

**To:** [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]; [5.1.2e]  
 [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]; [5.1.2e], [5.1.2e]  
 ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]; [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]  
**From:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Wed 2/10/2021 8:34:40 PM  
**Subject:** gesprek 2 met [5.1.2e] (TU Eindhoven) en [5.1.2e], [5.1.2e] (ASML)  
**Received:** Wed 2/10/2021 8:34:47 PM  
[Operatie Steepen the Curve - VWS update 10 feb 2021 \(002\).pptx](#)

Hoi,

Vanmiddag had [5.1.2e], [5.1.2e] een kennismaking met [5.1.2e] (TU Eindhoven) en [5.1.2e], [5.1.2e] (ASML), logistiek experts. In dit gesprek hebben [5.1.2e] de bevindingen van de afgelopen weken toegelicht. Zij hebben gesprekken gevoerd met het RIVM, GGDGHOR en de LHV. En zijn bezig met pilot bij de GGD West Brabant, om het prikproces te optimaliseren. Bijgevoegd de presentatie die zij deelden met ons.

Besproken punten:

- Ze gaven aan dat bij het RIVM de strategieclub (olv [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e]) los stond van de logistieke uitvoering. De planning zou te veel operationeel en op korte termijn zijn. Volgens hun waren de planners niet op de hoogte van middellange termijn planningen e.d./pas zodra vaccin is goedgekeurd start de planning. Zij gaven ook aan dat de planning niet teveel adhoc/met calamiteiten rekening moet houden. De planning kan langer van tevoren worden voorbereid, hierbij uitgaan van worstcase scenario's. Zij zien dat nu wel een planner bij de strategieclub is geplaatst, mogelijk moeten hier meer mensen bij. Zodat de planning wat meer strategisch in de tijd kan worden gezet. [5.1.2e] vond het goed te horen dat logistiek nu meer betrokken is bij strategie, maar gaf ook aan dat de politieke werkelijkheid/aanpassingen in keuzes niet voorkomen kunnen worden. Dat er pas wordt begonnen met nadenken over planning na goedkeuring vaccin is mogelijk wel iets te impliciet.
- Vwb de huisartsen is het nog onvoorspelbaar, hoe zij zullen opereren. Mogelijk huisartsen later in zetten voor grote operatie?  
 Huisartsen kunnen ofwel langere tijd kleine hoeveelheden wegprikken of kortdurend (enkele dagen) grote hoeveelheden.  
 Huisartsen lijken de wens te hebben voor een fijnmazige structuur. Zorgen bij [5.1.2e] of huisartsen bereid blijven/gemobiliseerd kunnen worden.  
 Op GGD locatie West Brabant worden extra straten ingericht voor de huisartsen, die zij kunnen afhuren. (red. ook bij andere locaties lijkt dit te gebeuren/Rotterdam).
- GGD gaat volgens [5.1.2e] nog teveel uit van de opschaling naar 700.000 en wacht af. GGD wil niet te lang van tevoren capaciteit neerzetten, kan niet medewerkers lang tevreden houden als de vraag om prikken uitblijft/te laag is. GGD heeft 4 tot 6 weken nodig om groter op te schalen.
- In West Brabant is een pilot gedraaid waarbij het # prikken per uur omhoog kan van 50 per uur naar 60-80 per uur. Zorg van [5.1.2e] dat dit goede voorbeeld niet gevolgd wordt/er worden nu straten gebouwd volgens het oude protocol. Met aanpassingen kan met de beschikbare capaciteit het # prikken enorm verhoogd worden en is meer dan een 1 miljoen per week haalbaar, met voorgesteld # locaties. [5.1.2e] gaf aan dat partijen erg druk zijn en mogelijk nog niet toe zijn aan deze vernieuwingen, als het goed is komt het.
- Vwb locaties: advies is minder, maar grote locaties...
- Ziekenhuizen: hebben vooral capaciteit over zolang de Covid-besmetting hoog is, omdat de reguliere zorg minder ingezet wordt. Eerste inschatting: 100.000-150.000 prikken per dag (700.000 prikken per week). De relatie met Covid vonden we wel opvallend.
- Verder nog een notie dat er straks een gebrek aan computers zou kunnen komen.
- Het lijktje met [5.1.2e] blijven we periodiek houden.

Bijgaande PPT en gespreksnotities bieden denk ik wel wat aanknopingspunten die benut kunnen worden voor onze opschalingsgesprekken.

Groeten,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@asml.com>  
**Verzonden:** woensdag 10 februari 2021 14:47  
**Aan:** [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e], [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**CC:** [5.1.2e], [5.1.2e] <[5.1.2e]@tilburguniversity.edu>  
**Onderwerp:** Materiaal zoals zojuist besproken (10 feb 2021)

Beste [5.1.2e]

Dank voor jullie tijd zojuist. Hopelijk wederzijds inzichten kunnen delen.

Bijgevoegde het materiaal zoals besproken.

Bij vragen bel, mail, of App gerust.

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

*Customer Supply Chain Management*

# ASML

Mobile: +31 6 5.1.2e

Location: ASML Building 5.1.2e



-- The information contained in this communication and any attachments is confidential and may be privileged, and is for the sole use of the intended recipient(s). Any unauthorized review, use, disclosure or distribution is prohibited. Unless explicitly stated otherwise in the body of this communication or the attachment thereto (if any), the information is provided on an AS-IS basis without any express or implied warranties or liabilities. To the extent you are relying on this information, you are doing so at your own risk. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately by replying to this message and destroy all copies of this message and any attachments. Neither the sender nor the company/group of companies he or she represents shall be liable for the proper and complete transmission of the information contained in this communication, or for any delay in its receipt.