

Inzichten zijn niet gevalideerd, zijn op basis van interpretatie van anderen binnen en buiten RIVM. Is een suggestie en ligt ter toetsing, uitvoering en besluitvorming bij RIVM/VWS en overige partijen. Dit dient niet gezien te worden als definitieve denkwijze en is op basis van mondeling besproken interpretatie. Overzicht is niet conclusief en niet alles omvattend. Niet cijfermatig onderbouwd. Niet gebruiken voor besluitvorming. **CONCEPT- NIET VERSPREIDEN**



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

Tussentijdse peilstok

2,0-2,5mln COVID-19
'prikken' per week

18-60 jarigen

5.1.2e c + 5.1.2e 1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

11-02-2021



Inzichten zijn niet gevalideerd, zijn op basis van interpretatie van anderen binnen en buiten RIVM. Is een suggestie en ligt ter toetsing, uitvoering en besluitvorming bij RIVM/VWS en overige partijen. Dit dient niet gezien te worden als definitieve denkwijze en is op basis van mondeling besproken interpretatie. Overzicht is niet conclusief en niet alles omvattend. Niet cijfermatig onderbouwd. Niet gebruiken voor besluitvorming. **CONCEPT CONCEPT CONCEPT CONCEPT – NIET VERSPREIDEN**

2,5 MLN PRIKKEN PER WEEK

Met directe samenwerking tussen partijen kijken we naar het scenario van 2 - 2,5mln prikken per week waarbij de enige bottleneck in het proces het vooraangekondigde aantal vaccins

is **UWE SAMENWERKING MET PARTNERS**

Hoe realiseren we...



2,5m
prikken per week?

Om tot indicatieve zienswijzen te komen maken we gebruik van een palingsfuijckstructuur:



2,5 MLN PRIKKEN PER WEEK

Scenario 1: Centrale regie bij 1 organisatie

De centrale regie ligt bij 1 partij, die verantwoordelijk is voor het vaccineren van de bulk. Uitzonderingssituaties worden door lokale partijen vanuit maatwerk geleverd.



VOORDELEN

- Minder locaties met meer vaccinatiestraten per locatie (bv. uitbreiding huidige locaties, inzet nieuwe grote locaties)
- Eenvoud in proces – enkele regiepartner
- Kortere lijnen met lokale partijen, vanuit de centrale regie
- Kennis- en efficiency opbouw, door samenwerking met zelfde partijen



NADELEN

- Mogelijk hoger risico: enkele partij in de lead
- Afwijking van bestaande besproken uitgezette werkwijze
- Vereist constante bottleneck-analyse aanpak en mandaat om alle bottlenecks creatief op te lossen met minimale afstemming
- Vereist mindset verandering zorglandschap.
- Uitzonderingsgroepen vereisen maatwerk (dit is productiewerk)



BELEMMERINGEN

- Analyse noodzakelijk op belemmeringen capaciteit, logistiek, IT en proces
- Medisch toezicht: 15 minuten
- Kaders als bv. 1.5m afstand
- Uitnodiging en registratieproces verder onderzoeken op potentiële belemmeringen

Inzichten zijn niet gevalideerd, zijn op basis van interpretatie van anderen binnen en buiten RIVM. Is een suggestie en ligt ter toetsing, uitvoering en besluitvorming bij RIVM/WVS en overige partijen. Dit dient niet gezien te worden als definitieve denkwijze en is op basis van mondeling besproken interpretatie. Overzicht is niet conclusief en niet alles omvattend. Niet cijfermatig onderbouwd. Niet gebruiken voor besluitvorming. **CONCEPT CONCEPT CONCEPT CONCEPT – NIET VERSPREIDEN**

2,5 MLN PRIKKEN PER WEEK

Scenario 2: 1 organisatie die regie voert en schakelt zelf met meerdere uitvoeringspartijen (binnen regio's)

De regie ligt bij 1 centrale partij. Samen met 1 a 2 andere partijen vaccineren zij.



VOORDELEN

- Mogelijkheid om bij keuze voor bijvoorbeeld ziekenhuizen/apothekers ook in te zetten voor uitzonderingsgroepen
- Gespreide druk, maar wel het voordeel van schaalgrootte
- Regionale samenwerking op zoek naar schaalbare oplossingen – goed begrip van lokale partners
- Kennis- en efficiency opbouw, door samenwerking met zelfde partijen.



NADELEN

Naast nadelen 1a:

- Meer onderlinge afstemming (wie voert regie), meer maatwerk dan bij enkele partij. Vereist IT, proces, en eventueel overige bredere afstemming, dus vertraging.
- (Regionale) afstemming creëren op alle niveaus
- Ontneemt autonomie bij uitvoerende partijen.



BELEMMERINGEN

- Analyse noodzakelijk op belemmeringen capaciteit, logistiek, IT en proces.
- Medisch toezicht: 15 minuten
- Kaders als bv. 1.5m afstand
- Uitnodiging en registratieproces verder onderzoeken op potentiële belemmeringen.

2,5 MLN PRIKKEN PER WEEK

Scenario 3: 3 partijen / 3 regievoerders (~ huidige situatie)

De uitvoering en regie vindt plaats door 3 partijen, zoals de huidige situatie is.



VOORDELEN

- Minder risico door spreiding naar 3 partijen, als er 1 wegvalt
- Mogelijkheid om nieuwe partijen toe te voegen, die nu nog geen rol hebben in vaccinatiestrategie
- Gespreide druk, maar wel het voordeel van schaalgrootte



NADELEN

Naast nadelen 1a:

- Meer onderlinge afstemming (wie voert regie), meer maatwerk dan bij enkele partij. Vereist IT, proces, en eventueel overige bredere afstemming, dus vertraging.
- Regionale samenwerking kan eventuele drempel zijn
- Meer kans op eigen initiatief die niet samen gaan met afgesproken richtlijnen



BELEMMERINGEN

- Analyse noodzakelijk op belemmeringen capaciteit, logistiek, IT en proces.
- Medisch toezicht: 15 minuten
- Kaders als bv. 1.5m afstand
- Uitnodiging en registratieproces verder onderzoeken op potentiële belemmeringen.

Bedankt.

5:12a 5:12a 5:12a 5:12a
5:12a 5:12a 5:12a 5:12a

