

Beoordeling RIVM-programma's Centrum Infectieziekten, Programma 15

Gespreksleidraad

Doel

In de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers-RIVM is vastgelegd dat de programma's die het RIVM voor de diverse departementen uitvoert jaarlijks door de opdrachtgevers worden beoordeeld.

Deze beoordeling vindt plaats door middel van een dialoog tussen de opdrachtgevers en het RIVM. Doel van dit gesprek is samen terug te kijken op het programma van het afgelopen jaar waarbij zowel de positieve en negatieve ervaringen in kaart gebracht worden.

Gesprekspartners en tijdstip

De programmahouders/relatiebeheerders en/of de Adviseur Accountmanagement (AAM) van het RIVM gaan in gesprek met hun counterpart bij de opdrachtgever. De conceptbeoordeling wordt geagendeerd voor het directeurenoverleg tussen opdrachtgevende en opdrachtnemende directeuren in maart en definitief gemaakt in de verslaglegging van dit overleg.

Niveau

Programma.

Gespreksonderwerpen

- Resultaat:
- We constateren dat het een gek jaar is geweest, anders dan anders. Zowel bij VWS als RIVM waren we druk met de bestrijding van corona. Ondanks dat hebben we elkaar goed kunnen (blijven) vinden.
Zo is het gelukt om –op een korte onderbreking na- het vaccineren ihkv het RVP zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. Hierdoor lijkt er weinig terugval in de vaccinatiegraad te zijn. Dit is een mooi resultaat, en dat is te danken aan het snelle anticiperen vanuit zowel het RIVM als de JGZ! Uit dit resultaat blijkt dan ook maar dat de RVP-organisatie staat als een huis, en dat er van het RVP veel wordt en kan worden gevraagd, en naar alle tevredenheid functioneert en resultaat oplevert.
- In 2020 stond het werk van het CIB in het teken van de bestrijding van COVID-19. Niet alleen waren er 39 zeer arbeidsintensieve OMT's, waarvan 4 OMT-zoönose in verband met de SARS-CoV-2 bij nertsenhouders, was er veel werk aan de achtergrond informatie voor Gezondheidsraadadvies, leverde het modelleren van de COVID-19 pandemie binnen CIB/EPI een belangrijke bijdrage aan de bestrijding en leverde het RIVM een grote bijdrage door de kassiersfunctie voor diagnostiek, de ontwikkeling van sequencing en serologie maar ook richtte het werk van het Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid zich voor 90% op de bestrijding van COVID-19 door inbreng in allerlei protocollen voor organisaties in het land en zette ook IIV alles in het werk om voldoende capaciteit voor corona-gerelateerd onderzoek te kunnen leveren.
- Op overige dossiers laat de jaarrapportage zien dat er veel is opgeleverd ten tijde van covid en waar het vertraagd is, is dat logisch. PG heeft veel waardering voor wat is gedaan om al het werk op de reguliere dossiers toch zoveel mogelijk doorgang te laten vinden.
- (Inhoudelijke) kwaliteit
Het is ons op basis van de jaarrapportage op dit moment niet duidelijk of en welke activiteiten er in het kader van de Kamerbrief 'Verder met vaccineren' uit zijn gevoerd, en welke activiteiten/producten nog opgeleverd worden. We horen graag hoe het met de voortgang op deze activiteiten staat. Dit is voor ons ook relevant omdat we in lijn van 'Verder met vaccineren' ook vervolgvacancies in willen zetten; daarom willen we graag weten wat de stand van zaken is en waar nog kennisleemten zitten/relevante onderzoeksresultaten zitten.
- Bruikbaarheid en toepasbaarheid voor beleid/toezicht
VWS heeft in de beoordeling vorig jaar aangegeven dat zij bij het RIVM gesprekspartners zoekt die in de breedte, zowel vanuit wetenschappelijk, maar ook vanuit maatschappelijk, beleidsmatig en politiek perspectief, kunnen meedenken, ook als het om vaccinaties gaat die individueel of via de Zvw worden aangeboden of waarvoor andere uitvoeringsroutes nodig zijn dan via de JGZ. Met de geleerde lessen uit COVID-19, de te verwachte uitkomsten van de Verkenning van de RVS en de uitvoeringstoets van het ZiN, de geplande uitbreidingen (o.a. een aanvullend vaccinatieprogramma tot en met 26 jaar voor HPV, gordelroos), en wellicht een structureel COVID-19 programma is de verwachting dat dit

komende jaren nog belangrijker wordt. Op dit moment is de kennis verspreid over verschillende RIVM-centra (waaronder CIB, DVP en CVB). Het is wenselijk dat al deze lijnen adequaat samen kunnen komen bij de programmamanager RVP, die als hoofdtak heeft om het huidige RVP te managen en om vroegtijdig te anticiperen op mogelijke veranderingen. In 2020 is hierin een eerste stap gezet; denk aan de oplevering van de scenarioverkenning voor HPV tot en met 26 jaar waarin het CIB in gesprek is gegaan met verschillende potentiële uitvoerders en verschillende eigen afdelingen. We hopen dat deze meer overkoepelende rol wordt doorgezet.

- Externe communicatie
 - In 2020 stond het werk van het CIB in het teken van de bestrijding van COVID-19. Het resultaat van alle producten in dat kader was zeer hoog, de bruikbaarheid en toepasbaarheid voor beleid ook en de externe communicatie over Covid is van zeer hoog niveau.
- Proces:
 - Onderlinge communicatie
 - Het PO RIVM-PG heeft geholpen om de lijntjes kort te houden tussen RIVM en PG, ook juist toen het druk was vanwege corona.
 - Ondanks dat de samenwerking en onderlinge communicatie ingewikkeld was met alle (ook interdepartementale) overleggen is het gelukt om de relatie goed te houden. Er is heel veel input geleverd op alle kamerbrieven, de enorme hoeveelheid kamervragen en alle kamerdebatten, ook vaak op heel korte termijn. Late adviesaanvragen, last minute wijzingen van die aanvragen, een enorm beroep op de modelleringscapaciteit, vragen van vele nieuwe medewerkers, vele onbekende directies, veel betrokken departementen. Het was soms teveel maar na enig stoom afblazen was de reactie toch altijd dat er geleverd werd, waarvoor hulde.
 - Ook op de overige dossier zijn we te zijn we tevreden over de relaties met het RIVM, rekening houdend met de soms verwarrende rollen die we hebben (opdrachtgever versus opdrachtnemer, collega's van zusterorganisatie, verweving RIVM in ambtelijke hiërarchie etc.). De lijntjes zijn kort en RIVM-ers zijn altijd heel behulpzaam.
 -
 - Planning, voortgang en doorlooptijd
 - Wat betreft de inzet van het RIVM op vaccinimplementaties merken we op dat veel RIVM-collega's inmiddels (bijna) volledig worden ingezet op de bestrijding van COVID-19 terwijl er geen vervanging is of deze nog geworven moet worden. We constateren dat hierdoor vertraging komt op diverse implementatietrajecten. We hebben hier begrip voor gehad in de drukte in de eerste helft van het jaar, maar de implementatietrajecten moeten nu weer doorgang gaan vinden. Over de krappe capaciteit bij het RIVM en prioritering voeren we momenteel het gesprek.
 -
 - Tijdigheid (incl. omvang vertraagde productie)
 - We hadden verwacht voor eind december een advies te ontvangen ihkv d bestrijding van het
 - Leren van voorbeelden:
 - Best practices:
 - De bijdrage van het RIVM aan de denktank wordt gewaardeerd.
 - Waarom is het oordeel positief?
 - Het is een actieve bijdrage.
 - Te verbeteren:
 - Voorbeeld zijn RVP nieuws dat zonder afgestemd te zijn met VWS wordt verstuurd naar de professionals, en het abrupt eind van deze mailing (zonder een goed alternatief).
 - Ook tijdens een crisis kan er zich een andere crisis voordoen. Daar moet ook ruimte voor zijn. De werkzaamheden rond westnjl van eind vorig jaar verlopen traag waardoor financiering en planning van aanvullende surveillance van andere partijen in de knel komt.
 - Op welke vlakken moet het verbeteren?
 - Tijdige afstemming met VWS is gewenst.

- Algehele beoordeling voor de bijdrage van het RIVM aan het programma:
Goed tot zeer goed.

- Geef een toelichting bij veranderingen in de beoordeling ten opzichte van het voorgaande jaar.

Op het vaccinatiedossier lijkt het beter te gaan. Doordat het zo'n afwijkend jaar is geweest valt niet direct te duiden wat hier de reden van is.

- Conclusies, afspraken voor de toekomst

Het was een lastig jaar waarin alles anders was, zowel op inhoud als op proces. Over en weer hebben we geprobeerd het werk zo goed mogelijk te laten doorlopen. We moeten weer vormgeven waar we met elkaar naar toe willen, met weer meer contact en verbinding.

Daarnaast is het als VWS en RIVM goed om te kijken hoe in het vervolg om te gaan met het OMT en de adviesaanvragen.