

To: [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 3/8/2021 7:41:08 AM
Subject: FW: Memo schrijnende gevallen
Received: Mon 3/8/2021 7:41:08 AM

En hierbij het antwoord! Is dus net niet op tijd voor jullie overleg helaas.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@rivm.nl
Verzonden: maandag 8 maart 2021 08:33
Aan: [redacted]@rivm.nl
Onderwerp: RE: Memo schrijnende gevallen

We overleggen dinsdagochtend met VWS over dit traject.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
 Postbus 1 (interne postbak [redacted])
 3720 BA Bilthoven

Telefoon (030) [redacted]

Telefoon mobiel [redacted]

[redacted]

[redacted]@rivm.nl

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/vaccins>

Van: [redacted]@rivm.nl
Verzonden: zondag 7 maart 2021 14:33
Aan: [redacted]@rivm.nl
Onderwerp: FW: Memo schrijnende gevallen

Dag [redacted]

Kan jij antwoord geven op onderstaande vraag?

Hartelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]@rivm.nl
Verzonden: zondag 7 maart 2021 11:32
Aan: [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl
 <[redacted]@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Memo schrijnende gevallen

Hoi [redacted]

Wat is de planning van deze schrijnende gevallen? We hebben op dinsdagochtend altijd werkgroep waarin we het graag zsm willen bespreken, zodat dit zsm in de provincies die nog aan de beurt komen meegenomen kan worden. Huisartsen zouden dit denk ik ook graag willen.

Voor jouw beeld, vanaf woensdag wordt er in Gelderland gevaccineerd en een week later vanaf woensdag in Flevoland en utrecht. Dit betekent dan wel dat we voor Gelderland woensdag een knoop moeten hebben doorgehakt en anders voor volgende week woensdag voor de volgende provincies. Is dat haalbaar denk je?

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06-5.1.2e | E: 5.1.2e @rivm.nl | 5.1.2e

5.1.2e

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

Sent: vrijdag 5 maart 2021 17:09

To: 5.1.2e 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 @rivm.nl>

Subject: RE: Memo schrijnende gevallen

Hoi 5.1.2e

Dank nog en goede punten! Heb het even doorgestuurd naar 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, omdat hij hier nu verder mee aan de slag gaat.

Groet, 5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 5 maart 2021 15:56

Aan: 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 @rivm.nl>

Onderwerp: RE: Memo schrijnende gevallen

Hoi 5.1.2e

Misschien te laat, maar geef het toch nog mee:

Ik heb begin deze week nog een vraag beantwoord over een schrijnend geval via 5.1.2e (behandelen de vragen in de huisartsenmailbox). Het ging toen om een vrouw van 68 met kanker die de huisarts uit de spillage wilde prikken. Ik heb toen verwezen naar de 'formele werkwijze' in overleg met 5.1.2e. Ik vond het erg lastig. Dus ben blij dat er nu iets voor wordt opgesteld. Nog wat gedachten, aanvullend op de input van 5.1.2e

Scenario 1:

- Eens met dat de Huisarts goed kan inschatten wat schrijnende gevallen zijn, al kan ik me voorstellen dat er door enkele misbruik van wordt gemaakt (familie prikken uit spillage bijvoorbeeld). Je kunt je afvragen of dit niet sowieso al gebeurt (je mag hopen van niet...).
- Als je voor scenario 1 kiest mis ik wel nog iets waarin ook staat hoe om te gaan met prikken uit spillage van schrijnende gevallen als het vaccin waarmee geprikt wordt niet het vaccin is wat die persoon anders zou krijgen. In geval van de 68 jarige vrouw: volgens de 'huidige' strategie zou zij niet in aanmerking komen voor AstraZeneca omdat ze 65-plus is.
- Ik vind 10% erg veel.
- Als je hiervoor kiest zou ik er niet teveel reclame voor maken. Ik denk dat het inderdaad aanzuigende werking kan hebben. Hoe ga je daar dan als HA mee om, met al die verzoeken. Zou er daarom niet teveel ruchtbaarheid aan geven als je dit scenario kiest.

Scenario 2:

- Niet alleen veel werk voor zo'n commissie, maar ook voor de huisartsen om aanvragen in te dienen. Bureaucratisch en m.i. onwenselijk.

Scenario 3:

- Kan ik me ook goed voorstellen. Uiteindelijk komt iedereen z.s.m. aan de beurt. GR adviseert wie voorrang moet krijgen en dat wordt over het algemeen overgenomen in de vaccinatiestrategie.

Gr. 5.1.2e

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

Verzonden: donderdag 4 maart 2021 15:33

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

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

Onderwerp: RE: Memo schrijnende gevallen

Hoi 5.1.2e, zoals al telefonisch besproken hier mijn feedback; in de bijlage.

En, mijn 2 punten van aandacht zijn

- Goed uitleggen wat schijnende gevallen zijn en waarom ze niet tot een groep horen met prio
- De huisarts kan relatief makkelijk spillage aan deze schijnende gevallen geven. We zouden de werkwijzer hierop kunnen aanpassen. Geen tover werkt, wel moet deze tekst goed afgestemd worden met NHG om geen onrust te veroorzaken onder de huisartsen.

Groet

5.1.2e

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

Sent: donderdag 4 maart 2021 14:26

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

Subject: Memo schrijnende gevallen

Hoi beiden,

Ik ben bezig met het opstellen van scenario's betreffende de omgang met schrijnende gevallen. Zie bijlage voor de laatste opzet. Deze memo moet 15.00 afgerond zijn (heel last-minute). Vraag is of jullie dit even willen bekijken vanuit jullie oogpunt. Vooral m.b.t. scenario 1, waarbij ook de HA een rol speelt.

Ik probeer jullie ook nog even (nog een keer) te bellen, en hoop jullie input nog te kunnen verwerken!

Groet, 5.1.2e