



# agenda

Betreft PO dCib-dPG  
 Vergaderdatum en -tijd 6 mei 2021 12:30-14:30  
 Vergaderplaats Webex  
 Aanwezig CIb: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
 5.1.2e  
 PG: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
 Afwezig  
 Kopie aan

## 1. Opvolging actiepunten en verslag 16 maart 2021 (met bijlage)

Actie	Actiehouder	Stand van zaken
Planning extra activiteiten o.g.v. RVP en overzicht van de voortgang op Verder met Vaccineren opstellen.	CIb	Afgerond, info aangeleverd bij VWS, gesprek heeft plaatsgevonden. Zie verder onder agendapunt c.
Beoordeling 2020 aanvullen en definitieve versie opsturen naar CIb	PG	Nog niet ontvangen; we ontvangen de beoordeling graag uiterlijk 19 mei omdat het dan naar DR en CvT moet.
Informatie aanleveren aan PG over recente polio-vondst	CIb	Afgerond; kamerbrief waarin dit is opgenomen is inmiddels uit.
Conceptfiche pandemic preparedness en zoönosen delen met CIb	PG	Concept en definitieve versie ontvangen.
Verkennde bijeenkomst organiseren over een	PG en CIb	Zie onder agendapunt b.

structureel COVID-vaccinatieprogramma		
Plan voor WNV-surveillance naar VWS sturen	Cib	Opgestuurd op 19 april. Zie verder onder agendapunt e.
Uitzoeken of de GD in 2021 uit het calamiteitenbudget kan worden betaald	Cib	We hebben richting VWS aangegeven dat dit voor 2021, <u>bij uitzondering</u> , kan. Zie ook onder agendapunt e.
Kennismaking voor [5.1.2e] en evt [5.1.2e] organiseren	Cib	Nog niet georganiseerd i.v.m. drukte. Wordt z.s.m. opgepakt.
Contact met CZ over financiering obducties [5.1.2e]	PG	Zal naar verwachting op korte termijn worden gelegd.
Informatie over obducties [5.1.2e] en DBC-traject opschrijven	Cib	Is vorige week toegestuurd.

## 2. Bespreekpunten

### a) Pandemic preparedness

Doel: gezamenlijk stil staan bij hetgeen wat speelt op het vlak van pandemic preparedness

Toelichting op enkele zaken die spelen:

VWS/EU:

- *Project pandemic preparedness*: Zoals bekend is er half maart in de VWS Bestuursraad gesproken over een notitie pandemic preparedness tbv coördinatie van VWS op dit onderwerp. Deze notitie moet nu door VWS én RIVM vertaald gaan worden in een opdrachtbeschrijving. De [5.1.2e] van VWS ([5.1.2e]) is per 1 mei gestart. [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] en [5.1.2e] hebben op korte termijn een eerste overleg met haar over deze opdrachtbeschrijving. Binnen VWS zal een projectgroep worden ingericht met deelname van verschillende directies.
- *Opvolging rapport* [5.1.2e], [5.1.2e] Hugo de Jonge had de uit de farmaceutische industrie afkomstige [5.1.2e] [5.1.5] aangesteld als [5.1.2e]. Hij moest onderzoeken of en hoe Nederland zou kunnen bijdragen aan een mogelijke versnelling van de vaccinproductie. Hij heeft half maart een rapport opgeleverd met 15 aanbevelingen. Vervolgens heeft hij een voorstel gedaan op welke wijze VWS-EZK-VNO NCW gezamenlijk de aanbevelingen het beste kunnen opvolgen. In dat voorstel zijn de activiteiten van de taskforce onderverdeeld in 3 werksparen:

1. Verbinden: Nederlands aanbod in contact brengen met (internationale) farmaceuten
2. Voorkomen: tekorten in de supply chain ondervangen met oplossingen via het Nederlandse bedrijfsleven
3. Voorbereiden: hoe Nederland bij een volgende pandemie beter voorbereid kan zijn

Er komt een taskforce vaccinaties op de thema's *verbinden* en *voorkomen* met een stuurgroep vanuit VWS op dezelfde thema's, maar ook het thema *voorbereiden*. Bij de eerste twee sporen gaat het vooral om acties op de korte termijn en gericht op Covid-vaccins en de bijdrage die bedrijven in Nederland hieraan kunnen leveren. Bij het thema *voorbereiden* gaat het ook breder over de voorbereiding op een volgende pandemie en wat daarvoor nodig is, als het specifiek gaat om vaccins.

VWS is momenteel de organisatie en structuren binnen en buiten VWS voor deze 3 sporen aan het optuigen. Er moet uiteraard een duidelijke link komen tussen de inzet van de stuurgroep op het spoor *voorbereiden* en het bredere project *pandemic preparedness*.

Om gericht inzet te kunnen plegen op het spoor *voorbereiden*, lijkt het VWS nuttig om in beeld te hebben voor welke ziekteverwekkers die op de lijst van de WHO staan al vaccins beschikbaar zijn/in voorbereiding zijn/technieken voor beschikbaar zijn, zodat we een beter beeld hebben van hoe we ervoor staan en waar nog aanvullende inzet nodig is. We hebben in het voorafgaande beleidsoverleg aangegeven dat het RIVM (o.a. DVP en IIV) hier een bijdrage aan kan leveren. Dit moet nog verder invulling krijgen.

-  buiten verzoek
- *EU partnerschap pandemic preparedness*, call in Horizon Europe met deadline in september. Het partnerschap is nog heel breed, het moet inhoudelijk nog verder ingevuld gaan worden. Donderdag 6 mei is daar weer een volgende teleconferentie over, dit keer op initiatief van Spanje en Frankrijk die het partnerschap willen gaan trekken. Vanuit het RIVM is veel enthousiasme om hier actief op in te zetten, er zijn veel ideeën. Tijdens het beleidsoverleg voorafgaand aan dit directeurenoverleg heeft  aangegeven dat VWS hier heel positief tegenover staat en onze actieve deelname ondersteunt. Het is in de lijn der verwachting dat dit ook *cofinanciering* zal vragen, dit is in het beleidsoverleg niet expliciet uitgesproken. Inhoudelijk zullen we met VWS het partnerschap goed verbinden aan het project *pandemic preparedness*.

Andere partijen:

- *ERRAZE@WUR*: *voorbereid zijn op nieuwe pandemieën*: In dit onderzoeks- en investeringsprogramma *ERRAZE@WUR* werken onderzoekers vanuit diverse disciplines samen aan het wetenschappelijke fundament dat nodig is om toekomstige pandemieën te voorkomen en de impact ervan te

beperken. **5.1.2e** is programmaleider. LNV is voornemens (een deel) te financieren en hun verzoek aan VWS is om ook 50% te financieren. VWS beraadt zich hier momenteel op. RIVM heeft aangegeven hier géén voorstander van te zijn. RIVM is niet betrokken bij de totstandkoming van het ERRAZE programma, het is nog niet duidelijk of prioriteiten van de WUR en RIVM overeenkomen. Op 26 mei vindt er een brainstorm plaats tussen RIVM en WUR om eventuele mogelijkheden tot samenwerking te bespreken. Een wenselijkere situatie is dat VWS het RIVM financiert voor activiteiten op dit onderwerp, zo mogelijk gekoppeld aan ERRAZE.

- *Deltaplan pandemic preparedness Health Holland* wordt verder uitgewerkt.
- *KNAW advies pandemic preparedness plan* (ongevraagd advies, vz. Commissie is **5.1.2e** is ook betrokken bij rapport van de Europese Commissie 'Improvement of pandemic preparedness and management'. KNAW focust op:
  1. Capaciteit van de Nederlandse gezondheidszorg
  2. Inrichting van de Nederlandse gezondheidszorg
  3. Maatschappelijke impact in Nederland
  4. Mogelijke technologische innovaties
 Planning is om het advies eind 2021 aan het KNAW bestuur voor te leggen. We brengen VWS en KNAW met elkaar in contact.

b) Lange termijn Covid-vaccinaties

Op het vorige PO is afgesproken een verkennende bijeenkomst te organiseren tussen de inhoudelijk betrokkenen van RIVM en VWS over een structureel Covid-vaccinatieprogramma. Op het voorbereidende beleidsoverleg hebben we hier wat over doorgesproken. Het idee is om met elkaar een (of meerdere korte) sessies te hebben over o.a. de volgende vragen:

1. Wat voor ziekte wordt Covid?  
(NB: de Volkskrant schetste bijv 4 opties: zal het qua ziektepatroon lijken op de griep, mazelen, chronische q-koorts, een verkoudheid?)
2. Wat zijn onzekere/bijzondere parameters voor een structureel Covid-vaccinatieprogramma.

→ Met **5.1.2e** en je de invulling van een dergelijke bijeenkomst doornemen.

→ we hebben VWS geïnformeerd dat RIVM ook aan de slag gaat met scenario's voor hoe Covid zich verder kan gaan ontwikkelen, dit kun je evt. nader toelichten

→ Ons aanspreekpunt bij VWS kan PG (**5.1.2e**) zijn; verzoek aan PG om ook PDC-19 te betrekken.

Verder kan het zijn dat VWS informeert naar onze kwartiermaker.

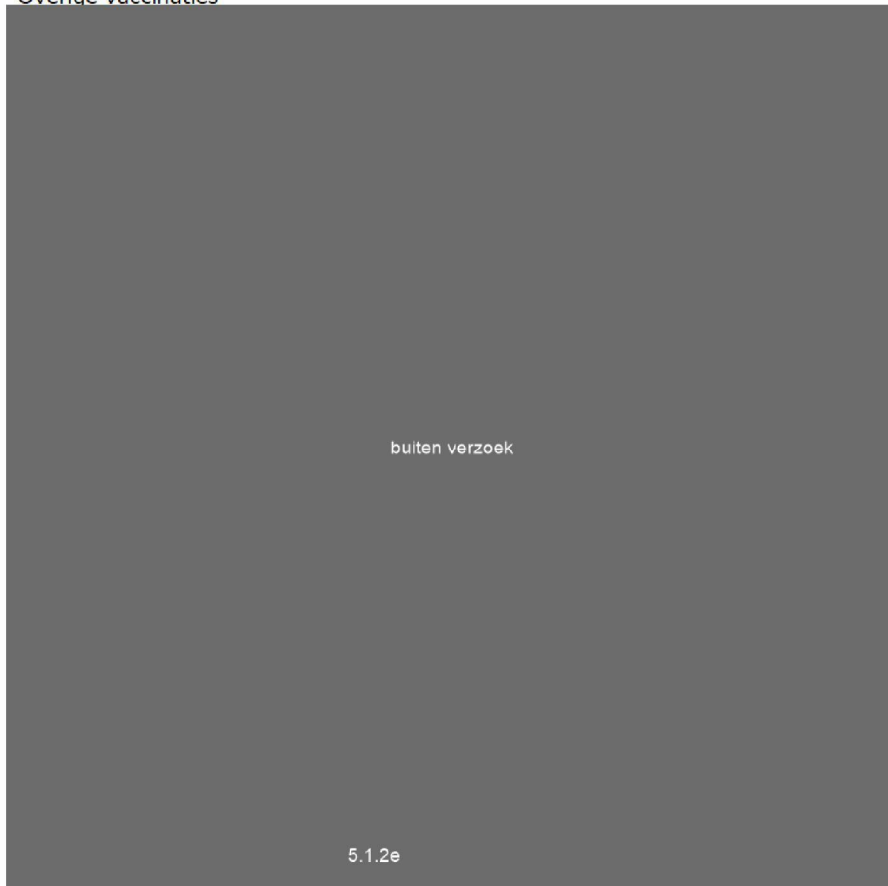
→ Mag de naam van de verkenners al gedeeld worden of is het nog niet officieel rond?

Mogelijk stelt VWS voor om ons een additionele opdracht te geven om de

voorbereidingen op een structurele covid-vaccinatie op te starten, om activiteiten te bespoedigen of vergemakkelijken.

→ Wat ons betreft draagt een additionele opdracht op dit moment niet bij aan het versnellen of vergemakkelijken van de activiteiten. Eerst is o.i. een inhoudelijk gesprek over o.a. de onzekere parameters nodig. Vervolgens kan evt. bekeken worden wat specifiek de vraag/opdracht voor het RIVM wordt.

c) Overige vaccinaties



d) Governance GGD'en (interne bijlages 2 en 3)

Op 22 april was het tweede bestuurlijk overleg (BO) voor dit traject. N.a.v. het eerste BO heeft Verweij Jonker de probleemanalyse nog verder uitgediept. Deze analyse is langzaam beter geworden en neigt nu naar verzadiging. RIVM heeft nog een laatste schriftelijke reactie gegeven, naar verwachting wordt analyse in het laatste BO eind mei vastgesteld. [probleemanalyse zoals voorgelegd aan het BO en de terugkoppeling van het BO is voor volledigheid bijgevoegd bij de stukken].

