

To: 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl
From: 5.1.2e
Sent: Mon 11/16/2020 4:39:45 PM
Subject: FW: uitgangspunten en voorzetje voor een planning
Received: Mon 11/16/2020 4:39:46 PM
[Tiidslijn V0.5 - 20201116](#) [5.1.2e] planning en HIS.xlsx

Hoi 5.1.2e

Het is wel een behoorlijke rijdende trein..

Misschien deze planning morgen als uitgangspunt gebruiken bij Wat is nodig?

En kijken wie nog aanvullingen heeft? Om niet te veel weer opnieuw te doen?

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

M: 06 - 5.1.2e **T:** 030 - 5.1.2e **E:** 5.1.2e [5.1.2e]@rivm.nl | **Kamer** 5.1.2e
Op 5.1.2e afwezig

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

Sent: maandag 16 november 2020 17:28

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>

Subject: FW: uitgangspunten en voorzetje voor een planning

Hoi 5.1.2e

Hieronder in jouw mail mijn reactie. Volgens mij niet in alle gevallen uitgangspunten, maar soms ook vragen of standpunten van het NHG. En helaas van mijn kant geen antwoorden in sommige gevallen. Ik stuur het ook even in cc naar 5.1.2e en 5.1.2e omdat dit ook laat zien welke vragen er nu leven en wat mogelijke uitgangspunten zijn. Misschien nog behulpzaam bij de sessie van morgen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB) 5.1.2e | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: +31 (0) 30 5.1.2e | **M:** +31 (0) 6 5.1.2e **Kamer** 5.1.2e

aanwezig: 5.1.2e

Bezoekadres: Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

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

Sent: maandag 16 november 2020 17:04

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

Subject: uitgangspunten en voorzetje voor een planning

Hi 5.1.2e

Zoals gezegd hebben we beide veel behoefte aan enkele uitgangspunten/kaders rondom de COVID-19 vaccinatie. Daarmee bedoel ik dat we mogelijk nog niet alles weten, maar dat we voor de time being hier even vanuit gaan zodat tenminste ergens op kunnen gaan lopen. Voor mijn gesprek met de HIS'en heb ik dit echt nodig, want we kunnen moeilijk zeggen dat ze gisteren iets af moeten hebben zonder dat we ze kader geven.

Uitgangspunten COVID-19 vaccinatie medisch risicogroepen

Ik heb een voorzetje gemaakt van enkele uitgangspunten:

