



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

Voortgangsrapportage januari t/m mei 2022

Programma COVID vaccinatieprogramma

Datum: 07 juni 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	8
2.	Voortgang Programma	9
3.	Financiën januari t/m april 2022	10
3.1	Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten eenjarig	10
3.2	Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten meerjarig	10
3.3	Overzicht budget output gestuurde opdrachten	10
	Bijlage 1: Productenkalender met voortgang	11
	Bijlage 2: Uitputtingsoverzicht input gestuurd deel t/m april 2022 programma COVID VACC	13



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 januari t/m mei

Algemeen

Uitvoering vaccinatiecampagnes

De boostercampagne, zoals deze in november 2021 was gestart, en de evaluatie hiervan zijn afgerond. De evaluatie wordt medio mei aan VWS verzonden; de eerste resultaten hieruit zijn al geïmplementeerd in de herhaalprikcampagne voorjaar 2022 voor eerst 70+ en later voor de 60+ doelgroep en de bewoners in instellingen. **In januari 2022 is ook de vaccinatiecampagne voor de kinderen in de leeftijdscategorie van 5 tot 11 jaar gestart. Vanaf februari is ook de boostervaccinatie voor 12-17-jarigen beschikbaar gekomen.** Realisatie vaccinatiecampagnes ten behoeve van de volgende specifieke doelgroepen die in aanmerking komen voor (vaccinatie met) extra mRNA-vaccin: na Janssen-booster, Janssen keuze booster en basisreeks Novavax. In de winter is ook de booster voor immuun gecompromitteerden opnieuw onder de aandacht gebracht en vanaf april is in afstemming met medisch specialisten ook de herhaalprik voor immuun gecompromitteerden en gelijkwaardige doelgroep gestart.

Vorbereiding vaccinatiescenario's

Eind maart zijn de uitvoeringsscenario's voor de in 2022 te verwachten campagnes opgeleverd. Eind april zijn de eerste twee daarbij behorende uitvoeringsplannen voor zowel een juni-vaccinatie herhaalprikcampagne voor 60+ en de bewoners in instellingen aan VWS opgeleverd. Verder is een najaar campagne voor respectievelijk alle potentiële doelgroepen opgeleverd aan VWS. In mei en juni worden nog uitvoeringsplannen voorbereid voor een schaarste- en een noodscenario.

Op 17 mei heeft de minister van VWS naar aanleiding van het advies 'revaccinatie uit voorzorg juni 2022' van het RIVM besloten niet over te gaan tot een nieuwe vaccinatieronde voor herhaalprikken.

Inrichten Adviesroute Noodzaak/afweging Toekomstige campagnes

De Gezondheidsraad heeft op 25 maart jl. een advies gepubliceerd met daarin een toepassingskader om tot een onderbouwd besluit te kunnen komen over revaccinatie tegen COVID-19. **VWS heeft het RIVM gevraagd een werkwijze op te stellen voor het gebruik van dit toepassingskader. Eind april heeft het RIVM het ministerie van VWS een voorstel voor werkwijze aangeboden.**

CIMS (algemeen)



