

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Thur 12/17/2020 2:59:02 PM  
**Subject:** RE: Vraag minister  
**Received:** Thur 12/17/2020 2:59:10 PM

Info DUI:

Minister Spahn gaat er vanuit vanaf 27 december met inenting te kunnen beginnen – in eerste instantie met 400.000 vaccinatiedoses, en tot het einde van Q1 rekent hij met 11 tot 13 miljoen doses. Spahn wil morgen (vrijdag 18 december) **een verordening presenteren over de prioritering van vaccinaties** op basis van de aanbevelingen van de Permanente Vaccinatiecommissie (Stiko) van het Robert Koch Instituut ([Tagesschau](#)).

- In de afgelopen weken zijn er Duitslandbreed zo'n **400 inentingscentra** opgezet – in beurshallen, voormalige AZC's of in sporthallen. Daarnaast zijn er verdeeld over het land 27 centrale aanlevercentra, van waaruit de vaccins naar de prikcentra worden geleverd. In de centra zijn **voorbereidingen getroffen v.w.b. de controle of iemand op dat moment wel recht heeft op een inenting** (bijv. door een werkgeversverklaring) en het inplannen van afspraken. Dit wordt waarschijnlijk een **online afsprakensysteem op de website van de deelstaat**. Hierbij wordt erop gelet dat er niet meer afspraken in een centrum worden gemaakt dan er inentingsdoses zijn. Meer dan 10.000 artsen hebben zich bereid verklaard te ondersteunen bij het geven van de prikken, maar er zijn nog meer helpende handen nodig. Zo zijn in Baden-Württemberg ook verplegers, apothekers of studenten geneeskunde opgeroepen om zich te melden ([Tagesschau](#)).
- Minister Spahn heeft benadrukt dat Duitsers **via een app eventuele bijwerkingen van het vaccin** moeten kunnen melden. Dit was al eerder aangekondigd door het Paul-Ehrlich-Institut, die voor de toelating van het vaccin in Duitsland verantwoordelijk is ([Aerzteblatt](#)).

Kind regards,  
 Met vriendelijke groet,

[5.1.2e] [5.1.2e]  
 [5.1.2e]  
 Directie Internationale Zaken / Department on International Affairs  
 Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport / Ministry of Health, Welfare and Sport  
 +31 (0)6 [5.1.2e]

**Van:** [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

**Verzonden:** donderdag 17 december 2020 14:40

**Aan:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Vraag minister

<b>DUISSLAND</b>	<p><b>Uitvoering: Wie zijn de uitvoerende partijen?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Op landsniveau wordt het vaccinatiebeleid gemaakt. De deelstaten zijn verantwoordelijk voor het inrichten van 60 vaccinatiecentra's in het hele land voor de uitvoering. Bovendien komen er mobiele vaccinatie teams voor verpleeg- en ziekenhuizen. Ook hier zijn de deelstaten zelf voor verantwoordelijk.</li> </ul> <p style="padding-left: 40px;">Per 'Landkreis' of 'kreisfreie Stadt' zal er minimaal één vaccinatiecentrum komen, in grote steden meer (in Berlijn zijn er 6 gepland).</p> <p>Zodra er in een latere fase genoeg vaccins beschikbaar zijn, zullen ook huisartsen vaccinaties aanbieden.</p>
	<p><b>Prioritering: Wie worden het eerst gevaccineerd? En wie daarna?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vier vaccinatiedoelen in prioritaire volgorde:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Het voorkomen van zware (sterf-)gevallen van COVID-infecties en het vermijden van druk op de ziekenhuizen en de IC's.</li> <li>2. Het beschermen van personen die vanwege hun werk een</li> </ol> </li> </ul>

