

**To:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 1/11/2021 1:51:43 PM  
**Subject:** FW: ACTIES EN AANDACHTSPUNTEN- Agenda overleg 11/1 en aandachtspunten werkgroep bewoners instellingen/zorginstellingen onder Huisartsenzorg  
**Received:** Mon 1/11/2021 1:51:43 PM

Ter info

Vriendelijke Groet,

[redacted]  
 [redacted]

.....  
**Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's**  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721MA | Bilthoven  
 Postbus 1 | 3720BA | Bilthoven | postvak[redacted]

.....  
 T + [redacted]  
 M + [redacted]@rivm.nl  
<http://www.rivm.nl>

[redacted]

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Verzonden:** maandag 11 januari 2021 09:44

**Aan:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
**CC:** [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl;  
 [redacted]@rivm.nl

**Onderwerp:** ACTIES EN AANDACHTSPUNTEN- Agenda overleg 11/1 en aandachtspunten werkgroep bewoners instellingen/zorginstellingen onder Huisartsenzorg

Dag allemaal, ik heb het overleg van vanochtend onder elkaar gezet.

Corrigeer fouten en voeg aanvullingen toe (in andere kleur)

Groet [redacted]

### Besluitvorming/ acties

1. Kan Moderna bevroren worden geleverd? Ja/nee?

**Actie:** [redacted] (geeft mee aan collega ter bespreking met Moderna)

2. **Actie:** Bestuurlijk niveau [redacted]

Scenario HAP Moderna VWS en koepels: GO  
 Afstemming Ineen, ziekenhuisapotheken, LVH/LHG

3. Operationeel, coördinatie [redacted]

**Actie:** Memo update z.s.m. door [redacted]

- Opstellen pva, draaiboek, tijdslijn/log
- Uitzoekwerk lijsten e.d. uitzetten
- Afstemming logistiek en koepels

- Uitvraag 5.1.2e uitvoerende capaciteit

#### Aanvulling op scenario HAP 4

- Moderna in bevroren toestand bij HAP aanleveren
- Repack door ziekenhuisapotheek
- HAP naar de kleine instellingen om ter plekke te vaccineren

#### Fasering

Start (?)	Start week 6 (8 -14 feb)	
De +/- 10.000 die naar HAP kunnen reizen daar hun prik laten zetten (met eigen vervoer van instelling); ! Moeten wel om kunnen gaan met verstandelijk gehandicapten. Rust/ tijd nemen etc.		
	+/- 77.00 door HAP'er of HA op de instellingen zelf vaccineren, te starten vanuit regio's met ziekenhuisapotheek/ HAP combi en dan verder;	
		Iedereen die in de eerste twee rondes niet is gevaccineerd met Moderna of met Astraceneca (als t er is), mits dit geen ouderen of verstandelijk gehandicapten zijn met veroudering

#### Aandachtspunten

- Rekening houden met lange doorlevertijd-> doorreken
- Per instelling meerder HA, regelen dat 1 HA kan prikken
- HA selectie laten maken, wie hebben ze in kleine instellingen wonen
- Week 6 starten met de grote groep (77.000)
- Bemensing HAP> de ZZp'ers en de ambulance licht inzetten
- Rekening houden met down/ mensen transplantatie etc. bij HA doelgroep die thuis -wonen (5.1.2e bespreekt dit met -Gezondheidsraad komt advies)
- HAP'er mag zichzelf vaccineren wanneer deze op pad gaat met Moderna
- HA en eigen personeel vaccineren pas wanneer zij met hun doelgroepen aan de slag gaan.

Van: 5.1.2e 5.1.2e

Verzonden: zondag 10 januari 2021 13:50

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

Onderwerp: Agenda overleg 11/1 en aandachtspunten werkgroep bewoners instellingen/zorginstellingen onder Huisartsenzorg

Urgentie: Hoog

Dag allemaal,

Hierbij de agenda met de bespreek- en aandachtspunten voor het overleg morgenochtend.

Ik heb onder de agenda mijn gedachten alvast op papier gezet, n.a.v. gesprek met 5.1.2e 5.1.2e , 5.1.2e en 5.1.2e afgelopen vrijdag.

**Agenda 11/1 werkgroep bewoners instellingen/ zorginstellingen onder huisartsenzorg**07:30-08.15

- Korte update 5.1.2e
- Scenario 4 aanscherpen, wat kan en wat kan niet
- Globale planning+ mijlpalen, !geen dingen dubbel doen: wat ligt er al op de plank bij HA- en instellingentraject wat overgenomen kan worden?
- Risico's+beheersmaatregelen

spanningsveld politiek/bestuurlijk afbreuk risico versus medische zorgvuldigheid  
toestemmingsverklaring  
informatie tijdig boven tafel voor uitrol

08:15-08:30

- Bestuurlijke afstemming RIVM/ VWS en koepels en verdere operationeel overleg externe partners/koepels (wanneer?)
- Sturingslijn: rollen/ verantwoordelijkheden: wie heeft regie? Gezien de overlap met Huisartsen en instellingen en rol 5.1.2e oplossen programmabrede knelpunten

Ik acht scenario 4 HAP nog steeds het meest kansrijk. Door het gefaseerd uit te rollen, kunnen we de groep verspreiden/ uitsmeren.

**Zie echter 1 grote belemmering/uitdaging:** het grootste deel van deze bewoners moet thuis op de instelling worden gevaccineerd.

Als Moderna en niet Pfizer voor deze groep wordt gereserveerd dan moet er **politiek/ bestuurlijk duidelijk gemotiveerd worden** waarom Moderna vaker vervoerd gaat worden dan **>1x**. Want dat is dan denk ik het scenario waar we naar toe gaan en **moeten we dit wel willen?**

**Mogelijk scenario 4: HAP/ HA Moderna**

Aanvoer naar ziekenhuisapotheek-> repacking door ziekenhuisapotheek -> verspreiden naar de verschillende instellingen waar ter plekke de HA of HAP'er vaccineert. Minimaal 2 vervoersbewegingen met kans dat het vaccin niet meer goed werkt+ spillage = **ook een keuze**

Vorbereiding/uitrol vanaf 11 JAN:

1. De +/- 10.000 die naar de GGD kunnen reizen daar hun prik laten zetten (met eigen vervoer van instelling);

! Moeten wel om kunnen gaan met verstandelijk gehandicapten. Rust/ tijd nemen etc.

eind JAN:

- 2) +/- 50.000 door HAP'er of HA op de instellingen zelf vaccineren, te starten vanuit regio's met ziekenhuisapotheek/ HAP combi en dan verder;
  - a. Verdragen geen mondkapje/ kunnen niet vervoerd worden;
  - b. Kans of agressie door 'verkeerde' prik/ spanning etc;
  - c. Instelling heeft geen eigen vervoer beschikbaar.

FEB/MAART:

3)Laatste veegronde: iedereen die in de eerste twee rondes niet is gevaccineerd met Astracenea (als t er is), mits dit geen ouderen of verstandelijk gehandicapten zijn met veroudering.

**Minimale benodigde informatie voor levering:**

1. kleinschalige instellingen hebben tussen 5-100 bewoners. Aantallen/ spreiding verzamelen> huisartsen moeten in hun eigen systemen nagaan wie deze bewoners zijn. Ze hebben namelijk geen "code" waarmee ze eruit gefilterd kunnen worden;

1a) bewoners kunnen verschillende HA hebben binnen 1 instelling> hoe regelen we overdracht, zodat 1 HA per instelling kan vaccineren?;

2. Toestemmingsformulieren moeten klaar liggen bij instelling bij prikken, afhankelijk van hoe snel de voogden/vertegenwoordigers/gemachtigden reageren.

Belangrijk om de taken/rollen en verantwoordelijkheden aan **politiek/bestuurlijke tafel** af te stemmen zodat RIVM alles op alles kan zetten voor logistiek, papierwerk etc. en er niet in de eerstvolgende werkgroep weer met de koepels hierover wordt gesteggeld.

Ik spreek jullie morgen en ga nu even een frisse neus buiten halen!  
Fijne zondag allemaal.

Groet, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

**RIVM**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: + 5.1.2e | Kamer 5.1.2e [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

Aanwezig: 5.1.2e

Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven