

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Tue 3/16/2021 2:41:17 PM  
**Subject:** RE: Heads-up: besluit uitnodigingenproces 2.5m scenario - DI einde dag nota  
**Received:** Tue 3/16/2021 2:41:18 PM

Hoi [redacted] 5.1.2e

Scherp dat je dit aangeeft. Inderdaad goed om de realiteitstoets hierop te blijven uitvoeren. Laten we dit even op de parkeerplaats zetten; goed dat we de details hebben hierover.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

---

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e  
**Projectbureau Covid-19 vaccinatie**

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e @rivm.nl

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

---

**From:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** dinsdag 16 maart 2021 15:31  
**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Heads-up: besluit uitnodigingenproces 2.5m scenario - DI einde dag nota

Hi [redacted] 5.1.2e

Ik heb nog even nagevraagd hoe het zit met de verrijking van brieven. De optie zoals geschetst (met locatie, datum en tijd) is niet onmogelijk, maar lijkt niet te passen in het scenario door de enorme mate van benodigde afstemming met ziekenhuizen. Ziekenhuizen moeten per locatie aangeven welke tijdslots er zijn en hoe ze die indelen (15 per uur? 1 per 3 minuten?), en daar moet de vaccinlogistiek op worden aangepast (of andersom). Daarbij moet er, zoals ik net noemde in een overleg waar [redacted] 5.1.2e ook bij was, voldoende tijd zijn tussen de mat- en prikdatum. Als we even uitgaan van een doorlooptijd van opdracht tot matdatum van 3 dagen, en mat tot prik in 7 dagen, zit je dus vast aan een tussentijd van 10 dagen. Gezien de huidige grilligheid in vaccinleveringen en andere variabelen, lijkt het me onwaarschijnlijk dat er in die 10 dagen (of 7, 8, 9) niet iets gebeurt dat wezenlijk effect heeft op de geplande tijdslots, waardoor er weer nieuwe tijden toegewezen worden, met alle communicatie en verwarring van dien.

Zoals je weet denk ik graag in mogelijkheden, maar deel van de verkenning lijkt me ook een haalbaarheidstoets, en dan lijkt bovenstaande me een lastige. Even afgezien hiervan: over de doorlooptijden is nog niet veel meer duidelijk dan vorige week. Xerox doet op dit moment intern navraag over de haalbare capaciteit en doorlooptijd, en heeft aangegeven ook via de Berichtenbox te kunnen leveren (we zijn in afwachting van een gesprek met iemand bij Xerox die daar op technisch vlak meer over kan zeggen). Impress spreken we morgen, maar ook daar zal nog niet veel vast te stellen zijn, behalve dat de doorlooptijd natuurlijk bijna verwaarloosbaar is (bestand versturen, druk op de knop, klaar), en de flexibiliteit die dat biedt een groot voordeel is.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e

.....



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven

Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven

M 06 5.1.2e  
E 5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

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

**Sent:** maandag 15 maart 2021 13:27

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

**Subject:** RE: Heads-up: besluit uitnodigingenproces 2.5m scenario - DI einde dag nota

Hoi 5.1.2e

Dankje. Zou prettig zijn als het lukt om samen met 5.1.2e dan ook voor onderstaande punten de doorlooptijden helder te hebben. Goed punt betreft fraude – dat kunnen we zeker inbouwen.

*Bijvoorbeeld:* QR code genereren alleen na DigiD inlog (dus geen brief), printen of laten zien op een mobiel. Hier is nog het restrisiko dat iemand van 59 deze aanmaakt voor iemand van 19 en meegeeft. Dit voorkomen we door ter plekke om ook ID kaart check te doen (dus QR code + ID/paspoort, waarbij op geboortjaar gekeken worden (per week is bv. een cohort van 4 geboortejaren aan de beurt).

Gr. 5.1.2e

---

5.1.2e 5.1.2e  
Projectbureau Covid-19 vaccinatie

5.1.2e 5.1.2e

06 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
Programma Covid-19 vaccinatie

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

**Sent:** maandag 15 maart 2021 13:23

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

**Subject:** RE: Heads-up: besluit uitnodigingenproces 2.5m scenario - DI einde dag nota

Hallo 5.1.2e

Dank, je krijgt morgen van mij een reactie hierop.

Voor nu 1 vraag:

Wordt er ook gedacht aan een unieke code (QR?) op iedere brief om misbruik te voorkomen?

Online kan een DigiD fraude wellicht voorkomen, maar telefonisch blijkt dat er toch mensen tussendoor glippen (journalist RTL, 5.1.2e)

Hartelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e

Tel. 5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven  
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven  
[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

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

**Verzonden:** maandag 15 maart 2021 11:51

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

**Onderwerp:** Heads-up: besluit uitnodigingenproces 2.5m scenario - DI einde dag nota

**Urgentie:** Hoog

Hoi 5.1.2e

Even een heads-up; dinsdag einde dag proberen we een nota af te ronden voor een vooroverleg (woensdag) en bestuurlijk overleg (vrijdag) waarin we voor alle operationele lijnen van het opschalingsplan een besluit willen gaan voorleggen. Als er meerdere opties zijn willen we heel concreet en duidelijk de voor- en nadelen op papier zetten, inclusief een korte beschrijving.

