



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

Jaarrapportage 2021

Programma COVID-vaccinatieprogramma

Datum: 23 februari 2022

Versie: 1.0



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

Inhoud

1.	Highlights, signaleringen en knelpunten	3
1.1	Highlights	3
1.2	Signaleringen.....	7
1.3	Knelpunten	7
2.	Voortgang Programma	8
3.	Financiën programma	9
3.1	Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten eenjarig	9
3.2	Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten meerjarig.....	9
3.3	Overzicht budget output gestuurde opdrachten	9
	Bijlage 1: Productenkalender met voortgang.....	10
	Bijlage 2: Uitputtingsoverzicht input gestuurd deel 2021 programma COVID VACC.....	12



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

1. Highlights, signaleringen en knelpunten

1.1 Highlights

De belangrijkste highlights in de periode juni t/m december

Algemeen

Het COVID-19-vaccinatieprogramma is een resultaat van een zeer **intensieve samenwerking met VWS, de GR, het CBG, Lareb, ECDC, WHO en uitvoerende partijen waaronder de GGD'en, huisartsen, zorginstellingen en ziekenhuizen**. In kamerbrieven en in geval van kamervragen wordt met regelmaat gerapporteerd over de inhoudelijke voortgang van het programma. Naast de coördinatie van de uitvoering **zorgt het RIVM onder meer voor de opslag en distributie van de vaccins en hulpmiddelen, voor het uitnodigen van mensen voor vaccinatie en de centrale registratie van vaccinatiegegevens, voor deskundigheidsbevordering van professionals en updaten van de medische richtlijn en voor de monitoring en evaluatie van het vaccinatieprogramma**. Waar van toepassing wordt hierna per onderdeel hier nader op ingegaan wat ook gelezen kan worden als *voortgang* van de activiteiten. In verband met het intensieve contact tussen RIVM en VWS over de voortgang, de highlights, signaleringen en knelpunten van het vaccinatieprogramma is veel van onderstaande informatie al bekend.

Afronding primair COVID-19 vaccinatieprogramma

Het RIVM coördineert de uitvoering van het COVID-19-vaccinatieprogramma en vertaalt de vaccinatiestrategie, in samenspraak met ketenpartners en op geleide van inhoudelijke adviezen en logistieke scenario's en haalbaarheid, naar deelprojecten die leiden tot vaccinatie van doelgroepen.

Ten tijde van de rapportage over de periode tot en met mei waren er bijna 10 mln. (1^e en 2^e) prikken gezet. Waar in de eerste maanden van de campagne het priktempo bepaald werd door de beperkte beschikbaarheid van vaccins, was de beschikbaarheid van vaccins in de tweede helft van het jaar geen limiterende factor meer. **Hierdoor en in combinatie met opschaling in prikcapaciteit bij de GGD'en heeft een enorme versnelling plaatsgevonden**. Op de piek waren GGD'en in staat om 1,8 mln. prikken per week te zetten en ook huisartsen hebben ca. 2,3 mln. prikken gezet. Vanaf ca. half juni had elke burger vanaf 18 jaar, die dat wilde, de gelegenheid om een vaccinatieafpraak te plannen en een eerste vaccinatie te hebben gehaald met de insteek voor het grootste deel in augustus/september ook de reeks te kunnen hebben afgerond. De 12-17 jarigen zijn daar begin juli aan toegevoegd met een doorlooptijd, voor wie snel een afspraak plande, tot begin september. Ook hierna (en nu nog) is er gelegenheid gebleven om een vaccinatie te halen. Ook is vaccinatie georganiseerd ten behoeve van de doelgroepen in de DJI-instellingen, in maatschappelijke opvang, asielzoekers, zeevarenden, ambassadepersoneel, defensie etc.

