

**To:** 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e] @rivm.nl  
**From:** 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
**Sent:** Sat 11/28/2020 4:03:35 PM  
**Subject:** RE: 20201127 Gespreksdocument uitvoering vacc v01  
**Received:** Sat 11/28/2020 4:03:35 PM

Nog dank! Leerzaam voor mij. Ik wil dus op zich dit doc niet af gaan maken, of goed, het was slechts voorbeeld (had ik duidelijker over moeten zijn misschien) en als gespreksdoc voor ons. 5.1.2e komt volgens mij met iets dergelijks, hoop en verwachting dat dat beter zal zijn. Dank en goed weekend!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

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

**Verzonden:** vrijdag 27 november 2020 13:02

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

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

**Onderwerp:** RE: 20201127 Gespreksdocument uitvoering vacc v01

Beste 5.1.2e

Hierbij alvast mijn reactie op het gespreksdocument. En hieronder ook al wat knelpunten van project 1: verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen, zo even snel bedacht.

Zal de situatie van het veld nog verder toelichten.

Knelpunten voor deze tijdlijn en taakverdeling:

- Gesprek met Verenso door VWS is pas 2 weken geleden opgepakt. De koepels voelen zich overvallen met deze tijdlijn.
- Herverdeling van vaccins. Die 1000 vaccins maken het niet mogelijk om alle bewoners te vaccineren. Er zijn veel kleinschalige woonvormen. Koepels geven aan bewoners niet te kunnen verplaatsen.
- Toestemming van een wettelijke vertegenwoordiger voor vaccinatie van een bewoner moet info over vaccins bevatten. Die info hebben we nu niet. Kost 2-3 weken om schriftelijke toestemming te krijgen. Is mondeling ook ok (telefonisch met aantekening in cliëntendossier)? (actie VWS).
- Draagvlak onder zorgprof is nu niet hoog. Tijd nodig om te communiceren, zodat opkomst hoog is. Alle materialen zijn nog niet klaar.
- Is er ook een plan B voor als iemand de vaccinatie weigert, maar later zich alsnog bedenkt? Geldt voor bewoners en zorgverleners.
- Mantelzorgers wel redelijk in beeld maar niet duidelijk hoe te vaccineren. VWS pakt dit verder op.
- Een groot deel van de bewoners gehandicaptenzorg valt onder een huisarts (50%), maar loopt wel groot risico op COVID. Geldt ook voor enkele cliënten in verpleeghuizen, nog onduidelijk om hoeveel dit precies gaat. Nemen we die nu mee of niet? Onduidelijk hoe. Wat als een cliënt onder de huisartsenzorg valt maar wel in een instelling woont: wie moet dan registreren? De huisarts of de instelling?

Groet 5.1.2e 5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 27 november 2020 09:34  
**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 <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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** 20201127 Gespreksdocument uitvoering vacc v01

Ha 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e en / of ik gaan volgende week met bestuurders van koepels praten om hen in de doe-stand te krijgen (waar nodig) en te gaan versnellen (waar nodig). Vanmiddag 13u spreek ik iig 5.1.2e 5.1.2e nav haar overleg gister (@ 5.1.2e jij bent vrij vandaag dus jou niet uitgenodigd, 5.1.2e wel) . Wat we nu volgens mij nodig hebben (aanvullingen welkom) voor die gesprekken, is het meer concreet maken van wat er moet gebeuren, met alle onzekerheden die er nog zijn. Ik heb natuurlijk veel te weinig kennis om dat concreet te maken, en weet ook niet wat er allemaal al is. Ook even voor mijn eigen gedachtevorming heb ik een start gemaakt met een soort besprekdocument, extreem onvolledig, maar als ruw idee op wat voor soort punten we dit meer concreet kunnen maken. Dat zullen de koepels (terecht) willen weten en zal het gesprek ook meer impact doen hebben. En kan mogelijk ook helpen om extra inzichtelijk te maken welke keuzes wij of vws nog moeten maken.

Ik zal vanmiddag in mijn telco met 5.1.2e (en mogelijk ook 5.1.2e hier ook naar vragen, hoe ver dit is en wat er volgens hen nu nodig is. ik beseef me heel goed dat ik heel veel niet weet, dat er al van alles ontwikkeld kan/ zal zijn, dus ik bedoel dit helemaal niet als aanjagen oid maar om te delen waar ik nu ben in mijn denken en dat door jullie te laten aanvullen en verbeteren.

Ook zou ik geholpen zijn met een lijst van betreffende koepels, van zowel de verpleeghuizen, als de verpleeghuisartsen, als bedrijfsartsen etc. Heeft iemand zo'n lijst?

En is iemand al bezig met een soort richtlijn of kader voor het zetten van de vaccins, toevoegen van diluent etc? En idem voor de registratie, is er al een concept bestand voor het aanleveren van data voor centrale registratie? (Die vraag is ws meer voor 5.1.2e of 5.1.2e)

Ps mijn focus is nu even op VVT, maar dit speelt natuurlijk idem voor de ha.

Dank vast!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

---

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
 3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e