

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Mon 1/11/2021 5:31:01 PM
Subject: RE: wat gedachten
Received: Mon 1/11/2021 5:31:01 PM
[20200112 PP stand van zaken.pptx](#)

Ho [redacted] 5.1.2e

ConceptPP voor morgen.

In dossier [redacted] 5.1.2h

Gr [redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: maandag 11 januari 2021 13:45

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

Onderwerp: wat gedachten

Hoi [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e

Ik wilde even mijn hoofd leegmaken nav wat ik vanochtend hoorde. Sommige dingen al bij jullie gedropt..:

Tav inzet moderna in instellingen:

- Als dit doorgaat, wie stuurt uitnodiging? Is dit huisarts? Zo ja, moet hier speciale uitnodiging voor worden gemaakt met verwijzing naar [redacted] 5.1.2e? Misschien deze dan digitaal aanbieden dat huisartsen die zelf uitprinten? Of er moet centraal duidelijk zijn hoeveel de huisartsen hiervan nodig hebben.
- Wanneer moeten mensen hiervoor uiterlijk uitgenodigd worden?
- Als optie HAP doorgaat, kan bestellen dan via SNPG-applicatie, SNPG kan deze adressen invoeren, dit is te doen aldus [redacted] 5.1.2e

Tav inzet van astrazeneca in instellingen:

- Wat betekent dit voor huisartsen, heeft deze groep dan voorrang en welke brief moet dan verstuurd worden? Kan dat zelfde zijn als hierboven?
- Ik zou eerlijk gezegd willen aansturen op deze variant. Scheelt veel kopzorgen en het is voor iedereen meteen duidelijk. Als ze toch al van week 6 voor Moderna uitgaan, dan is AstraZeneca er mogelijk ook al bijna of helemaal. Let er dan wel op dat toestemming goed geregeld wordt, want ik vraag me af of daar voldoende op vertrouwd kan worden vanuit grieprik.

Tav selectie hoogrisicogroepen binnen mensen met medische indicatie:

- Waarom vindt deze prioritering plaats?
- Vindt er alleen selectie plaats binnen mensen met medische indicatie of worden er nog nieuwe groepen toegevoegd, bijvoorbeeld selectie binnen 60-plus? In ieder geval dus mensen met syndroom van Down toevoegen (na advies van GR). Goed aangehaakt hierbij blijven en de praktische kanten ervan belichten.
- Wat is in HIS nodig om deze selectie te maken? [redacted] 5.1.2e goed aansluiten.
- Is het dan de bedoeling dat deze mensen met mrna-vaccin worden gevaccineerd? Hoe wil je dit dan regelen als er alleen verpakkingen van 100 stuks bij huisarts geleverd worden en de huisarts de selecties kan maken? Lijkt niet haalbaar, dus prioritering hoogrisicogroepen alleen mogelijk als astrazeneca geschikt is. Of je moet nog iets gaan inrichten voor selecteren en uitnodigen via huisartsen en prikken door GGD. Zullen huisartsen niet willen!
- .

Tav moderna:

- Waar gaat rest van moderna naartoe als instellingen gevaccineerd worden? En wat als ze niet gevaccineerd worden met moderna? Ligt bij [redacted] 5.1.2e gaf ze aan in overleg, zou ik goed bewaken om niet weer overvallen te worden door de volgende verrassing. voorstel: naar GGD voor oudste groepen.

Tav GGD:

- Ik heb [5.1.2e] ook via [5.1.2e] laten uitnodigen voor overleggen over GGD en HA. Ik kan er morgenmiddag niet bij zijn.
- Dan moeten iig brieven besproken worden en de bijlagen. Welke bijlagen moeten worden meegestuurd. Heb ik ook aan [5.1.2e] doorgegeven.
- Wat is deadline voor brieven?

Tav verhogen grens 60 jaar voor AstraZeneca:

- Fijn dat hier over wordt nagedacht, voorstander van als vaccin het toelaat. Dan komen we toch weer meer een stuk bij de oorspronkelijke doelgroep. En wordt het eigenlijk ongeveer hetzelfde scenario als nu nog ligt, maar dan andersom 70 plus bij GGD en 70 min bij huisartsen. Huidige voorstel is nog: 75 plus bij Huisarts en 60-75 bij GGD.

Resume:

Welke varianten zijn nu nog steeds mogelijk bij huisarts?

Moderna:

- Mensen in kleinschalige instellingen via HAP (dus niet alle huisartsen)
- Hoogrisicogroepen binnen 60-min en misschien zelfs wel bij 60-plus? Maar gaat dit dan wel lukken met verpakkingen van 100? Lijkt me geen optie bij huisarts. En wat is dan nog het doel om deze exercitie te doen als je dit doet om ze met mrna-vaccin te doen?

AstraZeneca:

- Mensen met thuisvaccinatie (zeker)
- 60- met medische indicatie (zeker?)
- Deel van gezonde 60-minners
- 60-70-jarigen (en als ze niet gauw met pfizer bij de oudsten beginnen, wordt het misschien toch weer 70 plus bij huisartsen als het weinig uitmaakt als ze astra zeneca krijgen en dit er net zo snel is als Pfizer)
- Mensen in kleinschalige instellingen (als bovenstaande niet lukt)

Groeten,

[5.1.2e]

[5.1.2e]
[5.1.2e]

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: [5.1.2e] | [5.1.2e] | E: [5.1.2e] | @rivm.nl | Kamer: [5.1.2e]

Afwezig [5.1.2e]