

**To:** 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]  
**Cc:** 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e | 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Wed 12/2/2020 9:15:50 AM  
**Subject:** RE: Antw: Notitie prioritering en uitvoering  
**Received:** Wed 12/2/2020 9:15:50 AM

Weet wel dat de huisartsen hier niet enthousiast over zijn, uit de mail van 5.1.2e

Voor dit laatste heb ik tijdens de werkgroep uitvoering huisartsen vanmorgen gevraagd hoe LHV en NHG hier tegenaan kijkt. Dit riep de volgende reacties/vragen op:

- 85+ en 90+ is meteen ook de meest kwetsbare en niet mobiele groep (hebben vrijwel allemaal ook medische risico's). Veel gevraagd dan wel onmogelijk voor veel mensen uit deze doelgroep om naar een locatie toe te gaan die waarschijnlijk voor hen niet in de buurt is. Een deel van deze mensen vallen ook in de thuispricategorie van huisartsen (de huisarts heeft de groep meest kwetsbaren goed in beeld en gaat bij deze cliënten thuis langs voor vaccinatie).
- Zijn contra-indicaties (die nog niet allen bekend zijn) in beeld van deze doelgroep wanneer je hen benaderd via BRP? Via de huisarts in elk geval wel.
- Hoe zorg je dat huisartsen op de hoogte zijn van wie in die vaccinatieronde al wel en wie nog niet is gevaccineerd (waarschijnlijk veel niet vanwege de afstand).

Oftewel: NHG en LHV staan niet achter dit scenario. Zijn bovengenoemde knelpunten in beeld? Hoe wordt hier naar gekeken?

Wat vinden zij wel een goed scenario:

- De doelgroep ouderen die niet in instellingen verblijven vallen onder het huisartsentraject (60+ en 60- met medische indicatie) en worden pas gevaccineerd via de huisarts als er een passend vaccin is dat toepasbaar is voor huisartsenpraktijken en waar voldoende van beschikbaar komt om deze hele doelgroep te vaccineren (circa 6 miljoen). Hoef niet in één keer, maar bij voorkeur in zo groot mogelijke delen (om het aantal te organiseren vaccinatiesprekuren per praktijk zoveel als mogelijk te beperken). Zou het AstraZeneca vaccin voor deze groep het meest geschikt zijn?
- Als er niet voldoende vaccins van 1 type beschikbaar komt voor alle huisartsenpraktijken dan willen ze in individuele praktijken wel met eenzelfde vaccin werken. Dus bijvoorbeeld 2 type vaccins die door huisartsen besteld kunnen worden, waarbij per praktijk alle cliënten met 1 type vaccin worden gevaccineerd.
- Als er een beperkt aantal vaccins beschikbaar komt, te starten met regionale vaccinatie in meest kwetsbare regio's. Dit scenario kwam vandaag in de werkgroep een tweede keer aan bod en bespraken we vanochtend ook al even. Je gaf toen aan dat het niet voor de hand ligt om kwetsbare ouderen naar regio te prioriteren. De regio's die het zwaarste getroffen zijn variëren daarnaast sterk, wat maakt dat je daar niet goed op kunt sturen. Tenzij eerst maar een deel kunt doen, maar weet dat de rest snel volgt, dan zou dit iets zijn om in ons achterhoofd te houden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
 Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)  
 3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) 5.1.2e

Telefoon mobiel: 5.1.2e

rijksvaccinatieprogramma.nl

rvp.nl

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

**Verzonden:** woensdag 2 december 2020 10:12

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Antw: Notitie prioritering en uitvoering

Ha 5.1.2e

Prima, ik heb dan tijd om mee te kijken naar de notitie.

Groet,  
5.1.2e

---

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

**Verzonden op:** woensdag 2 december 2020 09:44

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

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl> 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Antw: Notitie prioritering en uitvoering

Ls

Vws zit nu op de lijn

1. Verpleeghuispersoneel (en van avg)
2. 85+

Dat is nog vertrouwelijk natuurlijk. Net GGD gesproken, straks HA. GGD wil graag concreter weten wat er nu van ze gevraagd wordt. Vws doet daar een opzet voor; @ 5.1.2e - hebben jullie tussen 12 en 13u tijd om mee te kijken op die notitie?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

---

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

+31 5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e@rivm.nl  
030 5.1.2e

---

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

**Verzonden:** dinsdag 1 december 2020 21:41

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

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** RE: Antw: Notitie prioritering en uitvoering

Dag 5.1.2e

Dat stemde ik ook zo met 5.1.2e af, dat hoeft ook niet! Daar gaat 5.1.2e zelf een slag op maken.

Groet, 5.1.2e

---

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

**Verzonden:** dinsdag 1 december 2020 21:35

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

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: Antw: Notitie prioritering en uitvoering

Ik vind dit een bijzonder onprettige manier van werken. Als ik niet bij het gesprek met de minister ben zie ik ook geen rol voor mijzelf in het uitwerken van zijn ideeën. Ik zal naar de vragen kijken maar niet de notitie herschrijven, dat is voor VWS.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
5.1.2e  
Werkdagen: 5.1.2e  
5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding  
Postbus 1 5.1.2e  
3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) 5.1.2e  
Telefoon mobiel: 5.1.2e  
[rijksvaccinatieprogramma.nl](http://rijksvaccinatieprogramma.nl)  
[rvp.nl](http://rvp.nl)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Datum: 1 december 2020 om 20:51:29 CET

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

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

Onderwerp: FW: Notitie prioritering en uitvoering

Dag 5.1.2e

Zoals eerder telefonisch besproken. Kun jij een slag maken op het aanvullen van de doelgroepinformatie-bronnen en de vragen in kantlijn in de bijlage?

Het zou goed zijn om nadere informatie over eventuele aannames, zoals in onderstaand scenario (dat we vanavond met VWS besproken) beschreven en die nog niet in de notitie staan nog aangevuld kunnen worden.

Het scenario dat we net de minister besproken is als volgt:

#### Prioritering

- Pfizer vraagt om grootschalige vaccinlocaties. Andere landen gaan niet ompakken.
- Moderna is verwachting om 2<sup>e</sup> helft januari leverbaar.
- 1<sup>e</sup> levering Pfizer is daarmee niet goed geschikt voor bewoners van verpleeghuizen. Wel voor zorgmedewerkers (265.000), en een deel van de risicogroep bij de huisarts (afh. van leeftijd) en voor mantelzorgers.
- Later Q2 zal Pfizer kleinere verpakkingen (van 150) gaan leveren. Daarmee of met Moderna kan dan wel gemakkelijker in de verpleeghuizen en verstandelijk gehandicapteninstellingen worden gevaccineerd.
- Ompakken van Pfizer-vaccin is risicovol/onveilig (vanwege droogijs), spillage, kost logistiek die ten koste gaat van vaccinatie-tijd. Het is theoretisch niet onmogelijk, maar praktisch niet goed uitlegbaar, zeker als het maar korte tijdsinstaat oplevert. Medicijn is dan sterker dan de kwaal.
- De mantelzorggroep is lastig te bepalen/af te bakenen.
  - Zijn zij bekend bij instellingen? Navragen bij verpleeghuizen.
  - Ga je werken met een percentage. Dit is bijna een ethische vraag en goed uitzoeken kost tijd
  - Daarom heeft deze groep nu niet eerste voorkeur, maar gaan we die opnieuw bezien als blijkt dat Moderna (later) komt en of dan je wel niet ringbescherming wil doen.
- Voorkeur praktische scenario wordt dan dat GGD in 'grote omvang' met Pfizer gaat vaccineren:
  - Eerst personeel van Verpleeg en verzorgingshuizen.
    - GGD roept personeel op en kan prikken in regionale GGD-prikstraat? Bijv. in de XL-teststraat. In samenwerking arboartsen.

- Personeel moet dan ook in cohorten geprikt worden (vanwege benodigde beschikbaarheid in zorgverlening).
- Met vaccin dat dan nog beschikbaar is Leeftijd X + (boven bepaalde leeftijd heeft iedereen medische indicatie) en dan via RIVM uitnodigen. Leeftijd is afhankelijk van hoeveel vaccin er nog beschikbaar is en verwachte opkomst zorgmedewerkers.
  - Voor de grieprik hebben veel huisartsen samen een sporthal georganiseerd (GGD en HA samen).
  - WMO-doelgroepen vervoer betrekken?
  - Zou je grotere groep moeten uitnodigen uitgaande van een lagere opkomst, bij bijv. hogeren leeftijd? Vraagt uitwerking.
- Dit scenario wil VWS verder verkennen met uitvoeringspartijen 2-12-2020 en vrijdag 4-12-2020
- Streven is 7/12 dat principe afspraken met partijen klaar zijn.
- Tijdpad? We doen er naar 4-1 te starten. Na ca. maand of 2 is dan deze groep aan bod geweest
- Qua communicatie willen we eerst afspraken maken voordat we de bovenstaande lijn naar buiten brengen. En wenselijk zou zijn samen het verhaal te vertellen.

Dit scenario integreert 5.1.2e in de notitie.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 1 december 2020 20:13

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

Onderwerp: Notitie prioritering en uitvoering

Ha 5.1.2e

Nav ons telefonisch overleg: kunnen jullie morgenvroeg een eerste slag over deze notitie maken / integreren met jullie scenario zoals net besproken ook bij MVWS? Ik kan er vanaf 11.00 uur ongeveer weer naar kijken en meeschrijven. Mooi als jullie er dan al naar gekeken hebben. Kun je laten weten wie het kan oppakken en met wie ik morgenochtend na 11.00 uur kan schakelen?

Veel dank alvast!

Groet,  
5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Programmadirectie COVID-19 | Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

☎ 06 5.1.2e

✉ 5.1.2e@minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)