

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) @amc.uva.nl (10)(2e) @amc.uva.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Thur 9/24/2020 10:05:04 AM  
**Subject:** RE: COVID-19 vaccinatie zorgpersoneel  
**Received:** Thur 9/24/2020 10:05:05 AM

Beste (10)(2e)  
 Gisteren hebben (10)(2e) en ik dit 'dossier' samen besproken.

Je vragen waren:

- 1.NFU en NVZ staan open voor COVID-19 vaccinatie. Wie bepaalt randvoorwaarden e.d. en wie moet gesprekspartner zijn (met VWS) hierover? Zijn dit NFU en NVZ?
- 2.Wie zijn gesprekspartner bij het verder uitdenken van de vaccinatiecampagne? Kan langdurige zorg, GGZ, gehandicapten e.d. ook worden gevaccineerd in een ziekenhuis? Is hier draagvlak voor en is dit een logische route? (heb hier actiz en vgn over gesproken. Zij geven aan dat ze dit graag centraal willen regelen voor hen zorgpersoneel. GGD is ook een optie).

De conclusie is:

Vraag 1. Deze vraag beschouwen we als een vraag voor VWS. Het ligt op strategisch niveau, het is aan hen welke ingangen zij willen/zoeken en de randvoorwaarden aan te geven

Vraag 2.

-Ik copy hieronder even een bericht in vanuit OVAL. Vaccinatie via (commerciële) Arbodiensten van verschillende groepen en bv regionaal geregeld, lijkt ons zeker een goeie optie. Aanvliegen vanuit OVAL/de NVAB is hierbij inderdaad wenselijk; via ons netwerk beginnen kan het een negatieve spin off hebben mbt een voordeel dat je bepaalde Arbodiensten zou geven.

-Naast de insteek van Arbodiensten zijn de koepels/beroepsgroepen zelf ook een optie (bv Actiz), die lijn zet je al uit. Kijken welke routing bij de samenstelling (bv veel zzp'-ers?) van hun beroepsgroep het beste aansluit.

-Je hebt natuurlijk ook bv Prikpunt.nl en travelclinics: die zouden misschien ook ontbrekende schakels kunnen invullen?

-Er is ook de BaZ: Bedrijfsartsen werkzaam in de Zorg. Via deze club zouden we een mailing kunnen uitdoen wanneer het blijft steken, bv de oproep zich te melden wanneer ze werken voor ambulances of voor gehandicaptenzorg oid. Maar dan zit je bij bedrijfsartsen op uitvoerend nivo; dat geeft geen centraal aanspreekpunt of oplossing van een strategie vraagstuk.

(10)(2e) werkte destijds (2009) met (10)(2e) aan een draaiboek Mexicaanse griep, we zouden (10)(2e) ook nog eens kunnen betrekken om mee te denken.

Kortom: we hebben nu geen concrete oplossing, maar denken op uitvoerend niveau graag verder mee zoals hierboven aangegeven.

Laat het me weten, en houd ons maar in de loop,

groeten,

(10)(2e)

OVAL ( (10)(2e) )

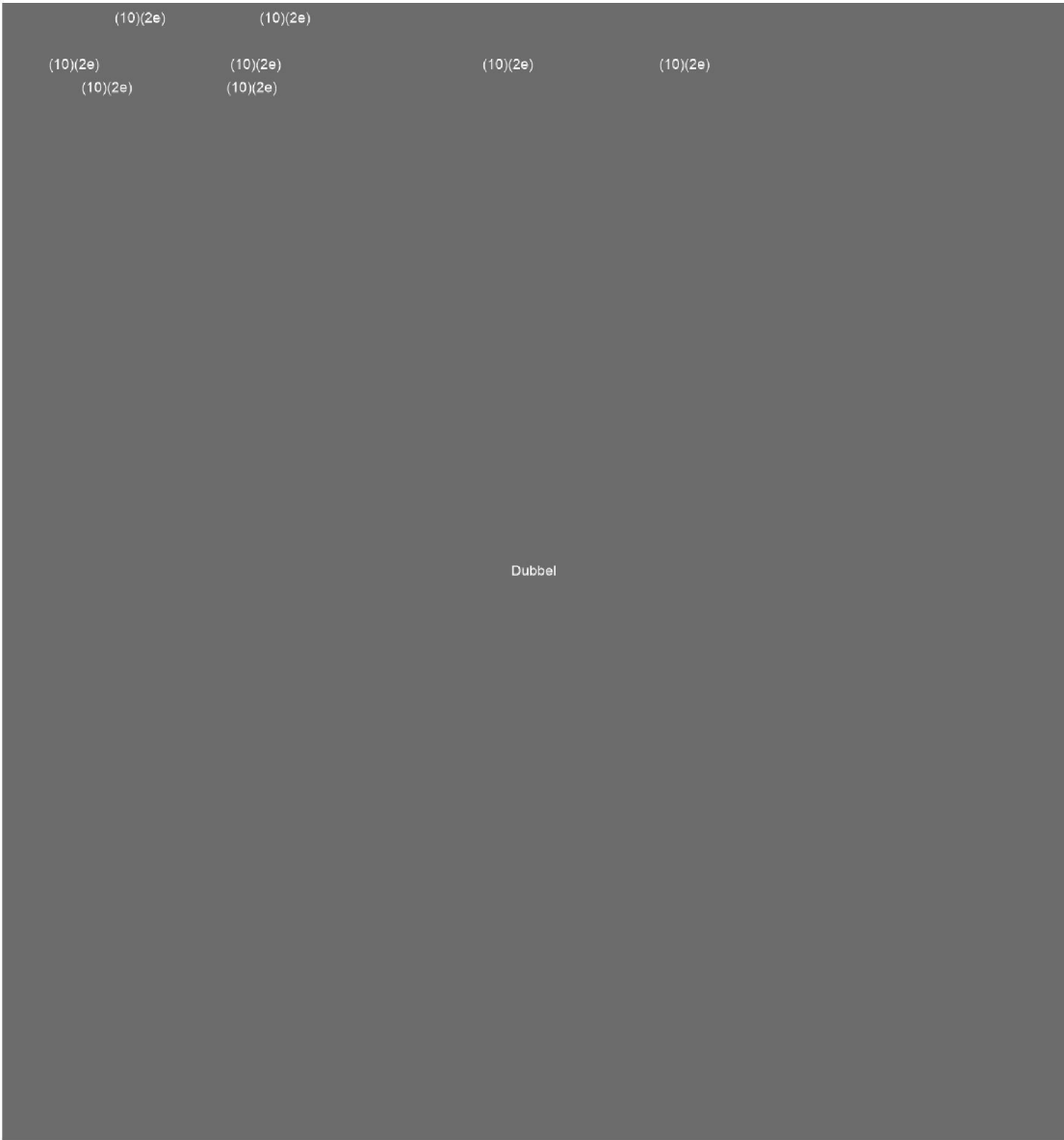
'Zoals besproken met (10)(2e) ben ik aan de slag met het in kaart brengen van de informatie en capaciteit bij arbodiensten met betrekking tot de COVID-19 vaccinatie. Hiervoor zijn inmiddels bij de grotere arbodiensten contactpersonen in beeld die hier meer inzicht in kunnen verschaffen.

De lijst met vragen is uitgebreid en slechts gedeeltelijk relevant voor arbodiensten. Ik stel voor om met name in te zoomen op de volgende punten:

- o Is er ervaring met en een infrastructuur rond vaccinaties?
- o Zo ja, hoe ziet die eruit?
- o Wat is de mogelijk beschikbare capaciteit voor COVID-19 vaccinaties?
- o Wat is het logistieke proces?
- o Welke vergoedingen?
- o Wat zijn randvoorwaarden?

(10)(2e)  
Bedrijfsarts

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
T 030 - (10)(2e)  
[www.rivm.nl/infectieziekten](http://www.rivm.nl/infectieziekten)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

Dubbel