To: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
Cc: 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]; 5.1.2e 5.1.2e [5.1.2e @rivm.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Tue 11/24/2020 8:18:34 AM
Subject: RE: Benodigd besluit t.a.v. subselectie doelgroep COVID
Received: Tue 11/24/2020 8:18:35 AM

Kan ik je straks bellen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Werkdagen: 5.1.2e
Kamer 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
5.1.2e
3720 BA Bilthoven

Telefoon 5.1.2e
Telefoon mobiel 5.1.2e
rijksvaccinatieprogramma.nl
rvp.nl

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Verzonden: maandag 23 november 2020 19:33
Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: FW: Benodigd besluit t.a.v. subselectie doelgroep COVID

Beste 5.1.2e

Afgelopen vrijdag is via de mail akkoord gegeven over de wijze van subselectie voor de doelgroep welke door de huisarts gevaccineerd te worden. In het kort: sorteer op leeftijd en begin bij de oudste. Zie onderstaande mail.

In de kamerbrief van afgelopen vrijdag staat nog dat eerst de mensen van 60+ met een medisch risicogroep en dan de mensen van 60+ zonder medisch risicogroep aanduiding. Dit is net anders. En ik vraag me af wat nu toe doen. Kun je me adviseren?

In ons telefoontje zei je dat sorteren op leeftijd (binnen de doelgroep) ook conform advies van SAGE is en dat we de kamer nog kunnen adviseren over praktische uitvoerbaarheid. Ik krijg nu alleen intern en extern vragen hierover. Als we van VWS 5.1.2e) hierover goedkeuring hebben gekregen kan ik hier dan mee door gaan?

Implicaties voor HIS leveranciers andere wijze sub selectie
Voor de volledigheid heb ik de implicaties van het bovenstaande nagevraagd. ICT technisch is het niet de moeilijkste aanpassing, maar het is wel een aanpassing. In plaats van programmatuur kopiëren zullen ze iets nieuws moeten schrijven. Gezien de druk die er op dit moment op de HIS leveranciers ligt, de korte gevraagde tijdslijnen en de overige inhoudelijke discussiepunten (o.a. wijze rondom de koppeling met CIMS) wil ik het liefst zo simpel mogelijk houden (mede ook omdat ik de gezondheidswinst ook wil betwijfelen met een dergelijke grove kam; is iemand van 60+ met een aandoening kwetsbaarder dan iemand van 80+ zonder? Maar goed ik ben natuurlijk geen inhoudelijk expert.)

In de CC 5.1.2e omdat dit morgen op de projectgroep vergadering staat met NHG en LHV en 5.1.2e omdat ik ook haar sprak over de onderstaande mailwisseling vrijdag.

Ik hoor graag van je

Hartelijke groet,