

**Concept verslag Jaargesprek RIVM-CvB en SNPG**

Tijdstip: 16.30 uur t/m 17.30 uur

Datum: 7 april 2020

Online

Aanwezig: 5.1.2e 5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e SNPG), en 5.1.2e 5.1.2e SNPG),

Afwezig: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e SNPG),

Notulen: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e SNPG)

**1. Opening en vaststellen agenda**

BR opent de vergadering om 16.30 uur.

I.v.m. de afwezigheid van 5.1.2e zal 5.1.2e de rol van 5.1.2e tijdens deze vergadering overnemen.

**2. Verslag vorig overleg, d.d. 2 april 2019**

5.1.2e is niet in de gelegenheid geweest om het verslag van 9 januari op te stellen.

**Actie:** MC zal nog een aantal kleine aanvullingen doen op het huidige verslag met de belangrijkste conclusies.

Alle acties van 2 april zijn gereed.

Er zijn geen op- en aanmerkingen op het verslag van 2 april 2019.

Aanvulling 5.1.2e t.b.v. verslag d.d. 9 januari 2020

- Van beide zijden wordt waardering uitgesproken over de samenwerking. RIVM complimenteert SNPG met het werk rond de wijzigingen in het NPG rond de campagne 2019 en de werkzaamheden en betrokkenheid t.b.v. het NPPV, waarbij veel onzekerheden spelen.
- VWS en LHV gaan opnieuw met elkaar in gesprek naar aanleiding van het signaal van de LHV dat door de problematiek rond koelcapaciteit niet meer aan de afgesproken voorwaarden voor uitvoering van het programma wordt voldaan. Dit leidt ertoe dat we niet vol door kunnen met de implementatie van het programma. Dat is lastig voor alle betrokken partijen. Afspraak is dat we hierover goed in contact blijven met elkaar en de urgentie van een snelle oplossing benoemen richting VWS en LHV.

**3. Ontwikkelingen NPG:**

**3a. Impact COVID 19**

5.1.2e geeft, als vervangster van 5.1.2e v.w.b. het NPG, een korte toelichting.

- Naast de werkzaamheden voor pneumokokken en COVID gaan ook de werkzaamheden voor het NPG gewoon door. Het is erg spannend welke kant het voor het NPG uit zal gaan. Opvallend is, dat op social media er vragen gesteld worden over COVID in combinatie met de griepvaccinatie. Er zijn o.a. opmerkingen, dat je meer ontvankelijk zal zijn voor COVID als je het griepvaccin hebt gekregen. Dit is niet zo, maar het is wel lastig om dit uit te leggen. Het is een feit dat de risicogroep voor de griepvaccinatie ook nu getroffen wordt door COVID. Dit wordt verder uitgezocht door CIB en heeft de aandacht.
- Er zijn voor de komende campagne extra vaccins besteld omdat er vanuit gegaan wordt dat het COVID een bepaald bewustzijn bij de risicogroepen oproept om zich toch te laten vaccineren. Daarnaast is gebleken, dat er tijdens de laatste griepcampagne meer griepvaccins gezet zijn, dan het jaar daarvoor. Dat is een positieve ontwikkeling. Wat dit voor de vaccinatiegraad zal betekenen is nog niet bekend. In het kader van COVID is het voor de griepvaccinatie koffiedik kijken wat e.e.a. met zich mee zal brengen.
- De voorbereidingen m.b.t. de communicatiematerialen zijn van start gegaan. De werkzaamheden blijven vergelijkbaar met voorgaande jaren. Er wordt rekening gehouden met het feit dat COVID



- mogelijk invloed zal hebben op het NPG.
- <sup>5.1.2e</sup> In het jaargesprek met DVP is gecommuniceerd, dat er ruim 200.000 extra griepvaccins t.o.v. voorgaande griepcampagne zijn besteld. Dit is ongeveer tussen de 6% -10% meer.
- <sup>5.1.2e</sup> en <sup>5.1.2e</sup> verwachten, dat er tijdens de komende griepcampagnes meer vaccins besteld worden, maar het blijft koffiedik kijken. Deels zal dit afhangen van de vraag van het publiek en deels van de bereidheid van bestellen door de huisartsen.
- <sup>5.1.2e</sup> informeert of DVP voldoende marge heeft afgesproken met de leverancier voor het aantal griepvaccins om aan eventuele naleveringen te kunnen voldoen.
- <sup>5.1.2e</sup> Er is nog wel een mogelijkheid tot een nalevering, maar daar zit wel een maximum aan vast.

### 3b. Start voorbereidingen campagne 2020

<sup>5.1.2e</sup> geeft een toelichting.

- Er is begonnen met het klaar maken van de communicatieproducten, zodat deze op tijd gereed zijn voor verzending naar de huisartsen en de zorginstellingen. Er zijn niet veel wijzigingen, omdat er vorig jaar ook al een aantal wijzigingen zijn doorgevoerd. Er is afstemming geweest over de pneumokokkenmaterialen. Ook hier worden de ontwikkelingen rondom COVID goed in de gaten gehouden.
  - <sup>5.1.2e</sup> SNPG wordt door het RIVM volledig betrokken bij de afstemming van de communicatiematerialen voor het publiek. Op dit moment lijkt het niet verstandig om in het kader van COVID een wijziging in de communicatiematerialen aan te brengen.
  - <sup>5.1.2e</sup> informeert of er al een scenario opgesteld is wanneer er mogelijk in de periode van nalevering niet voldoende vaccins beschikbaar zijn. <sup>5.1.2e</sup> In het komende maandelijks overleg RIVM-CvB, -DVP en SNPG zal dit onderwerp besproken worden. Er is tot op heden daarover nog niet verder nagedacht. Er is sowieso, o.b.v. de aanbestedingen, een maximum op het aantal vaccins wat RIVM kan afnemen bij de leveranciers. Het RIVM zit nog wel wat onder de maximale afname, maar deze is beperkt. Dit jaar is het RIVM vroeger dan normaal met het extra bestellen van vaccins, omdat ook omringende landen dit eerder doen.
  - <sup>5.1.2e</sup> Het is vervelend als we in een scenario terecht komen, dat in het kader van COVID er toch meer vaccin besteld worden en er niet geleverd kan worden.
  - <sup>5.1.2e</sup> Ook voor het NPPV wordt geprobeerd zo maximaal mogelijk vaccins te krijgen. Maar voor beide programma's geldt, dat er een maximum is aan het aantal te verkrijgen vaccins.
- Actie:** <sup>5.1.2e</sup> verzoekt het RIVM om op bureauniveau over dit scenario en dan m.n. over het communicatie-aspect na te denken en dit op schrift te stellen.

### 3. Toekomst financiering na 1 januari 2022

<sup>5.1.2e</sup> geeft een toelichting.

<sup>5.1.2e</sup> beaamt, dat het VWS nog steeds bezig is met de financiering SNPG na 1 januari 2022. <sup>5.1.2e</sup> merkt dat door het toevoegen van het pneumokokkenprogramma VWS bewuster is geworden, dat ze met de financiering van SNPG iets moeten doen en is daarom actiever geworden, dan dat ze voorheen was. VWS heeft het over een korte, middellange en lange termijn oplossing.

1. Korte termijn oplossing. Dit geldt voor de komende twee seizoenen. De programma's zullen vanuit de huidige subsidieregeling gefinancierd worden. Ondanks dat de huidige subsidie per 1 januari 2022 stopt, is het zo dat als voor 1 januari 2022 verleend is, dat er afgewikkeld kan worden conform de huidige subsidieregeling. Ook al zal de vaststelling pas in 2022 plaatsvinden.
2. Midden lange termijn oplossing. De juristen van VWS zijn bezig met een midden lange termijn oplossing. De subsidieregeling zal door de juristen geëvalueerd worden. <sup>5.1.2e</sup> merkt voor de kankerprogramma's op dat men probeert voor deze programma's de subsidieregelingen in de lucht te houden en daar op een bepaalde manier mee om te gaan door het sluiten van overeenkomsten met organisaties om ervoor te zorgen, dat ze dat ook kunnen doen zonder dat er sprake is van ongeoorloofde staatssteun. De juristen willen een vergelijkbare oplossing als de kankerprogramma's voor de SNPG-programma's bedenken. Men hoopt dat op de middellange termijn hiermee een oplossing geboden wordt om de financieringen te kunnen continueren.
3. Lange termijn oplossing. Dit betreft de verkenning van Raad van Volkssgezondheid en Samenleving. VWS heeft een probleem op het gebied van de financiering van private partijen. Dit



wordt gezien als staatssteun. SNP valt ook onder de noemer private organisatie. Hiervoor wordt een oplossing gezocht. Dit zal niet gebeuren tijdens het huidige Kabinet en wellicht ook niet voor het Kabinet daarna.

