

**To:** [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted]  
 [redacted] <[redacted]@vphuisartsen.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Fri 2/26/2021 10:18:44 AM  
**Subject:** RE: planningstool huisarts covid vaccinatie  
**Received:** Fri 2/26/2021 10:19:50 AM

Beste [redacted]

Dank voor je reactie. Ik begrijp dat huisartsen overweg kunnen met een *push* systeem – waar de hoeveelheid te prikken vaccins centraal bepaald wordt en zij prikken wat er binnenkomt. En dat huisartsen met korte voorbereidingstijd (2 weken) ook een grote hoeveelheid kunnen prikken. Dat geeft in mijn ogen een goede basis om tot een stabiel besturingssysteem te komen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

---

**From:** [redacted] <[redacted]@nhg.org>  
**Sent:** Friday, 26 February 2021 09:18  
**To:** [redacted] <[redacted]@tue.nl>; [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted] <[redacted]@vphuisartsen.nl>; [redacted] <[redacted]@tue.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted] <[redacted]@nhg.org>  
**Subject:** RE: planningstool huisarts covid vaccinatie

Beste mensen,

[redacted] ik kan jouw redenatie helemaal volgen en steun deze ook.

Om even een beeld te schetsen van de mogelijkheden, snelle reactie en enthousiaste inzet die huisartsen tonen zal ik het vaccineren van mijn collega's in de directe omgeving schetsen (Hagro Drimmelen)

Wij ontvingen dinsdag 23 februari onze vaccins: zaterdag 27 hebben 5 van de 6 praktijken alle vaccins weggeprikt de enige die dat dan nog niet gedaan hebben zijn wij \* wij hebben een continu proces ingericht: 2 uur vaccineren per dag vanaf woensdag 24 februari waardoor wij volgende week woensdag alle 2 de batches vaccins weggeprikt zullen hebben. Wij helpen buurpraktijken door de mensen die op de vaccinatiedag niet konden bij ons te vaccineren. Vaak gaan zij zelf ook door met de overgebleven vaccins.

4 van de 6 praktijken hebben een alternatieve locatie: meestal sporthal.  
 Echte pop-up vaccinatiestraten dus.

Iedereen was enthousiast niemand mopperde. Ik kreeg weinig operationele vragen. Het vaccineren duurt minder dan 5 minuten per patiënt, dus inderdaad de wachttijd is de beperkende factor in snelheid van vaccineren.

Iedere praktijk krijgt dus makkelijk een verpakking per week weggesproken en met zo een pop-up straat is nog meer mogelijk: de grootste praktijk heeft in 1 dag 300 mensen gevaccineerd (en heeft meer capaciteit) De Biesbos praktijk rapporteert 50 patiënten per uur gevaccineerd te hebben. (sporthal)

Een succes zou ik zeggen toch.

Groet,

[redacted]

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

**Verzonden:** vrijdag 26 februari 2021 08:59

**Aan:** [redacted] <[redacted]@nhg.org>; [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted]

< 5.1.2e @vphuisartsen.nl >

Onderwerp: RE: planningstool huisarts covid vaccinatie

Hoi 5.1.2e

Zoals beloofd nog wat gedachten. Ik reageer even op onderstaand omdat het daarmee ook verband houdt.

De manier van werken die we nu uitgedacht hebben (4 weken vooraf schatting, die dan langzaam steeds zekerder wordt tot 1 week van te voren precies duidelijk), sluit bewust aan op het idee van 5.1.2e onder. We zouden dat bij grote aantallen (die extern geprikt moeten worden) nog wat aan kunnen passen, bijvoorbeeld 2 weken vantevoren al een aantal dat gegarandeerd is, met mogelijk 10-20% extra of zo als er toch een meevaller is bij RIVM. Vanuit mijn achtergrond zou ik persoonlijk zeggen dat dat logistiek wel in te regelen is, en toch voldoende flex houdt om vaccins snel weg te prikken. Ik persoonlijk denk dat aantallen aan laten sluiten bij praktijkgrootte (bv via apotheek) ook wel georganiseerd moet kunnen worden.

Een puzzel, zowel bij extern als bij intern prikken, is misschien de 15 minuten wachttijd. Ik kan medische noodzaak voor verschillende vaccins natuurlijk niet beoordelen. Er is ook het risico dat een "bijna-ongeluk" op beeldvorming rondom de vaccins zou hebben - dat is misschien relevant nu er toch veel mensen een persoonlijke afweging aan het maken zijn.

Ik denk om verschillende redenen dat het goed is als er een manier wordt gevonden om met 15 minuten wachttijd om te gaan.

Toch zullen veel huisartsen zelf een manier vinden. Denkrichting voor probleemgevallen:

-Als je EHBO vrijwilligers een paar tenten op laat zetten bij uitgang praktijk, geven ze daar mensen na de prik iets te drinken en zetten ze 15 minuten op een stoel. Moet er wel goede instructie zijn voor EHBO'ers.

Bij ten minste één GGD is monitoring na prik ook niet in handen van een arts (volgens een kennis die met haar moeder naar GGD ging.)

Juist vanwege de maatschappelijke aandacht rondom deze campagne zijn er ook zaken die je als uitvoerder naar je hand kan zetten.

Bij extern prikken heb ik het volgende kunnen achterhalen:

-Bij GGD wordt met 2 m2 per wachtende patient gerekend. Als er 60 mensen per uur geprikt worden, heb je zo'n 15-18 stoelen nodig, dus 36m2. Er kan tzt ook info jullie kant op over omgang daarmee.

Ik ben bezig met een poster/document voor communicatie rondom onzekerheid naar jullie achterban.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @nhg.org >

Sent: Sunday, 14 February 2021 13:08

To: 5.1.2e < 5.1.2e @tilburguniversity.edu >; 5.1.2e < 5.1.2e @lhv.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @student.tue.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @tue.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @vphuisartsen.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @lhv.nl >

Subject: RE: planningstool huisarts covid vaccinatie

Hoi 5.1.2e

Sorry 5.1.2e ja ik bedoelde jou idd

De info dat er in mei meer vaccin gaat komen en mogelijk hopelijk al in april schept voldoende ruimte om iets te kunnen zeggen woensdag.

Er gaat me nog iets aan het hart want er zit een enorme denkfout in het willen concentreren van de huisartseninitiatieven:

1. Alle huisartsen kunnen in 3 weken beleverd zijn
2. Iedere huisarts organiseert jaarlijks een pop-up vaccinatiestraat voor zijn praktijk daarbij prikken wij als praktijk vorig jaar

in 5 uur 700 griep vaccins weg covid-proof.

3. Er zijn rond de 5000 praktijken die dus op 1 dag 350.000 mensen kunnen vaccineren. In de sporthal, de kerk of de eigen praktijk. Dicht bij de patiënt.
4. Als je rond een zorggroep gaat vaccineren (100 huisartsen) dan komt er gedoe over coordinatie wie wanneer mag prikken en moeten we dus op elkaar wachten. Het gevolg is dat je de capaciteit ernstig tekort doet. Bijvoorbeeld door de HAP in onze regio georganiseerde prikactie van huisartsen: 500 op 1 dag. (en meer had niet gekund)
5. Daarnaast zoeken huisartsen vanzelf samenwerking als ze dat zinvol vinden.

Dus wat ik telkens hoor dat huisartsen regionaal samen moeten werken zorgt voor een enorm capaciteitsverlies en snelheidsverlies.

Een huisartspraktijk heeft 1 week nodig om een pop-up vaccinatiestraat te organiseren en kan dit trucje herhalen.

Tot zover, wat niet TU rekenwerk \*

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>

Verzonden: woensdag 10 februari 2021 21:08

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@student.tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lvbadvies.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@vphuisartsen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>

Onderwerp: RE: planningstool huisarts covid vaccinatie

Beste 5.1.2e

Dank voor je mail en verzoek.

Ik weet niet wie 5.1.2e is, maar misschien bedoel je 5.1.2e

Ik denk dat we even goed moeten nadenken over de communicatie. Wij willen graag een rol spelen om te helpen de huisartsen te begrijpen wat de situatie is. Toevalligerwijze had ik vanmiddag overleg met 5.1.2e en die zei ook dat ze dat heel erg om prijs zou stellen. Vanzelfsprekend zullen en kunnen wij dit alleen doen vanuit onze onafhankelijke positie en dat betekent ook dat we geen vertrouwelijke data van RIVM kunnen delen zonder toestemming. Ik zie eigenlijk twee boodschappen:

