

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
Cc: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
From: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)
Sent: Mon 1/4/2021 2:49:27 PM
Subject: RE: aantekeningen overleg koepeloverleg zojuist
Received: Mon 1/4/2021 2:49:27 PM

Ha [redacted] (5.1.2e), dank!

Is mijn conclusie juist dat thuiswonende mensen met beperking/chronische ziekte onder doelgroep bij bullet 8 vallen? En weet je ook wat de afweging was/is waarom niet tegelijk met ouderen 60-75?

Vanuit cliëntenorg. krijgen we hier steeds vragen op en signaal dat er een groep mensen met beperking/chronische ziekte is die al maanden in thuisquarantaine zitten.

Dank vast!

Vriendelijke groet,



[redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 [redacted] (5.1.2e)
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 Mobiel 06- [redacted] (5.1.2e) | ✉
 [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
 [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: maandag 4 januari 2021 14:23

Aan: [redacted] (5.1.5) <[redacted] (5.1.5) @minvws.nl>

Onderwerp: aantekeningen overleg koepeloverleg zojuist

Hierbij even mijn aantekeningen van het overleg zojuist met [redacted] (5.1.2e) + koepels.

Niet echt iets nieuws volgens mij, behalve dat het chagrijn bij [redacted] (5.1.2e) groot was richting VWS voor het 'toelaten' van de 30.000 acute zorg medewerkers.

Overleg 4 jan- koepels LZ vaccinatie strategie

Flowchart is nog niet af. Later komt Kamerbrief en daar zal de volgorde ook opgenomen worden. Moet nog te veel gebeuren vanmiddag aan de brief. Wordt waarschijnlijk vanavond pas.

De volgorde zoals die ook in flowchart komt

- Medewerkers verpleeghuizen/kleinschalige woonvormen (pfzier)
- Medewerkers gehandicapten zorg intra/en extramuraal (astra + pfizer)- blenden
- Medewerkers wijkverpleging en wmo (hh)-
- Bewoners van gehandicapten instelling + verpleeghuizen (moderna)
- Medewerkers acute zorg, 30.000, - wanneer precies is afhankelijk van plan dat komende uren duidelijk wordt
- Thuiswonende ouderen 60-75jr (pfizer), zover mogelijk in GGD straat. En ouder dan 75 bij de huisarts.
- GGZ patiënten en hun medewerkers zullen gelijktijdig met bewoners, afhankelijk van wanneer astra komt.
- Daarna alle andere zorgmedewerkers en andere mensen.
- Eind q3 alle NLers een prik.

Veranderingen t.o.v. vorige week:

1. GR zegt- pfizer is geschikt voor kwetsbare personen. Dus proberen zoveel mogelijk mee te laten lopen met groep 1 en verkennen wat mogelijk is op locatie. Deze week criteria bepalen of het wel/niet mogelijk is op een locatie. In fasering van

andere groepen iets betekenen. Meer uitsmeren in de tijd.

2. Mensen in acute zorg van ziekenhuizen (ambulance, SEH, covid-kliniek), 30.000 – plan wordt nu gemaakt. Als dat uitvoerbaar is (VWS/RIVM/GGD toetsen dit), en per wanneer?, dan wordt dat ook gestart. (gebeurt via ROAZ verband). (Koepels denken dat het tot onrust leidt als dit uiteindelijk eerder gebeurt dan dat VVT kan vaccineren. Maar valt nu nog niet iets over te zeggen- eerst het plan afwachten.

3. Huisartsen- op moment dat zij gaan vaccineren (bewoners instellingen gehandicapten instelling), daarvoor gaan zij ook geprikt worden (met Moderna). Naar verwachting eind januari. Mocht Moderna veel later komen (dat weten we woensdag), dan moeten we opnieuw bezien.

Verder blijft strategie en uitvoering hetzelfde.

Afspraken slots die nog niet zijn ingevuld eind vd week, kunnen eventueel nog ingevuld worden door andere groepen. Dat per week bekijken. We krijgen gegevens hoeveel mensen per doelgroep zich melden voor afspraak n.a.v oproep. Plan is om deze te koppelen op het dashboard, geaggregeerd. Het zal niet per doelgroep te herleiden zijn.

Er zullen parallelle stromen ontstaan als er meer vaccins beschikbaar komen. Dus we gaan een startmoment kunnen definiëren en vanaf daar gaan tranches naast elkaar lopen. Dus niet blokje per blokje.

Kunnen naar mate de tijd vordert meer zekere en specifiekere leveringsschema's delen.

(Discussie is dat nu lijkt dat VWS de hardste schreeuw de grootse prioriteit geven (vvt-sector neemt het VWS kwalijk dat er nu beeld is ontstaan bij achterban dat vaccins die bedoeld waren voor ouderen/medewerkers, naar de ziekenhuizen gaan)

Informatie te vinden op : <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins/vragen-en-antwoorden-coronavaccin>

Er wordt nog gewerkt aan een verbetering van de opmaak. De link komt ook te staan op [coronavaccinatie.nl](https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins/vragen-en-antwoorden-coronavaccin).