

Verslag



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

| | |
|------------------------|--|
| Bespreking | Werkgroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – Huisartsen |
| Vergaderdatum en -tijd | 26 januari 2021 van 11:00-12:30 uur |
| Vergaderplaats | Webex Meeting |
| Genodigden | 5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e (NHG), 5.1.2e (LHV), 5.1.2e (SNPG) 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM-DVP); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-DVP), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e (NVDA); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e RIVM) |
| Afwezig/afgemeld | |

1. Introductie

5.1.2e heet iedereen welkom, met name 5.1.2e die aansluit voor agendapunt 2.

Toe te voegen agendapunten: Vaccineren via de HAP (punt 2).

Bespreken strategie voor de komende periode (punt 2/3).

2. Stand van zaken t.a.v. AstraZeneca/Moderna

Update door 5.1.2e 5.1.2e COVID-19-vaccinatie

Moderna in instellingen via HAP's:

Vaccinatie bij HAP's loopt heel goed, in drie verschillende regio's gestart. Zij laat hiervan foto's zien; krijgt hier positieve signalen op terug.

5.1.2e laat weten dat de andere HAP's het aantal patiënten al doorgeven en Limburg binnenkort start.

Moderna; 2^e levering is vertraagd en is dus van invloed op planning. De komende leveringen hiervan zullen naar de instellingen gaan, die door de HAP's gevaccineerd worden.

AstraZeneca

AstraZeneca; er gaat het 1^{ste} kwartaal veel minder geleverd worden.

Nu kijken hoe dit verdeeld gaat worden. Dit hangt af van besluiten Gezondheidsraad en VWS. Met LCC/RIVM nu aan het kijken wat planning wordt (prioriteren).

EMA besluit wrs. 29-1; daarna GR-advies en dan VWS-besluit. VWS bereidt allerlei scenario's voor.

We horen steeds verschillende dingen, zodat er op het laatste moment weer wijzigingen zijn. We kunnen over planning dus heel weinig zeggen en vinden het zelf erg vervelend dat wij nog geen informatie aan HA kunnen geven.

5.1.2e laat weten dat met deze berichtgeving dus op 8-2 niet met AstraZeneca gestart kan/gaat worden. 5.1.2e dat is hoogstwaarschijnlijk niet haalbaar nee.

5.1.2e (SNPG) heeft aangeboden om mee te helpen een schema op te zetten. Is er tussen SNPG en RIVM contact geweest? 5.1.2e

weet dit niet. Hij wil graag werken aan een schema t.a.v. levering en voorradigheid vaccin. Er is geld en capaciteit.

5.1.2e hebben hierover met LCC/RIVM gesproken. Dus er is al over nagedacht, maar de ingrediënten (cijfers) voor dit schema zijn er nog niet. 5.1.2e stelt voor om i.p.v. een schema een strategie uit te werken. Willen we kunnen schakelen, dan alle mogelijk scenario's uitwerken, zodat we klaar zijn.

Dit soort scenario's worden bij het LCC/RIVM al uitgewerkt.

5.1.2e vraagt of er al iets op papier staat, zodat de mensen er meer vat op kunnen krijgen. 5.1.2e meldt dat gewerkt wordt aan een uitvoerings-/implementatieplan.

5.1.2e Minimum scenario is 0 en het maximumscenario is dat alle AZ naar de HA gaat. Begrijpt de behoefte aan een schema, maar we weten het nu niet, alleen dat binnenkort moeten vaccineren. Wij willen dit ook graag, maar we wachten nu nog op het besluit.

5.1.2e begrijpt de behoefte aan een planning. Het risico is dat je verwachtingen wekt die je niet waar kunt maken. Geef duidelijk uitleg over het proces t.a.v. besluitvorming, wie gaat daar/waar over; GR en VWS en dat je als LHV laat weten dat je afhankelijk bent van andere partijen, dat kan vaak al helpen.

5.1.2e heeft behoefte aan het uitwerken van het scenario waarin vaccins worden verdeeld via de HAP's. Kansrijke optie voor snelle verdeling. Zij voorziet wel dat als de HAP als verdeelpunt gaat fungeren, zij hierin een grotere rol in willen spelen in de vaccinatie. Bijvoorbeeld een HAP-vaccinatiestraat.