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

- **Ruim 100 proces- en IV-optimalisaties zijn geïnventariseerd** waardoor de klantreis verbeterd kan worden. **Dit zijn optimalisaties bij individuele organisaties (VWS, RIVM of GGD) en optimalisaties waarbij elke organisatie betrokken moet worden.** Top 5 optimalisaties wordt gekozen en uitgevoerd.
- **RIVM is gereed om de in het buitenland gezette COVID-vaccinaties in te lezen in het landelijk register**, GGD GHOR werkt tot 31 mei aan de techniek om deze aanlevering mogelijk te maken. Verwachting is dat medio juni 2022 de data wordt aangeleverd aan RIVM.
- **Burgers kunnen AVG-verzoeken indienen aan de hand van digitale identificatie via DigiD in het cliëntportaal (mijn.RIVM). Hiermee is de kans op datalekken gemitigeerd.**
- Samen met VZVZ zijn **de uitgangspunten en functionele specificaties uitgewerkt voor de "middel-lange-termijnoplossing" voor het aanleveren van data vanuit de zorg** (HISsen, EVS'n, EPD's, ECD's). Hiermee moet het mogelijk worden om de kwaliteit van de data én de consistentie tussen data in de bronsystemen en het landelijk register te verhogen.
- **Het gehele ontwikkelproces is in een SAFE Agile-structuur ondergebracht**, product -owners, scrummasters en scrum teams zijn in functie en verwerken de backlogs op agile werkwijze; het Product Management Team (PMT) onderhoudt de ontwikkel roadmap (ook voor de preventieprogramma's NHS, RVP, PSIE); een Change Advisory Board (CAB) besluit over wijzigingen en livegang van nieuwe functionaliteit.

Ontwikkeling management informatie

Vanaf de start van de booster campagne in 2021 ontstond een sterke behoefte aan actuele informatie met betrekking tot de uitvoering van de campagne. De urgentie van de situatie maakte real-time informatie noodzakelijk. **Binnen het programma is het datateam uitgebreid en verbeterd** om de programmadirectie van het RIVM, Minister en Tweede Kamer snel en adequaat van informatie te voorzien. Dit team opereert in nauwe samenwerking met het datateam van de GGD GHOR.

Vooruitblik komende maanden

Vanaf de start van het vaccinatieprogramma wordt gebruik gemaakt van een programmadaashboard met stuurinformatie. In de beginperiode lag de focus van het dashboard op de vaccinlogistiek (bestellingen, voorraad, uitgeleverde vaccins). De komende periode zal het programmadaashboard worden doorontwikkeld. Op deze manier wordt het inzicht in het verloop van de campagnes beter.



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

Logistiek Coördinatiecentrum Covid-19 vaccinatie (LCC)

Vanaf begin 2022 is gewerkt aan de demand- en supply scenario's voor het voorraadbeheer.

Dit heeft geresulteerd in 4 scenario's voor 2022. Deze zijn in de wekelijkse S&OP meetings besproken en ter besluitvorming voorgelegd aan VWS. Verder zijn er **initiatieven genomen om overschot en expiratie van vaccinvoorraden te voorkomen dan wel beperken.** Hierbij heeft RIVM advies gegeven op doorschuiven van toelieferingen en waar mogelijk donatie gestimuleerd.

Het bleek ondanks veel inspanningen moeilijk om donatielanden te vinden in deze periode. Er zijn diverse initiatieven geweest, die uiteindelijk hebben geresulteerd in 2 concrete donaties (totaal 1,7 mln. doses).

Vaccinatiegraad verhogen

Het project vaccinatie- (en informatie-) graad verhogen heeft zich (samen met GGD, VWS en partners) in het eerste halfjaar van 2022 enerzijds ingezet om de vaccinatiegraad van lopende campagnes, zoals booster-, herhaal- en ook de basisvaccinatie te verhogen en anderzijds voor te bereiden op verschillende scenario's in de toekomst. Middels het doorlopen van de continue feedbackloop, van onderzoeken en duiden van motivaties en opkomst, initiëren en uitzetten van interventies, zijn de lopende vaccinatiecampagnes ondersteund. Hieruit is bijvoorbeeld het selectief oproepen (via sms) ontwikkeld om burgers te wijzen op hun boostervaccinatie. Tegelijkertijd is de kennis over het bereiken van moeilijk bereikbare doelgroepen vastgelegd en zijn verschillende fijnmazige uitvoeringsroutes, oftewel klantreizen uitgewerkt. In de komende periode ligt de focus van het project op het verder integreren van de activiteiten en kennis in de uitvoeringsplannen, het verbeteren van de data inzichten en waar dat kan de verbreding en synergiën opzoeken met andere vaccinatieprogramma's en gezondheidsthema's.