1. Laten zien wat ongeveer op basis van de huidige informatie de situatie is tav de leveringen, de onzekerheden daarin, en dat dat betekent dat we nog zeer waarschijnlijk tot tenminste mei in een situatie van extreme schaarste zullen zitten (waarbij het wel in april plotseling zou kunnen meevallen). Dit vereist toestemming van RIVM om informatie over verwachte leveringen te delen. De scenarios hebben we gemaakt op basis van publieke data, dus die kunnen we wel delen. In een sessie als deze kunnen we dan ook alvast het inzicht delen dat gedurende de periode van schaarste leveringen modjesmaat zullen komen, en dat meer flexibiliteit in grootte van leveringen alleen mogelijk is als huisartsen onderling meer samenwerken in kleine groepen zoals de hagros. Tevens kunnen we laten zien dat we mogelijk regionale prikdagen kunnen laten plaatsvinden in mei en verder, waarbij opnieuw om enige omvang van zo'n prikdag te genereren, samenwerking tussen kleine groepen huisartsen nodig is.
2. Uitwerking van een logistiek concept hoe de leveringen, eventuele bundeling, en prikdagen kunnen worden vormgegeven in de uitvoering, en onder welke condities, op basis van de nu bekende informatie.

Ik denk dat we volgende in staat zouden moeten zijn om de eerste boodschap te geven in een webinar, waarbij het wel zo is, dat helder moet worden gemaakt dat wij dan niet kunnen ingaan op (vragen over) de distributie zoals die volgende week start. Dat zal iemand anders moeten doen. De tweede boodschap zouden we dan in een vervolgwebinar kunnen geven rond het einde van deze maand.

Ik moet dit vanzelfsprekend kortsluiten met RIVM en VWS, maar ook nog even in ons team. Wij hebben donderdag aan het einde van de middag ons teamoverleg en ik zal het daar bespreken. Als jij of een van de anderen nog vragen of opmerkingen hebt tav mijn suggesties hierboven, hoor ik dat graag.

Groet

5.1.2e

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>

**Sent:** woensdag 10 februari 2021 20:52

**To:** 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@student.tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>; 5.1.2e <5.1.2e@vphuisartsen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>

**Subject:** RE: planningstool huisarts covid vaccinatie

Beste mensen,

Volgende week woensdag is er een webinar voor huisartsen en doktersassistenten over de COVID-vaccinaties. Ik zou heel graag de prognose voor de huisartsen willen schetsen zodat zij enigszins voorbereid zijn op wat komen gaat.

Is dat mogelijk??? Ik denk dat dit vooral voor 5.1.2e is ?

Groet,

5.1.2e

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

**Verzonden:** dinsdag 9 februari 2021 10:16

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@student.tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tue.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@tilburguniversity.edu>; 5.1.2e <5.1.2e@nhg.org>; 5.1.2e <5.1.2e@vphuisartsen.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@lhv.nl>

**Onderwerp:** planningstool huisarts covid vaccinatie

Beste mensen,

Dank weer voor het overleg van zojuist. Ik vraag aan 5.1.2e om de komende weken elke dinsdag van 09.00 -10.00 een afspraak in jullie agenda's voor te stellen.

Wat betreft de huisartsen is het doel van de sessies te komen tot een voor de huisarts voorspelbaar systeem van bestellen en leveringen van vaccins waarmee de huisarts een continue vaccinatieproces in de praktijk kan inrichten met daarbij voorspelbare pieken in leveringen wat zal leiden tot een incidentele piekvaccindag a la griepvaccinatie.

- We hebben besproken dat 5.1.2e de centrale man is in deze groep
- Ik heb 5.1.2e de namen van de aanspreekpersonen voor de lokale apotheken en ziekenhuisapotheken gegeven
- Via de Nivel data huisartsenpraktijken 2018 is een overzicht te krijgen over de praktijksamenstelling. Via de SNPG data is een, op basis van bestelde griepvaccins, overzicht te krijgen van de spreiding in de grote van de 5000 huisartspraktijken in Nederland
- Ik zal 5.1.2e in contact brengen met het LHV Bouwbureau die iets kunnen zeggen over de grote van de praktijken in Nederland.
- 5.1.2e heeft aangegeven om de week aanwezig proberen te zijn

Dank allen en ik wens ons een Covid toekomst met iets meer voorspelbaarheid toe.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e, 5.1.2e

Senior Beleidsmedewerker

Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Domus Medica, Mercatorlaan 1200, 3528 BL / Postbus 20056, 3502 LB Utrecht

Telefoon (085) 5.1.2e / Mobiel 06 5.1.2e / E-mail 5.1.2e @lhv.nl

5.1.2e

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

-- Dit Bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten. This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The Dutch College of General Practitioners accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.