	<p>verhoogd risico op besmetting lopen</p> <p><b>3.</b> Het voorkomen van snelle transmissies van het virus bij mensen met een hoge infectiekans</p> <p><b>4.</b> En het in stand houden van de systeemrelevante processen in de samenleving.</p> <p>Op basis hiervan hebben zij drie categorieën bevolkingsgroepen gedefinieerd, die voorrang zouden moeten krijgen op een toekomstig vaccin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoogrisicopatiënten (Personen met een aanzienlijk verhoogd risico op een ernstig of dodelijk ziekteverlopen als gevolg van hun leeftijd of een reeds bestaande aandoening, met name in het geval van een verhoogde contactdichtheid (bijvoorbeeld in verzorgingstehuizen en andere instellingen voor langdurige zorg))</li> <li>• Personen die door werkgerelateerde contacten een aanzienlijk verhoogd risico op infectie en mogelijk ook op een ernstig of dodelijk ziekteverloop hebben, of die als multiplicator het virus naar de instellingen en naar andere gebieden in de samenleving kunnen brengen, zoals medewerkers van zorg- en verpleeginstellingen,</li> <li>• Mensen in systeemrelevante beroepen, bijv. medewerkers van gezondheidsautoriteiten, politie- en veiligheidsdiensten, brandweerkorpsen en leerkrachten, vooral als zij direct, risicoverhogend contact hebben met patiënten, leden van risicogroepen of potentieel geïnfecteerde personen.</li> <li>• Waarschijnlijk zullen hoogrisicopatiënten een formulier krijgen van hun huisarts. Dit formulier hebben ze nodig om de vaccinatie te kunnen krijgen.</li> </ul>
	<p><b>Distributie: Worden de vaccins van een centraal afleverpunt nog verder verdeeld? En zo ja, door wie en hoe?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het ministerie van defensie zal de opslag en verdeling van een toekomstig vaccin op zich te nemen.</li> <li>• Verder zijn op dit moment ook de volgende organisatie betrokken: ministerie van binnenlandse zaken, ministerie van gezondheid en de 'Katastrophenschutzbehörden' (nationale instanties) van de Landkreise en steden. Praktische hulp bieden brandweer, technische hulporganisaties en het Duitse leger. Misschien zal ook die Deutsche Post helpen.</li> </ul>
	<p><b>Scenario's: Wat zijn de keuzes bij het beschikbaar komen van welke vaccins? (met name bij opslag eigenschappen van -70 of koelkasttemperatuur)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor het vaccinatieprogramma wordt door de RKI een database ontwikkeld waarin alle gegevens centraal worden opgeslagen.</li> </ul>
	<p><b>Worden er problemen vooraf gezien (beveiliging, registratie etc.)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Volgens een enquête van ZDF op 27 november zouden slechts 51% van de ondervraagden gevaccineerd willen worden, 29% is onzeker, 20% zou niet gevaccineerd willen worden. De bereidheid tot inenting neemt dus licht af.</li> <li>• Is er voldoende personeel beschikbaar voor het vaccineren?</li> <li>• Cyberaanvallen op vaccinatie waardeketens</li> </ul>
	<p><b>Wordt het vaccineren verplicht?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het vaccineren zal niet verplicht worden.</li> </ul>
	<p><b>Welke discussies leven er omtrent het vaccin in de maatschappij?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er zijn demonstraties tegen een verplichte vaccinatie</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mensen zijn bang voor mogelijke bijwerkingen van de vaccinatie of dat het vaccin onvoldoende veilig is, nu het zo snel is ontwikkeld</li> <li>Ethische vraag: Mogen mensen die een vaccinatie hebben gekregen eerder weer een "gewoon" leven voeren? Is dit een indirecte verplichting tot vaccineren, omdat anders bepaalde rechten worden ontnomen?</li> <li>Hoe ga je om met fake news</li> </ul>
	<p><b>Zijn er communicatiecampagnes voorzien danwel hoe gaat men de dialoog aan met de maatschappij)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Op de website '<a href="https://www.zusammengegencorona.de">zusammengegencorona.de</a>' is veel informatie te vinden.</li> <li>Veel persconferenties, deelname aan talkshows en nieuwsuitzendingen, gebruik social media waarin burgers worden voorgelicht over de werking van de vaccins die kort voor de toelating staan, het ontwikkel- en toelatingsproces, met het doel om vertrouwen te winnen.</li> </ul>
	<p><b>Hoe wordt omgegaan met de kosten van het vaccin?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De kosten van het vaccin worden door de Bund gedragen. De deelstaten zullen samen met de wettelijke ziektekostenverzekering en de particuliere ziektekostenverzekeraars de kosten van de vaccinatiecentra voor hun rekening nemen.</li> <li>Voor de burgers worden de vaccins gratis ter beschikking gesteld.</li> </ul>
	<p><b>Wanneer is de start van het vaccineren voorzien?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De Bondsminister van Gezondheid Jens Spahn geeft aan dat er waarschijnlijk vanaf eind december/begin januari gevaccineerd kan worden.</li> </ul>
	<p><b>Wordt er voorzien dat het testen met de start van het vaccineren wordt teruggebracht?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Op dit moment niet bekend</li> </ul>

Dag 5.1.2e

Dit haal ik uit het dossier van vorige week. Ik heb geen nadere informatie.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 17 december 2020 14:33

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: Vraag minister

Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e

Ik neem contact met jou op nav onderstaande vraag:

In Duitsland en andere landen spelen dit soort zaken (die stappen) toch ook? Waarom gaat het daar allemaal veel sneller? Zetten zij die stappen niet? Onverantwoord? ACTIE 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e

Weet jij welke stappen worden bedoeld? Dan ga ik bellen met Duitsland.

Kind regards,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

Directie Internationale Zaken / Department on International Affairs

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport / Ministry of Health, Welfare and Sport

+31 (0)6

5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) *Committed to health and sustainability*