

06.322/23 DR



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

5.1.2e

Postbus 1
3720 BA BILTHOVEN

**Directie Publieke
Gezondheid**

Bezoekadres:

Parnassusplein 5

2511 VX Den Haag

T 5.1.2e

F

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 5.1.2e

M

F

5.1.2e @minvws.nl

Kenmerk

3635987-1050948-PG

Bijlage(n)

14 offertevoorstellen

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum **27 JULI 2023**
Betreft Offertevoorstellen 2024

Geachte 5.1.2e

Namens de opdrachtgevers van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW), de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA), stuur ik u hierbij de offertevoorstellen voor 2024 van de opdrachtgevers vanuit VWS en het ministerie van SZW.

In de bijlagen bij deze brief vindt u, geclusterd per programma, een programmabeschrijving en de gedetailleerde uitwerking van de opdrachten binnen het programma waarvoor een offerte wordt gevraagd. De programmabeschrijving bevat onder andere de beoogde resultaten, de aandachtsgebieden, een indicatief budget voor 2024 en een inhoudsopgave van de opdrachten binnen het betreffende programma. Achter de programmabeschrijving vindt u de opdrachten waarvoor een offerte wordt gevraagd. Hierin wordt onder andere de beleidscontext waarbinnen het RIVM-product zal worden gebruikt en de gewenste opleverdatum aangegeven. Daarnaast vindt u, per programma, ook de opdrachten die voortkomen uit de opdrachtverlening voor de uitvoering van verschillende landelijke regietaken en de uitvoering van twee subsidieregelingen.

Ik verzoek u om uiterlijk op 1 november 2023 uw definitieve offertes aan mij aan te bieden. Uiterlijk op 31 december 2023 ontvangt u mijn opdrachtbrief voor 2024.

Om het offertetraject soepel te laten verlopen, vraag ik u om met uw offertes binnen de beschikbare budgetten van de programma's te blijven. Als dit niet lukt, vraag ik u om in een vroeg stadium met de opdrachtgevende directie in gesprek te gaan over herprioritering.

In deze brief ga ik verder in op enkele algemene aandachtspunten die van toepassing zijn op de opdrachtverlening, en geef ik tot slot een indicatief financieel beeld voor 2024 en verder.

Algemene aandachtspunten

- *Kaderbrief*



Ik verzoek u de inhoudelijke aandachtspunten die u in de Kaderbrief 2024 heeft meegekregen, te betrekken bij het opstellen van de offertes.

- *COVID-19*
In 2024 zal het werk voor de bestrijding van het coronavirus worden afgebouwd, met als doel dat het gehele programma in januari 2025 afgerond is of ingebed in reguliere structuren. Voor de toekomst van de COVID-bestrijding bekijken we met elkaar welke onderdelen in de andere programma's vanuit VWS worden opgenomen.
- *Nieuw ingerichte programma's voor pandemische paraatheid*
Voor pandemische paraatheid is inmiddels een nieuw programma ingericht (programma 17). Daarnaast zijn de activiteiten voor de *Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding* (programma 18) en voor de informatievoorziening infectieziektebestrijding (programma 16) ondergebracht in nieuwe programma's.
- *Meerjarige opdrachten*
Voor programma's 20 en 21 zijn meerjarige offertes goedgekeurd; hiervoor worden voor 2024 geen nieuwe offerteverzoeken ingediend.
- *Materiële kosten boven 50.000 euro*
Op grond van artikel 9, lid 2 van de Raamafspraken Rijksopdrachtgevers – RIVM, vraag ik uw aandacht om de materiële kosten groter dan € 50.000 in uw offertes toe te lichten.
- *Lopende meerjarige opdrachten en tariefstijging*
Voor de lopende meerjarige opdrachten verzoek ik u om, zodra de voorlopige RIVM-tarieven voor 2024 zijn vastgesteld, de financiële consequenties van de tariefstijging te berekenen en deze met mij te delen.
- *Rapportenkalender*
Het RIVM levert momenteel maandelijks tot wekelijks een bijgewerkt overzicht van een rapportenkalender voor alle opdrachtgevers, inclusief VWS, waarin indicatief per maand is weergegeven welke externe producten aangeboden worden aan de opdrachtgever, of digitaal worden gepubliceerd. Ik ontvang deze rapportenoverzichten ook graag weer in 2024.

Financiën

De tabel achteraan deze brief geeft een indicatief financieel beeld voor 2024 en verder. In de indicatieve structurele budgetten van de VWS-programma's is de loon- (7,126%) en prijsbijstelling (5,896%) al verwerkt. De verhouding tussen het loon- en prijsgevoelig deel van de budgetten is 67% c.q. 33%, dit sluit aan bij de weging die hiervoor binnen het RIVM wordt gehanteerd. De macrokaders 2024-2028 voor het RVP en CvB worden binnenkort door u aangeleverd en met VWS besproken. Voor de subsidieregelingen hoeven geen offertes te worden ingediend.



Ik wens u veel succes bij het opstellen van de gevraagde offertes voor 2024. De opdrachtgevers uit de verschillende programma's zien ze met belangstelling tegemoet. De DG Milieu en Internationaal van het ministerie van Infrastructuur en Waterstaat en de DG Agro van het ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit stellen hun eigen offertevoorstellen op; zij ontvangen een kopie van deze brief.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e



	Opdracht gever	Indicatief structureel budget 2024	Indicatief additioneel budget 2024	Indicatief structureel budget 2025	Indicatief additioneel budget 2025	Indicatief structureel budget 2026	Indicatief additioneel budget 2026
Programma's:							
3. Sport	DGV	725.000	0	725.000	0	725.000	0
4. Beleidsondersteuning Geneesmiddelen en Medische Technologie	DGV	2.129.525	71.055	2.129.525	0	2.129.525	0
5. Risicoschatting en Beoordeling ten bate van Beleid	DGV	8.696.731	1.000.000	8.696.731	1.000.000	8.696.731	0
6. Wettelijke taak en Beleidsondersteuning Volksgezondheid en Zorg	DGV	7.393.710	3.228.761	7.393.710	2.607.604	7.393.710	1.699.249
8. Toezichtondersteuning Geneesmiddelen en Medische Technologie	IGJ	4.175.724	0	4.175.724	0	4.175.724	0
9. Risicoschatting en Beoordeling ten bate van Toezicht	NVWA	9.554.935	0	9.554.935	0	9.554.935	0
11. Gezond en Veilig Werken	SZW	5.065.000	0	5.065.000	0	5.065.000	0
Centra:							
12. Centrum Bevolkings- onderzoek	DGV	14.457.521	5.893.255	14.457.521	4.201.752	14.457.521	0
15. Centrum Infectieziektebestrijding	DGV	66.727.888	5.196.130	66.727.888	1.752.905	66.727.888	566.700
16. IV Infectieziektebestrijding	DGV	0	18.900.000	0	10.675.000	0	15.400.000
17. Pandemische Paraatheid	DGV	0	31.619.480	0	0	0	0
18. Landelijke Functionaliteit Infectieziekten	DGV	0	15.088.000	0	0	0	0
19. COVID-19	DGV	0	49.977.000	0	8.400.000	0	1.900.000
20. Centrum Gezondheid en Milieu	DGV	7.739.639	267.954	7.795.655	267.954	7.789.694	267.954
21. Centrum Gezond Leven	DGV	3.113.290	115.695	3.113.290	0	3.113.290	0
22. Dienst Vaccinatievoorzieningen en Preventieprogramma's	DGV	2.522.792	13.905.898	2.522.792	13.514.610	2.522.792	14.457.474

Algemeen: de bedragen zijn inclusief tariefstijgingen en indexatie tranche 2023

Pagina's zijn verwijderd

1891851

5 - 190

buiten verzoek

CVB.8 Financiering en aansturing van het nationaal programma grieppreventie

Algemene gegevens opdracht

Offerteverzoek kenmerk opdrachtgever	
Offerteverzoek datum	26-04-2023
Opdrachttitel	CvB.8 Financiering en aansturing van het nationaal programma grieppreventie
Programma	P12 – Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB)
Domein/cluster	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder opdrachtgever	5.1.2e
Opdrachtgevende directie	Publieke Gezondheid
Contactpersoon opdrachtgever	5.1.2e en 5.1.2e
Email opdrachtgever	5.1.2e @minvws.nl
Telefoonnummer opdrachtgever	5.1.2e
Beoogde startdatum opdracht	5.1.2e
Contactpersoon RIVM	5.1.2e
Einddatum opdracht	31-12-2024
Indicatief budget	Voor CVB.1 t/m CVB.10 €13.668.998 in totaal

Opdrachtbeschrijving

<p>1. Samenvatting opdracht</p>	<p>Dit betreft een doorlopende opdracht.</p> <p>8.1 Zorg voor een goede financiering en coördinatie van het NPG en voer alle taken uit die daarvoor nodig zijn zoals beschreven onder opdracht CvB 1, onder A, B en C.</p> <p>8.2 Zorg voor periodiek overleg met de opdrachtgever.</p> <p>8.3 Update de factsheets NPG.</p> <p>8.4 Zorg voor goede informatievoorziening naar publiek en de doelgroep, en actualiseer jaarlijks het bestaande informatiemateriaal.</p> <p>8.5 Zorg voor een actueel beeld van de opkomstpercentages en benut waar nodig publiekscommunicatie om op actuele onzekerheden te reageren. Daarbij mag proactief gecommuniceerd worden over de mogelijkheden voor preventie die de griepvaccinatie biedt.</p> <p>8.6 Draag de organisatie en het succes van het NPG (inter-)nationaal zo veel mogelijk uit.</p>
<p>2. Beleidscontext</p>	<p>Programmatische preventie, waar het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) en het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie voor Volwassenen (NPPV) onderdeel van vormen, dient een algemeen, collectief publiek belang. Het RIVM voert onderstaande taken uit namens VWS. Doel is zo optimaal mogelijk functionerende programma's, met goed bereik onder de doelgroep.</p> <p>De uitvoering van deze preventieprogramma's is beschreven in de Subsidieregeling publieke gezondheid.</p>
<p>3. Product(en) en dienst (en) (met oplever- of einddatum)</p>	<p>8.1 Halfjaarlijkse verantwoordingsverslagen</p> <p>Omschrijving: Opdrachten 8.1 t/m 8.4 en 8.6 in verantwoordingsverslagen. Verslagen worden besproken in periodiek overleg over het betreffende</p>

	<p>programma tussen opdrachtgever en opdrachtnemer. Oplever- of einddatum: 1 juli en 16</p> <p>8.2 Rapport monitor vaccinatiegraad NPG Oplever- of einddatum: september 2024</p> <p>8.3 Verslagen van de programmacommissie Oplever- of einddatum: Doorlopend, per mail</p>
4. Wijze van aansturing	Sturing op basis van vaste prijs
5. Samenwerking	<p>Zorg voor een goede inhoudelijke afstemming met:</p> <ul style="list-style-type: none"> - het Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb). - Dienst Vaccinvoorziening en Preventie programma's (DVP). - andere relevante stakeholders zoals de SNPG en het NHG en – indien relevant en niet reeds geadresseerd in de additionele offerte waarin ook de werkzaamheden met betrekking tot de maternale griepvaccinatie beschreven zijn - de partijen betrokken bij de JGZ (waaronder GGD GHOR Nederland en ActiZ).
6. Raakvlakken met andere opdrachten	<p>Binnen het CvB:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alle opdrachten CvB, met name CvB 1. - De additionele opdracht 'implementatie pneumokokkenvaccinatie' 2019.ADD.CVB.03. - De additionele opdracht 'Uitv. Impl.plan GR-adv. herind. Griepvac' 2022.ADD.CVB.01, en daarbinnen de maternale griepvaccinatie bij de JGZ in het bijzonder. - Mogelijke nieuwe (additionele) opdrachten naar aanleiding van GR adviezen over pneumokokkenvaccinatie voor ouderen en griepvaccins. <p>Binnen het RIVM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - relevante opdrachten CIb. - relevante opdrachten DVP.

7. Overige aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none">- Onduidelijk is nog of, hoe en wanneer er op structurele basis COVID-vaccinatie aangeboden gaat worden en wat de samenhang is met het aanbieden van de griepvaccinatie (en pneumokokkenvaccinatie). Hierover is nauw overleg tussen VWS en RIVM (CIb, CvB, DVP) nodig. Benut hierbij ook de geleerde lessen uit het COVID-vaccinatie programma.- Draag, vanuit de verantwoordelijkheid voor het NPG (en het NPPV), bij aan de uitvoeringstoets naar aanleiding van de verkenning van het vaccinatiestelsel van de Raad voor Gezondheid en Samenleving en de opvolging van besluitvorming hierover.- Lever tijdig onderbouwde informatie aan over het aantal te bestellen vaccins voor de campagne 2025 conform de afspraken hierover.- Voor zover deze activiteiten niet landen in een additionele offerte: draag bij aan en/of zorg voor de opvolging van het besluit over het GR advies over gordelroosvaccinatie.- Voor zover deze activiteiten niet landen in een additionele offerte: draag bij aan en/of zorg voor de opvolging van het besluit over het GR advies over pneumokokkenvaccinatie voor ouderen, afhankelijk van de besluitvorming.- Draag bij aan verdere implementatie en optimalisatie op de BES-eilanden.- Naar verwachting komt eind 2023/begin 2024 het Gezondheidsraadadvies 'griep: vaccins in ontwikkeling' uit. Voor zover deze activiteiten niet landen in een additionele offerte, lever input voor de reactie van VWS op dit advies en draag bij aan en/of zorg voor de opvolging van het besluit over dit advies.
-----------------------------------	--

CVB.9 Prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en SEO

Algemene gegevens opdracht

Offerteverzoek kenmerk opdrachtgever	
Offerteverzoek datum	26-04-2023
Opdrachttitel	CVB.9 Prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en SEO
Programma	P12 – Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB)
Domein/cluster	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder opdrachtgever	5.1.2e
Opdrachtgevende directie	Publieke Gezondheid
Contactpersoon opdrachtgever	5.1.2e (NIPT, 20-wekenecho en counseling), achtervang 5.1.2e 5.1.2e (13-wekenecho), achtervang 5.1.2e 5.1.2e
Email opdrachtgever	5.1.2e @minvws.nl
Telefoonnummer opdrachtgever	5.1.2e
Beoogde startdatum opdracht	01-01-2024
Contactpersoon RIVM	5.1.2e
Einddatum opdracht	31-12-2024
Indicatief budget	Voor CVB.1 t/m CVB.10 €13.668.998 in totaal

Opdrachtbeschrijving

<p>1. Samenvatting opdracht</p>	<p>Het betreft een doorlopende opdracht en luidt als volgt:</p> <p>9.1 Zorg voor een goede aansturing van het programma en voer alle taken uit die daarvoor nodig zijn zoals beschreven onder opdracht CvB 1, onder A, B en C.</p> <p>9.2 Zorg voor kwaliteitsbeleid en opleidingseisen.</p> <p>9.3 Zorg voor periodiek overleg met de opdrachtgever en adviseer waar nodig.</p> <p>9.4 Zorg voor een adequate informatievoorziening naar publiek, professionals en stakeholders en actualiseer deze waar nodig.</p> <p>9.5 Zorg voor adequate informatiehuishouding</p> <p>9.6 Zorg voor een goede monitoring van het programma.</p> <p>9.7 Zorg voor goede afstemming met de IMITAS-studiegroep.</p> <p>9.8 Draag zorg voor de eventuele voorbereiding van de 13-wekenecho na 1 juli 2026.</p> <p>9.9 Draag zorg, per 1 januari 2024, voor de financiering van de 20-wekenecho via de regionale centra.</p> <p>9.10 Draag zorg voor de voorbereiding van de financiering van de counseling via de regionale centra per 1 januari 2025.</p> <p>9.11 Bereid de evaluatie van de bestuurlijke structuur van de regionale centra voor.</p>
<p>2. Beleidscontext</p>	<p>Programmatische preventie, zoals het programma Prenatale Screening, dient een algemeen en collectief publiek belang. Het doel van deze screening is het bieden van handelingsopties aan (aanstaande) ouders</p>

	<p>door het opsporen van aandoeningen en afwijkingen bij ongeboren kinderen. Het programma bestaat uit de counseling, de NIPT, 20-wekenecho en 13-wekenecho (in onderzoeksverband).</p> <p>De NIPT is per 1 april 2023 onderdeel van het landelijke programma voor prenatale screening. Gelet hierop is door de regionale centra prenatale screening gezamenlijk een vergunning op grond van de Wet op het bevolkingsonderzoek (Wbo) aangevraagd voor de uitvoering van de NIPT. VWS heeft deze vergunningaanvraag, zoals wettelijk voorgeschreven, ter advies aan de Gezondheidsraad (GR) voorgelegd. De vergunningaanvraag is beoordeeld en getoetst aan de criteria van de Wbo en de GR heeft op 20 februari 2023 het advies 'WBO: de NIPT als bevolkingsonderzoek' uitgebracht. Dit advies wijkt af van het advies 'Nevenbevindingen bij de NIPT' dat de GR in 2020 heeft uitgebracht en op basis waarvan het CvB de implementatie heeft voorbereid. Vooralnog zijn de vergunningen aan de regionale centra prenatale screening verleend volgens het besluit op het GR-advies van 2020 en volgens het protocol 'Nevenbevindingen NIPT' van de beroepsgroepen.</p>
3. Product(en) en dienst (en) (met oplever- of einddatum)	<p>9.1 Verslagen van de programmacommissie Oplever- of einddatum: Doorlopend</p> <p>9.2 Verslagen van periodiek overleg met OG Oplever- of einddatum: Doorlopend</p> <p>9.3 Halfjaarlijkse verantwoordingsverslagen Oplever- of einddatum: 1 juli en 16 december 2024</p> <p>9.4 Monitor Prenatale screening Oplever- of einddatum: nader met opdrachtgever af te spreken</p>
4. Wijze van aansturing	Sturing op basis van vaste prijs
5. Samenwerking	<p>Zorg voor goede inhoudelijk afstemming met:</p> <ul style="list-style-type: none"> - het Centrum Gezondheidsbescherming (GZB) in verband met de referentietaken die zij uitvoeren; - relevante veldpartijen en andere betrokken stakeholders, waaronder in ieder geval de beroepsgroepen.
6. Raakvlakken met andere opdrachten	<p>Binnen het CvB:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alle opdrachten CvB, met name CvB 1; - de opdrachten van de andere programma's van het CvB rondom de zwangerschap CvB 5, 6 en 7; - additionele opdracht voorbereiding/implementatie 13-wekenecho 2019.ADD.CVB.05; - additionele opdracht voorbereidingen NIPT 2020 ADD.CVB.01. <p>Binnen het RIVM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - relevante opdrachten GZB.

7. Overige aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none">- Uniformering en afstemming registraties vervolgonderzoek (GUO), uitkomsten (fenotypisch en genotypisch) gegevens in Peridos;- implementatie kwaliteitssysteem echoapparatuur;- duurzaamheid proactief mee laten wegen in uitvoeringsvraagstukken rondom screening; Hierover vindt overleg plaats met opdrachtgever- eventuele implementaties voor de uitvoering van de NIPT en de counseling als gevolg van het besluit van de minister over het GR-advies (20 februari 2023) over de NIPT;- voorbereiding van de overheveling van de financiering van de counseling via de regionale centra per 1 januari 2025;- evaluatie van de bestuurlijke structuur van de regionale centra;- aandacht voor de toegankelijkheid van prenatale screening voor mensen met lage gezondheidsvaardigheden.
-----------------------------------	---

CVB.10 Financiering en aansturing van het bevolkingsonderzoek darmkanker

Algemene gegevens opdracht

Offerteverzoek kenmerk opdrachtgever	
Offerteverzoek datum	26-04-2023
Opdrachttitel	CVB.10 Financiering en aansturing van het bevolkingsonderzoek darmkanker
Programma	P12 – Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB)
Domein/cluster	Volksgezondheid en Zorg
Programmahouder opdrachtgever	5.1.2e
Opdrachtgevende directie	Publieke Gezondheid
Contactpersoon opdrachtgever	5.1.2e
Email opdrachtgever	5.1.2e info@vws.tilburg.nl
Telefoonnummer opdrachtgever	5.1.2e
Beoogde startdatum opdracht	01-01-2024
Contactpersoon RIVM	5.1.2e
Einddatum opdracht	31-12-2024
Indicatief budget	Voor CVB.1 t/m CVB.10 €13.668.998 in totaal

Opdrachtbeschrijving

<p>1. Samenvatting opdracht</p>	<p>Dit betreft een doorlopende opdracht tot het financieren en aansturen van het bevolkingsonderzoek darmkanker. De opdracht luidt:</p> <p>10.1 Voer de regie en coördinatie over het bevolkingsonderzoek darmkanker en voer alle taken uit die daarvoor nodig zijn, zoals beschreven onder opdracht CvB 1, onder A, B en C.</p> <p>10.2 Zorg voor een goede financiering van bevolkingsonderzoek darmkanker en stel daarvoor de subsidievoorwaarden op.</p> <p>10.3 Voer de regie op de kwaliteitsborging van het bevolkingsonderzoek darmkanker, actualiseer daarvoor onder meer het uitvoeringskader.</p> <p>10.4 Zorg voor de inrichting van IT-systemen voor de ondersteuning van onder meer het primaire proces, kwaliteitsborging en monitoring (zoals ScreenIT en datawarehouse) in afstemming met relevante stakeholders.</p> <p>10.5 Zorg voor monitoring en evaluatie en gebruik dit voor bijstelling en optimalisatie van de uitvoering van het bevolkingsonderzoek. Houdt hierbij ook rekening met maatschappelijke en wetenschappelijke ontwikkelingen.</p> <p>10.6 Zorg voor actuele communicatiemiddelen.</p> <p>10.7 Houd de kennis op peil en deel kennis ook met anderen.</p> <p>10.8 Zorg voor periodieke actualisering van het uitvoeringskader en het beleidskader.</p> <p>10.9 Zorg voor periodiek overleg met de opdrachtgever/contactpersonen en adviseer waar nodig.</p>
--	--

2. Beleidscontext	Programmatistische preventie, zoals het programma voor bevolkingsonderzoek darmkanker (bvo dk) dient een algemeen, collectief publiek belang. Voor het bvo dk worden in Nederland mensen van 55-75 jaar uitgenodigd voor screening op de aanwezigheid van (vroeg stadium van) darmkanker. Door vroegtijdige opsporing kunnen patiënten eerder worden behandeld, waardoor de kansen op genezing, vermindering van klachten en overleving toenemen.
3. Product(en) en dienst(en) (met oplever- of einddatum)	10.1 Verslagen van de programmacommissie Oplever- of einddatum: Doorlopend 10.2 Verslagen van periodiek overleg met OG Oplever- of einddatum: Doorlopend 10.3 Halfjaarlijkse verantwoordingsverslagen Oplever- of einddatum: 1 juli en 16 december 2024 10.4 Actualisatie Uitvoeringskader bevolkingsonderzoek darmkanker Oplever- of einddatum: 16 december 2024 10.5 Rapportages monitoring en evaluatie Oplever- of einddatum: 1 oktober 2024 (monitor)
4. Wijze van aansturing	Sturing op basis van vaste prijs
5. Samenwerking	Zorg voor een goede inhoudelijke afstemming met: <ul style="list-style-type: none"> - Screeningsorganisatie Bevolkingsonderzoek NL - Relevante veldpartijen en andere betrokken stakeholders
6. Raakvlakken met andere opdrachten	Binnen het CvB: <ul style="list-style-type: none"> - alle opdrachten CvB, met name CvB 1; - de (additionele) opdrachten van de andere programma's van het CvB rondom kanker CvB 2 en 3.
7. Overige aandachtspunten	<ul style="list-style-type: none"> - Aanbesteding: uiterlijk eind 2025 lopen de contracten van de totaaloplossing van de testmethode, de screeningslaboratoria en de verpakker voor de uitvoering van het bevolkingsonderzoek darmkanker af. Opdracht aan het CvB is om zich met BVO NL voor te bereiden op het afsluiten van nieuwe contracten en hierbij te zorgen voor de continuïteit van het bevolkingsonderzoek. - Beschikbare capaciteit: in 2023 is er in een aantal regio's krapte in de capaciteit, waardoor het een uitdaging is om het bvo dk binnen de kaders uit te voeren. Ontwikkelingen rondom het verwijzingspercentage en de gewijzigde richtlijn coloscopie surveillance hebben mogelijk impact op de capaciteit. Aandachtspunt is om de ontwikkelingen rondom de capaciteit nauw te monitoren en in overleg met de opdrachtgever op tijd te signaleren en te adviseren/acteren bij voorziene knelpunten. - Toegankelijkheid: M.b.t. bvo dk wordt aandacht gevraagd voor de aanbeveling van de

	<p>Gezondheidsraad over bereikbaarheid van de jongste doelgroepen en mensen met een lage sociaaleconomische status, uit het advies van december 2022. Daarnaast wordt in alle drie de bevolkingsonderzoeken in 2024 prioriteit gegeven aan dit onderwerp (zie gezamenlijke aandachtspunten).</p> <ul style="list-style-type: none"> - De implementatie van het datawarehouse en monitoring. De Landelijke monitor 2023 voor darmkanker is de eerste versie die op basis van gegevens uit het nieuwe datawarehouse van BVO NL opgesteld wordt. Hier is extra aandacht voor nodig. - Project fecesvanger: aanbieden van rapport en advisering hierover begin 2024 t.b.v. besluitvorming door VWS. - Aandacht voor het tienjarige bestaan van het bvo dk in 2024. - Aandacht voor digitalisering, bijvoorbeeld bij de intake voor de coloscopie. <p>In het algemeen geldt dat de inzet is gericht op zo veel mogelijk afstemming en harmonisatie tussen de programma's. Gezamenlijke aandachtspunten voor de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In alle drie de bevolkingsonderzoeken naar kanker wordt in 2024 prioriteit gegeven aan het verhogen van de bekendheid, toegankelijkheid en participatie. Er is aandacht voor aansprekende communicatie, het genereren van aandacht, digitalisering en het verlagen van barrières. De ambitie is dat iedereen die wil deelnemen ook daadwerkelijk deelneemt. Hiervoor is extra ruimte beschikbaar vanuit de opdracht Vergroten toegankelijkheid BVOK ihkv Vzmiddelen. Het bereik van kwetsbare doelgroepen blijft onder de aandacht. - De ontwikkelagenda, in 2022 en 2023 is de basis voor een ontwikkelagenda voor de bevolkingsonderzoeken gelegd. In 2024 wordt met elkaar vervolg gegeven aan de in opgestelde ontwikkelagenda, dit betreft immers een continu proces. - Duurzaamheid: duurzaamheid wordt steeds belangrijker bij afwegingen rond de bvo's. Opdracht is om duurzaamheid proactief mee te wegen in uitvoeringsvraagstukken. Mogelijk onder meer door vervolg van het non-respondersproject bij het bvo bk (afhankelijk van besluitvorming VWS). Hierover vindt overleg plaats met opdrachtgever. - (Mogelijk) Bijdragen aan de Europese Joint Action <i>Cancer screenings</i> in relatie tot de Europese Raadsaanbeveling. - Informatievoorziening in de keten, gegevensuitwisseling in de hele keten voldoet aan wet en regelgeving en ondersteunt de
--	---

	<p>richtlijnen van beroepsgroepen. Met derhalve ook in achtneming dat voorzien wordt in gegevens voor kwaliteitsborging en visitatie van betrokken medisch specialisten.</p>
--	--

Programma 15 - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

1. Beoogde resultaten op programmaniveau (langere termijn)

Het beschermen van de volksgezondheid is van oudsher een overheidstaak en zal ook altijd een kerntaak blijven. Het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) van het RIVM zorgt voor signalering, bestrijding en preventie van infectieziekten ten behoeve van de volksgezondheid in Nederland. Het CIb ondersteunt en coördineert de preventie en bestrijding van infectieziekten vanuit een nationale en internationale optiek in aansluiting op de regionale taken van de GGD, de curatieve en de langdurige zorg. Het CIb geeft advies ten aanzien van het gewenste preventie- en bestrijdingsbeleid aan de overheid en de professionals in de praktijk. Het is de spin in het web en verricht hiertoe ook zelf wetenschappelijk onderzoek. Het CIb zorgt actief voor heldere, betrouwbare en goed bereikbare communicatie voor beleid, publiek en professionals.

Ik hecht grote waarde aan de beleidsadviserende functie van het CIb, inclusief de vertaling van wetenschappelijk onderzoek naar beleid. De gebruikte indeling van de activiteiten van het CIb waarbij met name de brandweerfunctie (het reageren op incidenten en uitbraken en de daarvoor benodigde kennisvergaring en regievoering) apart is benoemd voldoet aan de behoefte tot flexibiliteit. Wij verwachten dat de response op uitbraken en het beantwoorden van ad hoc beleidsvragen worden opgevangen binnen het bestaande CIb budget, 10% van uw budget voor de brandweerfunctie moet vrij gemaakt kunnen worden ten behoeve van de response bij uitbraken en ad hoc beleidsvragen. U dient hiermee bij het opstellen van uw offertes rekening te houden.

2. Aandachtsgebieden 2024

Pandemische paraatheid

In 2024 en verder zal het CIb de opdrachten voor pandemische paraatheid vanuit een apart programma (programma 17) uitvoeren. Dit vergt, ook binnen het CIb nader afstemming om overlap te voorkomen. Daarnaast is de landelijke functionaliteit infectieziekten binnen het RIVM opgericht en voeren ook GGD-en onder coördinatie van GGDGHORNL versterkingen door op het gebied van pandemische paraatheid. De samenwerking tussen LCI, LFI, GGD-en en GGDGHORNL is van groot belang voor de keten van pandemische paraatheid. Ik vraag u daarom daar in het algemeen voldoende aandacht aan te besteden.

COVID-19

In 2024 zal het werk rond het coronavirus nog vanuit programma 19 uitgevoerd worden, maar met een sterk verminderde en aflopende financiering. Het is zaak met elkaar te bekijken welke onderdelen in programma 15 in moeten dalen en welke, tijdelijk, onder het programma 17 (pandemische paraatheid) komen. De ervaringen met covid-19 hebben geleerd dat ook de infectieziektebestrijding (IZB) bij VWS steviger georganiseerd moet worden, en dat functies toegevoegd moeten worden aan de beleidsdirectie. Binnen VWS wordt gewerkt aan de herijking IZB, we zien daarop ook graag voldoende input van het RIVM.

Vogelgriep

Gezien de wereldwijde uitbraak van vogelgriep onder gehouden en wilde vogels, de overdracht van deze vogelgriep op zoogdieren, en de aanwijzingen voor besmettingen tussen zoogdieren onderling verwachten we dat dit onderwerp ook in 2024 extra aandacht nodig zal hebben.

MPOX

Mogelijk zal mpox ook in 2024 en verder nog aandacht vergen, we hebben de GR advies gevraagd over vaccinatie op de langere termijn.

Vaccinaties

2024 wordt een belangrijk jaar op het gebied van vaccinaties. Na de uitvoeringstoets over de vaccinatievoorziening voor volwassenen volgt besluitvorming hierop vanuit VWS. Dit zal implicaties hebben voor de volwassenenvaccinaties en kan implicaties hebben voor het RVP en de medische

risicogroep vaccinatie. Mogelijk zal VWS het RIVM via een additionele opdracht om vervolginzet verzoeken. Deze inzet moet in goede samenhang met de inzet op P15 invulling krijgen. Mogelijk volgt op termijn een structureel vaccinatieprogramma tegen het coronavirus en dit zal wellicht worden uitgevoerd in het kader van de vaccinatievoorziening voor volwassenen, en moet in samenhang met het overige programmatische vaccinatieaanbod vorm krijgen.

Actieve inzet op het verhogen van de vaccinatiegraad blijft belangrijk. Het RIVM heeft hierin een belangrijke rol, binnen de lopende en nieuwe activiteiten van de opdracht 'Vol vertrouwen in vaccinaties'. Hierbij is aandacht nodig voor factoren die een rol spelen bij het vertrouwen in vaccinaties, vaccinatiebereidheid en hoe hierop ingespeeld kan worden.

Het RIVM gaat reorganiseren en het is voor VWS belangrijk dat er een goede samenwerking en afstemming is tussen de nieuwe organisatieonderdelen als het gaat om dit soort overstijgende opgaven.

Ten slotte is en blijft aandacht voor de lopende vaccinatieprogramma's en de nieuw in te regelen vaccinaties, ook op de BES, nodig.

Gezonde Leefomgeving

Graag in 2024 verder bouwen aan het integrale concept voor de leefomgeving door te participeren in interdepartementale trajecten zoals het Deltaplan Biodiversiteitsherstel (ministerie LNV) en intern RIVM de link met het Programma Gezonde Leefomgeving. In het kader van dat laatste programma zal ook inzet nodig zijn vanuit het CIB in samenwerking met andere betrokken centra van het RIVM en onder andere ZonMw, GGD, gemeenten en provincies, met betrekking tot de risico's voor infectieziekten die samenhangen met de leefomgeving. U kunt daarbij voortbouwen op het RIVM-rapport 'Veranderingen in de leefomgeving maken aandacht voor infectieziekten urgenter'. Naar verwachting zal er ook meer internationale afstemming nodig zijn over de gevolgen van klimaatverandering.

Algemeen

Voor de opdrachten die onder directie PG vallen gelden vier algemene aandachtspunten:

- We gaan graag met u in gesprek om te bespreken hoe we de juiste keuzes kunnen maken om gezamenlijk de doelstellingen van de programma's te behalen.
- Het RIVM gaat reorganiseren, waarbij de uitvoerende taken onder een nieuw centrum zullen komen. We verzoeken u hierbij te zorgen voor voldoende afstemming met VWS. Dit heeft mogelijk ook gevolgen voor de offertes van het CIB. Het verzoek is om hier in de offerte rekening mee te houden wanneer duidelijk wordt hoe de inrichting ingevuld gaat worden, zodanig dat eventuele CIB taken die naar een ander centrum gaan, overgeheveld worden naar de offerte van dat centrum, inclusief het bijbehorende budget. Indien nodig gaan we hierover graag in gesprek.
- Wanneer gedurende het jaar additionele opdrachten in beeld komen, bespreken we graag scenario's waarin ook is meegenomen om binnen het bestaande programmabudget hiervoor ruimte te maken.
- We vragen u om flexibele ruimte in te passen in de programma's om incidentele vragen te kunnen beantwoorden. De behoefte hiervoor is per programma verschillend. Hiervoor gaan we graag in gesprek.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

Regulier budget (CIB)	66.727.888	
Additioneel:		
- Add.2019 CIB-06 SRI herziening richtlijnen	293.626	1632749-200518-PG, 30-jan-20
- ADD.2020 CIB-01 Verder met vaccineren	1.877.260	1636290-200774-PG, 24-feb-20
- ADD.2021 CIB-03 Implementatie HPV	1.097.088	2375832-1010547, 29-jun-21
- ADD.2018 CIB-10 t/m 13 Verlenging Programma VGO111	326.135	2381073-1011349, 20-jul-21
- Add 2021-05 cofin JA Terror	3.845	3286718-1020467-PG, 6-dec-21
- Add.2019 CIB-09 Gesprekstechnieken en Vaccinatiebereidheid	14.000	3349514-1027436-PG, 14-apr-22

- ADD. 2022 CIB-06 Implementatie HPV-vaccinatie 18-26 jaar	523.854	3412458-1033428-PG, 4-aug-22
- ADD. 2022 CIB-11 Conversation Ambassadors	86.812	3475251-1040449-PG, 7-dec-22
- ADD.2022 CIB-10 Q-screen voor specifieke groepen	215.000	3424693-1033997-PG, 1-mrt-23
ADD. 2022 CIB-08 Rotavirus vaccinatie	778.510	3470418-1039834-PG, 11-mei-23
<i>Totaal additioneel</i>	<i>5.196.130</i>	
Totaal (voorlopig)	71.924.018	

4. Opdrachten

Zie bijlage.

5. Communicatie Opdrachtgever-RIVM

Er vindt op alle niveaus geregeld overleg plaats tussen VWS en CIB, ik vind dit een prima zaak. Met de inrichting van een programma pandemische paraatheid blijft gezamenlijk overleg belangrijk. Ik ben tevreden met de afgesproken frequentie van de voortgangsrapportages. Ik ben tevreden met de voortgangsrapportages. Voor het 'brandweer' gedeelte gaan wij opnieuw uit van reguliere voortgang, daaraan kunt u dus minder aandacht besteden, tenzij u dit in voorkomende gevallen noodzakelijk acht.

Voor rapporten met beleidsrelevantie geldt, zeker wanneer hiervoor opdracht is gegeven door VWS, dat VWS graag ruim voor publicatie inzicht in en graag een beleidsoplegger bij het rapport ziet, gericht op de beleidsmedewerker.

6. Overige aandachtspunten

PG blijft de komende tijd graag in gesprek over de samenwerking met als aandachtspunten onder andere de rol van het RIVM CIB in de veranderende infectieziektebestrijding en de noodzakelijke, strengere budgetdiscipline vanuit de opdrachtgever.

7. Praktische gegevens

5.1.2e Directie Publieke Gezondheid,
5.1.2e @minvws.nl

Reguliere vragen, brandweerfunctie

1. Opdracht	<p>Brandweerfunctie (infectieziekten, inclusief zoönosen en vectorgebonden aandoeningen)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorg voor regie van infectieziektebestrijding in afstemming met het LFI. • Zorg, in afstemming met het LFI, voor de coördinatie van de bestrijding bij een uitbraak waarbij nationale regie aan de orde is. • Zorg voor een goede voorbereiding op crisissituaties o.a. door draaiboeken, opleiding, trainingen en oefeningen. Zorg daarbij voor afstemming met relevante partijen. Zorg voor goede samenwerking en afstemming tussen de publieke en curatieve domeinen en domein langdurige zorg van de infectieziektebestrijding. • Betrek hierbij de uitkomsten uit evaluaties van de covid uitbraak. • Zorg voor een goed systeem van vroege signalering van micro-organismen die een dreiging voor de volksgezondheid of nationale stabiliteit/veiligheid kunnen betekenen. Betrek hierbij uw adviezen over monitoring en surveillance en regionale versterking in het kader van pandemische paraatheid. • Zorg voor poliovirus surveillance rond de Poliovirus-Essential Facilities (PEF's) • Informeer de opdrachtgever bij relevante ontwikkelingen, ondersteun de bestrijding op lokaal/regionaal niveau, organiseer indien nodig een Outbreak Management Team (of een OMT-Z of OMT-ZI/AMR) en vertaal beslissingen van de minister naar de uitvoering, coördineer deze en rapporteer hierover. • Zorg voor een optimale en doelmatige surveillance van voor de volksgezondheid relevante micro-organismen in Nederland. Betrek daarbij ook gegevens van huisartsen, ziekenhuizen en de langdurige zorg. Zorg voor het toegankelijk maken van informatie uit de surveillance. Stimuleer de melding van in de Wet publieke gezondheid genoemde meldingsplichtige ziekten. • Besteed aandacht aan de ontwikkelingen rondom het delen van data in de infectieziekten bestrijding. • Zorg voor diagnostische kennis en faciliteiten om een nationale referentiefunctie te kunnen vervullen en specifieke diagnostiek en typering te kunnen verrichten. Zorg dat er een landelijk dekkend en kwalitatief goed netwerk van laboratoria is die de voor de volksgezondheid relevante diagnostiek en typering verzorgen met extra aandacht voor opkomende ziekten en ziekten met pandemisch potentieel. Lever input voor beleid t.a.v. het laboratoriumlandschap. • Zorg voor actieve, heldere, goed bereikbare en actuele communicatie op het gebied van de infectieziektebestrijding aan professionele beroepsgroepen en de bevolking. Heb daarbij bijzondere aandacht voor informatievoorziening bij crises op regio overstijgend niveau. • Zorg bij (dreigende) uitbraken/toename van infectieziekten voor risico- en crisiscommunicatie in goed overleg met de opdrachtgever en de betrokken partijen. Stem bij
-------------	--

	<p>politieke/publicitaire gevoeligheden de communicatie(strategieën) vooraf af met de opdrachtgever.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ik verzoek u te onderzoeken in hoeverre een update van het Nationaal hepatitisplan gewenst is en dit in samenwerking met betrokken veldpartijen te vernieuwen. • Zorg in overleg met de beleidsdirectie PG voor het coördineren, ondersteunen en uitvoeren van verzoeken tot informatie, gerelateerd aan grensoverschrijdende gezondheidsdreigingen.
2. Beleidscontext	Het Ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de volksgezondheid in Nederland. Het CIb verzorgt in dat kader de signalering, bestrijding en preventie van infectieziekten. Het CIb ondersteunt en coördineert de infectieziektebestrijding vanuit een nationale optiek.
3. Wijze van aansturing	Output sturing (vaste prijs), met uitzondering van het calamiteitenbudget, dat is inputsturing.
4. Soort opdracht	Coördinatie, uitvoering en advisering
5. Product(en) en opleverdatum	Deze opdracht is doorlopend, 31 december 2024
6. Samenwerking	Het totale humane veld (GGD, huisartsen, ziekenhuizen, diagnostische laboratoria, IGJ) en het veterinaire veld (NVWA, WBVR, GD), Unie van Waterschappen
7. Raakvlakken met andere opdrachten	Programma 5, 9, 12 (CvB griep), 16 (IV IZB), 17 (pandemische paraatheid), 18 (LFI) 19 (corona), en 22 (DVP)
8. Overige aandachtspunten	NVT

Reguliere vragen, thematische aanpak

<p>1. Opdracht</p>	<p>a. Antimicrobiële resistentie en zorggerelateerde infecties Ik ontvang graag in 2024 een stand van zaken rapport waarin ik een, voor het beleid bruikbare en heldere vertaling van surveillancegegevens, onderzoek en andere ontwikkeling in het veld verwacht. Onderwerpen waarvan ik verwacht dat ze onder andere in dit signaleringsrapport naar voren komen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antibioticagebruik, • resistentieontwikkeling, • toekomstige dreigingen en de omvang van deze naderende problemen. <p>Naast dit jaarlijkse signaleringsrapport blijf ik graag continu op de hoogte van actuele ontwikkelingen in het antimicrobiële resistentie veld. Actualiteiten, zoals bijvoorbeeld belangrijke publicaties maar ook negatieve en positieve ontwikkelingen in het veld, die voor mijn beleid van belang zijn ontvang ik graag van u, voorzien van een beleidsadvies.</p> <p>Graag ontvang ik uw offerte voor de verdere verbetering en ontsluiting van de AMR-surveillance, ter bevordering van het juist gebruik van antibiotica, het tijdig signaleren en voorkómen van verspreiding van BRMO en nieuwe resistentie mechanismen en het verbeteren van infectiepreventie in zorginstellingen (ziekenhuizen, verpleeghuizen en gehandicaptenzorg) in de (thuis)zorg en de dierhouderij kan worden bewerkstelligd; Een belangrijk accent is de verbreding van ABR naar "Antimicrobiële Resistentie" (AMR) met aandacht voor anti-virale, anti-fungale en anti-parasitaire resistentie, graag neemt u daarbij vanuit een coördinerende rol het voortouw in Nederland bij onderzoek naar infecties met <i>Aspergillus fumigatus</i>.</p> <p>b. Zoönosen en vectorgebonden infecties Het CIB moet voorbereid zijn op die zoönosen die hoog op de aangepaste EmZoo prioriteitenlijst staan. Ik verzoek u mij in de offerte aan te geven wat dit betekent voor prioritaire zoönosen. Ik verzoek u zorg te dragen voor het monitoren van en adviseren over deze zoönosen en respons. Ik verzoek u daarbij specifiek aandacht te besteden aan vogelgriep.</p> <p>Ik verzoek u zorg te dragen voor het monitoren van en adviseren over mogelijk bedreigende vectorgebonden niet-zoönotische ziekten (malaria, dengue, chikungunya en andere). Ik verzoek u zorg te dragen voor het monitoren van en adviseren over de belangrijkste vectorgebonden zoönosen. Indien onderbouwd noodzakelijk in aanvulling op de vectorsurveillance van o.a. het CMV verzoek ik u zorg te dragen voor teken en muggensurveillance met daarbij aandacht voor de voortzetting van de tekenradar. Ik verzoek uw betrokkenheid bij de herijking van de muggenbeleidslijn. Ik verzoek u daarnaast tevens zorg te dragen voor advisering, de surveillance en respons over (de bestrijding van) Westnijlvirus, dit naar aanleiding van het advies van het Responsteam WNV uit 2023.</p>
--------------------	--

	<p>Ik verzoek u zorg te dragen voor monitoren van en adviseren over knaagdieren en plaagdieren en de bij hen voorkomende zoönosen op basis van de Emzoo-lijst.</p> <p>Faciliteer de GGD over infectieziekten bij de vroegtijdige advisering aan het bevoegd gezag t.a.v. het bereiken van de voordelen en het mitigeren van eventuele nadelen bij besluiten ten aanzien van de leefomgeving. Kijk waar het mogelijk is om in bestaande producten van andere RIVM-domeinen aan te haken. Beschrijf hoe dat wordt gedaan zodat het proces kan worden geëvalueerd.</p> <p>c. Soa bestrijding en seksuele gezondheid</p> <p>Ik verzoek u, in samenwerking met betrokken partijen, zorg te dragen voor surveillance en bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen, incl. hiv en mpox, en voor de daaraan gerelateerde beleidsadviesing.</p> <p>Ik verzoek u zorg te dragen voor coördinatie en regie van de regeling ASG en mee te werken aan de overgang van deze taken naar de herziene Wpg, alsmede mogelijke aanpassingen aan de regeling ASG naar aanleiding van de toekomstverkenning. Draag vanuit uw verantwoordelijkheid bij aan de kwaliteit van de regeling en de aansluiting op zowel de collectieve preventie als op de eerstelijnszorg.</p> <p>Ik verzoek u zorg te dragen voor coördinatie en regie van de PrEP-regeling, alsmede implementatie van het vervolg op de regeling na medio 2024.</p> <p>In het kader van uw regierol en uw taken op het gebied van infectieziektebestrijding / gezondheidsbevordering / preventie / gedragsverandering verzoek ik u goed samen te werken en af te stemmen met andere partijen op terrein van seksuele gezondheid zowel binnen als buiten het RIVM/CiB. In dit kader verzoek ik u de coördinerende rol bij update en de implementatie van het Nationaal Actieplan seksuele gezondheid als ook de beleidsbrief seksuele gezondheid voort te zetten.</p> <p>d. Vaccinaties, inclusief Rijksvaccinatieprogramma</p> <p>Ik verzoek u zorg te dragen voor de regie op de uitvoering van het RVP, volwassenenvaccinaties en vaccinatie voor (medische) risicogroepen (mogelijk ook mpox), inclusief monitoring van de vaccinatiegraad, evaluatie, onderzoek en communicatie en mij daarover te adviseren. Ik verzoek u daarbij veel aandacht te hebben voor maatschappelijke en sociologische aspecten en de uitwerking van de acties uit de het vervolg van 'Vol vertrouwen vaccineren'. Ik vraag u beleid te ondersteunen bij de acties die, ook internationaal, ingezet worden om vaccinatiebereidheid op pijl te houden.</p> <p>Ik verzoek u de communicatie rond vaccinaties verder te blijven moderniseren. Het verzoek is om in te zetten op een brede, ambitieuze en moderne strategie om contact en interactie met het brede publiek en/of specifieke doelgroepen te vergroten (investeren in sociale marketing, sociale media en communicatie om gedragsverandering te bewerkstelligen). Ik verzoek u hierbij niet alleen zorg te dragen voor nieuwe communicatiemiddelen, maar ook zorg te dragen voor de aanpak om met deze communicatiemiddelen de doelgroepen ook daadwerkelijk te</p>
--	---

