

**To:** [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e  
 [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl];  
 [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl];  
**Cc:** [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]; [REDACTED] 5.1.2e  
 [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** [REDACTED] 5.1.2e  
**Sent:** Sun 12/27/2020 2:17:00 PM  
**Subject:** RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer  
**Received:** Sun 12/27/2020 2:17:01 PM

Hoi [REDACTED] 5.1.2e

Het verhaald wordt dan plat gezegd, dat alle mensen boven de 60 het voor hun leeftijd best geschikte vaccin in 2021 zullen krijgen. Voor de mobiele bij de GGD, voor de immobiele bij de HA. Omdat er een schaarste aan vaccins is, zullen de vaccinaties het hele jaar 2021 duren.

Als we Pfizer niet in de instellingen/verpleeghuizen krijgen dan zou dat betekenen dat in de eerste drie maanden ( Q1) [REDACTED] 5.1.2b van de beschikbare [REDACTED] 5.1.2b Moderna vaccins naar de verpleeghuizen geven. Dan blijven maar [REDACTED] 5.1.2b over voor de HA's en immobiele thuiswonende. Ik ben het met [REDACTED] 5.1.2e eens dat het dan lastig is om deze over de huisartspraktijken op een eerlijke manier te verdelen. Evt. kan de SNPG bestelapp ingezet worden om vaccins zinvol te verdelen - sturen door bestellen voor bepaalde groepen open te stellen. Een alternatief is om alle bestellingen toe te laten en dan bij het verdelen in Q1 beginnen bij de grootste leveringen (omdat die het makkelijkst zijn). Een nadeel is dan wel dat een huisarts op 15 jan voor zijn meest kwetsbare patiënten een vaccin bestelt en evt. pas in mei de vaccins ontvangt.

Groet

[REDACTED] 5.1.2e

\*Als we per maand [REDACTED] 5.1.2b Moderna krijgen dan hebben we in het eerste kwartaal [REDACTED] 5.1.2b stuks, niet [REDACTED] 5.1.2b zoals in de kamerbrief genoemd.

---

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

**Sent:** zondag 27 december 2020 14:49

**To:** [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e  
 <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>;  
 [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>;  
 <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>  
**Cc:** [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>; [REDACTED] 5.1.2e  
 <[REDACTED] 5.1.2e @rivm.nl>

**Subject:** RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Het vaccineren van 60+ bij ggd (pfizer) en 18-60 bij huisarts (az) schat ik nu in als een kansrijk scenario (de Huisarts vaccineert dan mogelijk ook de medisch geïndiceerden onder de 60 met AZ, maar dat weten we pas zeker na gr-advies en rivm richtlijn). Dit scenario heeft natuurlijk nadelen, is precies omgekeerd aan ieders voorkeur en ons oorspronkelijk verhaal, en zal ongetwijfeld kritisch bevestigd worden. Dat vraagt dus een goed (simpel / concreet en overtuigend) verhaal en steun van de betrokken koepels. De nadelen zouden we wat kunnen 'dempen' als het lukt om, bv. met Moderna, toch een deel van de immobiele 60+ door de huisarts te laten vaccineren. Dat zou ompakken van Moderna kunnen betekenen, dat is wmb niet bij voorbaat uitgesloten. Veel hangt af van de omvang en timing van Moderna leveringen, waar we helaas nog geen zicht op hebben... En dan gr-advies en rivm richtlijn mbt Moderna even buiten beschouwing gelaten

Ook belangrijk om scherp te hebben in hoeverre het mogelijk is om een deel van de instellingsbewoners met pfizer te vaccineren (bv. grotere instellingen), zodat we eerder Moderna beschikbaar krijgen om via de huisarts in te zetten. [REDACTED] 5.1.2e enig idee wanneer je dat in beeld hebt? en vanwege deze vraag ook cc [REDACTED] 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

[REDACTED] 5.1.2e

---

[REDACTED] 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:** zondag 27 december 2020 14:12**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;  
<5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 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: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Hoi 5.1.2e

Dat is waar ook, dat wist ik ook wel. Maar dan nog blijft het uitvoeringsprobleem bestaan.

Er zijn 5.500 huisartsenpraktijken, als die gaan vaccineren met moderna, dan betekent dat dat 2 keer 100 vaccins per praktijk geleverd moeten worden (ik begreep dat 100 vaccins per praktijk en dan twee keer vaccineren binnen 28 dagen te risicovol is), dus dat is in totaal  $5500 \times 100 \times 2 = 1,1$  miljoen modernavaccins benodigd voor de huisartsenpraktijken als je uitgaat van een levering aan de huisartsenpraktijk. Dat betekent dat je tot en met mei de kwetsbare groepen kunt vaccineren uitgaande van schema van 5.1.2e. Daarbij spelen dan 2 zaken:

- Er dient dan een keuze gemaakt te worden in de volgorde van beleving van praktijken tot en met mei (bij pfizer zal dat op basis van leeftijd gaan, neem ik aan, dat kan in dit geval dus niet). Dus een praktijk in Assen wordt misschien al in januari belevd, maar een praktijk in Maastricht pas in mei, voor dezelfde doelgroep)
- Niet alle praktijken zullen 100 vaccins nodig zijn voor de mensen in instellingen en de mensen die aan huis geprikt moeten worden, wat doe je met overige vaccins, aangezien de doelgroep 60 plus door GGD wordt uitgenodigd? Of misschien komt een praktijk juist tekort vanwege een instelling in de buurt en kan/mag hij uitwisselen met een andere praktijk dan? Officieel niet volgens mij.

Dus als je bovenstaande wilt voorkomen, zal er ook voor moderna nagedacht moeten worden over ompakken en/of distributiepunten voor huisartsen voor het modernavaccin en de wijze waarop je ze dan optimaal wilt verdelen over de praktijken. Tenzij partijen bovenstaande acceptabel vinden.

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

**M:** 06 - 5.1.2e **T:** 030 - 5.1.2e **E:** 5.1.2e @rivm.nl | **Kamer** 5.1.2e |

Afwezig: 5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>**Sent:** zondag 27 december 2020 13:17**To:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;  
<5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>;  
5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e  
<5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>**Subject:** RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Ha [REDACTED]

Het vaccin van Moderna is verpakt per 100 doses (10 vials met elk 10 d.).

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (RIVM-DVP)**

T 030 [REDACTED]

M 06 [REDACTED]

E [REDACTED] @rivm.nl

**From:** [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>

**Sent:** zondag 27 december 2020 13:10

**To:** [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>

**Subject:** RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Dag allen,

Ik heb nog wat opmerkingen/wijzigingen in document gezet, heb m wel apart benoemd (-mw), zie R-schijf. Een aantal komen overeen met opmerkingen van [REDACTED]

Ook in document genoemd, maar hierbij nog een keer graag aandacht voor het feit dat moderna ook per 500 verpakt is en een logistieke uitdaging vormt als deze voor maar een beperkte groep per huisartsenpraktijk kan worden ingezet. Ook deze zal op een meer centraal niveau dan gedistribueerd moeten worden.

Verder maken we nu alleen splitsing van 60 jaar en ouder en de rest. Misschien kan een andere leeftijdsindeling nog soelaas bieden, maar dit hangt ook van beschikbaarheid vaccin af. GR geeft daar wel ruimte voor... En misschien besluit GR bij de niet mrna-vaccins wel dat de jongeren eerst gevaccineerd worden....Die kunnen dan ook prima naar een GGD-locatie.

Groeten,

[REDACTED]

[REDACTED]

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: [REDACTED] E: [REDACTED]@rivm.nl | Kame [REDACTED]  
[REDACTED]

**From:** [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>

**Sent:** zondag 27 december 2020 12:51

**To:** [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>;  
[REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@rivm.nl>

**Subject:** RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Hoi,



Variante 2 (zie 5.1.2e email hieronder) heb ik ff in een figuur gezet, zie bijlage.

Leeftijd als scheiding is heel duidelijk en praktisch. Betekend wel dat veel vaccinaties op het boordje van de HA komt te liggen.

5.1.2e noemt risicogroep als een uitzondering voor de leeftijdsgrenzscheiding. Of ze zorgverlener zijn is echter ook een uitzondering.

Zo zal een gezonde 40 jarige verpleegkundige van een verpleeghuis niet door de huisarts geïnend worden, toch?

Mijn opmerkingen:

- Moeten we de zorgverlener ook in het document van 5.1.2e opnemen, of die ff buiten beschouwing laten? Het is wel een grote groep mensen.
- Welke rol spelen instellingen bij de inentingen? Denk ook aan gevangenissen, GGZ?
- Ff opletten dat we de 60 jarige goed indelen, die horen bij de oude mensen, toch? Dus 60+ in incl. 60 jarige. En de jongen omvatten 18-59-ige.
- Ik vind het niet uit te leggen dat 16-18 jarige geen vaccin mogen ontvangen terwijl de producent aangeeft dat het wel veilig is, met name voor de gehandicapten is dit slecht nieuws.
- Op het moment dat alle 60+ aan de beurt zijn geweest bij de GGD, hoe kunnen we deze GGD capaciteit blijven benutten zonder uitnodigingsverwarring te creëren? Of is dat zorg van later, Q3?

