

To: [redacted] [redacted] [redacted] @pharmapartners.nl]
Cc: [redacted] @omnihis.nl; [redacted] @omnihis.nl; [redacted] [redacted] @pharmapartners.nl; [redacted]
 [redacted] [redacted] @pharmapartners.nl; [redacted] [redacted] @rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 1/6/2021 8:49:05 AM
Subject: FW: Vragen t.b.v. COVID-19 expertmeeting 6 januari
Received: Wed 1/6/2021 8:49:00 AM

Beste [redacted]

Jouw onderstaande mail stuurde [redacted] aan mij door. Ik heb de vragen zo goed mogelijk kunnen beantwoorden. In het algemeen wil ik zeggen dat ik begrijp dat de meest recente ontwikkelingen weer voor een hoop vragen zorgen. Over de meeste vragen wordt in de werkgroep uitvoering ook over nagedacht. Op dit moment willen we de ICT specificaties nog niet aanpassen. Hiervoor is op dit moment nog veel onzeker en we willen graag focus houden op het gereed maken van de modules voor de eerste vaccinaties.

Mocht je nog aanvullende vragen hebben nav het onderstaande ben ik bereikbaar.

Groet, [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@omnihis.nl>
Sent: dinsdag 5 januari 2021 15:44
To: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>;
 [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>; [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>; [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>;
 [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>; [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>; [redacted] <[redacted]@vzvez.nl>
Subject: FW: Vragen t.b.v. COVID-19 expertmeeting 6 januari

Beste projectgroepleden,

Onderstaande vragen kreeg ik zojuist vanuit PharmaPartners; iets om morgenochtend te bespreken?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@pharmapartners.nl>
Datum: dinsdag 5 januari 2021 om 15:39
Aan: [redacted] <[redacted]@omnihis.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@pharmapartners.nl>; [redacted] <[redacted]@pharmapartners.nl>
Onderwerp: Vragen t.b.v. COVID-19 expertmeeting 6 januari

Beste [redacted]

Vanuit de publicatie van het RIVM en de LHV zien wij een wijziging in de vaccinatiestrategie. Dit roept bij ons enkele vragen op die we graag kenbaar willen maken voor de expertmeeting van morgen.

1. De groep 60-75 jaar (mobiel) thuiswonende wordt nu gevaccineerd door GGD i.p.v. de huisarts, dit houdt in de dat de selectiecriteria dienen te worden aangepast voor het HIS?

Dat is volgens mij niet nodig, de huisarts kan middels een subselectie de 75+-ers selecteren. Daarnaast is de leeftijdsgrens nog niet 100% def. In de kamerbrief staat:

Vooralsnog denk ik daarbij aan een splitsing rond het 75ste levensjaar, maar dit kan nog door allerlei factoren worden beïnvloed, zoals de capaciteit bij de GGD en de huisartsen, maar ook de omvang en levering van de vaccins. Ook mobiliteit is een factor. Vanzelfsprekend zal hierbij ook het advies van de Gezondheidsraad over het Moderna vaccin nog van invloed kunnen zijn.

2. De GGD weet op voorhand niet of deze groep mobiel is of niet, is het dan aan de patiënt om dit zelf kenbaar te maken, en zo ja bij wie GGD of huisarts?

De GGD zal in elk geval aan de gehele doelgroep een uitnodiging versturen met daarin adviezen hoe mensen alsnog naar de GGD kunnen komen. Het kleine plukje wat dit echt niet kan zal gevaccineerd worden door de huisarts. LHV en NHG gaven eerder aan dat de niet mobiele patiënten zelf goed in beeld hebben, maar precieze wijze waarop mensen uitgenodigd worden wordt op dit moment uitgewerkt door LHV/RIVM/NHG

3. We lezen in de berichtgeving van de LHV dat er slechts kleine hoeveelheden vaccins beschikbaar komen, wij hebben nog onvoldoende zicht hoe dit scenario er in de praktijk uitziet en wij vragen ons af of de huidige werkwijze van griepvaccinatie voor de huisarts en bijbehorende oplossing dan nog wel goed aansluit?

Huisartsen zullen inderdaad meerdere leveringen ontvangen. Alhoewel dit bij de griepvaccinatie ook het geval is, zal dit bij de COVID-19 vaccinatie mogelijk nog meer worden verspreid. Echter belangrijk is ook om geen vaccins "op de plank" te laten liggen tot dat er voldoende vaccin is voor de gehele populatie. De precieze werkwijze wordt afgestemd tussen RIVM/LHV en NHG en kent ook diverse logistieke uitdagingen.

4. De huisarts dient zichzelf en zijn medewerkers te vaccineren, het kan echter zijn dat de medewerkers ingeschreven staan bij een andere praktijk, hoe gaan we in dit geval om met de vaccinatieregistratie en het delen met CIMS en "eigen" huisarts

Goede vraag, benieuwd naar welke mogelijkheden er wel zijn en zal dit punt ook opnemen met NHG/LHV.

5. We zien in de vaccinatiestrategie dat de huisarts vanaf Q2 ook burgers tussen de 18 en 60 zonder medische indicatie gaan vaccineren, ook dit zit niet huidige specificaties van de selecties.

Klopt, maar de precieze leeftijdsgrens en verdeling is nog onduidelijk. Voorstel om hier nu geen actie op te ondernemen, maar eerst te focussen op het gereed maken van de applicaties voor de eerste vaccinaties. Mogelijk komt er in de toekomst nog een aanvullende opdracht, maar dat is nu nog onduidelijk.

Wellicht allemaal al bekend of onder de aandacht maar bij deze toch nog benoemd, tot morgen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

E 5.1.2e @pharmapartners.nl | **M** 06- 5.1.2e | **T** 088 5.1.2e | **W** www.pharmapartners.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability