



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



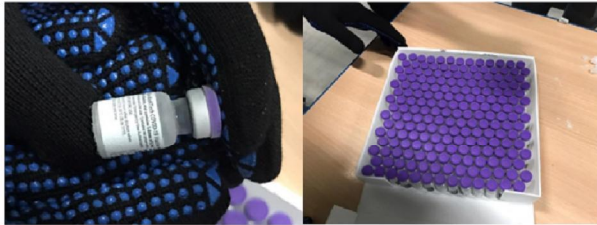
## Rol huisartsen en GGD t.a.v. doel



#### Karakteristieken Vaccin Pfizer-BioNTech

- Tray met 195 vials, met elk 5 doses dus 975 doses per verpakking.
- 6 maanden houdbaar bij  $-75^{\circ}\text{C}$
- Houdbaar bij  $+2$  tot  $+8^{\circ}\text{C}$  gedurende maximaal 120 uur / 5 dagen
- Bij  $+2$  tot  $+8^{\circ}\text{C}$  maximaal 12 uur transporteren tijdens één of meerdere transportstappen.
- Maximaal 2 uur houdbaar bij kamertemperatuur.
- Vaccinbereiding vindt plaats door te verdunnen met oplosmiddel en vervolgens vloeistof op te trekken uit de multidose vial. Na verdunning is het vaccin 6 uur stabiel maar moet direct gebruikt worden.

Conclusie: een zeer instabiel vaccin met ongebruikelijk korte houdbaarheidstermijnen dat wezenlijk zorgvuldiger behandeld moeten worden dan griepvaccins.



Op hoofdlijnen zijn er twee scenario's te onderscheiden:

1. Mensen  $>60$  jaar met Pfizer door de huisarts
2. Mensen  $>60$  jaar met Pfizer door de GGD

Scenario 2 kan in varianten. Huisarts zorgt al dan niet voor:

- bewoners van instellingen
- niet-mobiele thuiswonende ouderen
- personen jonger dan 60 met een medische indicatie.
- gezonde personen jonger dan 60.



## Conclusie overleg GGD GHOR, LHV, NHG, VWS en RIVM

- Scenario 1 (Pfizer bij huisarts) heeft inhoudelijk de voorkeur
- Echter: sterke twijfels over de uitvoerbaarheid:
  - Moeilijk om vraag en aanbod te matchen
  - Logistiek zeer omvangrijk, kritisch en complex
  - Zeer arbeidsintensief
- Scenario 2 (Pfizer bij GGD) lijkt daarmee het meest realistisch.
  - voorkeur voor een variant waarbij de huisartsen een bijdrage leveren
  - bijdrage wordt door partijen als essentieel gezien wordt voor de uitvoerbaarheid en daarmee het succes van de vaccinatiecampagne.
- Hiermee kan uiteindelijk een grootschalig vaccinatieprogramma voor Nederland ontstaan waarbij een optimale combinatie ontstaat van fijnmazigheid en nabijheid enerzijds en grootschaligheid anderzijds. Met de gezamenlijke inzet van partijen kan Nederland zo snel mogelijk vaccineren op een manier die aansluit bij de adviezen van de GR.



## Uitgangspunten (Vintura)

- Iedereen gevaccineerd binnen 9 maanden
- Prioriteit voor meest kwetsbaren en hun omgeving
- Maximale benutting van beschikbare vaccins
- Minimaliseren van gezondheidsrisico's
- Minimaliseren van verspilling
- Zorgvuldige administratie
- Centraal waar het kan; maximaal efficiënt
- Lokaal waar het moet; goede zorg voor kwetsbaren
- Iedereen pakt het een deel; we gebruiken alle capaciteit die er is (huisartsen/GGD/Instellingen/....)
- Iedereen doet wat het best past
- Goede regie op het geheel; juiste spullen op de juiste plek op het juiste moment



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



## Doelgroep: bewoners instellingen

- Omvang
  - 147.000 VVT
  - 85.000 gehandicaptenzorg
- Vaccineren op locatie door instellingsarts/huisarts
- Is het mogelijk om toch met Pfizer te vaccineren?
  - Door repack?
  - Of inzet mobiele units?
- Als dat niet kan met Moderna, waarbij ook mogelijk repack nodig is



## Doelgroep: 60+

- Omvang:?
- GGD vaccineert mobiele/vitale mensen met Pfizer
- Huisarts kan niet-mobiele personen met Moderna vaccineren
  - Aandachtspunt: via GGD wsl (veel) eerder aan de beurt
- Hoe onderscheid te maken?
  - Optie: RIVM nodigt heel leeftijdscohort uit zich bij GGD te melden. Mensen die zichzelf niet in staat achten naar de GGD te komen melden zich bij de huisarts



## Doelgroep: jonger dan 60 met medische indicatie

- Omvang: ?
- Hebben prioriteit ten opzicht van gezonde <60
- Onduidelijk of GR specifiek mRNA-vaccin zal adviseren
- Uitnodigen: alleen de huisarts kan onderscheid maken
- Huisarts wil deze groep graag helpen
- Contra-indicaties?





## Doelgroep: gezonde 18 tot 60-jarigen

- Zowel GGD als huisarts is bereid hier een rol in te pakken. Nader in te vullen