Dagelijkse Advisering over COVID-19 vaccinatie

De afgelopen periode heeft de dagelijkse advisering rondom medisch inhoudelijke vragen over COVID-19 vaccinatie aan uitvoerende professionals doorlopend plaatsgevonden. Hieraan gekoppeld vond de COVID-19-vaccinatie casuïstiekoverleg met intern en extern experts om de 2 weken plaats.

Frequente aanpassingen aan de uitvoeringsrichtlijn COVID-19 vaccinatie en onderliggende bijlagen

De LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19 vaccinatie en onderliggende bijlagen zijn in de afgelopen periode 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 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. Tevens is in maart en april met een aparte werkgroep met



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

vertegenwoordigers van 12 medische beroepsverenigingen en de FMS het vaccinatieadvies voor een 2e boostervaccinatie voor ernstig immuun gecompromitteerde patiënten tot stand gekomen.

Monitoring en Evaluatie

In 2022 is in het kader van de monitoring en evaluatie van de COVID-19 rapportage de wekelijkse openbare rapportage van vaccinatiecijfers (aantal gevaccineerden en vaccinatiegraad) gecontinueerd ([Wekelijkse update deelname COVID-19 vaccinatie in Nederland | RIVM](#)). Ook werden het Coronadashboard van de Rijksoverheid en het ECDC regulier van vaccinatiecijfers voorzien. **Vanaf 24 mei 2022 komen de landelijke vaccinatiegraadgegevens tot stand via een nieuwe rekenmethode.** Hierbij wordt niet langer gebruik gemaakt van een schatting op basis van het aantal uitgereden doses vaccin. Er wordt op een verbeterde manier rekening gehouden met ontbrekende gegevens. De rapportage van vaccin-effectiviteit werd net als eerder in 2021 eens per twee weken openbaar gemaakt ([Onderzoeken bescherming coronavaccinaties | RIVM](#)).

CIb adviseringsrol over hervaccinatie tegen COVID-19 met gebruik van het toepassingskader van de Gezondheidsraad.

Sinds eind april jl. wordt binnen het CIb de inhoudelijk advisering over hervaccinatie uitgevoerd. Het zogenaamde responsteam binnen het Centrum Infectieziektebestrijding komt hiervoor om de 2 weken bijeen. Als het responsteam adviseert om hervaccinatie te overwegen zal zij de directeur CIb voorstellen een specifiek voor dit doel samengesteld Outbreak Management Team – Vaccinatie (OMT-V) bijeen te roepen om te beoordelen of hervaccinatie noodzakelijk is, met welk vaccin en voor welke groepen. Dit advies volgt de gebruikelijke route, inclusief een oordeel van het BAO, naar de Minister. Zowel de inhoudelijke voorbereiding op het responsteam overleg als de coördinatie van een OMT-V wordt vanuit het landelijk centrum infectieziektebestrijding (LCI) gedaan.

Communicatie

In de samenwerkingsketen VWS – RIVM – GGD borgt het RIVM de communicatie over het nut en noodzaak van de COVID-19-vaccinatie en de voorlichting van zorgprofessionals en uitvoerders in het vaccinatieprogramma.

In de eerste helft van 2022 is in de communicatie vanuit RIVM de focus gelegd op het uitvoeren van de versnelde boostercampagne (start eind 2021). Door de versnelling en de druk op het callcenter bij de GGD vielen uitnodigingen later op de mat dan dat het publiek verwachtte. Dat maakte de inzet van de online kanalen en media zeer relevant. Omdat niet alle doelgroepen via online kanalen worden bereikt, is er een beroep gedaan op eenieder om minder 'digi-vaardige' burens, familie, vrienden te helpen aan de juiste informatie en het maken van een afspraak voor de priklocatie. Een PR-inzet activeerde daarnaast huisartsen een extra bijdrage te leveren in het mee-prikken van niet-mobiele patiënten, zodat deze wachtrijen niet te hoog op zouden lopen.

