

Overleg praktische uitvoering vaccinaties

14-01-2021

Aanwezig:

5.1.2e	5.1.2e		RIVM
5.1.2e	5.1.2e	5.1.2e	RIVM
5.1.2e	5.1.2e		ZKN
	5.1.2e		NVZ
5.1.2e	5.1.2e		NVZ
5.1.2e	5.1.2e		NVZ
5.1.2e	5.1.2e		FMS
5.1.2e	5.1.2e		NFU
			NFU
	5.1.2e		UMCU
			VWS
			VWS

Notulen:

Geen op- of aanmerkingen

Actiepunten:

Format LNAZ gedeeld, ZKN geeft aan dat het niet altijd aansluit bij de Zelfstandige Klinieken. Hier zijn mogelijk nog andere documenten van het RIVM nuttig voor, deze kunnen op verzoek gedeeld worden.

Prioritering van de zorgmedewerkers van de ziekenhuizen en klinieken wordt nu opgesteld. Staan nu in het stroomschema voor AstraZeneca. Nu vanuit VWS gehoord dat deze groep bestaat uit ongeveer 175.000 mensen.

NVZ: De *overall* aantallen hebben we wel, er wordt nog gekeken wie er eerder aan de beurt zou zijn. Uit opnieuw de zorgen dat dit gelijk loopt met de groep van 18-60 jaar zonder medicatie, dit kan leiden tot dubbele uitnodigingen. Het RIVM is hier momenteel mee aan de slag, hier spelen ook meerdere juridische kwesties mee over inzicht in wie er wel of niet gevaccineerd is. Op dit moment zijn er nog geen bindende uitspraken te doen over de aanpak hiervan, mogelijk wordt hier nog een passage over toegevoegd in de uitnodiging.

De NFU geeft aan dat dit tevens het geval is bij de griepvaccinaties, maar het verschil daarmee is dat daar al meer ervaring mee is en met de huidige vaccins ook het vraagstuk van schaarste meespeelt. Het punt van de dubbele uitnodigingen staat genoteerd en wordt tussen het RIVM en VWS nog nader besproken.

De uitvraag naar hoeveelheden van personeel is gedaan om in kaart te brengen wie gevaccineerd moeten worden en wie er gevaccineerd willen worden. Dit is om rekening te houden met eventuele wijzigingen in leveringen. Stel er zijn minder leveringen, dan weten de klinieken wie ze als eerst moeten uitnodigen omdat het voor die groepen essentieel is dat zij direct worden gevaccineerd.

De NFU is reeds gestart met het opstellen van een prioritering en probeert daar ook de de aantallen bij te duiden. Hier volgen nog afstemmende overleggen met verschillende partijen, dus deze cijfers zijn nog niet op dit moment bekend. Tevens wordt duidelijk gemaakt dat het wellicht niet zal lukken om dit op de medewerker precies te bepalen.

RIVM begrijpt dat dit niet op de medewerker nauwkeurig is, maar wil hier graag een termijn voor prikken. Het RIVM vraagt om voor de volgende vergadering al een eerste schatting te kunnen geven.

Zorgmedewerkers: De vraag ligt nog bij VWS hoe de definitie zorgmedewerkers is, zijn dit alle mensen in dienst van een ziekenhuis? Deze vraag ligt momenteel bij de vaccinatie directie van VWS en de verwachting is dat hier op 18-01 een uitspraak over gedaan zal worden. Iedereen die

geprioriteerd is voor Pfizer of Moderna zullen daar een uitnodiging al voor ontvangen, bijv. van de huisarts.

ZKN: Lastig om de aantallen en prioritering op te stellen voor de verschillende klinieken. Wel bereid om ook de niet-ZKN partijen te representeren en te helpen.

Het punt van de revalidatiegeneeskunde verdient specifieke aandacht. Deze zorgverleners verlenen vergelijkbare zorg als in de LZ. 5.1.2e neemt hierover contact op met NVZ, 5.1.2a 5.1.2e, en ZKN, 5.1.2e 5.1.2e, om te zorgen dat er geen dubbeling is.

Onder de revalidatieklinieken zijn er ook klinieken die niet door een ziekenhuisapotheek worden voorzien. Als het via ziekenhuisapotheken is het goed geregeld, voor andere apotheken zou het vanwege de eisen die voor Pfizer gelden lastiger te organiseren zijn. KNMP kan onderzoeken welke kliniek door welke apotheek wordt voorzien. Via Gerard zijn de lijntjes met de KNMP kort. 5.1.2e neemt nog apart contact op met 5.1.2e hierover.

Vanuit de ambulancezorg zijn er 1000 zorgmedewerkers van een particuliere organisatie die te laat was met het aanmelden. Zij worden dan in dezelfde tijdlijn meegenomen, de partijen zijn hier akkoord mee.

Actiepunten:

Definitie zorgmedewerkers moet nog bepaald worden, zijn het alleen mensen aan het bed of zijn het mensen met een arbeidsrelatie in de zorgsector. Hier volgt nog een beslissing over vanuit VWS.

Het verzoek aan de partijen om een schatting te geven van de hoeveelheid medewerkers, dit is mede afhankelijk van de definitie van overige zorgmedewerkers. Hierop volgend zal er een interne prioritering gemaakt moeten worden om de eerste schil duidelijk te hebben. De wens is om onderscheid te kunnen maken zodat de mensen die het meeste recht hebben op een vaccin zij dat ook daadwerkelijk krijgen. Indien mogelijk hierbij rekening houdend met mensen die al eerder gevaccineerd zullen worden, maar we begrijpen uiteraard dat dit een lastige vraag is. De wens is om deze cijfers globaal volgende week aan te leveren, de week erop zal er mogelijk meer onderscheid en prioritering mogelijk zijn. ZKN geeft te kennen dat het lastig is, zal hier indien nodig nog nader contact opnemen met VWS en het RIVM.

Via FMS vraag uitgezet om inzicht te krijgen in de MSB's. Dit wordt teruggekoppeld aan de NVZ zodat zij mee worden genomen in de telling.

Toelichting Procesplaat:

De partijen ontvangen graag de procesplaat. Er is een vraag over de instellingsarts, wie is dit? Hier wordt bedoeld onder wiens medische verantwoordelijkheid er gevaccineerd wordt. Hier wordt nog nader naar gekeken.

NVZ: vaccineren is registreren, wat doe je met de mensen die wel gevaccineerd worden maar niet geregistreerd willen worden. Die personen kan je geaggregeerd doorsturen, die persoon heeft dan geen inzage in zijn/haar cliëntenportaal. Kan deze keuze maar 1 keer gemaakt worden of kan men na registratie hier nog op terugkomen om dat weer eruit te halen? Het RIVM zal dit nog uitzoeken.

Het vaccinatiebewijs krijg je ter plekke overhandigd, dat staat los van de registratie. Dit is niet gekoppeld aan BSN, er staat wel een naam op maar is niet aan een persoon gekoppeld.

Voor de triage hoeft je niet getraind te zijn. Bij de GGD spreek je met een callcenter medewerker, de gezondheidsvragenlijst valt onder de medisch verantwoordelijke.

NFU: Er wordt nu met 2 registratiesystemen gewerkt, is het mogelijk om de noemers te bepalen om de vaccinatiebereidheid in de huizen/UMC's te bepalen. In de bijlage op de website wordt er ook gevraagd naar noemergegevens, 5.1.2e nodigt de persoon die hiervoor verantwoordelijk is uit voor het volgende overleg.