

To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Cc: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 From: [5.1.2e]
 Sent: Thur 6/3/2021 5:49:46 PM
 Subject: RE: [5.1.2e] / Taskforce [5.1.2e]
 Received: Thur 6/3/2021 5:49:46 PM

Dank, [5.1.2e] en anderen, voor deze voorbereiding.

[5.1.2e] is erbij morgen.

Nog enkele bespiegelingen mijnerzijds:

- Intravacc: Ik zou zeggen dat de beleidslijn op vaccins is dat Nederland en de EU meer zelfredzaam willen worden op ontwikkeling en productie van vaccins. Dat heeft MVWS ook al uitgedragen. Wat dat concreet inhoudt, bijv. in de zin van investeringen, is in deze fase nog niet te zeggen. Een nieuw kabinet zal daar ook iets van moeten vinden. EU besluiten over HERA (vanaf september meer in beslissende fase) zijn hier ook zeer relevant. Bovendien zijn wij nog in blijde afwachting van een business case van Intravacc over hun 'factory'. Laat hen eerst maar eens een onderbouwing geven van over wat voor kosten we het hier hebben. Voorkomen dat [5.1.2e] hier als de vertragende factor wordt neergezet.

- Plan Health Holland: Volgens mij moeten we in deze fase vooral energie steken in waar plannen Health Holland en VWS/EZK elkaar aanvullen en versterken. Topsectorenbeleid heeft veel potentie op ontwikkeling en productie vaccins; hoe kan dit positie NL versterken, ook op een manier die publiek belang dient (dus ruime beschikbaarheid van betaalbare vaccins), wat mag van de bedrijven verwacht worden, hoe kan overheid hierin helpen?

Groeten,

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Datum: donderdag 03 jun. 2021 5:16 PM
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Onderwerp: FW: [5.1.2e] / Taskforce [5.1.2e]

Ho [5.1.2e] hierbij mbt onderstaande bespreekpunten de dingen die ik jullie mee wil geven voor dit overleg. Ik heb dit ook afgestemd met [5.1.2e]. Ik weet niet of jullie er beiden bij zijn, maar ik ga er vanuit dat ik er niet bij hoeft te zijn, mochten jullie dat anders zien, dan hoor ik het graag. Laat het me weten als er nog vragen zijn! Groet, [5.1.2e]

Toelichting schuingedrukt per agendapunt;

1. Organiseren van dekking, zoals voor Aplikon casus (bio-reactor zakken)
 - a. Via 'COVID' mandje
 - b. Technische uitvoering door RVO

Bespreekpunt: is dit volgens ieder de meest aangewezen weg?

→ Ik denk dat we hier vanuit [5.1.2e] een enorme strong feelings over hebben, dit is een casus irt de huidige situatie en leveringszekerheid, niet irt spoor 3. PDC en EZK zouden deze week ambtelijk in gesprek gaan met MinFin over financieringsmogelijkheden, vb een stelpost, even de vraag wat daaruit is gekomen. Het is wel de fundamentele vraag of er steeds ad hoc budget gezocht moet worden of dat er toch vooraf iets geregeld moet worden.

2. Samenhang tussen verschillende plannen en financieringsbronnen
 - a. pandemic preparedness plannen vanuit HealthHolland die ingediend worden/zijn voor Groeifonds
 - b. rol FAST irt infectieziekten (ontwikkeling maar ook productie?)
 - c. rol Intravacc in multi purpose manufacturing factory vaccins → [5.1.2e] Wat mij betreft is de lijn hier helder: we weten nog niet of een rol moet krijgen bij een vaccinfabriek (en zo ja, welke dan). Dit hangt onder meer samen met wat VWS met Intravacc wil (is aan nieuw kabinet, doorzetten lijn verkoop of niet) en de VWS lijn op pandemic preparedness (die er ook nog niet is). Dit is kader voor inzet VWS mbt Intravacc en dus voor een mogelijke rol van Intravacc bij zo'n vaccinfabriek. Kortom: Is nu nog te vroeg om hier iets over te zeggen (en wat mij betreft nu dus nog niet aan de orde).

i. in werkstroom Voorbereiden cq door HealthHolland wordt gewerkt aan productie coalitie, cq wordt gefaciliteerd.
 d. Werkverdeling binnen VWS-directies, zie ook bijgevoegde A4

Bespreekpunt: staat dit bij ieder voldoende op het netvlies. En is dit in voldoende samenhang?

→ De samenhang lijkt nog verbeterd te kunnen worden. Afkadering van rollen en verantwoordelijkheden kan ervoor zorgen dat niet iedereen overal bij betrokken hoeft te worden [5.1.2e] hoeft op spoor 1 en 2 niet zo uitgebreid betrokken te worden. MbT het deltaplan van Health Holland hieronder een inhoudelijke reactie vanuit [5.1.2e] [5.1.2e]

5.1.2e

*. NB deze reactie kan ook benut worden in gesprek met Health Holland.

