



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

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
29 oktober 2020

Ons kenmerk

Behandeld door
5.1.2e &
5.1.2e

Verslag

Bespreking	MT CIB
Vergaderdatum	2 november 2020, 14:00 – 16:00 uur
Aanwezigen	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

1. Mededelingen en actualiteiten:

5.1.2e OMT vanaf volgende week op vrijdag
5.1.2e; met 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e 3 gesprekken gevoerd voor tijdelijk
centrumhoofd bij IDS. Er is een goede potentiële kandidaat, zij hoort binnenkort reactie
op andere sollicitatie. Wanneer zij daarmee niet verder kan, gaat zij graag bij IDS aan
de slag.

5.1.2e 5.1.2e heeft gemeld dat binnen de GR een gespreksgroep is gestart over
aerogene verspreiding. Dit gaat niet tot een GR advies leiden, maar is een open
verkenning naar witte vlekken en onderzoeksvragen. Dit start half november.

2. Terugkoppeling en voorbespreking overleggen

- a) Terugkoppeling verschillende DR vergaderingen
 - Strategische DR is door 5.1.2e teruggekoppeld bij het MT RIVM.
 - Stukken IV board: akkoord met visiestukken op hoofdlijnen. De stukken zijn
wat kort van te voren verspreid en er is tijd nodig om concreet uit te werken
wat het nu betekent voor de werkelijkheid en uitvoerbaarheid.
 - De beveiliging van terrein gaat mogelijk aangepast worden.
Vraag: wat zijn de signalen van medewerkers met betrekking tot bedreigingen /
onveiligheid?
MT leden geven aan dat medewerkers vooral inhoudelijke reacties krijgen, niet
op de persoon. Voor OMT leden is een apart spoor met betrekking tot dit
onderwerp.
5.1.2e geeft aan dat zij graag op de hoogte gebracht was van dat er afgelopen
week extra beveiligingsmaatregelen getroffen zijn bij een van de laboratoria,
naar aanleiding van de gebeurtenissen bij het Robert Koch Instituut.
 - Roadmap DR stond bij stukken DR maar was niet geagendeerd. Het stuk is
besproken in het operationeel team personeel en staat nu open voor reacties uit
de domeinen.
 - Er waren Kamervragen over bewust belonen ikv COVID.
- Voorbespreking DR 3 november 2020 (bijlage 2)

Iedereen kan in RIVM-doc bij de stukken voor de DR-vergadering. 5.1.2e
5.1.2e gaat er vanuit dat CH zelf input doorgeven voor DR.

Datum
29 september 2020

b) Staven VWS

5.1.2e was bij de GS en Cure staf vanochtend;
5.1.2e sprak over Q-support en Question. Er wordt ook een C-Support voor COVID patiënten opgericht. Zij willen kennismaken met Tamara van Ark. 5.1.2e houdt hierover contact met VWS/PG.

3. Bespreekpunten

a) Transitie ABR programma naar de lijn 5.1.2e aanwezig van

5.1.2e heeft het nog niet met Centrum MT van Z&O kunnen bespreken en kan hierom misschien niet nu al een besluit nemen over dit onderwerp.

5.1.2e sluit aan. De opdracht is om ABR in de lijn te beleggen. Vraag is hoe:

5.1.2e geeft een toelichting op het stuk en vertelt dat de invulling anders is dan de opdracht. Het stuk is pas net klaar. Het merendeel van de afdelingshoofden staat hier volledig achter, maar de communicatie naar rest van de mensen is nog niet volledig gedaan en er is enige weerstand mbt tot het bewandelen van deze route.

5.1.2e noemt twee punten:

Hij heeft met 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e gesproken en met 5.1.2e gesproken over dit onderwerp.

Afdelingshoofden zijn een belangrijke speler: vraag is vul je dit aan met iemand die inhoudelijk de verbinding over deze afdeling / over de afdelingen heen aanstuurt: 4 afdelingen hoofden + een verbinder.

5.1.2e zij heeft nog geen kans gehad om er met haar MT naar te kijken.

5.1.2e: verbinder is nodig, om cohesie tussen te experts te borgen. Maar ook voor de inhoudelijke afstemming naar VWS een verbinder nodig.

5.1.2e: het stuk besproken met 5.1.2e. Vanuit EPI wordt het voorstel gesteund om het zonder een thematrekker te proberen. Bij andere thema's is dat ook zo. Behalve RVP, 5.1.2e stelt voor vertrouwen te geven en als het niet goed gaat kunnen we er op terug komen.

5.1.2e heeft het besproken in MT IDS. Zij steunt 5.1.2e voorstel om het zonder thematrekker te doen.

5.1.2e heeft het niet besproken in het MT. Vraag wanneer trek je aan de bel en beoordeel je of het al dan niet goed gaat.

5.1.2e kan zich in beide situaties voorstellen, ziet meerwaarde in verbinder. Zij vindt het wel van belang om vooraf af te spreken wanneer en hoe we beoordelen of het goed gaat.

5.1.2e we moeten dan dwarsverbanden vinden / zoeken. Dat is aan de afdelingshoofden.

5.1.2e heeft ervaring met inhoudelijk aansturen over afdelingen heen uit V&Z. 5.1.2e ziet graag een verbindende partij bij de afdelingshoofden. Idee van 5.1.2e 5.1.2e: 5.1.2e de rol voor een jaar te laten vervullen voor inhoudelijke samenhang vanuit een neutrale rol.

5.1.2e geeft aan het een bijzondere keuze te vinden. 5.1.2e is al goed betrokken, wat is de toegevoegde waarde?

Voor het contact met VWS is 5.1.2e niet de meest aangewezen persoon. Dan zouden de afdelingshoofden onderling moeten bepalen wie contact naar VWS legt.

5.1.2e: zij kent 5.1.2e niet en stelt de vraag hoe besluitvorming over dit onderwerp nu verder gaat. Als de afdelingshoofden dit graag willen; laten we vertrouwen hebben dat zij het zelf kunnen.

5.1.2e stelt de vraag of het een optie is dat er een principebesluit genomen wordt, waarbij nog veel ingeregeld moet worden omdat er nog veel uitgewerkt moet worden. Misschien 5.1.2e vragen hoe je de inhoud kunt borgen / misschien 5.1.2e adviseur noemen?

Er wordt vandaag geen besluit genomen, we komen er in het MT volgende week op terug. 5.1.2e consulteert haar MT met spoed. 5.1.2e schakelt nog even apart met 5.1.2e en 5.1.2e

Datum
29 september 2020

b) Toelichting registratie vaccinaties COVID-19 (ter informatie)
5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e aanwezig

5.1.2e licht toe: het is een langdurig proces. Het gaat om CIMS voor het landelijk registreren van COVID vaccinatiegegevens. In eerste instantie ging het om verplichte registratie, maar dat gaat sowieso niet door. VWS is het hier niet mee eens en er is een wetswijziging voor nodig. Voor het eind van de week neemt de Minister een besluit. Voorstel is dat er in de oproep een zin komt dat gegevens worden gedeeld met het RIVM en dat men op een website kan aangeven wanneer je dat niet wilt. Naar verwachting zal in de toekomst dan toch gewerkt worden met informed consent, maar het is te ingewikkeld om dit op de korte termijn in te regelen. Dus starten met opt out en dan op termijn naar opt in. Het gaat om de volgende gegevens: wie, wanneer, met welk vaccin, door wie geprikt is + de adresgegevens.

5.1.2e Kopie van praeventis staat klaar, software wordt nu ingericht voor covidcampagne. Interpretatieruimte in use case wordt nu zo beperkt mogelijk gemaakt. De verwachting is dat er 15.000 mensen vaccins gaan zetten. Er wordt nagedacht over koppelingen met de vele verschillende bronsystemen. Er moeten afspraken gemaakt worden met leveranciers om op bepaalde manier berichten aangeleerd te krijgen. Er moet op veel borden geschakeld worden en op elk bord is een afbreukrisico.

T.a.v. governance moet voorkomen worden dat het CIMS programma 2 sturingslijnen krijgt. Governance CIMS en governance COVID vaccinatie moeten samen komen.

5.1.2e heeft twee zorgpunten bij registratie van testen:

1. Integriteit van de gegevens die via RIVM op corona dashboard
2. Beveiligbaarheid van deze data

Hij heeft gevraagd om een strategisch overleg met 5.1.2e, GGD GHOR en 5.1.2e denkt aan een second opinion van een software improvement groep die kwetsbaarheden op kan zoeken juist op die plekken waar deze drie organisatie elkaar vinden.

5.1.2e meldt het resultaat van het gesprek met de AP. Zij hebben per mail aan VWS laten weten dat er vanuit de AP geen nadere opmerkingen en bezwaren zijn op de voorgestelde werkwijze (opt out). In het gesprek hebben zij aangegeven geen officieel verzoek te willen ontvangen om te beoordelen, de formele reactie zal zijn dat deze werkwijze niet door hen goedgekeurd kan worden.

5.1.2e : CoronIT als mogelijkheid voor bronsysteem voor vaccinaties die de GGD zet. Technisch heeft 5.1.2e vraagtekens gezien hun functioneren bij aantallen in de test straten.

Integriteit en beveiligbaarheid dashboard gegevens - 5.1.2e wil graag even contact hierover met 5.1.2e. Wat bedoelt 5.1.2e als hij het heeft over de integriteit van de data. 5.1.2e licht toe dat het niet over de kwaliteit gaat, maar over het bestuurlijk aannemelijk kunnen maken dat de data goed beveiligd zijn en dat er niet van buitenaf gerommeld kan worden met de data.

c) Totale begroting Cib 2021 (bijlage 4) (ter informatie)
5.1.2e aanwezig

Komende week vinden er begrotingsgesprekken plaats met alle centrumhoofden en 9 november tussen 5.1.2e en 5.1.2e over de begroting van het domein. 5.1.2e heeft het gesprek al gehad. Ze moest zelf het gesprek leiden. Het ging niet direct over de getallen van de begroting, maar meer over uitdagingen/knelpunten in het komende jaar en de relatie met strategie RIVM 2025. Andere samenstelling FCC bepaalt blijkbaar dat het gesprek anders loopt. Voorgaande jaren was er een geannoteerde agenda met voor het centrum specifieke punten. Verhuizing/transitie moest 5.1.2e zelf toevoegen als onderwerp. 5.1.2e suggereert 5.1.2e dit als tip te mailen aan 5.1.2e cc 5.1.2e

Datum
29 september 2020

Het progr. 19 budget is bij elke centrubegroting zichtbaar gemaakt voor het deel dat nodig is om nieuwe mensen te kunnen betalen. Daardoor is er nog 31 miljoen, gelabeld aan materiele kosten, in de begroting van 5.1.2e ondergebracht dat gedurende 2021 zal doorvloeden naar de centra. Als er behoefte is om voor te bespreken is 5.1.2e beschikbaar.

- d) Schouw afdelingshoofden - Besloten is dat we dat in de zomer van 2021 doen.
- e) Roadmap RIVM COVID-19 (bijlage 5) (ter bespreking) -> voor RIVM
5.1.2e heeft hem niet bekeken op hoe werkbaar en consistent deze is.
5.1.2e 5.1.2e vindt het te streng, vooral de regels rondom samenkomsten kan leiden tot onwerkbaar situaties bij C1b. We hebben een OMT met meer mensen en dat zal een tijdje doorgaan. Eigenlijk is er in noodverordeningen meer ruimte.
5.1.2e aantallen bij bijeenkomsten, hoe komen deze overeen met de landelijke routekaart. Bij waakzaam staat 'geen beperkingen voor binnenlandse reizen', dat klopt niet. Reisbeperking zou een kolom naar links opgeschoven moeten worden in de roadmap.
5.1.2e vindt dat we bij het RIVM niet streng genoeg zijn. Ziet te veel mensen. Eerder is vastgesteld welke centra een cruciale rol spelen. Zij ziet binnen RIVM mensen die niets voor corona doen.
Samenkomst van het OMT gebeurt met naleving van afspraken.
Een sterretje over maatwerk bij bv. uitbraken op de werkvloer of andere specifieke situaties zou toegevoegd moeten worden.
5.1.2e Aanwezigheid gaat om de kritische processen, niet alleen om Corona.
Vanuit het COC wordt gemonitord hoeveel mensen er zijn. Er zijn ook medewerkers van BBIO en andere bedrijven. Het aantal RIVM'ers valt mee.
- Bij Z&O en IIV gaat labwerk nu door, ook van niet kritische processen, omdat labwerk alleen op het RIVM verricht kan worden.
Dat klopt met waar we nu op de routekaart zitten: kritische processen en werk dat niet thuis kan doen we hier. Alleen in geval van een lock down moet het anders.
Alle communicatie is altijd gericht op het werk op kantoor, dat moet door centra zelf vertaald worden naar wat het betekent voor labwerk.
We moeten onderscheid tussen droog en nat werk maken.
We moeten "maatwerk leveren" waar nodig.
- 5.1.2e MO's zitten volledig thuis, dat gaat prima. En de managers zijn er nooit allemaal tegelijk en nooit niemand.
5.1.2e MO's hebben een rol naar mensen die op lab werken (pakketjes), nu beleid max 1 mo er per dag aanwezig.
Bij 5.1.2e ook alle dagen 1 ondersteuner.
5.1.2e soms meer per dag; er zijn er ook die werken aan patiëntenadministratie.
Gezond verstand gebruiken mbt aanwezigheid mo'ers.
5.1.2e geeft aan meer moeite te hebben om wetenschappers thuis te houden.
- f) Eindtermen Leren & Ontwikkelen en Leiderschapsprofiel RIVM zijn ter kennisname bijgevoegd. OBP gaat hier mee verder. Als er nu vragen over zijn nu dan hoort 5.1.2e dit graag.

Er zal bij leren en ontwikkelen meer aandacht zal zijn voor leiderschap.

Datum
29 september 2020

4. Ter vaststelling

- Concept verslag MT CIB dd 19 oktober 2020 vastgesteld.

5. WVTTK

5.1.2e

- Afgelopen vrijdag was de officiële deadline voor verstrekken van stukken aan de OvV voor de COVID evaluatie. Veel van de informatie vragen zijn volstrekt onduidelijk. 5.1.2e wil graag dat de OVV haar vragen preciezer maakt. Onderwerpen van hun evaluatie worden in ieder geval: OMT, verpleeghuizen, internationale processen, waaronder de relatie met ECDC en de WHO, en testen. .
- Sinds vorige week is 5.1.2e lid van het netwerk evaluatie COVID NL, een netwerk van geëvalueerden en evaluatoren. Men moet ook zien dat we nog bezig zijn de crisis te bestrijden.
- 17 november wordt er een sleutelfiguren-bijeenkomst georganiseerd. Men krijgt info over welke evaluaties er komen en hoe we ons daar op voorbereiden. 5.1.2e zal vertellen wat hij daarvoor doet en wat wij hier de komende jaren nog voor moeten doen.
- 5.1.2e zal zijn werknemers uitkammen om mensen te vinden als projectleiders of dubbelgangers.

5.1.2e

- Heeft vorige met 5.1.2e gesproken en zij is er ook een voorstander om vacatures uit te wisselen.
- Zij is benieuwd rondom progr. 19 wie de thema coördinatoren worden. De huidige offerteschrijvers zijn niet per se de juiste mensen voor bv. het financiële aspect. 5.1.2e bespreekt dit punt met 5.1.2e komt terug in het MT.
- Vraagt naar een update over de duur van COVID aanstellingen (langer dan 1 juli 2022). 5.1.2e vraagt in de DR na. Nu moet er per geval toestemming gevraagd worden om langer dan juli volgend jaar te kunnen houden.

5.1.2e

- Ter info de CVT doet twee kleine evaluaties: het gaat over modellering en testen.
- Mbt het onderwerp C-ARVE is er enige onrust mbt de vertrouwelijkheid. Is er CIB breed een lijn? 5.1.2e stuurt een mail door die 5.1.2e voor CARVE gestuurd heeft. 5.1.2e er komt een RIVM-brede lijn. We moeten zo zorgvuldig mogelijk omgaan met zaken. We proberen begrip te vinden bij evaluatoren. We moeten met zo min mogelijk moeite zoveel mogelijk evaluatoren kunnen bedienen. Iedereen krijgt waar hij recht heeft volgens de wetten. Patiëntgegevens heeft niemand recht op.
- 5.1.2e staat als sleutelfiguur en wil graag even afstemmen of dit logisch is vanuit IDS -> even samen afstemmen met 5.1.2e

5.1.2e

- mail van 5.1.2e over het CTC (coördinatie team COVID-19) bij VWS. We worden bestookt door veel mensen van VWS met heel veel vragen, maar die mensen zitten niet in dat CTC. Loek licht toe dat de COVID directie een overzicht probeert te maken van hoe coördinatie loopt: hoe men VWS vragen kan stellen. 5.1.2e doet een poging om hier grip op te krijgen. Wij kunnen meehelpen om bij hen binnenshuis strakkere lijnen voor de communicatie krijgen.

5.1.2e

- Definitieve offertes programma 15 en 19 zijn afgelopen vrijdag verstuurd naar VWS. PO Dir PG is uitgesteld en is nu op 26 november concept

- Juridisch advies Cib: 5.1.2e is nu een jaar bij ons. Vanaf nu is voor reguliere juridische vragen 5.1.2e in de lead. Internationaal en COVID – gerelateerde zaken liggen nog bij 5.1.2e
- Kerst en oud en nieuw: naast eventuele bijeenkomsten in het centrum zal er ook een digitaal Cib breed evenement worden georganiseerd, net als met Cib 15 jaar.

Datum

29 september 2020

5.1.2e

- Is er een van ons iemand betrokken bij Kamervragen SP -> LCI
- TER kennisname: DR is betrokken op / bij het onderwerp COVID vaccinatie. Denken mee; verantwoordelijkheid wordt gevoeld. CIMS heeft een eigen Governance. Dit is verantwoordelijkheid van 5.1.2e en 5.1.2e. Het CIMS programma is een onderdeel van het COVID vaccinatieprogramma. Insteek 5.1.2e is om er één governance plaat van te maken.
- Vanuit VWS (o.a. 5.1.2e) en het veld komen allerlei aanbiedingen voor hulp van andere organisaties, commerciële bedrijven en specifieke personen. Dit zullen we netjes mitigeren.