

**To:** [redacted] 5.1.2e ) [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** [redacted] 5.1.2e )  
**Sent:** Mon 3/22/2021 7:12:56 PM  
**Subject:** FW: terugkoppeling gesprek NVZ over vaccinaties ziekenhuispersoneel  
**Received:** Mon 3/22/2021 7:12:57 PM

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e

**Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport**

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag  
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

**M** [redacted] 5.1.2e  
 [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
 [redacted] 5.1.2e  
 email: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
 [redacted] 5.1.2e

**Van:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 22 maart 2021 17:24  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**CC:** [redacted] 5.1.2e . <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** terugkoppeling gesprek NVZ over vaccinaties ziekenhuispersoneel

Hallo [redacted] 5.1.2e

Nog even op een rij de punten n.a.v. mijn gesprekken zojuist met [redacted] 5.1.2e ([redacted] 5.1.2e ) en aansluitend met [redacted] 5.1.2e :

**Onderbouwing aantallen**

- Ik heb gevraagd om nadere uitwerking/concretisering van de aantallen medewerkers in de gedefinieerde groepen, met name in de groep met de meeste prioriteit (in verhaal van NVZ zijn dat 41.000 medewerkers). Ik heb gezegd dat daar nu de focus op ligt; bij die andere schillen (telt op tot 150.000) nu niet.
- Ik heb benadrukt dat dit nodig is om het verhaal goed te onderbouwen en om te kunnen beoordelen of het goed aansluit bij de definitie die we voor de acute zorg ook in januari hebben gehanteerd.
- NVZ gaf in eerste instantie aan dit onnodig te vinden, het zou teveel tijd kosten en hij gaf aan dat er eerst een garantie zou moeten komen voordat de ziekenhuizen die concretiseringsslag op de aantallen zouden doen.
- Ik heb gezegd dat de ziekenhuizen nu de vragende partij zijn en dat daarbij hoort dat ze de aantallen zo concreet en onderbouwd mogelijk aanleveren. We gaan vooraf geen garanties geven.
- NVZ gaf aan daar dan wel mee verder te gaan (is vanavond uiteraard nog niet beschikbaar).

**Herallocatie / herverdeling van vaccins**

- NVZ is in de veronderstelling dat VWS nog allerlei voorraad vaccins op de plank heeft liggen. NVZ had bijvoorbeeld het beeld dat de AZ-vaccins die de afgelopen dagen niet gezet konden worden wegens de vaccinatiestop, nu vrijgevallen waren en dus wel beschikbaar zouden kunnen komen voor het ziekenhuispersoneel.
- Ik heb toegelicht dat alles wat nu redelijkerwijs binnen is/komt, ook al gealloceerd is bij de huidige prioritaire groepen (ouderen, obesitas, down, ggz). Alles wat we nu herschikken ten gunste van de ziekenhuizen, zou meteen ten koste gaan van deze groepen en dat moet dan heel goed onderbouwd kunnen worden. (NB dit is door [redacted] 5.1.2e herbevestigd).
- Ik heb ook aangegeven dat alle AZ-vaccins al gealloceerd zijn, ook die vanwege de vaccinatiestop nog niet weggeprikt zijn. Die worden nu zo snel mogelijk ingehaald, maar de afspraken met de te vaccineren groep waren al gemaakt.
- NVZ gaf aan dat ze niet zo goed voor ogen hadden dat het een herallocatie-vraagstuk zou zijn. Ik proefde daarna wel enig begrip bij NVZ voor de ingewikkelde situatie waar we ons in bevinden.

**Relatie met fase 3**

- NVZ gaf aan dat ze niet snappen dat ze een fase-3 plan hebben moeten maken, terwijl ze tegelijkertijd niet de belangrijkste oplossing krijgen voor eventuele schaarste van zorgpersoneel in fase-3 (namelijk de vaccinatie van personeel). Zeker ook omdat de voor- en naketen (in de VVT, ELV, huisartsen) wel gevaccineerd zijn en daarmee de ziekenhuizen nu de zwakste schakel in de keten zijn terwijl daar in fase-3 het meeste druk op komt te liggen.
- Ik heb aangegeven dat de fase-3 plannen gemaakt zijn om in principe nooit te (hoeven) gebruiken. Het kabinet is alert op de ontwikkeling van het virus en de toenemende druk op de zorg, daarom blijft de lock-down naar verwachting in stand en zijn er geen versoepelingen. De kans op fase-3 wordt daardoor zowel door RIVM als (in nog grotere mate) door [redacted] 5.1.2e niet zo reëel geacht. Dus daarmee vervalt ook dit als argument om de ziekenhuismedewerkers met voorrang te vaccineren.
- Ik heb gezegd dat het voor de ziekenhuizen zeker lastig is om te zien dat de voor- en naketen al wel (in ruime mate) gevaccineerd is. Dat was echter niet vanuit het perspectief van de continuïteit van de Covid-zorg gedaan, maar vanwege de

omgang met kwetsbare groepen in de VVT, VG etc. Het heeft geen zin om daar nu nog eens een 5.1.2e over op te zetten, die vaccins zijn gezet en blijken nu effectief voor het beoogde doel daar.

- Bovendien zijn veel anderen in de zorg ook nog niet gevaccineerd: ook de hele extramurale GGZ niet, de paramedie niet, de geboortezorgketen niet etc.

#### **Relatie met bijdrage ziekenhuizen in vaccinatiestrategie vanaf mei**

- NVZ gaf aan dat ze in gesprek zijn met RIVM over de bijdrage van de ziekenhuizen in de grootschalige vaccinatiecampagne vanaf mei. Daarbij is ook de afspraak gemaakt dat- als de ziekenhuizen dan gaan meedraaien – de ziekenhuizen (eerst) hun eigen mensen mogen prikken. NVZ stelde dat dit al vanaf half april aan de orde zou zijn. Ik heb aangegeven dat ik hier geen weet van heb.
- Ik heb dit punt nagevraagd bij 5.1.2e. Die gaf aan dat de grootschalige vaccinatieronde vanaf medio mei is voorzien en dat hierin de GGD en de huisartsen het voortouw hebben; die ziekenhuizen zijn daarin aanvullend (als fall-back / extra inzet) opgenomen. Het is dus niet zo dat hier in april al een actie of voorbereiding is voorzien voor de ziekenhuizen; en er kan dus ook geen link worden gelegd met het (grootschalig) vaccineren van ziekenhuispersoneel vanaf half april om die reden.

Groeten, 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e

5.1.2e

✉ 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl) |