

**To:** [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 2/24/2021 5:01:22 PM  
**Subject:** FW: Reactie: agenda nota + agenda BO 2 3 2021 VWS-clientenorganisaties  
**Received:** Wed 2/24/2021 5:01:26 PM  
[Agenda bestuurlijk overleg Vaccinatiestrategie irt mensen met medischrisico 2-3-2021](#) [redacted].docx  
[Nota voorbereiding overleg BO 3-2-2021](#) [redacted].docx

Beste [redacted]

Zie bijlages, kun jij aanvullen?

Groet

[redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 23 februari 2021 15:42

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** Reactie: agenda nota + agenda BO 2 3 2021 VWS-clientenorganisaties

**Urgentie:** Hoog

Ha [redacted]

Zoals net telefonisch: hierbij een eerste versie voor de agenda en nota BO dinsdag 2-3-2021. Nog 'under construction', maar de hoofdpunten zijn zo goed als rond.

De hoofdpunten zijn medische risicogroepen, discretionaire bevoegdheid huisartsen en eventuele ondersteuning voor mensen die moeten wachten op vaccinatie.

Graag jouw reactie voor [morgen, woensdag 17u.](#)

- In de nota zitten PMs voor PDC-19, overeenkomstig met eerdere vragen (zie mail hieronder).

Vervolg:

- We ontvangen morgen nog Iederin/Patientenfederatie een aangepaste notitie en inventarisaties van medische risicogroepen. Die zullen we uiteraard ook met jullie delen. Het kan zijn dat er nog aanvullende vragen jullie kant opkomen.
- Donderdag nota en agenda de lijn in
- Donderdag agenda richting alle partijen
- Vrijdag nota en agenda in tas minister

Trek even aan de bel als het even niet lukt of als je nog vragen hebt.

Succes met brief en debat!

Vriendelijke groet,

[redacted]

PS: weet je al meer over de Kamervragen van [redacted] en Van de Berg nav Nieuwsuur-uitzending?



[redacted]

[Programma Onbeperkt Meedoen](#) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

[redacted]

[redacted]

[redacted]@minvws.nl

---

**Van:** [redacted]

Verzonden: vrijdag 19 februari 2021 14:28

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@gmail.com>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Vervolgoverleg voorbespeken BO met de minister en cliëntenorganisaties

Urgentie: Hoog

Ha [redacted]

Dank voor het constructieve overleg van vanochtend. In de bijlage vinden jullie de notitie van de cliëntenorganisaties, nu even ter info. De belangrijkste vragen voor jou en PDC-19/vaccinaties heb ik hieronder gezet.

Een paar vragen –nav de notitie– waarbij jullie inbreng gewenst is:

- Mensen met auto-immuunziekten, deze groep lijkt te vallen onder de eerste 7 groepen (volgens de laatste Kamerbrief) en te worden ingeënt met mRNA-vaccin (Moderna/BioNTech-Pfizer). Klopt dit? Zo niet, wat is over deze groep bekend irt vaccinatie?
- Groep 16-18 met medische indicatie/verhoogd medisch risico irt BioNTech/Pfizer: is er onderbouwing waarom deze groep niet wordt meegenomen in de vaccinatiestrategie, terwijl BioNTech-Pfizer wel is goedgekeurd vanaf 16? Zo nee, is het raadzaam om RIVM/Gezondheidsraad om advies te vragen?
- Mensen die niet gevaccineerd kunnen worden door contra-indicatie, is er over deze groep bekend bij PDC-19, RIVM of Gezondheidsraad? Wat raadden zij aan voor deze groepen?
- Mensen die niet gevaccineerd kunnen worden/Sanquin geneesmiddel: Sanquin werkt/werkte aan een plasmageneesmiddel waarmee mogelijk voorkomen kan worden dat mensen (in risicogroepen) COVID-19 krijgen en wellicht zelfs bijdraagt aan herstel van COVID-19-patiënten. Wat is hier de stavaza? Is dit nog een mogelijke optie?
- Kamerbrief: we ontvangen graag nog de passage ter info. Suggestie:
  - o [redacted] en ik bedachten net dat het goed is om in de passage voor de Kamerbrief expliciet te benoemen dat we de signalen en oproepen van cliënten- en patiëntenorganisaties meenemen in de besluitvorming over de groep 18-60 met medische indicatie. Zo geven we het teken dat wij hun overwegingen serieus nemen. Bovendien is voor de cliëntenorganisaties van belang om aan hun achterban te laten zien dat ze iets bereiken in hun gesprekken met VWS. Als we nu in de brief iets opnemen, maar zonder te laten zien dat dat ook op basis van gesprekken met de cliëntenorganisaties tot stand is gekomen, dan missen we daar een kans.
  - o Zoiets als: het eerste uitgangspunt van de vaccinatiestrategie, zoals geformuleerd door de Gezondheidsraad, is het beschermen van kwetsbare groepen. In dat kader heb ik uiteraard ook oog voor de groep mensen met een beperking of chronische aandoening. Vanaf het begin van de coronacrisis overleg ik wekelijks met vertegenwoordigers van cliëntenorganisaties. Een deel van deze groep heeft een medische indicatie en risico op een ernstig beloop bij een covid-besmetting. De coronacrisis en het risico op besmetting hebben een stevige impact gehad op hun dagelijks leven. Zo heb ik binnenkort bestuurlijk overleg met vertegenwoordigers van cliënten- en patiëntenorganisatie om verder te spreken over de groepen tussen de 18 en 60 jaar met een verhoogd medisch risico.

Vervolg:

- Wij sturen vandaag nog een reactie naar de cliëntenorganisaties, waarbij wij verduidelijking aan hen vragen op de volgende punten:
  - o Vraag om inventarisatie van medische risicogroepen patientenfederatie en wanneer te verwachten
  - o Mogelijke alternatieven voor ringbescherming door vaccinatie, aangezien vaccinatie geen garantie biedt op beperking transmissie covid/ ringbescherming door vaccinatie op dit moment geen optie is.
  - o Ondersteuning van kwetsbare groepen, wat bedoelen ze hier specifiek mee?
- Aanstaande dinsdag 9u hebben wij weer regulier overleg met de cliëntenorganisatie. Dan zullen wij de definitieve agenda –hopelijk– kunnen vaststellen.
- Proces nota: Ik stuur jou in een aparte mail nog even ons voorstel en proces voor de nota. Wij zullen het voortouw nemen met agenda en nota, maar zullen via jou de PDC-19 om input vragen. Ik zet op een rijtje wat voor blokjes, spreeklijn jullie kunnen voorbereiden voor het overleg. Het zou fijn als jij maandag of dinsdag ruimte reserveert om input te leveren en mee te lezen. We mikken op dinsdag/woensdag om agenda en nota rond te hebben.

Hoer graag of je met deze vragen en opzet uit de voeten kan. Mocht je vragen hebben, weet me te vinden.

Groet 5.1.2e



5.1.2e

Programma Onbeperkt Meedoen | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

06 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl

Van: 5.1.2e

Verzonden: donderdag 18 februari 2021 16:49

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vervolgoverleg voorbespeken BO met de minister en cliëntenorganisaties

Dag allen,

Ter voorbereiding van ons overlegje morgen een paar agendapunten:

1. **Groepen met medisch risico:** Uit het gesprek van afgelopen maandag maken we op dat er mogelijk nog ruimte is in het cohort Astra Zeneca om mensen met een aantal specifieke medische aandoeningen naar voren te halen, naast het lijstje dat al in het GR-advies AZ benoemd is. Tegelijkertijd werkt NPF aan een voorstel waarin wordt gepleit om deze medische aandoeningen te specificeren. **Is er ruimte in de besluitvorming mbt vaccinaties, zodat voorstel over medische risicogroepen NPF nog mee kan worden gewogen?**
2. **Discretionaire bevoegdheid huisartsen:** De cliëntorganisaties in het BO pleiten om huisartsen de discretionaire ruimte te geven om voor die 30-40-50 patiënten in hun praktijk, waarvan zij weten dat deze in een enorm zware, medisch kwetsbare positie verkeren, deze met voorrang te mogen vaccineren. **Is dit een weg die volgens PDC-19 te bewandelen valt mits dat uitvoeringstechnisch ook haalbaar is?**
3. **Ringbescherming/testen:** Voor mantelzorgers van mensen die niet gevaccineerd kunnen worden is het mogelijk ze met voorrang en regelmaat te laten testen, zodat zij toch de nodige zorg kunnen bieden bij deze doelgroep. Over de werking van ringbescherming is nu nl. nog teveel onduidelijk.
4. **Mensen die niet gevaccineerd kunnen worden/Sanquin geneesmiddel:** Sanquin werkt aan een plasmageneesmiddel waarmee mogelijk voorkomen kan worden dat mensen (in risicogroepen) COVID-19 krijgen en wellicht zelfs bijdraagt aan herstel van COVID-19-patiënten. Is dit een mogelijke optie? Wat is hier de stavaza?

Hoop dat we er allemaal aan toekomen. Nadruk ligt op punten 1 en 2.

& ter info nog de concept-notitie geschreven door de cliëntenorganisaties voor het BO. We zijn voornemens om hier morgen –na ons overleg- op te reageren.

Groet 5.1.2e



5.1.2e

Programma Onbeperkt Meedoen | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5.1.2e

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

06 5.1.2e | 5.1.2e @minvws.nl



Als u een host bent, [klik dan hier](#) om hostgegevens weer te geven.

Hebt u hulp nodig? Ga naar <http://help.webex.com>