

**To:** 5.1.2e [ 5.1.2e ] <5.1.2e ( 5.1.2e )> 5.1.2e @minvws.nl; 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 @minvws.nl>; 5.1.2e [ 5.1.2e ] ( 5.1.2e )< 5.1.2e @minvws.nl>  
**From:** 5.1.2e [ 5.1.2e ] ( 5.1.2e )< 5.1.2e @minvws.nl>  
**Sent:** Tue 3/9/2021 9:51:49 PM  
**Subject:** RE: N.a.v. overleg 9-3-2021 stukken over schrijvende gevallen  
**Received:** Tue 3/9/2021 9:51:50 PM

Ha, dank voor je bericht als besproken

Kan jullie denklij volgen, waarbij een commissie omslachtig is ook mhoo opstarten

Of en hoe lang het uit surplus kan hangt ook af van hoe snel IT aanpassingen effectief zijn ( 5.1.2e kun je laatste inschatting geven?)

Dus neig naar voorkeur ruimte aan huisartsen. Argument: maatwerk daar waar mensen ivm medische omstandigheden op het moment dat ze aan de beurt zullen zijn het niet mogen/kunnen krijgen en ook een aanzienlijke periode (maanden) daarna niet. Als RIVM morgen opbrengt kunnen we aldus reflecteren met elkaar, agenda morgen is sowieso niet al te vol, vrijdag even noemen bij DGV kan ook

Groet, 5.1.2e

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

**Verzonden:** dinsdag 9 maart 2021 21:48

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

**Onderwerp:** FW: N.a.v. overleg 9-3-2021 stukken over schrijvende gevallen

Ha beiden,

Zoals vanmorgen ook al even kort genoemd. We hebben met het RIVM gesproken over de groep "schrijvende gevallen", bijvoorbeeld mensen met kanker die vragen om eerder gevaccineerd te worden in verband met een startende chemokuur of geplande operatie.

Het RIVM heeft daartoe bijgevoegde memo opgesteld met een drietal oplossingsrichtingen en een flowchart voor optie 2: de beoordelingscommissie. Ik snap de gedachte erachter, maar ik denk niet dat het een haalbare koers is. Het is tot op zekere hoogte fair, maar er zullen altijd mensen zijn die niet mondig genoeg/vaardig genoeg zijn om die route te doorlopen. Daarnaast is het tijdrovend, bureaucratisch en zou je zo'n commissie beschikking moeten geven over de medische gegevens van de betreffende patiënt en dat lijkt me ook ingewikkeld.

We hebben het met de club strategie en inhoud besproken en er zijn volgens ons 2 richtingen:

- GGD'en ruimte geven binnen de surplus om (een deel) van deze mensen te kunnen vaccineren, zoals ook in de surplus nota onder optie (b) is genoemd. Medisch specialisten (of de huisartsen) zouden dan mensen kunnen selecteren met een medische indicatie die vanwege geplande behandelingen (zoals een chemokuur) niet in aanmerking komen voor een vaccinatie in hun eigen (toekomstige) tijdvak.
- Afspraken met de huisartsen maken over ruimte om deze groep te vaccineren als de situatie daar om vraagt.

Hoe zien jullie? Is dit iets om deze week (morgen of vrijdag) verder te bespreken met DGV? De minister krijgt inmiddels ook meerdere vragen van kankerpatiënten over het moment dat zij aan de beurt zijn met vraag om reactie van VWS.

Groet,

5.1.2e

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

**Verzonden:** dinsdag 9 maart 2021 09:25

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

**Onderwerp:** N.a.v. overleg 9-3-2021 stukken over schrijvende gevallen

Hoi 5.1.2e e.a.

Bijgaand twee eerste aanzetten voor de schrijvende gevallen. Hoofddij die we voorstellen:

- Landelijk regelen beoordeling individuele gevallen (tijdelijk) door een officiële commissie
- Er ontstaat wat ruimte als huisartsen vaccin hebben, die kunnen informeel wat regelen
- Goed aansluiten bij protocollen 'spill', hoewel het niet 1-op-1 hetzelfde is

- Je kunt een groot deel van de gevallen wegvangen door de risicogroepen 'griep' te vaccineren, maar dit zijn er ongeveer een miljoen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e  
Werkdagen: 5.1.2e  
Kamer 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 5.1.2e

3720 BA Bilthoven

Telefoon 5.1.2e

Telefoon mobiel 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

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

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*