

Van: [redacted], [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 11 november 2020 16:13
Aan: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>;
 _Dienstpostbus Secretariaat PG <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Randvoorwaarden LHV Covid-19 vaccinatie
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted]

Hierbij annotatie voor het overleg dat jij donderdagochtend met de LHV hebt. Het wordt een beetje een regenboog hieronder, maar het gaat om de groene tekst in de mailwisseling. Rood is al per mail met de LHV gewisseld.

Meer in het algemeen geldt daarbij het volgende.

De LHV blijft vragen om zekerheden die we niet kunnen geven. Deze zaken zijn in deze fase niet te garanderen.

We zullen vooral goed moeten benadrukken en toezeggen dat we in heel goed overleg met LHV, SNP en NHG oplossingen zoeken voor zaken die anders dan 'normaal'. Dit is ook nodig om te zorgen dat als er vaccins beschikbaar zijn, er ook daadwerkelijk snel gevaccineerd kan worden. Samen met het RIVM is ons voornemen dan ook om zoveel mogelijk in te richten volgens de voor de voor LHV ideale lijn in. Maar moeten daar in overleg van afwijken als blijkt dat de situatie dat vraagt, omdat er snel vaccins beschikbaar zijn (sneller dan de ideale route is ingeregeld). Van belang daarbij is dat we een gezamenlijk proces in gaan en de stappen met elkaar moeten nemen.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted], [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Verzonden: dinsdag 10 november 2020 19:50
Aan: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Onderwerp: Randvoorwaarden LHV Covid-19 vaccinatie

Beste [redacted]

Het bestuur heeft vandaag opnieuw de Covid-19 vaccinatie door de huisarts besproken. Hierbij o.a. gebruik makend van input van het NHG en het gesprek gisteren met het RIVM en VWS. Mocht het in jouw optiek noodzakelijk zijn een afspraak te maken, zijn [redacted] en ik daar uiteraard graag toe bereid.

Wij denken dat drie uitgangspunten belangrijk zijn voor een positieve besluitvorming door de ledenraad:

- a. De organisatie dient zoveel mogelijk aan te sluiten bij die van de griep,- en pneumokokken vaccinatie. Denk daarbij aan zaken als: medische indicaties en contra-indicaties, de grootte van de te vaccineren groep op een bepaald moment, bewaar condities van het vaccin, een passende module in het HIS van de huisarts voor selectie en registratie. Naarmate de COVID vaccinatie meer afwijkt van de griep en pneumokokken vaccinatie zal er verder gesproken moeten worden met VWS. Mogelijkheden en onmogelijkheden voor de huisarts om de COVID vaccinatie te kunnen geven zullen dan immers veranderen.

In het gesprek vorige week tussen LHV-VWS en CvB is besproken dat inrichting afhankelijk is van zaken die nog onzeker zijn, zoals beschikbaarheid van het

vaccin en vaccinkenmerken. Ook van de doelgroep is afhankelijk van hoeveel vaccins er geleverd wordt. En dat deze nog lang onzeker blijven. We proberen zo veel mogelijk een 'normaal' traject in te richten. Maar er zullen zaken anders zijn, waar we op dat moment creatief naar moeten kijken. Zoals het er nu staat omschreven, zullen waarschijnlijk heel snel op terug moeten komen. En dan moeten er weer gesprekken gevoerd moeten worden met VWS. Dit zal vertragend werken. De leden van de LHV moeten ook weten dat er veel onzekerheden zijn op dit moment. En dat we als er iets anders is we goed met LHV en SNPG zullen kijken hoe we hier het beste mee om kunnen gaan.

- b. Er moet over zoveel mogelijk randvoorwaarden duidelijkheid zijn voor de ledenraad. *Zie commentaar bij a.*
- c. De veiligheid van de huisarts en medewerkers moet geborgd zijn. Dit komt terug bij punt 10 en 11. Verder zou het daarbij helpen als VWS een oproep zou doen aan de VNG voor het zn. faciliteren van de huisarts hierin tijdens de vaccinatie campagne. Inzet van politie (zorg voor de fysieke veiligheid en openbare orde) kan hiervoor een voorwaarde zijn. Hierover zijn in 2009 ten tijde van de Mexicaanse griepvaccinatie ook afspraken gemaakt.

Verder is het goed om te weten dat we als LHV zoveel mogelijk constructief mee willen denken vanuit oplossingen met het idee dat een goede en tijdige vaccinatiecampagne van grote maatschappelijke waarde is.

Ons voorstel is het volgende: wij zouden graag overeenstemming willen hebben over de randvoorwaarden waarover je aangaf geen problemen te zien. Deze zal ik eerst noemen. Zou je willen bevestigen dat VWS met deze voorwaarden akkoord gaat? Vervolgens noem ik de randvoorwaarden waarover liefst duidelijkheid voor 24 november maar die de besluitvorming niet tegen zullen houden en als laatst de punten waarover duidelijkheid moet komen voor 24 november en bij onduidelijkheid zullen leiden tot een voorwaardelijke besluitvorming.

Over welke randvoorwaarden denken we dat we overeenstemming hebben:

1. toestemming hiervoor van de Ledenraad van de LHV.
2. Veiligheid van het vaccinatie protocol.
3. Geen Vaccinatieplicht voor de huisarts. Vangnet wordt door RIVM/VWS gemaakt
Reactie VWS: *Dit moeten we met de GGD bespreken. Zij zullen dan als vangnet kunnen fungeren. Het zou enorm helpen als huisartsen waar mogelijk ook voor elkaar op kunnen vangen, net zoals bij de griep- en pneumovaccinatie. NB. We spreken ook hierover met GGD voorafgaand aan dit overleg, uitkomsten meenemen.*
Opmerking LHV: Het helpt ons in de besluitvorming als we aan huisartsen een alternatief kunnen aanbieden. Wij vragen dan wel de huisartsen die dit betreft te indiceren, uit te nodigen waarmee ook vragen zullen komen. Wij verwachten overigens dat bij toestemming van de ledenraad vrijwel alle huisartsen gehoor zullen geven aan de oproep van VWS (zoals bij de pneumokokken)
4. Vangnetconstructie voor mensen die niet bij hun huisarts terecht kunnen.
Reactie VWS: *Zie ad 3*
Opmerking LHV: *zie ad 3*
5. Evaluatie oproep en vaccinatie scenario's.
6. Een niet onderhandelbaar tarief van 5.1.2b per vaccinatie. Dus bij 2 x vaccineren, 2x 5.1.2b
7. Het eerste jaar niet in rekening brengen van de spillage, daarna conform de bij de griepvaccinatie gebruikte percentages.
8. Huisarts krijgt de eventueel door de gemeente of anderen in rekening gebrachte kosten voor huur publieke ruimte vergoed.

Ziet de LHV dat anders dan onderdeel van het tarief?

9. Gratis Covid inenting voor de huisartsen en hun personeel *Dit zijn we momenteel aan het uitwerken, akkoord.*
10. RIVM/VWS communiceert richting publiek bij leveringsproblemen en veiligheidsproblemen van het Covid-vaccin.
11. En vrijwaart de huisarts van de (financiële) claims die te maken hebben met de veiligheid, de werkzaamheid of andere klachten over het vaccin. *Dit wordt momenteel onderzocht door de juristen, maar vooralsnog lijkt dit geen belemmering te worden.*
12. Mocht de Covid-vaccinatie terugkerend zijn: evaluatie tarief en andere randvoorwaarden binnen 3 jaar
13. Organisatie oproepen en uitvoering door de huisarts.
Opmerking LHV:Voor de uitvoering door de huisarts moet de organisatie in overeenstemming zijn met die horende bij de griep en pneumokokken vaccinatie. Een van de zaken daarbij is dat het vaccin tussen de 2-8 graden gekoeld moet worden en bij het diepgevroren vaccin tijdelijk tussen de 2 -8 graden opgeslagen kan worden.
We hebben ook hier met onzekerheid te maken en weten we niet precies op dit moment.
14. Vrijheid voor huisarts in keuze van het tijdstip en organisatie van oproepen/vaccineren (binnen de mogelijkheden van het SNPG).
 Hier geldt ook de reactie die ik gaf op punt a.

Over welke randvoorwaarde accepteren we onduidelijkheid op 24 november:

1. Voorlichtingsmateriaal gemaakt door het NHG en betaald door VWS.
Reactie VWS:*Er is nog geen duidelijkheid over aanpak van de uitnodigingen. Mogelijk landelijk en dus niet specifiek voor de huisartsen. Als dat laatste het geval is, zal dit zeker met de NHG opgepakt worden. Dit vraagt op korte termijn ook hun capaciteit.*
Opmerking LHV:Wij hebben begrip voor het feit dat een snelle vaccinatie het tijdig leveren van de info kan bemoeilijken. Met VWS,RIVM, SNPG en het NHG vaststellen wat de minimaal vereiste info is voor patiënt en huisarts. Wij zien wel een groot bezwaar tegen het landelijk uitnodigen en vragen ons af of dat uitvoerbaar is.
2. Duidelijkheid of het om 1 of 2 vaccinaties gaat.
Reactie VWS:*Hier hebben we nog geen uitsluitel over maar die zullen we zo spoedig mogelijk geven.*
Opmerking LHV:Dit is belangrijke informatie, moet liefst bekend zijn voor de besluitvorming maar is daarvoor niet noodzakelijk

Over welke randvoorwaarden willen we voor 24 november duidelijkheid en anders voorwaardelijke toestemming:

1. Bestellen, leveren en uitbetalen via de SNPG.
Reactie VWS:*We gaan SNPG zeker optimaal betrekken. Maar afhankelijk van vaccin etc kan organisatie dus bijv. ook in teststraten terecht komen. Dan wordt het anders dan bij griep/pneumo.*
Opmerking LHV:Wij zien in dat geval geen rol in het vaccineren. Wel zouden we een rol kunnen hebben in het indiceren, uitnodigen en beantwoorden van vragen van medische risicogroepen. Hiervoor spreken we met VWS nog een tarief af. Huisartsen zijn bereid om na te denken over de logistiek van een centraal verdeelpunt met vriesinstallatie naar de huisartsenpraktijk. Uiteraard dient het vaccin dan wel met een koelbox vervoerbaar te zijn en minimaal 1 dag in de medische koelkast van de

huisarts opgeslagen te kunnen worden. → Volgens mij hebben we het hierover gehad en moet uitgangspunt zijn dat we in overleg zoeken naar een oplossing. Hoe ziet RIVM dit? Zie reactie op punt a

2. Door de overheid bekostigde **tijdige** aanpassing van het His voor selectie patiënte en aanpassen Griepmodule HIS.

Reactie VWS:*Er is contact met NedXis en die zijn bereidwillig. Voor **tijdige** aanpassing van de HIS-sen zijn we echter afhankelijk van de benodigde specificaties, met name voor de selectie. Die moeten we leveren op basis van het GR advies en dat zullen we uiteraard zo snel mogelijk doen. Het kan zo zijn dat de aanpassingen niet volledig tijdig rond zijn en dat er toch in de eerste periode een dubbele registratie gevoerd moet worden. We zetten alles op alles om dit te voorkomen maar kunnen dit niet 100% toezeggen.*

Opmerking LHV:: Wij hebben begrepen dat tijdige aanpassing van de HISSEN waarschijnlijk vergemakkelijkt wordt als zoveel mogelijk de indicaties van de griepvaccinatie worden aangehouden. Daarin wordt wel geselecteerd vanaf 60 jaar. Onduidelijk is nog of dit overeenkomt met het advies van de Gezondheidsraad. Mocht het advies van de GR afwijkend zijn dan is dat een extra reden een haalbaarheidsstudie te laten doen door de Hissen. Een belangrijk aandachtspunt is dat, mocht de GR daartoe besluiten, de medische indicatie "adipositas " vaak niet als zodanig geregistreerd staat en dus niet betrouwbaar uit de HISSEN van de huisartsen te selecteren is. Dat zou ook kunnen gelden voor andere afwijkende indicaties.

Er is op dit moment nog geen goed zicht op de verschillen tussen griep en covid vaccinatie qua selectiecriteria. Maar zie reactie punt a. Garanties zijn niet te geven. We moeten hier ook goed met de LHV aan verwachtingenmanagement doen over het koppelen van de HISSEN aan een landelijke registratie systeem en in hoeverre het haalbaar is om bij aanvang van de vaccinatie dit gereed te hebben of dat er tijdelijke met een portal wordt gewerkt. De diagnose van DI gaat hier belangrijke rol spelen.

3. Er is vaccin voor 100% van de doelgroep. Uitbreiding van de doelgroep pas nadat duidelijkheid is over het aantal overgebleven vaccins.

Reactie VWS:*Dit is uiteraard onze inzet maar de kans is reëel dat we de vaccins steeds in kleine aantallen beschikbaar krijgen. We kunnen dit nu dus niet hard toezeggen maar doen er wel alles aan.*

Opmerking LHV: Wij willen hoe dan ook een situatie als die bij het griepvaccin voorkomen. Leidend moet dus de hoeveelheid vaccin zijn en de grootte van de doelgroep moet daarop aangepast worden. Verder moet de vaccinatie voor de huisarts logistiek haalbaar zijn. Daarbij bij voorkeur de gehele doelgroep in 1 keer te vaccineren. Als er per keer kleine hoeveelheden vaccin beschikbaar komen, zorgen dat er per huisarts vaccin is voor het in een keer voldoende grootte van de te vaccineren groep.

Dit is inderdaad het ideale scenario. De kans dat het zo gaat lopen achten we klein. Vaccins die beschikbaar zijn, zullen gewoon gezet moeten worden. Maar aanpassingen t.a.v. normaal zullen we uiteraard doen in nauw overleg.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e

Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Domus Medica, Mercatorlaan 1200, 3528 BL / Postbus 20056, 3502 LB Utrecht
 Telefoon (085) 5.1.2e / Mobiel 06 – 5.1.2e / E-mail 5.1.2e @lhv.nl

Aanwezig: 5.1.2e

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

Verzonden: maandag 26 oktober 2020 11:08

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @lhv.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 1. 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @lhv.nl>

Onderwerp: FW: terugkoppeling BO vraag Covid Vaccinatie

Beste 5.1.2e

Dank voor jullie reactie en bespreking van onze vraag in jullie bestuurlijk overleg. Onze reactie is in twee stapjes (eerste 5.1.2e en nu ik), omdat ik ook intern even eea wilde nagaan nav jullie mail. Het is goed om te vernemen dat het bestuur van de LHV de urgentie begrijpt en gaat peilen bij de leden of zij ruimte zien om deze taak erbij te nemen. Jullie geven aan meer informatie nodig te hebben. Het is voor ons nog niet helemaal duidelijk welke informatie dat is. Is dat informatie die jullie nog van ons willen ontvangen of halen jullie deze informatie uit de contacten met het RIVM?

We hebben in ons document zoveel mogelijk informatie proberen te verschaffen, maar als jullie nog meer informatie willen vernemen, dan horen we dat graag.

Het is misschien goed om te melden dat de GGD GHOR heeft gemeld dat zij toezeggen om voor hun doelgroep hun bijdrage te leveren.

In jullie mail geven jullie aan dat de randvoorwaarden van belang zijn. Wij snappen dat. Daarom hebben wij ook aangegeven dat wij graag van jullie vernemen welke ondersteuning jullie nodig hebben. Een afspraak zoals jullie voorstellen zouden we graag maken. Ik heb deze week met 5.1.2e ook een bijpraat afspraak is het handig het daar even aan de orde te hebben hoe we dat invullen?

Jullie geven daarbij nog een ander punt aan en maken daarbij een koppeling met een ander terrein, nl van CZ. Ik heb hierover contact gehad met CZ. Ook gecheckt of dit eventueel in het HAK-overleg aan de orde is gekomen. Zowel CZ als wij zijn van mening dat we deze zaken beter uit elkaar kunnen houden. Dat lijkt beter. Buiten kijf staat dat we met jullie over de ondersteuning willen spreken. We begrijpen dat ook de bij de huisartsen de druk hoog is, net als elders in de zorg, en zeker bij de GGDén op dit moment, maar we doen een beroep op alle partijen in deze crisis om een bijdrage te leveren.

Graag vernemen we van jullie hoe jullie een afspraak willen vormgeven. Ook in het licht van de nadere afspraken met het RIVM. Daar kunnen we altijd nog kijken of een gesprek tussen de minister en 5.1.2e 5.1.2e wenselijk is.

Met vr gr,

5.1.2e 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 E.J. Den Haag |
) 06 5.1.2e (secretariaat: ' 070 5.1.2e
 * 5.1.2e @minvws.nl |

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: vrijdag 16 oktober 2020 14:51

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

Onderwerp: FW: terugkoppeling BO vraag Covid Vaccinatie

Beste 5.1.2e

Dank voor je bericht en fijn om te horen dat het bestuur de urgentie begrijpt. 5.1.2e is ermee bezig en ze komt begin volgende week erop terug.

