

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
Cc: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @rivm.nl]
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Fri 2/26/2021 7:40:30 AM
Subject: FW: extra Moderna voor HAPs
Received: Fri 2/26/2021 7:40:31 AM

Ha [redacted] 5.1.2e

Ik heb ook even met [redacted] 5.1.2e afgestemd wat te doen met de extra Moderna voor het HAP-traject. Voorstel is om het ten koste te laten gaan van de Moderna voor de 65+ niet mobiel, mits dat geruisloos kan en dus geen impact heeft (bijvoorbeeld omdat we daar toch AZ voor gaan gebruiken). Over leveringen waren nog geen harde afspraken gemaakt, toch? Als dit wel een impact heeft, dan gaan we het eerlijk verdelen over zowel de groep 65+ niet mobiel als de medisch hoog risico.

Willen jullie voor beide scenario's een nieuwe allocatieplanning maken? Dan deel ik die ook met de betrokken projectleiders zodat zij hier rekening mee kunnen houden.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e, MSc

[redacted] 5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030

M: 06-

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [redacted] 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

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

Sent: vrijdag 26 februari 2021 08:34

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

Subject: RE: extra Moderna voor HAPs

Helder, akkoord, stem jij af met [redacted] 5.1.2e ivm nieuwe planning/ schemas"?

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

+31 (0)6 [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

+31 (0)6 - [redacted] 5.1.2e

[redacted] 5.1.2e

@rivm.nl

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

Verzonden: vrijdag 26 februari 2021 08:28

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

Onderwerp: RE: extra Moderna voor HAPs

Ha 5.1.2e

Klopt, er zijn nog geen harde afspraken met de groep waar dit van ten koste gaat. Bovendien is ook de omvang van die groep (evenals de groep hoog medisch risico) nog discutabel. Die konden beiden nog weleens kleiner zijn dan nu aangenomen.

Mijn voorstel is om het van de 65+ niet mobiel te laten gaan als dat geruisloos kan gaan zonder dat het impact heeft. Als dat wel impact blijkt te hebben, dan 50/50 van deze groep de hoog medisch risicogroep. Ik zal de projectleiders hier ook op attenderen zodat ze hier zo nodig rekening mee kunnen houden.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030-

5.1.2e

M: 06-

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

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

Sent: vrijdag 26 februari 2021 07:23

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

Subject: RE: extra Moderna voor HAPs

Poe, dat is wel balen idd zeg. Maar als ik het goed begrijp dan zou dit af gaan van een groep waar nog geen heel smart afspraken voor staan wanneer ze met hoeveel moderna gevaccineerd worden. Klopt dat? In dat geval ben ik akkoord, want vanuit prioriteit is die vrij duidelijk. Dit werkt dan toch ook (afspraken of niet) ietsje vertragend op de groep van 5 medische risicogroepen via de medisch specialist?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

+31 (0)6 5.1.2e

5.1.2e

+31 (0)6 5.1.2e

5.1.2e

@rivm.nl

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

Verzonden: donderdag 25 februari 2021 21:16

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

Onderwerp: extra Moderna voor HAPs

Ha 5.1.2e

Heel vervelend, maar de HAPs blijken toch nog zo'n 6000 doses Moderna meer nodig te hebben dan ze eerder hebben aangegeven. Ik heb dit al even overlegd met [5.1.2e]. We hebben natuurlijk niet nog een voorraadje liggen, dus dat betekent dat dit ten koste zou gaan van een andere doelgroep.

Meest logische is nu dat het ten koste gaat van Moderna voor de groep niet-mobiele 65+. Zeker als zij toch overgaan op AZ (maar dat weten we pas volgende week), heeft dit mogelijk nauwelijks/geen impact. Vervelende is dat we zsm hier een besluit over moeten nemen omdat de HAPs al bezig zijn, en dit dus eigenlijk niet kan wachten tot we duidelijkheid hebben over de inzet van AZ bij 65+.

Wat mij betreft gaan we hiermee akkoord. De groep die door de HAP wordt gevaccineerd heeft prioriteit boven de andere groepen. Erg jammer dat dit nu (wederom) gebeurt, maar als we niet akkoord gaan met het ophogen van de doelgroep, betekent dit dat een deel van de inwoners van instellingen voorlopig niet gevaccineerd wordt.

Hoe sta jij hierin?

Groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030

[5.1.2e]

M: 06

[5.1.2e]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [5.1.2e])

3720 BA Bilthoven