

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 1/25/2021 2:31:07 PM
Subject: Re: 2e prik bij GGD
Received: Mon 1/25/2021 2:31:08 PM

Hoi [redacted]

Dank voor de toelichting hierop.

Even in het **rood** in jouw email mijn reactie voor het overzicht.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]
[redacted]

06 [redacted]
[redacted]@rivm.nl

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Programma Covid-19 vaccinatie
.....

From: [redacted]
Sent: Monday, 25 January 2021 11:21:37
To: [redacted]; [redacted]
Subject: RE: 2e prik bij GGD

Ho [redacted]

Een dergelijke vraag is ook binnengekomen vanuit de ziekenhuizen (acute zorg) dat, in zeer uitzonderlijke situaties, medewerkers hun 2e prik kunnen halen bij de GGD. Het idee is dit te bespreken in een overleg tussen LANZ (Landelijk Netwerk Acute Zorg), GGD GHOR NL (branchevereniging voor GGD'en) en het RIVM.

Ik begreep inderdaad van [redacted] dat er vanuit Acute Zorg één van de oplossingsrichtingen deze route is met GGD als vangnet. Samen met [redacted] heb ik twee andere alternatieven in kaart gebracht die nog gevalideerd moeten worden. Ik kom hierop terug.

Deze twee verzoeken creëren het beeld dat de GGD'en mogelijk het vangnet worden voor deelnemers die niet (meer) in hun eigen traject terecht komen. Daarmee wordt het mogelijk een ander vraagstuk. Ook zal deze problematiek in algemene zin toenemen als er meer trajecten lopen en meer verschillende soorten vaccins gebruikt worden.

We kunnen dit opnemen met GGD GHOR NL, maar er zitten wel verschillende uitvoeringsaspecten aan die goed doorgedacht en - besproken moeten worden, voordat iets toegezegd kan worden. Denk daarbij bijvoorbeeld aan het uitnodigen, aan het registreren,

risico's (bijv. bij gebruik meerdere soorten vaccins), de bekostiging etc.

Overigens heeft GGD/GHOR NL het idee neergelegd om een breed uitvoeringsoverleg met alle uitvoeringspartijen te organiseren, waarbij allerlei uitvoeringsaspecten, vraagstukken die voor alle partijen gelden en voor vraagstukken die mogelijk blijven liggen, besproken kunnen worden. In een dergelijk overleg kun vraagstukken zoals 'de 2^e prik via een andere partij' besproken kunnen worden. Ik ga bij de uitvoeringsorganisaties na of hier interesse voor is.

Helder. Ik stel voor dat ik het even bij 5.1.2e beleg of iemand deze verdere analyse kan uitvoeren (er zijn net drie nieuwe projectleiders gestart) om eea uit te diepen voordat we met GGD GHOR gesprek aan gaan.

Je geeft hier een duidelijk signaal dat het belangrijk is. Ik bel je nog even kort zometeen om af te stemmen.

Dank.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

COVID-19 vaccinatiecampagne | RIVM

T | 5.1.2e

E | 5.1.2e @rivm.nl | www.rivm.nl

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

Sent: maandag 25 januari 2021 11:05

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: Fw: 2e prik bij GGD

Ho 5.1.2e

Als onderdeel van de uitzonderingsinventarisatie missen 2e prik is er bij verpleeghuizen en gehandicaptenzorg

5.1.2e de vraag gekomen of in het uitzonderlijke geval (inschatting is enkele tientallen gevallen, loop ik nu na via

5.1.2e) bij niet voldoende vaccin 2e lichte deze naar de GGD kunnen. Het gaat om niet een nieuwe doelgroep.

Even de vraag aan jullie: hoe kunnen we dit het effectiefste met GGD afstemmen zodra we de gevalideerde data inschatting hebben van 5.1.2e Is er al een lopend overleg waar jullie aanhaken en dit kunnen meenemen?

Als er nu blijkt dat er niet genoeg vaccin is bij de 2^e lichte. Bijv omdat 1 flacon op de grond valt bij de 2^e levering is nu bedacht dat die mensen een afspraak kunnen maken bij de GGD. 5.1.2e is hiermee akkoord.

Hoe kunnen we dit het beste regelen met de GGD dat dit ook echt zo kan. Het zal echt gaan om minimale aantallen.

Hartelijk dank alvast,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

0
5.1.2e
5.1.2e @rivm.nl

.....
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Programma Covid-19 vaccinatie
.....

From: 5.1.2e
Sent: Sunday, 24 January 2021 20:50
To: 5.1.2e
Cc: 5.1.2e
Subject: RE: 2e prik bij GGD

Ha 5.1.2e

Excuus voor mij late antwoord. Inmiddels heeft 5.1.2e vanuit het programmabureau het op zich genomen om bij alle projecten te checken hoe het zit met uitzonderingen voor de 2^e prik (bijvoorbeeld zoals je hieronder schrijft de uitzonderlijke situatie dat er niet genoeg is). Afstemming met GGD hierover moet wel snel denk ik, zou ik even via 5.1.2e regelen. 5.1.2e stemt dat nu ook af voor de acute zorg. Het lijkt me dat de GGD wel akkoord moet gaan, ook omdat je wellicht een probleem hebt met registratie etc.

Je kan dit ook via 5.1.2e laten lopen.

5.1.2e wil je dit een beetje prioriteit geven? In deze groep is al gestart met vaccineren, dus die 2^e prik nadert snel.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e, MSc

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM
T: 030
M: 06- 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1 5.1.2e
3720 BA Bilthoven

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

Sent: woensdag 20 januari 2021 15:54

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

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

Subject: 2e prik bij GGD

Hi 5.1.2e

Als er vaccins geleverd worden aan een instelling en er is vaccin over is er nu afgesproken dat het in deze volgorde weggespoten mag worden:

Prioritering nadat alle cliënten die in aanmerking komen voor traject 1 (Pfizer) zijn gevaccineerd:

1. Cliënten die in aanmerking komen voor Moderna en dus via de huisarts is aanmerking komen;
2. Ambulante cliënten boven de 60;
3. Ambulante cliënten onder de 60;
4. Eigen personeel eerst de prikkers, dan cohortmedewerkers, dan overigen.

Prioritering nadat alle cliënten die in aanmerking komen voor traject 1b (Moderna) zijn gevaccineerd:

1. Cliënten die voor Pfizer in aanmerking komen, maar toen niet konden geprikt worden vanwege koorts, quarantaine of overigen;
2. Ambulante cliënten boven de 60;
3. Ambulante cliënten onder de 60;
4. Eigen personeel eerst de prikkers, dan cohortmedewerkers, dan overigen

Als er nu blijkt dat er niet genoeg vaccin is bij de 2^e lichterij. Bijv omdat 1 flacon op de grond valt bij de 2^e levering is nu bedacht dat die mensen een afspraak kunnen maken bij de GGD. 5.1.2e is hiermee akkoord.

Hoe kunnen we dit het beste regelen met de GGD dat dit ook echt zo kan. Het zal echt gaan om minimale aantallen.

Ik hoor het graag.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)

T 5.1.2e 5.1.2e

Bereikbaar 5.1.2e