

**To:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Cc:** Wielf [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 12/30/2020 12:33:05 PM  
**Subject:** RE: richtlijn RIVM  
**Received:** Wed 12/30/2020 12:33:05 PM  
[image001.jpg](#)  
[image007.jpg](#)

Hoi

Volgens mij gewoon zo laten, is een bijlage

G: [redacted]



[redacted] | [redacted]  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |  
 06 [redacted] | [redacted]  
 [redacted]@minvws.nl |

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 30 december 2020 12:12  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** richtlijn RIVM

Ik zie behalve dat stuk geen bijzondere dingen.

In bijlage 2 staat nog wel de prioritering opgenomen. Ik weet niet of dit in een richtlijn thuishoort (als ik richtlijnen schrijf neem ik dit soort variabelen nooit op, dubbeling in informatie geeft soms alleen maar meer verwarring). Waarbij nu dus een tijdlijn word bijgehouden per maand.

Daarbij zoals besproken is het denk ik wenselijk dat paragraaf 2.3 indicaties voor COVID-19 in afstemming met MinVWS gaat. Dit kan namelijk implicaties hebben die misschien niet direct door het RIVM worden overzien.

### \*Bijlage 2. Prioritering COVID-19-vaccinatie

**December 2020: Deze prioritering zal mogelijk nog aangepast worden als er nieuwe informatie beschikbaar komt over vaccins en vaccinlevering. In december 2020 is er bijvoorbeeld praktisch gekozen om te starten met zorgmedewerkers en niet de bewoners, omdat zorgmedewerkers kunnen reizen naar een centrale locatie.**

#### December 2020

Na de kamer brief op 20 november over de vaccinatiestrategie (zie hieronder) heeft de minister van VWS in december in 5 kamerbrieven op 3 december, 8 december, 17 december, 21 december en 24 december de ontwikkelingen rondom de COVID-19-vaccinatie beschreven met een verder uitwerking van de vaccinatiestrategie.

De vaccinatiestrategie is gericht op het voorkomen en verminderen van ernstige ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19. Het vaccin BioNTech/Pfizer zal als eerste geleverd worden vanaf eind december. De verpakingsvorm, in combinatie met de beperkte houdbaarheid op koelkasttemperatuur van dit vaccin maakt het zeer complex om dit vaccin in deze fase op kleinschalige locaties aan te bieden. Het vaccin is verpakt in dozen met 975 doses (195 flacons van 5 doses) die bewaard moeten worden bij -75°C.

Daarom wordt dit vaccin in januari 2021 grootschalig op ongeveer 25 centrale priklocaties aangeboden.

Het vaccin van Moderna wordt mogelijk op 6 januari 2021 goedgekeurd door de EMA. Dit vaccin is naar verwachting meer geschikt

voor kleinschalige distributie en zal worden aangeboden aan de bewoners van verpleeghuizen en vergelijkbare kleinschalige woonvormen, en voor mensen met een verstandelijke beperking wonend in een instelling.

In de eerste helft van januari komt de minister van VWS met een vervolg van uitvoering van de strategie.

#### November 2020

De prioritering zoals beschreven in de [Kamerbrief](#) over strategie vaccinatie tegen COVID-19 (coronavirus) op 20-11-20.

De eerste vaccins worden beschikbaar gesteld aan:

- bewoners van verpleeghuizen, vergelijkbare woonvormen en instellingen voor gehandicapten (± 155.000 personen);
- alle medewerkers in bovengenoemde verpleeghuizen en instellingen in het kader van ringbescherming (± 265.000 personen);
- mantelzorgers van bovengenoemde groep bewoners.

Daarna komende de volgende groepen in aanmerking:

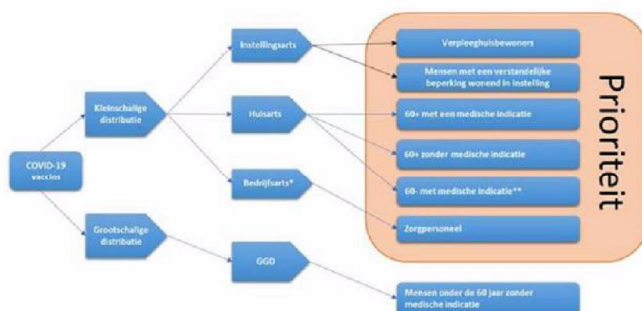
- 60-plussers met een medisch indicatie (beginnend met de oudste leeftijdsgroepen):
  - ernstige aandoeningen aan hart of luchtwegen;
  - diabetes mellitus;
  - chronische nierinsufficiëntie;
  - een afweerstoornis of mensen behandeld met immuunsuppressiva leidend tot verminderde weerstand tegen luchtweginfecties;
- 60-plussers zonder medische indicatie (beginnend met de oudste leeftijdscategorieën);
- mensen onder de 60 jaar met een medische indicatie;
- zorgmedewerkers van deze groepen;
- zorgmedewerkers die in direct contact staan met patiënten met COVID-19.

Naarmate er meer vaccin beschikbaar is kunnen de volgende groepen worden toegevoegd:

- andere medewerkers in de zorg;
- mensen onder de 60 jaar zonder een medische indicatie.

Binnen deze groep vindt nadere prioritering plaats, waarbij gekeken wordt naar zowel het verminderen van verspreiding van het virus als naar het in stand houden van vitale sectoren. Uiteindelijk krijgt iedereen vaccinatie aangeboden.

Of de prioritering in de praktijk ook exact zo kan worden gehanteerd, is pas te bepalen na goedkeuring van vaccin door de EMA en het CBG. Dan is bekend of het betreffende vaccin geschikt is voor een specifieke groep en de mate waarin het vaccin verspreiding van het virus kan verminderen.



\* Of nader in te vullen door ander gekwalificeerd personeel in bijvoorbeeld ziekenhuis  
 \*\* Wanneer mensen uit deze doelgroep niet gevaccineerd kunnen worden, dan komen mantelzorgers en zorgmedewerkers die een risico voor hen vormen in aanmerking en zorgmedewerkers met direct patiëntcontact.

Afbeelding: stappen vaccinatiestrategie.

Programmadirectie COVID-19 | Vaccinontwikkeling en innovatieve behandelingen  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
06 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)