

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted] [redacted] [redacted]  
**Sent:** Wed 12/30/2020 9:47:56 AM  
**Subject:** RE: Afstemmingsoverleg  
**Received:** Wed 12/30/2020 9:47:56 AM

ik was precies hetzelfde aan het tikken....

Verzonden met BlackBerry Work  
[www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 30 dec. 2020 10:38 AM  
**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Afstemmingsoverleg

Mensen thuis: (punt 2 van [redacted])

Vervoer:

- Maak gebruik van eigen vervoer of vraag iemand anders u naar de vaccinatiestraat te vervoeren (familie, vrienden, kennissen, bureu).

U kunt ook een vrijwilliger vragen u te vervoeren. Bij voorbeeld ANWB Automaatje (*We kunnen info meesturen, eventueel kunnen we met andere vrijwilligers- en ouderenorganisaties zoals NOV, KBO, ANBO afspraken maken*)

- Indien u al gebruik maakt van wmo vervoer, kunt u dit inzetten om naar de vaccinatiestraat te komen.
- Als beide opties niet mogelijk blijken dan kunt u contact opnemen met.....

Bij deze laatste bullet zie ik een aantal opties:

- Contact opnemen met wmo loket van de gemeente die een vervoerder kan contacteren. (Gemeente declareert het als meerkosten).
- Via de KNV (vereniging van vervoerders) die een lokale vervoerder contact. Vervoerder dient rekening in bij de gemeente die het weer kan declareren als meerkosten.
- Via de GGD als men zich aanmeldt voor de vaccinatie. De GGD vraagt dan alleen of vervoer is geregeld. Als dat toch niet is gelukt geleid de GGD verder (in overleg met gemeenten)

Met aantal beschikbare vaccins van Pfizer en dan deel 60+ zonder vervoer verwacht niet een hele groet groep voor bullet 3.

Als Moderna vaccin komt kan vaccinatie ook via huisarts plaatsvinden. Zeer kwetsbare ouderen die om fysieke redenen niet naar een vaccinatiestraat kunnen gaan moeten sowieso wachten op het Moderna vaccin.

Groet,

[redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 30 december 2020 10:19  
**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Afstemmingsoverleg

[redacted] wij pakken met elkaar op. [redacted] buiten verzoek

[redacted] buiten verzoek

Verzonden met BlackBerry Work  
[www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

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

**Datum:** dinsdag 29 dec. 2020 6:53 PM

**Aan:** 5.1.2e , 5.1.2e ( 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl > , 5.1.2e , 5.1.2e , 12 ( 5.1.2e 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >

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

**Onderwerp:** Afstemmingsoverleg

5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

Krijg jullie niet te pakken dus even staccato per mail

1. Dit is een notitie over principes, heb op paar plekken punt gemaakt dat je principe wel mooi is, maar niet praktisch (bijv een onderscheid maken) je beter voor praktische kunt kiezen. Dat wordt ieg verwerkt in tekst. Vraag is daarbij ook wanneer je watnt dan kunt communiceren, want je kunt principe lijstje hebben, maar als praktisch weer anders wordt, en het principiële onderscheid in de praktijk vervaagt, dan tja lastig.
2. Pfizer via huisarts is ook door externen naar gekeken en gaat gepaard met veel spillage / is niet praktisch, dus op dat punt geen aanpassing. Aangezien Pfizer vooral goed is voor kwetsbare mensen (dixit Gezondheidsraad) wordt wel gekeken of kwetsbare ouderen thuis toch naar centrale locatie kunnen, verzoek DMO. Huisartsen zouden bereid zijn om dan de andere groepen onder 60 ook de prikken (aangezien 2 dan niet meer onder die groep valt).
3. Graag DMO check op de PMen in de de tabellen. Heb maatschappelijk opvang genoemd die er in tabel 2 ontbreken, waardoor ook personeel uit groep 6 naar 4 moet. Die tabellen 2 en 3 moeten meer opgebouwd worden in de trant van: welke deel van de groepen zijn al getackeld in groep 1 en welke groepen blijven dan over en waar vallen die dan?
4. PGB is lastige groep en mantelzorgers ook. 5.1.2e jij kijkt verder naar mantelzorger (800K is schatting van intensieve mantelzorgers mar die staan volgens mij niet zo geregistreerd dus ontpraktisch). PGB: hebben wij pgb directie nu goed aangesloten. Heeft van Ark ook speciale interesse in (ik kreeg ook al appjes van per saldo).
5. Dan over GGZ cliënten en medewerkers intramuraal. 5.1.2e vindt dat andere groep en 5.1.2e ook (denk vermoedelijk aan BW), maar 5.1.2e en ik hebben betoogd dat dat niet zo is en als je het doet het dan wel handiger is de hele groep onder 1 mee te nemen.
6. Dan ziekenhuispersoneel COVID zorg – 5.1.2e heeft contact gehad en sector zegt dit te kunnen afbakenen (ehhe bonus...), alleen dan kan deze subgroep naar groep 1, wordt dan wel Astra Zeneca en dus niet meer in januari.
7. En nog eens punt gemaakt: pas op met te veel in volgorde denken, daarmee voedt je discussie door mensen die zich achtergesteld voelen.
8. Maandag wordt overleg gepland met bewindspersonen, dan ook kijken wat er die dag naar TK gaat.

Was eerlijk gezegd van plan vanaf morgen alleen nog vergoeding vaccinaties te doen en nog een gesprek met defensie op donderdag. Kunnen jullie de bovenstaande punten oppakken?

5.1.2e