De Huisartsen hebben aangegeven dat het zuur is voor een immobiele oudere met risicofactoren als ze niet naar GGD kunnen als ze worden uitgenodigd.

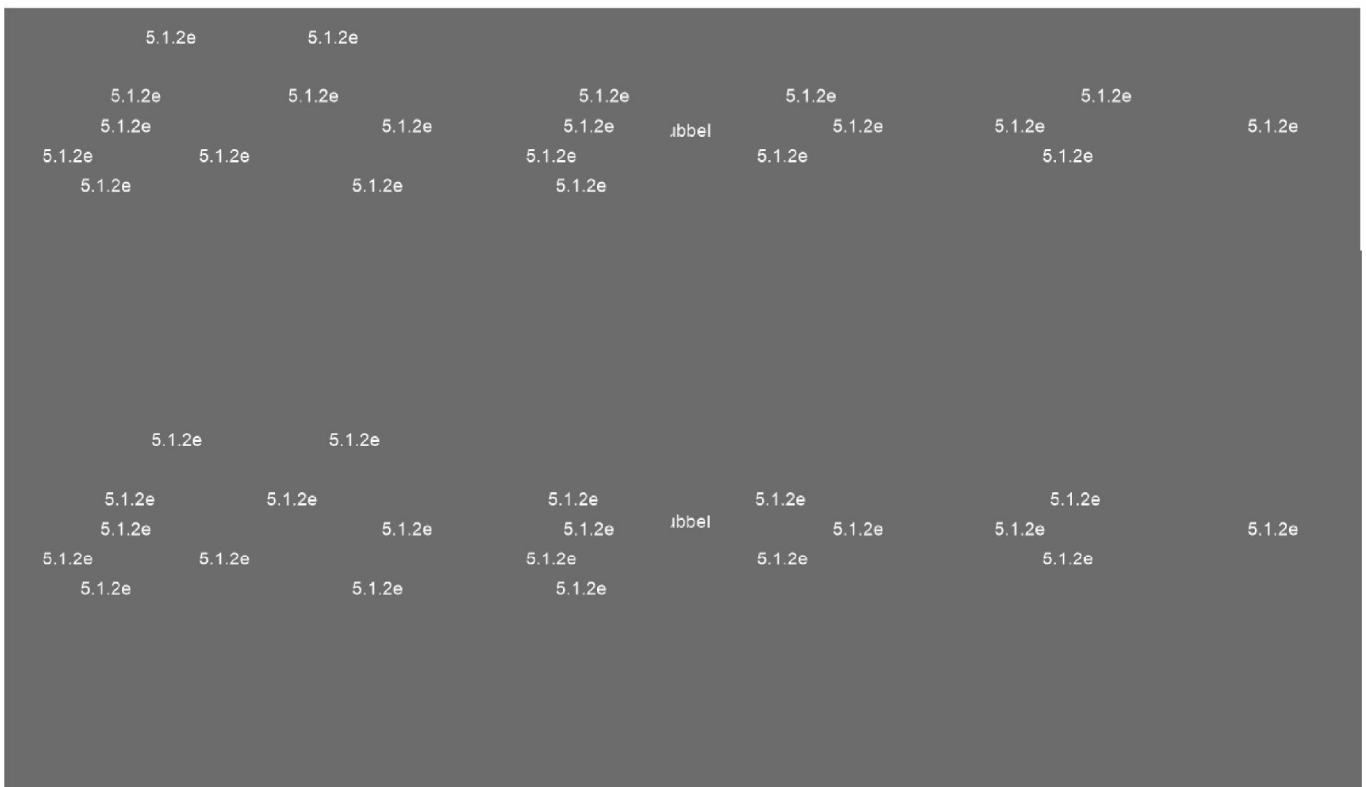
Juist deze groep heeft een groot sterfterisico bij Corona. Hier moeten we een antwoord op hebben:

- HA kunnen hopelijk redelijk snel met moderna deze groep inenten (als we genoeg moderna hebben!)
- Een immobiele oudere kan evtl. met hulp wel naar de locatie. Wat kunnen we afspreken over het aantal mensen dat als begeleiding mee mag? Mogen bestelvervoer ambulances ingezet worden?

Groet

5.1.2e

Ik ga vanmiddag nog met excel spelen; maar geef 5.1.2e wel gelijk dat veel onbekend is, bijvoorbeeld ook het aantal immobiele, zorgverlener...



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e