

To: 5.1.2e [redacted]@gmail.com[5.1.2e [redacted]@gmail.com]
From: 5.1.2e [redacted]
Sent: Fri 1/29/2021 11:00:25 AM
Subject: spoed 2FW: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1
Received: Fri 1/29/2021 11:00:26 AM
[Vaccin planning workfile 20210128 Scenario C - Parallel excl janssen.xlsm](#)
[Vaccin planning workfile 20210128 Scenario D - Parallel incl janssen.xlsm](#)
[Vaccin planning workfile 20210128 Scenario A.xlsm](#)
[Vaccin planning workfile 20210128 Scenario B1 - prioritair.xlsm](#)
[Vaccin planning workfile 20210128 Scenario B1 - Parallel.xlsm](#)

Met vriendelijke groet,

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

[@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

Van: 5.1.2e [redacted]

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 09:50

Aan: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

Onderwerp: FW: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Met vriendelijke groet,

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

5.1.2e [redacted]

[@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

Van: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@unilever.com>

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 09:05

Aan: 5.1.2e [redacted] <5.1.2e [redacted]@rivm.nl>

Onderwerp: [Spam] RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hi 5.1.2e

Momenteel

Mvg,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: vrijdag 29 januari 2021 08:30
To: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>
Subject: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Dank. Kan jij mij ook nog de laatste excels sturen die hieronder liggen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
 3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

@rivm.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>
Verzonden: donderdag 28 januari 2021 21:03
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

H 5.1.2e

Klopt inderdaad; scherpl Heb het aangepast. De prikken van astrazeneca 60-65 groep vielen nog onder de GGD en niet bij de huisarts, vandaar dat die hoger leek, wat niet klopt. In realiteit prikt GGD vooral pfizer, en daarvan hebben we maar rond de 200k per week in het eerste kwartaal, vereiste capaciteit zou daar niet boven moeten komen, tenzij AZ of moderna ook via ggd's gaat.

Mvg,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 28 januari 2021 20:54
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Ha allen,

Idd fijn dat dit alweer verwerkt is – dank 5.1.2e (en misschien 5.1.2e Ik moet er nog even goed naar kijken (ander

overleg vanavond) – de afstemming met ggd is idd belangrijk en ligt mi bij programma; 5.1.2e of ik, dus laten wij dat onderling even afstemmen ok?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 20:36

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Dag 5.1.2e

Dank voor de nieuwe versie.

Ik zie in deze versie dat de GGD-capaciteit in sommige scenario's 22-2 al >600.000 prikken per week moet zijn (tenzij de HA die groep gaat prikken). Een week erna 100.000 en dan daarna weer zo'n grote hoeveelheid. Hoe wordt daar in dit model rekening mee gehouden?

Het roept bij mij vragen op over de haalbaarheid van de scenario's op korte termijn. De GGD vergroot de capaciteit wel, maar 700.000 stond pas veel later in de planning en zie ik nu als snel op meerdere weken terugkomen. Dat vergt nog een afstemmingsslag met ook de projecten om vanuit de uitvoeringshoek ook de haalbaarheid te bezien!

Ik zie hierin het risico dat we onszelf rijk rekenen door te veel naar beschikbaarheid vaccin te kijken en te weinig naar uitvoeringskant.

Wie wil en kan dit oppakken met bijv. het GGD-traject? Ook om na te gaan of andere scenario's meer passend of haalbaarder zijn.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 16:17

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

<5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: [Spam] RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hi Allen,

Zie bijlage voor de scenarios A, B1 en B2. Scenario C (zonder astrazeneca) en D (zonder astrazeneca met janssen) ook toegevoegd.

Laat maar weten als er vragen zijn

Mvg,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: donderdag 28 januari 2021 14:35

To: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Wat goed! Dat is een flinke verbetering, als die parallelliteit er beter in kan! Ziet er veel beter uit. Dat is nl juist waar vaak politiek voor wordt gekozen

Net in het overleg met de minister kwamen we op een basisscenario (A: AZ tot 60 jaar) en een alternatief (B; AZ tot 65, en dan twee versies; B1. prioritair aan de andere groepen zorgmedewerkers die anders ook met az gevaccineerd zouden worden en B2. Niet prioritair maar parallel aan die groepen).

Lukt het om met deze verbeterde versie door te voeren op die 3 scenarios en daarbij ook de opmerkingen van 5.1.2e op te nemen? En als dat kan, wanneer zou dat ongeveer kunnen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e@rivm.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 13:55

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: [Spam] RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hey allen,

Ik heb nog even zitten spelen, je kan nu meerdere parallele groepen creëren, daarmee heb ik iets beter de werkelijkheid kunnen simuleren.

Zie hieronder een voorbeeld (scenario B1), hier loopt BESCAS ook iets gelijkmatiger op omdat ik m gelijk heb geschakeld met de 80+ groep.

