

To: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted] [redacted]
Sent: Sun 3/21/2021 11:54:52 AM
Subject: FW: scenario huisarts en apotheek- tbv vervolgotitie
Received: Sun 3/21/2021 11:54:52 AM

Hallo [redacted]

Voor wat het kan bijdragen in discussie.

Doel is te zorgen dat we op 6 april kunnen uitleveren en de niet mobiele geprikt gaan worden; ongeacht de manier waarop.

Alle bezwaren zijn terecht en valt niks op af te dingen, maar...

Het mag er niet toe leiden dat er niet of mondjesmaat geleverd gaat worden en daarmee geprikt, omdat anderen het niet georganiseerd kunnen krijgen

En nog belangrijker dat we nu iets tegenhouden, waarvan de projectgroep o.l.v. [redacted] / [redacted] de oplossing gaat inbrengen die wij samen nu aan het voorstellen zijn.

Dan zie ik liever het LCC die initiatief toont en oplossing gaat bieden waar we waarschijnlijk toch aan moeten.

Dan hebben we als wisselgeld dat we alleen 5-pack gaan leveren en volume verwachten van de huisartsen/apotheek en efficiënte bundeling van de #huisartsen aan apotheek.

Gr.
[redacted]

From: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: vrijdag 19 maart 2021 18:05
To: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] [redacted] [redacted]
 <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: scenario huisarts en apotheek

[redacted]

Dank voor je input!

Huisartsen kunnen inderdaad niet bestellen per dosis. Dit is verkeerde informatie die ik had.

Met de optie single pack en 5-pack bestelling gaat het er allemaal anders uitzien. Ik pas de nota morgen aan en stuur een nieuwe versie op. Ik neem jouw aandachtspunten dan gelijk mee.

Laten we maandag even met elkaar om tafel gaan om dit door te spreken.

Allen: kunnen we hier de 13 h meeting voor gebruiken.

Vriendelijke Groet,

[redacted] [redacted]

[redacted]

Logistiek Coördinatiecentrum COVID (LCC)

.....
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721MA | Bilthoven

Postbus 1 | 3720BA | Bilthoven | postvak 31

.....
 T [redacted]

M 5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

Afwezig 5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 19 maart 2021 17:56

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>

CC: 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>

Onderwerp: RE: scenario huisarts en apotheek

5.1.2e en anderen,

Ik heb hier heel ernstige bedenkingen bij.

Er zijn een aantal stappen die mij praktisch onhaalbaar of onwenselijk lijken, bijvoorbeeld:

- Aantal doses als bestel eenheid bestaat op dit moment niet (onwenselijk om een artikelnummer 'dosis' op te zetten, alleen maar voor deze bestelreden).
- Wie checkt of alle huisartsen daadwerkelijk de apotheek als afleveradres opgeven? Aan een adres kan je niet zien of deze wel of niet klopt.
- Aanpassingen op orders. Het voorstel zegt, als er doses bij of af moeten om op hele flacons uit te komen: "huisarts A past dit aan in de SNPG applicatie zodat er 2 single packs uitgeleverd kunnen worden". Dit lijkt mij niet haalbaar. Dit betekent in praktijk dat er, nadat de 1000 bestellingen binnen zijn (de grootste bestel actie tot nu toe), er mogelijk nog een groot aantal aanpassingen gedaan moeten worden. Wie gaat dat in de gaten houden? Wie gaat checken dat de som van alle orders per leveradres daadwerkelijk een veelvoud van 6 is. Hoe gaat de communicatie als dat niet zo is? Kan dat SNPG technisch überhaupt door de besteller gedaan worden, of worden dit aanpassingen die SNPG zelf moet doen?
- Sowieso lijkt 1000 huisartsen in 1 dag laten bestellen mij te uitdagend. We hebben eerder al SNPG performance issues gehad met veel kleinere groepen. Deze 1000 zijn een 'pilot'. Bij een pilot denk ik meer aan max 20 huisartsen verdeeld over max 4 apothekers. 1000 huisartsen = 1000 orders; dat is heel erg veel als er iets mis gaat.

Dit soort processen moeten volgens mij altijd robuust zijn; kleine foutkans en fatsoenlijk uitvoerbaar.

We gaan hier een nieuwe manier van werken toepassen, die zeer sterk afhankelijk is van het foutloos handelen van een grote groep mensen, waarop we nauwelijks controles kunnen uitoefenen.

Ik verwacht hiermee een enorme hoeveelheid werk met een enorme hoeveelheid druk op onze afdeling.

Als we hiermee akkoord gaan, nemen wij de aap op onze schouders en is het onze schuld als het fout gaat. Ik heb grote moeite om hier als Team Lead de verantwoordelijkheid voor te nemen.

Ik denk dat we hiervan moeten zeggen dat dit niet uitvoerbaar is, en dat de apothekers zelf moeten bestellen in SNPG voor de som van de hoeveelheid van hun huisartsen, afgerond op hele besteleenheden.

Groeten,

5.1.2e

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

Sent: vrijdag 19 maart 2021 16:28

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

Subject: FW: scenario huisarts en apotheek

Hi 5.1.2e, 5.1.2e

Hierbij het voorstel voor het traject NMTW via huisartsen en apotheken. Is dit haalbaar wat jullie betreft? Zien jullie nog zaken die we over het hoofd zien?

Vriendelijke Groet,

5.1.2e
5.1.2e

Logistiek Coördinatiecentrum COVID (LCC)

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721MA | Bilthoven
 Postbus 1 | 3720BA | Bilthoven | postvak 31

T 5.1.2e
 M 5.1.2e
 5.1.2e @rivm.nl
<http://www.rivm.nl>

Afwezig vrijdagmiddag

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

Verzonden: vrijdag 19 maart 2021 13:19

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

Onderwerp: scenario huisarts en apotheek

Beste allemaal,

Wat is het meest haalbare en pragmatische scenario wat we kunnen inbrengen voor Het uiteindelijk gevaccineerd krijgen van de niet mobiele groep 65+?

Zoals opvalt in discussies is dat als vanuit LCC geen oplossing geboden wordt het nog lang gaat duren en we geen stap verder komen.

Is het volgende een setting waar we ons comfortabel bij kunnen voelen en we het vooruit brengen.

We houden rekening met de voornaamste zaken:

- Minimale spillage doordat een huisarts praktijk op doses gaat bestellen
- We bieden mogelijkheid dat iedere praktijk zoveel mogelijk zich houdt aan dezelfde doelgroep
- Geen verzoek aan SNPG om programmatuur te wijzigen
- Geen afbreuk aan declaratie systeem
- Minimale coördinatie nodig tussen apotheek en huisarts tenzij het aantal doses per apotheek geen veelvoud is van single pack

Wat we wel doen is de krachten bundelen van LCC om te zorgen dat we van bestellingen in doses door de huisarts uiteindelijk een bestelling gaan krijgen op apotheek niveau in aantal single en 5-pack.

De huisarts bestelt in SNPG als artikel het aantal doses af te leveren bij een bepaalde apotheek. Een Apotheek (of SNPG) moet coördineren dat van de huisartsen die aan hem zijn gekoppeld de bestelling in

veelvoud van # flacons is.

De uiteindelijke bestelling in SNPG pakken wij op en gaan deze omzetten naar een order per Apotheek in aantal flacons of 5-pack te leveren.

We geven ompak opdracht aan Movinato en gaan na ompakken uitleveren

Willen jullie meedenken of we hiermee de discussie tussen huisarts/SNPG en apotheek onnodig maken?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

.....
T 5.1.2e

W <http://www.rivm.nl>

.....
RIVM *De zorg voor morgen begint vandaag!*