

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/28/2020 10:26:23 AM
Subject: Aantek overleg met VWS vandaag
Received: Tue 7/28/2020 10:26:24 AM

VWS: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
RIVM: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) werkt nu ook in team (10)(2e)
 (10)(2e) sluit aan ivm brief RIVM over verplichte registratie

(10)(2e) is ziek, Covid-19. Gaat naar omstandigheden goed. Keelpijn.

GR advies

- GR advies - rond 10 aug RIVM planning basisdocument > versnelling mogelijk? Ook DG heeft maximale snelheid gevraagd. Binnenkort Marjolein kennismakingsgesprek met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (secretariaat) geprobeerd, nog niet gelukt. (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) kan contact houden met (10)(2e) hierover.

Uitvoerders

- Nu informele gesprekken met partners. Hoe randvoorwaarden? Verplichtend?
- (10)(2e) Nota (10)(2e) omgebouwd naar minister. Heeft hij gezien. Aantal kernpunten. Stevige implementatie agenda. Spuiten al aangekocht met (10)(2e) en (10)(2e) Aan het kijken voor extra leveringen Q1 2021. Rechtstreekse EA. Wat kan ook niet wachten, vraagt rechtstreekse gunning. Als het rechtmatig kan moet dat wel.
- (10)(2e) Terug naar punt 2, ketenpartners. Insteek? Financiering?
- (10)(2e) Nog geen besluit genomen. Minister 14 aug terug. Inschatting of HA toedienende partij kan zijn. Ook logistieke consequenties, vriezen/ontdooien. Doelgroepen ook bepalend. Inkoop voor: kwetsbare ouderen en jonger - 8,8 mio, 2,6 mio beroepsgroepen, toerisme, asielzaken, grensbewaking ... Nu nog grofmazige getallen. Vaccin ook geschikt voor bepaalde doelgroepen. Politiek risico aantallen bestellen. Met HA bespreken nog niet gestart.
- (10)(2e) Met scenario's werken. Knelpunten - combinatie van partijen nodig. Afspraken mee maken. Pas op laat moment weten of vaccins beschikbaar komen. Al veel eerder met uitvoerders bespreken. Kan er een opdracht vanuit VWS richting uitvoerders komen?
- (10)(2e) Nog geen keus gemaakt. Informele verkenning van ons kan daarbij helpen. Paar maanden geleden geen positie bij inkoop internationaal. Nu gelukt.
- (10)(2e) Ook aan het oppakken: toediening Iliaz bij betrokken.

Organisatie VWS / contact met ketenpartners

- (10)(2e) Programmadirectie aan het bouwen. 7-8 mensen. Vast team. 3 personen dedicated voor uitvoering. Deze vraag daarmee oppakken (10)(2e) nu personeelsplaatje compleet maken. (10)(2e) zit er in. Gaat met VacZo team in gesprek (10)(2e) (10)(2e). Goed dat Min, DG voorbereid waren op registratievraag. Brief over registratie kwam niet onverwacht.
- (10)(2e) RIVM kan niet met die partijen onderhandelen.
- (10)(2e) We weten hoe de hazen lopen. Veel ervaring met HA. CvB (10)(2e) kan helpen bij tarief bepalingen. Weerstand verlagen, commitment verhogen.
- (10)(2e) Vorm met nota van jullie heel prettig. Agenderend. Aangeven wie waarvan is. Doorgeven aan politiek waar knelpunten zitten. Middelen: aankoop vaccins (10)(2b) voor gekregen. Nog niet uitgegeven. AstraZenica kan in dec al komen. Misschien 1 mio, nog onbekend.

Ontheffing aanbestedingen

- (10)(2e) Is generieke ontheffing mogelijk? Bij spuiten op maat geregeld.
- (10)(2e) Spoedeisende karakter zul je per casus moeten aantonen. Vanaf voorstel tot voorleggen aan (10)(2e) duurt halve dag. Kunt binnen dag uitsluitel hebben. Valt binnen kader. Moet voor Auditdienst Rijk, Tweede Kamer. Eventueel aantal bundelen. Tijdspad Astra Zenica helpt heel erg. Gezamenlijke exercitie, beide projectteams wekelijks overleggen. Snel op acteren. Cases hangen onder hoofddocument (10)(2e) geeft namen door.

Organisatie

- Werkoverleggen regelen. RIVM komt met tweede verkenning.
- (10)(2e) Wij nu tweewekelijks. Projectteam contact met onze kerngroep. Besluitvorming op dit niveau.
- (10)(2e) Per 14 sept staat directie pas officieel. Zullen aantal vacatures in zitten.

ICT aspecten - verschillende systemen

- Bestellen
- Selectie & uitnodigen
- Registratie
- (10)(2e) Verplichte registratie
 - Hoe in tijdpad
 - Nut en noodzaak duidelijk
 - Knelpunten elders spelen ook: informed consent, software aanbieders
 - Hoe verhoudt verplichting zich tot wet- en regelgeving
 - Alternatieven, gradaties, voor- en nadelen, incl. kostenplaatje.
 - Meenemen in implementatieplan. Noodzaak hangt samen met doelgroep en huidige registratiesystemen - Praeventis, bv.
 - Aansluiten bij RVP, of apart?
 - Vrijwillige vaccinatie? Met verplichte registratie? Verhouding met RVP.
 - Juridisch en financieel helder krijgen en intern over verder praten.
 - Verkenning begin aug - graag meenemen alternatieven met voor- en nadelen.
 - (10)(2e) Intern al aan het kijken of PV ingezet kan worden.
 - (10)(2e) Terechte vragen. Hangen ook samen met positionering. Registratiesysteem staat los. Niet gekoppeld. Voor pneumo ouderen geen goed landelijk systeem. Niet voor alle doelen verplicht interne discussie over. Mogelijkheid bezwaar op onderdelen. Nog mee bezig. Wilt niet dat heel veel mensen bezwaar gaan maken, of heel veel vaccinatie weigeren.
 - (10)(2e) Vaccinatie is niet verplicht, alleen de registratie. Vaccinatie individuele keuze. Vervolgoverleg voor nodig.
 - (10)(2e) Liability belangrijk punt. Gedwongen winkelnering vraagt politiek debat. Niet vanuit uitvoering regelen. Kans dat anti-vaxxers discussie misbruiken. Voorafgaand aan invoering politiek afkaarten. Alternatieven aanleveren - handelingskader VWS vergroten. Principiële kant.
 - (10)(2e) Met wie deze discussie verder voeren?
 - (10)(2e) Covid en VacZo team bespreken komende dagen. Pijnpunten detecteren. Juristen aan de slag. Verzoek aan ons. Politiek spannende punten iets mee doen.
 - (10)(2e) Alternatieven graag aanleveren. (10)(2e) einde week op vakantie. Contact houden over stavaza. Tweede helft komende week.
 - (10)(2e) maandagmiddag intern overleg.
 - (10)(2e) Helpt het als wij de doelen clusteren naar nodig en nuttig? Voor maandag.
 - (10)(2e) Zeker. ICT kost tijd. Tijdsplanning mogelijk?
 - @ (10)(2e) - navragen bij (10)(2e)
 - (10)(2e) Geen happy flow. Inclusief buffers. Realistisch. Laat ingewikkeldheid zien.
 - (10)(2e) Voorwaarden waar het systeem aan zou moeten voldoen.
 - (10)(2e) Ook andere ICT systemen nodig. HIS bv. Minder grip op. Wel mee overleggen.
 - (10)(2e) vragen of aansluiting op huidige systeem mogelijk is.
 - (10)(2e) Moet met leveranciers in overleg. Ingehuurd door HA. 6-7 verschillende partijen.
 - (10)(2e) Wellicht geen koppeling nodig tussen HIS en PV. HIS praat met niks, mag ook niet.
 - (10)(2e) Zelfde met JGZ software leveranciers.
 - (10)(2e) Zijn uitvoerders bereid met een ander systeem te werken?
 - (10)(2e) wel bereidheid tot vaccinatie, over registratie nog niet gesproken.
 - (10)(2e) Zit op privacy patient.
 - (10)(2e) Mogelijk alleen selecteren.
 - (10)(2e) Belangrijke afweging in het totaal. Of er prikstraten ingericht moeten worden. Koppelingen altijd lastig en tijdrovend. Paar maanden heel weinig.
 - (10)(2e) Geen eenmalig verhaal. Langdurig, mogelijk overgang naar jaarlijks programma. Later structureel inrichten.
 - (10)(2e) Snelheid voor het najaar super belangrijk. Twee sporen? 2020 anders doen dan voor 2021 inrichten.
 - (10)(2e) Registratiesysteem in totale implementatie bekijken.

- (10)(2e) Urgentie hier veel hoger dan bij bv Pneumo waar de wens er ook wel is. Veel minder bekend over de vaccins.
- (10)(2e) Juristen VWS gaan naar onze brief kijken. Maken nota voor Minister na onze input ook en discussies.
- (10)(2e) plant volgend overleg komende week.

Communicatie (geen tijd meer)

- (10)(2e) Publiekscampagne groot en belangrijk punt. RIVM hoofdpartij, VWS deskundigen willen meedenken.
- (10)(2e) Graag snel weten wie in hun team daar over gaat. Daarmee sparren. Gezamenlijke inspanning.

Waarschijnlijk (10)(2e)

@ (10)(2e) om met (10)(2e) te zorgen dat aanvulling op brief komt en rondgestuurd wordt.

@ (10)(2e) navragen ICT planning.