

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**From:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl  
**Sent:** Fri 1/29/2021 10:14:02 AM  
**Subject:** RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1  
**Received:** Fri 1/29/2021 10:14:03 AM

Did you mean you want to talk today, [redacted] 5.1.2e

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** Friday 29 January 2021 10:36  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

I spoke to the planners, and the options, and scenarios are clear to me. But I need to explain this in a call. It includes actually another important topic, and this prioritization of 60-65 over health care workers. So it is important that we expand our analysis!

[redacted] 5.1.2e

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** 29 January 2021 09:38  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

From this it looks like AZ vaccination for 60-64 would begin 15 Feb and Pfizer vaccination of 65-69 wouldn't begin until 19 April. Is that right? If so, I can use those dates to update the model results.

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 29 januari 2021 09:33  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** FW: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Here the e-mail from yesterday afternoon – which I used as input. (including the file I created to do my calculations for the input)  
 We can have a webex call now to discuss these.

[redacted] 5.1.2e

---

**From:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @unilever.com>  
**Sent:** 28 January 2021 16:19  
**To:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @unilever.com>  
**Subject:** [Spam] FW: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hi [redacted] 5.1.2e

Zie bijlage voor laatste versie van het model; en in de cc [redacted] 5.1.2e Ik denk dat deze versie van het model een stuk bruikbaar is.

In de tab 1<sup>e</sup> vaccin staat onderin een goede beschrijving van het aantal gezette prikken per week. We hebben gisteren ook nog met de GGD's gediscussieerd en zowel zij als de huisartsen geven aan dat prik capaciteit na opschaling waarschijnlijk geen bottleneck zal zijn.

Mvg,

5.1.2e

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** donderdag 28 januari 2021 16:16  
**To:** 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 <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** 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

Secretariaat

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>

Onderwerp: [Spam] RE: [External] - RE: Scenario planning 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 % zorggroepen							01-jan	11-jan	18-jan	25-jan	01-feb	08-feb	15-feb	22-feb	01-mar	08-mar	15-mar	
Vaccin	Week	# mensen	Vaccinatiebereide	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%
Pfizer	Medewerkers verpleeghuizen	269	207	100%	0%	0%	0%	2%	28%	73%	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%
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%	36%	48%	100%	100%	100%
Pfizer	BES/CAS (zorg, 60+)	86	86	0%	0%	100%	0%	2%	23%	33%	44%	56%	71%	82%	96%			
Moderna	Thuiswonende ouderen (50+ niet mobiele)	200	200	0%	0%	0%	100%	3%	23%	37%	49%	63%	68%	80%	95%			
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	934	794	100%	0%	0%	0%											
AstraZeneca	Bevolking 60-65	1079	917	100%	0%	0%	0%											
Pfizer & Moderna	Mensen <50 met medische indicatie mRNA	90	90	100%	0%	0%	0%											
AstraZeneca	Zorgmedewerkers gehandicapenzorg/wijkverpleging	539	458	0%	0%	0%	100%											
AstraZeneca	Intramurale GGZ-patiënten en hun zorgmedewerkers	114	97	0%	0%	0%	100%											
AstraZeneca	Mensen <50 met medische indicatie	1.000	850	0%	0%	0%	100%											
Mia	Overige zorgmedewerkers	200	170	100%	0%	0%	0%											
Mia	BES/CAS 18-60 jr	235	200	100%	0%	0%	0%											
Mia	Bevolking van 60-60 jaar	1.625	1.381	50%	0%	0%	50%											
Mia	Bevolking van 40-50 jaar	1.365	1.160	50%	0%	0%	50%											
Mia	Bevolking van 20-40 jaar	3.500	2.975	50%	0%	0%	50%											
<b>Total</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>											

  

Capaciteit noodzakelijk	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
GGD	3	54	90	75	123	88	199	252	110	192	
ziekenhuizen	40		5		7	40		8		7	
instellingen				100	16	11	9	11	201	25	
huisartsen					5		133	281	57	16	
<b>Totaal</b>	<b>43</b>	<b>54</b>	<b>95</b>	<b>263</b>	<b>151</b>	<b>136</b>	<b>341</b>	<b>652</b>	<b>368</b>	<b>239</b>	

	1+2 Prikken per doelgroep	04-Jan	11-Jan	18-Jan	25-Jan	01-Feb	08-Feb	15-F
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+v	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>54</b>	<b>98</b>	<b>263</b>	<b>151</b>	<b>136</b>	<b>3</b>

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: Scenarioplanning 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

Secretariaat

5.1.2e

5.1.2e

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

**Verzonden:** donderdag 28 januari 2021 10:11

**Aan:** 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>

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

**Urgentie:** Hoog

Ha 5.1.2e

Zie onder, neem jij dit mee in jouw reactie? @ 5.1.2e – dank voor je reactie, 5.1.2e en 5.1.2e kijken ook nog naar het model/ de presentatie voor vanmiddag,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

5.1.2e

Secretariaat

5.1.2e

5.1.2e

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

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@unilever.com>**Verzonden:** donderdag 28 januari 2021 09:39**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.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: [External] - RE: Scenarioplanning 27.1

Hey 5.1.2e

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,

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Sent:** 28 January 2021 08:20**To:** 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@ggdghor.nl>**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Subject:** [External] - RE: Scenarioplanning 27.1Hierbij nog even de aangepaste 1<sup>e</sup> 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

Secretariaat

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@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<sup>e</sup> 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 krijgne hun eerste lichter van 41k BP ind e week van 25/2, en de 2<sup>e</sup> lichter van 41k rond 7/3. Moderna a 3900 krijggen 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 prio volgorde 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 5.1.2e 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

Secretariaat

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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.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>; 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>

**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<sup>e</sup> prik.

De nieuwe slides laten 1<sup>e</sup>+2<sup>e</sup> prik zien, donkergroen is wanneer de groep start en rood wanneer de laatste persoon in die groep klaar is met de 2<sup>e</sup> 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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.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>; 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>

**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) toegevoegd.

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 5.1.2e/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: 5.1.2e

Email: 5.1.2e@Unilever.com

Weena 455, 3013 AL Rotterdam, the Netherlands

[www.unilever.com](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability