



**From:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** woensdag 10 maart 2021 09:53  
**To:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 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>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie 9 maart

Ik heb nog een aanvulling. Het is van **essentieel belang om zicht te hebben op de organisatie van de COVID-19-vaccinatie in de toekomst**: wordt dat iets van de GGD (een nieuwe taak), van de huisartsen (met tegenzin?), van de ziekenhuizen (specifieke doelgroepen) of een combinatie. Dat zou ook onderdeel moeten zijn van de verkenning, omdat dat heel bepalend is voor de organisatievorm binnen het RIVM.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e,  
 Medisch programmamanager Covid-19 vaccinatie  
 Werkdagen: maandag tot en met donderdag  
 Kamer U 1.41

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
 Postbus 1 (interne postbak 13)  
 3720 BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 10 maart 2021 08:02  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 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>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**CC:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie 9 maart

Beste 5.1.2e

Hieronder mijn opmerkingen:

- Over de kwartiermaker: ik denk dat dit iemand moet zijn met **inhoudelijke kennis van vaccinatie** en COVID-19 of op z'n minst een duo met één persoon die inhoudelijk kennis van zaken heeft. We zien keer op keer in het vaccinatieprogramma tot welke inefficiënties en verkeerde keuzes het ontbreken van inhoudelijke kennis kan leiden.
- Het lijkt mij nog veel **te vroeg voor het maken van toekomstscenario's**. De enige zekerheid die we hebben is onzekerheid (o.a. over mutanten, vaccins, beschermingsduur, boostervaccinaties, epidemiologie, vaccineffectiviteit, gedrag, etc.) Dit vraagt een inhoudelijke aansturing. Het maken van scenario's is volgens mij verspilde moeite en schept een illusie van beheersbaarheid.
- **COVID-19 vaccinatie is onderdeel van COVID-19 bestrijding**. Ik zie die link nergens terugkomen.
- Het huidige programma is een hybride van **inhoudelijke advisering (onafhankelijk, wetenschappelijk) en logistiek (dienstbaar aan VWS)**. De keuze zal gemaakt moeten worden of deze hybride in stand blijft zoals in het Rijksvaccinatieprogramma (dan is inbedding in CIB met inhoudelijke aansturing het meest logisch) of dat beide onderdelen losgekoppeld worden, zoals in het huidige griepprogramma.
- Ik mis volledig de **internationale context** waarin het programma opereert.

Dit zijn wat gedachten van mij naar aanleiding van de huidige praktijk. Kunnen jullie dit meenemen richting MTCIB en DR?



Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Medisch programmamanager Covid-19 vaccinatie  
Werkdagen: maandag tot en met donderdag  
Kamer U 1.41

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
Postbus 1 (interne postbak 13)  
3720 BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

**From:** 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Sent:** Wednesday, March 10, 2021 9:47 AM

**To:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Cc:** 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>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** FW: Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie 9 maart

Hoi 5.1.2e

Hier nog wat punten van mij voor deze opdracht:

- Ik vind het wel goed dat nu gestart wordt met nadenken hierover: er is een grote programma-structuur opgezet, waarbij veel nieuwe paden zijn opgezet met alle uitvoerders. Het lijkt me dat er **over 6 maanden qua implementatie minder werk** is, omdat dezelfde routes gevolgd zullen worden (en hopelijk de registratie issues opgelost zijn), ook voor herhaalvaccinaties. Er moet dus tijdig gedacht worden over afbouwen. De noodzaak van **inzet van expertise uit de lijn (epi, lab) zal juist groeien** denk ik, omdat de evaluatie toenemend echt goed op gang zal moeten komen.
- De opdracht gaat over hoe het vaccinatieprogramma in de lijn kan worden ondergebracht, maar er wordt op pag 2 nog gesproken over de **mogelijkheid van een separate afdeling. Het lijkt me dat die optie op voorhand al afgeserveerd kan worden**: er zijn zoveel verschillende expertises nodig (medisch, epi, comm, logistiek) dat het wel heel inefficiënt is dat allemaal in een aparte afdeling te gaan stoppen. Bovendien is het hele specifieke expertise, die het beste ingebed kan blijven in het eigen centrum waar de kritische massa zit die je nodig hebt.
- In het plan van aanpak wordt **eerst een evaluatie genoemd en dat in kaart brengen van wat er nu gebeurt. Ik zou die volgorde omdraaien.**
- Bij de **evaluatie** staat nu vooral **DVP** genoemd, maar is er ook juist veel te leren van hoe het nu loopt met **EPI en LCI** (IDS en IIV in mindere mate). Veel van het werk wordt nu al buiten de programmastructuur uitgevoerd.
- Bij het in kaart brengen van wat er nu gebeurt, kan je denk ik wel een inschatting maken van welke taken naar alle waarschijnlijkheid zullen afnemen (bv praktische implementatieroutes uitwerken) en welke toenemen. Op basis daarvan zou je een inschatting kunnen maken van het **afbouwen van de programmastructuur**. Het blijkt nu al bij de dagelijkse dagafsluiting dat er niet zo heel veel meer uitgewisseld hoeft te worden.
- De go/no go beslissing zou denk ik niet over het afbouwen van de programmastructuur moeten gaan (dat lijkt me een gegeven), maar over **wat aanleiding kan zijn om de programmastructuur weer op te gaan bouwen**. Lastig te bedenken wat dat kan zijn: het gaat om een vaccinatieprogramma, en dat zal altijd ongeveer grofweg zo geïmplementeerd moeten worden zoals het nu gaat, ik kan me niet een enorme koerswijziging voorstellen – maar ik kon me de hele covid crisis ook niet voorstellen dus dat zegt niet zoveel.

Groet, 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 9 maart 2021 14:36



Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720 BA Bilthoven

5.1.2e

Secretariaat

5.1.2e | 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

---

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 8 maart 2021 11:19

**Aan:** 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>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; DG <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie 9 maart

Beste allen,

Ten behoeve van het overleg Stuurgroep Programma Covid 19 Vaccinatie van morgen, 9 maart, bijgaand de volgende stukken:

- Agenda stuurgroep
- Opdracht Kwartiermaker
- Kort verslag stuurgroepoverleg 2 maart jl.
- Hoofdpuntenrapportage Landelijke registratie

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Programmasecretaris Covid 19 Vaccinatie

**RIVM** | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

5.1.2e

Aanwezig: maandag, dinsdag, woensdagmiddag, donderdag en vrijdagmiddag

[RIVM De zorg voor morgen begint vandaag](#)