Sommige scenario's vallen al af, omdat ze niet werkbaar zijn, maar voor de scenario's die wel potentie hebben, vergt het voorbereiding om dit in te regelen. Maar moeten we dit nu al voorbereiden? Willen we de achterban goed bedienen, dan moeten we dit via de HAP's gaan doen.

5.1.2e geeft aan dat we voor dit scenario moeten toetsen of cold-chain van HAP naar HA mogelijk is..

5.1.2e men kan een HAP als afleveradres kiezen. Het werkt wel via de HAP, maar de HA moet er rekening mee houden dat HA zijn/haar totale gegevens niet meer compleet heeft.

5.1.2e stelt voor om LCC/RIVM eerst te laten kijken wat wel en wat niet kan. Wat is mogelijk in diverse verdeelsleutels? Zij kijken ook of de HAP daarin een optie is.

5.1.2e Dit is voor de LHV is een HAP-vaccinatiestraat geen acceptabel traject. Mogelijk wel als verdeelpunt. Het mag de HA in elk geval niet belasten.

Conclusie: 5.1.2e neemt vandaag contact met LCC; vraagt na welke scenario's zijn er en koppelt dit z.s.m. aan 5.1.2e terug (**actie** 5.1.2e). Zij koppelen dit aan 5.1.2e terug.

5.1.2e als besluit bekend is, dan verzoekt zij om iedereen van de uitvoering hierin mee te nemen. Van beleid naar uitvoering, neemt ook tijd in beslag; vanaf het bestellen tot prikken duurt zeker 2 weken.

Afspraak: 5.1.2e komen hier na input 5.1.2e bij 5.1.2e op terug (**actie** 5.1.2e)

3. Communicatie en deskundigheidsbevordering

2a. Thuiswonende 90+

- **19-1-21/20-1-21:** Besluit HA nodigt uit – GGD vaccineert met Pfizer
- **20-1-21:** Brief afgestemd en werkwijze opgesteld
- **21-1-21:** HA geïnformeerd over werkwijze, via:
 - SNPG alert
 - NHG-nieuwsbrief
 - LHV?
- **23-1-21/26-1-21:** Uitnodigingssets bezorgd bij HA
 - Iedere HA ontvangt 20 sets
 - Uitnodigingsset sinds gister als PDF beschikbaar via BRBA-app
- **26-1-21:** Eerste vaccinatie 90+ te Apeldoorn (i.p.v. 8 februari)

2b. Uitnodigingsmateriaal 90+

Uitnodigingsset bestaat uit:

- Uitnodigingsbrief
- Informatie over registratie
- Infographic
- Gezondheidsverklaring

GEEN oproepkaart nodig voor deze groep

- Envelop op naam
- Patiënt belt zelf de GGD voor een afspraak

2a Thuiswonenden 90-plus

We hebben dit met zijn allen heel snel in elkaar gezet, waarvoor dank.
Megamijlpaal 26-1: vandaag 1^{ste} vaccinatie bij 90+ in Apeldoorn.

*2b Uitnodigingsmateriaal 90-plussers***Evaluatie:**

Pakketjes van 20 was te weinig. Veel vraag naar extra materiaal. Verzoek van meer dan 40-50, dan extra setjes op papier sturen, anders moet de HA zelf downloaden via BRBA-app en printen.

Geen datum meer noemen/niet meer HA zelf laten bijprinten via PDF.

Waarom kwamen we tekort: gingen uit van de helft niet mobiel, er bleken veel meer mensen mobiel te zijn (of te kunnen worden gemaakt) en de verdeling 90-plussers onder praktijken verschilde enorm.