	<p>bereiken. Ik vraag u daarbij ook om inzet op mis- en desinformatie op het terrein van vaccinaties, door signalering en reageren; en waar nodig het gesprek aangaan met organisaties die kritisch staan tegenover vaccineren.</p> <p>Ik verzoek u beleid te ondersteunen bij de acties naar aanleiding van de besluitvorming over de vaccinatievoorziening voor volwassenen, lessons learned uit COVID-19 vaccinatie en de notitie van de AJN 'Naar een robuust RVP: 4-18 jarigen'. Hieronder valt ook de uitwerking van de extra oproep 16-jarigen.</p> <p>Ik verzoek u om na te gaan welke ontwikkelingen er zijn in de immunestatus van de bevolking voor de ziekten waartegen gevaccineerd wordt in het RVP en eventuele andere ziekten waarvoor dat relevant is en mij te rapporteren over de Pienter-studie. Ik verzoek u, waar zinvol, om kiemsurveillance uit te voeren voor de ziekten waartegen het RVP gericht is.</p> <p>Ik vraag u beleid te ondersteunen t.a.v. de wijzigingen n.a.v. GR-adviezen en evaluaties in samenwerking met andere centra binnen het RIVM. Bij samenwerking met andere centra vraag ik u per dossier één aanspreekpunt voor VWS aan te wijzen.</p> <p>Ik verzoek u mij te adviseren over de effectiviteit van vaccins en vaccinatieprogramma's.</p> <p>Ik verzoek u zorg te dragen voor een loketfunctie voor vaccinproducenten.</p> <p>Ik verzoek u om te zorgen voor een goede inhoudelijke inbreng en afstemming van screeningsprogramma's op het gebied van infectieziekten (screening op Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE) en baarmoederhalskanker) en het griep- en pneumokokkenvaccinatieprogramma. De algemene coördinatie en aansturing hiervan is ondergebracht bij andere centra binnen het RIVM. Ik verzoek u om, indien nodig, de effecten te evalueren van deze programma's en hierover te rapporteren.</p> <p>Ik verzoek u mij en de Gezondheidsraad op de hoogte te houden over de ontwikkelingen die van invloed kunnen zijn op de (toekomstige) samenstelling van het RVP. In dit kader verzoek ik u om in overleg met de Gezondheidsraad basisdocumenten tbv de advisering door de Gezondheidsraad aan te leveren.</p> <p>Ik verzoek u in samen te werken met LCR om de reizigersvaccinatie en -voorlichting adequaat in te richten en up-to-date te houden.</p> <p>Ik verzoek u onderzoek te doen naar aspecten die de werking van vaccins, met name die in het RVP, beïnvloeden inclusief correlaten van bescherming en inzicht in de status en het functioneren van het immuunsysteem van verschillende kwetsbare groepen, zodat iedere groep zo optimaal mogelijk kan worden beschermd tegen infectieziekten.</p> <p>Zorg voor effectiviteit en veiligheid van vaccinatieprogramma's door bijvoorbeeld het verbeteren van vaccinatieschema's maar</p>
--	---

	<p>vooral door specifieke immunologische kennis voor de evaluatie van effectiviteit.</p> <p>e. Respiratoire infecties Ik verzoek u om voor respiratoire infecties surveillance en monitoring, diagnostiek, onderzoek e.d. uit te voeren,. Graag vraag ik daarbij blijvend uw aandacht voor de vroegsignalering van clusters respiratoire aandoeningen. Ik verzoek u mij op de hoogte te houden van de resultaten van het onderzoek veehouderij en gezondheid omwonenden.</p> <p>f. Gastroenterale infecties Ik verzoek u om voor gastroenterale infecties surveillance en monitoring, diagnostiek, onderzoek en advisering te verzorgen, zoals bedoeld in de algemene opdrachten.</p> <p>g. Internationale inzet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorg voor de Nederlandse professionele inbreng van expertise bij overlegstructuren, netwerken, expertgroepen in internationale gremia en oefeningen, draag waar nodig bij aan de internationale inzet op de onder a-f genoemde onderwerpen. • Zorg voor de Nederlandse bijdrage aan de internationale netwerken en lever input voor wat betreft de Nederlandse standpuntbepaling betreffende evaluaties en aanpassingen naar aanleiding van de uitbraak van COVID-19 op internationaal niveau (WHO/IHR, EU). • Treed op als designated authority, inclusief voor het EWRS; treed op als National IHR Focal Point; treed op als competent body voor het ECDC; treed op als lid van de Advisory Forum van het ECDC. • Neem deel aan relevante Joint actions, zoals JA Healthy Gateways en IHR, waar Emerge onderdeel van is en de Joint Action on AMR (JAMRAI-II). • Draag zorg voor ad-hoc advisering en ondersteuning van PG bij de voorbereiding van de HSC en deelname aan audiomeetings over onderwerpen waarbij het CIB betrokken is. • Lever input voor de trajecten die lopen in het kader van de EU Health Union, waaronder de mandaatversterking voor ECDC en de HSC en de implementatie van de Verordening Ernstige Grensoverschrijdende Gezondheidsbedreigingen. Uitvoeren van de self-assessment tool van de WHO (SPAR). • Lever ondersteuning aan de implementatie IHR en uitvoering van de IHR Koninkrijksregeling in Caribisch Nederland en in mindere mate de andere landen in het Caribische deel van het Koninkrijk. <p>h. Subsidieverlening Ik verzoek u om op de thema's soa- bestrijding en seksuele gezondheid de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS conform geldende afspraken uit te voeren met speciale aandacht voor de staatssteunaspecten. Ik ga er daarbij vanuit dat dit onder andere inhoudt dat u zorgdraagt voor de subsidieverstrekking aan Soa Aids Nederland, Rutgers, de Stichting Hiv-monitoring en de Hiv Vereniging en zorgt voor inhoudelijke coördinatie binnen het programma (zie c).</p>
--	---

	<p>Daarnaast ga ik uit van subsidie aan de KNCV en SWAB ten behoeve van bestrijding van respectievelijk tuberculose en antibioticaresistentie.</p> <p>i. Technische hygiënezorg Geef invulling aan de landelijke ondersteuningsstructuur voor gemeenten op het gebied van technische hygiënezorg (THZ), Ship Sanitation certificatie (SSC) en het ondersteunen van de vergunningverlening door GGD'en in kader van tatoeage en piercing.</p>
2. Beleidscontext	Het Ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de volksgezondheid in Nederland. Het CIB verzorgt in dat kader de signalering, bestrijding en preventie en coördinatie rondom een aantal thema's.
3. Wijze van aansturing	deels input (nacalculatie) en deels outputsturing (vaste prijs)
4. Soort opdracht	Coördinatie, uitvoering en advisering
5. Product(en) en opleverdatum	Deze opdracht is doorlopend, 31 december 2024
6. Samenwerking	GGD (gezondheidsbevordering, medisch milieukundigen en infectieziektenbestrijding), VNG, jeugdgezondheidszorg, huisartsen, ziekenhuizen, diagnostische laboratoria, medisch microbiologen, IGJ, NVA, incl Centrum Monitoring Vectoren, WBVR (incl. WOT), GD
7. Raakvlakken met andere opdrachten	Programma 3, 5, 6 domein 4, Programma Gezonde Leefomgeving (VenZ), 9, 12 (CvB), 17 (pandemische paraatheid), 19 (corona) en 22 (DVP) Ministerie van IenW, cluster 9
8. Overige aandachtspunten	NVT

Pagina's zijn verwijderd

1891851

211 - 212

buiten verzoek

Offerte aanvraag Programma 16 – Toekomstvast en pandemisch paraat IV-landschap'

1. Beoogde resultaten op programmaniveau (langere termijn)

In het voorjaar van 2023 is bij het RIVM het nieuwe programma 16 gestart, bedoeld om alle activiteiten en werkzaamheden ten behoeve van een toekomstvast en pandemisch paraat IV-landschap te bundelen. Hieraan zijn reeds meerjarig (2023, 2024 en 2025) de eerste middelen toegekend, die voortkomen uit de augustusbesluitvorming 2022.

Via deze weg verzoek ik het RIVM om een (meerjarige) aanvullende offerte op te stellen waarin de besteding van de beschikbare reeks aan middelen uit de voorjaarsbesluitvorming 2023 bij en door het RIVM concreet gemaakt worden. De plannen, werkzaamheden en activiteiten zoals beschreven in het fiche voor de voorjaarsbesluitvorming 2023 zijn daarbij leidend.

Deze (meerjarige) opdracht past binnen het reeds lopende programma 16 'Toekomstvast en pandemisch paraat IV-landschap' bij het RIVM.

2. Aandachtsgebieden 2024

Ik verzoek u om met GGD GHOR NL/de GGD'en de nodige afstemming te zoeken over de inhoud van uw offerte.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

Concreet betreft het voor het RIVM de volgende reeks middelen, bedoeld voor (type) werkzaamheden of activiteiten die er bij genoemd worden. Deze reeks is gebaseerd op de claim (zie tabel) die bij VJN2023 is ingediend en toegekend. Programmakosten VWS blijven, conform afspraak, beschikbaar voor VWS.

- 2024: €18.900.000;-
- 2025: €10.675.000;-
- 2026: €15.400.000;-
- 2027: €10.500.000;-

RIVM VJN2023	2023	2024	2025	2026	Structureel (jaarlijks)
Investerings	€ -				
Materiële kosten	€ -	€ 3.000.000	€ 2.200.000	€ 1.800.000	€ 1.800.000
Personele kosten	€ -	€ 15.900.000	€ 8.475.000	€ 13.600.000	€ 8.700.000
Programmakosten VWS	€ -	€ 129.000	€ 126.000	€ 100.000	€ -
	€ -	€ 19.029.000	€ 10.801.000	€ 15.500.000	€ 10.500.000

Regulier budget	0
Additioneel budget	18.900.000
Totaal (voorlopig)*	18.900.000

*Inclusief verleende opdracht(en): ADD.2023 IV IZB-01 €5.998.825

4. Opdrachten

U bent reeds geïnformeerd over het beschikbare budget voor 2024 en verder. Vooral nog is het uitgangspunt dat het parlement tijdens de behandeling van de eerste suppletoire begroting instemt met alle toegekende bedragen uit de voorjaarsclaim 2023.

Thema	Onderdeel	Opdrachtbeschrijving
1.	Toekomstvast en pandemisch paraat IV-landschap	Stel een meerjarige aanvullende offerte op om alle noodzakelijke stappen tot en met 2026 (incidenteel) en vanaf 2027 (structureel) te zetten, teneinde te komen tot een toekomstvast pandemisch paraat IV-landschap in het IZB-domein. Een landschap dat klaar is voor regulier gebruik, en ook paraat is voor opschaling wanneer een uitbraak van een infectieziekte daar om vraagt. De bijdrage van het RIVM in het fiche voor de voorjaarsbesluitvorming 2023 is hiervoor leidend.

5. Communicatie Opdrachtgever – RIVM

Er vindt op verschillende niveaus geregeld overleg plaats tussen VWS en RIVM. Ik verzoek u om in overleg met de programmahouder te bezien welke vormen van overleg voor programma 16 nodig zijn en hoe deze het best kunnen worden ingevuld. Ook vraag ik u om conform de P&C cyclus regelmatig een overzicht van de voortgang en financiële uitputting van het programma met mij te delen.

6. Overige aandachtspunten

Voor programma 16 geldt dat nog zoveel mogelijk aansluiting wordt gezocht op het reguliere traject van VWS met RIVM. Omdat dit voor sommige onderdelen nog niet het geval is, vraag ik u in het offerteproces op regelmatige basis af te stemmen met de programmadirectie Pandemische Paraatheid. Op basis van het gesprek tussen VWS en RIVM kan dit offerteverzoek aangescherpt worden. Daarnaast is de afstemming en onderlinge verbinding met in ieder geval programma 15 (directie publieke gezondheid), programma 17 (pandemische paraatheid), programma 18 (LFI) en programma 19 (COVID-19) van belang.

7. Praktische gegevens

Naam programmahouder: [5.1.2e]
 Directie: PDPP
 Telefoonnummer: [5.1.2e]
 E-mailadres: [5.1.2e]@minvws.nl

Offerte aanvraag Programma 17 – Pandemische Paraatheid

1. Beoogde resultaten op programmaniveau (langere termijn)

In programma 17 van het RIVM zijn verschillende opdrachten bijeengebracht op het gebied van Pandemische Paraatheid. Dit programma richt zich op een versterkte pandemische paraatheid. De geleerde lessen uit de coronacrisis worden gebruikt om beter voorbereid te zijn op een volgende, nog onbekend, pandemie.

Het RIVM wordt gevraagd om een bijdrage te leveren aan het versterken van de pandemische paraatheid, meer specifiek het versterken van de publieke gezondheid en infectieziektebestrijding.

2. Aandachtsgebieden 2024

COVID-19

In 2024 zal het werk rond het coronavirus nog vanuit programma 19 uitgevoerd worden, maar met een sterk verminderde en aflopende financiering. Het is zaak met elkaar te bekijken welke onderdelen (eventueel tijdelijk) in programma 17 (pandemische paraatheid) komen.

Afstemming derden

Ik vraag om, waar nodig, afstemming te zoeken met derden (waaronder GGD GHOR NL/GGD'en) over de inhoud van uw offerte. Het CIb voert de opdrachten voor reguliere infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid vanuit een eigen programma's (resp. programma 15 en programma 17) uit, dit vergt, ook binnen het CIb, nader afstemming om overlap te voorkomen. Daarnaast is de landelijke functionaliteit infectieziekten binnen het RIVM opgericht en voeren ook GGD-en onder coördinatie van GGDGHORNL versterkingen door op het gebied van pandemische paraatheid. De samenwerking tussen LCI, LFI, GGD-en en GGDGHORNL is van groot belang voor de keten van pandemische paraatheid. Ik vraag u daarom daar in het algemeen voldoende aandacht aan te besteden.

Algemene aandachtspunten

We gaan graag met u in gesprek om te bespreken hoe we de juiste keuzes kunnen maken om gezamenlijk de doelstellingen van de programma's te behalen. Het RIVM gaat reorganiseren, waarbij de uitvoerende taken onder een nieuw centrum zullen komen. We verzoeken u hierbij te zorgen voor voldoende afstemming met VWS. Dit heeft mogelijk ook gevolgen voor de offertes van het CIb. Het verzoek is om hier in de offerte rekening mee te houden wanneer duidelijk wordt hoe de inrichting ingevuld gaat worden, zodanig dat eventuele CIb taken die naar een ander centrum gaan, overgeheveld worden naar de offerte van dat centrum, inclusief het bijbehorende budget. Indien nodig gaan we hierover graag in gesprek.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

Regulier budget PP	0	
Additioneel budget bij deze offerte	30.720.000	
Additioneel reeds verleend:		
- ADD.2022 PP-05 Gedragsinzichten pandemieën	899.480	3550548-1045010-PDPP, 24-mrt-23
Totaal (voorlopig)	31.619.480	

Dit budget is exclusief middelen LFI, IV/ICT en ZJCN: die kennen een eigen programma (P16 voor IV/ICT, P18 voor LFI, P15 voor ZJCN). Ook de middelen voor het actieplan zoönosen zijn hier buiten gelaten, omdat deze via een separaat traject lopen.

Budget PP RIVM (x € 1000)	2024
IZB	30.720
<i>Externe diagnostiek</i>	1.500
<i>Stelsel referentielabs</i>	1.400
<i>SARI surveillance ziekenhuizen</i>	2.100
<i>Niveleilstations</i>	1.600
<i>Aansluiting internationale trajecten door RIVM</i>	2.000
<i>Extra capaciteit RIVM op advies monitoring en surveillance</i>	1.100
<i>Uitbreiding surveillance-instrumenten</i>	11.800
<i>Integraal en wendbaar landelijk surveillancesysteem:</i>	1.000
<i>Toekomstbestendige microbiële diagnostiek</i>	2.500
<i>Versterken landelijke coördinatie medisch inhoudelijk bestrijdingsbeleid</i>	4.500
<i>Voldoen aan WHO-vereiste capaciteiten</i>	400
<i>Versterken bovenregionale samenwerking</i>	820

4. Opdrachten

U bent reeds geïnformeerd over het beschikbare budget voor 2024. Dit vraagt om goede afspraken binnen het programma. Hierover is reeds overleg tussen RIVM en VWS. Zie voor de specifieke opdrachten de bijgevoegde bijlage.

Ik vraag u, naast de specifieke opdrachten in de bijgevoegde bijlage, een offerte uit te brengen voor de 'aansluiting met internationale trajecten' en daarbij ook rekening te houden met een vervolg op het werk rond matrix/modellen/scenario's.

Aanvullend aan deze trajecten, lopen er nog twee trajecten die een eigen tijdslijn kennen:

1. Gedragsunit: het doel van deze opdracht is het verder door ontwikkelen van kennis en expertise over gedrag en dit aspect versterken in handelingsperspectieven in de aanpak ter voorkoming en bestrijding van een volgende pandemie. Hiervoor is voor de jaren 2023 en 2024 reeds een opdracht aan RIVM verleend binnen programma 17 (opdracht nr. ADD.2022 PP-05).
2. Zoönosen: het doel van deze opdracht is invulling geven aan een aantal acties uit het *Nationaal actieplan versterken zoönosenbeleid 2022 – 2026*. Hiervoor wordt momenteel – apart van dit offertetraject – een meerjarige additionele offerte

voorbereid binnen programma 17. De looptijd van die offerte is gelijk aan de looptijd van het Nationaal actieplan, namelijk tot en met eind 2026.

5. Communicatie Opdrachtgever – RIVM

Er vindt op verschillende niveaus geregeld overleg plaats tussen VWS en RIVM. Verder vraag ik u om conform de P&C cyclus regelmatig een overzicht van de voortgang van het programma te delen.

6. Overige aandachtspunten

Voor programma 17 geldt dat nog zoveel mogelijk aansluiting wordt gezocht op het reguliere traject van VWS met RIVM. Omdat dit voor sommige onderdelen nog niet het geval is, vraag ik u in het offerteproces op regelmatige basis af te stemmen met de programmadirectie Pandemische Paraatheid. Daarbij is ook het gesprek over de implementatie van de adviezen die in de loop van 2023 opgeleverd zijn van belang. Op basis van het gesprek tussen VWS en RIVM kunnen de offertes en de goedkeuringsbrief voor 2024 nader uitgewerkt, dan wel aangescherpt worden. Daarnaast is de afstemming en onderlinge verbinding met programma 15 (directie publieke gezondheid), programma 16 (IV/ICT), programma 18 (LFI) en programma 19 (COVID-19) van belang.

7. Praktische gegevens

Naam programmahouder: [REDACTED] 5.1.2e
Directie: PDPP
Telefoonnummer: [REDACTED] 5.1.2e
E-mailadres: [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl

1. Opdracht	<p>Versterking regionale en landelijke infectieziektebestrijding</p> <p>Ik verzoek u te offeren op de drie, elkaar aanvullende, doelen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De bovenregionale samenwerking binnen de Nederlandse infectieziektebestrijding wordt duurzaam versterkt. 2. De landelijke coördinatie van het medisch inhoudelijke bestrijdingsbeleid wordt duurzaam versterkt. Daarbij verzoek ik u in te gaan op de update van het LCI generiek draaiboek, op verbetering bron- en contactonderzoek, inrichting points of entry, versterking regionale en landelijke risicocommunicatie en het CIb-Responsplan. 3. Nederland voldoet aan de WHO IHR vereiste capaciteiten, en we zijn in staat om de verbeteringen in het kader van de pandemische paraatheid te monitoren.
2. Beleidscontext	<p>Het ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de volksgezondheid in Nederland. In de beleidsagenda Pandemische Paraatheid wordt versterking van de regionale infectieziektebestrijding gezien als één van de speerpunten bij de voorbereiding op een toekomstige pandemie.</p> <p>Hierbij is het belangrijk om de kwaliteit en uniformiteit van de Nederlandse infectieziektebestrijding te vergroten, en om deze zodanig in te richten dat de structuur voldoende robuust is en voldoende slagkracht heeft om een volgende grootschalige uitbraak het hoofd te bieden.</p>
3. Wijze van aansturing	Outputsturing/vaste prijs
4. Soort opdracht	Coördinatie, uitvoering en advisering
5. Product(en) en opleverdatum	Deze opdracht loopt in ieder geval tot 31 december 2024
6. Samenwerking	GGD'en, LCI (en andere CIb-centra), GGD GHOR, LFI, DPG-raad, LOI, LOVI, RAC, REC, VU Amsterdam, veterinaire partners in het kader van One Health (bijvoorbeeld NVWA), haven en luchthaven autoriteiten, onderzoeksinstituten, ZonMw, public health-instituten Europese
7. Raakvlakken met andere opdrachten	15 (centrum infectieziektebestrijding), 16 /(IV IZB), 18 (LFI), 19 (corona) en 22 (DVP)
8. Overige aandachtspunten	Voor de versterking bovenregionale samenwerking verzoek ik u expliciet af te stemmen met GGD GHOR en de GGD-en over de bovenregionale component in de VIP plannen én met VWS over het budget voor de bemensing (dubbelaanstellingen) van de bovenregionale samenwerking dat bij voorjaarsnota 2023 beschikbaar is gekomen in het fiche 'Versterking van GGD'en'.

1. Opdracht	<p>Monitoring en surveillance, inclusief versterking</p> <p>Ik verzoek het CIB de versterking van monitoring en surveillance integraal een plek te geven vanuit individuele surveillanceprojecten. Denk hierbij aan het verbreden, versterken en structureel borgen van de rioolwatersurveillance, de SARI-surveillance, Nivel-peilstations, kiemsurveillance, immuunsurveillance, One health-surveillance, Infectieradar en de surveillance van vaccinatiegraad, -respons en -effectiviteit. Offertes hiervoor kunnen afzonderlijk, maar onderling afgestemd ingediend worden.</p> <p>Ik vraag daarnaast het CIB sterk in te zetten op het vergroten van een integrale aanpak van de surveillance. Dit betreft zowel de integrale afweging waarin de infectieziektesurveillance inhoudelijk versterkt moet worden, als een meer generieke aanpak voor benutting van data, het creëren en gebruik van data-infrastructuur en het maken van samenwerkingsafspraken met partijen met wie data worden uitgewisseld en gecombineerd. Integraliteit betreft daarbij ook de versterking van de verbinding met domeinen buiten de publieke gezondheid, vooral het zorg-, dier- en milieudomein.</p> <p>De door u genoemde kerntaken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het maken en behouden van overzicht op de huidige ontwikkelingen in de surveillance van infectieziekten • Het bewaken van de integraliteit en het voeren van regie op lopende vernieuwingstrajecten <p>en</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aanjagen van integrale vernieuwing van de surveillance van infectieziekten via verticale vernieuwingsinitiatieven, voortbouwend op de in 2023 gestarte pilots en proof of concept studies <p>onderschrijf ik</p>
2. Beleidscontext	Het ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de volksgezondheid in Nederland. Het CIB verzorgt in het kader van pandemische paraatheid de versterkte monitoring en surveillance van pathogene organismen, ziekte en immuniteit.
3. Wijze van aansturing	Outputsturing/vaste prijs
4. Soort opdracht	Coördinatie, uitvoering en advisering
5. Product(en) en opleverdatum	Deze opdracht loopt in ieder geval tot 31 december 2024

6. Samenwerking	GGD, VNG, jeugdgezondheidszorg, huisartsen, ziekenhuizen, diagnostische laboratoria, medisch microbiologen, IGJ, NVWA, incl Centrum Monitoring Vectoren, WBVR (incl. WOT), GD
7. Raakvlakken met andere opdrachten	15 (centrum infectieziektebestrijding), 19 (corona) en 22 (DVP) 16 /(IV IZB), 18 (LFI),
8. Overige aandachtspunten	NVT

1. Opdracht	<p>Versterking microbiologische diagnostiek</p> <p>Ik verzoek het CIb criteria te vernieuwen waar de uitbraak assistentie laboratoria aan moeten voldoen, te inventariseren welke laboratoria in Nederland een rol als uitbraak assistentie laboratorium kunnen spelen met dit eisenpakket.</p> <p>Het opschalingsnetwerk om te vormen naar een gestructureerd functionerend netwerk dat waakzaam is buiten pandemieën/uitbraken en volgens het vastgelegde plan opgeschaald wordt als daar aanleiding toe is. De fases voor én tijdens opschaling te definiëren en daarmee te oefenen.</p> <p>Een samenwerkingsovereenkomst voor uitbraak assistentie laboratoria op te stellen.</p>
2. Beleidscontext	<p>Het ministerie van VWS is verantwoordelijk voor de volksgezondheid in Nederland. Het CIb verzorgt in het kader van pandemische paraatheid de toekomstbestendige microbiële diagnostiek voor publieke gezondheid.</p>
3. Wijze van aansturing	<p>Outputsturing/vaste prijs</p>
4. Soort opdracht	<p>Coördinatie, uitvoering en advisering</p>
5. Product(en) en opleverdatum	<p>Deze opdracht loopt in ieder geval tot 31 december 2024</p>
6. Samenwerking	<p>diagnostische laboratoria, medisch microbiologen, GGD huisartsen, ziekenhuizen, IGJ</p>
7. Raakvlakken met andere opdrachten	<p>15 (centrum infectieziektebestrijding), 19 (corona) en 22 (DVP) 16 /(IV IZB), 18 (LFI),</p>
8. Overige aandachtspunten	<p>Het tweede deel van het advies over toekomstbestendige microbiële diagnostiek, dat gaat over verdere opschaling, is bij het schrijven van deze offerte aanvraag nog niet opgeleverd. We houden hierover graag contact, zowel ten behoeve van de offertes als ten behoeve van het opstellen van de goedkeuringsbrief.</p>

Programma 18 – Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI)

1. Beoogde resultaten op programmaniveau

De Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI) kent twee hoofdtaken. Bij de uitbraak van een A-infectieziekte die een landelijke aanpak vraagt, zorgt de LFI voor snelle opschaling en aansturing van de medisch-operationele processen die nodig zijn voor de bestrijding. Daarnaast voert de LFI de centrale regie bij de voorbereiding op grootschalige uitbraken van infectieziekten.

Met de aanpassing van de Wet publieke gezondheid (Wpg) 2e tranche wordt geregeld dat de minister van VWS via de LFI bij een uitbraak van een A-infectieziekte rechtstreeks kan sturen op de medisch-operationele processen van de GGD'en. Naar verwachting is deze aanpassing van de Wpg halverwege 2024 van kracht. Dat is ook het moment waarop de verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de LFI formeel zijn geregeld en de LFI volledig operationeel moet zijn. Als er eerder een infectieziekte uitbreekt die landelijke bestrijding vraagt, dan pakt de LFI dit op in samenwerking met de GGD'en.

2. Aandachtsgebieden 2024

Operationalisering LFI

Het doel is dat LFI medio 2024 operationeel is, betekende dat de LFI haar taken naar behoren kan uitvoeren. Hiervoor zijn verschillende stappen nodig, zoals werving van medewerkers en het verder implementeren van de in augustus '23 vastgestelde functies.

Kaderstelling

In het wetsvoorstel Tweede tranche WPG worden twee wettelijke grondslagen opgenomen om bij AMvB regels te stellen. Het gaat om het bepalen welke maatregelen in ieder geval als medisch-operationeel worden aangemerkt (artikel 7, achtste lid, WPG-II) en om het opstellen van regels over de wijze waarop het college van B en W de aan de GGD'en toevertrouwde taken op het terrein van de infectieziektebestrijding laat uitvoeren (kaderstelling koude fase). De LFI is al bezig met het verzamelen van ideeën voor "regels" die een plek kunnen krijgen in de wettelijke kaderstelling. Deze zullen verder moeten worden vormgegeven en worden aangepast op basis van de bestuurlijke afstemming en uitvoeringstoetsen. Hier staat VWS voor aan de lat, maar afstemming met de LFI over de aanpassingen en voortgang is belangrijk. De planning is om de AMvB in 2024 aan te bieden aan de Raad van State.

Algemeen

Voor de opdracht van VWS aan RIVM/LFI gelden drie algemene aandachtspunten:

- In de laatste stuurgroep LFI (naar verwachting in augustus 2023) geeft de stuurgroep een advies aan VWS over het hele ontwerp. VWS maakt vervolgens beleidskeuzes t.a.v. de functies die van invloed kunnen zijn op de offerte. De offerte dient rekening te houden met de nog te maken beleidskeuzes vanuit VWS.
- De opdracht kent samenhang met in ieder geval de opdrachten van programma 15,16, 17 en 22.
- Na de laatste stuurgroep LFI zullen in een opdrachtgevers-nemersoverleg VWS-LFI de doelstellingen worden besproken. De inrichting en planning van dit overleg moet nog worden vormgegeven.
- We vragen u om flexibele ruimte in te passen in de programma's om nieuwe beleidsrichtingen in te kunnen passen.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

In 2022 is er een budget van €10,8 mln. toegekend voor 2024. Het is op dit moment nog onduidelijk hoeveel additionele middelen zullen worden toegekend. Wel vragen we u om op basis van de ingediende claim t.b.v. extra structurele middelen voor de LFI en de reeds toegekende middelen voor de LFI de offerte voor 2024 op te stellen, met de disclaimer dat de hoogte van de additionele middelen nog naar beneden kan worden bijgesteld op basis van de Voorjaarsbesluitvorming in de Tweede Kamer. Hierover wordt u tijdig door VWS geïnformeerd. De hieronder benoemde budgetten zijn

indicatief van aard. De verdeling van middelen over de verschillende posten is mede afhankelijk van het beschikbare budget en keuzes die gemaakt worden n.a.v. oplevering van het gehele ontwerp van de LFI en de Voorjaarsnota. Daarbij komt dat in de laatste stuurgroep LFI (naar verwachting in augustus 2023) de stuurgroep een advies geeft aan VWS over het hele ontwerp. VWS maakt vervolgens beleidskeuzes t.a.v. de functies die van invloed kunnen zijn op de offerte.

Post	Ingediende aanvullende claim LFI vanaf 2024 (in miljoenen)
Structureel budget	10,8
1. Kernformatie LFI	1,1
2. Contracten met leveranciers	0,7
3. Innovatie en Geoefendheid	1,0
4. IV advisering en beheer	0,388
5. Calamiteitenbudget	0,2
6. Aansluiting RIVM/DVP/LFI	0,8
7. Opdrachtgeverschap VWS	0,1
Totaal	15,088

Gezien het feit dat het een inputgestuurde opdracht betreft, zal aan het einde van de opdracht worden afgerekend op daadwerkelijk gemaakte kosten.

