

**To:** 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]  
**Cc:** 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]  
**From:** 5.1.2e  
**Sent:** Thur 2/25/2021 12:51:46 PM  
**Subject:** RE: Concept vrijdag sessie  
**Received:** Thur 2/25/2021 12:51:47 PM

Beste 5.1.2e

Ik heb inderdaad gesproken met 5.1.2e Hij zal vrijdag zijn zienswijze gereflecteerd zien. Daarbij blijf ik hem de komende periode dichtbij houden.

Ik heb bewust geen voorkeur voor een scenario aangegeven.  
 Zoals ook net besproken zal scenario a het meest voor de hand liggen. Echter ik heb voor de robuustheid van het plan de steun en opschaling van de ziekenhuizen nodig.

Ik ben niet volledig overtuigd dat de GGDn 1,5M gaan halen, daarnaast blijven de huisartsen als constante, stabiele factor niet gegarandeerd.

Denk aan het gesprek over de 15 minuten wachttijd.

Kortom een opschaling van scenario a naar b heeft de voorkeur.

Hiermee schalen we primair de GGDn op, schakelen de huisartsen in voor specifieke doelgroepen en hebben voor extra volume de ziekenhuizen gereedgesteld om op de GGD te ondersteunen of om op locatie te kunnen prikken.

Door te kiezen voor deze aanpak schat ik in dat we alle partijen aan boord houden, maar ook de robuustheid creëren zodat we de 2,5M kunnen waarmaken.

Dat laatste lijkt me voor de minister een geruststellende gedachte.

M vr gr 5.1.2e

---

5.1.2e  
 Programma COVID-19 vaccinatie

5.1.2e  
 5.1.2e @rivm.nl

.....  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
**Programma Covid-19 vaccinatie**  
 .....

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Sent:** donderdag 25 februari 2021 08:09  
**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>  
**Cc:** 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>  
**Subject:** RE: Concept vrijdag sessie

Beste allemaal

Dank! Ziet er goed uit. Twee vragen – wb proces; 5.1.2e heb jij contact gehad met 5.1.2e ? Hij is hier heel actief op geweest en heeft ook wel goede inzichten, we moeten hem hier in niet passeren.  
 Wat ik niet terug zie in de presentatie (kan verstandig zijn hoor) is - Wat heeft onze voorkeur. Er wordt nu een idee a en b aangeleverd, en dat kan zo blijven. Ik kan me wel voorstellen dat we 1 optie de voorkeur geven, waarbinnen we aangeven wat telkens de volgende opschalingsstap is; GGD zowiezo naar 1.5 miljoen, indien nodig kunnen de HA opschalen tot bv max 1 miljoen, en als zelfs dat nog niet genoeg is dan  
 - tot 200.000 extra prikken per week voorzien -> wordt gerealiseerd door inzet ziekenhuispersoneel bij de ggd locaties  
 - boven de 200.000 extra prikken per week voorzien -> wordt gerealiseerd op aparte ziekenhuislocaties (het kantelpunt van 200k is wat ruw, dat kan ook 250k zijn oid. Idee is dat met extra ziekenhuiscapaciteit de ggd wel geholpen kan worden naar een tijdelijk hogere piek, en we dan geen aparte locaties hoeven op te zetten voor de ziekenhuizen)

Nb huisartsen hebben ook wel gezegd dat ze naar de 2 miljoen kunnen per week. Ik weet alleen niet of dat blijft staan met de 15 min wachttijd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

[@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

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

**Verzonden:** donderdag 25 februari 2021 07:30

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

**Onderwerp:** RE: Concept vrijdag sessie

Ha collega's,

Zie svp bijgaand enige suggesties. Wat mij betreft helder en overzichtelijk en na aanpassing geschikt om te delen met partijen.

Wat wel een belangrijke vraag is, vooral voor de GGD: als men zich hieraan committeert, verwachten we dan dat zij 1 april klaar zijn voor 1,5 M per week ook als de leveringen geen enkel zicht geven op dergelijke volumes? Kan me voorstellen dat dat voor de gemoedsrust van ons allen prettig is, maar is het reëel? Interessant zou zijn van de GGD te horen hoe snel zij denken te kunnen opschalen. Stel dat dat drie weken kost, dan kunnen we ook afspreken dat we telkens drie weken vooruitkijken, een inschatting maken van de kans dat we met grote volumes te maken krijgen en op dat moment beslissen dat de (zorgvuldig voorbereide) opschaling in gang gezet wordt?

Ander relevant punt: de twee opties zijn nu óf HA óf ZH. VWS vindt het eng om helemaal op de huisartsen te vertrouwen en zullen vermoed ik geneigd zijn te kiezen voor optie b. Dat lijkt mij ongewenst. Ik zou de huisartsen er heel graag bijhouden, juist voor de bulk. Vraag is dan hoe optie a acceptabel gemaakt kan worden voor VWS. Is er een variant denkbaar van optie a met de aanvullende afspraak dat ziekenhuizen zich ook voorbereiden? Ik denk niet dat die optie op de slide hoeft, maar wel voor onszelf om in ons hoofd te houden als variant mocht de voorkeur van VWS inderdaad uitgaan naar b.

Groet, 5.1.2e

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

**Sent:** woensdag 24 februari 2021 17:51

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

**Subject:** RE: Concept vrijdag sessie

Ho 5.1.2e

Zie hierbij de nieuwe versie. Moet morgen voor 12:00 aangeleverd worden. 5.1.2e zal jullie nog pogen vanavond of morgenochtend te spreken.

Groet,

5.1.2e

---

5.1.2e  
Projectbureau Covid-19 vaccinatie  
5.1.2e

5.1.2e  
5.1.2e [@rivm.nl](mailto:5.1.2e@rivm.nl)

.....  
**Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu**  
**Programma Covid-19 vaccinatie**  
.....

---

**From:** 5.1.2e  
**Sent:** woensdag 24 februari 2021 15:32  
**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>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>  
**Subject:** Concept vrijdag sessie  
**Importance:** High

Hoi 5.1.2e

Zie bijgevoegd het concept dat we graag met VWS zouden willen voorbespreken om 17:00 voor het overleg vrijdag 5.1.2e belt jullie op om af te stemmen.

Gr, 5.1.2e