarnaast vraagt dit scenario ook veel extra uitleg aan zwangeren en kan het een gevoel van onveiligheid en onduidelijkheid geven. Het Platform wil ook eigenlijk nu nog niet voor een noodscenario kiezen. Volgens de BEN is het zeer belangrijk om de screening te allen tijde in de lucht te houden. Scenario 4 voor een uitgekilde echo lijkt dan toch het beste alternatief. Met als daarbij: minder moeite doen voor de opslag van perfecte beelden en daarna vooral kijken naar items waarvan bekend is dat ze de meeste impact hebben zoals hart en bovenlip. Het CvB past dit scenario aan. **(Actie)**

### 3. Mededelingen en korte beslispunten

In bijlage 3.1 enkele mededelingen en wat korte beslispunten die kort toegelicht worden.

buiten verzoek

#### 2. Corona en bijscholing counseling

Veel bijscholingen in de regio zijn afgezegd. RC's hebben landelijk besloten de actieve uitnodigingen voor TrainTool voornamelijk tot aan de zomer te stoppen. Zorgverleners die dat zelf wensen, kunnen zich aanmelden voor TrainTool bij het betreffende Regionaal Centrum door een mail te sturen.

buiten verzoek

buiten verzoek

#### 4. Vergunning NIPT: inclusie van 16- en 17-jarigen zwangeren en vrouwen die zwanger zijn van een meerling

Vrouwen die zwanger zijn van een meerling of 16- en 17-jarige zwangeren komen tot nu toe alleen in aanmerking voor de combinatietest.

VWS heeft op 24 maart 2020 een vergunning verleend voor de inclusie van vrouwen zwanger van een meerling en 16- en 17-jarige zwangeren in de TRIDENT-onderzoeken.

Mede in verband met dreigende capaciteitsproblemen (NT-echoscopisten) door COVID-19 in de regio wordt de inclusie van bovengenoemde groepen versneld geïmplementeerd.

Dit betekent dat de volgende activiteiten gestart zijn:

- RIVM-CvB: Het aanpassen van de voorlichtingsmaterialen en deskundigheidsbevordering counselors in afstemming met het NIPT-kernteam en afgevaardigden van de werkgroep voorlichting en deskundigheidsbevordering (die worden nog gevraagd).
- RIVM-CvB samen met afgevaardigden van het NIPT-kernteam: Uitleg voor Counselors over:
  - 1) de betrouwbaarheid van de NIPT bij meerlingen (te gebruiken tijdens de counseling).
  - 2) toestemming vragen en vastleggen van ouders of voogd van de 16- en 17-jarige zwangeren. VWS gaat het besluit Bevolkingsonderzoek nog aanpassen zodat 16- en 17-jarige zwangeren zelf zonder toestemming kunnen besluiten over deelname.
- Peridos: Er is een sprintteam opgericht voor de invoering meerlingen, 16- en 17-jarigen in Peridos en de informatiesystemen van de labs. In dit team zijn naast medewerkers van Peridos ook het RIVM-CvB en de NIPT-labs vertegenwoordigd.

Het streven is om alle bovengenoemde activiteiten op 2 juni 2020 rond te hebben.

De generieke uitslagtekst wordt nu opgesteld met in de disclaimer een verwijzing naar de voorlichting op de website. De werkgroep Voorlichting en deskundigheidsbevordering zorgt ervoor dat alle teksten op B1-niveau aan het voorlichtingsmateriaal toegevoegd zullen worden.

#### 5. Folders dep en SEO

buiten verzoek

#### 6. Notulen 13 februari 2020

Het verslag van 13 februari 2020 wordt ongewijzigd vastgesteld.

De definitieve versie van de notulen van 12 december 2019 is in bijlage 6.1 bijgevoegd.

*Actielijst:*

Het CvB zal de status van de actiepunten beoordelen.

## 7. Data 2020

### Vergaderdata 2020

- Dinsdag 16 juni van 14:30 tot 17.00 uur
- Dinsdag 29 september van 14:30 tot 17.00 uur (**Extra**)
- Donderdag 5 november van 14:30 tot 17.00 uur
- Donderdag 10 december van 14:30 tot 17.00 uur

## 8. Rondvraag en sluiting

(10)(2e) vraagt in hoeverre de uitrol van het eerste trimester SEO achterstand heeft opgelopen door Corona. Tot nu toe verloopt alles redelijk volgens planning. Het CvB kijkt van dag tot dag of leden van de projectgroepen in de gelegenheid zijn mee te denken. Er ligt iets minder druk op de projectgroepen. De komende tijd gaat het CvB kijken welke gevolgen dit heeft voor de planning en zal de programmacommissie hiervan ook op de hoogte houden. Wordt vervolgd. Er volgt binnenkort ook nog een rapport van de PND-centra voor VWS met betrekking tot de capaciteit.

Het RIVM-CvB ontvangt de complimenten voor de wijze waarop het in deze crisistijd richtlijnen heeft weten te ontwikkelen om de uitvoerenden snel duidelijkheid te kunnen geven.

Het formulier om vacatiegeld aan te vragen kan compleet ingevuld en ondertekend, voorzien van alle (gescande) openbaar-vervoerbewijzen en/of parkeerkaarten gestuurd worden naar [10126@rivm.nl](mailto:10126@rivm.nl).

De plv. voorzitter sluit de vergadering om 16.35 uur en dankt de aanwezigen voor hun inbreng.

Actielijst			
Nr.	Actie	Wie	Afgehandeld op
1.	Terugkoppelen standpunt NVOG inzake GUO-1 indicatie bij 19 weken en daarna aanpassen tekst hierover in de kwaliteitsstandaard	WM	
2.	Nalopen welke gegevens in dataset SEO verplicht ingevuld moeten gaan worden conform de kwaliteitsstandaard	WvdW/LC	zsm
3.	Toevoegen aan het document Coronavirus en tweede trimester SEO : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tussenscenario</li> <li>• Scenario 4/5: optie 1 minder perfecte beeldopslag en 2. Alleen belangrijke items beoordelen</li> </ul>	LC	zsm
4.	Aanpassen in document Kwaliteitseisen SEO-echoscoopist: §1.5 aantal verrichtingen op basis van besprokene naar aanleiding van eerste trimester SEO	LC	zsm