Vanaf begin oktober heeft een groep van immuun-gecompromitteerde burgers de gelegenheid gehad om aanvullend op de primaire serie een 3^e prik te halen. Tot eind december is hier door ruim 131-duizend burgers gebruik van gemaakt. Ook voor mensen met een (potentiële) allergologische reactie is een veilige vaccinatieroute ingericht. Verder zijn vanaf medio december **de eerste vaccinaties voor kinderen (in de leeftijdscategorie 5-11 jaar) met een medisch hoog risico gestart**. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een speciale kinderdosering.



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

BES/CAS eilanden

De vaccinatiecampagnes op BES/CAS zijn in lijn met Nederlandse strategie voorbereid en worden ook op zoveel mogelijk parallel doorlopen. Transporten van COVID-19 vaccins en toebehoren worden regelmatig naar de eilanden gestuurd. Voor uitvoering van de campagne worden de RIVM-richtlijnen en adviezen van de Gezondheidsraad gevolgd. De eilanden lopen vrijwel gelijk aan de uitvoering van de campagne in Europees Nederland. Periodiek vindt er overleg plaats met alle eilanden over de uitvoering van de campagne. Hieraan wordt deelgenomen door het RIVM en de directie Zorg en Jeugd van de Rijksdienst Caribisch Nederland.

Verhogen van de vaccinatiegraad

Vanaf juni is een traject gestart gericht op **het verhogen van de vaccinatiegraad en het bereiken van de minder goed bereikbare groepen en twijfelaars**. Prikken zonder afspraak is hier onderdeel van. Samen met de Gedragsunit van het RIVM zijn meerdere onderzoeken gedaan om input te geven aan een aanpak (in samenwerking met GGD GHOR en VWS en andere stakeholders) hoe deze groepen goed te kunnen bereiken. Eind 2021 waren er naar schatting ruim 24,7 mln. 1^e en 2^e vaccinaties gezet (bron: rivm.nl) als onderdeel van de primaire campagne.

Voorbereiding- en uitvoering van de boostercampagne

VWS heeft het RIVM in de zomer gevraagd een boostercampagne voor te bereiden en daarbij ervaringen uit primaire campagne mee te nemen. Uitgangspunten voortkomend uit de eerste campagne voor de booster:

- GGD vaccineert, *tenzij*;
- de zorg vaccineert de zorg;
- registratie is op orde;
- zo min mogelijk kleine cohorten;
- heteroloog vaccineren is mogelijk.

Doelstelling en ambitie van de boostercampagne – na een aantal gevraagde versnellingen ten opzicht van de primaire planning vanwege de snelle opkomst van de Omikron-variant en meer duidelijkheid over de afnemende bescherming na verloop van tijd van de primaire vaccinaties – **is om iedereen vanaf 18 jaar in Nederland zo snel mogelijk, en uiterlijk voor de 2e helft van januari 2022, van de mogelijkheid tot een boostervaccinatie te voorzien** en capaciteit voor 1^e, 2^e en 3^e prik blijft zoveel mogelijk parallel te behouden (vrije inloop en fijnmazig vaccineren).

Vanaf medio november is gestart met deze boostercampagne; eerst met de meest kwetsbaren en zorgmedewerkers, uitbreidend naar iedereen vanaf 18 jaar, van oud naar jong. **Gevraagde versnellingen hebben geresulteerd in een opschaling van de prikcapaciteit tot meer dan 1,8 mln. prikken per week** eind december 2021. Vanaf begin januari 2022 kan iedereen een afspraak maken; eind december was iedereen met een leeftijd tot 27 jaar aan de beurt om een afspraak te maken. Tot en met 2 januari waren er ruim 3,8 mln. boosterprikken gezet. Voor niet-mobiele thuiswonenden is een proces ingericht waarbij de GGD deze groep vaccineert.



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

Monitoring en evaluatie COVID-19 vaccinatieprogramma

Vanaf eind augustus publiceert CIB/EPI tweewekelijks **een rapportage over de vaccin-effectiviteit tegen COVID-19 ziekenhuis- en IC opnames**. Daarnaast heeft EPI ad hoc rapportages gepubliceerd over de vaccin-effectiviteit tegen infectie en besmettelijkheid.

