

To: [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@umcg.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
From: [redacted]
Sent: Thur 2/25/2021 7:01:00 PM
Subject: RE: prioritering van hoogrisicopatiënten
Received: Thur 2/25/2021 7:01:00 PM

Hi [redacted]

We doen allemaal erg ons best. En het gaat niet foutloos, helaas . Ik hoop dat je ziet dat we sikkelcel hadden laten staan, en dat wil ik ook best. Dat zeiden we eerder. Net als aplastische anaemie.

Het gaat ons vooral ook om de andere niet maligne diagnoses die bv ook overlappen met de nefrologen die daarop niet selecteren. Zij selecteren alleen dialyse en predialyse.

Ik denk dat we dit mondeling moeten doen, zoals je al aangaf. Bel me als je wil. En anders organiseer ik wat morgenmiddag.

Ook van onze kant is er echt goede wil. Maar we worden ook door de andere artsen aangesproken als er meer dan maligniteiten staan..

En nogmaals, als we meer vaccins hadden, hadden we dit probleem niet.

[redacted]

From: [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>

Sent: donderdag 25 februari 2021 19:04

To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@umcg.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>

Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

Subject: Re: prioritering van hoogrisicopatiënten

Dag [redacted]

Dank voor je uitgebreide antwoord.

Waar het spaak loopt is dat we niet 'de totale groep breder maken dan aangegeven..'. Wij hebben vanaf het begin aangegeven om wie het gaat. Daar is niets aan veranderd. Vanaf het begin hebben wij aangegeven dat sikkelcelziekte meegenomen moet worden. Wij vanaf het begin af aan uitgelegd om wie het gaan, ook de patiënten met maligne ziekten, we hebben vanaf het begin onze getallen op basis daarvan aangeleverd, de ziekenhuizen hebben vanaf het begin af aan de opdracht gekregen om deze patiënten op te roepen, en daar zijn ze overigens al mee bezig.

Er is géén groep breder gemaakt, pertinent niet. We deden en doen helemaal niets anders dan de andere specialismen. Het is mij ook volstrekt onduidelijk wie deze onwaarheid in de wereld heeft gebracht.

Daarnaast wens ik jullie veel succes met het uitleggen in de media dat sikkelcelpatiënten, met volgens de literatuur een 7x hogere sterfte, ruim boven de grens die jullie zelf hebben aangegeven, niet met voorrang gevaccineerd gaat worden, dat zij uitgezonderd worden van de rest van de hoog risico hematologie patiënten. Terwijl het gaat om een getal van zo'n 1000 patiënten op een groep van 35.000-40.000. Vergeet niet dat dit overwegend een zwarte bevolkingsgroep is, dit gaat een hele zware dobber worden.

Ik kan niet deelnemen aan een commissie die eerst advies vraagt, dat advies overneemt, de achterban als zodanig op de hoogte brengt, en vervolgens zonder enige vorm van overleg iets heel anders besluit te doen. Als jullie bij onderstaande besluit blijven, dan leg ik mijn functie neer en wil ik ook graag dat jullie zo snel mogelijk mijn naam verwijderen van de website, ik wens namelijk niet geassocieerd te worden met beleid waar ik geen bijdrage aan heb geleverd, waar ik niet achter sta, wat me per email wordt medegedeeld en waar ik niet eens de mogelijkheid van heb gehad in de groep hierover van gedachten te wisselen.

Groet, [redacted]

(5)(1)(2e) (5)(1)(2e) | BIG 5.1.2e Sanquin Research Department of Hematopoiesis | Amsterdam UMC location
AMC Department of Hematology (5)(1)(2e) Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam | T: +31 (5)(1)(2e) www.amsterdamumc.nl

