



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

verslag

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

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
6 november 2020

Ons kenmerk

Bespreking Overleg Kemprojectteam COVID-19 vaccinatie
Vergaderdatum en -tijd 5 november 2020 om 09:00 uur
Vergaderplaats Webex
Deelnemers 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,
5.1.2e, 5.1.2e
Kopie aan 5.1.2e, 5.1.2e

1. Introductie 5.1.2e

5.1.2e stelt zichzelf voor en is sinds deze week aan de slag bij het COVID vaccinatie traject. Voorstelrondje met de rest van het team.

2. Kennismaking 5.1.2e en 5.1.2e

Gisteren is er met 5.1.2e en 5.1.2e gesproken. 5.1.2e begint vanaf 5.1.2e vrij. 5.1.2e vanaf 5.1.2e en vanaf 5.1.2e.

De intentie is om 2 dagen per week (5.1.2e) op het RIVM te werken.

De rol van 5.1.2e gaat veranderen en binnenkort zal helder zijn wie er vanuit DVP in het kernteam plaats gaat nemen. 5.1.2e neemt het stokje van 5.1.2e over, maar 5.1.2e blijft nog wel op de achtergrond actief.

Kennismaking

In de week van 16/11 zullen een aantal kennismakingen ingepland worden. Naast het eigen team, ook:

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e.
5.1.2e en 5.1.2e (EPI)
5.1.2e (CvB)

(actie 5.1.2e: laten nog weten wie evt. nog meer vanuit DVP/CvB/IT)
(actie 5.1.2e: kennismakingen voor 5.1.2e organiseren)

Documentatie

Pakket documenten samenstellen voor 5.1.2e
Eerste verkenning, Verkenning van uitvoeringsscenario, Use cases 5, mails met randvoorwaarden LHV-VWS-OVAL. Check met 5.1.2e
(actie 5.1.2e: in overleg met team lijst van documenten overeenstemmen en pakket mailen naar 5.1.2e)

3. Terugkoppeling GR advies 5.1.2e

De risicogroepen zijn goed benoemd, maar er is nog verdeeldheid over het vaccineren van de medewerkers in de gezondheidszorg en laten ze over aan de politiek. Een open eind, waardoor het nog wel even kan duren voordat het advies er daadwerkelijk is.

4. Vaccinatie asielzoekers 5.1.2e

Is bij 5.1.2e neergelegd, maar in principe ervan uitgaan dat het geldt voor alle Nederlanders, dus ook de asielzoekers. Aanvankelijk wordt er begonnen met de risicogroepen. Asielzoekers zijn niet een groep die verhoogd risico loopt.

Datum
6 november 2020

Ons kenmerk

5. Legitimeren bij vaccinatie 5.1.2e

Normaalgesproken wordt er bij programma's niet actief nagevraagd, maar misschien is dit bij COVID anders? Afhankelijk van de setting waarin de vaccinatie gaat gebeuren. Het zal anders zijn indien je in een hal je moet laten vaccineren of dat je het bij je huisarts doet. Ook schaarste in personele capaciteit kan meewegen. Bij testen moet je je ID laten zien. Soepel beleid voorlopig aanhouden: óf je oproepbrief mee óf je legitimeren.

Hoe gaan we om met besluiten

Vrij snel naar een richtlijn toewerken waarin dit soort besluiten kunnen landen.

6. Inzet grotere teststraten 5.1.2e

Vanuit DVP is de gedachte dat -gezien de logistieke kenmerken van de vaccins en de snelheid waarmee je wilt starten- grotere locaties toch heel zinvol kunnen zijn. 5.1.2e en 5.1.2e (DVP) hebben contact gehad met een aantal GGD-artsen en die melden dat ze draaiboeken hebben klaarliggen voor dit soort situaties. Hoe hiermee om te gaan.

5.1.2e het idee is om een klein clubje te formeren waarbinnen je (vertrouwelijke) ideeën bij elkaar brengt: wat zijn de randvoorwaarden-opties binnen:

- Vaccinlogistiek
- Keuze doelgroepen
- Uitvoering
- ICT

Deze zaken kan je niet loskoppelen van elkaar en vormen in basis al de richtlijn van wat de mogelijkheden (kunnen) zijn. Volgende keer op terug komen.

