



Ministerie van Volksgezondheid,
welzijn en sport
Ministerie van Volksgezondheid,
welzijn en sport



Implementatie vaccinatieprogramma

Een voorlopige tijdsplanning, risicoanalyse en
voorzet aansluiting ketenpartners voor het
vaccinatieprogramma COVID-19

*Dit is een levend document (op dit moment dagelijks
geupdated)*

concept | 11 dec 2020



- I. Inleiding
- II. Vaccinatiestrategie
- III. Opdrachtverstrekking Vaccinimplementatie COVID- 19
- IV. Financiering
- V. Generieke tijdlijn vaccinatieprogramma
- VI. Governance vaccinatieprogramma
- VII. Uitwerking thema's binnen het vaccinatieprogramma
 - a. Vaccinatie verpleeghuizen & instellingen
 - b. Vaccinatie zorgmedewerkers
 - c. Vaccinatie 60+ en medische risicogroep
 - d. Vaccinatie 60- zonder medisch risico
 - e. BES en CAS eilanden
 - f. Deskundigheidsbevordering professionals
 - g. Monitoren en evaluatie
 - h. Vaccinvoorraad en logistiek
 - i. Landelijke registratie CIMS
 - j. Communicatie



COVID-19 houdt Nederland en de rest van de wereld in zijn greep. Binnen zowel VWS als verantwoordelijk beleidsdepartement als het RIVM als kennis-instituut is de afgelopen maanden gewerkt aan een vaccinatiecampagne als antwoord op het virus. Dit implementatieplan geeft een schets van de organisatie van het vaccinatieprogramma binnen het RIVM. Hierbij handelt het RIVM naar de opdrachtbrief van 3 december 2020 waarin het opdracht krijgt van VWS om conform beleidskaders de uitvoering van het vaccinatie-programma op zich te nemen. De eerste voorbereidingen voor vaccinatie zijn voorjaar 2020 al gestart.

Het RIVM heeft een programmateam samengesteld dat o.b.v. verschillende projecten een uitwerking maakt van gegeven opdracht. In dit document wordt een nadere uitwerking geschetst van de vaccinatiestrategie, governance, thema's in uitvoering, relevante tijdlijnen (voor zover beschikbaar) en de samenwerking met VWS.

Dit is een levend document; vrijwel dagelijks worden op dit moment meer details over de implementatie en vaccinatie bekend die verwerkt worden in nieuwe plannings en aanpassingen in de operationele aanpak.





De vaccinatiestrategie wordt primair vanuit beleidsperspectief ingeven, onder advies van het RIVM. **Uitgangspunt blijft de algehele strategie van het kabinet in de COVID-19-crisis waarin de bescherming van ouderen en kwetsbaren voorop staat.**

Uitgangspunten van het COVID-19 vaccinatieprogramma zijn dat het onder andere voldoet aan de volgende publieke waarden:

- kwaliteit (effectief, vraaggericht, veilig en landelijk uniform, innovatief);
- bereikbaarheid (toegankelijk, tijdige uitvoering, vrije keuze);
- betaalbaarheid (kosten inzichtelijk, doelmatig en kosteneffectief);
- goede aansluiting op de zorg.

Binnen de implementatie zullen meerdere beroepsgroepen/organisaties betrokken zijn, zowel bij de uitvoering, bij het meten en toezicht houden op de kwaliteit, effectiviteit en de uniformiteit, bij het monitoren en evalueren, bij de voorlichting en de scholing, etc. Hierbij geldt dat de betrokken beroepsgroepen/organisaties (inclusief het RIVM) voor een succesvolle opzet en uitvoering van het programma wederzijds van elkaar afhankelijk zijn. Hierbij zal regelmatig afstemming zijn over de rolverdeling tussen VWS en RIVM.



Implementatie COVID-19 Vaccinatie

Omdat het RIVM ervaring heeft met de implementatie van vaccinaties op populatieniveau, inclusief distributie, logistiek, opslag, afstemming met stakeholders en communicatie met professionals, wordt het RIVM gevraagd om zorg te dragen voor de implementatie van de aanstaande Covid-19 vaccinatie in Nederland en op de BES/CAS.

Hiervoor is reeds de voorbereiding door u gestart op basis van eerdere afspraken zowel mondeling als per mail. De officiële bevestiging van deze werkzaamheden zijn in de brief met kenmerk 1790006-214951-PG van 30-nov-2020 vastgelegd.

Het RIVM voert de volgende taken uit:

- Organiseren van de benodigde logistiek rondom opslag, veiligheid, bestelling en levering van vaccins en toedieningsmateriaal;
- Coördinatie en regie van betrokken organisaties, o.a. door kaders stellen, knelpunten signaleren richting VWS en faciliteren van betrokken partijen;
- (Deels) financieren van de uitvoeringspartijen;
- Kwaliteitsbeoordeling en kwaliteitsborging;
- Oproepen van burgers;
- Zorgen voor een goede administratie en registratie inclusief bouwen en beheren van ICT-voorzieningen w.o. een landelijke database;

- Monitoren en evalueren van het vaccinatieprogramma;
- Zelf verrichten en coördineren van onderzoek (o.a. onderzoek op rol die het vaccin speelt bij verminderen transmissie);
- Deskundigheidsbevordering van professionals en stakeholders;
- Kennis bundelen, innovaties signaleren en evt. doorvoeren;
- Adviseren en informeren van beleidsmakers;
- Afspraken maken ten behoeve van vaccinatie op de BES/CAS;
- Het inrichten van een call center voor professionals.

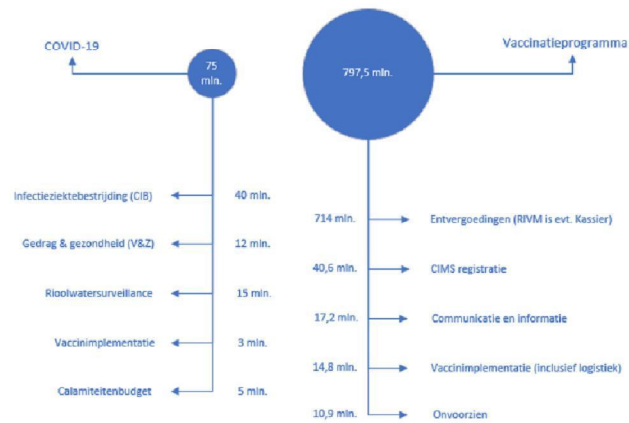
Hiertoe wordt alle benodigde inhoudelijke kennis en expertise van alle betrokken centra (Centrum voor Bevolkingsonderzoek, het Centrum voor Infectieziektebestrijding en de Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's) benut. Daar waar nodig kan specifieke juridische, bestuurlijke en andere benodigde kennis ingezet worden.

Over aanvullende activiteiten vindt overleg plaats.

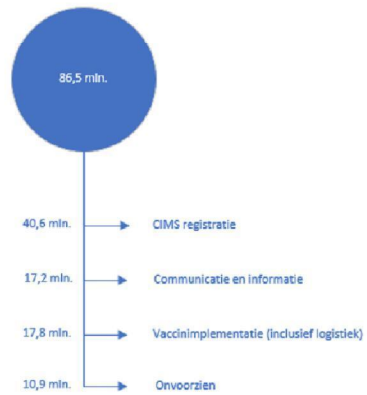


De financiering van het gehele vaccinatieprogramma maakt onderdeel uit van programma 19 bevestigd met opdrachtbrieven van VWS

Financiering COVID-19 programma (P19)



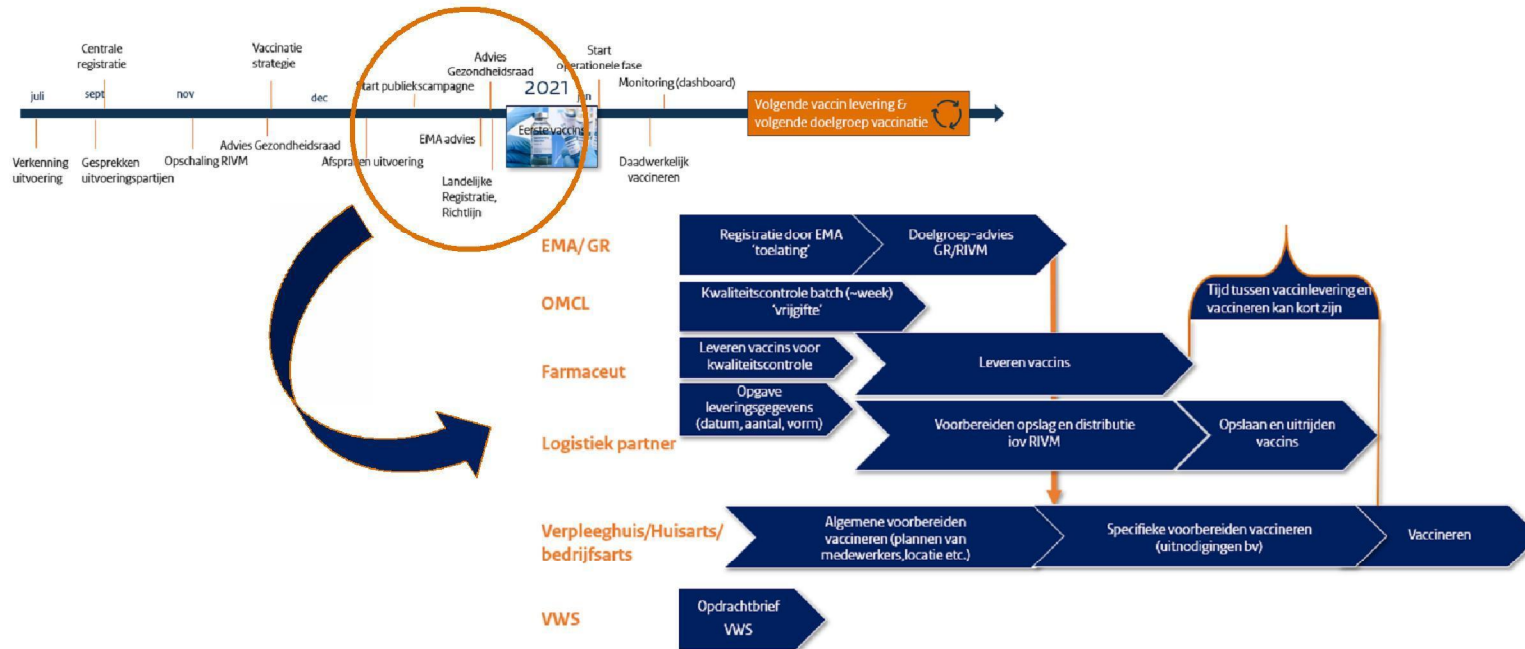
Vaccinatieprogramma RIVM deel







levering





De onbekendheden en onzekerheden maken dat de implementatie van de vaccinatiestrategie een complexe puzzel is om te leggen. Op basis van de berichtgeving van het EMA, is de verwachting dat BioNTech/Pfizer, indien goedgekeurd, het eerste vaccin zal zijn dat aan de Europese lidstaten geleverd kan worden. BioNTech/Pfizer heeft op 8 december laten weten dat het in de komende maanden hoogstwaarschijnlijk zal gaan om de volgende leveringen:

- 507.000 vaccins na EMA goedkeuring eind december (waarbij levering in de eerste week van januari wordt voorzien)
- 52.000 vaccins in januari 2021
- 768.000 vaccins in februari 2021
- 876.000 vaccins in maart 2021

Ook wordt op korte termijn, mogelijk al in januari 2021, een eerste levering van de vaccins van Moderna voorzien (zie tabel 1). Uiteraard geldt ook hier dat het vaccin eerst moet worden goedgekeurd. Ook voor de overige vaccins waarover Europese afspraken zijn gemaakt zijn eerste leveringsinschattingen afgegeven. Het betreft leveringsafspraken die nog kunnen veranderen, omdat ze afhankelijk zijn van daadwerkelijke realisatie en levering door de producent, en goedkeuring door het EMA.

	1Q2021	2Q2021	3Q2021	4Q2021	1Q2022	Totaal
BioNTech/Pfizer	2,2	2,8	3,4	-	-	8,4
Moderna	0,4	1,36	1,36	3,1	-	6,2
AstraZeneca	4,5	5,2	2	-	-	11,7
CureVac	0,6	1,6	2	2,2	2,2	8,6
Janssen	0	3	6	2,3	-	11,3
Sanofi	-	-	5,85	5,85	-	11,7
Totaal	7,7	14	20,6	13,5	2,2	57,7

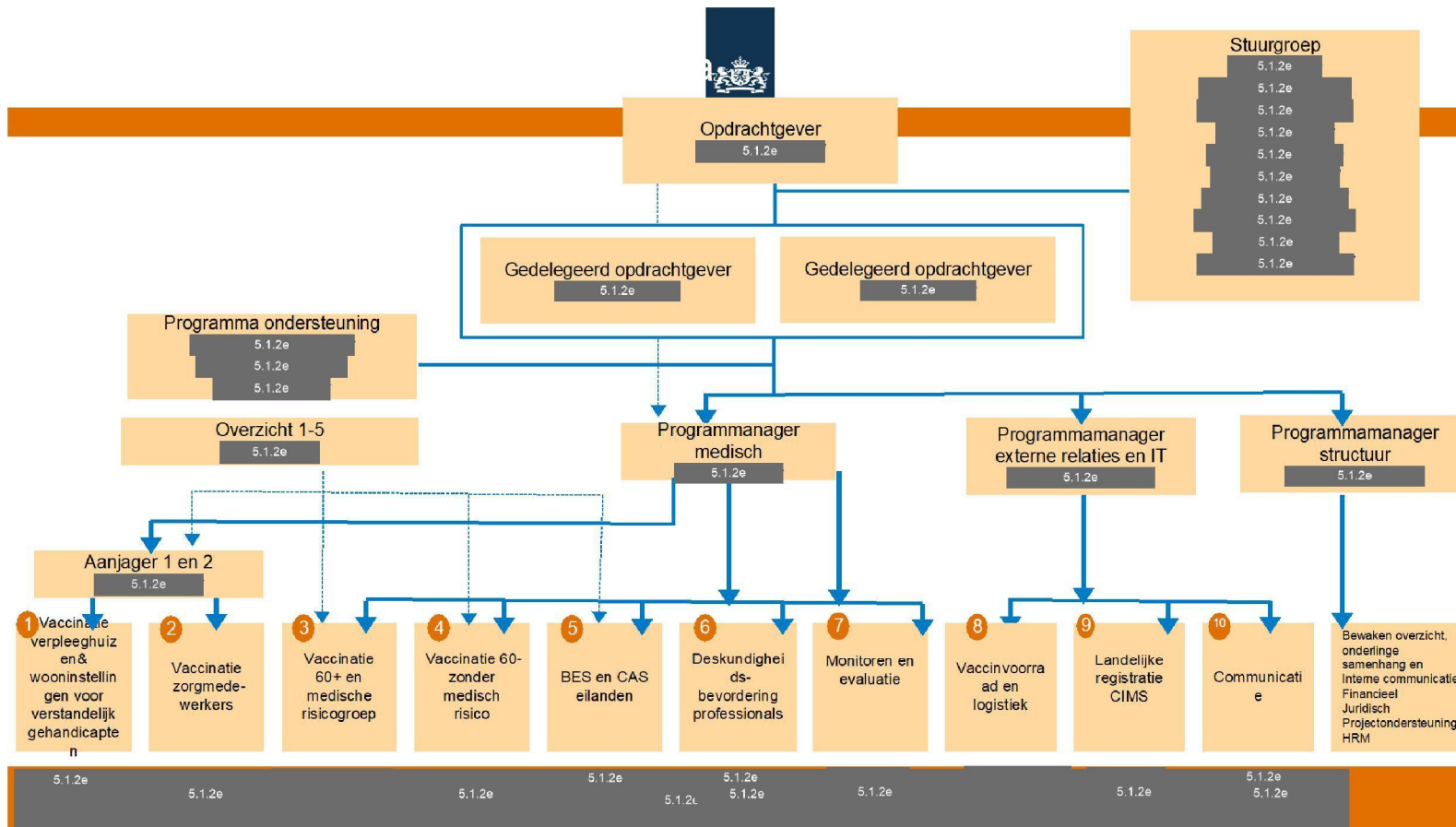
Tabel 1. Indicatie leveringsoverzicht COVID-19 vaccins (x 1 mln)

NB. Alle leveringen zijn onder voorbehoud van markttoelating

Gekozen is (TK-brief 08120202) om het BioNTech/Pfizer vaccin beschikbaar te stellen voor de zorgmedewerkers werkzaam in de verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten en de thuiszorg met als uitvoeringsorganisaties GGD GHOR in samenwerking met ARBO diensten en de instellingen.

Voor de goede orde en volgorde; het betreft de zorgmedewerkers werkzaam bij verpleeghuizen (1) en instellingen voor verstandelijke gehandicaptenzorg (2) en thuiszorg (3). Gedurende het vaccineren zal er continu moeten worden opgeschaald en bijgesteld door de logistieke complexiteit in combinatie met de beschikbare vaccins voor de beschikbare doelgroepen, rekening houdend met verspillingen, opkomst en de aangeleverde eenheden in 1000-tallen en het vaccineren met een interval van 3 weken (met uitloop tot 4 weken).

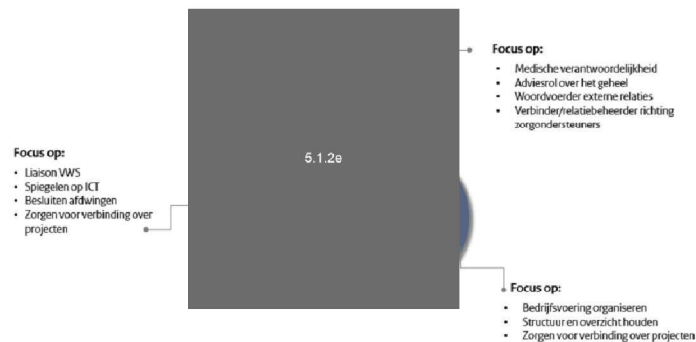
De vaccins van Moderna zullen beschikbaar worden gesteld voor bewoners van verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten met de instellingen als uitvoeringsorganisatie.





Voor het vaccinatieprogramma is de governance opgetekend zoals bovenstaand gepresenteerd. Het programma werkt onder opdrachtgever 5.1.2e en met twee gedelegeerd opdrachtgevers 5.1.2e en 5.1.2e.

Het programma wordt aangestuurd door 3 programmamanagers met ieder een eigen focus binnen het programmateam.



De programmamanagers zijn verantwoordelijk voor overzicht en inzicht in de gehele programmaketen en binnen het RIVM het juiste gesprek te voeren op het juiste moment op het juiste niveau.

Voor de aansturing is gekozen voor een agile scrum manier van werken. Tijdens de opstart van het programma worden de programmamanagers ondersteund door het team Resultaatgericht werken van het RIVM. Er wordt een ritmiek ingeregeld en visueel management toegepast door het inrichten van een ritmiek.



- Deskundigheidsbevordering professionals
- Monitoren en evaluatie
- Vaccinvoorraad en logistiek
- Landelijke registratie CIMS
- Communicatie

[illegible]



UITWERKING VACCINATIERONDE 1a

**Vaccinatie zorgmedewerkers werkzaam in verpleeghuizen, instelling
voor mensen met een verstandelijke beperking
en thuiszorgmedewerkers**



Scope:

Voorbereiding en implementatie van de uitvoering COVID-19 vaccinatie voor werknemers in de zorg.

Projectresultaten:

- Overzicht van het veld (koepels en aantallen zorgmedewerkers). Adreslijst van werkgevers om hen aan te schrijven.
- Lijst met uitgangspunten en uitvoeringsafspraken waaraan de vaccinerende partij en verantwoordelijke voor vaccinatie moet voldoen om de vaccinatie te kunnen (laten) uitvoeren voor bewoners en werknemers.
- Geïmplementeerde producten voor communicatie en deskundigheidsbevordering, registratie, bestellen. Logistieke voorbereiding is gereed.

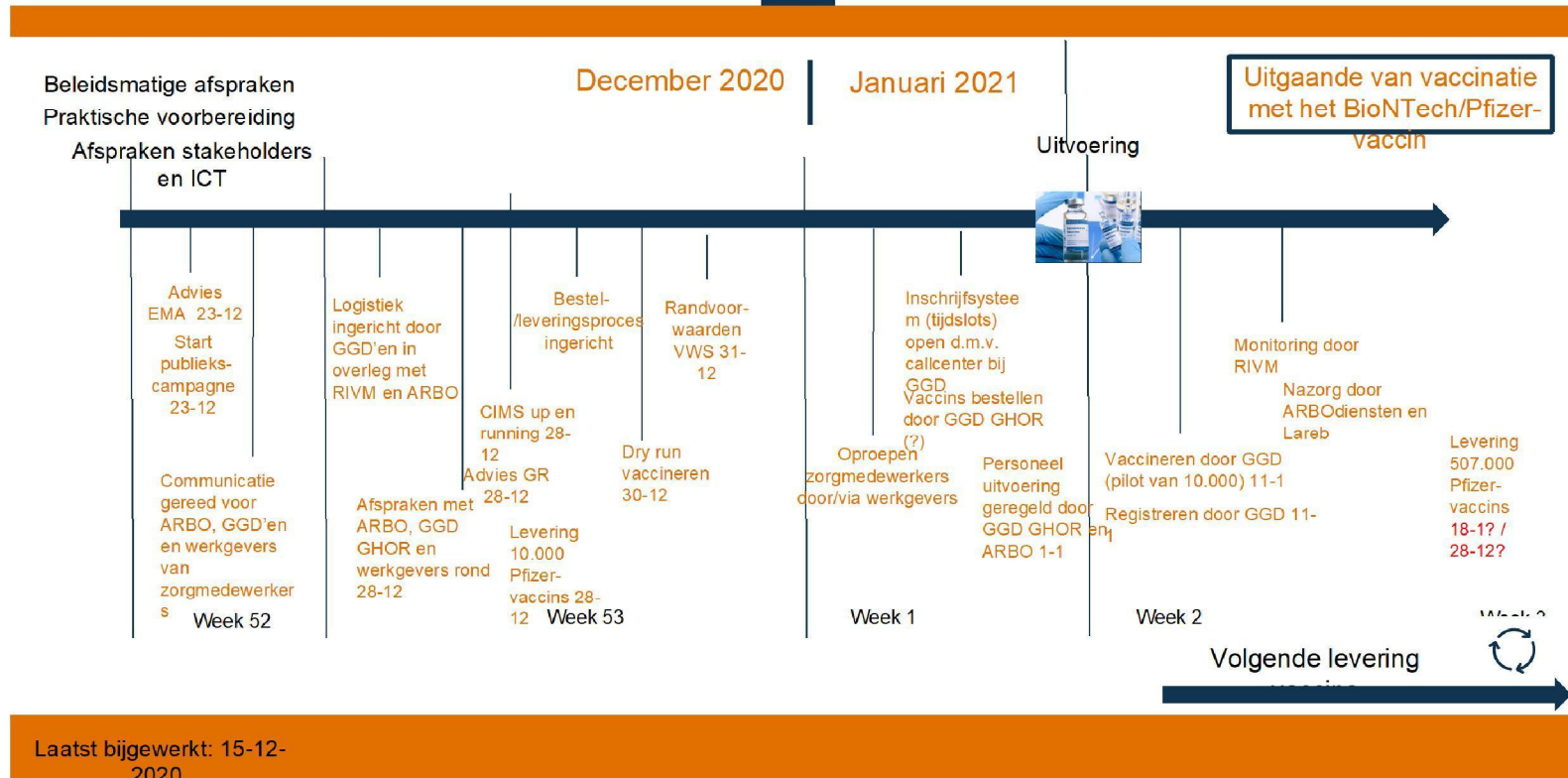
Zodra er een geschikt vaccin beschikbaar is zijn werkgevers van zorgmedewerkers in staat om:

- Vaccins te bestellen via RIVM bestelapplicatie.
- Op de hoogte zijn van de richtlijn en overige communicatiematerialen zodat zorgmedewerkers gevaccineerd kunnen worden.

14 De vaccinatiestatus en gekregen vaccin te registreren.

- De vaccinatiegegevens door te geven aan het RIVM via

VACCINATIERONDE 1A





VWS	RIVM	GGD GHOR
5.1.2e	5.1.2e en 5.1.2e	5.1.2e en 5.1.2e
<u>Randvoorwaarden</u> ✓ Tarief Toediening; ✓ Tarief aanpassen ICT systeem t.b.v. registratie; ✓ Randvoorwaarden OVAL; ✓ Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie; ✓ Betrokkenheid partijen; instellingen en Arbo GGD ✓ Publiekscommunicatie ✓ Bekrachtiging besluit uitvoeringsscenario ✓ Randvoorwaarden GGD scheppen bij gebruik XL testlocaties in relatie tot testbeleid? ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A	<u>Draaiboek zorgprofessionals met o.a.</u> ✓ Coördinatie van gehele keten (voorbereiding tot registratie) ✓ Deskundigheidsbevordering ✓ Richtlijn professionals ✓ Communicatie professionals ✓ Vaccinlogistiek en fijn distributie ✓ Beveiliging grote vaccinatie locaties ✓ Vaccinatiebewijs ✓ Oproepafspraken beleggen en oproepset gereed ✓ Monitoring vaccinaties ✓ Bestelapplicatie DVP ✓ Calamiteiten protocol gereed ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A voor GGD GHOR + afstemming tussen vraagbaken VWS/GGD GHOR & RIVM	✓ Bestellingen vaccins ✓ Infrastructuur gereed ✓ Logistiek planning en uitvoering ✓ Proces/systeem inrichting voor afspraken ✓ Decentrale registratiesysteem gereed ✓ Voorstel voor tarieven aan VWS ✓ Uitvoering vaccinatie door bevoegd personeel ✓ Eigen registratie bronsysteem/medisch dossier ✓ Borging werken volgens de richtlijn ✓ PBM ✓ Inrichting vraagbaak/Q&A
5.1.2e	5.1.2e en 5.1.2e	5.1.2e
	<u>Registratie</u> ✓ CIMS gereed ✓ Decentrale registratie specificaties ✓ Koppelingen met decentrale bronsystemen gereed ✓ Alternatief plan voor koppeling (getest en gereed). ✓ Uitgifte digitaal vaccinatiebewijs	ARBO DIENSTEN
		✓ Niet bij Oval aangesloten arbodiensten aanhaken ✓ Nazorg klachten in relatie tot arbeid
		WERKGEVERS
		5.1.2e (Actiz) , 5.1.2e (VGN) en 5.1.2e (Zorgthuis.nl)
		✓ Uitnodigingen/oproepen verzenden ✓ Deelname vaccinatie faciliteren voor zorgpersoneel



Risico's	Beheersmaatregelen
Vaccinatie zorgmedewerkers van instellingen zonder arbo dienst	Betreffende zorgmedewerkers vaccineren in andere scenario's
Afhankelijkheid IT (CIMS en bestelapplicatie ect.)	Alternatieven inrichten
Afhankelijkheid van goede lokale samenwerking	Proactief multidisciplinair faciliteren en creëren van draagvlak + inrichten opschalingsstructuur
Beperkingen in beschikbaarheid vaccins en uitvoeringscapaciteit	Extra vaccinatie rondes inrichten noodzakelijk (tijdsduur gehele doelgroep gevaccineerd zal toenemen)
Juridische grondslag wijzigen t.b.v. registratie	Informed consent 15 dec SG -> alternatief ontwerpen