Graag wil ik je informeren dat het –gezien de urgentie- gewenst is om vanuit het RIVM al wel de nodige opstartende activiteiten op te pakken richting NHG, SNPGe en NedXis. We realiseren ons dat er nog geen enkel definitief besluit is genomen. Mocht er uiteindelijk een positief besluit volgen, dan is het uiteraard wenselijk dat de registratie en ondersteuning zo optimaal mogelijk geregeld is en de opstart daarvan kan simpelweg niet langer wachten. Het leek me netjes jou dit alvast te laten weten en ik hoop dat dit op begrip kan rekenen.

Alvast een fijn weekend gewenst!

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>

Verzonden: dinsdag 13 oktober 2020 11:14

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

Onderwerp: terugkoppeling BO vraag Covid Vaccinatie

Beste 5.1.2e

De vraag van VWS is vandaag in het bestuurlijk overleg besproken.

Het bestuur begrijpt heel goed de urgentie en gaat peilen bij de leden of zij ruimte zien om deze taak erbij te nemen. Om deze peiling te kunnen doen heeft het bestuur meer informatie nodig.

Uiteraard zijn de randvoorwaarden daarbij van belang (waarbij het element aansprakelijkheid nieuw is) maar belangrijker is nog de vraag of het mogelijk is om tegenover deze taak die tijd en ruimte gaat kosten iets gezet kan worden wat de huisarts tijd en ruimte kan opleveren. Een voorbeeld is het 10 minuten om te zetten in een 15 minuten consult (met bijbehorende vergoeding).

Op dit moment denkt het bestuur dat een gesprek tussen 5.1.2e en de minister de zaken niet zal bespoedigen. Mogelijk later in het proces wel.

Zullen we op korte termijn een afspraak inplannen om dit verder uit te werken?.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e

Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Domus Medica, Mercatorlaan 1200, 3528 BL / Postbus 20056, 3502 LB Utrecht
 Telefoon (085) 5.1.2e / Mobiel 06 – 5.1.2e E-mail 5.1.2e @lhv.nl

Aanwezig: 5.1.2e

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

Verzonden: zondag 11 oktober 2020 12:26

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @lhv.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 1.2.

<5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: notitie LHV

Beste 5.1.2e

Afgelopen vrijdag had ik nog even ingesproken op je voicemail.

Ik weet niet of je dat hebt gehoord.

Ivm de bestuursvergadering vroegen we ons af of het nog handig was dat 5.1.2e 5.1.2e en hugo de jonge misschien nog even contact hebben en dan was ook wel benieuwd of jullie genoeg hebben gehad aan onze notitie. We hadden daarover niets meer vernomen. Dus ik hoop van wel. Anderhalve week geleden hadden we in onze webex afgesproken nog even contact te hebben na verzending van ons stuk. We zijn natuurlijk ook benieuwd op welke wijze jullie dit vraagstuk voorleggen aan het bestuur.

Met vr gr

5.1.2e 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e | 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
) 06 5.1.2e | (secretariaat: ' 070 5.1.2e |
 * 5.1.2e @minvws.nl |

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: maandag 5 oktober 2020 22:16

Aan: 5.1.2e @lhv.nl; 5.1.2e @lhv.nl

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 1.2.

<5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: notitie LHV

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Zoals beloofd stuur ik jullie tbv de bestuursvergadering volgende week (13 oktober) informatie over de vaccinatie door huisartsen met het mogelijke covidvaccin.

We hebben de vragen die jullie hadden nav ons gesprek vorige week donderdag zo goed mogelijk beantwoord. Mochten er alsnog vragen resten, dan zijn 5.1.2e 5.1.2e en ik natuurlijk daarvoor bereikbaar.

We zouden het zeer prettig vinden om deze week richting de bestuursvergadering contact te houden. Misschien is het nog verstandig dat 5.1.2e 5.1.2e en Hugo de Jonge ook even contact hebben?

We vernemen natuurlijk graag welk voorstel aan het bestuur wordt voorgelegd tbv de ledenraadpleging.

Gr 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 *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 *Committed to health and sustainability*

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 *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 *Committed to health and sustainability*