

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl  
**From:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Tue 6/1/2021 3:09:31 PM  
**Subject:** FW: Terugkoppeling overleg vanochtend: niet-mobiele thuiswonenden 60-  
**Received:** Tue 6/1/2021 3:09:32 PM  
[20210601 Situatie schets NMTW60-.pdf](#)

Hoi [5.1.2e]

Ik heb vandaag samen met [5.1.2e] [5.1.2e] van het RIVM (en [5.1.2e] [5.1.2e]) een paar gesprekken gehad over over de oplossing voor de niet mobielen.

De eerste was met LHV en GGD. Tweede was met Medicorps.

Een paar opties:

1. HA prikken de niet mobielen
2. HA prikken de niet mobielen, halen opgetrokken spuit op bij een GGD
3. GGD komt langs met een bus.
4. Het bedrijf Medicorps.

Vwb de huisartsen. Zij gaan vanavond in overleg in hun bestuur. We weten niet heel goed of LHV nu wel of niet positief hierop gaat acteren in het bestuur. Op zich is het een goeie optie als zij nu deze groep nemen (waarvan heel onduidelijk is hoe groot het is, tussen 5.000 en 17.000)..

Je zou denken dat huisartsen er nu meer ruimte voor krijgen, nu de AZ route langzaam afloopt. Het zou ook kunnen dat ze denken dat ze het toch te veel werk vinden om steeds één zo'n spuit op te halen bij een GGD/of onhandig als ze flacons moeten delen met andere HA.

**We zaten te denken dat je mogelijk nog wat kunt toetsen bij [5.1.2e] [5.1.2e], hoe zij hierin gaat zitten.**

Andere optie wordt het bedrijf Medicorps. Dit bedrijf heeft wel zo'n 300 verpleegkundigen, die kunnen prikken (als basis) en hebben ook een goeie planningsafdeling (met 10 mensen). We hebben hen gevraagd wat zij kunnen uitgaande van 10.000 mensen + 12.000 Beschermd wonen.

Zij gaan iets opstellen, komen morgenochtend bij ons terug met een indicatie (qua prijs, tijd/planning e.d.). Om 9 uur spreken we ze weer.

Om half 11 is DGV overleg, waarin dan door RIVM ([5.1.2e] werkt uit) de voorlopige opbrengst wordt gegeven. Ik wil dan ook wel even aansluiten.

Groeten,

[5.1.2e]

---

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

**Verzonden:** dinsdag 1 juni 2021 13:00

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

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

**Onderwerp:** Terugkoppeling overleg vanochtend: niet-mobiele thuiswonenden 60-

*Zou iemand deze mail willen doorsturen aan [5.1.2e]*

Best allen,

Dank voor jullie aanwezigheid vanochtend in het overleg – zie onder een korte terugkoppeling:

- Er is een oplossing nodig voor de groep niet-mobiel thuis wonend onder de 60 omdat de bestaande oplossing (Thuisvaccinatie) voor (grote) vertraging zorgt
  - Zie bijgevoegd / onder de schets van de situatie
- [5.1.2e] hebben aangegeven een mogelijke rol van de huisartsen hierin te toetsen bij achterban / bestuurlijk overleg van vanavond
- [5.1.2e] geven aan dat de GGD wellicht kan ondersteunen d.m.v.:
  - Het opslaan en klaarmaken van de vaccins voor de huisartsen ; huisartsen zouden hun vaccin(s) (opgetrokken spuit(en)) dan bijv. ophalen bij de (dichts bij zijnde?) GGD locatie
  - Inzetten van GGD artsen is een optie – echter hier wordt op korte termijn niet veel beschikbaarheid verwacht ; ook zou dit ten koste kunnen gaan van het vaccineren van andere groepen (wij zullen de prioriteit stelling hierin meenemen in het overleg morgen)
  - [5.1.2e] : is het mogelijk na te gaan in hoeverre er op korte termijn (in de maanden juni/juli)

artsencapaciteit bij de GGD hiervoor beschikbaar te maken is?

Morgen ochtend is er overleg met VWS over dit onderwerp. Als er een terugkoppeling is m.b.t. bovenstaande hoor ik het heel graag zodat wij dat in dit overleg kunnen meenemen. (als er meer tijd nodig is – laat het ook weten).

Laat het me zeker weten als jullie nu al specifieke vragen hebben – wellicht kunnen wij deze al direct beantwoorden.

Nogmaals veel dank voor het meedenken vanochtend – het zou mooi zijn als we tot een gezamenlijke oplossing kunnen komen voor deze groep.

Groeten,

5.1.2e



## De situatie: Thuiswonend & immobiel

Voor de immobiele thuiswonende burger onder de 60 is er op dit moment geen toereikende oplossing om gevaccineerd te worden. Diverse oplossingen worden momenteel onderzocht.



### Doelgroep

- Aantallen: **5.000 – 17.000** (ca. 1-3 per huisarts)\*
- Deze personen kunnen niet of slechts liggend in een ambulance vervoerd worden of zijn vanwege psychische redenen niet mobiel

Thuiswonend & immobiel	60+	60-
Hoog medisch risico	Huisartsen	Thuisvaccinatie
Niet hoog medisch risico	Huisartsen	?

\*Exacte aantal van deze groep is niet bekend : aantal is schatting o.b.v. totale groep immobielen van 60-75k ; er is nog geen rekening gehouden met vac.bereikbaarheid



### Complexiteit

- In de huidige situatie (inzet thuisvaccinatie) zal **grote vertraging** ontstaan voor deze groep (inschatting vaccinatie gereed najaar 2021) – gezien de aard van deze groep (vaak ernstig ziek) – is dit zeer ongewenst
  - De **exacte omvang** van de doelgroep is **niet bekend**
  - Op dit moment komen vragen binnen van huisartsen – personen kunnen nu nergens aangemeld worden
- Verder:
- Er moet een **arts** bij het vaccineren op locatie aanwezig zijn
  - Planning & administratie** voor deze groep is complex



### Uitgangspunten voor vaccinatie

- Identificatie van deze groep zal via de hulpmiddelen plaatsvinden
- Goede screening is belangrijk om deze groep klein mogelijk te houden: het gaat hier all om mensen die écht niet in staat zijn naar (GGD) locatie te komen
- We gaan uit van 1 uur benodigd per vacci Voor 1000 prikken / week komt dit neer op fulltime inzet van 25 artsen
- Er zal naar verwachting een flexibele richt komen m.b.t. wegprikken rest-doses
- Een toekomstbestendige oplossingen heel sterke voorkeur
- Soort vaccin: mRNA (voorkeur: Pfizer)

5.1.2e 5.1.2e

Projectbureau Covid-19 vaccinatie

5.1.2e 5.1.2e

TEL: 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
Programma Covid-19 vaccinatie

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*