

**To:** [redacted] [redacted]@rivm.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Fri 1/15/2021 1:57:20 PM  
**Subject:** FW: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep  
**Received:** Fri 1/15/2021 1:57:21 PM  
[verschillende scenarios.docx](#)

Ha [redacted]

De scenario's in een tabelletje van het issue van vanmorgen.

Groet,

[redacted]

[redacted] [redacted]

[redacted]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030 [redacted]

M: 06- [redacted]

Werkdagen: [redacted]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [redacted])  
 3720 BA Bilthoven

---

**From:** [redacted]

**Sent:** donderdag 14 januari 2021 15:06

**To:** [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>

**Subject:** RE: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Beste allen,

Zoals vanmorgen beloofd heb ik geprobeerd de scenario's in tabellen te zetten. Wat volgens mij ook nog echt belangrijk is om hieraan toe te voegen:

- Hoe ziet de tijdlijn eruit, wanneer start-eind vaccinatie doelgroep, want volgens mij wil je weten wanneer een doelgroep helemaal gevaccineerd is. Is dit al doorgerekend in het model van DVP?
- Wat zijn de beperkingen qua logistiek en opschaling bij uitvoerder? Wat zijn de maximale aantallen die geleverd kunnen worden/weggeprikt kunnen worden
- Mogelijk kunnen de ziekenhuizen ook een deel vaccineren. Dit zal ik morgenochtend nog even inbrengen in het overleg.

Groet,

[redacted]

[redacted] [redacted]

[redacted]

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 030 [redacted]

M: 06- [redacted]

Werkdagen [redacted]

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 (interne postbak [redacted])  
 3720 BA Bilthoven

---

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

**Sent:** donderdag 14 januari 2021 08:21

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

Subject: huisartsen en ggd, verdeling vaccin en doelgroep

Importance: High

Beste allemaal,

Vandaag staan er twee overleggen gepland met zowel GGD als huisartsen – erg goed om in die setting met elkaar te zitten! Als ik het goed heb dan zijn er nu drie scenario's waarover nog besloten moet worden; waarbij het uitgangspunt is dat huisarts en ggd de doelgroep ongeveer 50/50 verdelen; elk zo'n 6 miljoen

**1. GGD nagenoeg alle ouderen – relatief traag 60+ klaar**

GGD vaccineert met BP en Moderna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60  
 huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners  
 en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna (dat getal is meen ik door de LHV genoemd)  
 huisartsen starten met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ

**2. GGD veel ouderen, huisarts de oudsten met Moderna – gemiddeld snel 60+ klaar**

GGD én HUISarts vaccineren met BP en MODerna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60, met verdeling onderling van leeftijdsgroepen. De oudste zou ik dan vanwege reisafstand bij huisarts doen; optie is dat Huisarts bv 100-90 doet en de ggd van 90 naar 60 vaccineert.

voordeel; snel opschalen met de grote leveringen van moderna en BP, oudste mensen bij huisarts minder ver reizen  
*daarnaast blijft dit hetzelfde;*

*huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners  
 en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna*

*huisartsen doen daarnaast met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ, worden later in die groep weer geholpen door GGD als die klaar is met de ouderen. Dit zou dan parallel moeten lopen; huisarts dus gelijktijdig ouderen met moderna en jongeren met az*

**3. GGD veel ouderen, huisarts 60-70 met AZ- snelste 60+ klaar**

GGD én HUISarts vaccineert met BP en MODerna de ouderen van oud naar jong, dus van 100 naar 60  
 als huisarts met AZ vaccineert zal dat ws de jongste van deze groep zijn, dus bv. de groep 60-70, natuurlijk met positief GR advies als voorwaarde daarvoor.

voordeel; gezien grote volume AZ denk ik dat in dit scenario de ouderen het snelst klaar zijn, zie ook bijlage, scenario b2. Vraag is wel of GGD snel genoeg kan opschalen om moderna en BP snel weg te zetten

*daarnaast blijft dit hetzelfde*

*huisartsen vaccineren met Moderna vai HAP de 77k kleine instellingsbewoners  
 en eventueel in totaal 200k minder mobiele ouderen met moderna*

*huisartsen doen daarnaast met AZ de groep 18-60 medische indicatie, en vervolgens 60 naar 18 , ook met AZ, worden later in die groep weer geholpen door GGD als die klaar is met de ouderen*

Mijn vragen aan jullie ; klopt dit, mis ik iets, wat heeft jullie voorkeur of waar zouden we op moeten sturen? Graag met reply to all, dank vast!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1  
 3720BA Bilthoven

+31 (0)6 5.1.2e

Secretariaat

5.1.2e

+31 (0)6 – 5.1.2e

5.1.2e @rivm.nl