

Stuurgroep Supplychain Covid Vaccinatie GGD GHOR – RIVM

Locatie: Online, Webex

Datum/tijd: 09 februari 2021, 17:30-18:30

Verslag: 5.1.2e

Actiepunten samengevat

- **Actiepunt** 5.1.2e / 5.1.2e – *single source of truth creëren en aanhouden (via shared drive)*
- **Actiepunt** 5.1.2e – *afspraak woensdag met 5.1.2e & 5.1.2e voor governance stuk en tactische planning.*
- **Actiepunt** 5.1.2e – *Dashboard vullen met dummy data voor start AZ*
- **Actiepunt** 5.1.2e / 5.1.2e – *Gebrek aan vaccininformatie aankaarten in bestuurlijk overleg*

1. Opening AstraZeneca (5.1.2e)

5.1.2e : AZ loop, eerste levering binnen en we staan goed voor Den Haag. Morgen definitieve planning maken

5.1.2e : Vraagstuk ligt bij eind Februari. Wij komen dan onder de 0 voorraad (te weinig vaccins).

5.1.2e : Governance niet duidelijk, match tussen GGD en RIVM niet volledig. Klaar voor volgende regio's op maandag

5.1.2e : 5.1.1c vaccins 1/3 naar ons, 2/3 naar huisartsen.

5.1.2e : Leverschema niet bekend, vanaf maart nog geen duidelijkheid.

5.1.2e : Knelpunten uit tactisch overleg moeten in de stuurgroep besproken te worden. Zorgen dat we dezelfde cijfers hebben en gebruiken.

OG: We moeten een single source of truth creëren.

2. Tactische planning

5.1.2e : operationele planning = leveringen richting uitvoerigs partner. In dit overleg onzekerheden en risico's bespreken. Wij zijn bezig met de tactische planning en structuur.

5.1.2e : Transport gaat ook een bottleneck worden

In wekelijks ritme: hoe ziet vraag eruit van operationele planning en dan vervolgens naar doelgroepen kijken die nog komen. Hier komt forecast uit op basis van beschikbare voorraad, die moet vervolgens geoperationaliseerd worden. Start de discussie voor opschalen.

5.1.2e : GGD plant verder vooruit dan dat RIVM zekerheid heeft van leveringen. Wij kunnen dus 4/5 weken vooruit plannen.

5.1.2e : We moeten een paar weken vooruit kijken, 4 weken + periode loopt achter of is afwezig.

5.1.2e : **Samen met 5.1.2e kijken naar opzet tactische planning, verder GGD planning uitwerken op basis van tactische.**

5.1.2e : waar staat de cijfermatige waarheid, wij hebben nu 1 bestand. Graag een gedeeld document met versiebeheer. 1 waarheid is actiepunt nummer. **Pakt dit op met 5.1.2e (shared drive).**

3. Vaccinformatie

5.1.2e : Nu aan gewerkt om deze uit te werken.

5.1.2e : Is er behoefte aan cijfers van RIVM door te nemen?

5.1.2e : hoe is supplier governance ingericht?

5.1.2e : regisseur zou fulltime in contact moeten staan met fabrikant, deze rol moet er komen.

5.1.2e : In week 14 krijgen we zoveel vaccins, krijg graag een eerste gevoel wat ik kan verwachten.

AstraZeneca informatie in kamerbrief komt niet overeen met tactische planning. Scheelt 2 miljoen vaccins. Jansen staat nog niet in planning, wel 3 miljoen in kamerbrief, wil hier graag meer informatie. Moderna weinig bekend, maar kleine impact.

Zou enorm geholpen zijn met deze informatie om onze roadmap uit te werken. Hebben de berg vaccins nog niet voldoende in beeld.

5.1.2e : Hoe krijgen wij invloed op proces VWS, wie heeft invloed op leveranciers om de informatie te krijgen?

5.1.2e : Belangrijk om te bespreken dat er een risico zit in het bestuurlijk overleg, aankaarten bij VWS. RIVM moet in gesprek met VWS om informatie te delen. Structuur voor deze informatie is nodig.

5.1.2e : Graag vaccins uit elkaar trekken, we hebben verschillende verdiepende vragen. Van Jansen weten we gewoon niet genoeg, moet kunnen. AstraZeneca complexiteit van uitvoeringspartners maak ik me zorgen over (huisartsen).

5.1.2e : Voorwaardelijke go op AstraZeneca, als we inzicht hebben in de dashboard. Vullen met dummy afspraken. **Actiepunt** 5.1.2e

5.1.2e : Dashboard pas inzichtelijk als de afspraken echt gepland zijn.