Het BO heeft ermee ingestemd dat Verweij Jonker de volgende drieslag verder uitwerkt:

1. basisvoorstel versterking publieke gezondheid t.b.v. formatietafel
2. voorstellen voor borgen en waar nodig verstevigen van de landelijke sturing en uitvoeringskracht bij de bestrijding van A-infectieziekten met behoud van effectieve regionale structuur
3. inhoudsopgave tot een ontwikkelagenda voor versterking van publieke gezondheid

T.a.v. punt 2: een van de mogelijke oplossingsrichtingen is om een landelijke functionaliteit in te richten bij het RIVM, die in de koude en warme fase zorgt voor een gezamenlijk landelijk optreden van de publieke infectieziektebestrijding. Dit idee lijkt volgens VWS op enige steun te kunnen rekenen bij de verschillende partners. In het voorafgaande beleidsoverleg heeft VWS bij ons gepolst hoe het RIVM aankijkt tegen de optie dat er een landelijke functionaliteit voor infectieziektebestrijding wordt ingericht bij het RIVM die tijdens een crisis kan sturen op de uitvoering en opschaling van o.a. testen, bron- en contactopsporing en vaccinatie. Dit zal naar verwachting in het directeurenoverleg weer besproken worden.

Voorstel voor reactie:

- RIVM is een voorstander van landelijke functionaliteiten en niet van nieuwe structuren/organisaties.
- RIVM is voorstander om eerst te evalueren voordat er in oplossingen gedacht gaat worden. Dat geldt ook hiervoor.
- (deels) beleggen bij het RIVM is wel een optie. RIVM als regievoerder in de keten. Dit is voor vaccinatie al het geval in de vorm van een tijdelijk programma.
- Na uitkomst evaluaties gezamenlijk verder uitwerken wat het behelst, voor- en nadelen, kansen en risico's.

Niet allesomvattend:

- o *Voordelen, kansen: inhoud & uitvoering sterker verbonden, al bestaande partij in de infrastructuur, rijksinstelling, afspraken te regelen in servicecontracten met GGD'en en andere partijen, nauwe verbinding met pandemic preparedness, oefenen, etc.*
- o *Nadelen, risico's: RIVM krijgt grotere uitvoerende rol, inhoudelijk beleidsadvies en uitvoering (te) dicht bij elkaar, kwetsbaar*

buiten verzoek

buiten verzoek

f) Actualiteiten

Dit wordt voortaan standaard op de agenda geplaatst. Wij weten niet van noemenswaardige actualiteiten, maar mogelijk heb jij zelf nog iets te melden?

g) Voortgang P15

## i. Effecten COVID op werkzaamheden P15

→ COVID-19 vraagt nu en ook de komende tijd nog steeds veel inzet van onze medewerkers en het reguliere P15 werk loopt hierdoor nog achter op de planning conform de offerte 2021. Het is nog te vroeg in het jaar om te zeggen hoe dit zich precies gaat ontwikkelen, al is het nu niet de verwachting dat al het reguliere werk uitgevoerd kan gaan worden (o.a. door toename in covid-gerelateerde onderzoeken, moeite om aan geschikt extra personeel te komen, toenemend werk agv evaluaties, etc.). We willen dit alvast signaleren.

→ Je kunt voorstellen dat dit onderwerp de komende POs zullen agenderen, zodat we hen op de hoogte houden en gezamenlijk (inhoudelijke & financiële) consequenties kunnen bespreken.

## ii. Indicatief uitputtingsoverzicht calamiteitenbudget

→ Dit punt is ter informatie op de agenda geplaatst. Het indicatief uitputtingsoverzicht is afgelopen vrijdag vanuit jouw mailbox naar **5.1.2e** verstuurd. Uitputting is momenteel nog €0 euro.

**Gedeeld overleg met PDC19**

a) Overzicht langlopende projecten (langer dan looptijd PDC)/borgen van activiteiten P19 na afloop van dat programma

*NB: het overleg met PDC-19 is geannuleerd, dus dit punt wordt separaat met PG en PDC-19 besproken.*

Op het beleidsoverleg gaf **5.1.2e** aan dat er vanuit PG mogelijkheden zijn om praktisch en financieel uitvoering te geven aan de borging van activiteiten uit P19 die langer lopen dan de looptijd van PDC-19.

→ Fijn dat er mogelijkheden zijn! Je kunt informeren naar deze praktische en financiële invulling.

→ De langlopende projecten die nu in kaart zijn gebracht zijn specifieke (onderzoeks)projecten met een bekende looptijd of specifieke afspraken. Je kunt vast inmasseren dat je verwacht dat na 2022 meer activiteiten uit P19 langer door zullen moeten gaan of erbij komen (een gauwe greep aan wat opties: vervolg activiteiten epidemiologie en bestrijding, kiemsurveillance, inzet tbv evaluaties/parlementair onderzoek, implementeren aanbevelingen, etc.) en dus budget na 2022.

**3. WVTTK**