1. De doelgroep is waarschijnlijk grotendeels conform griep. Aanvullend moeten er mogelijk er ook mensen met morbide obesitas geselecteerd kunnen worden. Verzoek is om te verkennen hoe deze mensen geselecteerd kunnen worden. Note: ik zou hierbij aan 5.1.2e willen vragen om enkele scenario's uit te werken waaruit we een keuze kunnen maken. Hij schetste aan de telefoon al enkele mogelijkheden waarvan sommige veel werk zijn voor huisartsen (veel handmatig werk), andere veel werk voor de HIS (deadline niet haalbaar), of juist vrij specifiek (niet veel werk voor HA en deadline haalbaar, maar mogelijk wel grote doelgroep en daardoor meer vaccins nodig). Hopelijk weet ik vanavond al weer wat meer na de GR vergadering. Hoewel VWS er dan nog over moet besluiten, maar zou wel richting moeten geven.
2. Patiënten moeten mogelijk meerdere keren (2x) gevaccineerd worden voor optimale bescherming. De precieze interval is nog niet duidelijk, maar de HIS moet hier in elk geval in kunnen voorzien.
3. We richten ons erop dat vaccinatiesprekuren in januari 2021 starten. Dit betekent huisartsen vanaf 20 december in de gelegenheid moeten zijn om patiënten te selecteren en beoordelen en vanaf 27 december - indien gewenst - uitnodigen te versturen. (note: data kunnen natuurlijk aangepast worden, maar hierbij een voorzet)
4. Op dit moment praat VWS met Nedxis over een financiële tegemoetkoming voor HIS leveranciers. Precieze details hiervan zijn nog onbekend, maar er zal mede gezien de benodigde snelheid niet gewerkt worden met een regulier offerte verzoek. Nou volgens mij is VWS op dit moment al uitgepraat en verwachten ze dat wij hier als RIVM mee verder gaan. 5.1.2e gaat ook nog een mail sturen naar 5.1.2e met haar zorg. En dan mag hij daar ook mee hoger op.
5. Het Pfizer vaccin heeft zulke specifieke bewaareisen dat deze wel/niet ingezet kan worden voor vaccinatie aan medisch risicogroepen door de huisarts, omdat huisartsen niet de mogelijkheid hebben aan deze eisen te voldoen. Gaan we wel/niet de mogelijkheid verkennen om vaccinatie door GGD te laten doen voor medische risicogroepen. Als dit het geval is dan graag 5.1.2e tijdig betrekken bij de (on)mogelijkheid in het gebruik van data tussen deze partijen. Dit vind ik nu nog wel een lastige en misschien 1 om morgen te bespreken. Ik denk dat het niet waarschijnlijk zal zijn dat we het inzetten bij de huisarts, maar kan het niet uitsluiten. Als we werken met de meest waarschijnlijke scenario's zouden we nu misschien kunnen zeggen dat we hier niet op gaan inrichten nu.
6. Moeten we uit gaan van verschillende vaccinatierondes? Dus dat eerst een klein plukje van de doelgroep eerst geselecteerd wordt. 5.1.2e gaf aan dat dat binnen de huidige planning echt onhaalbaar was. Hoe gaan we daar dan mee om? Dat betekent dat de huisarts als er maar een klein plukje vaccin beschikbaar is de selectie mogelijk alsnog zelf moet doen? Ook en moeilijke. Ik weet gewoon echt niet hoeveel vaccins er beschikbaar komen per keer. Misschien morgen nog met 5.1.2e over schakelen om meer duidelijkheid te krijgen.
7. Moeten we er vanuit gaan dat er verschillende type vaccins op de markt komen welke bv. andere contra indicatie kennen? (note 5.1.2e dat leek hem ook met huidige planning niet reëel om vanuit te gaan) ja, denk ik wel. Check bij Cib/LCI, 5.1.2e hoe waarschijnlijk dat is?
8. Als vaccinatiesprekuren moeten starten vanaf medio januari dan is het niet mogelijk om de HIS te gebruiken om aantal benodigde vaccins in te schatten en vervolgens te bestellen via de SNPG webapp. Mogelijk alternatief is huisartsen te adviseren een % te bestellen van het aantal bestelde griepvaccins. LHV wil heel graag zeker weten dat ze voor 100% van de genodigden vaccin beschikbaar hebben. Zie voorwaarden. Dan is dat laatste eigenlijk geen optie volgens mij.

Ongetwijfeld zijn er nog veel meer uitgangspunten te benoemen, maar dit zijn in elk geval even degene die in mij opkwamen.

Planning

Ook heb in de bijlage een nieuw opzetje voor de planning gemaakt. Ik heb alleen de "0 – hoogover planning" en "4 – HIS" aangepast. De rest heb ik gewoon laten staan zoals jij het ook al had.

Ik ben uit gegaan van de 11 januari waar 5.1.2e vanochtend mee kwam, maar dat betekent dat alles veel meer gecompriemd is dan jij in jouw eerdere planning had. Eigenlijk geeft het mij heel erg het gevoel dat het totaal onhaalbaar is. Zeker met de traagheid waar alles op dit moment mee gaat.

Wat heb ik nodig:

1. Graag bespreek ik per uitgangspunt wat we kunnen communiceren richting partners (specifiek NHG/HIS'en) en in het geval er onduidelijk is hoe we duidelijkheid krijgen.
2. Ik heb morgen om 16.30 een overleg met NHG en dan zou ik 5.1.2e vooral over punt 1 t/m 4 een richting willen geven zodat hij hier mee aan de slag kan. Hij gaat woensdag ochtend aan de slag met afspraken plannen met individuele HIS leveranciers en hoe meer hij alweer kan vertellen hoe sneller de zaken zullen gaan.
3. Graag bespreek ik de planning zodat we richting hebben waar we mee kunnen werken.

PS: ik heb dit nu alleen naar jou gemaïld, omdat ik het er nog niet met 5.1.2e over gehad heb maar misschien niet helemaal je juiste lijn. Je kan het mailtje ook direct door sturen naar 5.1.2e of eventueel aanpassen. Het zou mij in elk geval erg helpen als we morgen middag eventueel na ons overleg e.e.a. kunnen bespreken.

Fingers crossed dat 5.1.2e in elk geval koortsvrij is dan!

Hartelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 5.1.2e) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
T: +31 (0) 30 5.1.2e M: +31 (0) 6 5.1.2e Kamer 5.1.2e | www.rivm.nl
aanwezig: 5.1.2e
Bezoekadres; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven