

**Overleg 29/12: repacking BioNTech/Pfizer**

Aanwezig:

RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

Vintura

LHV/NHG: 5.1.2e 5.1.2e

GGD: 5.1.2e 5.1.2e

-> LHV: stuk moet van het RIVM zijn. Huisartsen zelf vaccineren missen nog.

-> RIVM: wil dat dit een gezamenlijk stuk is. Kan dit nog?

-> LHV: accepteert dat er een keuze gemaakt moet worden. Vinden het voor de achterban lastig, omdat het ver af staat van de griepvaccinatie.

-> GGD: jonger dan 60 jaar met medische indicatie, zou geen GGD noemen. Zou hier juist de huisartsen neerzetten.

-> GGD: uitgangspunt: huisartsen zijn bereid hun oorspronkelijk aantal vaccinaties te zetten. 5.1.2e had het net andersom verwoord.

-> SNPG: geen opmerkingen.

-> 5.1.2e RIVM: mogelijk ga je een hele gezonde groep al eerder vaccineren dan een kwetsbare groep.

-> NHG: mogelijk komen alle Pfizer/Moderna snel genoeg. Mogelijk moet AZ zo breed mogelijk worden ingezet.

5.1.2e plaatslaan: in mei met AZ vaccineren of in september met Pfizer/Moderna.

-> zou opgelost kunnen worden met leeftijdsgroepen.

-> NHG: Aantallen vaccins tov de doelgroepen, nog goed narekenen..

-> *Na besluit bestuurders moet meer actiegericht.*

-> Traject om uit te rollen, moet acuut starten.

-> GGD is geen distributeur van vaccins

-> *Zorgmedewerkers: starten met Pfizer, zsm AZ, 5.1.2e geeft aan dat uitnodigingen al weg zijn.*

-> *Bewoners instellingen: voorkeur Pfizer, als Moderna er is.*

-> *Bewoners verpleeghuizen: zsm starten, zodra het kan! 20% van de verpleeghuizen doen 80% van de patiënten. Repack: ook zsm bewoners verpleeghuizen.*

-> *Mensen ouder dan 60 jaar: hoe te doen?*

*LHV: Ideaal als AZ ook geschikt voor ouder dan 60 jaar. 60-70 jarigen met AZ? Dan kijken hoeveel Moderna: 70, 80 plus.*

*Twee scenario's: met een combinatie van vaccins hele doelgroep vaccineren.*

Ventira: beginnen vanaf hoogste leeftijdsgroep.

5.1.2e duurt nog wel even, AZ is nog niet beschikbaar.

5.1.2e oudste, meest kwetsbare mensen eerst. Met Moderna: kom je niet verder met 88-plussers.

Nadenken: 90plus/niet mobiele door huisarts. Anderen dan toch ook met Pfizer...aantallen ingewikkeld.

5.1.2e dit is de enige weg. 60-70 met AZ, kun je nog niks over zeggen. Concludeert: oudste groep als eerste uitnodigen. Wie niet door GGD kan worden gedaan, gaat naar de huisarts.

5.1.2e Moderna vaccin voor niet mobiele mensen...in brief aangeven dat je naar de GGD gaat, als je niet mobiel bent naar de huisarts.

5.1.2e Iever huisarts elke 3 weken 100 vaccins Moderna, maak ze op vanaf oudste leeftijd. Maak hiervan een mooie niet-repack verdeling.

5.1.2e waarom repack bij Moderna. 5.1.2e als er praktijken zijn die minder cliënten hebben. 5.1.2e voor de verdeling... 5.1.2e moet toch wel. Moderna is langer houdbaar, daarom repacken makkelijker te doen.

5.1.2e # adressen huisartsen: 5000. # huisartsen wat op 1 dag kan worden beleverd, is nu 250/hopen dit nog omhoog te krijgen.

GGD: Keuzes mobiel/niet mobiel kan pas als Moderna beschikbaar is.

Kamerbrief: BP inzetten voor ouderen dan 60 jaar. Invulling afhankelijk van andere adviezen Moderna/AZ.

NHG: GR ook hierin meenemen?

5.1.2e mobiel/niet mobiel of leeftijdsgroepen...beide erin laten... om de ruimte te houden.

5.1.2e wel gradueel uitnodigen...

5.1.2e beginnen bij de GGD bij de oudste groepen. Daarna de beoordeling AZ/Moderna afwachten, om te kijken of je daarna bij 60-70 jarigen nog een andere keuze gaat maken.

LHV: onder zestig jaar met medische indicatie, houden we AZ hier? Accepteren we dan dat een 59 jarige met suiker eerder gevaccineerd wordt dan een oudere? JA

Altijd gebruiken vaccin wat binnenkomt, voor de doelgroep waarvoor het geschikt is.

GGD/ 5.1.2e wie de onder 60 met medische indicatie is, hoe weet je dit eigenlijk?? Alleen huisarts weet wie dit is? Hoe zorgen we dat deze groep later niet nog een tweede uitnodiging krijgt. 5.1.2e kun je wel uit de registratie krijgen.

LHV: niet mobiele oudere: krijgen ook twee uitnodigingen...

-> in uitnodiging verwerken...aangeven dat men naar GGD/huisarts kan/dubbel uitgenodigd??

5.1.2e/NHG:

- mensen die bij eerste uitnodiging niet kunnen komen...veegacties inbouwen.

LHV:

- starten met Moderna voor niet mobiele groep, onder zestig met medische indicatie.

Als die op is, dan vervolgen met rest-plussers en dan de zestig minners.

NHG:

- starten met niet-mobiele ouderen en de alleroudeste leeftijdsgroep (leeftijdscohort moet nog bekeken worden).

NHG:

Aanschrijving huisartsen:

- navragen wie zij in instellingen gaan vaccineren, niet mobiele ouderen en alleroudeste leeftijdsgroep. Dit half januari laten doorgeven. De grootte van de meest kwetsbare groepen laten doorgeven.

LHV: deze informatie gebruiken om leeftijdscohorten vast te stellen.

GGD:

- Moderna: tweede week januari goedkeuring.

5.1.2e

- AZ: hoogst onzeker.

Doelgroep	GGD	Huisarts	Instelling
<b>Zorgmedewerkers</b> - VVT - Gehandicaptenzorg - thuiszorg	Pfizer <i>Zsm AZ</i>		
<b>Bewoners instellingen</b>		Moderna of Pfizer? D.m.v repack Of mobiele unit	
<b>Mensen ouder dan 60</b> (onderscheid n.t.b: bijv. mobiel/niet-mobiel of leeftijdscohorten)	Pfizer	Moderna mogelijk ook repack nodig?	
<b>Mensen jonger dan 60 met medische indicatie</b>	Pfizer; <del>indien GR dit adviseert</del>	AZ of Moderna, indien GR dit adviseert	
<b>Zorgmedewerkers</b> - GGZ - Ziekenhuizen - ...			AZ

<b>Gezonde &lt; 60</b>	AZ, CureVac, Jansen	AZ, CureVac, Jansen	
------------------------	------------------------	------------------------	--