3. Organiseren van financiën

- a. Een Aplikon casus en een evt andere kunnen ad hoc vast mee in 'het mandje'
- b. Maar pandemic preparedness plannen, (middel)lange termijn zaken vast niet.
 - i. En het lift nu mee in Groeifonds plannen.
- c. Hoe organiseren we die?
 - i. Moeten we een fiche hebben voor formatietafel. Of ligt die er al?
 - ii. Is groeifonds de plek
 - iii. Anders?

Bespreekpunt: moet er nu (gezien formatietafel?) actie ondernomen worden. Of gebeurt dit al?

→ Op pandemic preparedness in den brede ligt vanuit 5.1.2d een fiche klaar, maar dat gaat vele malen breder dan traject taskforce en stuurgroep. Daar wordt ook budget opgevoerd. Maar dat gaat wederom veel breder dan dit. Onder de vraag over het organiseren van financiën ligt de fundamentele vraag of de overheid gaat investeren in de markt en wanneer wel of niet. Mijn advies zou zijn om eerst de discussie daarover te voeren en in het verlengde daarvan te beslissen over financiën. Deze discussie is voor zover ik weet tot op heden steeds impliciet gebleven en dat brengt m.i. ook risico's mbt aanbesteding met zich mee.

4. Update World Local Production Forum

Bespreekpunt: update stavaza. Ter info.

Verder: Ik heb 5.1.2e gevraagd om op de stuurgroep vergadering van 11 juni een korte presentatie te houden wat andere landen doen op het gebied van investeringen in productie of aankoop (bijv. <https://fd.nl/economie-politiek/1386287/duitsland-reserveert-vaccins-voor-toekomstige-pandemieen-tbf1cazyzKSC>). Zodat we hier ook een 'gevoel bij krijgen.

→ 5.1.2e Zelfredzaamheid: Een productiefaciliteit in Nederland heeft alleen nut als Nederland zeggenschap heeft of minimaal aanspraak kan maken op de productie. Gelijk oversteken.
Verder: Samenwerking met enkele landen denkbaar?

Adaptief vermogen. Een productiefaciliteit heeft alleen nut als die voldoende adaptief is om redelijk breed palet aan middelen te produceren. En er voldoende snel opgeschakeld kan worden (opschalingsplan)

- er moet vooraf een plan liggen voor wat er gebeurt als de vraag afneemt/verdwijnt. Wat is dan de rol van de overheid. Organiseren wij afzetgarantie?

- plan 5.1.2e en impact

* reactie 5.1.2e op deltaplan health Holland

Algemeen

- Notitie gaat vooral over plannen, niet over de problemen die met die plannen worden opgelost. Is de probleemanalyse voldoende en doel helder?
- Gaat er vooral om dat je infrastructuur zo organiseert dat je snel paraat bent, kunt opschalen en adaptief vermogen hebt (flexibiliteit)
- Notitie lijkt op onderdelen vooruit te lopen op besluitvorming. Bijv. dat we 'substantieel de nationale vaccinproductiecapaciteit gaan verruimen'. Lijkt misschien die richting uit te gaan, maar is volgens mij nog geen besluit over genomen. Zie ook opmerking over doel, is dat helder en hoe dragen plannen hieraan bij?
- Ik mis wie waarvoor aan de lat staat (verantwoordelijkheidsverdeling). Kan me voorstellen dat VWS/overheid in de lead is voor spoor 'surveillance' en dat health holland/het bedrijfsleven in de lead is voor spoor 'response'. Of in ieder geval wat vwb health holland/het bedrijfsleven hieraan kan bijdragen. Wat mij betreft moet notitie duidelijker maken wat health holland kan en wil doen tbv preparedness en waar zijn hulp/ondersteuning van overheid nodig heeft. Gaat dus ook over focus van stuk en hoe dit zich verhoudt tot andere initiatieven (project 5.1.2e initiatieven EU/HERA, etc).
- Informatie en informatieuitwisseling lijkt te ontbreken. Hoe zorgen we ervoor dat de juiste mensen/organisaties op het juiste moment over de juiste informatie beschikken?

Specifiek

- P1 tweede alinea: wordt beweerd dat 'een pandemie ons bij huidig beleid overkomt' en 'met alle gevolgen van dien'. Dat lijkt ons te kort door de bocht en ongelukkig geformuleerd.
- P1 vijfde alinea: wordt gesproken over nationale vaccinproductiecapaciteit. Loopt dat niet wat op de zaken vooruit? En waar is de link met EU / HERA? Is bovendien de vraag of in de toekomst alleen over vaccins gaat (kan ook om andere medicijnen gaan).
- P2 tweede alinea: waar is termijn van 8 maanden op gebaseerd?
- P2 onderaan: is surveillance niet al (goed) belegd bij RIVM en WHO? Wat kan health holland hier aan bijdragen?
- P3 reflectie: is dit niet wat de RIVM gedragsunit doet? Wat denkt health holland te kunnen bijdragen?

- P3 tweede alinea: wordt verwezen naar Intravacc als nationaal instituut voor vaccinontwikkeling. Dat was het vroeger. Is tegenwoordig een bedrijf met VWS als enige aandeelhouder (beleidsdeelneming).
- P3 onderaan: wat is FAIR?
- P4 leiderschap: is mij niet duidelijk wat daar precies beschreven is.

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel