

To: [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted] [redacted] ([redacted])
Sent: Sat 1/2/2021 3:47:33 PM
Subject: FW: Antw: Data roadmap en opzet flowchart
Received: Sat 1/2/2021 3:47:33 PM
[image002.jpg](#)

Hoi [redacted]

Hier nog opmerkingen van [redacted] op de flow chart met mijn commentaar erbij.

[redacted] had het vanmiddag naar haar doorgestuurd

Gr [redacted]



[redacted] [redacted] [redacted]

[redacted]

[redacted] [redacted] @minvws.nl

1. Bewoners verpleeghuizen/instellingen moet deels roze worden, moderna. *hadden we al besproken*
2. Wat doen we met intra muraal GGZ ouder dan 60 jaar, die zullen toch een MRNA vaccin moeten krijgen lijkt mij, die kleur staat er nu niet in. *klopt, staat wel in de brief, wordt dat ook in flow chart weergegeven?*
3. Met betrekking tot vetter uitlichten wat we al weten en lichter wat niet, we kunnen ook zeggen dat alles wat niet Biontech Pfizer is we niet zeker weten..... *op gegeven moment gaat bij ggd men ook over op az. Hadden we gisteren over. Ik heb dat wel in de brief laten staan ed. moeten we straks nog maar even naar kijken. In de brief merk ik dat ik soms nog wat andere termijnen hanteer. Dus straks even goed naar kijken!*

Groet!

[redacted]

Van: [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: zaterdag 2 januari 2021 12:35
Aan: [redacted] [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Ik miste juillie in de cc. Tkn.

Met vriendelijke groet,

[redacted] [redacted] [redacted]

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

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

Verzonden: zaterdag 2 januari 2021 12:31

Aan: 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>

CC: 5.1.2e :e 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>; 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>

Onderwerp: RE: Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Dag allen,

Na overleg met 5.1.2e gaat bijgaande opzet naar de vormgever.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e e 5.1.2e)

Verzonden: zaterdag 2 januari 2021 11:33

Aan: 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>

CC: 5.1.2e :e 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>; 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>

Onderwerp: RE: Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Bijgaand in overleg met 5.1.2e aangepast schema 5.1.2e ik bel je zo even.

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: zaterdag 2 januari 2021 11:03

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

CC: 5.1.2e :e 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>; 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>

Onderwerp: RE: Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Dag 5.1.2e en anderen.

Kleine groep, maar later mogelijk toch ook nog complicerend. In de kamerbrief staat dat intramurale GGZ 60+ en medewerkers ook snel aan de beurt komen, maar wel met AZ. Dit is dan de enige 60+ groep die dan – als nu beoogd- geen mRNA krijgt (itt GR-advies). Dit zal nog wel uitlegbaarheid vragen, of mogelijk uitvoeringsuitdaging als toch gesplitst wordt. Tenzij wellicht later besloten wordt dat vanwege omvang leveringen niet-mrna ook naar 60+ gaat om sneller resultaat te halen.

En een kleine correctie op onderstaande, denk ik.

Groet, 5.1.2e

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

Verzonden: zaterdag 2 januari 2021 10:55

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
 < 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e !e 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl>

Onderwerp: RE: Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Urgentie: Hoog

Beste allen

Bijgaand mijn comments, ook na overleg met 5.1.2e

1. Dit plaatje heeft, zoals gezegd, veel risico's. er is nog zo veel onzeker, bv mbt geschiktheid van vaccin per doelgroep, vaccinatieinterval, opkomstpercentage, etc. ook in het overleg met Hugo deze risico's besproken en die zijn er nog steeds. Er moet dus een hele vette disclaimer bij over onvoorspelbaarheid. Te gebruiken vaccin per doelgroep, vaccinerende partij etc kan echt gaan wijzigen en zullen altijd uitzonderingen op zijn
2. Beoogd vaccin is bv tricky. Misschien moeten we onderscheid maken tussen bp, **moderna** en niet-mrna. Maar het is niet uitgesloten dat we dtoch **niet**-mrna gaan inzetten voor bv 60-70, als dat beter lijkt dan langer wachten op mrna voor deze mensen. Dat is een trade-off
3. stippelijntje in Q1 snap ik niet
4. Werknemers langdurige zorg loopt te lang door wmb
5. Medewerker Wmo zou ik vooralsnog gewoon blauw laten. Zo zijn alle werkgevers nu geïnformeerd. Kan anders worden maar we moeten nu even commuicieren op huidige stand van besluitvorming
6. Percentage toevoegen als lijn door de grafiek zou ik tich niet doen, werkt verwarrend. \
7. Ziekenhuis/huisarts/GGD – Daar is het bedoelt als werkgever (waar nu ziekenhuis staat) en dat zou ik noemen.
8. Voorstel ; opsplitsen van die groep in werkgever versus huisarts/ ggd. Daarmee moet 18-60 eruit naar kopje "GGD/Huisarts"
9. Zorgmedewerkers van mensen ouder dan 60 jaar en van mensen onder de 60 jaar met medische indicatie en/of die in direct contact staan met COVID-19 patiënten aantal nader te bepalen – dit is een hele lange titel en de facto 1 groep. Zou ik samenvoegen. Deze groep moet net zo snel klaar zijn als de andere groep van ggz; beetje eerste helft q3
10. Bovenste drie blokken medewerkers lopen te lang door; eindigen halverwege q2
11. 60-75 eindigt eind q3
12. Thuiswonend 75+ naar verwachting halverwege q3 klaar
13. 18-60 gezond mag als enige doorlopen tot halve q4, de rest moet eerder klaar zijn, uiterlijk eind q3
14. Dit is allemaal gebaseerd op een positief / optimistisch verloop van zowel toelevering van vaccins als geschiktheid van vaccins voor doelgroepen
15. Zie ook de mail hieronder – dit is nog niet uitgebreid besproken met de huisartsen en vraagt met hen ook nog verdere afstemming.

comments mbt excel:

- Regel 13 staat in kolom C 60-plussers, maar erna wordt geschreven "mensen onder 60"
- Beoogd vaccin zou ik gewoon invullen – dat leest makkelijker dan a, b, c

Mogelijk dat er nog input komt van mijn collega's, we zitten allemaal in overleg dus lastig om zo snel input te leveren. Zondag krijg ik vanuit de modeleurs van ggd meer input over hoe snel de verschillende blokken afgerond kunenn worden. Dit is de best guess van nu.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

[@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Verzonden:** zaterdag 2 januari 2021 10:02**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Onderwerp:** Antw: Data roadmap en opzet flowchart

Dag allen,

Mijn reactie op onderstaande vragen en enkele voorwaardelijke vragen.

1. Ja. Misschien kun je eerder starten dan Q2. Mits vaccin er is. Dat vraagt mi wel overleg met huisarts en ggd, want dan zijn zij 3 sporen tegelijk/door elkaar met verschillende vaccins aan het doen. Dit geldt ook voor GGD.

Het is een vraag voor mij is of dit met LHv/nhg al zo besproken is? Ook is dan nodig na te denken hoe dit uitvoeringstechnisch ingericht wordt, want die 18-60 is een grote groep en gezien beschikbaarheid vaccin betekent dit meerdere 'ronden' vaccineren bij de HA als je geen vaccin op plank wil hebben liggen. Meer dan voor eerdere doelgroep. Ook hiervan weet ik niet of dit voldoende duidelijk is bij LHv/nhg. Misschien morgen inbrengen in BO overleg LHV. Ik zal bij 5.1.2e of 5.1.2e navragen in hoeverre dit besproken en haalbaar is. Ook logistiek vraagt dit een check.

