

Executive Summary

Supply chain management is cruciaal voor het voeren van ketenregie.

Doel van COVID-19 vaccinatie programma

Zo snel mogelijk groepsimmunitet bereiken door de vaccinatie-bereide bevolking volledig te vaccineren, waarbij de beschikbaarheid van vaccins de enige bottleneck mag zijn.

Conclusies en aanbevelingen

Scenario planning

- *Regelmatige scenario analyse ontbreekt, waardoor de supply chain onvoldoende in staat is om te gaan met onzekerheid.*
- *Overcapaciteit bij uitvoeringspartners is noodzakelijk om wendbaar te zijn (1.5-2 miljoen prikken per week in mei), en hierover ontbreken heldere afspraken over de termijn waarop dit gebeurt.*
- *Vraag naar en aanbod van capaciteit loskoppelen in besluitvormingsproces faciliteert een robuustere supply chain.*

Organisatie en planprocessen

- *De supply chain functie (planning + logistiek) is momenteel niet ingeregeld in het RIVM, wat zorgt voor onduidelijke plan- en beslissingsprocessen. Dit moet op het hoogste niveau belegd worden.*
- *Het loskoppelen van de tactische en operationele planning creëert rust in de organisatie en faciliteert een lange termijn perspectief.*
- *Master data beheer is noodzakelijk op korte termijn om een betrouwbare 'one-version of the truth' te bereiken.*
- *Planingsprocessen/cyclus inregelen zorgt voor rust en duidelijkheid in de organisatie, waarbij escalaties altijd mogelijk blijven.*
- *Inrichten van een tactische inkoopfunctie (contract management) zal meer inzicht geven in de leverpatronen van de vaccinproducenten*

Veiligheidsvoorraad

- *Veiligheidsvoorraad is momenteel niet dynamisch bepaald a.d.h.v. service-level targets en onzekerheid in leveringen.*

Opschaling

- *De introductie van nieuwe vaccins is een apart logistiek proces, wat start bij indiening dossier bij EMA, waarbij alle uitvoeringspartners worden betrokken.*
- *Door GGD locaties te selecteren op basis van uitbreidingsmogelijkheden, kan in de toekomst veel sneller en makkelijker geschaald worden dan door het toevoegen van nieuwe locaties.*

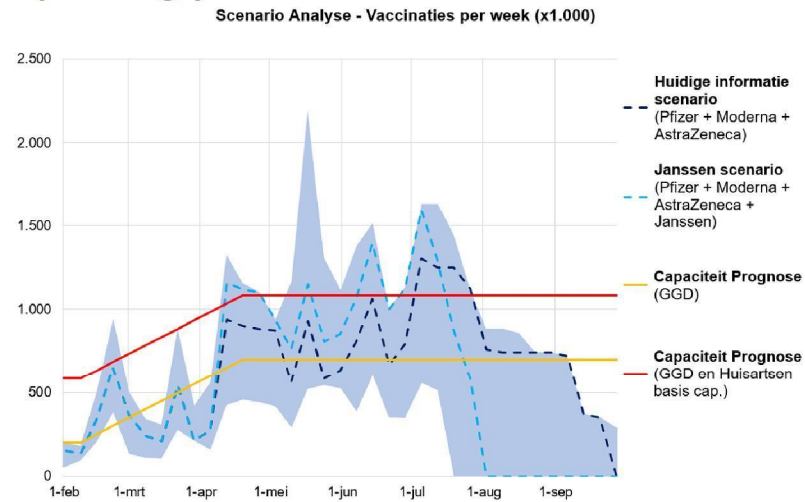
Informatiedeling en uitvoeringspartners

- *Gelijkwaardige informatiedeling vereist met tussen uitvoeringspartners, om opschalingsstrategieën te faciliteren.*

Opschalingsplan

Huidig opschalingsplan is niet robuust genoeg voor mogelijke scenarios.

Opschalingsplan review



Aannames:

- Huisartsen kunnen 55.000 prikken per dag zetten
- GGDs schalen tussen februari en april op van 200.000 naar 700.000 prikken per week.

Inzichten

- Janssen:** noodzaak om Janssen mee te nemen in base-case scenario in communicatie met uitvoeringspartners en opschaling.
- Huidig opschalingsplan:**
 - Onvoldoende in staat om pieken op te vangen
 - Teveel gefocust op "smoothing"
 - Opschalingsdoelstellingen te laag
 - Niet in staat om snel te schakelen
- Voorstel voor robuust opschalingsplan:**
 - Capaciteit**
 - Februari:** half februari opschalen naar 0.5-1 miljoen prikken per week
 - April:** opschalen naar 1-1.5 miljoen prikken per week
 - Mei:** opschalen naar 1.5-2 miljoen prikken per week
 - Partners:**
 - Huisartsen** voor medische groepen en nationale prikweekenden
 - GGDs** voor stabiele baseload met schaalbare locaties
 - Ziekenhuizen** paraat als back-up optie voor meevallers in leveringen en tegenvallers bij andere uitvoeringspartners