7. Input deskundigheidsbevordering verschillende trajecten 5.1.2e

5.1.2e wil graag weten wie zij kan benaderen voor de huisartsen en GGD-en mbt de e-learning en webinar. Er komt ook een introductiefilmpje: wie zou dat kunnen doen?

5.1.2e en 5.1.2e graag iemand aanleveren mbt de huisartsen en mogelijke input ophalen bij NHG en Verenso. (actie 5.1.2e) Voor de draagvlak van de e-learning ook goed om specialisten erbij betrekken.

8. Tijdslijn 5.1.2e

Levering eerste vaccin in december is nu de verwachting. In Januari nog 1 of 2 fabrikanten. In alle gevallen gaat het om multidoses vials, variërend van 5 tot 20 doses per vial. De verpakkingseenheid voor uitlevering varieert tussen de 50 en 975 doses.

Opvallend is de vervaldatum, die is kort: tussen de 3 en 6 maanden.

Verder de gedachte om geen droogijs-zendingen te sturen naar vaccinatielocaties omdat die heel specifieke handelingen vergen. Zo kunnen die brandwonden e.d. veroorzaken, dat maakt het te complex.

Voor de meeste vaccins zijn er 2 doses nodig. Voor 3 van de 6 vaccins is bekend dat er gemengd moet worden, dan wel met een diluent dan wel met een adjuvant.

5.1.2e: 5.1.2e gaat vanuit VWS een tijdslijn maken. Richting de Minister wordt gecommuniceerd dat we als voorlopige datum 11 januari 2021 hebben, met een speling van een week. Waarschijnlijk in een pilot-vorm. De druk vanuit de politiek is er om in ieder geval iets snel te doen.

9. Weet iedereen al welke rol zij/hij gaat vervullen?

Dit gaat vorm krijgen zodra wij het nieuwe team bij elkaar hebben. Maar wel al beginnen met waar we al mee bezig zijn.

Rolverdeling voor nu:

Zorgmedewerkers
GGD
Deskundigheidsbevordering
ICT
BES-CAS
Implementatieplan
Richtlijn
Huisartsen en intramuraal

5.1.2e

5.1.2e

Datum

6 november 2020

Ons kenmerk

10. WVTK

- 5.1.2e : 5.1.2e gaat over de beveiliging
- 5.1.2e Bij overleg bij CBG werd gesuggereerd dat een contra-indicatie bij vaccinatie zou kunnen zijn dat je COVID-19 hebt. Dan zou je eerst moeten testen alvorens je vaccineert.
- Aanvullende opmerkingen 5.1.2e :
 - 5.1.2e doet interne structuur.
 - 5.1.2e wordt aanspreekpersoon voor alle HRM zaken.
 - Pers dringt steeds harder aan. De lijn is dat het RIVM wel informatie gaat geven zoals bij elk ander vaccinatieprogramma. Woordvoerder zal 5.1.2e 5.1.2e zijn.
 - Overleg met VWS van afgelopen dinsdag nog geen verslag. Moeten wel verslagen van komen. (actie wie?)
 - Kennismaking met VWS (5.1.2e etc.) voor 5.1.2e en 5.1.2e organiseren, met 5.1.2e erbij. Eventueel nog 5.1.2e met 5.1.2e 5.1.2e.

11. Actiepunten uit vorig overleg

Punt 3. Vitale beroepen buiten de gezondheidszorg

Er zijn eigenlijk drie opties:

- 1) Het OMT vragen
- 2) Vanuit RIVM aangeven: laat ons het doen
- 3) De sector zelf vragen

Krijgen we nog te horen vanuit VWS.

Alle andere punten volbracht of in gang gezet.

Nieuwe acties:

Nr.	Onderwerp	Wie
1	Kennismakingsafspraken maken voor 5.1.2e	5.1.2e
2.	Namen doorgeven wie evt. nog meer voor de kennismakings-gesprekken	5.1.2e
3.	In overleg met team lijst van documenten overeenstemmen en pakket mailen naar 5.1.2e en 5.1.2e ; links naar 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e	5.1.2e
4.	Iemand aanleveren voor de e-learning mbt input huisartsen	5.1.2e
5.	Opzet van de e-learning bespreken	5.1.2e
6.	Autorisatie asielzoekers, navragen terugkoppeling.	5.1.2e
7.	Zorgen dat wij de verslagen krijgen van de overleggen met VWS	5.1.2e