

**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Sent:** Fri 1/1/2021 2:51:08 PM  
**Subject:** FW: verslagje van overleg met [redacted]  
**Received:** Fri 1/1/2021 2:51:08 PM

[redacted]

Tkn; twee vragen

1. Wie is contactpersoon vanuit rivm, [redacted] Lijkt me nu meest logisch, maar als zij het meer bestuurlijk insteken beter [redacted] of, als t vooral logistiek is, [redacted] Ik geef voor nu [redacted] door, en als ze meer bestuurlijk willen dan horen we het wel.
2. Nav dit ; [redacted] elke prikker mag zichzelf prikken met spul" zal zo letterlijk niet bedoeld zijn maar je prikt niet jezelf.

Morgen nader overleg, fijn dat lijstje randvoorwaarden er dan is.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
3720BA Bilthoven

[redacted]

[redacted]

[redacted]@rivm.nl

[redacted]

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

**Verzonden:** vrijdag 1 januari 2021 15:36

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

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

**Onderwerp:** FW: verslagje van overleg met [redacted]

Ha [redacted]

Ik bel je hierover zo even.

Hiervoor is nodig iemand uit jouw team die de linking pin kan zijn met het team dat [redacted] hiervoor gaat in richten.

En een lijst met de randvoorwaarden vanuit RIVM vooraf.

RIVM beoordeelt vervolgens het plan en als dat is goedgekeurd kan men starten.

[redacted] organiseert zondag nog nader overleg, kan zijn dat het dan handig is dat RIVM aansluit!

Groet,

[redacted]

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

**Verzonden:** vrijdag 1 januari 2021 14:53

**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>; Ark, T. van (Tamara) <[redacted]@minvws.nl>

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

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** verslagje van overleg met [redacted]

Zondag 1 januari – 14 uur

5.1.2e (...)

(let wel; staccato en excuus voor typo's)

5.1.2e willen snel van start, alles staat in gereedheid, maandag uitnodigen, strategie is gezondheidswinst door start met kwetsbaren en mensen die voor hen zorgen, via pfizer en Moderna, kwetsbaarste kwetsbaren eerst + ringbescherming. Sluit aan op primaire strategie GR. Andere strategie GR was: vitale processen overeind houden. Zou de argumentatie kunnen zijn om tegemoet te komen aan verzoek zkh. Nu klein stroompje vaccins, 145K per week. Dus geen free lunch, goed verhaal nodig. Denk dat het gaat lukken. Wel voorwaarden. Moet echt kleine groep zijn, dan evt succesvol in te passen. Denk zelf aan rond de 30K. Gaat dan af van wat beschikbaar is voor eerste flow in GGD-straten. Evt zelfs extra prik uit flesje; dan mogelijk helemaal schadevrij. Ik zat bovendien middenin een puzzel rond zelfstandig wonende ouderen. Daar kwam Nieuwsuur doorheen. Wel een terecht pleidooi. Ik heb die puzzel te leggen voor maandag. Ik wil thuiswonende ouderen naar voren, met moderna. Moderna uitsparen uit verpleeghuizen. Dan voor grotere verpleeghuis toch Pfizer. Mobiele ouderen naar prikstraat, met Pfizer (zij leggen daardoor ook minder druk op de zorg). Ergens in die puzzel moeten ook de zkh mee. Kleine groep dus, jullie moeten ook echt de overall-strategie meedragen (verhaal GR + alternatieve strategie GR). Ik wil graag gesprek aan over op welke manier dit kan. Ik denk 30K, ik denk zkh zelf prikken, niet in alle zkh, 1 locatie per ROAZ bv, ROAZ is dan verdelend mechanisme, ratio is overeind houden acute zorg. Ik wil overeenstemming met ROAZ, niet primair NVZ en NFU, maar wel jij – 5.1.2e – als intermediair

5.1.2e ik zie ook gekke berichten in media; zkh-directeur die voor eigen zkh om 1000 vraagt. Dat kan gewoon niet. Dus ik begrijp niet langs route NVZ en NFU

5.1.2e mag niet de logistieke processen belasten. Legitimatie naar andere vitale processen is de multiplier op de bedden. 2 verpleegkundigen is 8 bedden

5.1.2e heb ook contact gehad met 5.1.2e, als lid GR. Wil het verhaal van de GR niet onderuit halen, gaat me echt om de heel kleine vitale groep. Koopmans eens

5.1.2e stel je kiest 11 regio's, 11 locaties in het land. Dan moet ROAZ naam en adres afgeven. Dan kan uitnodigen, met aanmeldmogelijkheid. Of je werkt gelijk met prikslot, zoals het vaak bij huisarts gaat. Je moet ook regorganisatie organiseren (anders dubbel uitgenodigd); kan via koppeling of excel-uitwisseling, of evt half jan web-module. 11 locaties is 22 leveringen. Goed te doen. Maar je moet goed spreiden anders iedereen tegelijk last van bijwerkingen. Wilt ws ook buiten werktijd; dus je moet spreiden. Dat zijn onze mijmeringen. We vragen dan aan ROAZ'en om met plan te komen. Moet wel eerst toets van RIVM op komen, kijken of het uitvoerbaar is

5.1.2e nee schrik ik niet van. Idd beter via ROAZ / LNAZ. Wellicht beter 10 regio's (want anders 2x amsterdam), maakt weinig uit. Je kan ook vanuit ROAZ dan weer distribueren naar 3 tot 10 locaties. Ik het kleiner te maken in kleinere badges? 5.1.2e nee. Gaan wel iets proberen bij grote verpleeghuizen)

5.1.2e Gaat even kort over de uithoek Temeuzen. Wellicht daar voor 1 keer even de GGD aankijken, prikstraat. Niet bovenlangs, wel contact met DPG

5.1.2e wie wordt contact bij RIVM?

5.1.2e Heb 5.1.2e gevraagd dit met 5.1.2e te regelen

5.1.2e ambulance, personeel SEH, IC en COVID-afdelingen +30.000. Wat doen we met huisartsen?

5.1.2e elke prikker mag zichzelf prikken met spul waarmee ie gaat prikken (zelf de restjes opmaken). Zo wil ik het ook hier doen. Is ook ethisch het beste. Uitlegbaar en je houdt de prikketen vitaal

5.1.2e wat wordt proces?

5.1.2e maandag moet bericht naar buiten, ook kamerbrief. Dan ook switch thuiswonende ouderen, switch Huisartsen gaan 18-60 doen, en deze (de 30K). is Combi. Denk aan lijn: ja dat willen we doen, LNAZ komt met plan. Keuze-optie; kunnen we al indicatieve startdatum eraan verbinden? Veiligheidshalve goed om eerst uitvoering te doordenken, wil niet dat we ons vergalopperen qua datum. Wanneer dit aankondigen? Liefst maandag, als onderdeel complete puzzel. Mocht druk te groot worden, dan wellicht morgen of zondag gezamenlijk tussenbericht.

5.1.2e kan gaan 'kieren' als ik contact ga zoeken met andere ROAZ –directeuren

5.1.2e liever niet natuurlijk, maar ook niet heel erg. Dan komt er wat buzz dat we eraan werken

5.1.2e boodschap kan zijn: LNAZ komt met plan, obv daarvan datum bepalen oid

5.1.2e beter 'scenario' ipv 'plan'

5.1.2e we gaan cclubje vormen. Lijkt me goed om tussenbericht klaar te zetten voor morgen of overmorgen. Wellicht zondag nieuwe call in dit clubje; waar staan we onderweg naar maandag? Hoofdroute maandag naar buiten: LNAZ gevraagd plan te maken, contouren en richtdatum. Alternatief evt morgen tussenbericht. 5.1.2e gaat kort tussenbericht maken, jus in case

6.1.24 dus in principe spreken we elkaar zondag om te kijken waar we staan

Einde 14.45