Groeten,

5.1.2e

Vaccinatie % prikgroepen								04-Jan	11-Jan	18-Jan	25-Jan	01-Feb	08-Feb	15-Feb	22-Feb	01-Mar	08-Mar	15-Mar	
Vaccin	Week	# mensen	Vaccinatiebereik	GGD	ziekenhuizen	instelling	huisarts	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Pfizer	Medewerkers acute zorg	40	40	0%	100%	0%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Pfizer	Medewerkers verpleeghuizen	269	207	100%	0%	0%	0%	2%	20%	71%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Pfizer	Bewoners verpleeghuizen met arts	186	186	0%	0%	100%	0%				100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Moderna	Huisartsen	15	15	0%	100%	0%	0%			55%	55%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Moderna	Bewoners verpleeghuizen zonder arts	77	77	0%	0%	0%	100%					7%	7%	30%	43%	100%	100%	100%	100%
Pfizer	BES/CAS (zorg, 60+)	86	86	0%	0%	100%	0%				2%	21%	32%	44%	56%	71%	82%	96%	
Moderna	Thuiswonende ouderen (60+ niet mobiele)	200	200	0%	0%	0%	100%									7%	12%	17%	
Pfizer	Bevolking 80+	707	601	100%	0%	0%	0%												
Pfizer	Bevolking 75-80	524	445	100%	0%	0%	0%												
Pfizer	Bevolking 70-75	843	717	100%	0%	0%	0%												
Pfizer & Moderna	Bevolking 65-70	931	794	100%	0%	0%	0%												
AstraZeneca	Bevolking 60-65	1079	917	100%	0%	0%	0%												
Pfizer & Moderna	Mensen <60 met medische indicatie mRNA	90	90	100%	0%	0%	0%												
AstraZeneca	Zorgmedewerkers gehandicaptenzorg+wijkverpleging	539	458	0%	0%	0%	100%												
AstraZeneca	Intramurale GGZ-patiënten en hun zorgmedewerkers	114	97	0%	0%	0%	100%												
AstraZeneca	Mensen <60 met medische indicatie	1000	850	0%	0%	0%	100%												
Mix	Overige zorgmedewerkers	200	170	100%	0%	0%	0%												
Mix	BES/CAS 18-60 jr	235	200	100%	0%	0%	0%												
Mix	Bevolking van 50-60 jaar	1625	1381	50%	0%	0%	50%												
Mix	Bevolking van 40-50 jaar	1365	1160	50%	0%	0%	50%												
Mix	Bevolking van 20-40 jaar	3500	2975	50%	0%	0%	50%												
		0	0	0%	0%	0%	0%												
Total		13628	11666																

Capaciteit noodzakelijk	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
GGD	3	54	90	75	123	86	199	252	110	192	
ziekenhuizen	40		8		7	40		8		7	
instellingen				100	16	11	9	11	201	25	
huisartsen					5		333	281	57	16	
Totaal	43	54	98	263	151	136	241	652	368	239	

1+2 Prikken per doelgroep		04-Jan	11-Jan	18-Jan	25-Jan	01-Feb	08-Feb	15-Feb
Vaccin	Week	1	2	3	4	5	6	7
Pfizer	Medewerkers acute zorg	40	-	-	-	-	40	-
Pfizer	Medewerkers verpleeghuizen	3	54	90	60	-	3	-
Pfizer	Bewoners verpleeghuizen met arts	-	-	-	186	-	-	-
Moderna	Huisartsen	-	-	8	-	7	-	-
Moderna	Bewoners verpleeghuizen zonder arts	-	-	-	-	5	-	-
Pfizer	BES/CAS (zorg, 60+)	-	-	-	2	16	11	-
Moderna	Thuiswonende ouderen (60+ niet mobiele)	-	-	-	-	-	-	-
Pfizer	Bevolking 80+	-	-	-	15	123	82	-
Pfizer	Bevolking 75-80	-	-	-	-	-	-	-
Pfizer	Bevolking 70-75	-	-	-	-	-	-	-
Pfizer & Moderna	Bevolking 65-70	-	-	-	-	-	-	-
AstraZeneca	Bevolking 60-65	-	-	-	-	-	-	-
Pfizer & Moderna	Mensen <60 met medische indicatie mRNA	-	-	-	-	-	-	-
AstraZeneca	Zorgmedewerkers gehandicaptenzorg+wijkverpleging+...	-	-	-	-	-	-	-
AstraZeneca	Intramurale GGZ-patiënten en hun zorgmedewerkers	-	-	-	-	-	-	-
AstraZeneca	Mensen <60 met medische indicatie	-	-	-	-	-	-	-
Mix	Overige zorgmedewerkers	-	-	-	-	-	-	-
Mix	BES/CAS 18-60 jr	-	-	-	-	-	-	-
Mix	Bevolking van 50-60 jaar	-	-	-	-	-	-	-
Mix	Bevolking van 40-50 jaar	-	-	-	-	-	-	-
Mix	Bevolking van 20-40 jaar	-	-	-	-	-	-	-
		0	-	-	-	-	-	-
Total		43	54	98	263	151	136	3

