

5.1.2e
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven

+31 5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl
030 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Verzonden: zondag 27 december 2020 14:12

Aan: 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@rivm.nl>; 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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;
<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Hoi 5.1.2e

Dat is waar ook, dat wist ik ook wel. Maar dan nog blijft het uitvoeringsprobleem bestaan.

Er zijn 5.500 huisartsenpraktijken, als die gaan vaccineren met moderna, dan betekent dat dat 2 keer 100 vaccins per praktijk geleverd moeten worden (ik begreep dat 100 vaccins per praktijk en dan twee keer vaccineren binnen 28 dagen te risicovol is), dus dat is in totaal $5500 \times 100 \times 2 = 1,1$ miljoen modernavaccins benodigd voor de huisartsenpraktijken als je uitgaat van een levering aan de huisartsenpraktijk. Dat betekent dat je tot en met mei de kwetsbare groepen kunt vaccineren uitgaande van schema van 5.1.2e. Daarbij spelen dan 2 zaken:

- Er dient dan een keuze gemaakt te worden in de volgorde van belevering van praktijken tot en met mei (bij pfizer zal dat op basis van leeftijd gaan, neem ik aan, dat kan in dit geval dus niet). Dus een praktijk in Assen wordt misschien al in januari beleverd, maar een praktijk in Maastricht pas in mei, voor dezelfde doelgroep)
- Niet alle praktijken zullen 100 vaccins nodig zijn voor de mensen in instellingen en de mensen die aan huis geprikt moeten worden, wat doe je met overige vaccins, aangezien de doelgroep 60 plus door GGD wordt uitgenodigd? Of misschien komt een praktijk juist tekort vanwege een instelling in de buurt en kan/mag hij uitwisselen met een andere praktijk dan? Officieel niet volgens mij.

Dus als je bovenstaande wilt voorkomen, zal er ook voor moderna nagedacht moeten worden over ompakken en/of distributiepunten voor huisartsen voor het modernavaccin en de wijze waarop je ze dan optimaal wilt verdelen over de praktijken. Tenzij partijen bovenstaande acceptabel vinden.

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06 - 5.1.2e **T:** 030 - 5.1.2e **E:** 5.1.2e @rivm.nl | **Kamer:** 5.1.2e |

Afwezig: 5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: zondag 27 december 2020 13:17

To: 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@rivm.nl>; 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@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>;
<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: Scenarioverkenning vaccinatie ouderen met Pfizer

Variant 2 (zie 5.1.2e email hieronder) heb ik ff in een figuur gezet, zie bijlage.

Leeftijd als scheiding is heel duidelijk en praktisch. Betekend wel dat veel vaccinaties op het boordje van de HA komt te liggen.

5.1.2e noemt risicogroep als een uitzondering voor de leeftijdgrenzscheiding. Of ze zorgverlener zijn is echter ook een uitzondering.

Zo zal een gezonde 40 jarige verpleegkundige van een verpleeghuis niet door de huisarts geïnend worden, toch?

Mijn opmerkingen:

- Moeten we de zorgverlener ook in het document van 5.1.2e opnemen, of die ff buiten beschouwing laten? Het is wel een grote groep mensen.
- Welke rol spelen instellingen bij de inentingen? Denk ook aan gevangenissen, GGZ?
- Ff opletten dat we de 60 jarige goed indelen, die horen bij de oude mensen, toch? Dus 60+ in incl. 60 jarige. En de jongen omvatten 18-59-ige.
- Ik vind het niet uit te leggen dat 16-18 jarige geen vaccin mogen ontvangen terwijl de producent aangeeft dat het wel veilig is, met name voor de gehandicapten is dit slecht nieuws.
- Op het moment dat alle 60+ aan de beurt zijn geweest bij de GGD, hoe kunnen we deze GGD capaciteit blijven benutten zonder uitnodigingsverwarring te creëren? Of is dat zorg van later, Q3?

De Huisartsen hebben aangegeven dat het zuur is voor een immobiele oudere met risicofactoren als ze niet naar GGD kunnen als ze worden uitgenodigd.

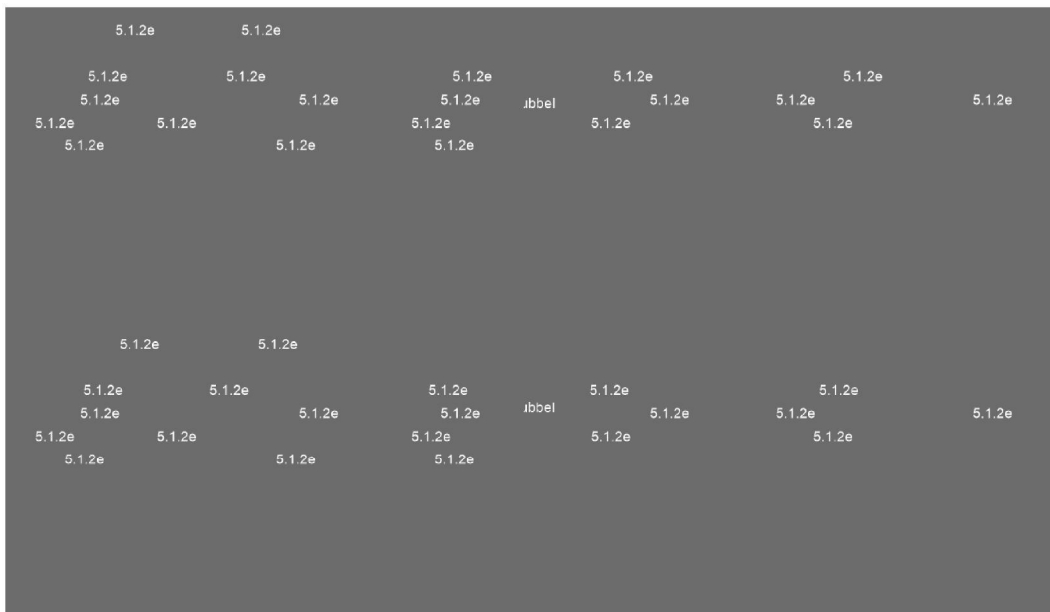
Juist deze groep heeft een groot sterfterisico bij Corona. Hier moeten we een antwoord op hebben:

- HA kunnen hopelijk redelijk snel met moderna deze groep inenten (als we genoeg moderna hebben!)
- Een immobiele oudere kan evtl. met hulp wel naar de locatie. Wat kunnen we afspreken over het aantal mensen dat als begeleiding mee mag? Mogen bestelvervoer ambulances ingezet worden?

Groet

5.1.2e

Ik ga vanmiddag nog met excel spelen; maar geef 5.1.2e wel gelijk dat veel onbekend is, bijvoorbeeld ook het aantal immobiele, zorgverlener...



Volgende pagina verwijderd i.v.m. dubbel