5.1.2e vat samen, dat het urgentiebesef dat er iets moet gebeuren verder aanzwelt, maar dat dit nog niet tot heldere conclusies heeft geleid. 5.1.2e de juristen zijn nadrukkelijker dan voorheen bij het proces betrokken. 5.1.2e zal de vinger aan de pols blijven houden en zal aan de bel trekken, indien dat nodig is.

5.1.2e informeert of het nodig is om een bestuurlijke brief vanuit SNP aan VWS te verzenden om het proces te versnellen. 5.1.2e Dit is op dit moment niet nodig en dit valt pas te overwegen als we een jaar verder zijn en er nog steeds niks is gebeurd.

Monique verlaat gesprek na dit agendapunt

3. Ontwikkelingen NPPV
  - a. Stand van zaken incl. impact COVID 19  
EB geeft een toelichting.

De impact van COVID op de ontwikkeling van NPPV heeft onze aandacht. VWS heeft in overleg met RIVM een spoedadviesaanvraag ingediend bij de Gezondheidsraad. De vraag is of er een her-prioritering van de doelgroep nodig is. De GezondheidsRaad (GR) gaat op 16 april aanstaande hierover in overleg. 20 april zal de GR een advies uitbrengen over het mogelijk anders inzetten van de pneumokokkenvaccins. Er wordt gekeken of er een kwetsbaardere doelgroep is, dan nu is vastgelegd. Bijvoorbeeld: patiënten in de leeftijdscategorie van 75-80-jaar of specifieke medische risicogroepen. Het is onduidelijk of en welke invloed dit gaat hebben op het huidig geplande NPPV programma. Het blijft een feit, dat ondanks dat er geprobeerd wordt meer vaccins in te kopen, er niet voldoende vaccins zullen zijn om de hele groep 60 t/m 80-jarigen te vaccineren.

De 2e kamer wordt vanavond ingelicht over de adviesvraag voor de Gezondheidsraad.

5.1.2e DVP is momenteel bezig om extra vaccins te verkrijgen. Mocht de GR besluiten tot een doelgroep van 75 tot 80 jaar, dan is men in staat met die extra vaccins om deze volledige doelgroep te bedienen.

5.1.2e Afhankelijk van het advies GR kan dit grote of kleine gevolgen hebben voor de uitvoering van het NPPV. 5.1.2e zal bij het overleg aanwezig zijn op 16 april. 5.1.2e zit als waarnemer in de Commissie van Vaccinaties van de GZ op 16 april aanstaande. MC zal duidelijk aangeven dat een eventueel herzien advieswel uitgevoerd moet kunnen worden. 5.1.2e heeft de GR al gevraagd om een getrap advies (eerste groep en tweede groep) te maken en daarbij rekening te houden met de uitvoerbaarheid.

De GR is in principe niet het gremium dat zich bezig houdt met de uitvoerbaarheid.

Daarnaast zal 5.1.2e met VWS bespreken, op het moment dat het advies van de GR er ligt, welk proces nodig is om te zorgen dat ook de uitvoerbaarheid geborgd is, voordat VWS een definitief besluit neemt.

5.1.2e informeert of bij iedereen helder is hoe de leeftijdsgroep eventueel anders gepositioneerd kan worden voor het komende pneumokokkenprogramma. Dit kan mogelijk als onderdeel van het NPPV zijn, als een soort inhaalactie, waarbij de mogelijkheid bestaat dat volgend jaar pas het daadwerkelijke pneumokokkenprogramma van start gaat.

5.1.2e denkt dat het helpt, afhankelijk van de uitkomst van het advies GR, dat er vanuit het pneumokokkenprogramma gezegd wordt, dat de vaccins en de infrastructuur beschikbaar gesteld worden ten behoeve van een soort noodactie in het kader van de Coronacrisis en dat het daadwerkelijke programma volgend jaar van start gaat.

5.1.2e merkt op, dat er al een eerste communicatie rondom het NPPV is gedaan. Dit betekent, dat als er een ander advies vanuit de GR komt, dat er een andere berichtgeving gedaan moet worden. Naar verwachting zal dit veel discussie opleveren.

5.1.2e Denkt dat de framing (positionering) dan belangrijk wordt. In het licht van COVID zijn al heel veel zaken anders, dus dan moet er geprobeerd worden om dat daaronder te scharen.

De GR is nu bezig met een spoedadvies. Er moet nagedacht worden wanneer de andere partijen geïnformeerd worden. 5.1.2e heeft vandaag de LHV, NHG en SNP geïnformeerd, omdat vanavond in een brief naar de 2<sup>de</sup> Kamer deze informatie al volgt. De geïnformeerde partijen is verzocht om hier nog niet breed over te communiceren, omdat nog niet duidelijk is wat het advies van de GR zal zijn. We kunnen er dus nog niet op voorsorteren.

De projectgroep wordt van 16 april verschoven naar 23 april, zodat als het advies er ligt snel overlegd kan worden wat e.e.a. betekent.

- b. Afwijzing kwalitatieve controle van 'noodpotje' door SNP

5.1.2e begrijpt dat het bestuur van SNP geen kwalitatieve controle wil/kan uitoefenen. 5.1.2e informeert, voor zijn begrip, naar de onderbouwing van de accountant, zodat hij dit met VWS kan bespreken.



**5.1.2e** De accountant voorziet o.b.v. de algemene voorwaarden met name t.a.v. 8.7 t/m 8.7.7 problemen. SNPG kan niet op afstand controleren. De accountant adviseert SNPG om met het RIVM te communiceren en af te stemmen, dat kwalitatieve controle gezien de kwaliteitseisen, zoals deze nu omschreven staan, praktisch onuitvoerbaar is. Controle op daadwerkelijke aanschaf van koelcapaciteit en het nader onderzoeken van zogenaamde outliers/uitzonderingen en onderlinge vergelijkingen zijn nauwelijks uitvoerbaar. Het uiteindelijke advies van de accountant is, dat SNPG de kwalitatieve controle niet moet doen. De accountant kan hier niet achter staan.

**Actie:** **5.1.2a** stuurt advies van accountant naar **5.1.2e**

### 3. Ontwikkelingen SNPG

#### c. Nieuwe huisstijl

EB geeft een toelichting.

- SNPG behoudt hetzelfde logo, maar de kleuren worden anders.  
Het groene logo is voor griep.  
Het blauwe logo is voor pneumokokken.  
Voor de corporate naam wordt de kleur oranje gebruikt.  
Volgende week wordt de nieuwe huisstijl SNPG in de Terugblik griepcampagne 2019-2020 gecommuniceerd.
- De website van SNPG wordt vernieuwd, gevuld met pneumokokkeninformatie en opgefrist. Per 1 mei gaat de nieuwe website live.
- Het bestuur wil naar een andere vorm (toezichhoudende rol) van besturen door: de hoofdlijnen op te pakken, minder operationeel bezig te zijn en het bureau daarop dusdanig in te richten zodat deze behoefte ook mogelijk wordt. Daarnaast zal ook het governance stuk met LHV opgepakt worden. Een adviesbureau is hiervoor gecontracteerd. In het najaar zal er meer duidelijkheid zijn.

### 4. W.v.t.t.k. / rondvraag

- **5.1.2e**: Merkt op dat er door SNPG heel hard wordt gewerkt. Ze dankt SNPG hiervoor.
- **5.1.2e** sluit zich daarbij aan. Het vergt veel om de motivatie te behouden in deze tijd met de vele veranderingen. Dit vraagt veel en is heel lastig voor alle partijen.
- **5.1.2e** vraagt om voor volgend jaar 2 Relatiegesprekken RIVM-CvB en SNPG in te plannen.

### 5. Sluiting:

**5.1.2e** sluit de vergadering om 17.16 uur

### Actielijst d.d. 7 april 2020

	<b>Actie:</b>	<b>Wie:</b>	<b>Deadline:</b>
1.	Aanvullen verslag RIVM-CvB en SNPG d.d. 2 april 2019	5.1.2e	z.s.m.
2.	Scenario(s) uitwerken op gebied communicatie wanneer blijkt dat er niet voldoende vaccins beschikbaar zijn.		z.s.m.
3.	Advies inzake afwijzing kwalitatieve controle van 'noodpotje' door SNPG van accountant opsturen naar <b>5.1.2e</b>		z.s.m. ls gebeurd
4.	Inplannen van twee Relatiegesprekken RIVM-CvB en en SNPG voor volgend jaar.		z.s.m.