



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

verslag

Bespreking	Werkgroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – bewoners verpleeghuizen en instellingen gehandicaptenzorg
Vergaderdatum en -tijd	17 december 2020 van 12:30-14:00
Vergaderplaats	Webex
Genodigden	5.1.2e (VWS); 5.1.2e (RIVM vaccinatielogistiek); 5.1.2e (RIVM communicatie); 5.1.2e (VWS); 5.1.2e (VGN); 5.1.2e (VGN); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (NVAVG); 5.1.2e 5.1.2e (V&VN); 5.1.2e (Verenso); 5.1.2e (LCI); 5.1.2e (Zorghuis); 5.1.2e (ActiZ); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM, voorzitter).
Afwezig	5.1.2e (VGN); 5.1.2e); 5.1.2e 5.1.2e (ActiZ).

1. Introductie

- *Introductie nieuwe projectleider binnen team*
5.1.2e is nieuw in het projectteam. Ze zal samen met 5.1.2e de rol van projectleider op zich nemen. Komende weken wordt ze ingewerkt en vanaf 1 januari gaat ze fulltime aan de slag.
- Moderna vaccins
Er is nog geen duidelijkheid over de verwachte levering en ook nog niet over de verdeling binnen de EU (welke land op welk momenthoeveel vaccins krijgt). Er is zelfs nog een mogelijkheid dat er voor de bewoners van zorginstellingen een ander vaccin komt. In de voorbereidingen gaan we er nog wel vanuit dat het Moderna voor onze doelgroep geleverd wordt.

2. Terugkoppeling werkoverleg met huisartsen Toelichting door 5.1.2e

Afgelopen dinsdag was het gecombineerd overleg huisartsen en zorginstellingen. De belangrijkste punten die zijn besproken:

- Hoe gaan we om met de levering van grote hoeveelheden vaccins voor huisartsen die maar een paar cliënten hoeven te vaccineren? Hiervoor wordt nog het e.e.a. uitgezocht o.a. op juridisch vlak. Denk hierbij aan de mogelijkheden van inrichten van verdeelpunten.
- Besproken wie onder de verantwoordelijkheid van de huisarts vallen, bij intramurale woonvormen. Grofweg gaat het om 80.000-100.000 mensen intramurale zorg die vallen onder de huisartsenzorg.

- Het contacteren van de wettelijk vertegenwoordigers van bewoners ligt bij de instellingen. De huisarts heeft niet altijd in beeld wie de wettelijk vertegenwoordigers zijn.

Dinsdag 22 december zou weer een overleg plaats vinden in deze samenstelling maar dit overlapt met het richtlijnenoverleg. 5.1.2e en 5.1.2e overleggen hoe dit op te lossen.

3. Aantallen binnen doelgroep Toelichting door 5.1.2e

	VV	GHZ	Totaal
Zin verblijf (Zorg in natura)	125.265	76.150	201.415
Volledig pakket thuis	9.935	4.075	14.010
pgb -woontoeslagen	2.500	5.000	7.500
	137.700	85.225	222.925

Hier moeten de eerstelijnsverblijf (ELV) en geriatrische revalidatiezorg (GRZ) nog aan worden toegevoegd: dit zijn ca. 9.000 cliënten.

Het is belangrijk om te weten dat de wisseling binnen deze groepen heel groot is (denk aan overlijden, nieuw bewoners, etc.). Daarnaast zijn er waarschijnlijk mensen die bij de eerste ronde niet gevaccineerd kunnen worden (bijvoorbeeld door ziekte). Hier moeten we rekening mee houden als de patiënten 2 keer gevaccineerd worden.

Dit zijn de meest kloppende getallen, dus deze kunnen worden doorgegeven aan Epidemiologie en Surveillance (EPI).

4. Vaccinlogistiek Toelichting door 5.1.2e

Nog geen update ontvangen van Moderna. Morgen overleg, dan hopen we meer informatie te krijgen.

We hebben nog geen duidelijkheid gekregen van de IGJ of de verdeling via verzamelpunten kan.

Wellicht kan dit via grotere zorginstellingen, dat kleinere instellingen – die zelf wel een medische dienst hebben – daar vaccinaties kunnen afhalen. In dat geval moeten we bepalen wat kleine en wat grote instellingen zijn. Als de instelling geen medische dienst heeft, dan loopt het traject via de huisarts.

We moeten ook afwegen welk spillage acceptabel is. Op basis daarvan kunnen we kijken hoe we de verdeling inrichten.

De cijfers gaan nu uit van het aantal cliënten, maar we moeten eigenlijk kijken hoeveel cliënten gevaccineerd willen/kunnen worden.

5. Bestelapplicatie SNPG Toelichting door 5.1.2e

Begin deze week hebben 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e overleg gehad met SNPG (5.1.2e). Er is afgesproken hoe de SNPG module gebruikt kan worden voor het bestelproces. Dit kan, maar nog niet alle instellingen zijn bekend bij de SNPG. Actiz en VGN vragen hun leden zich te melden bij de SNPG wanneer ze nog niet in het bestand staan. Als dit er minder dan 50 zijn belt SNPG na, anders ondersteund het RIVM hierbij. Waar leden zich moeten melden stemmen de koepels (VGN, Actiz en ZorgthuisNL) nog af met de SNPG.

6. Communicatie Toelichting door 5.1.2e

Voor aankondiging

Vanuit het RIVM kunnen we een format aanleveren voor de vooraankondiging. **5.1.2e** stemt dit eerst af met koepels. Contactpersonen:

- **5.1.2e** VGN
- **5.1.2e**, ZorgthuisNL
- **5.1.2e**, ActiZ
- **5.1.2e**, Verenso (meelezen)
- **5.1.2e**, NVAVG (meelezen via contact VNG)

5.1.2e maakt een concept vooraankondiging en stemt deze af met de bovenstaande contactpersonen. Daarnaast stemt deze groep af of de vooraankondiging digitaal of geprint verstuurd gaat worden.

De vooraankondiging wordt verspreid door de koepels, niet door de huisartsen. Wel wordt verzocht dat de huisartsen de vooraankondiging nog kunnen zien. Daarnaast vragen we SNPG om de vooraankondiging te verspreiden. We accepteren daarmee dat wellicht niet iedereen de vooraankondiging zal ontvangen, er van uitgaande dat zorginstellingen elkaar ook informeren.

Tijdslijn: het streven is om de vooraankondiging begin januari te versturen.

Uitnodiging

De uitnodiging voor de projectgroep huisartsen is al gemaakt en dit kan de basis zijn voor de uitnodiging van de zorginstellingen. Het informeren over bijwerkingen en de vraag om toestemming worden onderdelen van de uitnodiging.

De uitnodiging wordt digitaal aangeleverd.

De huisartsen versturen de uitnodiging, maar zij hebben niet alle wettelijk vertegenwoordigers in beeld. Daarom bellen de zorginstellingen de wettelijk vertegenwoordigers na om te vragen voor toestemming. Als deze mensen meer informatie willen, verwijst de zorginstelling naar de huisarts.

5.1.2e stemt de inhoud van de uitnodiging met de hierboven genoemde contactpersonen af.

Tijdslijn: tussen de uitnodiging en vaccinatie is minimaal 3 weken nodig om in gesprek te gaan met cliënten, ouders of familie voor toestemming.

7. Deskundigheidsbevordering *Toelichting door* **5.1.2e**

- Nieuwsbrief: 24 dec. komt een nieuwe nieuwsbrief uit. Een oproep aan iedereen in het overleg om je aan te melden en de nieuwsbrief door te sturen naar jullie achterban.
- Richtlijn: publicatie concept op 24 dec. en definitieve versie op 31 dec. Hier staat wel vooral informatie over Pfizer in, minder over Moderna.
- E-learning: 4 jan. online. Ook hier geldt voornamelijk informatie over Pfizer, minder over Moderna. De doelgroep is de uitvoerende professional (artsen, verpleegkundigen en assistenten). De e-learning is wel toegankelijk voor heel Nederland.
- Q&A: deze wordt opgezet en gepubliceerd op de website. Uiterlijk 24 december online. Verder wordt er nog gewerkt aan een infolijn voor professionals Dit is opgezet door het RIVM, afdeling landelijke coördinatie infectieziektenbestrijding.

In overleg met experts (o.a. neurologen) wordt gekeken of er speciale patiëntengroepen zijn die (nog) niet gevaccineerd moeten worden. Dit hangt af van de bijsluitertekst

i.v.m. de mogelijke impact van de vaccinatie. Binnen de doelgroep VG is dat vooral belangrijk als het gaat om epilepsie.

8. Stand van zaken registratie *Toelichting door* 5.1.2e

Er is besproken dat het doormelden van gegevens naar het RIVM waarschijnlijk middels informed consent zal gaan. Dit wordt nog nader besproken.

De gesprekken met de koepels lopen via de contactpersonen 5.1.2e (ActiZ) en 5.1.2e (VNG (en NVAVG)).

Het LSP is nodig om te zien of iemand gevaccineerd is of niet. Voor deze sector is niet aangesloten op LSP, dus nadenken hoe de instellingen aan deze informatie kunnen komen. 5.1.2e neemt dit mee.

9. Financiering en financieringsroute *Toelichting door* 5.1.2e

Het uitgangspunt is om hetzelfde te doen als bij de griepvaccinatie.

- Huisarts: krijgen hier een vergoeding voor.
- Instellingen: dit zit in het tarief van de patiënten in de instellingen.

Er wordt nog bekeken of dit traject inderdaad gelijk is aan de griepvaccinatie; Bijvoorbeeld het Pfizer vaccin is veel arbeidsintensiever dan de griepvaccinatie. Bovendien betekent dit voor zorginstellingen een extra vaccinatieronde. 5.1.2e neemt dit mee.

10. Juridische vragen m.b.t. toestemming wettelijk vertegenwoordiger

Toelichting door 5.1.2e

Wettelijke vertegenwoordiger: VWS heeft uitgezocht dat mondelinge toestemming voldoende is, maar VNG heeft nog een aantal aanvullende vragen gesteld. Deze liggen nu bij VWS.

11. Draaiboek en tijdljn *Toelichting door* 5.1.2e

5.1.2e en 5.1.2e hebben een draaiboek gemaakt. Dit is echt nog een concept. Het doel van het draaiboek is als hulpmiddel voor dit overleg, dus:

- Wat hebben we besproken?
- Wat is besloten?

Aanvullend hierop maken we een actielijst en tijdljn.

Volgende week bespreken we het draaiboek en kan iedereen opmerkingen en aanvullingen delen.

5.1.2e stuurt handreiking op pneumokokkenvaccinatie.

12. Wvttk

- 5.1.2e is het verstandig SNPG ook uit te nodigen voor deze werkgroep? Ja, 5.1.2e nodigt ze uit.
- 5.1.2e in OMT wordt besproken wat de maatregelen zullen als de vaccinatie geïntroduceerd is. Waarschijnlijk voorlopig geen versoepeling van de maatregelen aangezien er o.a. nog te weinig bekend is over effect van vaccinatie op transmissie

13. Sluiting

Actielijst 17 tot 24 december

Actie	Toelichting	Wie	Wanneer
Het tijdstip van het huisartsenoverleg op dinsdag 22 dec. aanpassen i.v.m. een overlappend overleg		5.1.2e en 5.1.2e	22-12
Afstemmen met SNPG waar leden zich moeten melden		5.1.2e	24-12
Tekst opstellen voor het bericht dat leden zich moeten melden bij SNPG		5.1.2e en 5.1.2e	24-12
Concept <u>vooraankondiging</u> maken en afstemmen met de contactpersonen. Ook afstemmen of de vooraankondiging digitaal of geprint verstuurd wordt		5.1.2a	x-12
Concept <u>uitnodiging</u> maken en afstemmen met de contactpersonen		5.1.2e	x-12
SNPG vragen of zij ook de vooraankondiging kunnen verspreiden		5.1.2e	24-12
Uitzoeken hoeveel spillage er geoorloofd is		5.1.2e	24-12
Regionale verspreiding binnen instellingen uitzoeken		5.1.2e	24-12
Cijfers aanpassen in draaiboek		5.1.2e	24-12
Juridische vraag over opvragen vaccinatiegegevens en noteren als de client niet onder medisch gezag valt		5.1.2e	24-12
Aanmelden nieuwsbrief en deze verspreiden in achterban		Iedereen	24-12
Knelpunt bespreken dat veel zorginstellingen niet zijn aangesloten op het LSP. Hier moet dus een andere oplossing voor komen		5.1.2e	24-12
Initieer een overleg met koepels over de financiering		5.1.2e	24-12
Draaiboek lezen en commentariëren		Iedereen	24-12
Draaiboek op de agenda		5.1.2e	24-12