



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Notulen overleg medische advisering RVP dd 28-04-2020**  
**Het betreft een digitaal overleg via Go-To-Meeting ivm COVID-19**

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl  
KvK Utrecht 30276683

**Aanwezig:** (10)(2e) 0(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)  
(10)(2e)

**Afwezig:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

**Datum**  
28 april 2020

**Behandeld door**  
(10)(2e)

**1. Opening door de voorzitter**

**2. Verslag vorig MA\_RVP overleg**

- a. **Nav punt 3b:** het is niet duidelijk of (10)(2e) het signaal dat DVP-/infopuntmedewerkers verkeerde informatie geven heeft besproken met (10)(2e) en/of RM's.
- b. **Punt 4** (10)(2e) checkt bij (10)(2e) status van nieuwe versie.
- c. **Nav punt 5:** idee om 2 validatiemomenten in te bouwen ipv 1 lijkt haalbaar (10)(2e) gaat aan de slag.

**3. Corona en RVP: wat houdt ons bezig:**

- a. **MenACWY:** in principe zijn nu uitgenodigd zijn cohort 2006 en de laatste veeg van de cohorten van de uitbraakmaatregel. Aan de JGZ is gezegd voorrang te geven aan cohort 2006. In het najaar komt nog een laatste veeg, zodat mensen die nu recht hadden op het aanbod maar hem door corona niet kunnen krijgen, hem wel alsnog kunnen krijgen. (10)(2e) bespreekt met (10)(2e) of hier nog wat extra over gecommuniceerd moet worden.
- b. Er was een mail van (10)(2e) aan AJN over zorgen JGZ wat betreft geen gebruik over persoonsbeschermende middelen (10)(2e) heeft hierop geantwoord vanuit LCI. Op dit moment is het nog steeds het standpunt dat dat bij JGZ niet nodig is ivm gezonde doelgroep, beperkte duur van contact en beperkte duur van fysieke nabijheid in contact, in de context van schaarste. (10)(2e) vraagt bij (10)(2e) ha of JGZ en hieprikscreeners met name genoemd kunnen worden in richtlijn (zie eerdere notulen). Daarnaast is het belangrijk om binnenkort te verschijnen OMT-advies over contactberoepen goed in de gaten te houden; als daaruit volgt dat contactberoepen weer kunnen werken mits met beschermende middelen, wat zegt dat dan over JGZ

en screeners? Dan zal de vraag om beschermende middelen bij hen opnieuw opleven.

Datum  
28 april 2020

- c. Er kwam een vraag over inzet van CB-assistent bij vaccineren, eventueel ook buiten groepssessies. In principe is in de richtlijn deskundigheid en bijbehorende bijlage(n) beschreven waar een medewerker aan moet voldoen om te kunnen vaccineren. Dokters/ - CB-assistenten mogen nooit zelfstandig vaccineren, altijd onder directe opdracht en toezicht. Het is aan de organisaties zelf om te beslissen hoe en wat ze het organiseren en wie welke taak ze daarbij geven, mits ze de aan deze richtlijn voldoen. De richtlijn is via LRO bekrachtigd en dus afgestemd met veld. Als JGZ een algemeen standpunt over taken CB-assistenten wil, is dat meer iets voor de koepels.

#### 4. Rapportage toegediende vaccinaties maart april

- a. Er lijkt hieruit wel een lichte afname van naar schatting 5-10%; nu te vroeg om er iets van te zeggen. Waarschijnlijk voor groot deel uitstel. Lijkt niet echt administratieve achterstand. Voor nu afwachten.

#### 5. Voorbereiding universeel vaccineren (10)(2e)

- a. Status in onveranderd. Nog geen bericht van VWS. Officiële standpunt voor nu is nog steeds: voorbereiding ligt stil, zowel bij ons als JGZ.

#### 6. Nieuws/ontwikkelingen, o.m.

- a. LRO 9 juni gaat door.
- b. (10)(2e) gaat evaluatie Maternale K opstarten.
- c. (10)(2e) heeft nu vakantie; na terugkomst zal zij ook traject uitbreiding HPV weer opstarten. Namens medisch adviseurs zouden (10)(2e) en (10)(2e) in die projectgroep zitten. (10)(2e) gaat dat met ze overleggen.
- d. Vraagstuk of Nederlandse moeders die in Duitsland wonen recht hebben op maternale kinkhoestvaccinatie. Om consequent te zijn met hoe het bij rest RVP gaat zou het 'nee' moeten zijn. Maar met verloskundigen is afgesproken dat Nederlandse vrouwen die in Duitsland wonen en in Nederland een verloskundige hebben, wel een maternale kinkhoestvaccinatie zouden mogen krijgen. Zo staat het ook in het document 'wie heeft er recht op RVP'. Dit omdat het voor de verloskundigen anders moeilijk is het onderscheid te maken. Voor JGZ-organisaties aan de grens is het wel lastig dat zij onderscheid moeten maken tussen aanbod voor zwangeren en kinderen.

#### 7. WVTK, overleggen en rondvraag

- a. Niks!