

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 Cc: dienstpostbusCZCorona[redacted]@minvws.nl  
 From: [redacted]  
 Sent: Thur 1/7/2021 10:36:36 AM  
 Subject: FW: Uitvoeringsoverleg vaccinatie met msz 7-1  
 Received: Thur 1/7/2021 10:36:36 AM  
[image001.png](#)

Hoi [redacted]

Net overleg met de msz-partijen gehad over vaccinatie. Ik vermoed dat als de strategie niet wijzigt (dus al het overige zorgpersoneel pas rond april zoals nu gecommuniceerd in Kamerbrief) we zeker nog wat van de ziekenhuizen gaan horen... Die sturen op een verdere fasering aan waarbij personeel eerder gevaccineerd wordt om de druk op de zorg aan te kunnen.

Gr. [redacted]

---

Van: [redacted]  
 Verzonden: donderdag 7 januari 2021 11:22  
 Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 Onderwerp: Uitvoeringsoverleg vaccinatie met msz 7-1

Hoi [redacted]

We hebben net overleg met de msz-partijen gehad over de verdere uitvoering van vaccinaties in deze sector. [redacted] jij was er bij maar volgens mij heb je door je slechte verbinding weinig meegekregen (en kon je in ieder geval niet reageren).

Kern:

- NFU, NVZ en FMS hebben duidelijk signaal gegeven dat nu maar een heel beperkt gedeelte van het personeel (alleen acute COVID-zorg) wordt gevaccineerd. Maar dat er een veel grotere groep personeel is die acute zorg levert en te maken heeft met kwetsbare mensen en die van groot belang zijn om de zorg in de benen te houden. Partijen vragen naar prioritering van het verdere personeel. Maken zich nog steeds zorgen dat hun de rest van het personeel nu hoort bij overig personeel en pas in april aan de beurt is, terwijl verdere fasering nodig is waarbij delen van het personeel eerder aan de beurt komen. **Dringend verzoek aan VWS om dit signaal mee te nemen en hier verder met de partijen over te spreken. Actie CZ: dit doorgeven aan PDC** → bij deze gedaan;). *Mijn gevoel is dat we opnieuw met sterke lobby van ziekenhuizen te maken gaan krijgen als het nu bij de volgorde van doelgroepen blijft zoals gecommuniceerd in Kamerbrief.*
- Maar dit overleg bedoeld voor praktische kant, dus punt genoteerd en verdere overleg gefocust op die praktische kant. FMS biedt aan veel kennis en ervaring in logistiek e.d. te hebben dus om daar van gebruik te hebben. Moeten dan wel worden betrokken, maar dat zijn ze nu door het RIVM.
- Registratie: bij acute zorg gebruik gemaakt van VWS applicatie voor landelijke registratie. Vraag bij VWS staat nog uit of dit ook gebruikt mag worden bij ziekenhuizen en klinieken.
  - o NVZ geeft aan om het te houden zoals ziekenhuizen nu doen met acute zorg, daar wordt nu de eerste ervaring op gedaan. RIVM geeft aan het hiermee eens te zijn, maar wacht op goedkeuring VWS. → **Actie:** komt RIVM bij partijen op terug.
  - o Partijen bepleiten om nu niet die registratie te veranderen.
- NVZ: vraag gaat komen wie mag beschikken over info of iemand wel/niet gevaccineerd is ivm privacy. NVZ wil problemen voorkomen door vooraf een visie hierover te horen, zodat er geen gedoe komt. RIVM geeft aan dat die vraag bij meerdere doelgroepen speelt. **Actie:** RIVM noteert het en komt erop terug.
- Draaiboek:
  - o NFU benoemt risico dat in flow chart 18-60 zonder medicatie indicatie maar net staat achter de zorgmedewerkers en dat ze wellicht dus dubbele uitnodiging gaan krijgen (van hun werkgever en de GGD). Bedoeling is dat al het ziekenhuispersoneel in huis worden gevaccineerd.
  - o NVZ: flow chart is niet uit te leggen voor de ziekenhuizen, want mensen met medische indicatie gaan voor ziekenhuispersoneel. → RIVM legt schaarste uit. NVZ begrijpt dat, maar wil wel gaan kijken naar een fasering binnen het ziekenhuis. NVZ oppert dat voor die fasering wellicht FMS Raamwerk houvast biedt, dus personeel naar klasse zorg bekijken.
  - o **Verzoek RIVM aan partijen:** om als het vaccin beschikbaar komt voor hun, dat zij het beleid hebben hoe ze uitnodigingen sturen etc. RIVM stuurt hiervoor beschikbare stukken vanuit andere sectoren hiervoor, zodat wiel niet opnieuw hoeft worden uitgevonden. RIVM stuurt brief die naar ROAZ is gegaan ter illustratie. Partijen vragen of ze tekst wel mogen aanpassen wat voor de zorgaanbieder passend is. Maar RIVM benadrukt dat enkele elementen wel overeen moeten komen, zodat er geen verschil ontstaat in de uitvoering.
- Hoe alle instellingen bereiken? Geldt vooral voor ZKN. IJG heeft redelijk complete lijst. ZKN kan intern bespreken of zij in deze uitzonderlijke situatie wel als koepel kunnen fungeren voor alle klinieken in Nederland. NFU en NVZ geven aan verder sluitend te zijn qua aanbieders. Revalidatie is lid bij NVZ.
- RIVM vraagt of koepels aantal medewerkers in sector weten? Lastig te zeggen vanwege flexibele schil die ziekenhuizen ook kennen. Zal bij inschattingen blijven.

- o NFU vraagt of al het ziekenhuispersoneel in huis mag worden gevaccineerd of alleen zorgpersoneel. RIVM geeft aan die verschillende scenario's worden uitgedacht nog.
- o FMS: hoe zit het met vrijevestigden artsen? RIVM: juiste doelgroepen moeten worden meegenomen.
- o RIVM: gaan proberen een inschatting te gaan maken over welke aantallen we het nu hebben → en die ook verdelen over die interne prioritering. ZKN geeft aan dat dit ingewikkeld wordt.
- Voorkeur partijen gaat uit om gehele eigen personeel in ziekenhuis te laten vaccineren, dan kan je ook zien welke bereidheid er is tot vaccinatie.
- **Afronding: RIVM stuurt de stukken die partijen helpt bij het afronden van de eigen draaiboeken. Aan partijen het verzoek om indicatie te maken van aantallen personeel.**
- **RIVM komt met voorstel voor datum en tijd voor dit wekelijks uitvoeringsoverleg vaccinatie msz-partijen. Als er agendapunten vooraf bekend zijn, worden die gedeeld.**

Gr 5.1.2e



5.1.2e

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

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

| [@minvws.nl](#) |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

Etag: 5.1.2e Mobiel: 06- 5.1.2e