Toevoegen aan werkwijze (**Actie** 5.1.2e)

- Waarom zit er geen toestemmingsverklaring bij? Er zit een informatieblad bij voor de patiënt. Bij het maken van de afspraak wordt de patiënt om toestemming gevraagd. Mondelinge toestemming volstaat. Werkwijze GGD.
- Naar welke GGD gaat de patiënt: Op de website coronavaccinatie.nl staat een overzicht van GGD-priklocaties. Hier komen steeds meer locaties bij. GGD gaat opzoek naar dichtstbijzijnde locatie. Gaat in overleg met de patiënt. GGD ruimt extra tijd in voor telefoongesprekken met deze doelgroep.
- Terugkoppeling GGD over vaccinatiestatus? GGD stuurt edifact bericht aan huisarts als mensen toestemming hebben gegeven. Deze toestemming geven ze als ze bellen voor een afspraak met de GGD.

Volgende ronde moet echt meer tijd genomen worden om huisartsen goed te informeren over het proces.

Van moment van bestellen tot vaccinatie is 2 weken nodig.

5.1.2e geeft aan dat dit begrijpelijk is. Hopelijk kan dit, maar politieke druk is groot, daar moeten we ook rekening mee houden. We geven aan dat we 2 weken nodig hebben, maar in een kleinere regio zou je wellicht eerder tot vaccinatie over kunnen gaan. Middenweg vinden, politieke druk versus verwachting.

5.1.2e verlaat i.v.m. een ander overleg de vergadering, heeft geen verdere punten meer.

5.1.2e meldt dat a.s. donderdag in het operationeel overleg (GGD/LHV/RIVM), beter wordt gelet op communicatie, dat we met elkaar de startdata beter in beeld hebben.

5.1.2e terechte keus dat we de 90+ op deze manier hebben uitgenodigd, maar kost HA veel extra uren (kostenkant).

5.1.2e brengt knelpunt van project instellingen in. Een HA stuurt nu mensen uit instellingen rechtstreeks door naar de GGD. Dat is niet afgesproken, dus die mensen bellen naar de GGD. 5.1.2e meldt dat onlangs is afgesproken dat mobiele mensen vanuit de instellingen naar de GGD mogen. Dit is ook met de GGD afgesproken/gecommuniceerd. 5.1.2e zal dit nog even kortsluiten met 5.1.2e; kan het zo niet terugbrengen. Het lijkt niet persé een probleem, als de GGD maar op de hoogte is. Als het antwoord duidelijk is, dan ook opnemen in de werkwijze (**Actie** 5.1.2e)

5.1.2e Is er veel sentiment bij de HA?

5.1.2e Dat we zolang moeten wachten. Erg veel emotie bij de HA. Wij weten dat we een schaars vaccin hebben, maar houden ons aan de prioritering zoals opgegeven.

T.a.v. communicatie: belangrijk dat we aan verwachtingsmanagement doen.

5.1.2e mensen begrijpen niet dat er geen vaccins zijn. Communiceer hierover goed. En er is onrust, dat als het er is en ook meteen geprikt moet worden. Vanuit VWS moet dit goed gecommuniceerd worden, hoe het gaat, bij de mensen en bij de HA. 5.1.2e komt hierover bij 5.1.2e nog terug. (**Actie** 5.1.2e)

Uitnodigingsset in PDF beschikbaar via BRBA-app

5.1.2e doordat de PDF van uitnodigingssetjes bij BRBA te downloaden was hebben veel nieuwe HA zich geregistreerd. Straks als AstraZeneca vaccin er is en HA personeel gaan vaccineren, dan kunnen ze dat ook heel makkelijk registreren. En als we in de toekomst ergens een beveiligde PDF neer moeten zetten, dan kan dat hier nu ook.

3a. Thuiswonende 60-65/60- (?)

- Voorbereid op start vaccinatie
- Doel: snel kunnen starten
- 1 miljoen uitnodigingssets liggen klaar
 - 500.000 bij DMDR
 - 500.000 in pakketjes van 100 naar HA-praktijken zodra bekend wanneer HA kan uitnodigen

3b. Uitnodigingsmateriaal - algemeen

Uitnodigingsset bestaat uit:

- A4 1 (voorzijde) Algemene uitnodigingsbrief namens RIVM
 - Ook te gebruiken voor 60-
- A4 1 (achterzijde) Informatie over registratie
- A4 2 Infographic

→ Alleen nog oproepkaart toevoegen

- drukken op voorzijde Infographic
- via Verzendhuis DMDR of zelf vanuit HIS

3a thuiswonenden 60-65/60-(?)

Het idee was om alle praktijken van setjes van 100 te voorzien, zodat zodra huisartsen van start mogen met uitnodigen zij al over de materialen beschikken. Uit het 90+ uitnodigingsproces is gebleken dat het niet werkt om iedere praktijk van gelijke aantallen te voorzien. Hiervoor zijn te grote verschillen in omvang. Als je wel vooraf pakketten wilt versturen, dan belangrijk dat HA eerst wordt geïnformeerd, voordat de pakketjes vanuit het DMDR worden verstuurd. Het leidt anders tot veel onrust.

Voorstel: normale bestelroute via SNPG. Of je doet een inventarisatie. DMDR heeft aangegeven 2/3 dagen bezig te zijn met het maken van de pakketjes. Stel dat bij DMDR op maandag bekend is wie wat heeft besteld, dan kan het donderdag bij de HA zijn, maar het kost ze meer tijd als ze op maat pakketjes moeten klaarmaken. Op vrijdag worden geen pakketten verstuurd, omdat huisartsenpraktijken op zaterdag gesloten zijn.

Wat is de snelste werkwijze:

5.1.2e kan DMDR bellen en vragen wat mogelijk is (**actie** 5.1.2e) en laat dit 5.1.2e weten. Je moet wel op een aantal dagen rekenen, als het te lang duurt, dan moeten we iets anders verzinnen.

5.1.2e voelt er voor om dit via de SNPG te laten lopen en 5.1.2e zoekt de doorlooptijd uit. Er zal wellicht en oplegger bij moeten komen.

Inzet middelen deskundigheidsbevordering – toelichting 5.1.2e
5.1.2e vraagt aan iedereen of er nog aanvullende informatiematerialen ontwikkeld moeten worden? Is de beschikbare informatie voldoende of zijn er gaps in de huidige informatie, heeft de HA meer informatie nodig. Zo ja, neem dan contact op met 5.1.2e (**actie allen**). 5.1.2e hebben hierover samen nog contact om dit te toetsen (**actie** 5.1.2e

4. Bestelapplicatie SNPG

5.1.2e meldt dat bestellingen v.w.b. zorgorganisaties is goed verlopen. Alleen tekorten op bijproducten.

5. Selectie en registratie

HIS-specificaties – update 5.1.2e

Alle HIS leveranciers zijn klaar voor de registratie. Vanwege mogelijke aanscherping van de vaccinatiestrategie komen er aanvullende vragen aan HIS leveranciers, zoals het mogelijk maken van leeftijdselectie 60-minners. Als HA kun je 1 uitnodiging uitsturen met twee prikmomenten, maar met AstraZeneca zit er 3 maanden tussen, dan is brief met twee prikmomenten niet wenselijk. De optie wordt verkend om twee uitnodigingen te versturen.

Landelijke registratie – update 5.1.2e

Centrale registratie in CIMS loopt.

HA zijn begonnen met registreren, sparen alles op en CIMS stuurt deze data dan naar het RIVM en zet de dagelijkse stroom in gang.

Kan er iets gezegd worden over de lekkage bij de GGD?

Duidelijk moet zijn dat dit niet bij ons (CIMS) is. Communiceer dus goed door dat dit een ander systeem. 5.1.2e geeft dit signaal ook intern door (**actie**

5.1.2e

6. Verslag d.d. 19-1-2021 en actiepunten

Actiepunten nalopen en status checken.

Reactie van 5.1.2e op actiepunt 29 bewaren informed consent volgt per mail. Verder geen opmerkingen c.q. aanvullingen op het verslag. Het verslag wordt vastgesteld en goedgekeurd.

7. W.v.t.t.k.

Volgende week is 5.1.2e niet aanwezig, dan nemen 5.1.2e de honneurs waar.

Actielijst

| Nr. | Overleg | Actie | Wie | Opmerking |
|------|----------|--|--------|-----------|
| 029 | 22-12-20 | 5.1.2e zal bij collega navragen of informed consent moet worden bewaard en dit z.s.m. 22-12 aan 5.1.2e laten weten. Digitaal of ook papieren versie. 5.1.2e zoekt dit nog uit. → Bewaartermijn is 20 jaar. Digitaal en of op papier? Wordt nog uitgezocht. | 5.1.2e | Gereed |
| 059a | 12-01-21 | Uitzoeken hoe batchregistratie voor Moderna vaccin geregeld | | |

| | | | | |
|----|----------|--|--------|--------|
| | | gaat worden; geldt ook voor Astra Zeneca (sticker batchnr.). neemt contact op met 5.1.2e Voor Moderna en AZ maken we vooralsnog zelf de stickers. Moderna komt nog met de batchnr. Voor AZ hier nog geen informatie over. Moderna levert ze uiteindelijk wel zelf aan. | | |
| 77 | 19-01-21 | Over declaratie moeten afspraken komen. 5.1.2e en 5.1.2e zullen ook intern nagaan hoe dit is belegd. | 5.1.2e | Loopt |
| 79 | 26-01-21 | We willen weten wat haalbaar is. Voor HA moet het wel een duidelijk proces zijn en niet tot teveel werk leiden. 5.1.2e neemt vandaag contact op met LCC; vraagt welke scenario's zijn er en koppelt dit z.s.m. aan 5.1.2e terug. | | Gereed |
| 80 | 26-01-21 | Na input 5.1.2e (actiepunt. 79) koppelen 5.1.2e dit terug aan 5.1.2e | | Gereed |
| 81 | 26-01-21 | Aanpassen vragen en antwoorden werkwijze 90+ | | Gereed |
| 82 | 26-01-21 | Communicatie richting huisartsen. 5.1.2e komt hierover bij 5.1.2e nog terug. | | |
| 83 | 26-01-21 | Uitzoeken DMDR doorlooptijd uitnodigingssets thuiswonenden 60-65/60-(?). | | Gereed |
| 84 | 26-01-21 | Is de beschikbare informatie voldoende of zijn er gaps in de huidige informatie, heeft de HA meer informatie nodig. Zo ja, neem dan contact op met 5.1.2e | | Allen |
| 85 | 26-01-21 | 5.1.2e toetsen samen of informatie aan HA/doktersassistenten voldoende is. | 5.1.2e | |
| 86 | 26-01-21 | Communiqueer dus goed door dat dit een ander systeem. 5.1.2e geeft dit signaal intern door. | | Gereed |

Afgevoerde actiepunten

| Nr. | Overleg | Actie | Wie | Opmerking |
|-----|---------|-------|-----|-----------|
|-----|---------|-------|-----|-----------|

| | | | | |
|----|----------|--|--------|--|
| 72 | 19-01-21 | Nadenken of schema a la GGD, mogelijk is, (bijv. drie vaccinatieschema's/Excel met variabelen erin) om HA te helpen. Vrijdag 22-1 meer duidelijkheid over Moderna vaccin. 5.1.2e pakken dit op. | 5.1.2e | 5.1.2e zoekt dit uit en geeft dit door aan 5.1.2e => 5.1.2e Gereed |
| 73 | 19-01-21 | 5.1.2e stuurt 19-1 voor 17.00 uur de link naar de info over de BRBA-app voor registratie vaccinatie HA-personeel toe. | | Gereed |
| 74 | 19-01-21 | Informeert HA over gebruik BRBA-app. | | Gereed |
| 75 | 19-01-21 | 5.1.2e zal a.d.h.v. signalen 5.1.2e en 5.1.2e informatie rond BRBA-app verder finetunen. | | Gereed |
| 76 | 19-01-21 | Zodra VWS de doelgroep Vaccinatie bewoners instellingen zonder instellingsarts heeft bepaald, laat 5.1.2e dit aan 5.1.2e weten. | | Gereed |
| 78 | 19-01-21 | Hoe zit het met het vaccineren van mensen die in kleinschalige GGZ instellingen wonen? 5.1.2e 5.1.2e is hierover overleg met VWS. Worden deze door de HA bediend? 5.1.2e zal deze vraag aan 5.1.2e meegeven. | | Gereed Voorstel om dit als een aparte doelgroep te beschouwen. Er is vandaag (26-1) hierover een overleg. |