

**To:** [redacted] <[redacted]@gmail.com> [redacted] <[redacted]@gmail.com>  
**From:** [redacted] <[redacted]@gmail.com>  
**Sent:** Sun 1/31/2021 10:12:40 AM  
**Subject:** FW: dit is voor ons definitieve tekst, voor jullie?  
**Received:** Sun 1/31/2021 10:12:40 AM  
[Risico op ernstige COVID19 en prioritering bij COVID19 vaccinatie 29 jan 2021.docx](#)

---

**From:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 29 januari 2021 16:40  
**To:** [redacted] <[redacted]@erasmusmc.nl>; [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>  
**Subject:** dit is voor ons definitieve tekst, voor jullie?  
**Importance:** High

Beste [redacted]

dit is de tekst zoals die vanavond gestuurd werd met enkele tekstcorrecties vanwege de helderheid.

Inhoudelijk is er niks veranderd.

Hooguit dat er ook pre-dialyse patienten zijn meegenomen (2000 op dit moment), omdat die ook vallen onder nierfalen zoals gedefinieerd in OpenSafely. Bij hematologische maligniteiten zijn beenmerg Tx/stamcelTx expliciet genoemd.

Bij neurologische aandoeningen hebben we het nu zo verwoord dat het aandoeningen zijn waarbij ademhaling bemoeilijkt is. Mocht dat tzt nog verandering behoeven ([redacted]), laat dat weten, dan kan dat mgl volgende week nog veranderen.

Zijn jullie zo accoord (nav dit overzicht en ons overleg gisteren)?

Graag respons, dan kan brief er vanmiddag uit naar de Gezondheidsraad met dit verzoek om helderheid bij prioritering en dus prioritering van een aantal zeer hoog risicogroepen.

Dank, groeten

[redacted]