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
 Sent: 28 January 2021 10:59
 To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
 Cc: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
 Subject: FW: [External] - RE: Scenario planning 27.1

Ook voor jullie belangrijk, tkn

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 10:53

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e
<5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>

Onderwerp: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Dag 5.1.2e

Slide 1 hier wordt de groep overige zorgmedewerkers nog erg hoog geprioriteerd, anders dan in de navolgende slides.

Slide 3. Hierin staan allerlei startdata in de eerste kolom die anders zijn in de praktijk (en ook anders dan in de navolgende ramingslides). Maar misschien moet ik die kolom ook anders lezen.

- Het aantal acute zorgmedewerkers klopt niet.
- De bewoners verpleeghuizen zonder arts zijn 5-1 gestart
- Bes/cas 15-2
- Bevolking 80+ (want hier zit de 90+ ook in) is ook al gestart op 25-1
- Mensen < 60- met mrna staan hier op 8-2 maar ik vraag me af of dat haalbaar is (in beschikbaar vaccin en GR-advies dat er nog moet komen). In alle navolgende tabellen start die groep veel later. Die zou ik – zie ook 5.1.2e opmerking – verder naar voren trekken.
- Starten met AstraZeneca op 8-2 is mogelijk niet reeel, als leveringen pas dan worden verwacht.

Slide 4:

- Deze sluit qua startdata niet aan op slide 3.

Slide 5:

- scenario 60- medisch risico mrna start nu 31-5, dat is laat. Als gelijk 80+ dan zou dat al begin maar moeten zijn (begreep ik eerder van LCC obv voorraadmodel)
- waarom gaan de overige zorgmedewerkers eerder dan de bevolking?

Slide 6:

- 60- mrna zie bij slide 5.

Ik heb nog wel enige zorg hoe dit moment ook relateert aan het voorraad beheer. Het spreidt nu groepen soms uit, waar je ook de keuze kan maken een groep (kleine groepen) snel/in 1x uit de kas te nemen, af te boeken, en dan is de groep klaar. Als dat past op de voorraad. Dat zie ik hier niet goed in terug. Dat maakt wel dat de start en einddata met interpretatie moeten worden gelezen. Bijv. voor de GGZ geldt dat en voor BES/CAS, daar geeft dit moment geen zich in en maakt het lastig om het te benutten voor flowcharts zoals VWS wenst. Het zijn indicatieve doorlooptijden, waar niet altijd het maatwerk op is toegepast, dat in de praktijk wel wordt ingezet.

Groet, 5.1.2e

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 28 januari 2021 10:11
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@unilever.com>; [redacted] <[redacted]@unilever.com>
Onderwerp: FW: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1
Urgentie: Hoog

Ha [redacted]

Zie onder, neem jij dit mee in jouw reactie? [redacted] - dank voor je reactie, [redacted] kijken ook nog naar het model/ de presentatie voor vanmiddag,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
 3720BA Bilthoven

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]@rivm.nl

Van: [redacted] <[redacted]@unilever.com>
Verzonden: donderdag 28 januari 2021 09:39
Aan: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted] <[redacted]@unilever.com>; [redacted] <[redacted]@unilever.com>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hey [redacted]

Zie hieronder mijn comments in geel. Let wel dat het simulatiemodel meer geschikt is voor de middellange termijn. Mocht het echt nodig zijn dan kunnen we de actuele vaccinatieduur er hard in zetten, maar dat komt de functionaliteit van het model niet ten goede. Dus bijvoorbeeld in het geval van medewerkers verpleeghuizen als het 1-2 weken verschil is stel ik voor om het zo te laten. Het laat zien dat je puur op basis van vaccin voorraad iets sneller had kunnen gaan.

Laat maar weten of de wijzingen zo voldoende zijn

Groeten,

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: 28 January 2021 08:20
To: [redacted] <[redacted]@unilever.com>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted]

< 5.1.2e @unilever.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @unilever.com>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
Cc: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>
Subject: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hierbij nog even de aangepaste 1^e slide

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
 3720BA Bilthoven

5.1.2e
 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

Van: 5.1.2e

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 08:19

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @unilever.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @unilever.com>; 5.1.2e < 5.1.2e @unilever.com>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Scenarioplanning 27.1

Ha 5.1.2e

Dank! Die plaatjes geven idd wel beter totaaloverzicht, erg behulpzaam. Dank weer voor jouw en jullie werk!
 Bij het bekijken van de slides heb ik nog een paar vragen

1. Op de 1^e sheet staat nog 75 jaar als plafond voor az, dat is 65. Heb ik al aangepast. Ook heb ik de blokjes zorgmedewerkers en 18-60 medische indicatie laten overlappen, dat moet namelijk. Zie ook de flowchart. Dit is wel goed doorgevoerd in de excel overigens, dus dat is mooi

Ik heb even sheet 4 het best bekeken, en dan vallen mij een paar dingen op die bijna overal gelden, namelijk

2. Bescas op 25/1 klaar? Ze krijgen hun eerste lichter van 41k BP ind e week van 25/2, en de 2^e lichter van 41k rond 7/3. Moderna a 3900 krijgen ze ook rond 25.2 Dus het is nu te vroeg en te 100% weergegeven

Uiteindelijk is onze tool een scenario tool, heeft geeft aan dat dat Bescas op 25/1 klaar kan zijn op basis van de prioriteit en beschikbare voorraad. Ik heb nog een beetje gespeeld met de getallen dus het lijkt nu iets beter maar het blijft een benadering. Op de korte termijn zal de tool altijd iets uit de pas lopen aan de hand van korte termijn beslissing (Bescas opsplitsen in meerdere leveringen).

3. Bewoners verpleeghuizen BP loopt langer, dat is nu nog niet klaar. Iig deze week nog en ook volgende week. Staat echter al op 100%

Zelfde comment als voor Bescas

4. De groep medische indicatie 18-60 met MRNA te prikken (de zeer kwetsbaren) moet naar voren. Die moet snel starten, parallel aan bv. 85-. Die kan niet wachten tot alle andere 60+ met mrna geprikt is. ok?

Done, gelijk getrokken aan 75-80 jaar, kan nog verder naar voren als we het gelijk trekken met de 80+ groep

5. In sheet 4 staat dat zorgmedewerkers gehandicaptenzorg en ggs (samen ruim 500k geloof ik, grote groep iig) in 1 keer klaar zijn. In sheet 6 wordt dit zelfde proces beter weer gegeven. Kan je dat aanpassen? Dit zijn verschillende scenarios, de reden dat zorgmedewerkers in slide 4 zo snel klaar zijn is omdat zij alle AZ krijgen zodra dit beschikbaar is

Ik zit hierover 12u met Hugo weer. Geen idee hoeveel tijd het kost dit aan te passen, lukt dat?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

@rivm.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>

Verzonden: donderdag 28 januari 2021 08:10

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Scenarioplanning 27.1

Goedemorgen,

Ik heb nog wat nieuwe slides toegevoegd die de voortgang beter laten zien (a la GANTT chart). Note, de voortgangstabel met % laat de voortgang zien op basis van 1^e prik.

De nieuwe slides laten 1^e+2^e prik zien, donkergroen is wanneer de groep start en rood wanneer de laatste persoon in die groep klaar is met de 2^e prik.

Groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e

Sent: 27 January 2021 21:49

To: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: Scenarioplanning 27.1

Goedenavond allen,

5.1.2e en ik hebben de gevraagde scenarios doorgerekend, zie bijgevoegd de presentatie. Tevens heb ik de excel files van scenario B1 parallel (slide 6) en scenario D (slide 8) toevoegd.

Belangrijk punt, ik heb van [5.1.2e] de actuele leveringen aan GGD/instellingen/etc gekregen en deze in het model ingevoerd. Dus de gezette prikken voor week 1 – 3 zijn niet theoretisch maar actueel (althans in het model doen we de aanname dat wat is verstuurd ook is geprikt). Tevens is de voorraadstand zoals deze was op 25.01 meegerekend.

Het scenariomodel is nu volledig functioneel en kan doorgerekend worden aan de hand van de parameters, ik heb met [5.1.2e] besproken dat we volgende week ergens langskomen of jullie mee te nemen hoe het model nu werkt.

Voor nu, @ [5.1.2e] @rivm.nl ik hoor graag of dit de scenarios zijn die Hugo/jij wil zien. Laat maar weten of er nog aanpassingen nodig zijn voor de meeting van morgen

Fijne avond!

With kind regards,



[5.1.2e]

M: +3 [5.1.2e]
Email: [5.1.2e] @Unilever.com
Weena 455, 3013 AL Rotterdam, the Netherlands
www.unilever.com

IMPORTANT NOTICE: This email and any attachments may contain information that is confidential and privileged. It is intended to be received only by persons entitled to receive the information. If you are not the intended recipient, please delete it from your system and notify the sender. You should not copy it or use it for any purpose nor disclose or distribute its contents to any other person.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

CAUTION: This message was sent from outside the company. Please do not click links or open attachments unless you recognise the source of this email and know the content is safe.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*