



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

Verslag

Bespreking	Werkgroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – Huisartsen
Vergaderdatum en -tijd	24 november 2020 van 11:00-12:30
Vergaderplaats	Webex
Genodigden	5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (NHG), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (LHV), 5.1.2e 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CvB) 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-DVP), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CvB)
Afwezig	

- Inventarisatie: wat zien we als de grootste uitdagingen:
 - Korte tijd waarin het vaccinatieproces moet worden ingericht;
 - Logistiek – hoe komen vaccins op het juiste moment op de juiste plek;
 - Veel onzekere variabelen: beschikbaarheid vaccin, werkzaamheid, bewaarkwaliteiten, selecteren, hoe ziet het uitnodigingsproces eruit?
 - De korte tijd om te vaccineren bij korte houdbaarheidsduur.
 - Vaccinatiebewijs: in relatie tot reizen. De druk op huisartsen is enorm.
 - Het spanningsveld.
- Doel en inrichting werkoverleg – doel, samenstelling, frequentie
 - Elkaar zo goed mogelijk informeren en verbinding maken tussen de verschillende voorbereidende werkzaamheden waar ieder mee bezig is en ruimte om uitvoeringsaspecten te bespreken;
 - Wekelijks; moet nog worden doorgepland (**actie** 5.1.2e)
 - Dinsdags van 11.00 – 12.30 uur
 - Agendapunten aanleveren maandag vóór 10.00 uur
 - Als iemand niet aanwezig kan zijn, wordt gezorgd voor vervanging.
- Opdrachtformulering – projectresultaten uit de agenda: Leden kunnen zich hier grotendeels in vinden. Nog niet definitief op 2 punten:
 - De risicogroep en hoe hierbinnen geprioriteerd wordt is nog niet duidelijk.
 - Vaccinatiebewijs overhandigen kan alleen als dit goed is voorbereid. LHV en NHG geven aan dat het tweede scenario, waarin de toediening van het vaccin niet wordt gedaan door de huisarts maar een andere partij, géén wenselijk scenario is en voorkomen moet worden.
- 5.1.2e heeft voor de LHV-ledenraadvergadering duidelijkheid nodig op 3 punten:
 1. Is een regiogebonden aanpak met een focus op hoogrisicogebieden mogelijk?
 - Zou een mogelijkheid zijn in geval van een vaccintekort voor de hele doelgroep van huisartsen te vaccineren. Suggestie voor subselectie. Wordt meegenomen (**Actie** 5.1.2e)

2. Onduidelijkheid over prioritering:
- o Kamerbrief zegt selectie: 60+ met medische indicatie, dan 60+ zonder medische indicatie, dan 60- met medische indicatie.
 - o Pragmatische aanpak vanwege benodigde IT-aanpassingen voor selectie in HIS: 60+ en 60- met medische indicatie.
 - o Sterke voorkeur voor één vaccinatiespreekuur per praktijk: de hele selectie in één keer uitnodigen.
 - o Knelpunt: afhankelijk van het aantal beschikbare vaccins. Je ontkomt niet aan subselectie.
 - o Subselectie in doelgroep 60+ o.b.v. leeftijd (te beginnen met de oudste leeftijdsklasse). Wordt gecommuniceerd aan HIS'en
(Actie 5.1.2e)
 - o Een andere suggestie is om eerst mensen te vaccineren die niet in staat zijn om naar de huisartsenpraktijk te komen.
3. Veiligheid:
- o Uitgangspunt: belangrijk dat zowel de praktijkmedewerkers als de praktijken goed beveiligd worden.
 - o Geldt ook voor eventuele coronaproof locaties die beschikbaar worden gesteld voor huisartsen als de praktijk geen geschikte locatie is.
 - o DVP is bezig met de inrichting van een werkgroep beveiliging. Onderwerpen: van grens tot opslaglocatie, en transport naar toedienlocatie en op toedienlocatie en voor BES/CAS. VNG is hier ook bij betrokken. Wie van LHV kan hierbij aansluiten? Iddo stuurt **5.1.2e** door wie dit namens de LHV wordt. Bij SNPNG komen hier vragen over. Misschien helpt het om ook SNPNG hierin te betrekken als back-up. **(actie 5.1.2e en 5.1.2e)**
- Overstijgende uitgangspunten: wanneer is vaccineren wel of niet mogelijk in de huisartsenpraktijk:
 - Kort-houdbare vaccins: hierdoor is de tijdlijn bestellen/leveren/vaccineren zeer krap. Minimaal een week (buiten de vriezer) nodig, misschien korter afhankelijk van hoe strak dit gepland kan worden.
 - Als het volgende vaccin dat op de markt komt geschikter is voor de huisartsenpraktijk, kan daar dan op gewacht worden? Gesignaleerd bij VWS. Nog onvoldoende duidelijk wanneer welk vaccin op de markt komt.
 - Twee-dosis vaccin is geen probleem.
 - Uitdaging hoe om te gaan met spillage: als je wat over hebt bij griep niet zo erg, maar bij COVID wil je dit optimaal benutten. Met een kort-houdbaar vaccin heb je onvoldoende tijd om nog anderen te selecteren en verdelen.
 - **5.1.2e** geeft aan dat het SNPNG kan zorgen voor strakke bestel en levertijd, mede afhankelijk van DVP.
 - Suggestie: inzet van huisartsenposten als regionaal verdeelpunt: Niet distribueren per praktijk, maar bundelen en via huisartsenposten verdelen (organisatie via de huisarts). Daar zou je eventueel een vrieskist kunnen neerzetten.

