

To: 5.1.2e [ 5.1.2e @rivm.nl]  
 From: 5.1.2e  
 Sent: Thur 12/10/2020 3:17:37 PM  
 Subject: succes!  
 Received: Thur 12/10/2020 3:17:00 PM

Bespreking Werkgroep uitvoering COVID-19-vaccinatie  
 zorgmedewerkers

Vergaderdatum en -  
 tijd 10 december 2020 10:00-12.00

Vergaderplaats Online via WebEx

Deelnemers (geel  
 gearceerd:  
 uitgenodigd via  
 email) 5.1.2e (OVAL), 5.1.2e  
 (Arboned), 5.1.2e (Arbounie), 5.1.2e  
 5.1.2e (Zorg van de Zaak), 5.1.2e (ActiZ),  
 5.1.2e (ActiZ), 5.1.2e (VGN),  
 5.1.2e (VGN), , 5.1.2e ),  
 5.1.2e (ZorgthuisNL), 5.1.2e  
 (WISPA), , 5.1.2e (GGD/GHOR), , 5.1.2e  
 5.1.2e (RIVM vaccinlogistiek), , 5.1.2e (RIVM  
 communicatie), , 5.1.2e  
 5.1.2e RIVM), 5.1.2e  
 5.1.2e RIVM, 5.1.2e  
 5.1.2e (Informatiemanagement gooi  
 Nederland), 5.1.2e (GGD A'dam),  
 5.1.2e (RIVM), , 5.1.2e ,

Afwezig 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM  
 registratie), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e  
 Schouten (VNVN), 5.1.2e (Verenso), 5.1.2e  
 5.1.2e (NVAVG), 5.1.2e (ZKN), 5.1.2e  
 5.1.2e (RIVM vaccinlogistiek)  
 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM)

Waarnemers 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e  
 (VWS), 5.1.2e (VWS)

#### **niet op genodigden lijst, maar wel in de email**

5.1.2e (RIVM), niet op genodigden lijst, maar wel in de email

5.1.2e (VWS), niet op genodigden lijst, maar wel in de email

5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM)

1. **Opening en vaststellen agenda**
2. **Voorstelronde**

#### Inleiding

Nieuwe/bestaande werkgroep. Komt voort uit vacc bewoners. Nu vaart maken met vaccinatie voor zorgpersoneel. Is een andere werkgroep geworden. Dit overleg om aan te geven hoe we het willen gaan doen en van jullie te horen wat de belangrijkste punten op dit moment zijn.

3. **Regiegroep (bijlage 2) GGD Ghor, Samenwerking in REGIO**

5.1.2e : Hoe uitvoering van de vaccinatiepunten kunnen plaatsvinden. GGD heeft aangeboden locaties, maar ook personele invulling. Met de vraag of deze organisaties evt kunnen bijspringen. Maken de partijne graag gebruik vvan. Lost veel logistieke problemen op. Coördinatie van de centrale vacc punten ligt in handen van de GGD en ondersteunend door zorgorganisaties.

5.1.2e informatie binnen de poort houden. GGD zal kijken of ze medewerkers kunnen werven. En beroep op de organisaties om rest te leveren.

Vraag van 5.1.2e om deze overleggen met 5.1.2e en iemand...om wel aangehaakt te blijven. Hoe loopt deze route? Vanmorgen is besloten dag GGD GHOR een grote rol spelen in het faciliteren van de vaccinaties.

Het zou goed zijn om naast deze werkgroep een regie groep in te richten. Conc RIVM GGD GHOR Organisatie op

strategisch niveau om door te pakken en om richting te geven aan werkgroep. Dit allemaal om voortgang te boeken. Werkgroep: operationele aspecten te delen. Daaruit knelpunten te destileren en te beoordelen. En zo nodig door te zetten naar de regio groep.

Zorgen dat  
RIVM duidelijke en stimuleren de rol

5.1.2e : GGD GHOR: opzoek naar manier om samen te werken met samenwerking met RIVM. Thema's: registratie, communicatie, medisch gebied (voorwaarde scheppende criterium). Dit overleg is te coördineren. Wens is om kleiner per thema met RIVM en landelijk en regionaal en uitvoerders. Individuele werkgroep op projectleidersniveau

RIVM ook opgetuigd structuur met die thema's. Met elkaar op dat niveau elkaar opzoeken. En van daaruit omhoog, wat hebben we van werkgroep of regiegroep nodig?

**Meer faciliterend en inhoud biedend wel met alle partijen om alle aspecten direct mee te nemen.**

**Sommige zaken in kleine groepjes dat.**

**Wij faciliteren dat de kleine groepjes (experts) elkaar kunnen vinden.**

5.1.2e : Hou qua tijdsplanning overleggen uit elkaar, dit voor de kleinere organisaties

5.1.2e : genoeg inbreng juist voor de specifieke themagroepen. Maar ook voorkomen op strategisch niveau niet te veel overleggen voor overlap enz.