Regie en organisatie van het logistieke proces van de COVID-vaccinatie campagne

De organisatie van de benodigde logistieke capaciteit en processen rondom bestelling, levering, opslag en beveiliging van vaccins en toedieningsmateriaal was tijdig beschikbaar en ingericht en regelmatig aangepast aan veranderende behoeften en of omstandigheden.

In februari was het **dashboard beschikbaar met managementinformatie voor interne sturing**. Vanuit dit dashboard wordt ook data aan het Ministerie aangeleverd.

Om, tijdens de eerste maanden van de campagne, de schaars beschikbare vaccins zo optimaal mogelijk in te zetten in lijn met de vaccinatiestrategie is er succesvol gestart met **de ontwikkeling van scenario's om vraag en aanbod te koppelen**. Op deze basis wordt de operationele verdeling van beschikbare vaccins over (en met) vaccinatie locaties en uitvoeringspartners afgestemd. Voor het op peil houden van de voorraad op GGD-locaties heeft het RIVM een VMI (vendor managed inventory) proces ingericht.

Inkoop en tijdige beschikbaarheid van toedieningsmaterialen is een complex onderdeel gebleken, door veranderende productspecificaties, verschillend vaccinvolume per merk, kwaliteitsaspecten en schaarste (zie ook rapportage in programma 22).

Voor (farmaceutische) kwaliteitsborging is naast het bijdragen aan richtlijnen (gebruik van vaccins en toedieningsmateriaal alsmede goed vaccinbeheer) **ook gewerkt aan informatiemiddelen voor professionals**. Daarnaast zijn er veel vragen en meldingen van uitvoeringspartners over het logistieke proces behandeld, waaronder ook productklachten en cold chain incidenten.

Dagelijkse advisering over COVID-19 vaccinatie

In de periode juni – december heeft de **dagelijkse advisering rondom medisch inhoudelijke vragen over COVID-19 vaccinatie aan uitvoerende professionals doorlopend plaatsgevonden**. Dit wordt uitgevoerd volgens de bestaande LCI-adviseringsstructuur met voorwacht (beleidsadviseurs) en achterwacht (expertise artsenteam). Hieraan gekoppeld vond de COVID-19-vaccinatie casuïstiekoverleg plaats met interne en externe experts. Tot en met augustus wekelijks en op dit moment tweewekelijk. Voor 2021 zijn in totaal in het CRIOS-registratiesysteem 2.393 vaccinatieadviezen geregistreerd, waarvan 2.271 over COVID-19 vaccinatie.

Uitvoeringsrichtlijn COVID-19 vaccinatie

De **LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19 vaccinatie en onderliggende bijlagen zijn in de afgelopen periode veelvuldig aangepast** aan nieuwe wetenschappelijke inzichten en beleidsveranderingen naar aanleiding van besluiten van de Gezondheidsraad en VWS. **Ook afgeleide producten van de uitvoeringsrichtlijn, zoals de generieke e-learning, en de (bijna wekelijkse) professionele nieuwsbrief zorgen ervoor dat de professionals in het veld up-to-date blijven** ten aanzien van de huidige kennis en het beleid voor de uitvoering van de vaccinaties. De COVID-19 uitvoeringsrichtlijn is 0,9 mln. maal geraadpleegd, en de generieke e-learning is 39.179 keer gemaakt. Er zijn in totaal 47



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

professionele nieuwsbrieven rondgestuurd in 2021. Tevens zijn met de aparte werkgroep met vertegenwoordigers van 12 medische beroepsverenigingen vaccinatieadviezen voor ernstig immuun gecompromitteerde patiënten geformuleerd in de Handleiding COVID-19-vaccinatie van immuun gecompromitteerde patiënten op basis van de laatste wetenschappelijke inzichten. De digitale *Handleiding COVID-19-vaccinatie van immuun gecompromitteerde patiënten* kent in 2021 ongeveer 200.000 bezoekers.

Bijdrage Gezondheidsraad commissie

Er is een intern dwarsverband opgezet welke dient als **adviesgroep richting de Gezondheidsraad**. Dit dwarsverband stelt notities op en bediscussieert resultaten uit onderzoeken om vervolgens **een inhoudelijke bijdrage te leveren aan de Gezondheidsraad commissie**. Er is bijgedragen aan diverse GR adviezen over onder andere de te hanteren prikintervallen, 3e prik voor immuun gecompromitteerden, boosters, kindervaccinaties, inzet Moderna, Janssen-effectiviteit in relatie tot booster en de beschikbaarheid van nieuwe vaccins.

Medisch risicogroep prioriteringstrajecten

In augustus en september is voor de additionele 3^e vaccinatie voor ernstig immuun gecompromitteerde patiënten via de bovengenoemde werkgroep **de indicatiestelling, selectie en implementatie (communicatie en uitvoering) tot stand gebracht**. De uitvoering van de 3^e vaccinatie is gestart vanaf oktober 2021 en loopt tot 31 januari 2022. Daarnaast is voor mensen met Downsyndroom (vanaf 18 jaar) een versneld boostertraject vanaf begin december 2021 ingeregeld met betrokken stakeholders. Voor de hoog risicokinderen in de leeftijdsgroep 5 – 11 jaar is de basisserie vanaf half december van start gegaan. **Voor al deze medische risicogroepen heeft intensieve afstemming met externe stakeholders met betrekking tot indicatiestelling, selectie en uitvoering van vaccineren plaatsgevonden, inclusief aparte ontwikkeling van communicatie voor zowel professionals als publiek.**

CIMS-registratieteam

In deze periode zijn 67.461 verzoeken van burgers ontvangen om hun gegevens te verwijderen uit de CIMS-registratie. Het hiervoor speciaal opgezette AVG-team heeft inmiddels 51.712 aanvragen verwerkt. Het verwerken van AVG-verzoeken kost veel tijd omdat dit specialistische kennis vereist en elk verzoek individueel dient te worden beoordeeld.

Registratie

Nadat in de periode tot en met mei het COVID Informatie- en Monitoringsysteem (CIMS) live is gegaan en onder andere ook de rapportage tooling en het cliëntportaal Mijn.RIVM.nl/vaccinaties operationeel zijn geworden zijn voor de periode juni-december nog relevant:

- Bronsystemen van instellingen, BRBA en ZKVI zijn aangepast ten behoeve van de boostercampagne. Bronsystemen van de huisartsen worden nog aangepast ten behoeve van de boostercampagne.
- Kwaliteit van de vaccinatiedata wordt in overleg met leveranciers van de bronsystemen nog verder verbeterd.
- Het cliëntportaal (Mijn.RIVM.nl/vaccinaties) wordt goed benut door de burgers.
- Data-aanlevering vanuit het register ten behoeve van QR/DCC in de CoronaCheck-app verloopt stabiel



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

Communicatie

Het communiceren over nut en noodzaak van de vaccinatie en het goed voorlichten van uitvoerders leveren een belangrijke bijdrage in de uitvoering van het vaccinatieprogramma. **In de tweede helft van 2021 is de focus gelegd op het voorbereiden van de boostercampagne.** In nauwe samenwerking met VWS is heldere, begrijpelijke informatie ontwikkeld waarmee mensen een doordachte keuze kunnen maken voor vaccinatie. Deze is steeds uitgebreid geprétest bij de doelgroep voor optimale impact. Uitvoerders (de zorgprofessionals die de prik zetten) worden goed ondersteund in de dagelijkse praktijk (met onder andere medisch-inhoudelijke webinars, instructiemateriaal, website en middelen ter ondersteuning van het goede gesprek).