Regulier budget PP	0
Additioneel budget	15.088.000
Totaal (voorlopig)	15.088.000

4. Opdrachten

De activiteiten van de LFI zijn gericht op het organiseren van generieke capaciteiten¹ t.b.v. regie op voorbereiding en sturing op opschaling. De activiteiten van de LFI zijn georganiseerd in zeven functies die tezamen de crisisorganisatie LFI vormen. Deze functies worden nu uitgewerkt door het Programma LFI en vanaf medio 2023 stap voor stap verder bemenst en geïmplementeerd. In 2024 zal daarmee het voornamelijk van belang zijn om de ontwerpen van de functies te operationaliseren en implementeren. Hieronder volgt een eerste inzicht in de functies, welke dus op het moment van schrijven nog worden ontworpen.

Beleidscontext

In het *Datalab* wordt data² verzameld, geïnterpreteerd en ter beschikking gesteld als sturingsinformatie voor de Command & Control functie en de GGD'en. In de functie *Scenario's* worden data en externe scenario's (van het RIVM/CIB) vertaald in LFI-scenario's met medisch-operationele handelingsopties voor de LFI en de GGD'en. *Innovatie* t.a.v. medisch-operationele processen moet conform het advies LFI gestimuleerd en geborgd worden. De resultaten wil de LFI vervolgens implementeren bij de LFI-organisatie zelf en bij de GGD'en. Er worden afspraken gemaakt tussen LFI en VWS hoe geborgd wordt dat innovaties t.a.v. (opschaling) medisch-operationele processen gestimuleerd worden (als onderdeel van de kennisagenda PP).

De functie *Medisch-Operationele Processen* (inclusief Geoefendheid) zorgt voor een effectieve aansluiting van de GGD'en op de LFI. Ook vindt hier de doorontwikkeling en implementatie plaats van (afspraken)kaders voor uniforme voorbereiding en opschaling, worden waakvlamcontracten³

¹ De generieke capaciteiten hebben betrekking op de medisch-operationele zaken die de LFI uniform organiseert voor de gehele infectieziektebestrijdingsketen. Denk aan: centrale inkoop, landelijk callcenter, logistieke dienstverlening, monitoring, communicatie etc. In het Advies LFI d.d. 3 juni 2022 is dit begrip verder uitgewerkt.

² Datalab brengt data bij elkaar die betrekking heeft op infectieziektebestrijding en die op andere plekken verzameld wordt. Denk aan monitoring- en surveillancedata, maar ook aan data over besmettingen, testen en vaccinaties. Ook voor het begrip data geldt dat het verder is uitgewerkt in het Advies LFI d.d. 3 juni 2022.

³ Volgens planning moet het ontwerp van de LFI rond de zomer van 2023 zijn afgerond en worden vastgesteld door de Stuurgroep. Conform de lessen van de COVID-pandemie is het zeer raadzaam om al in de koude fase na

afgesloten en onderhouden voor locaties en mensen t.b.v. snelheid, leveringszekerheid en rechtmatigheid van bestedingen in warme fase. De LFI ontwikkelt opleidings- en trainingsmodules op het gebied van medisch-operationele processen zodat partners vervolgens kunnen voldoen aan kaders voor opschalen en medische-operationele processen. De eisen van de LFI t.a.v. geoefendheid landen in de kaderstelling GGD'en. Vooruitlopend op inwerkingtreding van de AMvB (de planning is medio 2024) kunnen er al (bestuurlijke) afspraken gemaakt worden hoe de uniformiteit t.a.v. de opschaling van medisch-operationele processen geborgd wordt en specifiek over de regio's van de LFI t.a.v. medisch-operationele geoefendheid in relatie tot andere partijen die een rol of verantwoordelijkheid hebben t.a.v. geoefendheid.

De functies *Communicatie*, *Advies (medisch-inhoudelijk en beleidsmatig)* en *Support (bedrijfsvoering)* zijn in een lauwe fase acuut nodig en dienen altijd paraat te staan. In de koude fase zijn zij breder inzetbaar binnen het RIVM (deze functies zijn in de koude fase klein) en kunnen zo bijdragen aan een effectieve inbedding van de LFI-crisisorganisatie (die hoge eisen stelt) in het reguliere RIVM-proces. Als er een crisis uitbreekt, zijn de functies communicatie, advies en support cruciaal om de LFI goed te laten functioneren. Deze functies moeten heel goed de weg kennen binnen zowel het LFI als de RIVM. Daar is goede inbedding voor nodig, zodat deze mensen snel en effectief te werk kunnen gaan.

- De functie Communicatie houdt zich bezig met de informatiestromen tussen LFI en publiek, pers en professionals over de voorbereiding op en de opschaling van medisch-operationele processen. De medisch-inhoudelijke adviesfunctie beoordeelt continu of alle LFI-producten in lijn zijn met de LCI-richtlijnen.
- De Supportfunctie bestaat uit de bedrijfsvoeringsfuncties die de LFI specifiek ten behoeve van voorbereiding en opschaling moet inrichten, denk bijvoorbeeld aan grootschalige inkoop⁴ en contractmanagement.
- Overige bedrijfsvoering neemt de LFI af van het RIVM, waarbij geldt dat de LFI wel IV-adviseurs nodig heeft voor het inbrengen en het blijvend borgen van de LFI-behoefte in de ontwikkeling en het beheer van de IV-infrastructuur en adviseren van de LFI-organisatie op IV-ontwikkelingen. Dit betreft een opbouwende post (gezien de beoogde investeringen t.b.v. een pandemisch paraat IV-ICT landschap waarin systemen van GGD GHOR NL, GGD'en en RIVM kunnen samenwerken, zie fiche IV-ICT).

Opdrachten

In het algemeen heeft de LFI twee hoofdopdrachten:

1. Bij de uitbraak van een A-infectieziekte die een landelijke aanpak vraagt, zorgt de LFI voor snelle opschaling en aansturing van de medisch-operationele processen die nodig zijn voor de bestrijding.
2. Daarnaast voert de LFI de centrale regie bij de voorbereiding op grootschalige uitbraken van infectieziekten.

Omdat de LFI nog in ontwikkeling is zullen voor 2024, in het kader van ontwikkeling, ook de volgende opdrachten van toepassingen zijn:

1. Het operationaliseren en implementeren van de functies (en bijbehorende producten) en de uiteindelijke operationele LFI-organisatie;
2. Het werven en selecteren van mensen voor de implementatie van de LFI functies;
3. Het uitwerken van kaders voor de GGD'en die kunnen landen in de AMvB (n.a.v. de grondslag in de Wpg tweede tranche).

De programmaorganisatie-LFI wordt op dit moment begeleid door een Stuurgroep LFI (VWS, RIVM en GGD GHOR NL) onder voorzitterschap van VWS. In de laatste Stuurgroep LFI (naar verwachting in augustus 2023) geeft de Stuurgroep een advies aan VWS over het hele ontwerp. VWS maakt vervolgens beleidskeuzes die de basis voor de opdracht voor de LFI vormen. Het is daarom nog niet mogelijk om een volledige opdracht aan de LFI te geven. Een eerste inschatting van de opdrachten zijn te vinden in *Bijlage 1*. De wijze van aansturing; soort opdracht; product(en) en opleverdatum; samenwerking; raakvlakken met andere opdrachten en de overige aandachtspunten zullen later worden aangevuld.

te denken over wat nodig is, zodat er in een situatie met een A-infectieziekte zo min mogelijk onrechtmatige bestedingen zijn en er zoveel mogelijk leveringszekerheid is.

⁴ Het gaat om de grootschalige inkoop van o.a. personeel, materieel en locaties in de warme fase. Daartoe moet in de koude fase de bedrijfsvoering (of competenties t.b.v. inkoop) zo georganiseerd zijn dat het in de warme fase mogelijk is om de inkoop snel, effectief en rechtmatig te doen.

5. Communicatie Opdrachtgever-RIVM

Er vindt op verschillende niveaus geregeld overleg plaats tussen VWS en RIVM. Omdat financiering en inbedding van sommige onderdelen nog onderwerp van gesprek is vraag ik u in het offerteproses op regelmatige basis af te stemmen de Programmadirectie Pandemische Paraatheid.

Gedurende de opdracht periode zullen er opdrachtgever-opdrachtnemer gesprekken worden ingepland. De frequentie hiervan wordt in overleg nader bepaald.

6. Overige aandachtspunten

-

7. Praktische gegevens

Naam programmahouder: [REDACTED] 5.1.2e
Directie: PDPP
Telefoonnummer: [REDACTED] 5.1.2e
E-mailadres: [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl / [REDACTED] 5.1.2e @minvws.nl

Bijlage 1. Indicatieve opdrachten

Algemene opdracht	<p>De LFI heeft twee hoofdtaken:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bij de uitbraak van een A-infectieziekte die een landelijke aanpak vraagt, zorgt de LFI voor snelle opschaling en aansturing van de medisch-operationele processen die nodig zijn voor de bestrijding. 2. Daarnaast voert de LFI de centrale regie bij de voorbereiding op grootschalige uitbraken van infectieziekten. <p>Omdat de LFI nog in ontwikkeling is zullen voor 2024, in het kader van ontwikkeling, ook de volgende opdrachten van toepassingen zijn:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Het operationaliseren en implementeren van de functies (en bijbehorende producten) en de uiteindelijke operationele LFI-organisatie; 2. Het werven en selecteren van mensen voor de implementatie van de LFI functies; 3. Het uitwerken van kaders voor de GGD'en die kunnen landen in de AMvB (n.a.v. de grondslag in de Wpg tweede tranche). <p>Hieronder volgt een eerste inschatting van de taken per functie van de LFI, voor zover deze in mei 2023 kan worden ingevuld. De wijze van aansturing; soort opdracht; product(en) en opleverdatum; samenwerking; raakvlakken met andere opdrachten en de overige aandachtspunten zullen later worden aangevuld.</p>
Functie Datalab	Opdracht <ol style="list-style-type: none"> 1. Verzamelen van de LFI relevante data; 2. Visualiseren kerncijfers en KPI's voor primair de LFI; 3. Analyseren en interpreteren kerncijfers en KPI's; 4. Het in de warme fase kunnen communiceren van kerncijfers met overige doelgroepen als het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)-management, de politieke en ambtelijke leiding van VWS, de Ministeriele Commissie Crisisbeheersing (MCCb) en de kernpartners (met name GGD'en en veiligheidsregio's) en het algemeen publiek als belangrijke secundaire doelgroep; 5. Specificeren van de technische en functionele eisen van het LFI-technisch platform; 6. Regisseren en beheer van de ondersteuning van het LFI-technisch platform, als onderdeel van het RIVM-dataplatform; 7. Stellen en borgen van de LFI-eisen en kaders en continu monitoren en verbeteren van het LFI-technisch platform. Daarnaast periodiek testen, valideren en toetsen van het platform aan de hand van de LFI-eisen en kaders; 8. Opleiden van professionele gebruikers op het LFI-technisch platform; 9. Initiëren van periodieke toetsing van geoefendheid; 10. Afspraken maken, vastleggen en periodiek actualiseren, conform wet- & regelgeving, met CIb, DVP en de kernpartners (met name GGD'en en veiligheidsregio's) en andere (externe) data-eigenaren over het gebruik en uitwisseling van informatie die voor de uitvoering van de taken van de LFI van belang zijn; 11. Afspraken maken, vastleggen en periodiek actualiseren met CIb, DVP en de kernpartners (met name GGD'en en veiligheidsregio's) over de gewenste LFI-kerncijfers; 12. Afspraken over incidentmanagement, bijvoorbeeld het herstel van foutieve data;

		13. LFI databeleid wordt vastgesteld conform de RIVM data governance.
Planfunctie	Scenario's	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het continu signaleren van mogelijke dreigingen op het gebied van infectieziekten en het vertalen van relevante signalen naar handelingsopties zorgt voor een goed mogelijke voorbereiding als wel het in de warme fase snel kunnen uitwerken van handelingsopties ter pandemiebestrijding; 2. Het structureel vertalen van relevante scenario's naar handelingsopties zorgt voor een verhoogde paraatheid bij een volgende pandemie en geeft de LFI daarnaast de mogelijkheid om doelmatig te investeren; 3. Het actief onderhouden van relaties met kernpartners en andere stakeholders; 4. Het identificeren en selecteren van innovatieve ontwikkelingen; 5. Het onderhouden van inhoudelijke (medisch-)operationele kennis binnen de scenariofunctie om de functie te kunnen uitvoeren; 6. Het organiseren van overleg(structuren) daar waar ze nog niet bestaan en deze te laten aansluiten bij bestaande overleggen.
	Innovatie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het structureel identificeren en ophalen van innovaties binnen domeinen die invloed hebben op de (opgeschaalde) medisch-operationele processen; 2. Het signaleren van innovatie bij risico's voor de uitvoering van (opgeschaalde) medisch-operationele processen; 3. Het analyseren en beoordelen van kansrijke innovaties volgens een passend afwegingskader met deskundigen en (kern)partners; 4. Het ondersteunen van (uitvoerings)partners tijdens het uitvoeren van gedegen pilots en/of ondersteunen bij de (landelijke) implementatiefase van relevante innovaties; 5. Het periodiek evalueren en zo nodig doorontwikkelen van medisch-operationele (deel)processen op innovatieve ontwikkelingen; 6. Het actief onderhouden van een innovatienetwerk met deskundigen en (uitvoerings)partners; 7. Het fungeren als centraal aanspreekpunt voor (medisch-operationele) innovatie binnen de LFI en voor haar (uitvoerings)partners; 8. Het borgen van aansluiting van de innovatiefunctie met de overige functies binnen de LFI; 9. Het in de warme fase de functie grootschaliger, specifiek en intensiever kunnen maken.
Medisch-Operationele Processen	Diagnostiek	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op grootschalig testen van mensen ten behoeve van diagnostiek en behandeling; 2. PM.
	Behandelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op, indien voorhanden, grootschalig vaccineren van mensen of het grootschalig distribueren van geneesmiddelen om verspreiding en ziektelast te verminderen; 2. PM.
	OBCO	<ol style="list-style-type: none"> 3. Het voorbereiden op organiseren van de aansturing en monitoring van de opgeschaalde BCO processen vanuit de LFI richting haar kernpartners (GGD'en, RIVM); 4. PM.
	Locaties	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op snel, efficiënt en slagvaardig kunnen op- en afschalen van locaties ten behoeve van behandeling en diagnostiek; 2. PM.
	Materieel	<ol style="list-style-type: none"> 3. Het voorbereiden op snel, efficiënt en slagvaardig kunnen organiseren en distribueren van materiaal ten behoeve van behandeling en diagnostiek; 1. PM.

	Personeel	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het paraat staan voor en voorbereiden op een snelle opschaling naar grote aantallen personeel op de medisch operationele processen; 2. Het ontwikkelen van uniforme richtlijnen voor een opschalingsproces met generieke vooraf vastgestelde profielen en tarieven; 3. Het organiseren en monitoren van de opschalingscapaciteit; 4. Het in de warme fase kort cyclisch, snel en adequaat kunnen opschalen naar grote aantallen personeel op de medisch operationele processen op basis van flexibele capaciteit in verschillende rollen voor kernpartners (GGD, RIVM); 5. PM.
	Grootschalig klantcontact	<ol style="list-style-type: none"> 1. In staat zijn snel en centraal grootschalig klantcontact te organiseren in de warme fase; 2. PM.
	Service loket	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op organiseren van een service loket ter ondersteuning van de GGD'en; 2. PM.
	Logistiek	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op, organiseren en monitoren van een logistieke keten voor middelen die nodig zijn voor de medische operationele processen in de lauwe en warme fase ; 2. Het voorbereiden op, organiseren, plannen en monitoren van de inkoop en afzet; 3. Het in kaart brengen, monitoren en plannen van de benodigde capaciteiten van personeel, opslag, leveranciers, etc.; 4. Het voorbereiden op het leveren distribueren van middelen ten behoeve van medische operationele processen; 5. PM.
Command & Control	Aansturing	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het vormen van de schakel vormt tussen de minister van VWS en de LFI-organisatie; 2. Het aansturen van de LFI organisatie; 3. PM...
	Kwaliteit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het zorgen dan de interne processen van het LFI en de medisch operationele processen voldoen aan kwaliteitstandaarden; 2. PM.
	Geoefendheid	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het vaststellen van geoefendheidsdoelstellingen voor de LFI en de kernpartners voor de opschaling, aansturing, en grootschalige en langdurige uitvoering van medisch-operationele processen. 2. Het vertalen van de doelstellingen in uitvoeringsplannen voor de LFI en de kernpartners; 3. Het organiseren van en deelnemen aan een geoefendheidsnetwerk met periodieke overleggen met de kernpartners, stakeholders, interne LFI-accounthouders OTO van de diverse functies en expertisegroepen; 4. Het opstellen van vereisten voor opleidingen, trainingen en oefeningen voor crisisrollen in afstemming met de accounthouders van de desbetreffende functies op basis van scenario's; 5. Het (laten) ontwikkelen van materialen en het organiseren en uitvoeren van OTO-activiteiten; 6. Het ondersteunen van de kernpartners bij het organiseren en uitvoeren van OTO-activiteiten en het evalueren van de voortgang van de geoefendheid; 7. Het monitoren van en rapporteren over de mate van geoefendheid bij de LFI en de kernpartners door het verzamelen en analyseren van resultaten en feedback; 8. Het identificeren van knelpunten en implementeren van verbeteringen in de processen, systemen en afspraken.

Medisch advies	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het borgen van de medische inhoud in de (opgeschaalde) coördinerende en uitvoerende taken van de LFI; 2. Het verbinden van de LFI-processen met de (reguliere) medische inhoudelijke lijn; 3. Het voorbereiden op het deskundig vertalen van de medische inhoud en beleidskeuzes naar uniforme uitvoeradviezen; 4. Het voorbereiden op het adviseren over de centrale regie en operationele uitvoer, binnen de medische kaders zoals geschetst door o.a. LCI; 5. Het voorbereiden op het bewaken van de medisch inhoudelijke kaders bij proces-veranderingen en strategische keuzes; 6. PM.
Opgeschaalde bedrijfsvoering	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het realiseren van een efficiënte, effectieve centrale inkoop van producten, diensten en vastgoed; 2. Het managen van leveranciers en contracten; 3. Het meedenken met sales & operations planning en uitvoering inkoop conform afspraken; 4. Het zorgen voor een landelijke centrale afstemming met GGD'en en het ondersteunen waar nodig; 5. Het adviseren van het LFI directieteam om rechtmatigheid te borgen in inkoop; de organisatiestructuur, welzijn, opvolging en nazorg van personeel te borgen; de financiële middelen, liquiditeitspositie en voorkoming van onrechtmatigheden in de financiën; 6. Het snel en goed kunnen uitbreiden van personele inzet; 7. Het voorbereiden op mogelijke fluctuaties van personele inzet bij LFI en GGD'en; 8. Het organiseren van centrale afstemming met HR afdelingen van GGD'en; 9. Het voldoen aan betalingsverplichtingen en uitgaven, ook bij grote omvang; 10. Het voorbereiden op mogelijke fluctuaties van de financiële middelen in de verschillende fases van een crisis; 11. Het organiseren van centrale afstemming en waar nodig uniforme uitvoering met de financiële afdelingen van GGD'en; 12. Het zorgen van dat er beschikbare werkplekken zijn incl. apparatuur en dienstverlening; 13. Het organiseren van maatwerkafspraken met beveiliging om snel te kunnen handelen; 14. Het voorbereiden van crisiswerkruimtes voor bijv. aansturing; 15. Het realiseren en voorbereiden van IV-voorziening ten tijde van crisis; 16. PM.
Opgeschaalde communicatie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Het voorbereiden op het opstellen van uniforme communicatie (inhoud en vorm) rondom de medisch-operationele taken; 2. Het voorbereiden op het opstellen van eenduidige en begrijpelijke communicatie (inhoud en vorm) van adviezen die aan burgers gegeven worden (bijvoorbeeld de informatie in een teststraat of de adviezen die vanuit het landelijke call center gegeven worden); 3. Het voorbereiden op het voortdurend herijken van te onderscheiden doelgroepen (algemeen publiek, doelgroepen publiek, professionals, burger betrokken bij een specifieke bestrijdingsmaatregel op bijvoorbeeld testen en vaccineren) en daarvoor te benutten informatiekanaalen landelijk en regionaal; 4. Het voorbereiden op het aan alle ketenpartners beschikbaar stellen van uniforme communicatieboodschappen over het doel en de werkwijze van de medisch-operationele processen afgestemd op de betreffende doelgroepen; en

	<p>5. Het voorbereiden op het ondersteunen van landelijke afstemming tussen communicatieadviseurs van ketenpartners op de medisch-operationele processen;</p> <p>6. PM</p>
--	--

Offerte aanvraag Programma 19 – COVID-19 2024

1. Beoogde resultaten op programmaniveau (langere termijn)

In verband met de grote omvang van de werkzaamheden van het RIVM als gevolg van de coronacrisis, is in januari 2021 RIVM programma 19 (P19) gestart met als hoofddoel de bestrijding van de COVID-19 pandemie. Het programma is RIVM breed opgezet en bestond origineel uit 18 thema's, met de verwachting dat dit input gestuurde programma tenminste gedurende 2021 en 2022 zou lopen. Vanaf 2023 is dit programma de afbouwfase ingegaan. Het programma is omgezet naar output sturing en een groot aantal thema's en projecten zijn gestopt, afgeschaald of overgezet naar reguliere structuren.

Deze offerteaanvraag omvat drie onderdelen:

1. Offerteaanvraag voor monitoring en surveillance van COVID-19 in 2024.
2. Offerteaanvraag voor de gehele looptijd (2024-2026) van alle tijdelijke projecten binnen programma 19.
3. Offerteaanvraag voor het vaccinatieprogramma in 2024.

2. Aandachtsgebieden 2024

In 2024 zal de afbouw van het programma doorgezet worden, met als doel dat het gehele programma in januari 2025 afgerond is of ingebed in reguliere structuren. Daarbij willen we een meerjarige additionele opdracht afgeven voor alle tijdelijke projecten die lopen tot en met 2026 (onderdeel 2). Van belang is dat in 2024 de monitoring voldoende op peil blijft om eventuele oplevingen van het virus op te vangen.

Voor alle programmaonderdelen geldt vraag ik u nadrukkelijke aandacht in de offerte voor actieve openbaarmaking en toegankelijkheid van data ten behoeve van de wetenschap en ter bevordering van secundair datagebruik, mede in het licht van de uitspraak van de rechter van 17 februari 2023.¹

Met betrekking tot de drie onderdelen de volgende aandachtspunten:

1. Na 2024 dient de monitoring en surveillance ingebed te zijn in reguliere structuren (bijvoorbeeld programma 15 en/of programma 17). Graag dan ook uw aandacht voor de samenhang met de bredere monitoring en surveillance zoals beschreven in deze offerteaanvragen.
2. Dit deel zal als additionele opdracht voor de periode 2024-2026 binnen programma 19 vorm krijgen. De beschikbare budgetten per project zijn uitgewerkt onder punt 3.
3. Op het moment van aanvraag is financiering toegekend voor het in stand houden van een basiscapaciteit voor vaccineren, dus nog geen rekening houdend met een grootschalige vaccinatieronde in 2024. Ook is nog niet bekend wat de vaccinatiestrategie in 2024 zal inhouden. Naar verwachting zal begin juli hierover besluitvorming plaatsvinden na publicatie van een advies van de Gezondheidsraad. Om deze reden zal -net als in 2023- op een later moment een uitgebreide opdrachtoomschrijving voor het COVID-19 vaccinatieprogramma worden opgesteld. De Covid vaccinaankoop opdracht zal het RIVM per 1-7-2023

¹ <https://uitspraken.rechtspraak.nl/#!/details?id=ECLI:NL:RBMNE:2023:609>

ook gaan overnemen. Hiervoor is voor 2023 en 2024 een apart offerteproces ingericht. De vaccinaankoop valt in 2024 nog niet onder deze offerteaanvraag, maar de opdracht zal wel additioneel worden toegevoegd aan programma 19, waarbij de intentie is dat deze structureel wordt toegevoegd aan het vaccinatieprogramma.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

	2024	2025	2026
Monitoring en surveillance COVID-19	8.000.000,-	n.v.t.	n.v.t.
Additioneel:			
- Tijdelijke onderdelen programma 19	13.000.000,-	8.400.000,-	1.900.000,-
- Vaccinatie (geen vaccinatieronde, alleen basis)	28.977.000,-	n.v.t.	n.v.t.
Totaal (voorlopig)	49.977.000	8.400.000,-	1.900.000,-

Budgetverdeling voor de tijdelijke onderdelen (onderdeel 2):			
Wetenschappelijke studies+Overig	2024	2025	2026
VASCO	3,1	3,1	1,2
Long Covid	0,3	0,2	0,2
PiCo+Locomotion	0,4	--	--
Pienter Corona	1,9	--	--
COVID Vaccinatiestudies (o.a. IIVAC)	1,8	0,9	--
Leefomgeving - Wildlife	0,2	0,2	--
Immunologische verouderingsstudie	0,1	0,1	--
<i>Overig onderzoek</i>			
Ref. lab Corona	1,0	1,0	0,5
Kiemsurveillance SARS-CoV-2	0,5	0,5	--
Co-financiering internationale activiteiten	0,6	--	--
C-ARVE	2,0	1,5	--
Corona Gedragsunit RIVM	0,5	0,3	--
Inrichting datakoppelingen	0,6	0,6	--
Totaal per jaar	13 mln	8.4 mln	1.9 mln

De individuele budgetten van de tijdelijke onderdelen betreffen indicaties van de verdeling binnen de kaders van het totale budget.

4. Opdrachten

Ik wil u vragen de offerte voor 2024 op te stellen binnen de nu bekende financiële kaders. Hierbij zijn een aantal zaken van belang:

- Onderdeel 1: Behelst de monitoring en surveillance die in 2023 binnen thema 1, 2 en 8 van programma 19 zijn ondergebracht. Graag uw offerte voor het jaar 2024. Aandacht voor de samenhang met programma 15 en 17. Daarbij graag aandacht voor de overdracht van dit onderdeel naar reguliere structuren per januari 2025.
- Onderdeel 2: Graag voor dit onderdeel een additionele offerte aanleveren voor de gehele looptijd van de tijdelijke projecten zoals onder punt 3 beschreven (2024-2026).
- Onderdeel 3: voor dit onderdeel volgt een uitgebreidere opdracht omschrijving wanneer meer bekend is over de vaccinatiestrategie in 2024.

Verder vraag ik u in het offerteproces op regelmatige basis af te stemmen met de directie Coördinatie en Informatie COVID-19 (CIC). Hierbij ook graag uw aandacht voor onderzoek rondom Post-COVID, gezien de maatschappelijke en politieke belang van dit onderwerp. Daarnaast is de afstemming en onderlinge verbinding van

programma 19 met Pandemische Paraatheid (programma 17) en Publieke gezondheid (programma 15) van groot belang.

5. **Communicatie Opdrachtgever – RIVM**

Er vindt op verschillende niveaus geregeld overleg plaats tussen VWS en RIVM. Verder vraag ik u om conform de P&C cyclus regelmatig een overzicht van de voortgang van het programma te delen.

6. **Overige aandachtspunten**

Het onderdeel monitoring en surveillance zal per 2025 overgaan in de reguliere structuren. Graag aandacht voor deze transitie in uw offerte.

7. **Praktische gegevens**

Naam programmahouder: [5.1.2e]
Directie: PDCIC
Telefoonnummer: [5.1.2e]
E-mailadres: [5.1.2e] [@minvws.nl](mailto:[5.1.2e]@minvws.nl)

Programma 22 - Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's

1. Beoogde resultaten op programmaniveau (langere termijn)

De Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP) draagt zorg voor de "Nationale Vaccin Voorziening". Dit houdt in: de tijdige beschikbaarheid en levering van hoogwaardige en betaalbare vaccins en aanverwante producten voor overheidsprogramma's (ook voor de BES-eilanden) door middel van inkoop, opslag, voorraadbeheer, scenarioplanning, kwaliteitscontrole en -borging, distributie conform GDP-regelgeving en informatieverstrekking aan de vaccingebroekers (beroepsgroepen) over de vaccins en de registratie van de gezette vaccinaties.

Tevens adviseert DVP het ministerie van VWS over de vaccinvoorziening. Hiervoor houdt DVP het overzicht van ontwikkelingen op de vaccinmarkt. Daarnaast draagt DVP zorg voor de coördinatie van de uitvoering en de registratie van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de inkoop¹, opslag, kwaliteitsborging en distributie van de COVID-19 vaccins en toebehoren, de landelijke registratie van de vaccinaties en de ontsluiting van vaccinatiegegevens. Deze opdracht valt in 2024 nog onder programma 19.

Naast vaccins is DVP ook verantwoordelijk voor de beschikbaarheid van farmaceutische producten en medische hulpmiddelen bedoeld voor calamiteiten (inclusief COVID medicatie), de hieprikscreening (NHS) en de zwangerenscreening (PSIE) en kritische producten. Onder kritische producten wordt verstaan farmaceutische producten, die uiterst moeilijk verkrijgbaar zijn, maar die wel essentieel zijn voor de publieke gezondheid. Voor veel van de calamiteitenproducten en enkele kritische producten geldt dat een registratie in Nederland en/of Europa ontbreekt.

2. Aandachtsgebieden 2024

COVID-19

Het blijft lastig om te voorspellen welke impact de bestrijding van het coronavirus heeft op de werkzaamheden in 2024. Dit zal namelijk onder meer afhankelijk zijn van het GR advies over de covidvaccinatie op (middel)lange termijn. Dit advies verschijnt naar verwachting in de tweede helft van 2023. Ook de gesprekken tussen VWS en RIVM over de (overdracht van) taken zullen hier invloed op hebben. Denk dan bijvoorbeeld aan de aankoop van COVID-19 vaccins.

RVP

Ook in 2024 is de inzet van DVP gewenst bij de implementatie en uitvoering van nieuwe vaccinaties en aanpassingen in het Rijksvaccinatieprogramma. Hier gaat het onder meer om wijzigingen in het RVP schema, de implementatie van rotavirusvaccinatie per begin 2024 en mogelijke wijzigingen in het vaccin dat wordt gebruikt voor de pneumokokkenvaccinatie voor kinderen (afhankelijk van financiële dekking en politieke besluitvorming).

Vaccinatieprogramma's voor ouderen

In 2024 is de inzet van DVP ook gewenst i.v.m. vaccinatieprogramma's voor ouderen. Dan gaat het onder meer om gordelroosvaccinatie voor ouderen, pneumokokkenvaccinatie voor ouderen en griepvaccinatie voor ouderen. Voor al deze vaccinaties geldt dat de inzet van DVP afhankelijk is van het GR advies hierover, van financiële dekking hiervoor en de politieke besluitvorming hierover.

Verkenning RVS en vaccinatievoorziening voor volwassenen

De verkenning van het vaccinatiestelsel door de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving en het besluit van VWS over de (op te leveren) uitvoeringstoets door RIVM over de vaccinatievoorziening voor volwassenen zal mogelijk leiden tot wijzigingen in de organisatie van vaccinaties in Nederland. Betrokkenheid van DVP bij de uitwerking van deze wijzigingen is noodzakelijk, ook op het gebied van het verbeteren van de registratie en gegevensuitwisseling. We vragen u om hier aandacht aan te besteden in uw offerte.

¹ De gesprekken hierover tussen VWS en RIVM zijn in een vergevorderd stadium, maar nog niet helemaal afgerond.

Ook het vervolg van Vol vertrouwen in vaccinaties vraagt om betrokkenheid van DVP. Wij vragen u om, indien er bovenop de huidige opdracht Verder met Vaccineren aanvullende, structurele kosten zijn, deze op te nemen in uw offerte.

Pre-expositie profylaxe medicatie (PrEP)

Momenteel koopt DVP PrEP-medicatie centraal in ten behoeve van de tijdelijke Regeling specifieke uitkering PrEP. Deze regeling loopt tot medio 2024 en het is nog niet zeker hoe een vervolg op de regeling vorm krijgt of welke rol DVP daarin zal spelen. Duidelijkheid hierover wordt verwacht in de loop van 2023. We vragen om in uw offerte in te gaan op het (minimaliseren van het) risico op spillage van de medicatie bij afronding van de tijdelijke regeling.

Overig

Er is mogelijk inzet van DVP nodig n.a.v. de adviezen van de Gezondheidsraad die hierboven reeds zijn genoemd. Dat geldt ook voor het (verwachte) GR advies over MPOX. Na het uitkomen van deze adviezen wordt een beroep gedaan op DVP om, al dan niet in samenwerking met andere RIVM-centra, mee te denken en te adviseren over relevante (financiële) informatie en - wanneer hiertoe wordt besloten - ook de inkoop van vaccins en de implementatie van vaccinatie(s). Daarnaast zal er mogelijk (Europese) inzet van DVP nodig zijn i.v.m. de aanschaf van (pre)pandemische griepvaccins en andere mogelijke Joint Procurements.

Algemeen

Voor de opdrachten die onder directie PG vallen gelden drie algemene aandachtspunten:

- We gaan graag met u in gesprek om te bespreken hoe we de juiste keuzes kunnen maken om gezamenlijk de doelstellingen van de programma's te behalen.
- Wanneer gedurende het jaar additionele opdrachten in beeld komen, bespreken we graag scenario's waarin ook is meegenomen om binnen het bestaande programmabudget hiervoor ruimte te maken.
- We vragen u om flexibele ruimte in te passen in de programma's om incidentele vragen te kunnen beantwoorden. De behoefte hiervoor is per programma verschillend. Hiervoor gaan we graag in gesprek.

3. Indicatief budget 2024 op programmaniveau

Regulier budget DVP	2.522.792	
Additioneel:		
- Preparedness fees Europese aankoop pandemisch griepvaccin	PM	Middelen gereserveerd
- Doorontwikkeling Praeventis	946.053	1665172-203441-PG 15-apr-20
- ADD. 2022 DVP-01 Inrichten ICT voorzieningen	283.150	3394889-1032337-PG 12-jul-22
- HPV vaccinatie 18-26	12.676.695	3470426-1039835-PG, 14-apr-23
- ADD. 2022 DVP-04 Rotavirusvaccinatie 2024		
	<i>13.905.898</i>	
<i>Totaal additioneel</i>		
Totaal (voorlopig)	16.428.690	

4. Opdrachten

De opdrachten zijn onderverdeeld in opdrachten voor 1) inkoop, opslag en distributie van reguliere en kritische producten, 2) inkoop, opslag en distributie voor calamiteiten, 3) beleidsadvisering en 4) coördinatie uitvoering en registratie RVP.

Voor meerjarige opdrachten die doorlopen in 2024 en waarvoor reeds een opdrachtbrief is verstuurd (en waarin de meerjarigheid en de budgetten per jaar zijn benoemd) geldt dat hiervoor reeds een financiële reservering door VWS is gemaakt.

5. Communicatie Opdrachtgever-RIVM

Afstemming vindt plaats door middel van periodiek overleg. Indien nodig vindt ad hoc overleg plaats.

6. Overige aandachtspunten

Geen.

7. Praktische gegevens

Programmahouder:

- Naam: 5.1.2e
- Directie: Publieke Gezondheid
- Telefoonnummer: 5.1.2e
- E-mailadres: 5.1.2e @minvws.nl

DVP.1 Inkoop, opslag en distributie van reguliere producten

Contactpersoon : 5.1.2e directie Publieke Gezondheid

1. Opdracht	<ul style="list-style-type: none"> a) Draag zorg voor de vaccinvoorziening van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Bekostiging loopt via het macrokader RVP. Dat behelst ook het beheren, onderhouden en continu verbeteren van de (kwaliteits)systemen en het contract- en leveranciersmanagement. b) Draag zorg voor de vaccinvoorziening ten behoeve van het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG). Bekostiging loopt via het macrokader Griep en Pneumokokken. c) Bereid eventuele invoering van nieuwe vaccins in het RVP of een ander vaccinatieprogramma voor wanneer de staatssecretaris of minister van VWS daartoe besluit (denk daarbij onder meer aan pneumokken voor kinderen en voor ouderen, gordelroos, MPOX, RSV en mogelijk ook COVID-19). d) Draag zorg voor de beschikbaarheid van kritische producten, dat wil zeggen farmaceutische producten (profylaxe – waaronder PrEP - en behandeling van infectieziekten, behandeling van vergiftigingen en diagnostica t.b.v. infectieziekten) die essentieel maar moeilijk verkrijgbaar zijn en lever deze kostendekkend. Over de inkoop van PrEP moet worden opgemerkt dat de huidige regeling tot medio 2024 loopt en nog niet zeker is hoe het vervolg op de regeling eruit ziet of welke rol DVP daarin zal spelen. Duidelijkheid hierover wordt verwacht in de loop van 2023. e) Draag zorg voor de beschikbaarheid van Hepatitis B (en A/B) vaccins voor volwassen risicogroepen en stem dit af met het CIb/LCI. f) Draag zorg voor de levering van RVP vaccins (inclusief nieuwe RVP vaccins), COVID-19 vaccins, griep en pneumokokkenvaccins en (op verzoek) kritische producten (zoals BCG en PPD) aan de BES-eilanden. g) Draag zorg voor de beschikbaarheid van farmaceutische producten en hulpmiddelen ten behoeve van de Neonatale Hielprikscreening (NHS). Bekostiging loopt via het macrokader NHS. h) Draag zorg voor de beschikbaarheid van farmaceutische producten en hulpmiddelen ten behoeve van Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE). Bekostiging loopt via het macrokader PSIE. i) Draag zorg voor de vaccinvoorziening ten behoeve van het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie voor ouderen (NPPV). Bekostiging loopt via het macrokader Griep en Pneumokokken. j) Draag zorg voor de vaccinvoorziening, en aankoop van spuiten en naalden voor het COVID-19 programma. Afhankelijk van de uitkomsten van de besprekingen met VWS, vraag ik u ook om zorg te dragen voor de vaccinaankoop, inclusief advisering binnen programma 19. Bekostiging van vaccinaankoop loopt vooralsnog via programma 19, maar er wordt nagedacht over de mogelijkheid om een structureel financieel macrokader in te richten na 2024. Dat behelst ook het beheren, onderhouden
-------------	--

	en continu verbeteren van de (kwaliteits)systemen en het contract- en leveranciersmanagement.
2. Beleidscontext	In programma 22/DVP zijn de opdrachten bijeengebracht rond de inkoop, opslag en distributie van vaccins en aanverwante producten. DVP draagt zorg voor de tijdige beschikbaarheid en levering van kwalitatief hoogwaardige en betaalbare vaccins en andere farmaceutische producten door middel van inkoop, opslag, voorraadbeheer, kwaliteitscontrole en -borging, distributie conform GDP-regelgeving en informatieverstrekking aan de vaccingebuiters (beroepsgroepen) over de vaccins en aanverwante producten en de registratie daarvan.
3. Wijze van aansturing	1a, b, g, h, i : outputsturing 1c-f en j: inputsturing
4. Soort opdracht	Uitvoering en coördinatie
5. Product(en) en opleverdatum	De opdrachten kennen een doorlopend karakter, 31 december 2024
6. Samenwerking	VWS, CIb en CvB
7. Raakvlakken met andere opdrachten	Programma 15 CIb (opdracht Rijksvaccinatieprogramma en additionele opdracht 'verder met vaccineren', rota opdracht en MPX opdracht.) en CvB (opdracht NPG en NPPV, NHS en PSIE), Programma 19 regulier en additioneel COVID-19 vaccinatieprogramma
8. Overige aandachtspunten	-

DVP.2 Inkoop, opslag en distributie van producten bedoeld voor calamiteiten

Contactpersoon: 5.1.2e

1. Opdracht	<p>a) Draag zorg voor de voorraad en 24/7 beschikbaarheid van 1) immunoglobulinen, vaccins en overige farmaceutische producten voor individuele calamiteiten, 2) antisera voor het Nationaal Serum Depot (NSD) en 3) (stralings)antidota. Lever deze producten op basis van de financieringsafspraken met VWS.</p> <p>b) Draag zorg voor de opslag en beschikbaarheid van de strategische vaccins en antivirale middelen voor de Nederlandse bevolking en voor de kwaliteitscontrole hierop.</p> <p>c) Bij een besluit om (pre)pandemisch influenza vaccin, additionele hulpmiddelen, c.q. antivirale middelen aan te schaffen, draag dan zorg voor de inkoop, opslag, kwaliteitscontrole en eventuele distributie hiervan. Hierbij horen ook contracten waarin opties zijn opgenomen, waarmee leveringen aan de staat der Nederlanden zijn geborgd (rechten). De daadwerkelijke aanschaf van de producten en de kosten voor de hierbij horende rechten wordt t.z.t. middels een additionele opdracht vormgegeven en bekostigd.</p>
2. Beleidscontext	<p>In DVP zijn de opdrachten bijeengebracht rond de inkoop, opslag en distributie van vaccins en aanverwante producten. DVP draagt zorg voor de tijdige beschikbaarheid en levering van kwalitatief hoogwaardige vaccins en andere farmaceutische producten tegen een goede prijs-kwaliteit verhouding, door middel van inkoop, opslag, voorraadbeheer, kwaliteitscontrole en -borging, distributie conform GDP-regelgeving en informatieverstrekking aan de vaccingebroekers (beroepsgroepen) over de vaccins en aanverwante producten en de registratie daarvan.</p>
3. Wijze van aansturing	<p>2a en 2c : inputsturing 2b: outputsturing</p>
4. Soort opdracht	<p>Uitvoering, coördinatie</p>
5. Product(en) en opleverdatum	<p>De opdrachten kennen een doorlopend karakter, 31 december 2024</p>
6. Samenwerking	<p>VWS, CIb, NVIC, NVWA en CvB</p>
7. Raakvlakken met andere opdrachten	<p>CIb en CvB</p>
8. Overige aandachtspunten	<p>-</p>

DVP.3 Beleidsadvisering

Contactpersoon 5.1.2e

1. Opdracht	<ul style="list-style-type: none"> a) Adviseer over aanvulling van de griep pandemische voorziening, onder andere Joint Procurement Initiative rond gezamenlijke aankoop van bijvoorbeeld antivirale middelen en neem deel aan eventuele Europese vergaderingen over dit onderwerp. b) Adviseer desgevraagd over levering van (niet) RVP-vaccins (bv. griep, BCG) op de BES. c) Adviseer desgevraagd over inzet en levering van vaccins en medicatie tegen infectieziekten op de BES en/of CAS. d) Adviseer desgevraagd over preventieprogramma's zoals NHS en PSIE op de CAS. e) Adviseer over de vaccinvoorziening, bijvoorbeeld in geval van benodigde veranderingen in het RVP, NPG, NPPV, COVID-19 programma, bij de kritische producten, het calamiteiten- of een ander programma. Houd in dit kader overzicht van de markt/beschikbaarheid van vaccins en medicatie die niet zijn opgenomen in programma's inclusief die nog op de werkagenda van de Gezondheidsraad staan (denk bijvoorbeeld aan MPOX). f) Adviseer in het kader van implementatie van de Kamerbrief 'vol vertrouwen in vaccinaties' en vervolgbriefen hierop. g) Adviseer in het kader van de uitwerking van de beleidsreactie op de verkenning van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving. h) Adviseer over en neem deel aan Europese vergaderingen in het kader van HERA. i) Adviseer in het kader van de Landelijke Functionaliteit Infectieziektenbestrijding.
2. Beleidscontext	<p>In DVP zijn de opdrachten bijeengebracht rond de inkoop, opslag en distributie van vaccins en aanverwante producten. DVP draagt zorg voor de tijdige beschikbaarheid en levering van kwalitatief hoogwaardige en betaalbare vaccins en andere farmaceutische producten door middel van inkoop, opslag, voorraadbeheer, kwaliteitscontrole en -borging, distributie conform GDP-regelgeving en informatieverstrekking aan de vaccinegebruikers (beroepsgroepen) over de vaccins en farmaceutische producten en de registratie daarvan.</p>
3. Wijze van aansturing	3a-i: inputsturing
4. Soort opdracht	Vertegenwoordiging, deelname aan (internationale) vergaderingen, advisering en vorm nader te bepalen.
5. Product(en) en opleverdatum	De opdrachten kennen een doorlopend karakter, 31 december 2024
6. Samenwerking	VWS, CIb en CvB
7. Raakvlakken met andere opdrachten	CIb en CvB
8. Overige aandachtspunten	

DVP.4 Coördinatie uitvoering & registratie RVP

Contactpersoon 5.1.2e

1. Opdracht	<p>Coördineer de uitvoering en de registratie van het RVP. Bekostiging loopt via het macrokader RVP.</p> <p>Zorg voor de vaccinvoorziening en landelijke registratie van de RVP en COVID vaccinaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Bereid eventuele invoering van nieuwe vaccins, aangepaste schema's of uitbreiding van het RVP voor, wanneer de Staatssecretaris of minister van VWS daartoe besluit. b) Monitor de Informed Consent procedure in de registratie en uitwisseling van vaccinatiegegevens. c) Implementeer uitkomsten van de beleidsreactie op de RVS verkenning op het gebied van registratie en gegevensuitwisseling zoals (onderzoek naar mogelijkheden voor) een landelijke registratie bij het RIVM en ontsluiten van vaccinatiegegevens naar PGO's. d) Implementeer acties en maatregelen uit 'vol vertrouwen in vaccinaties', zoals de doorontwikkeling van het Burgerportaal waarop vaccinatiegegevens ontsloten zullen worden. e) Adviseer over en draag bij aan de nieuwe governancestructuur m.b.t. implementaties van IT-vraagstukken in de JGZ/het RVP. f) Ontwikkeling en beheer van landelijk registratiesysteem voor HPV-vaccinatie 18-26 jaar (indien in 2024 nog van toepassing).
2. Beleidscontext	<p>DVP verzorgt de distributie van de RVP- en COVID-vaccins naar de uitvoerende organisaties, roept cliënten op voor vaccinatie, verzorgt de centrale registratie van toegediende vaccinaties (stelt conform beleidslijn vaccinatiegegevens beschikbaar aan burgers, zoals via het portaal voor COVID-19/RVP en aansluiting bij MedMij-standaarden) en voorziet in (medisch) advies over de uitvoering.</p>
3. Wijze van aansturing	outputsturing
4. Soort opdracht	Uitvoering en coördinatie
5. Product(en) en opleverdatum	De opdrachten kennen een doorlopend karakter, 31 december 2024
6. Samenwerking	VWS en Cib
7. Raakvlakken met andere kennisvragen	Cib
8. Overige aandachtspunten	