

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 1/4/2021 7:39:19 AM  
**Subject:** RE: Doorst: Zorgvuldigheid  
**Received:** Mon 1/4/2021 7:39:19 AM

Dank je wel [redacted]  
 Moet van deze informatie nog iets met LNAZ gedeeld worden? Of met [redacted] voor de implementatieplannen van de ROAZ-en?

Gr [redacted]

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Verzonden:** maandag 4 januari 2021 08:15  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** Doorst: Zorgvuldigheid

Morgen [redacted] Vertrouwelijk maar met alle vragen die [redacted] opschrijft kan jij je voordeel doen lijkt me. Groet, [redacted]

**Van:** [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>  
**Datum:** 4 januari 2021 om 08:02:03 CET  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>, [redacted] <[redacted]>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>, [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>  
**Onderwerp:** Zorgvuldigheid

Beste Hugo, allen,

Naar aanleiding van ons BO gisteravond hierbij een aantal vragen en overwegingen welke ik zou willen meegeven voor een eventuele opstart van LNAZ, vanuit de ervaringen van het GGD-team op dit project.

#### Toeleiding

- Hoe krijgen medewerkers een afspraak?
- Hoe krijgen medewerkers een afspraak 21 dagen later? Waarin wordt dit geregistreerd?
- Hoe worden medewerkers geïnformeerd en wat is de toegestane bedenktijd?
- Hoe worden de antwoorden op de gezondheidsvragen vastgelegd?
- Wat gebeurt er als iemand op dat moment geen vaccinatie kan krijgen, bijvoorbeeld afgelopen 4 weken corona gehad of corona gerelateerde klachten zoals koorts?
- Krijgt een heel ziekenhuis in een paar dagen de prik? Is rekening gehouden met evt verzuim hierdoor?
- Indien iemand later besluit om toch gevaccineerd te willen worden, kan dat dan? Wanneer? Of is de kans voorbij?
- Kan iemand die uitgenodigd is, later alsnog een afspraak maken bij een GGD teststraat? Hoe weet de GGD dat iemand daarvoor gerechtigd is?
- Wat gebeurt er met nieuwe medewerkers?
- Welke definitie wordt gehanteerd voor medewerkers welke wel of geen uitnodiging krijgen?

#### Registratie

- Hoe wordt opt-in voor met het RIVM vastgelegd
- Worden de gegevens met de huisartsen gedeeld? Hoe gebeurt dit? wordt hiervoor goedkeuring gevraagd aan de medewerker? Hoe wordt dit vastgelegd?
- Is er een verwerkersovereenkomst tussen de betrokken partijen?
- Hoe wordt de data technisch gedeeld met het RIVM, waarbij opt-in geborgd is.
- Kan dit wat betreft AVG?
- Hoe krijgt iemand zijn vaccinatiebevestiging? Hoe kan deze vaccinatiebevestiging (jaren) later worden opgevraagd (in beide opties, waarin wel of geen goedkeuring is gegeven voor opt-in)?
- Hoe is bekend hoeveel mensen uiteindelijk gevaccineerd zijn?
- Hoe wordt berekend wat de spillage is?
- Welke centrale dagelijkse rapportage en monitoring is opgezet?

### Logistiek & processen

- Hoeveel locaties wordt er uiteindelijk geprikt?
- Hoe is bekend hoeveel prikken er exact gezet gaan worden (voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> prik)?
- Welke werkinstructie wordt gebruikt? (die bestaat namelijk nog niet) Gaat elke locatie voor zich het wiel uitvinden?
- Hoe voorkomen we verspilling bij het leren op elke locatie van zulke relatief kleine aantallen? Of is er al een e-learning beschikbaar?
- Wordt er bij levering uitgegaan van 5 of 6 vaccins per vial? -> leidt dit tot verspilling?
- Hoe wordt voorkomen dat er meer geprikt en geleverd gaat worden dan toegewezen 30.000 medewerkers?
- Hoe wordt gegarandeerd dat het 2<sup>e</sup> vaccin in het warehouse gereserveerd ligt nu er meerdere partijen gaan prikken (GGD en ziekenhuizen)? Failsafe?
- Worden de pfizer batch stickertjes meegegeven en uitgeknipt bij verdere distributie voor op de vaccinatiebevestiging?
- Hoe wordt gezorgd dat batchnummer en houdbaarheid altijd beschikbaar blijft als vials gerepacked worden?
- Gaat een medewerker naar 1 van de 11 ziekenhuizen (reistijd) of gaan de vials naar alle ziekenhuizen (grotere kans op spillage)?
- Vind gedurende het gehele proces van transport monitoring van temperatuur plaats?
- Wordt er gevaccineerd tijdens de dienst of buiten de dienst?
- Hoe wordt er in de 2<sup>e</sup> ronde voor gezorgd dat het aantal vaccins dat geleverd wordt klopt? Het zal per definitie niet exact een kopie zijn van de eerste ronde. Risico op spillage.

Bovenstaande vragen zijn essentieel om beantwoord te hebben vóór en voor een zorgvuldige start. Dit zorgvuldig doen in 2 dagen is ambitieus.

De zorg is dat dit een enorme aandacht gaat vragen van de collega's van het RIVM welke ook bezig zijn voor de opstart van het vaccineren van 200.000 medewerkers in de eerste ronde van de GGD.

Voor bovenstaande vragen zijn voor de GGD locaties bijna alle antwoorden bekend. Alleen de vraag wat betreft AVG nog niet, hierover zijn we nog met collega's van het RIVM en VWS in gesprek begin deze week. Daarnaast wordt de werkinstructie afgemaakt naar aanleiding van de testen bij het RIVM en de dry run op 6 januari van de GGD. Deze werkinstructie zal naar aanleiding van de 3 pilotlocaties verder worden aangescherpt. De medewerkers van de andere regio's kunnen de 6 pilotlocaties bezoeken voordat de locatie van hen open gaat. Op basis daarvan wordt ook de 3 e-learning gefinaliseerd voor administratie, optrekken en prikken. Tot slot doen we op GGD locaties geen repack.

De GGD vindt het onwenselijk dat de vaccins worden onttrokken aan de nu al beperkte voorraad voordat er genoeg vaccins zijn om de gemaakte afspraken te voorzien. Hiermee neemt, zoals besproken, het risico toe dat er vaccins niet beschikbaar zijn voor de gemaakte afspraken.

Tot slot zal de GGD de ziekenhuizen ondersteunen met de kennis welke is opgedaan de afgelopen weken, zowel landelijk als in de regio's. Het is hierbij wel van belang dat een eventueel beroep op de GGD landelijk georganiseerd wordt en niet per regio een andere oplossing wordt gekozen.

Ik hoop dat dit helpt bij het overwegen van de verschillende scenario's.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.