

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
**From:** [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Tue 12/29/2020 2:59:17 PM  
**Subject:** Samenvatting BO LHV-GGD-RIVM 11,30  
**Received:** Tue 12/29/2020 2:59:18 PM

We zijn het eens dat nu uitzetten van B/P via huisartsen geen serieuze optie is.

Van belang is dat GR advies leidend is. En dat de gewekte verwachtingen bij de zorgmedewerkers gestand worden gedaan. Misschien minder snel in de tijd als eerder gedacht maar wel trouw zijn aan wat we uitgezet hebben.

Wat betekent dit?

Pfizer via de GGD straten voor de medewerkers van de eerste groep

Uitzoeken: bevoorraden van grote locaties verpleeghuizen met Pfizer-> welke locaties kan dat? Hoe zit dat met repacken?

Als dat kan: bewoners van deze verpleeghuis locaties met B/P door instellingsarts. Bewoners van overige locaties waar dat niet kan, met 1<sup>e</sup> tranche moderna door instellingsarts/huisarts.

Dan aanschakelen van groepen ouderen: te beginnen met de oudste groepen, waarvan wél mobiel naar de ggd straat met B/P (mits daar ruimte ontstaat). En niet-mobiel via huisarts met moderna (als bevoorraden grote locaties verpleeghuizen mogelijk is, kun je de moderna die eerst daarvoor bedoeld was inzetten voor de niet-mobiele ouderen).

Uitzoeken: hoe ziet de niet-mobiele groep er uit? Wat is de definitie?

Actie Ventura: maakt flowchart met inzicht in welke groep wanneer aan de beurt is, met doorkijk naar langere termijn. Zo visueel maken wat er verschuift in de groepen en volgorde en doorrekening maken of het wel kan. Hiervoor zijn juiste getallen nodig, en die zijn nu nog niet robuust genoeg.

Als model er is, nog een keer samen komen, op afroep i.v.m. aankomende TK brief 4 jan en debat op 5 jan.