Na de hausse van de boostercampagne, is in communicatie de aandacht verlegd naar



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

boodschappen over de meer maatwerkoplossingen. Informatie over de Janssen-booster, Novavax-vaccin, boostervaccinatie voor de 12-17 jarigen, de mogelijkheid voor een extra mRNA na Janssen is verspreid via de online kanalen om zo tot een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad te komen.

De meest recente communicatie is ingezet voor de herhaalprik voor de doelgroep 70+ en later ook 60+, voor Down-patiënten en individueel maatwerk. De herhaalprikprik voor immuun gecompromitteerde kende, net als de derde prik eind 2021, een zeer gerichte communicatie-inzet om zo alleen de specifiek bepaalde doelgroepen de juiste handelingsperspectieven te bieden. Daarvoor is ook ingezet op het optimaal ondersteunen van de medisch specialisten om hieraan uitvoering te geven. Uitnodigingsbrieven en materialen worden steeds geactualiseerd en voorzien van vertalingen, voor nieuwe groepen die daarvoor in aanmerking komen: 'nieuwe' 5-jaren en 18-jarigen en nieuwkomers. 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.

Naast de meer grootschalige campagnes is er doorlopend aandacht voor communicatie ten behoeve van actuele ontwikkelingen, zoals het bundelen van informatie voor de vluchtelingenstroom uit Oekraïne of het bieden van feitelijke informatie voor zwangere die zich zorgen maken over de effecten van COVID-vaccinatie. Er wordt gewerkt aan het verhogen van de opkomst en ondersteunen de professionals in het voeren van het goede gesprek over vaccinaties met mensen die twijfelen, angst hebben of andere redenen om (nog) geen COVID-vaccinatie te nemen. In de komende periode zal de doelgroep middels een opleidingsvideo door 5.1.2e worden voorzien van nog meer inzichten en rijkere skills.

Vooruitkijkend naar de komende periode wordt er actief ingezet op het stroomlijnen van de communicatie vanuit de gedachte 'Mens Centraal'. De klantreis wordt geoptimaliseerd waarbij de afzender ondergeschikt is. Hiermee wordt een stevige basis gelegd voor de communicatie-inzet bij nieuwe toekomstige vaccinatiecampagnes. Inherent daaraan is **aandacht voor de onderlinge samenwerking in de uitvoeringsketen, tussen RIVM en LCCB.** Onder andere door de organisatie van een samenwerkingsevent wordt er gewerkt aan een optimaal vertrekpunt voor communicatie in de breedste zin van het woord.

1.2 Signaleringen

De belangrijkste signaleringen in de periode januari t/m mei

CIMS

De leveranciers van bronsystemen hebben meer werk te doen voor diverse programma's van VWS dan zij kunnen uitvoeren, waardoor prioriteringsaanwijzingen voor de realisatie van de



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

“middellangetermijnoplossing” voor de aanlevering van data aan RIVM noodzakelijk is. De aanwijzing betreft alle leveranciers, in het bijzonder die van de huisartsinformatiesystemen.

Logistiek Coördinatiecentrum COVID-19 vaccinatie (LCC)

Vriezercapaciteit: De opslag van de grote voorraad Pfizer vaccins vergt uitbreiding van de vriesopslag capaciteit bij -70 gr C.

Communicatie (Informatiepunt DVP)

Het aantal (publieks)vragen is sterk afgenomen. Hierdoor is minder inzet van de callcenters nodig. Er wordt wel nog rekening gehouden met een piekbelasting in de zomervakantie en het 4e kwartaal van het jaar.

Vaccinvoorziening BES/CAS eilanden

Nu de pandemie in Nederland in een andere fase is beland zien we dit ook terug op de eilanden. De vaccinatiecampagne wordt hiermee kleinschaliger en er zijn minder vaccins en dus transporten nodig. Het feit dat de houdbaarheid van vaccins verlengd wordt maakt dat er nog steeds voldoende vaccins op de verschillende eilanden beschikbaar zijn.

1.3 Knelpunten

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

De belangrijkste voortgang in de periode januari t/m mei

Algemeen

Zie hoofdstuk 1 bij *Algemeen*

De voortgang van de afzonderlijke producten is opgenomen in de productenkalender in bijlage 1.



3. Financiën januari t/m april 2022

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.

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

	UxT	M	Totaal
Budget initieel	11.529.783	52.533.259	64.063.042
Budget additioneel	0	0	0
Budget totaal	11.529.783	52.533.259	64.063.042
Realisatie	3.611.970	16.908.499	20.520.469
Budget - Realisatie	7.917.813	35.624.760	43.542.573

3.2 Uitputtingsoverzicht input gestuurde opdrachten meerjarig

Dit programma kent geen input gestuurde opdrachten meerjarig.

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

Cluster	Opdrachtnr. OG	Opdrachttitle	Productnr. OG	Producttitle	Oorspr. Planning	Huidige Planning	Datum gereed	Voortgang	Toelichting
COVID Vaccinatiecampagne	A) CIMS BEHEER	CIMS: Beheer en onderhoud	A.01	CIMS: Beheer en onderhoud	31.12.2022				Geen knelpunten aanwezig
	A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	A.02	Landelijke registratie CIMS	31.12.2022				
	A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	A.03	CIMS: Registratieteam	31.12.2022				
			A.04	CIMS: Registratieteam AVG	31.12.2022				
	B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	B.01	Uitbreiding infopunt en callcenter C-19	31.12.2022				
	C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Landelijk Coördinatiecentrum corona	C.01	Landelijk Coördinatiecentrum corona	31.12.2022				
	D/E/F) INKOOP, OPSLAG, DISTR.	Vaccinvoorraad en logistiek	D/E/F	Vaccinvoorraad en logistiek	31.12.2022				
	K) BES / CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	K.01	Vaccinvoorziening BES/CAS eilanden	31.12.2022				



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

Bijlage 2: Uitputtingsoverzicht input gestuurd deel t/m april 2022 programma COVID VACC (bedragen in €)

Input gestuurde opdrachten eenjarig Overzicht

Opdrachtnr. OG	Opdrachtitel	Budget totaal (€)	Realisatie Uur*Tarief (€)	Realisatie M-kosten (€)	Realisatie totaal (€)	Verplichtin g (€)	Saldo (€)	Uitputting (%)
A) CIMS BEHEER	CIMS: Beheer en onderhoud	6.721.282	336.564	1.248.856	1.585.420	2.102.563	3.033.299	23,6
A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	4.825.357	262.630	132.687	395.317	900.574	3.529.466	8,2
A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	2.907.000	218.703	478.709	697.412	734.681	1.474.907	24,0
B) COMMUNICATIE	Algemeen C19 Communicatie	12.274.250	267.502	4.651.824	4.919.326	320.645	7.034.279	40,1
B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	2.500.153	12.681	484.356	497.037	1.323.897	679.219	19,9
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Landelijk Coördinatiecentrum corona	2.920.725	371.965	1.054.754	1.426.719	1.653.390	-159.384	48,8
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Algemeen Programmamanagement C19	3.666.279	225.213	3.307.023	3.532.236	1.285.716	-1.151.673	96,3
D/E/F) INKOOP, OPSLAG	Vaccinvoorraad en logistiek	20.547.916	425.394	5.065.353	5.490.747	14.127.551	929.618	26,7
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Monitoring & evaluatie	1.677.200	543.885	0	543.885	0	1.133.315	32,4
H) CONTACT EN BEGELEIDING	Uitvoering & deskundigheidsbevordering	5.163.730	906.610	488.452	1.395.062	1.008.694	2.759.974	27,0
K) BES / CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	859.150	40.823	-3.515	37.308	405.654	416.188	4,4
Totaal		64.063.042	3.611.970	16.908.499	20.520.469	23.863.364	19.679.209	32,0

