

**To:** [redacted] [redacted] @rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 2/24/2021 8:58:41 AM  
**Subject:** FW: Update COVID-19-vaccinatie medische hoogrisicogroepen  
**Received:** Wed 2/24/2021 8:58:42 AM  
[Update vaccinatie van medische hoog risicogroepen 20210224.pdf](#)

Ter info, het nieuwsbericht waar we gister over spraken, het wordt vandaag verspreid onder allerlei groepen. Mocht jij nog organisaties weten die hier ook belang bij hebben, zou je het mij kunnen laten weten, dan stuur ik het door en zet ik ze op de mailinglijst voor de volgende update.

Vriendelijke groet, [redacted]

[redacted]  
 (5)(1)(2e)  
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)  
 tel. 06- [redacted] (5)(1)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

---

**From:** [redacted]  
**Sent:** woensdag 24 februari 2021 09:38  
**To:** [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>; [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** Update COVID-19-vaccinatie medische hoogrisicogroepen

Beste allen,

Bijgevoegd het bericht met de update over COVID-19 vaccinatie van de medische hoogrisicogroepen.

Dit bericht zal vandaag verspreid worden onder verschillende beroepsverenigingen en patiëntenorganisaties. Uiteraard zeer welkom om het ook vanuit jullie door te sturen naar relevante partijen. Zodra er meer details bekend zijn over de uitvoering, dan zullen wij weer een bericht sturen. Ik vermoed dat dit op korte termijn zal zijn.

\*overigens, voor jullie informatie, zal de groep met hematologische maligniteit inclusief pt met sikkelcel anemie zijn. Dit staat niet expliciet in dit bericht genoemd, maar is wel zo besproken.

Vriendelijke groet, [redacted]

[redacted]  
 (5)(1)(2e)  
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)  
 tel. 06- [redacted] (5)(1)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (Cib)

---

**From:** [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>  
**Sent:** dinsdag 23 februari 2021 15:20  
**To:** [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Subject:** RE: vaccinatie

Zeer eens met (5)(1)(2e) we zijn erg gebaat bij een algemene tekst met benoeming van de risicogroepen en voorlopige vaccinatiestrategie, zodat we die ook uitgebreid onder onze achterban kunnen verspreiden. Het zou heel fijn zijn als we die tekst zeer spoedig hebben, want het aantal vragen van dokters, patiënten enz neemt snel toe.

Met vriendelijke groeten,

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

Expertisecentrum voor Interstitiele en Vasculaire Longziekten



Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam, intern postadres 5.1.2e

Bezoekadres: kamer (5)(1)(2e) Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail 5.1.2e @erasmusmc.nl | Telefoon 06 (5)(1)(2e) | Fax (5)(1)(2e)

www.erasmusmc.nl | www.erasmusmc.nl/longziekten



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

**Verzonden:** dinsdag 23 februari 2021 13:45

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

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

**Onderwerp:** RE: vaccinatie

Ha (5)(1)(2e) zoals zojuist telefonisch besproken, lijkt dit een goed plan.

Jij hebt aangegeven een tekst te zullen voorstellen, die afgestemd is met de afdeling communicatie van het RIVM. Daarna stuur je die in ieder geval naar mij en 5.1.2e de afdeling communicatie van de FMS.

Laten we hopen dat we hiermee inderdaad wat rust kunnen creëren...

(5)(1)(2e)

**Van:** 5.1.2e

**Verzonden:** dinsdag 23 februari 2021 11:38

**Aan:** 5.1.2e

**CC:** 5.1.2e; 5.1.2e

Onderwerp: RE: vaccinatie

Beste (5)(1)(2e) en (5)(1)(2e)

Van alle kanten bereiken ons vragen rondom het hoogrisico-traject, en we merken dat er veel desinformatie circuleert, ook onder medisch specialisten.

We zouden daarom graag op korte termijn een nieuwsbericht willen uitsturen waarin e.e.a. duidelijk wordt gemaakt, en waarin ook wordt benoemd dat sommige zaken nog niet volledig uitgewerkt zijn.

Zo voorkomen we hopelijk dat er verschillende interpretaties blijven circuleren en geven we wat meer houvast rondom het traject.

Is het mogelijk om een dergelijk bericht via de FMS te verspreiden?

Vriendelijke groet, (5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

tel. 06- (5)(1)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

From: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@erasmusmc.nl>

Sent: donderdag 18 februari 2021 18:46

To: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@demedischspecialist.nl>

Cc: (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@erasmusmc.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>

Subject: Re: vaccinatie

Beste allen,

Dank voor de heldere uitleg. Ik zal dit aan mijn achterban doorgeven. De verwarring heeft hem erg gezeten in het feit dat bij patiënten de gedachte leeft dat hun medisch specialist de vaccinatie zal zetten. Logistiek is het inderdaad veel beter om hier de vaccinatiestructuur van de ziekenhuizen voor te gebruiken. Mooi als we daarmee tijdswinst kunnen behalen voor deze hoog-risico groepen.

Met vriendelijke groet,

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e) Nederlandse Internisten Vereniging

(5)(1)(2e)



Postbus 2040, 3000CA Rotterdam, intern postadres: (5)(1)(2e)  
 Bezoekadres: Kamer (5)(1)(2e) J. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam  
 E-mail: (5)(1)(2e)@erasmusmc.nl | Telefoon 010- (5)(1)(2e)  
[www.erasmusmc.nl](http://www.erasmusmc.nl)

Op 18 feb. 2021, om 16:59 heeft (5)(1)(2e) <(5)(1)(2e)@demedischspecialist.nl> het volgende geschreven:

Dank voor de uitleg inderdaad.

De verwarring ontstond vooral toen in de pers al groepen patiënten werden genoemd, waarvan de Gezondheidsraad had aangegeven dat ze eerder in aanmerking komen voor vaccinatie. En dus gingen patiënten hun specialisten bellen, en de specialisten gingen vervolgens hun wetenschappelijke vereniging bellen en niemand wist wat de bedoeling was.

Fijn dat de gesprekken gevoerd worden, en het helder is dat het momenteel praktisch uitgewerkt wordt. Dat is een prettiger antwoord, dan dat we het allemaal ook niet weten...

Met vriendelijke groet,

5.1.2e  
(5)(1)(2e)

<F3BCFE416A904704BF5DCA4988CF05A4[27644619].png>

Mercatorlaan 1200 • Postbus 20057 • 3502 LB Utrecht  
(088) (5)(1)(2e) • 5.1.2e @demedischspecialist.nl  
[www.demedischspecialist.nl](http://www.demedischspecialist.nl) • KvK 40483480

[Bekijk de video De Federatie Medisch Specialisten in 1 minuut](#)

Van: 5.1.2e

Verzonden: donderdag 18 februari 2021 16:51

Aan: 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e ; 5.1.2e

Onderwerp: RE: vaccinatie

Zeer helder beiden, en dank.

Uiteraard betref het geen betoog om de ziekenhuizen erbuiten te laten, als het beleid maar voor iedereen helder is, en daar leek het even hier en daar aan te schorten onder specialisten. Ik begrijp ten eerste dat het work in progress is en dat het beleid ook steeds weer moet worden bijgesteld, afhankelijk van de gemaakte afspraken en levering van vaccins. De ziekenhuizen zijn uiteraard gewend aan de vaccinatiestructuur, dus als het op die manier te organiseren is en daarmee de beoogde tijdswinst kan plaatsvinden voor de hoog-risico groepen, prima. We horen het graag als we mee kunnen denken.

Met vriendelijke groeten,

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

Expertisecentrum voor Interstitiele en Vasculaire Longziekten

<image001.png>

Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam, intern postadres 5.1.2e

Bezoekadres: kame(5)(1)(2e) Dr.Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail [5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl) | Telefoon 06 (5)(1)(2e) | Fax 010 (5)(1)(2e)

[www.erasmusmc.nl](http://www.erasmusmc.nl) | [www.erasmusmc.nl/longziekten](http://www.erasmusmc.nl/longziekten)

<image002.png> <image003.png> <image004.png> <image005.png> <image006.png>

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

**Verzonden:** donderdag 18 februari 2021 15:33

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

**Onderwerp:** RE: vaccinatie

Beste (5)(1)(2e)

Graag vul ik aan dat er nu informatie over dit traject staat op de website van het RIVM:  
<https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>

Waarbij bovenaan benadrukt wordt dat eea nog wordt uitgewerkt en de pagina zodanig steeds zal worden geüpdate.

Daarnaast wordt gewerkt aan informatie voor het publiek via de website van VWS, wanneer dit gereed is zal ik de link delen.

Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e  
 (5)(1)(2e) deskundigheidsbevordering COVID-vaccinatie  
 Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)  
 tel. 06- (5)(1)(2e)

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding (CIb)

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

**Sent:** donderdag 18 februari 2021 15:30

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

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

**Subject:** Re: vaccinatie

beste (5)(1)(2e)

even kort teruggeven.

Het GR advies tot prioritering is nog geen beleid in absolute zin. We hebben aangegeven bij VWS dat we dat zwart op wit willen deze week zodat helder is (voor NFU, VNZ, RvB van ziekenhuizen, specialisten, huisartsen, patiënten) dat hiervoor een extra stap gemaakt moet worden.

We zijn exploratief met de specialisten aan het praten over hoe te selecteren (welke criteria zij zien als passend bij hun behandelde groep) en om welke aantallen het daarbij ruwweg gaat. We hebben deze week al vijf groepen gesproken.

Twee typen reacties: 1) geef me nu de vaccins, dan zitten ze er morgen in; 2) is dit niet te complex?

Huisartsen kunnen niet werken met tienduizenden verwezen patiënten met een mRNA-vaccin. En selectie van deze groepen is voor hen te complex (specialisten kunnen zelf het beste uitmaken wie kwalificeert, b.v. als je 6 jaar na je hematologische maligniteit nog leeft maar van behandeling naar behandeling kwakkelt: wel dus).

GGDs zijn druk bezig om tot 50.000 of meer per dag op leeftijd te vaccineren en zijn nu niet de primaire aanvliegroute hiervoor daardoor.

LNAZ heeft aangegeven conform de vaccinatie van acute zorg medewerkers en huisartsen gelijke processen/vaccinatiestraten te kunnen opzetten binnen enkele weken. Daartoe wordt al gepolst bij ROAZ.

Streven wordt dus inzicht te krijgen in aantallen per ziekenhuis zodat er waar mogelijk lokaal in een ziekenhuis gevaccineerd kan worden voor gepoolde patiënten uit die verschillende risicogroepen. Er komt een centraal nummer voor het aanvragen van de vaccinatie na het ontvangen van een uitnodigingsbrief daarvoor vanuit de specialist.

Een gerichte planning is zeer lastig omdat we uitgaan van Moderna vaccins en die zijn er bijna niet. Dus als we aantallen weten (nu aan het optellen met terugkomende gegevens na de gesprekken), kan worden bekeken wanneer die er zijn om die 'en bulk' te gaan distribueren naar de vaccinatiestraten. Dat neemt deel van NVZA twijfels weg (die we niet terughoren van [5.1.2e]).

Als specialisten zeggen dat het niet wenselijk is (wat wij echter niet terughoren in die besloten kringen waarmee we overleggen), dan gaan die risicogroepen mee met de bulk 'medische indicaties' 18-60 jaar = influenzavaccinatie strategie. Dat zal mei/juni (?) zijn. Dan gaat het terug naar de huisarts. Met deze prioriterings-strategie kan het mogelijk al half maart.

Wat deels scheidt: half maart is 70+ langzaam aan de beurt, dus we worden deels ingehaald door vaccinatie op leeftijd, maar deze kwetsbare groep waarin ook veel jongere leeftijden heeft eerder bescherming nodig dan mei/juni.

Helder?

Groeten

[5](1)(2e)

<08C04124F1184F9EB0A631DEC5D9F6C8.png>

From: [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl>

Sent: Thursday, 18 February 2021 14:58

To: [5.1.2e]; [5.1.2e]; [5.1.2e]; [5.1.2e]

Subject: vaccinatie

Beste beiden,

Ik hoop dat alles naar wens gaat met betrekking tot het vaccinatieproces!

Allereerst zou ik jullie willen vragen of het mogelijk is om mij even van een update te voorzien mbt de vaccinatiestrategie.

Ik heb de laatste brief van Hugo de Jonge aan de tweede kamer (5/2 als ik mij niet vergis) gezien waarin vele aanbevelingen zijn verwerkt.

Graag zou ik van jullie horen wat de laatste stand van zaken is. Is er nog behoefte aan een vervolgoverleg volgende week?

Is er ook al uitzicht over informatie/campagneactiviteiten richting de Nederlandse bevolking met betrekking tot de vaccinatie van hoog-risicogroepen? Wij zien uiteraard graag ook de infobrief tegemoet die wij kunnen gebruiken in de informatievoorziening richting de genoemde patiënten en huisartsen.

Daarnaast hoor ik geluiden vanuit de huisartsen en ziekenhuizen dat specialisten nu zelf de vaccinatie van de diverse hoog-risicogroepen ter hand willen en zullen nemen, waarbij dat in de brieven van de huisartsen zelfs als een feit wordt neergezet. Volgens mij was de afspraak dat dat niet de primaire route zou zijn, maar dat de specialist puur zou helpen met de bovengenoemde informatievoorziening richting de patiënten en de huisarts, om zo het proces te faciliteren. Ook de voorzitter van de landelijke apothekersvereniging ([5.1.2e]) zag het niet zitten dat elk ziekenhuis zelf zorg zou gaan dragen voor de vaccinatie van de hoog-risico patiënten, aangezien er dan waarschijnlijk veel vaccins half aangebroken weggegooid moeten worden, daar er nou eenmaal niet in elk ziekenhuis veel van dergelijke patiënten zitten. Ook hij gaf aan dat primair de route beter via GGD en huisarts kan lopen. Wel hadden we benoemd dat als bijvoorbeeld transplantatiecentra de rol van vaccinator op zich willen nemen, dat dat dan natuurlijk bespreekbaar is, aangezien dat zeer geselecteerde populaties zijn die wellicht wat beter bijeen geroepen kunnen worden in de ziekenhuizen. Jullie hebben daarvoor ook al contact gehad met diverse transplantatie artsen, zoals vanuit de longziekten, MDL en nierziekten.

Kortom, er bestaat van mij uit behoefte om e.e.a. even helder op het netvlies te krijgen.

In de cc [5](1)(2e) als [5](1)(2e) van de NIV, hij vroeg naar de laatste afspraken omtrent de vaccinatie, en [5.1.2e]

5.1.2e

Met vriendelijke groeten,

(5)(1)(2e)

(5)(1)(2e)

NVALT

Expertisecentrum voor Interstitiele en Vasculaire Longziekten

&lt;image001.png&gt;

Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam, intern postadres 5.1.2e

Bezoekadres: kamer 5.1.2e Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam

E-mail 5.1.2e @erasmusmc.nl | Telefoon 06 (5)(1)(2e) Fax 010 (5)(1)(2e)

www.erasmusmc.nl | www.erasmusmc.nl/longziekten

<image002.png> <image003.png> <image004.png> <image005.png> <image006.png>

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

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. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl) De zorg voor morgen begint vandaag

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. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

[www.rivm.nl/en](http://www.rivm.nl/en) Committed to health and sustainability