

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e]
 ([5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl))
 From: [5.1.2e]
 Sent: Tue 12/1/2020 7:03:25 PM
 Subject: aantekeningen overleg MVWS
 Received: Tue 12/1/2020 7:03:26 PM
[image001.jpg](#)

Terugkoppeling overleg MVWS, [5.1.2e] wil jij dit gebruiken voor verslag en terugkoppeling richting team? Thanks!

- Logistiek
 - Praatplaat van RIVM (productflow). Grote diversiteit in vaccins, qua temperatuur, qua verpakking, en er zijn allerlei andere dingen nodig zoals diluents, spuitjes, naalden e.d. Meer bouw pakketten waarbij verschillende dingen toegevoegd moeten worden. De eerste leveringen worden volgende week verwacht. Dat wordt gedaan bij de logistiek dienstverlener Movianto, daar heeft het RIVM goede ervaringen mee vanuit andere programma's. Zijn al veel staande werkafspraken over. Zij doen ook de -80 opslag, die staat grotendeels per 18 december. Er is een back-up opslag, contract daarvoor is bijna rond. Deze locatie heeft vrijwel dezelfde opslagcapaciteit. Daarnaast ook nog capaciteit op een kleine RIVM locatie. V
 - Vanuit de distributie is er voor gekozen om dat bij Movianto neer te leggen, dat heeft ook te maken met wendbaarheid. Vanuit een centraal punt en een partij die veel ervaring heeft met uitleveren van vaccins.
 - Zoveel mogelijk complexiteit wegnemen door bijv. een beperkt aantal spuitjes en naalden te kiezen en alle vaccins waar het mogelijk is te verpakken op 2 – 8 graden.
 - RIVM werkt aan bouw logistiek coördinatiecentrum om vraag- en aanbod op elkaar af te stemmen. Defensie helpt de komende 2 maanden daarbij.
 - Vragen MVWS:
 - Gaat er dan een vrachtwagen langs al die verpleeghuizen? RIVM geeft aan dat er gevalideerde koelwagens zijn die gaan rijden. Al veel ervaring bij griepvaccins. In een beperkte periode rondrijden, worden pakketjes die worden afgeleverd. Movianto kan opschalen als nodig.
 - Rol defensie? RIVM: expertise die zij hebben doelgericht neerzetten, koppelt RIVM met specifieke logistieke elementen.
 - Hoe groot wordt dat team? RIVM: ons eigen team logistiek bestaat uit 12 mensen, maar we zijn aan het opschalen. De bedoeling is ruim 30 mensen. Defensie breidt ook nog uit.
 - [5.1.1c]
 - Kun je vervoeren bij -80? RIVM: dat kan wel op droogijs, maar vergt heel specifieke handelingen en dat brengt ook veiligheidsrisico's mee. We kiezen er voor om dat niet te doen omdat je het zo niet lang kan bewaren. We gaan gecontroleerd ontdooien, dan sticker met houdbaarheid (5 dagen). Op de locaties waar gevaccineerd wordt moeten medische koelkasten staan, waar je de temperatuur goed kunt controleren. Er zijn dan max. 4 dagen om toe te dienen.
- Prioritering
 - Pfizer vraagt om bepaalde toedieningslocaties. RIVM geeft aan dat we hebben gekeken wat we kunnen doen qua herpakken in kleinere verpakkingen. Is lastig, dus om spillage te voorkomen naar grotere priklocaties moet kijken. Daarom voorstel voor eerste levering:
 - Niet bewoners, want die kunnen niet naar grote locaties. Dan wel de medewerkers, en eventueel mantelzorgers van mensen in instellingen. En daarna eventueel de groep 80+.
 - Moderna komt er 2 weken achteraan (2^e helft januari) na eerste levering Pfizer dus dan de bewoners instellingen en verpleeghuizen. Backup is volgende lichter Pfizer, maar dat zijn kleinere leveringen.
 - Vragen MVWS
 - Hoe bepalen we het aantal mantelzorgers? En wie mag er dan? Degene die oma het vaakst bezoekt? RIVM: marge aangeven voor verpleeghuizen?
 - Bij verpleeghuizen zijn die bekend. Zorgverantwoordelijke staat aangegeven en er is vaak een familiecontactpersoon.
 - MVWS: Denk dat het logisch is om niet aan de kant van de mantelzorgers te beginnen. In ieder geval zal het dan voor verpleeghuizen heel moeilijk worden om te bepalen wie wel/niet.
 - Waar ga je dat personeel vaccineren en wie gaat dat doen?
 - RIVM: GGD kan dat doen, samenwerking GGD en bedrijfsartsen op een centrale locatie.
 - Mensen naar vaccin brengen? Bel dan naar nummer en dan gaan we het regelen? WMO doelgroepen vervoer? Is ook forse operatie.
 - Verwerken van opmerkingen in nieuwe notitie, nieuwe cijfers verwerken.
- BES/CAS
 - Eilanden in 2^e kwartaal, overleggen we nog met Stas
- Motie Segers
 - Motie vraagt om ethisch afwegingskader. GR heeft een adviesaanvraag lopen over ethische kaders en testen, voorstel om al toe te voegen aan vraag die al loopt. MVWS heeft voorkeur voor 2 separate producten, deadline februari, maar liever al januari.
- Gesprek Wiebes
 - Goed als bij gesprek toelichting GR komt, wordt nog notitie voor voorbereid.
- Samenloop vaccineren, testen maatregelen hebben we een groepje voor. Nog kijken of daar OMT advies. [5.1.2e] geeft aan of we eerste lijnen al voor 8 december kunnen presenteren, zodat we dat in aankomende debat al plek kunnen geven. Is inleiding dan, maar nog geen volledig verhaal.

- Vraag: hoe gaat vaccinatie besmettingsgraad beïnvloeden? Moeten we ook over nadenken. Wat als mensen maatregelen los gaan laten, al bij eerste prik.
- Communicatie: allerlei sporen uitgezet. Ook in samenhang met RIVM. Team van 16-18 mensen die aan communicatie gaan werken, we hebben projectleider strategie.
 - MVWS: communicatie komt nu grotendeel vanuit mij en RIVM, maar eigenlijk zou er meer publiekscommunicatie moeten zijn. Informatiebehoefte is enorm. Hoe eerder campagne van start, hoe beter. Hoe zien jullie dat?
 - Verzoek MVWS is dedicated perswoordvoerder uitvoering bij RIVM
 - Voor maatschappelijke dialoog is al een concept voorstel op hoofdlijnen
 - Webcare gaat veel vragen, ook van beleid
 - Publiekscampagne: we krijgen donderdag een campagne concept. Zo snel mogelijk op radio en online. Ook overwegen we een landelijke advertentie te doen. Mogelijkheid wordt uitgewerkt. PR zijn we bezig met huis aan huis, achtergrondartikel veiligheid etc. Ook voor social media posts ontwikkelen. Veiligheid factsheet scoort goed, veel behoefte aan. → input voor voortgangsbrief (via 5.1.2e)
 - Behoefte aan beelden van de voorbereidingen, wat kunnen we daar laten zien? Beeld is nu dat we organisatie niet op orde hebben. Publieksconclusie is anders dat er niks gebeurt. DCo geeft aan dat dit ook bij LCH heel goed heeft gewerkt. Geeft vertrouwen. DCo kijkt hier samen met RIVM naar.



5.1.2e

5.1.2e

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