Meest relevant zijn denk ik #5 en #6 voor jullie. Ik heb nu de volgende punten op papier staan, zouden jullie deze kunnen aanvullen met andere punten die jullie willen voorleggen op bestuurlijk vlak?

Onderstaande punten willen we de komende twee dagen aanvullen op:

1. Voor & nadelen
2. Doorlooptijd
3. Kosten
4. Mogelijke bottlenecks (denk privacy, denk contrast t.o.v. beleid) etc

Mochten jullie daar ook aanvullen voor hebben, zouden jullie die hieronder in de email kunnen toevoegen?

Dank!

## 5. Uitnodigingen, plannen en registreren / 6. Communicatieuitvoering

### • **Uitnodigingen**

#### o 1. Manier van uitnodigingen

##### ▪ ZKH:

- *Optie 1:* gepersonaliseerde brieven (RIVM verstuurt gepersonaliseerde brief, belt ZKH)

- *Optie 2:* onder coronavaccinatie.nl inbouwen (RIVM verstuurt algemene brief, burger bezoekt voorportaal (landelijk telefoonnummer VWS of website coronavaccinatie.nl).

##### ▪ GGD:

- *Optie 1:* vasthouden aan bestaande manier (RIVM verstuurt gepersonaliseerde brief, daarop call center GGD-GHOR & *Coronatest.nl*) **Hoe dan deconflicteren met HA en ZKH stroom?**
- *Optie 2:* gepersonaliseerde brief weglaten, bij opschaling gebruik maken van generieke brief

parallele communicatie

- HA:
  - *Besloten*: RIVM samen met huisartsen, op basis van segmentatie via HIS (invulling lokaal per huisarts, of huisartsengroepen in te vullen).
- 2. Overkoepelende deconflicteringsstrategie (verminderen dubbele uitnodigingen)
  - Belangrijke basisprincipes:
    - 1. Gelijkwaardigheidsprincipe toepassen, iedereen gelijke kansen: niemand uitsluiten van toegang tot vaccinatie
    - 2. Confirmeren aan -9/-3 ritmiek: kortcyclisch kunnen uitnodigen (dus per week)
    - 3. Acceptatie dat er enige dubbeling gaat ontstaan
    - 4. Confirmeren aan GR advies, leeftijd 59 starten en dan naar beneden naar 18
  - *Optie 1*: aflopende leeftijdscohorten (andere cohort per partij per moment). Bv. voorspellen van aantallen, week 1 bv. 59-56, dan 59 → GGD, 58 + 57 → ZKH (ochtend 58; middag 57), 56 → HA).
  - *Optie 2*: indien gekozen voor *coronavaccinatie.nl als voorportaal*: iedereen gebruikt deze website en op basis van een doorstuurmodule vult de website de slots op. Idem proces voor een landelijk callcenter (bv. 0800-COVID).
    - De onderliggende logica kan gelijk zijn als optie 1, dus 59-56 weer verspreiden/reguleren.
- **Plannen**
  - **ZKH**
    - *Optie 1*: directief aangeven van een tijdslot (bv. burger met BSN XXXXXXXX heeft 25/05 11:04 een slot, meeprinten op brief).
      - Wijzigingen via polieafsprakenbalie of digitale module (*ZKH'en regelen dit zelf*)
    - *Optie 2*: doorverwijzing naar door VWS ontwikkelde boekingsmodule (team BRBA)
  - - *Optie 3a*: doorverwijzing naar marktoplossing (geanonimiseerd, geen PII – een QR code met unieke code; documentverificatie via QR scan (eenmalig mogelijk), persoonsverificatie via ID/paspoort)
    - *Optie 3b*: doorverwijzing naar marktoplossing (met PII, dus op naam)
    - *Geen optie*: bellen naar ZKH polieafsprakenbalie voor afspraak, of digitale module per ziekenhuis (*ZKH'en regelen dit zelf*)
  - **GGD**
    - *Besloten*: eigen systeem (CoronIT) via Coronatest.nl of callcenter
  - **HA**
    - *Besloten*: via HIS selecteren en eigen patiënten uitnodigen (invulling lokaal per huisarts, of huisartsengroepen in te vullen)
- **Registreren**
  - **ZKH**:
    - *Flow A*: Medewerkers
      - *Besloten*: bestaande route net als acute zorg medewerkers

- *Flow B*: Patiënten al geregistreerd in EPD van ZKH
    - *Besloten*: in bestaande EPD
  - *Flow C*: Burgers die niet in EPD geregistreerd van ZKH staan
    - *Optie 1*: BRBA met aangepaste voorkant zodat het geen bronsysteem is, bv. met een lokale opslag/uitdraai (elk ZKH creëert een eigen register).
    - *Optie 2*: BRBA gebruiken als bronsysteem
- **GGD**:
    - *Besloten*: eigen systeem (CoronIT)
  - **HA**
    - *Besloten*: eigen systeem (HIS)

- 1  **Start planning en control cyclus**
- 2  **Financiering**
- 3  **Prikcapaciteit**
- 4  **Vaccinatiedistributie**
- 5  **Uitnodigen, plannen en registreren**
- 6  **Communicatieuitvoering**
- 7  **Priklocatie logistiek**
- 8  **Medische aspecten**
- 9  **Juridische aspecten**

---

5.1.2e 5.1.2e  
 Projectbureau Covid-19 vaccinatie  
 5.1.2e 5.1.2e

06 5.1.2e  
 5.1.2e @rivm.nl

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