5.1.2e : daar komt stukje trekkerschap

5.1.2e : Slagkracht. Goed idee met thema's. Maar haal de tussenlaag eruit. Kort de tijd. Hoe meer mensen, hoe minder slagkracht.

5.1.2e : wie is bij VWS op tactisch niveau aangesloten bij de regiegroep? 5.1.2e is nog niet nodig. Bij

**Regiegroep**

5.1.2e heeft meer

5.1.2e hoe zit het met de bewoners: ook verschillende thema's?

5.1.2e wij zijn in de lead en zijn de eerste. We maken verbindinge. Wij zijn leading. En zullen bewoners daar op aansluiten.

5.1.2e : een extra laag geeft niet meer slagkracht. Alleen maar meer overleggen, kans op dubbeling.

5.1.2e : deelt extra laag. Veel overleggen. Minder besluitvaardig hierdoor. Er komen ook veel overleggen aan. Deze werkgroep is niet in de lead, zeker niet opgebeid van communicatie. Dit moet voor bewonders en zorgpersnoel moet op elkaar worden afgestemd. Het hangt ervan af hoe we de organisatie inrichten. Bijvoorbeeld wie doet de registratie? Er zijn een aantal afhankelijkheden. Wie is daar de primaat? Dus misschien hoeven niet alle partijen aanwezig te zijn.

5.1.2e RIVM coördinatie: waar gebeurt wat. Wij borgen dat, en jullie signaleren en bewaken. Wij hebben behoefte als projectteam aan regiegroep.

De zorgpunten zullen mee worden genomen bij de installatie van de regiegroep.

#### 4. Planning (presentatie)

Eerste planning is gerealiseerd. Zal komende weken met data worden gevuld. En langs deze lijn willen we de voortgang bewaken.

5.1.2e kun je deze delen? 5.1.2e ja kan. Het is wel een dynamische planning, dus lijntjes enz

5.1.2e ICT-registratie? Staat onder CIMS

5.1.2e een tweede systeem: bij GGD gaat gebruik maken van hetzelfde systeem als logistiek

5.1.2e aantal in te richten locaties: (thema expertgroep uitvoering/logistiek)

5.1.2e geen mantelzorgens, maar wel thuiszorgorganisaties

5.1.2e : wat voor communicatie

5.1.2e campagne gewijs gevaccineerd gaat worden, en communicatie gericht op zorgmedewerkers (evt smane met bewoners) en dat zij horen dat ze als eerste gevaccineerd worden. Zodat ze tijd hebben dit te doen.

5.1.2e wanneer?

5.1.2e komen we deze week opterug.

5.1.2e : Thuiszorg: huishoudelijke hulp en thuiszorg. En is het goed om erbij te zetten wanneer er geleverd wordt? Ivm capaciteit bij de locaties.

5.1.2e gehandicapten zorg wordt later gevaccineerd dan verpleeghuizen. Dit verschil staat niet in dit schema. En stel dat er vaccinatiegaten ontstaan. Zouden deze plekken opgevuld kunnen worden door medewerkers in gehandicapten zorg?

5.1.2e : Uitgangspunt Komt de logistieke levering van Phizer op orde?

Eerder kijken hoe we personeel eerder kunnen inschrijven voor tijdslot. Bedieningslocatie. Wie is er bereid? Oriënteren op Hoe gaat die stroom lopen. Wie gaat zich melden op welke dag? Om verspilling te voorkomen. Zodat je ook nog kan bijsturen (gaten opvullen).

Oproepen zorgmedewerkers moet naarvoren

5.1.2e in de werkgorpe van bewoners is degene die uitnodigd ook prikt en geregistreerd.  
Nu nodigen anderen uit en wordt dat losgetrokken.

5.1.2e (GGD GHOR): werkgevers geven toegangskaartje: oproep om afspraak te maken. Vanaf daar komt het in de registratiesysteem van CIMS.

5.1.2e bewust zijn tussen thuiszorgmedewerkers, jij wel jij niet. Zo hoog mogelijk willen we de graad en zo breed mogelijk uitnodigen.

5.1.2e vergoeding?

5.1.2e ZZP-ers, hoe bereiken we die?

5.1.2e landelijke afspraken: maar dat moet in de regionale invalshoek moet ook op de planning.

5.1.2e bij de volgende keer rollen en taken helder hebben. Regionale invulling.

