

To: [redacted] ([redacted] 5.1.2e) ([redacted] 5.1.2e @minvws.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 @minvws.nl); [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @minvws.nl); [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e @rivm.nl)
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Thur 11/12/2020 12:40:15 PM
Subject: RE: terugkoppeling overleg LHV
Received: Thur 11/12/2020 12:40:16 PM

Hoi [redacted] 5.1.2e,

Dank voor de terugkoppeling. Even een snelle reactie, kunnen we in ons overleg misschien nog even kort bespreken, als dat nodig is.

- We zijn al in overleg met het NHG over hoe mensen met overgewicht benaderd kunnen worden. Zoals jullie al stelden, uiteraard afhankelijk van GR advies of dit nodig is.
- Landelijk uitnodigen vanuit het programma is wat ons betreft ook niet de bedoeling. Volgens mij werd bij dit punt bedoeld dat er meer centraal sturing zal zijn de opzet van de uitnodiging t.b.v afstemming met de uitnodiging van andere partijen. Waar LHV dus vroeg dat NHG dezelfde rol in de communicatiematerialen gaat spelen. Kan die rol bij COVID misschien wat kleiner zijn. We bespreken dit morgen ook verder met het NHG.
- Teststraten zijn niet het eerste uitgangspunt. Wat mij betreft zouden zij ook zeker niet in teststraten moeten gaan vaccineren of dit organiseren. Maar zou hun rol mogelijk beperkt blijven tot selecteren en uitnodigen.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: [redacted] 5.1.2e
aanwezig: [redacted] 5.1.2e
Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

From: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Sent: donderdag 12 november 2020 12:41

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>

Cc: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Subject: FW: terugkoppeling overleg LHV

Ha, ter informatie terugkoppeling van het overleg met de LHV. Belangrijke punten voor jullie zijn gemarkeerd met het rode RIVM. Sterke voorkeur RIVM dat doelgroepen zoveel mogelijk aansluiten op griepdoelgroep. Opletpunt hierbij zijn de mensen met overgewicht. Hoe gaan we daarmee om? Die staan niet in de systemen.... Graag aandacht voor in verdere uitwerking met NHG.

En verder punt dat LHV zelf de uitnodigingen wil doen, niet landelijk.

Tenslotte vooral belangrijk inhoudelijk punt; LHV wil NIET meewerken als het via teststraten gaat. We moeten logistieke oplossing bedenken voor geval -80 vaccins die hier oplossing voor biedt. Hopelijk gaat dat lukken anders hebben we een groot probleem...

Groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e)

Verzonden: donderdag 12 november 2020 11:04

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: terugkoppeling overleg LHV

Ha [redacted] 5.1.2e

Hierbij een korte terugkoppeling van overleg:

- [redacted] 5.1.2e licht toe timing vaccinatiebrief vanwege GR advies. Dat we graag al eea op willen nemen over gesprekken met de huisartsen maar snappen dat de besluitvorming pas de 24^e november plaatsvindt. LHV: het is geen geheim dat we in gesprek zijn. Verzoek om teksten vooraf te delen met LHV. En LHV lijkt het goed als [redacted] 5.1.2e begin volgende week nav GR advies contact hebben ook over formulering brief en stelligheid/toon. [redacted] 5.1.2e zegt: formulering in brief in trant van 'ik heb huisartsen gevraagd om vaccinatie voor 60-plussers en risicogroepen op zich te nemen en ik ben hierover met de huisartsen in gesprek.' LHV verzoekt om inzage in GR stuk. [redacted] 5.1.2e geeft aan dat wij ook geen inzage hebben. LHV heeft

begrip maar benoemd duidelijk dat het onwenselijk is om ze teveel onder druk te zetten en dat het lijkt alsof ze alleen nog maar bij het kruisje kunnen tekenen.

- Toelichting 5.1.2e op 60 jaar en ouder. Sluit aan bij griep-doelgroep. LHV snapt dit qua leeftijd. Maar qua risicogroepen geeft LHV aan dat het fijn is als het niet teveel afwijkt. Vb mensen met overgewicht zijn niet goed in beeld, hoe daarmee omgaan? **Punt voor RIVM en afwachten GR advies mbt risicogroepen.**
- LHV geeft aan dat het onwenselijk is om steeds in plukjes te vaccineren maar liever in bulk. Dit is ook weer een onzekerheid waar we mee moeten dealen.
- Er is veel onzekerheid maar daar moeten we dealen. Idee is om een aantal scenario's uit te werken. LHV: we begrijpen het maar we hebben onze beperkingen.
- 5.1.2e zegt toe vrijdag of maandag reactie te sturen op bericht van 5.1.2e.
- Hierna lopen we de randvoorwaarden door:
 - Randvoorwaarden mbt 3: 5.1.2e ligt toe dat het fijn zou zijn als huisartsen het in eerste instantie onderling regelen. **vangnetpunt moet met GGD besproken worden.** Dit is misschien dan later in de tijd. Dit vraagt wel uitwerking (ook mbt gegevensuitwisseling) dus moet nog met de GGD besproken worden.
 - Randvoorwaarde 8; brengen we bij VNG onder de aandacht. **ACTIEPUNT**
 - Randvoorwaarde mbt landelijk uitnodigen door RIVM van doelgroep huisartsen; dit kan niet want dit was precies de reden om via huisartsen uit te nodigen. **Terugkoppelen naar RIVM**
 - Uitwerking is nodig over welk vaccin aan welke doelgroep gestuurd wordt.
 - LHV wil niet meewerken aan teststraten, is echt te belastend. Alle andere mogelijkheden vanuit de praktijk wil de huisarts graag in overleg zoeken naar een oplossing mbt logistiek.
 - Mbt registratie; hoe dichter het bij griepvaccinatiemodule komt, hoe beter en sneller dit kan. Ingewikkelde aanpassingen kan 2-3 maanden duren. VWS wil graag meedenken in oplossing als nodig.
 - Wat betreft 100% van de doelgroep. Wenselijk om vooraf realistisch te zijn in de grootte van je doelgroep en neem de omvang van de beschikbare vaccins als uitgangspunt.

Ik zal dit ook verwerken in een reactie op de mail van 5.1.2e. De gele actiepunten moeten we nog verwerken. Zullen we dat straks rond lunchtijd even doen?

Groet,
5.1.2e