In de opdrachtbrief 2022 van VWS is voor het vaccinatieprogramma een budget opgenomen van € 64 mln. In de opgave aan VWS van begin januari is door het RIVM een herziene raming afgegeven. In deze raming is uitgegaan van twee volledige vaccinatierondes in 2022 waardoor met name de communicatiekosten (B), vaccinvoorraad en logistiek (D/E/F) en deskundigheidsbevordering (H) fors hoger uitpakken.

De realisatie van het vaccinatieprogramma over de eerste 4 maanden van 2022 komt uit op ca. 32% van het verstrekte budget van € 64 mln. Rekening houdend met de afronding van de boostercampagne welke in 2021 is gestart en met nog één volledige ronde in het najaar van 2022 wordt nu gerekend op een totale kostenpost van ca. 127% van het goedgekeurde budget. Dit percentage komt overeen met een bedrag van ca. € 81,4 mln. Het RIVM is nog in afwachting van de herziene offerteaanvraag van VWS om een herziene offerte voor 2022 op te stellen.



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

Toelichting

Opdrachtnr. OG	Opdrachttitel	Toelichting
A) CIMS BEHEER	CIMS: Beheer en onderhoud	Geen bijzonderheden.
A) CIMS ONTWIKKELING	Landelijke registratie CIMS	Mogelijk overschrijding vanwege aanvullende opdracht (468k EUR) aan ICTU t.b.v. uitwerken van proces- en IV-optimalisaties, en vanwege ontwerp en bouw van een "vaccinatieconnector" op het LSP door VZVZ (360k EUR). Hierover is VWS geïnformeerd.
A) CIMS REGISTRATIE	CIMS: Registratieteam	Activiteiten n.a.v. de COVID-19 vaccinatie nemen af, diverse teams worden afgeschaald.
B) COMMUNICATIE	Algemeen C19 Communicatie	De eerste 4 maanden van 2022 vooral kosten gemaakt voor de diverse boostercampagnes. Uitputting van het budget 2022 is sterk afhankelijk van de vaccinatiestrategie.
B) COMMUNICATIE	Communicatie (Uitbreiding infopunt) DVP	Ten tijden van de kostenraming is met scenario's rekening gehouden die deels niet zijn uitgekomen. Het aantal vragen is sterk afgenomen met als gevolg dat er minder inzet van de callcenters nodig is. Er wordt wel rekening gehouden met een piekbelasting in de zomervakantie en het vierde kwartaal van het jaar.
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Landelijk Coördinatiecentrum corona	Uitputting conform verwachting.
C) PROGRAMMA MANAGEMENT	Algemeen Programmamanagement C19	Met een realisatie van 96% zijn de kosten hoog. Dit wordt deels veroorzaakt door de hoge inzet van (met name extern) personeel in verband met ondersteuning van de boostercampagnes maar ook door nagekomen kosten uit 2021 welke nu t.l.v. dit budget vallen.
D/E/F) INKOOP_OPFLAG	Vaccinvoorraad en logistiek	Uitputting conform verwachting.
H) CONTACT EN BEGELE	Uitvoering & deskundigheidsvordering	Uitputting conform verwachting.
K) BES / CAS EILANDEN	BES/CAS eilanden	Begroting is gebaseerd op de epidemiologische situatie van 2021. De veranderde situatie van de laatste maanden waarin de minder ziekmakende Omikron variant dominant is leidt ertoe dat (ei)landen minder vaccins nodig hebben en dat er dus minder getransporteerd wordt. In de realisatie van de kosten zijn verder de ontvangen (EU)subsidies verwerkt.