In december is gestart met het vaccineren van kinderen met een medisch hoog risico. Een gevoelig onderwerp, met hoog opspelende sentimenten. **Er is op de kinderdoelgroep-gerichte communicatie voorbereid, waarmee medisch specialisten ouders en kinderen goed kunnen voorlichten.**

Uitnodigingsbrieven en materialen zijn opgesteld en indien nodig verbeterd en aangepast, zoals voor kindervaccinaties en de boostercampagne. Tevens zijn er rappelbrieven opgesteld.

Maatwerk wordt steeds belangrijker, ook in de communicatie. **We zetten ons in voor het ontwikkelen en monitoren van interventies in het kader van fijnmazig vaccineren.** Focus ligt daarbij op het goed ondersteunen, informeren en inspireren van de zorgprofessional.

Vaccindonaties

Vanaf juni, het moment waarop vaccin schaarste niet langer de vaccinatieaanpak primair domineerde, **is gestart met vaccindonaties, zowel bilateraal als via COVAX.** In 2021 zijn in totaal 4,23 mln. vaccins bilateraal gedoneerd. In juni is gestart met levering van AstraZeneca-vaccins aan Suriname en Kaapverdië, gevolgd door donaties aan Namibië en Indonesië, waarbij ook het Janssen-vaccins en het vaccin van Moderna voor donatie ingezet zijn.

1.2 Signaleringen

De belangrijkste signaleringen in de periode juni t/m december

Algemeen

Relevante signaleringen zijn en worden vrijwel dagelijks met VWS gedeeld.

1.3 Knelpunten

De belangrijkste knelpunten in de periode juni t/m december

Algemeen

Relevante knelpunten zijn en worden vrijwel dagelijks met VWS gedeeld.



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

2. Voortgang Programma

Algemeen

Na de uitvoering van de primaire vaccinatiecampaagne in de eerste maanden van 2021 is het programma na evaluaties en het uitvoeren van activiteiten om de vaccinatiegraad te verhogen min of meer naadloos overgegaan tot het uitvoeren van de boostercampaagne welke half november van start is gegaan. Deze boostercampaagne kende een aantal versnellingen ten opzichte van de primaire planning in verband met de opkomst van de Omikron-variant. Over de voortgang *van alle activiteiten* binnen het COVID-vaccinatieprogramma vindt vrijwel dagelijks afstemming plaats tussen VWS en het RIVM.



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

3. Financiën programma

3.1 Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten eenjarig

Hieronder treft u het financiële uitputtingsoverzicht aan van de inputgestuurde eenjarige opdrachten op programmaniveau. Het financiële uitputtingsoverzicht op opdrachtniveau inclusief toelichting is te vinden in bijlage 2. De cijfers zijn onder voorbehoud van goedkeuring door de ADR.

Tabel 1. Uitputtingsoverzicht (input eenjarig) op programmaniveau (bedragen in €)

	UxT	M	Totaal
Budget initieel	5.1.2b		102.993.000
Budget additioneel			0
Budget totaal			102.993.000
Realisatie			94.779.634
Budget - Realisatie			8.213.366

Het RIVM gaat in overleg met opdrachtgever over de financiële afwikkeling van de €8.213.366 onderuitputting. Zie voor totstandkoming van dit bedrag de toelichting in bijlage 2.

3.2 Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten meerjarig

Dit programma kent geen inputgestuurde meerjarige opdrachten.

3.3 Overzicht budget output gestuurde opdrachten

Dit programma kent geen output gestuurde opdrachten.



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

Bijlage 1: Productenkalender met voortgang

Leeswijzer

Groen:

Geeft aan dat de voortgang volgens planning verloopt en dat er geen inhoudelijke knelpunten zijn.

Blauw:

Geeft aan dat er geen inhoudelijke knelpunten zijn, maar dat de planning van de voortgang - na goedkeuring door en in overleg met de opdrachtgever - is aangepast.

Oranje:

Geeft aan dat er sprake is van (1) een vertraging in de planning of (2) een mogelijk inhoudelijk knelpunt, waarover nog geen akkoord is bereikt met de opdrachtgever. De verwachting is dat op korte termijn een oplossing wordt gevonden.