## 5. Rondje langs de partijen/ belangrijkste aandachts-/zorgpunten

Hoe zorgen we ervoor dat we op tijd alles hebben geregeld. En hoe verhoudt dit met levering batches met vaccins.  
-registratie

Uitwerking in inhoudelijke werkgroepen (themagroepen)? Moeilijk en belangrijk om dit op tijd klaar te krijgen. Wat voor uitvoerende partij en ook RIVM nodig heeft moet afgestemd worden.

: hoe gaan zorgmedewerkers legitimeren als zorgmedewerkers?

5.1.2e nu gefocust op wat er eerst binnenkomt. Hoe krijg je werkbaar en vrij snel voor elkaar dat je zorgmedewerkers gaat systemen.

-communicatie

Tijdig vanuit de overheid. En dat zorgpersoneel hoort dat zij aan de beurt zijn.

Publiekscampagne: start in december op allerlei platformen (radio, social media, krantjes)

RIVM; website voor professionals: richtlijnen, Q&A's, nieuwsbrief

Half januari: e-learning (komt ook op de website)

werkgroep communicatie: VNVN ACTIZ en,,,, zitten daar ook in. Hoe kunnen we ook doen om de vaccinatie te verhogen.

Uitnodigingen: rivm is bezig met infografic (klein a4) kan mee ge stuurd met de uitnodiging. Kan dit met een oproepkaartje meegestuurd worden. Of bij vooraankondiging?

5.1.2e bevestiging van afspraak dan ook de infografic.

5.1.2e we gaan hetzelfde systeem gebruiken als voor testen. Alles wat we oor GGD gaan uitvoeren. Mensen wel keus geven waar ze naar toe gaan. Eerst je eigen regio aangeboden. Beginnen met een callcenter. Daar komt website achteraan.

Hoe gaat communicatie: werkgever mensen een brief stuurt. Met brief met code kun je en afspraak maken.

5.1.2e er zijn organisaties met 13000 medewerkers. Die willen vroeg aangehaakt worden. Aparte afspraak om dit uit te werken.

5.1.2e en 5.1.2e afspraak maken

Overzicht welke themagroepen met emailadressen, zodat iedereen kan aansluiten.

-Logistiek

-Procesbeschrijvingen, procesplaten, draaiboek

Er zijn afhankelijkheden. Er zijn bepaalde momenten vaccins geleverd. Daarnaast hebben we te maken die in grote hoeveelheid wordt geleverd met strikte voorwaarden.

We willen iedereen zo efficiënt mogelijk iedereen prikken.

Niet aande beurt komen is niet aan de orde, maar volgeorde zorgpersoneel is meer een kader.

Uitwerken: hoe zien de weken en dagen uit. Hoeveel kun je vaccineren hoe groot moet de locatie zijn en op welke schaal moeten we dat organiseren. Dat maken wij concreet zodat de organisaties dat kunnen uitvoeren. Daar komt iemand van het RIVM op, die dat helder en duidelijk gaat communiceren. Dit moet nog uitgewerkt worden door 5.1.2e Gaat het op deze manier marcheren? Moeten we doortrekken tot en met maart.

5.1.2e (GGD GHOR) je neigt naar een draaiboek. Is dat zoiets? volledige draaiboek incl personele bezetting enz? Geen detail van draaiboek, geen tijd voor en standaard uitwerkingen welke regionaal vast niet, dus niet vastleggen.

5.1.2e RIVM is wel bezig met richtlijn Die willen ze snel krijgen (als is het concept). Is een draaiboek niet een gepasseert station? Vanuit expertgroepen krijg je de informatie.

5.1.2e op korte termijn horen we van te voren wanneer hoeveel vaccins er komen. Puzzel volgorde mensen en aantal vaccins ligt bij DVP.

Kleine pluk vaccins in het begin, daarna groot.

Eerst 20 -25 ggd-locaties. Dit is een puzzel. Lastig in draaiboek. Is een op een met GGD-GHOR. Draaiboek is of te laat en borgt geen maatwerk.

Wij meer van praktische uitvoer.

5.1.2e : aanbieders moeten schakelen voor perspectief. Voorspelbaarheid vergroten. Als het anders gaat dan verwacht, dan gaan we dat doen.

Het is een lange periode dat we de groep moeten gaan benaderen en vaccineren. Hoeveel mensen kunnen er gevaccineerd worden?

5.1.2e beginnen met wat we wel weten? Dan halen we wat vragen weg

5.1.2e

Morgen meer duidelijkheid over levering. Half of eind december? Waarschijnlijk aan het einde. Hangt af van EMA registratie




9.

10. **W.v.t.t.k.**

11. **Sluiting**

5.1.2e

5.1.2e

Stafeenheid Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel  
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu  
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

5.1.2e

5.1.2e

[@rivm.nl](mailto:)