

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] (5.1.2e)  
**Sent:** Thur 1/21/2021 3:08:25 PM  
**Subject:** RE: uitvraag agendapunten vaccinatieoverleg MVWS do 21 jan 2021  
**Received:** Thur 1/21/2021 3:08:47 PM

Dank [5.1.2e]

Groet,  
 [5.1.2e]

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

**Verzonden:** donderdag 21 januari 2021 16:02

**Aan:** [5.1.2e] [5.1.2e] (5.1.2e) <[5.1.2e]@minvws.nl>

**CC:** [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>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>; [5.1.2e] [5.1.2e] <[5.1.2e]@rivm.nl>

**Onderwerp:** FW: uitvraag agendapunten vaccinatieoverleg MVWS do 21 jan 2021

Dag [5.1.2e]

We hebben als aanvulling op de agenda voor het overleg met DGV/MVWS 2 agendapunten.

1. Huisarts-medewerking
2. Afbakening scope van de doelgroepen, zie hieronder ter toelichting.

Korte versie van bespreekpunt doelgroepenafbakening:

- De doelafbakeningen (als in flowcharts geschetst) lijken nog niet stabiel en lijken te neigen naar verbreding.
- Vergroting heeft gevolg voor beschikbaarheid van vaccin voor snelle inzet ten behoeve van de meest kwetsbare doelgroepen, als in GR-advies geadviseerd en in vaccinatiestrategie opgenomen. Ook heeft het impact op de uitvoering, als blijkt dat doelgroep de allocatie van vaccin overschrijft.
- Hoe kijkt VWS tegen de doelgroepenafbakening aan indachtig de wens om de meest kwetsbaren snel te willen beschermen en hoe organiseren we hierover het goede gesprek met elkaar en bestuurlijke partijen?
- Daarnaast is de vraag hoe besluitvorming eruit ziet en op welk moment hierin advies vanuit de GR of het RIVM meegewogen wordt?

Uitgebreide toelichting:

De scope/afbakening van de doelgroepen als in de flowchart benoemd lijkt (nog) niet stabiel te zijn en lijkt te neigen naar vergroting in omvang. Die vergroting heeft gevolg voor beschikbaarheid van vaccin voor de inzet ten behoeve van de meest kwetsbare doelgroepen, als in GR-advies geadviseerd, en door VWS ook in de strategie opgenomen. Het is ook niet altijd duidelijk of deze groepen ook in scope waren bij de bepaling van de strategie en de afweging (inclusief risico-inschatting) die daaraan ten grondslag lag. Vergroting van de ene groep gaat ten koste van de snelle inzet van vaccin voor andere, mogelijk kwetsbaardere, groepen zoals de ouderen en voor de (uitvoerings)planningen die daarbij horen.

Voorbeelden daarvan zijn:

- Aan de doelgroep zorgmedewerkers (vaccinatie door GGD) zijn de zorgverleners van PGB-houders en revalidatieartsen toegevoegd. Hier is ook (ik dacht ca. 100.000) extra vaccin voor gealloceerd.
- Bij de doelgroep bewoners van verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk gehandicapten (groot en kleinschalig en dus met en zonder instellingsarts) wordt/is de doelgroep zintuiglijk en lichamelijk gehandicapten geïnccludeerd in de doelgroepenafbakening. Ook zijn PGB-woonvormen en crisisopvang in scope. Hierbij is niet altijd duidelijk of deze groepen altijd al in scope waren? Er is geen extra vaccin gealloceerd. LZ geeft aan dat doelgroepen al in scope waren, tegelijkertijd is de omvang gebaseerd op een raming. Mogelijk moet als het aantal bestellingen de raming overtreft, extra vaccin gealloceerd worden.
- De GGZ-doelgroep (bewoners en medewerkers) wordt verder in kaart gebracht. Hierover vindt nog overleg met VWS plaats. De doelgroep in de flowchart beslaat 85.000 personen (60.000 bewoners en 25.000 medewerkers). Nu wordt in gesprekken potentieel ca. 107.000 personen als omvang van de groep genoemd. Dat zit hem mogelijk in (eerder niet meegerekende?) medewerkers van DJI en extramurale woonvormen en ZZP-medewerkers). In de flowchart staat steeds intramurale GGZ.

Dit nog los van de situatie waar er in het uitnodigingsbeleid (bij een niet strak te definiëren doelgroep) potentiële bias kan zijn naar bijvoorbeeld een ruime interpretatie van de definitie van zorgmedewerker of doelgroepgeïnccludeerde. Ook bij de doelgroep overige zorgmedewerkers (nog nader af te bakenen) gaat dit

vraagstuk spelen.

Tot zover,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e, i.a. (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 20 januari 2021 13:34

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

**Onderwerp:** uitvraag agendapunten vaccinatieoverleg MVWS do 21 jan 2021

Beste 5.1.2e

Bijgevoegd opzet voor agenda vaccin overleg met MVWS van morgen.

Hebben jullie vanuit het RIVM nog punten?

Zodra ik die heb gaat de agenda alvast naar 5.1.2e

Dank en groet,

5.1.2e



5.1.2e | Programmadirectie COVID-19 | Team Vaccinatie

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Resident | 5.1.2e

\* | 06 5.1.2e

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](http://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](http://www.rivm.nl/en) Committed to *health and sustainability*