Rood:

Geeft een knelpunt aan in de planning of de inhoud dat niet of moeizaam is op te lossen. Onderling overleg heeft tot op heden nog niet tot overeenstemming geleid.

Wit:

Geeft aan dat het product is opgeleverd of dat het product is gestopt of vervallen.



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

Input gestuurd eenjarig en meerjarig

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Productnr. OG	Producttitel	Oorspr. Planning	Datum gereed	Voortgang	Toelichting*
A) CIMS BEHEER	CIMS: Beheer en onderhoud	A1	CIMS: Beheer en onderhoud	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	A2	Landelijke registratie CIMS	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	A3	CIMS: Registratieteam	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	B1	Uitbreiding infopunt en callcenter C-19	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
		B2	Communicatie incl oproepen en verzending	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Algemeen C19	C1	Algemeen	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
		C2	Landelijk Coördinatiecentrum corona	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
D/E/F) INKOOP, OPSLAG, DISTR.	Vaccinvoorraad en logistiek	D/E/F	Vaccinvoorraad en logistiek	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Monitoring & evaluatie	H1	Monitoring & evaluatie	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
		H2	Medisch advies & deskundigheidsvordering	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
J) ONVOORZIEN	Onvoorzien vaccinatieprogramma	J	Onvoorzien vaccinatieprogramma	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed
K) BES / CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	K	Vaccinvoorziening BES/CAS eilanden	31.12.2021	31.12.2021		Product is gereed

* Toelichting: Programma 19 betreft een input gestuurd programma waarbij financiering jaarlijks wordt toegekend. Producten 2021 zijn gereed; voor 2022 is nieuwe financiering beschikbaar voor het vervolg van de activiteiten.



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

Bijlage 2: Uitputtingsoverzicht input gestuurd deel 2021 programma COVID VACC

Input gestuurde opdrachten eenjarig

Overzicht (bedragen in €)

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Budget totaal (€)	Realisatie Uur*Tarief (€)	Realisatie M-kosten (€)	Realisatie totaal (€)	Uitputting (%)
A) CIMS BEHEER	Beheer en onderhoud	8.274.000	5.1.2b		6.040.315	5.1.2b
A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	11.975.000			7.873.131	
A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	2.470.000			2.291.972	
B) COMMUNICATIE	Oproepen	25.690.000			25.968.868	
B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	2.304.000			1.818.445	
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Landelijk Coördinatiecentrum corona	4.878.000			7.501.357	
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Algemeen C19	5.041.000			6.394.325	
D/E/F) INKOOP, OPSLAG	Vaccinvoorraad en logistiek	24.733.000			28.179.408	
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Monitoring & evaluatie	2.204.000			1.680.687	
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Medisch advies & deskundigheidsvordering	5.235.000			6.171.452	
J) ONVOORZIEN	Onvoorzien vaccinatieprogramma	9.363.000			0	
K) BES/CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	826.000			859.675	
Totaal		102.993.000	20.782.939	73.996.695	94.779.634	92,0

Algemeen

Voor het COVID-19 vaccinatieprogramma is in april 2019 een herziene offerte naar VWS gestuurd. Dit naar aanleiding van het wegvallen van de uitvoeringskosten voor derden en voortschrijdend inzicht van activiteiten en bijbehorende kosten bij de individuele thema's binnen het COVID vaccinatieprogramma. Gezien het complexe karakter van dit programma en de vele (ad hoc) wijzigingen wordt de kostenrealisatie per onderdeel bijgehouden. Met een realisatie van € 94,8 mln. (92% van het budget) per 31-12-2021 blijft dit bedrag onder het totale budget van € 103 mln. De



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

uiteindelijke realisatie is hoger dan de laatst afgegeven prognose van 5.1.2b en wordt o.a. veroorzaakt door een extra kostenpost van 5.1.2b voor toedieningsmateriaal (thema D/E/F). Verder zijn er eind 2021 extra kosten gemaakt in verband met de intensivering van de boostercampagne.

Toelichting

Opdrachtnr. OG	Opdrachtitel	Toelichting
A) CIMS BEHEER	Beheer en onderhoud	Met een uitputting van 73% van het budget zijn de uitgaven lager uitgevallen dan begroot. De reden hiervoor is dat op het beheer van CIMS een efficiënt en stabiel team met kennis van zaken is ingezet. Gedurende het jaar zijn resources niet vervangen omdat halverwege het jaar de hoeveelheid werk afnam. Daarnaast is er gedurende het jaar ook minder inzet gepleegd door externe partijen. Geen grote technische vernieuwing heeft er plaats gevonden. Veelal is gebruik gemaakt van bestaande technieken waardoor uitbreiding van kennis en kunde van beheer minder nodig was.
A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	De uiteindelijke realisatie van ca. 66% van het budget is lager dan gepland. De reden is dat er meer inzicht is gekregen in zowel de opgave (WAT) als uitgaven (HOE). Bovendien is er een scherper onderscheid gemaakt tussen 'ontwikkeling' en 'beheer'.
A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	De verwachting van inzet uitzendkrachten/personeel was groter dan daadwerkelijk benodigd. Vanaf juli namen de werkzaamheden af bij het CIMS registratieteam, wat deels gecompenseerd werd door de inzet van het niet gebudgetteerde AVG team.
B) COMMUNICATIE	Oproepen	Dit thema kent als grootste kostenposten het drukwerk en porti kosten ten behoeve van de uitnodigingen. Met de versnelde uitvoering van de boostercampagne zijn de kosten binnen Thema B hoger geworden dan bij de laatste prognose was voorzien. Deze kosten zijn voornamelijk veroorzaakt door extra inhuur, drukwerk en portikosten.
B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	De inzet van het infopunt is voor een groot deel afhankelijk van de media aandacht en (extra) vaccinatiecampagnes. In de planning is daarom rekening gehouden met verschillende scenario's. Sommige scenario's kwamen niet uit waardoor minder inhuur nodig was met minder kosten tot gevolg.



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

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitle	Toelichting
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Algemeen C19	Ten opzichte van de eerdere prognose zijn er in november en december meer kosten geboekt dan voorzien, deze zijn o.a. veroorzaakt door de intensivering van de boostercampagne.
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Landelijk Coördinatiecentrum corona	Overschrijding betreft benodigde extra inhuur LCC, mede in verband met de boostercampagne.
D/E/F) INKOOP,OPSLAG	Vaccinvoorraad en logistiek	Reden voor de overschrijding van het budget is de extra aanschaf van toedieningsmateriaal van ca. 5.1.2b De kosten van het toedieningsmateriaal zijn op verzoek van VWS ten laste van P19 vaccinatie gekomen en niet ten laste van programma 22.
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Monitoring & evaluatie	De gerealiseerde kosten per eind 2021 verhouden zich tot de eerder opgenomen prognose. De inzet van de versnelde boostercampagne aan het einde van 2021 heeft geen effect gehad op de activiteiten binnen dit deel van thema H.
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Uitvoering & deskundigheidsvordering	De uiteindelijke realisatie is met ca. 17% hoger geëindigd dan het budget. Deze hogere kosten zijn vooral veroorzaakt door de externe inhuur en kosten door de versnelde boostercampagne vanaf november 2021.
J) ONVOORZIEN	Onvoorzien vaccinatieprogramma	Met een totale realisatie van € 94,8 mln. voor alle zes thema's wordt per saldo een beroep gedaan op de post Onvoorzien van € 1,1 mln.
K) BES/CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	De aanschaf van vriezers voor de BES/CAS eilanden vergde meer werk en materiële kosten dan in de oorspronkelijke planning was voorzien. Verder waren er meer transporten nodig dan gepland. Hierdoor wordt het budget met ca. 4% overschreden.