

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Thur 12/31/2020 8:32:12 AM  
**Subject:** FW: BES/CAS  
**Received:** Thur 12/31/2020 8:32:12 AM

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
 3720BA Bilthoven

[redacted]  
 [redacted]

**Van:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Verzonden:** woensdag 30 december 2020 12:09  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Onderwerp:** RE: BES/CAS  
**Urgentie:** Hoog

Beste [redacted]

Op basis van GR advies (zie citaten hieronder) keuze voor vaccinatie van inwoners BES/CAS eilanden 60 jaar en ouder en zorgpersoneel.

Voor Saba en Statia de gehele bevolking ivm de geringe hoeveelheid inwoners op deze eilanden.

Eiland	Populatie 18+ incl. OG	Personen 60+	Zorgmedewerkers
Aruba	98846	24809	3200
Curacao	151260	39478	2700
St. Maarten	49400	6000	743
Bonaire	18386	4442	600
St. Eustatius	2425		
Saba	1365		

Totaal 60+ en zorgmedewerkers 81972  
 Inwoners Saba/statia 3790  
 Totaal aantal te vaccineren inwoners 85762

Totaal aantal benodigde vaccins  
 (85762 \* 2 vaccinaties) 171524

Nb. deze aantallen zijn gebaseerd op de schattingen van de eilanden zelf.

#### vies Gezondheidsraad

In het advies van de Gezondheidsraad van eind november 2020 is aangegeven dat Caribisch Nederland, de eilanden Bonaire, Saba en St. Eustatius, ook meegenomen zijn. Hierin adviseert de Gezondheidsraad om, net als in Europees Nederland, de beperkte hoeveelheid vaccins al eerst in te zetten bij mensen 60 jaar en ouder en medische risicogroepen.

“De commissie heeft bekeken of er reden was om af te wijken voor Caribisch Nederland. Hoewel de epidemiologie en de maatschappelijke impact van COVID-19 verschillen vertonen met de situatie in Europees Nederland, is de inhoud van het onderhavige advies ook voor Caribisch Nederland toepasbaar.”

*Bron: Strategieën voor COVID-19-vaccinatie, Gezondheidsraad*

Begin december 2020 is er een advies uitgebracht voor de CAS-eilanden. “De commissie adviseert om in de huidige situatie ook op de eilanden de beperkte hoeveelheid vaccins in te zetten voor het verminderen van ernstige ziekte en sterfte, door als eerste mensen van 60 jaar en ouder en medische risicogroepen te vaccineren. Net als in Europees Nederland is de ziektelast in deze groepen momenteel het grootst.”

“Op de CAS-landen zijn drie ziekenhuizen waar inwoners terecht kunnen voor basiszorg. Deze voorzieningen kunnen waarschijnlijk een langdurige epidemie met intensieve patiëntenzorg niet aan, omdat er sprake is van (te) weinig zorgpersoneel en (te) beperkte financiële middelen. Het vaccineren van zorgpersoneel kan bijdragen aan het continueren van de zorg. Het zorgpersoneel zou om die reden met voorrang gevaccineerd kunnen worden.”

*Bron: Advies prioritering vaccinatie COVID-19 voor de CAS-landen, Gezondheidsraad*

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's  
 Individuele Calamiteiten  
 Vaccinvoorziening BES eilanden

.....  
 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
 A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven  
 Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven  
 .....

030 5.1.2e  
 06 5.1.2e  
 5.1.2e @rivm.nl  
 5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 30 december 2020 11:26

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

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

Onderwerp: RE: BES/CAS

He 5.1.2e

Het idee is ook niet om alles in 1 keer te doen, maar wel om het GR-advies te volgen. 5.1.2e zijn dat aan het uitwerken qua getallen. Idee is om eerst als RIVM hier een scenario voor uit te werken dat door iedereen is 'goedgekeurd' en dat vervolgens richting VWS te sturen zodat er een besluit over genomen kan worden. 5.1.2e kan een van jullie vast een grove inschatting geven van aantallen (lieft voor 12u omdat er dan een overleg is met VWS)?

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030

5.1.2e

M: 06-

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven

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

**Sent:** woensdag 30 december 2020 11:22

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

**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** RE: BES/CAS

Goed hoor dat je dat nog even noemt! 5.1.2e ook voor ons overleg met Vintura zo. 5.1.2e ik zou wel graag nu vast een indicatie van de aantallen willen, kna dat?

Ik weet overigens niet of dat in 1 keer kan; dan trekken we toestroom naar europees nl helemaal leeg. Is dat jullie idee? Kan dat niet over bv. enkele weken? Dan het totaal aantal en een indicatie van de spreiding daarvan. Dit vraagt overigens wel een politiek besluit, dat kan niet op eigen rivm titel

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1

3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

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

**Verzonden:** woensdag 30 december 2020 11:04

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

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Onderwerp:** BES/CAS

Ha 5.1.2e

Misschien overbodig, maar ik noem het toch even. Voordat al het Pfizer-vaccin richting de GGD gaat of dat dit aan de GGD wordt toegezegd, is het goed om ons nog even te realiseren dat een deel hiervan gealloceerd moet worden

voor de BES en de CAS. We denken nu dat dit dan ongeveer half februari zou zijn. Een scenario hiervoor, gebaseerd op het GR-advies, met hierin aantallen komt volgende week jullie kant op.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030-

5.1.2e

M: 06-

5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak 5.1.2e)

3720 BA Bilthoven