

**To:** [redacted]; [redacted]; [redacted]@rivm.nl; [redacted]; [redacted]; [redacted]@rivm.nl; [redacted]  
**From:** [redacted]; [redacted]  
**Sent:** Wed 3/10/2021 7:48:11 AM  
**Subject:** RE: HAP-traject terugkoppeling overleg HA veeg  
**Received:** Wed 3/10/2021 7:48:12 AM

Ha allen,

In rood ook van mij nog 2 opmerkingen.

Groet,

[redacted]

[redacted]; [redacted]; [redacted]

[redacted]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: [redacted]

M: [redacted]

Werkdagen: [redacted]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 [redacted]

3720 BA Bilthoven

**From:** [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Sent:** woensdag 10 maart 2021 08:44

**To:** [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]; [redacted]; [redacted]  
 <[redacted]@rivm.nl>

**Cc:** [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Subject:** RE: HAP-traject terugkoppeling overleg HA veeg

**Van:** [redacted]; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Verzonden:** dinsdag 9 maart 2021 19:36

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

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

**Onderwerp:** HAP-traject terugkoppeling overleg HA veeg

**Urgentie:** Hoog

Dag [redacted]

@ [redacted] Heb jij nog terugkoppeling uit het overleg met HA over de bewoners van instellingen die onder HA vallen, waarvan de laatste 'veegronde' door de HA gedaan zou kunnen worden, samen met de niet mobiele doelgroep met B/P? Hoe kijken de HA hiernaar met B/P? Of wellicht AZ als dat >65+ inzetbaar wordt (nog niet strak besloten)?

[redacted] en [redacted] schakel(d)en met Ineen over het beperken van de spillage, het eventueel laten zetten van de 2<sup>e</sup> prik op een centrale(re) locatie, het zetten van 1<sup>e</sup>/2<sup>e</sup> prik bij GGD en inventariseren nu om hoeveel mensen het ongeveer zou gaan. Ook kijken zij of er nog (hele) instellingen 'gemist' zijn, of waarvan een groot deel na deze ronde nog een 1<sup>e</sup> en/of een 2<sup>e</sup> prik nodig heeft. Dit omdat voor hen nog wel een extra prikmoment mogelijk nodig is. Een bewoner naar de centrale locatie vragen te komen, is weer lastiger dan dat is voor zorgmedewerker. Het is ook weer lastig te zeggen, dat je nog even moet wachten tot de HA komt of toch het beste/snelste naar de GGD kunt.

@ [redacted] hebben jullie al weer aanvullende info van InEen? Hebben jullie de notitie nog kunnen aanpassen? **Notitie niet aangepast. Uitgangspunten zijn nog niet vastgesteld, Besluit moet worden genomen op de punten:**

**Spillage**

1. Spillage zo veel mogelijk voorkomen

## 2. Als over, dan

- a. Ex-covid-patienten, mits akkoord VWS wat wordt hier nu over gecommuniceerd? Standpunt VWS? Vanaf wanneer wel?
- b. 2e prik in mobiele patienten/medewerkers, 2e prik op centraal punt -> HAP Utrecht?
- c. Spillage weggooien want heel klein.
- d. **Overige veeg (enkeling per instelling en nieuwe instroom) gaan mee met niet-mobiele groep via de HA.**

**Mini veeg (maatwerk)**

Instellingen binnen doelgroep die gemist zijn wel meenemen voor 1<sup>e</sup> prik.  
Inventariseren hoeveel dit zijn per HAP en met LCC levering afstemmen

En heeft LCC nog vaccin als er wel een beperkte veeg nog weer nodig is? Nee, daarvoor willen ze eerst weten hoeveel het gaat. Wat ik voorstel is de vaccins die we in de komende leveringen naar beneden bijstellen niet worden vrijgegeven maar gereserveerd blijven voor de beperkte veeg. Zullen de komende periode per ronde inventariseren hoe groot deze groep is bij de HAPs.

En is er nog een aanpassing gedaan/nodig in spillage protocol/instructie om zo veel mogelijk spillage te voorkomen en nieuwe eerste prikken in medewerkers/anderen ook? Concept is opgesteld voor moderna en pfizer, zullen we straks delen

Voor wat betreft de '1-prik na doorgemaakte covid-19'; hier worden de implicaties nog verder in kaart gebracht. Dat nu al doorvoeren om de spillage weg te prikken is te snel voor dit moment (nav overleg VWS). Ok, dan halen we deze optie uit protocol.

Voor Pfizer schakelen 5.1.2e en 5.1.2e met de GGD-traject, maar dat is minder urgent, want de veegronde van de instellingen komt nog en daar loopt deze groep in mee. Loopt, randvoorwaarden 1a worden afgestemd met GGD en gedeeld met ons traject. Er liggen dus ook nog 35 flacons in de ziekenhuisvriezers die mogelijk hiervoor ingezet kunnen worden, kan je even contact over opnemen met LCC.

5.1.2e en 5.1.2e gaan ook aan de slag met een instructie voor als er straks nieuwe mensen in de instellingen komen, bewoners toch willen, vorige keer ziek waren etc en wat dan te doen? Daar is de uitkomst van het overleg met de HA ook van belang voor. Is opgenomen in nieuw spillage protocol

Ook de makelaars krijgen trouwens veel vragen van de Hap's, hoe zij spill kunnen weg prikken; met voorstellen om hele nieuwe groepen zorgmedewerkers te gaan prikken. Klopt, heb 5.1.2e gisteren al laten weten dat ze daarvoor de HAPs naar ons moeten doorverwijzen. Geen antwoorden zelf met ze afstemmen/ bedenken.

Vandaag maakt 5.1.2e een voorstel voor het weg prikken van overgebleven volle flacons in de DJI. Zij gaan met een soort prikbus rijden, dus dat is hopelijk een hele mooie oplossing voor de overgebleven volle flacons.

@ 5.1.2e Is er voor morgen nu voldoende duidelijk hoe de HAP te werk moeten gaan, of is het nodig dat er morgen nog eea verduidelijkt worden. Omdat ik er nog niet helemaal gerust op ben, plan ik nog een kort overleg in... voor ons wel, hangt af van HA's en de communicatie m.b.t. 1 prik na covid-19 GZ advies

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e)  
5.1.2e

**RIVM**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: 5.1.2e | Kamei 5.1.2e | www.rivm.nl

5.1.2e

Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven