



Verslag

Bespreking	Wergroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – Huisartsen
Vergaderdatum en -tijd	19 januari 2021 van 11:00-12:30 uur
Vergaderplaats	Webex Meeting
Genodigden	5.1.2e (voorzitter; 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, plv. (RIVM-DVP), 5.1.2e (RIVM, communicatieadviseur); 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (notulist; RIVM)
Afwezig/afgemeld	5.1.2e (RIVM-DVP); 5.1.2e (NVDA); 5.1.2e (VWS)

1. Introductie

Welkom, bij deze wekelijkse Wergroep Uitvoering HA. We krijgen steeds meer duidelijkheid, waar we met zijn allen zo hard aan hebben gewerkt. Nog in afwachting van 5.1.2e en 5.1.2e van DVP, sluiten wellicht nog aan.

2. Update stand van zaken | 5.1.2e

Terugkomend op mail 5.1.2e 15-1 n.a.v. zorgen/onzekerheden t.a.v. leveringsschema/15 observatietijd/administratieve lasten.

5.1.2e veel weerstand tegen plukjes vaccineren: het zou helpen om a la het schema van de GGD ook te hebben voor de huisartsen, bijv. drie scenario vaccinatieschema's. Dat zou HA erg helpen. Zijn vraag: kan iemand een Excel sheet maken met een aantal variabelen erin.

5.1.2e a.s. vrijdag hopelijk meer duidelijkheid over leveringsschema van AstraZeneca. 5.1.2e zullen kijken of een schema a la het schema van de GGD ook mogelijk en zinvol is voor de HA-praktijk (**actie:** 5.1.2e

1. Doelgroep Huisarts

Doelgroepen relevant voor HA

1. HA-personeel
2. Thuiswonende 90-plussers
3. Thuiswonende 60-70 jarigen
4. 18-60 (met medisch risico)
5. Bewoners instellingen zonder instellingsarts

1. HA-personeel

- Moderna**
- Deze week en volgende week: 15.000 huisartsen en spoedzorgmedewerkers
 - Afspraken worden gemaakt met LNAZ/RIVM/LHV over vaccinlogistiek
 - BRBN app (presentatie Sigrid later op agenda)
- AstraZeneca**
- Overige 23.000 zorgverlenende medewerkers in de HA-praktijk
 - Zodra HA gaat vaccineren met AZ
 - Indicatieve startdatum: 8 februari

HA personeel

Gestart wordt met Moderna vaccin. 5.1.2e (RIVM) is met LNAZ/RIVM en LHV hierover in gesprek. Het klopt dat niet alle 15.000 in 1 week worden gevaccineerd, dat kan niet.

5.1.2e wat loopt er dan via het SNPG? Beleving wordt gedaan zoals het ook wordt gedaan bij de acute zorgmedewerkers. SNPG is dus voor

het 1^{ste} deel hier niet bij betrokken. De 23.000 overige zorgmedewerkers gaan wel via het SNPG. HA die nu willen bestellen, stuurt SNPG door naar de LHV.

2a. Thuiswonende 90-plussers

- Circa 100.000 mensen
- Huisarts nodigt uit
 - Kan direct de juiste selectie maken
 - Niet-mobiele thuiswonenden kunnen ze hieruit laten
 - Zelfde geldt voor mensen in instellingen
- Brief GGD/LHV/NHG/RIVM (vandaag naar drukker!)
- Patiënt maakt telefonische afspraak met GGD
- GGD vaccineert met Pfizer
- Startdatum vaccinatie: 8 februari

2b. Uitnodigingsmateriaal 90-plussers

- GEEN oproepkaart nodig voor deze groep
- Huisarts verstuurt uitnodigingsbrief op naam
- Bijlagen:
 - Infographic
 - Informatie over registratie
 - Gezondheidsverklaring
- Patiënt maakt telefonische maken met de GGD

Operationeel overleg vanmiddag (?) met GGD-GHOR/LHV/NHG

Thuiswonenden 90-plussers

5.1.2e laat weten dat zojuist structuur is veranderd; de brief met bijlage wordt digitaal aan de HA gestuurd. Die kan dan 10/15 brieven zelf printen, verstuurt de brief aan doelgroep 90+, deze kan dan call center bellen voor afspraak, zodat GGD deze groep eerder kan vaccineren.

5.1.2e wil graag deze input duidelijk op schrift, zodat wij dit bekend kunnen maken. 5.1.2e er komt een werkinstructie.

Uitzonderingen t.b.v. HA en declareren

5.1.2e voor het deel dat loopt via de HAP en voor uitnodigen van 90-plussers: hiervoor moet een tarief komen. Verloopt declaratie via SNPG? LHV zal over tarief in bestuurlijk overleg gaan onderhandelen.

5.1.2e: wij moeten dit bespreken wat er straks betaald moet worden aan vergoedingen.

Tarief voor de selectie door HA (al dan niet met uitnodigen) maar niet geprikt, moet geregistreerd worden. HA moet dit bijhouden. Dit moet mogelijk wel in de registratie SNPG komen.

Over declaratie moeten afspraken komen. 5.1.2e zullen ook intern nagaan hoe dit is belegd (**actie** 5.1.2e)

Uitnodigingsmateriaal 90-plussers

5.1.2e de brief zelf hoeft geen naam te bevatten, staat op envelop. Houd het generiek, ze kunnen met BSN zich aanmelden via GGD-afsprakenlijn. Vanmiddag vindt er nog een operationeel overleg plaats.

5.1.2e kan dit AVG technisch, een brief versturen namens HA voor vaccinatie bij GGD? Ja dat kan, wij informeren de mensen alleen en dan kunnen ze zelf bellen.

3a. Thuiswonende 60-70-plussers (?)

- Circa 2.200.000 mensen
- AstraZeneca
- Voorbereiding op mogelijk scenario: Huisarts vaccineert
- Afhankelijk van goedkeuring AstraZeneca voor 60-plussers en GR-advies
- Doel: sneller alle 60-plussers gevaccineerd
- Brief LHV/NHG/RIVM (vandaag naar drukker)
- Indicatieve startdatum vaccinatie: 8 februari

3b. Uitnodigingsmateriaal 60-70 jarigen

- A4 1 (voorzijde) Oproepkaart
 - Informatieplicht vermelding type vaccin – bijlusters te vinden op de website
 - Eventueel langer interval AstraZeneca
 - Format: DMDR en HS
- A4 1 (achterzijde) Infographic
- A4 2 (voorzijde) Algemene uitnodigingsbrief namens RIVM
 - Ook te gebruiken voor 60-
- A4 2 (achterzijde) Informatie over registratie

Drukoplage: 1 miljoen (besproken met NHG/SNPG/DMDR)
 >500.000 naar DMDR
 >500.000 in pakketjes van 100 naar HA-praktijken

Uitnodigingsmateriaal 60 en 70 jarigen

Het mogelijke scenario dat AstraZeneca beschikbaar komt voor vaccinatie van 60-70 jarigen door de huisarts wordt voorbereid. Dit is

als het goed is niet iets nieuws. Is dit al met de LHV besproken? LHV heeft dit met GGD besproken.

Beoordeling EMA van Astra Zeneca op 29 januari gepland. In het gunstigste geval kan in 2^e week van februari worden gestart met vaccineren.

Uitnodigingsbrief LHV/NHG/RIVM gaat vandaag naar de drukker.

A.s. vrijdag gesprek met AstraZeneca over leveringsschema 800.000 vaccins. Hierop wordt selectie gedaan, maar wordt daarna mogelijk snel in grote oplage geleverd. Alles afhankelijk van goedkeuring en of het geschikt is voor 60-plussers.

5.1.2e laat weten dat groep zorgmedewerkers ook met AZ gevaccineerd worden.

5.1.2e uit zorgen over dat Movianto 250 leveringen per dag kan doen (duurt erg lang voordat alle huisartsen een levering ontvangen).

5.1.2e er zijn nog veel puzzelstukken die gelegd moeten worden.

Uitnodigingsmateriaal thuiswonenden 60-70+

Er worden 1.000.000 uitnodigingen gedrukt. Helft gaat naar verzendhuis en de ander helft naar de HA zelf, in pakketjes van 100. Als HA meer nodig hebben, dan kunnen ze via het verzendhuis meer bestellen.

Wat is de doorlooptijd? Je hebt minstens 1 week nodig voor het uitnodigen. Vanaf volgende week liggen alle materialen bij DMDR (26-1). Als HA klaar weten wie ze moeten uitnodigen, dan kunnen ze dit aan DMDR laten weten en dan zijn mensen snel uitnodigd.

5.1.2e HA moet je niet direct via DMDR laten communiceren, dit zou toch via het SNPG moeten lopen.

5.1.2e klinkt hem nog niet strak in de oren.

5.1.2e boodschap naar de HA moet zijn dat oproepkaart niet makkelijk aan te passen is. Beter om dit van boven dicht te kaarten. Waak er voor dat men niet allerlei toevoegingen/wijzigingen hieraan toevoegt.

5.1.2e meldt dat oproepkaart met DMDR is besproken. Type vaccin moet vermeld worden. DMDR heeft een variant op de kaart gemaakt. Nog even goed met elkaar naar kijken. DMDR stuurt dit nog aan ons toe. Dus 2 varianten. De zorg zit hem met name in de invulvelden.

5.1.2e belangrijk om de HA richting te geven in plukjes. Het is nog erg ver van een hele praktische toepassing.

Liever selecteren op postcode i.p.v. leeftijd.

Voor nu wordt aan alle HA een pakket van 100 stuks toegestuurd. Dan heeft HA het zelf in de hand.

5.1.2e mits het niet teveel verwarring geeft met de 90-plussers. Vraagt om duidelijke instructie.

4. 18-60 jarigen (met medisch risico)

- Geen nieuwe ontwikkelingen t.o.v. 12-1-2021 – uitgezocht wordt:
 - Is leeftijd belangrijker dan medisch risico?
 - Zijn er ook nog hoogrisicogroepen binnen de mensen met de medische indicatie die voorrang moeten hebben? (bijvoorbeeld mensen met syndroom van down)
 - Hoe worden deze hoogrisicogroepen geselecteerd
- 18-60 jarigen zonder medisch risico komen hier mogelijk deels bij
 - Gezamenlijke afweging RIVM/GGD/LHV/NHG donderdag
 - Besluit VWS

18-60 jarigen

Er wordt nog volop uitzoekwerk gedaan naar de medische risicogroepen.

5. Bewoners instellingen zonder instellingsarts

- Startdatum: 25 januari
- Later op agenda: toelichting 5.1.2e en 5.1.2e
5.1.2e

Hangt ook af wat de HA doet met de 60-70 jarigen. Moet nog met LHV/NHG besproken worden en hierin moet VWS nog een besluit in nemen.

Hoe zit het met het vaccineren van mensen die in kleinschalige GGZ instellingen wonen? 5.1.2e (RIVM) is hierover overleg met VWS. Worden deze door de HA bediend? 5.1.2e zal deze vraag aan 5.1.2e meegeven (**actie** 5.1.2e)

Binnen RIVM een groep bezig met het vraagstuk rondom medische risicogroepen. 5.1.2e zal dit in de gaten houden en houdt ons op de hoogte.

5.1.2e meldt dat RIVM bij Nivel opdracht heeft uitgezet voor aantallen 18-60 jarigen.

Bewoners instellingen zonder instellingsarts.

5.1.2e binnenkort worden 15.000 HA gevaccineerd en als ik naar het leveringsschema kijk; krijgen we dan geen probleem op 25 januari met de zorginstellingen. Deze vraag komt later aan de orde.

3. Communicatie

Update stand van zaken uitnodigingsmateriaal

Merendeel al besproken a.d.h.v. de presentatie.

Oproepkaart huisarts:

- Nieuwe informatie: zorgverlener dient mensen met het uitnodigen te informeren over het vaccintype waarmee ze zullen worden gevaccineerd. Dit is, in overleg met 5.1.2e opgenomen op de oproepkaart. Mensen kunnen via de website over coronavaccinatie de bijsluiters van de vaccins vinden.
- Met AZ nog niet duidelijke welke interval er is tussen beide vaccinatie. Waarschijnlijk langer dan 3 weken. Infographic wordt hier op aangepast. Heeft ook invloed op de oproepkaart. 5.1.2e laat weten dat de oproepkaart die nu met iedereen is gedeeld, niet de definitieve versie is.
- Format DMDR: DMDR heeft in de nieuwsbrief die zij uitsturen een voorstel gedaan voor een variant op de oproepkaart.

4. Uitvoering

- *Update leveren (i.v.m. afwezigheid 5.1.2e sluit 5.1.2e om 12.00 uur even aan).*
5.1.2e maakt zich zorgen dat als de HAP binnenkort hun bestelling plaatst de voorraden nog niet zijn ingevuld.
- *Update opslag*
Zijn er nog vragen t.a.v. opslag vaccins?
5.1.2e meldt dat dit vergelijkbaar is met het pneumokokkenvaccin, dus er zijn wrs. geen problemen mee. Voorgesteld wordt dat SNPGR dit meeneemt in de algemene voorwaarden.
- *Update bestellen (5.1.2e)*
5.1.2e er wordt door de organisaties druk besteld. Het systeem doet wat het moet doen. We lopen vast op het aantal vaccins dat geleverd wordt per dag. De toename van het aantal organisaties is een probleem, dit is bekend en ligt bij 5.1.2e.

5.1.2e verlaat om 12.00 uur de vergadering i.v.m. een spoedoverleg Koepelorganisaties.

5. BRBA-app voor registratie vaccinatie huisarts personeel

5.1.2e

1^{ste} 15.000 HA worden gevaccineerd in het ziekenhuis. Er zijn mensen bevoegd om met de BRBA-app te werken. Er is een interface waarin alle gegevens ingevoerd kunnen worden. De infrastructuur is er, de toegang is makkelijk, alleen moet het nog gedaan worden. 5.1.2e stuurt 5.1.2e hiervan (vandaag voor 17.00 uur) de link toe (actie 5.1.2e). Hier is alle informatie te vinden. Je kan inloggen met de UZI-pas (=Unieke Zorgverlener Identificatie-pas), dit staat allemaal in de handleiding. 5.1.2e heeft hierover nog overleg met 5.1.2e van communicatie. 5.1.2e vraagt of het klopt dat de UZI-pas in Limburg en Amsterdam niet wordt gebruikt? 5.1.2e Dit lijkt onwaarschijnlijk. De app mag niet door iedereen gebruikt worden; je hebt de UZI pas nodig. In de BRBA app kan alles geregistreerd worden. Het is alleen een service voor mensen/personeel die geen eigen medisch dossier hebben. BSN is voor opt-in. Zorgnummer is gerelateerd aan COA. 5.1.2e laat weten dat het zorgnummer niet het zorgverzekeringsnummer is. 5.1.2e mooi dat dit kan, wordt ook gebruikt in de verpleeghuizen. Zij wil dit eerst overleggen met de LHV (actie 5.1.2e). Goed om te gebruiken, maar wil dat dit graag goed wordt gecommuniceerd. 5.1.2e laat weten dat dit niet geldt voor de 1^{ste} 15.000, die worden in het ziekenhuis geregistreerd. 5.1.2e pakt dit op met de signalen die zojuist zijn genoemd door 5.1.2e en 5.1.2e (actie 5.1.2e).

6. Deskundigheidsbevordering

Update

Geen bijzonderheden

Lange en korte termijn bijwerkingen wordt opgepakt door 5.1.2e en NHG.

7. Registratie

Update

5.1.2e laat in zijn algemeenheid weten dat ze boven op de huid van de HIS leveranciers zitten. Dat ze de toegediende vaccinaties kunnen vastleggen en in staat zijn om bij informed consent dit naar RIVM/CIMS te sturen. Er worden ketentesten uitgevoerd. Er kan minimaal geregistreerd worden en er wordt voor gezorgd dat het snel verstuurd kan worden aan RIVM voor het totaal beeld.

8. Vaccinatie bewoners instellingen zonder instellingsarts

Update stand van zaken door 5.1.2e

In regio's Twente, Deventer en Zoetermeer wordt 25-1 gestart met vaccineren. Zij is samen met 5.1.2e de projectleider(s) voor het project Vac. bewoners instellingen zonder instellingsarts. We leren van de pilotregio's wat goed en wat niet goed gaat, zodat we kunnen finetunen voor uitrol elders. Wil iedereen bedanken voor al het (voor)werk wat al is gedaan. Zij hebben hier goed gebruik van gemaakt; ook voor het latere traject/fasering finetunen.

5.1.2e bij SNPG worden we door de HA gebeld. Wij geven dan beperkte informatie. Voor ons nu belangrijk dat wij op een goede manier input kunnen geven wat van hen verwacht wordt.

5.1.2e vult hierop aan dat VWS nog bezig is om de doelgroep goed te bepalen. Zodra dit bekend is, zal zij dit delen met 5.1.2e (actie 5.1.2e). De HA die niet in deze regio vallen zijn dus nog niet aan de beurt.

Als ze in de genoemde regio vallen dan zijn deze HA al door de HAP benaderd.

5.1.2e stelt nog de vraag die 5.1.2e eerder had gesteld ten aanzien van de verdeling Moderna: er wordt Moderna gebruikt voor vaccinatie van

huisartsen, gaat dit ten koste van jouw traject? 5.1.2e laat weten dat dit zeer zeker impact heeft op dit traject.
Als doelgroep nog niet duidelijk is kan informatie ook nog niet gedeeld worden. Wordt vervolgd.

9. Verslag d.d. 12-1-2021 en actiepunten

Actiepunten nalopen en status checken.

Geen opmerkingen c.q. aanvullingen op het verslag. Het verslag wordt vastgesteld en goedgekeurd.

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

Geen bijzonderheden.

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	19-1 5.1.2e vraagt dit bij 5.1.2e na.
056	12-01-21	Uitzoeken hoe batchregistratie voor Moderna vaccin geregeld gaat worden; geldt ook voor Astra Zeneca (sticker batchnr.).	5.1.2e	5.1.2e neemt contact op met 5.1.2e
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 en 5.1.2e pakken dit op.	5.1.2e	
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.	5.1.2e	
74	19-01-21	Informeert HA over gebruik BRBA-app.		
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.		
76	19-01-21	Zodra VWS de doelgroep Vaccinatie bewoners instellingen zonder instellingsarts heeft bepaald, laat 5.1.2e dit aan 5.1.2e		
77	19-01-21	Over declaratie moeten afspraken komen. 5.1.2e zullen ook intern nagaan hoe dit is belegd.		
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.		
--	--	--	--	--

Afgevoerde actiepunten

Nr.	Overleg	Actie	Wie	Opmerking
033	22-12-20	5.1.2e zal navraag doen bij collega's die zich bezighouden met registratie naar anonieme dataverstrekking aan RIVM. Dit is onduidelijk voor LHV. → Welke anonieme gegevens moeten worden gedeeld als patiënten geen toestemming geven.		Gereed We zitten in de laatste fase van de specificaties. Zijn hier nog mee bezig. LHV is geïnformeerd.
049	05-01-21	Toevoegen aan praktijkhandleiding: 1 ^{ste} bestelling – levering: dat is waar de huisarts het mee moet doen. De 2 ^e bestelling-levering is gebaseerd op de 1 ^e bestelling en kan alleen maar naar beneden bijgesteld worden.		Gereed
055	05-01-21	Deze containers voor naalden, moeten dan wel groter zijn, en op een kamer staan wat op slot kan. 5.1.2e zal aan praktijkhandleiding toevoegen dat ruimte op slot moet.		Gereed
57	12-01-21	In hoeveel tijd kunnen de HA beleverd worden? 5.1.2e mailt voor 13-1 aan iedereen deze informatie voor m.n. 5.1.2e t.b.v. Webinar.	5.1.2e	Gereed
58	12-01-21	Delen relevante slides PP 12-01-2021 met WG Uitvoering HA voor 13-1.		Gereed
59	12-01-21	Kleine hoeveelheid Moderna vaccin, regionaal. Misschien is ook een uitwerking voor het mobiele team mogelijk.		Gereed
60	12-01-21	SNPG heeft alle adressen van alle HAPs al ingevoerd. Graag ook sturen aan 5.1.2e en 5.1.2e.		Gereed
61	12-01-21	5.1.2e kijken z.s.m. nog goed naar GGD voor 60+: passage over vervoer t.b.v. uitnodigingsbrief en geven dit door aan 5.1.2e		Gereed
62	12-01-21	Aanleveren voor vanmiddag 12-1 input/voorstel t.a.v. passage vervoer uitnodigingsbrief.		Gereed

63	12-01-21	Zou HA erg helpen als men eerst een algemeen telefoonnummer kan bellen, dat het niet direct bij de HA komt. 5.1.2e maakt vandaag nog een voorstel, waar rekening mee gehouden moet worden.	5.1.2e	Gereed
64	12-01-21	5.1.2e zoekt uit of begeleider ook gratis mee vervoerd mag worden.		Gereed. In overleg met VWS/Rode Kruis, dit loopt. Met regulier vervoer mag geen begeleider mee. 5.1.2e houdt iedereen op de hoogte.
65	12-01-21	Als uitnodigingsbrief GGD en 60+ bekend/gereed is wordt dit aan iedereen verstuurd		Gereed
66	12-01-21	Procesplaat 60- en 60- MRG uitnodigingen verder uitwerken.		Gereed, is belegd bij 5.1.2e 5.1.2e
67	12-01-21	Graag tekstvoorstellen/input voor uitnodigingsbrief 60-.		Gereed
68	12-01-21	Informatie registratie HA en zorgpersoneel sturen aan 5.1.2e en 5.1.2e		Gereed
69	12-01-21	Punten t.b.v. Webinar medisch personeel d.d. 13-1 z.s.m. aan 5.1.2e mailen.		Gereed