Gezien beschikbaarheid vaccin is veel eerder dan q2 niet echt verwachtbaar, ervanuitgaande dat de 60-medisch risico (1,8 mln doelgroep) eerst gaat.

4. In 1e instantie wordt dit tegen 18+ berekend; Nml de uit te nodigen groep nu. Als je groepsimmunitet wil beschouwen gebruik je wel totaal. Dit zou meer een lijn moeten zijn van dan heb je dit deel. Aan bevolking gelegenheid geboden vaccinatie te halen.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Datum:** 2 januari 2021 om 08:57:42 CET**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>**Onderwerp:** FW: Data roadmap en opzet flowchart**Prioriteit:** Hoog

Enkele vragen van mijn kant

1. Zijn er trajecten die 'pas' in q2 starten? Of kunnen we in maart met alles gestart zijn?
2. Pijlen verderop in de tijd zijn onzekerder; disclaimer toevoegen, ook gestuurd door opkomstpercentage in voorgaande groepen
3. Instroom van vaccins is nog niet duidelijk, mogelijk niet te combineren
4. Percentage gevaccineerd van totale bevolking (boven 18?) is wel een charmant idee. Moet heel ruw kunnen, lijkt me
5. Lengte van pijl is moeilijk te voorspellen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

5.1.2e

Van: 5.1.2e 5.1.2e e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>**Verzonden:** vrijdag 1 januari 2021 23:13**Aan:** 5.1.2e , 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.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>**CC:** 5.1.2e , 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>**Onderwerp:** Data roadmap en opzet flowchart**Urgentie:** Hoog

Dag allen,

Op basis van alle info en gesprekken met jullie heb ik het opgezet zoals bijgaand. Excell geeft gegevens roadmap weer, gaat meer om prioritering. PPT geeft flowchart weer, gaat meer om ontwikkeling in de tijd. Beide documenten hangen met elkaar samen qua data.

Zaterdag 10.30u wil ik de vormgevers brieven voor zowel aanpassing roadmap als ontwikkeling flowchart. Dat betekent dat ik uiterlijk zaterdag 10.00u evt aanvullingen doorkrijg. Als concrete tekstsuggesties. Als ik niets hoor dan gaan we hier mee aan de slag en wordt het door de dag heen steeds lastiger om aanpassingen tijdig te kunnen verwerken. Planning is om einde zaterdagmiddag / begin zaterdagavond twee platen gereed te hebben voor gesprek 20.00u. Ga uiteraard proberen om wijzigingen nav gesprek 20.00 nog door te laten voeren voor zondagochtend, maar kan dat niet garanderen. Reden te meer om er voor te zorgen dat vormgevers zaterdagochtend goed gebriefd kunnen worden.

Paar opmerkingen:

- Nu uitgegaan van kwartalen. Dat lijkt me het slimst: enerzijds concreter in de tijd, maar wel ruimte voor verandering.
- Voor beide platen geldt: dit is het wel zo'n beetje qua verbijzonderingen van groepen. Meer kan eigenlijk niet, dan snap je er niks meer van. Daarom hier BES e CAS niet in nu.
- Disclaimers staan er in. Zie ook andere opmerkingen onderin.
- Uitdaging: onder kwartalen staan steeds drie spuiten. Iedere spuit staat voor een vaccin, en gaat weergeven hoe snel beoogde levering verloopt door het jaar. Spuit loopt dus door de kwartalen heen steeds voller. Op basis van data roadmap (leveringsschema). Betwijfel of we dit goed kunnen krijgen voor zondag; zo niet, dan gaat dit er voor nu uit (evt later bij nieuwe versie toevoegen).
- Groene lijn moet beoogde vaccinatiegraad weergeven. Ook een uitdaging of we dat kunnen weergeven.

Tot zover. Dank voor evt reacties.

Met vriendelijke groet,



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl *De zorg voor morgen begint vandaag*

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en *Committed to health and sustainability*