

Stuurgroep Supplychain Covid Vaccinatie GGD GHOR – RIVM

Locatie: Online, Webex

Datum/tijd: 2 maart 2021, 14:00-15:00

1. Relatie Stuurgroep Supply Chain en het nieuwe S&OP overleg op initiatief van 5.1.2e

5.1.2e Wat bespreken we in S&OP meeting en wat in de stuurgroep? Planning/aantallen is onderwerp van het S&OP / tactische planningsoverleg. Maar het 'hoe' de operationele uitvoering niet, zoals b.v. de operationele opschaling

5.1.2e S&OP is echt op de lange termijn. Zo zoveel mogelijk dit overleg gebruiken voor de operationele supply chain.

5.1.2e S&OP overleg samen met overleg 5.1.2e is voldoende voor dit operationele planningsproces. De stuurgroep zouden we kunnen gebruiken als eerste escalatieniveau. Uiteindelijk kijken of dit overleg nodig blijft t.o.v. S&OP overleg. Je wilt wel een plek hebben waar je de langere termijn operationele zaken wil bespreken

5.1.2e Zou graag bij S&OP zitten, kan me voorstellen dat deze meeting veel overlapt dus wellicht overbodig.

5.1.2e sluit aan bij het S&OP overleg en vertegenwoordigt de doelgroepen

5.1.2e Het stuk doelgroep met wel ergens in een andere meeting worden ondergebracht

5.1.2e Er is al een doelgroepen meeting, operationele overleggen zijn er ook al. 5.1.2e van RIVM zit hier bij, hier zou je kunnen aansluiten.

Actiepunt 5.1.2e Kijken naar agenda's van logistieke overleggen; waar worden welke zaken besproken die niet in een planningsoverleg worden besproken?

Afspraak: we plannen de SC stuurgroep iig nog 2 weken door, totdat voldoende duidelijk is welke onderwerpen niet in het S&OP overleg aan de orde komen, maar wel relevant zijn om met elkaar te bespreken

2. Voorbereiden opschalen

5.1.2e LCC 5.1.2e en GGD 5.1.2e werken aan een plan, waarbij de locaties zelf bestellen ipv centrale sturing door het het LCC/Current, hier moeten wel nog randvoorwaarden ingevuld worden aan beiden kanten.

5.1.2e Bestellen door regio's kan complexiteit wellicht behelpen

Actie: 5.1.2e geven update in stuurgroep als nodig

3. Uitingen in de media

5.1.2e In de media is er een correctie geweest, noodzaak om samen op te trekken is duidelijk. Gaat op woordvoering niveau. Is nu duidelijk

4. Status volgende doelgroepen

5.1.2e voor beschermd wonen is een wijziging. Voorstel om deze achter andere zorgmedewerkers te laten gaan. Groep van maximaal 9300 mensen

5.1.2e Wat is het tijdspad en is dit een swap of nieuw?

5.1.2e Het is een swap, ze vielen eerst onder GGZ. Groep is niet veranderd maar het is niet mogelijk deze via GGZ de vaccineren. Hier hoort de standaard route bij, AZ tenzij ouder dan 65. Verzoek is nog niet ingediend bij LCC.

Actiepunt 5.1.2e Verzoek indienen bij het LCC 5.1.2e

5. Groep 75-79

5.1.2e Op dit moment gebeurt er niks, groep staat stil. Houd mij aangesloten, brieven liggen in principe gewoon klaar

5.1.2e Slots staan open tot week 16, uitnodigingen volgen komende week (week 10). Eerst mat datum 9 maart.

6. Gedeeld platform

5.1.2e Zal status ophalen bij informatiemanager RIVM

7. Onderscheid slots AstraZeneca/Pfizer

5.1.2e is nog steeds niet beschikbaar, heeft vertraging opgelopen door technische uitdagingen.

Actie 5.1.2e status even verwachte doorlooptijd tot oplossing doorgeven aan LCC

8. Roadmap

5.1.2e Opdracht VWS. Kunnen wij deze roadmap versnellen tot 1.5 miljoen prikken per week?

5.1.2e We kijken met de regio's hoe we die versnelling kunnen realiseren. Wat is er nodig om dit met elkaar te doen? Zou graag met LCC een rangeforecast maken, zodat we het perspectief van wat we weten meenemen. Leverschema dat bekend is geeft natuurlijk aan dat er niet 1.5 miljoen vaccins beschikbaar zijn.

5.1.2e Wij moeten dit antwoord snel klaar hebben; donderdag DPG en vrijdag antwoord VWS. Als het mogelijk is, graag morgen een halfuur samen plannen. Dan kunnen wij checken of het plan wat de GGD gaat geven overeenkomt met de extreme forecast van LCC. 1.5 miljoen is het aandeel van de GGD, 2.5 miljoen zou samen zijn met de huisartsen.

5.1.2e Vanochtend zijn er een aantal scenario's gemaakt met verschillende vaccinhoeveelheden, die dit vraagstuk raken.

5.1.2e Huisartsen prikken specifieke doelgroepen, wanneer er grote hoeveelheden vaccins binnenkomen helpen huisartsen met deze pieken wegprikken.

Actiepunt 5.1.2e bespreken de 1.5 miljoen vaccins capaciteit van de GGD.

5.1.2e ook de fysieke capaciteit van leveringen door Movianto is besproken. Vooral meer snelheid op locatie, niet per se veel meer locaties. Dus; meer vaccin per levering nodig.

9. Vragen

5.1.2e Nodig dat er in een overleg operationeel gekeken wordt over een langere periode. Deze invulling mist nog.

5.1.2e We weten nog niet wat we met de andere vaccins gaan doen; na AZ en BP is het perspectief op. Volgende week moeten we voor Q2 een routekaart creëren voor de doelgroepen.

5.1.2e Doel is per doelgroep, per vaccin per week, per partner, een planning te hebben.

5.1.2e Is er meer bekend over Janssen, bij goedkeuring van 11 maart door EMA?

5.1.2e Eerste levering wordt verwacht begin april. Geen plan en geen aantallen gecommuniceerd. Indicatie van 3 miljoen blijft staan.