

To: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@gmail.com]
From: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]
Sent: Thur 2/18/2021 2:23:17 PM
Subject: FW: Update: schaling 2.5m
Received: Thur 2/18/2021 2:23:17 PM
[20210217 Opschalingsscenario's versieGEEL.pptx](#)
[20210217 Opschalingsscenario's versieBLAUWWEG.pptx](#)

Met vriendelijke groet,

[redacted] [redacted] [redacted]

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

+31 (0)6 [redacted] [redacted]

[redacted]

[redacted] [redacted]

+31 (0)6 - [redacted]

[redacted] [@rivm.nl](mailto:[redacted]@rivm.nl)

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Verzonden: donderdag 18 februari 2021 14:44

Aan: [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

CC: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Update: schaling 2.5m

Urgentie: Hoog

Hoi [redacted]

Twee versies toegevoegd met alle toegevoegde zienswijzen van de afgelopen 24 uur.

1. **GEEL** – waarbij we 'doorgehaald' en met **geel** de aanpassingen laten zien (rommelig, maar duidelijker inzichtelijk wat veranderingen zijn)
2. **BLAUW** – niet relevant weggehaald en **blauw** gearceerd (duidelijker, maar niet inzichtelijk wat veranderingen zijn).

Ter validatie

Gr. [redacted]

[redacted] [redacted]
 Projectbureau Covid-19 vaccinatie

[redacted] [redacted]

06 [redacted]

[redacted] [@rivm.nl](mailto:[redacted]@rivm.nl)

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Programma Covid-19 vaccinatie

From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: donderdag 18 februari 2021 13:58
To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: Update: schaling 2,5m
Importance: High

Hoi 5.1.2e 5.1.2e

Even een korte update. Veel lijnen uitgezet, gebeld met GGD/LNAZ en diversen intern, plus een ad-hoc brainstorm sessie gehad GGD/LNAZ/RIVM net tussen de lunch door. Er lijkt schot in te komen, belangrijkste update voor onderstaande scenario.

Scenario: GGD, huisartsen met ziekenhuizen naar 2,5mln prikken per week

Beschrijving scenario: Drie regiepartners die gezamenlijk opereren.

VOORDELEN	NADELEN	UITDAGINGEN / RANDVOORWAARDEN
<ul style="list-style-type: none"> ZKH hebben ervaring met vaccinaties in acute zorg: conform draaiboek uitgevoerd Spillage kan tot minimum worden beperkt door (A) pooling en (B) toediening aan aanwezige opgenomen patiënten, bij inzelf binnen de ziekenhuizen Infrastructuur geoptimaliseerd voor toestroom grotere aantallen mensen 	<ul style="list-style-type: none"> Bij grote volumes (> 0,5 mln / week) moet mogelijk zorg afgeschaald worden (bron: LNAZ) bij ziekenhuizen BRBA app zkh is geen bronstelsysteem met mogelijke uitvoeringsproblemen tot gevolg (zie uitdagingen / randvoorwaarden). Uitnodigingensysteem moet nog ingericht worden bij zkh (drie richtingen zijn reeds geïdentificeerd) 	<ul style="list-style-type: none"> Callcenter capaciteit GGD gelijk aan 1.050.000 afspraken p.w. <ul style="list-style-type: none"> Oplossingsrichting: Opschalen callcenter, gebruik afsprakenplatform of uitnodigingen incl. afspraak Prikkapaciteit: GGD max. 700.000 tot 1,3min prikken p.w. binnen de reguliere opschaling, Ziekenhuis: max.500.000 prikken p.w. zonder de reguliere zorg af te schalen, max. 4.000.000 prikken p.w. met afschaling reguliere zorg Huisartsen: maximaal 1min prikken p.w. Registratie: Inzet BRBA app in zkh dient verder onderzocht te worden, omdat het landelijk register daarmee bronstelsysteem wordt en de vaccinatoedieners geen eigen registratie heeft die noodzakelijk is vanwege de WIGB. In uiterste geval kan BRBA ingezet worden. Registratiesysteem GGD kan volumes niet aan

Scenario GGD, huisartsen met ziekenhuizen (bulk 18-60 zonder medische indicatie)

We hebben een bottleneck-oplossende, out-of-the-box optie gevonden: **ZKH worden GGD locaties**. ZKH gaan meeprikken onder (juridische) verantwoordelijkheid van de GGD, lost daarmee bottleneck bij GGD op van prikkapaciteit en in ruil helpt GGD de ZKH met de **processen, registratie** en **uitnodigingen**. ZKH leveren call center capaciteit en krijgen training in CoronIT.

- Er stonden nog de knelpunten **registratie en uitnodiging** open en zijn hiermee geborgd:
 - o Registratie
 - + Bewezen systeem
 - + Aanleveren RIVM (CIMS)
 - + Borging huisartsen aanlevering vacc data (GGD-feedback loop)
 - LNAZ sterke voorkeur voor CoronIT t.o.v. BRBA op basis van ervaringen, hiermee geborgd
 - Openstaat nog: load capaciteit (aantal tegelijk gebruikers) – staat uit bij** 5.1.2e
 - o Uitnodiging
 - + Via CIMS – voorkomt probleem met per ongeluk 3^e prik. Zelfde proces als nu al gebruikelijk.
- Juridisch** waarschijnlijk geen bezwaar (bron: 5.1.2e 5.1.2e)
 - o Zelfs met ZKH medewerkers die meeprikken dan gaat het onder verantwoordelijkheid van GGD, belangrijk is om te borgen dat (a) dit schriftelijk bevestigd is en (b) geprikkten dit ook weten dat de GGD verantwoordelijkheid is.
 - o Verantwoordelijkheid opslag vaccins is al geborgd via LNAZ

Vervolgstappen:

1. Hoofdpijnen document opzetten van draaiboek (idem aan acute zorg) – LNAZ in de lead, **komt vanavond**.
 - a. Nadat op hoofdpijnen bekend, dan pas voorleggen bij ZKH
2. Doorrekenen scenario's en logistiek – staat uit bij 5.1.2e vanmiddag 15:00 afspraak, al toegezegd waarschijnlijk geen probleem
3. CoronIT bevestiging load

Gr. 5.1.2e