- Hoang geeft aan dat alleen ontdooid vaccins worden gedistribueerd. Vriezers zijn dus niet nodig. Dit heeft te maken met wetgeving en veiligheid en is geen vertrouwenskwesitie.
- ICT
 - 5.1.2e geeft een korte update van de stand van zaken.
 - Webapplicatie SNPG
 - o Webapplicatie via de SNPG wordt aan de 'voorkant' (interface webapplicatie) zoveel mogelijk gelijk gehouden als voor griep en pneumokokken. 5.1.2e 5.1.2e heeft hierover gesproken met P4IT: op dit moment geen consequenties voor huidige bouw. Benodigde extra functionaliteiten worden buiten dit overleg verder afgestemd. **(Actie 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e**
 - o 5.1.2e signaleert dat de tijdsspanne van bestellen-leveren-vaccineren veel nauwer komt dan bijvoorbeeld bij griep.
 - o Er wordt zoveel mogelijk gebruik maken van de bestaande structuur van SNPG.
- Communicatie
 - 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e vrijdag een overleg over de inhoud van de uitnodigingen. **(Actie 5.1.2e en 5.1.2e**
 - o Belangrijk dat er snel een uitnodigingsbrief is die kan worden ingeladen in de HIS'en. **(Actie 5.1.2e en 5.1.2e**
 - o Voorkeur gaat uit naar 1 uitnodigingsbrief voor dosis 1 en 2.
 - o Houdt ruimte voor gegevens van huisarts.
 - o Nadenken over een logo.

Actielijst

Nr.	Overleg	Actie	Wie	Afgehandeld
1	24-11-2020	Vergaderingen doorplannen t/m januari op dinsdag van 11.00-12.30 uur.	5.1.2e	
2	24-11-2020	Nagaan of is nagedacht over prioritering o.b.v. regio (risicogebieden eerst).	5.1.2e	
3	24-11-2020	Subselectie in doelgroep 60+ o.b.v. leeftijd (te beginnen met de oudste leeftijdsklasse). Wordt gecommuniceerd aan HIS'en.	5.1.2e	
4	24-11-2020	Doorgeven aan 5.1.2e of rechtstreeks aan 5.1.2e wie aansluit bij de werkgroep beveiliging van RIVM-DVP.	5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e	
5	24-11-2020	Afstemming functionaliteiten webapplicatie SNPG tussen 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e	5.1.2e	
6	24-11-2020	Uitnodiging format en infographic. 5.1.2e en 5.1.2e stemmen af over	5.1.2e en 5.1.2e	

		inhoud.		
7	24-11-2020	Inhoud uitnodigingen	5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e	
8	24-11-2020	Uitnodiging in HIS'en	5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e	