

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Overige diensten
Kerndepartement**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rjksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

Datum
2 januari 2021

Aantal pagina's
4

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Verslag

Betreft	Dagelijks overleg met Minister De Jonge over Covid-vaccinatie
Vergaderdatum en -tijd	2 januari 2021 20:00u
Vergaderplaats	
Aanwezig	DGV, DGLZ, DGZC, 5.1.2e 5.1., 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e (verslag)

Bespreekpunten:

1. Bespreken brief
2. Bespreken flow chart en roadmap
3. Vooruitblik naar de BO's van morgen

Flow chart (plaat)

Er zijn nog veel onzekerheden.

1 plaatje waar je een tijd mee vooruit kan is lastig.

60-75 thuiswonend Pfizer bij de GGD. 75+ met moderna bij huisartsen.

Verhaal voor maandag: Eerder in staat om ouderen te prikken en eerder in staat om medewerkers in de acute zorg te prikken. In deze context keuze gemaakt.

WMO versus thuiswonende ouderen is de vraag die gesteld gaat worden.

Moeilijkheid: waarom eerst de zorgmedewerkers, voor de thuiswonende ouderen.

-Astra voor medewerkers GGD. Tweede helft balkje faden naar blauw=> aanpassen

Astra/JJ=>eind feb dan medewerkers faden naar Astra. B/P blijft dan over voor ouderen.

Thuiswondende ouderen 75+ waarschijnlijk later mee beginnen.

1 feb: 1/3 verpleeghuisbewoners wordt al door huisartsen geprikt.
150.000 met B/P instellingen met een instellingsarts.
Dit verhaal moet morgen strak verteld kunnen.
Eerst gezegd dat repacken niet kan. Straks bij brief over hebben, staat het daar nu duidelijk in?

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
2 januari 2021

-Bij de plaat de echte getallen eronder zetten wat je in welke Q geleverd krijgt=>aanpassen

Moderna: 2^e week feb, verpleeghuizen en instellingen. Welk getal kan je nu daadwerkelijk vrijspelen. 77.000 bewoners door huisartsen=>Moderna.
Van de 232.000 bewoners, 150.000 met B/P. 150.000 doses Moderna vrijgespeeld voor de thuiswonende ouderen.
Start 60-75 iets eerder dan de 75+. Praktische overweging en daarbij de groep 60-75 belast het meeste de IC.
Dus: beschermen van de mensen zelf en daarbij de ontlasting van de IC.
Op deze manier geven we invulling aan het laatste GR advies. Niet beginnen met de oudste ouderen thuis, maar toch B/P zoveel mogelijk voor ouderen gebruiken. Wordt op deze manier gehoor aan gegeven.

-60-75 en 75+ in de tijd op zelfde moment laten beginnen op flow chart, op 1 maart streep van Q1.=>aanpassen

Acute zorg voor wijkverpleging en gehandicaptenzorg. Is met de koepels uitgewerkt. Acute zorg aan de voorkant, maar niet als eerste.
Langere fade-in van balk 2,3 en zonder spatie ertussen zodat het meer als 1 groep gezien wordt.

-18-60 met medische indicatie (niet alleen tot 60 met medische indicatie.=>aanpassen

-Fade-in, zwarte tekst helemaal aan het begin, meer naar midden toe.=>aanpassen?

-Soort vaccin per doelgroep: Dit geldt voor het grootste deel van de groep, erbij vermelden, er zijn altijd uitzonderingen (ook duidelijk in brief vermelden).=>*toevoegen

-Medewerkers acute zorg begin iets faden.=>aanpassen

Instelling: instelling **gehandicapten/GGZ** en arts.=>aanpassen

CAS/BES => tekst in brief vertalen in startdatum voor op de plaat. Moderna en Astra. Voor maandag toevoegen. = 5.1.2e stuurt voorstel naar 5.1.2e
* toevoegen=> 5.1.2e

-Grip op de getallen, in de kleuren de getallen toevoegen. Per Q de leveringen toevoegen. * toevoegen=>B/P zijn opties

Belangrijkste *: dit is een plaat in beweging.

Werkgevers: patiënten toevoegen aan instellingsarts, dan woord werkgever akkoord.

Roadmap (puzzel)

Kloppen de doelgroepen nog?

Nummers zijn weggehaald.

Acute zorgmedewerkers en intramurale zorgmedewerkers zijn ertussen gezet.

Nu niet duidelijk in de tijd maar daar is de flowchart voor.

Alle zorgmedewerkers voorrang? Of strategie 1, andere zorgmedewerkers in groep 18-60.

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
2 januari 2021

Zorgmedewerkers die in contact staan met covid patiënten en werken met kwetsbare groepen.=> is bijna niet te scheiden dus beter bij elkaar houden. Zorgmedewerkers allemaal, moeilijk verhaal richting leraren. Zorgmedewerkers eruit laten, wie dan wel en wie niet. OMT/GR advies kan tot nadere afbakening leiden.

Hoe vullen de 2 platen elkaar aan? Er is veel overlap.

-Het zijn 2 varianten van een weergave

-Begonnen toen we nog heel veel niet wisten. De puzzel lijkt gelegd nu.

Stukjes die je al zeker weet donkerder kleuren.=> aanpassen

-Linksboven A: donker=> aanpassen

Medewerkers acute zorg/GGZ in 1 pakketje.

Huisartsen die zichzelf gaan vaccineren, hoe worden die zichtbaar gemaakt?=> *toevoegen.

Prikkende beroepsgroepen mogen zichzelf prikken met wat ze gaan prikken.

-Vetgedrukt, licht/donker=> 5.1.2e

Brief

Paragraaf 3/Ontwikkelingen en keuzes:

3 ontwikkelingen:

-GR advies 24 dec B/P

-B/P niet kleinschalig te verdelen

-Acute zorgmedewerkers

Optimalisatie van de inzet van de verschillende uitvoerders.

Gevolg is eerder vaccineren van verschillende doelgroepen: thuiswonende 60+, 60-, en de acute zorgmedewerkers.

Framen (van de Nederlandse) aanpak:

Wat binnenkomt zo snel mogelijk uitrijden bij de mensen die het het hardst nodig hebben. Hier zijn twee groepen aan toegevoegd.

Volgende 2/3 uitgangspunten:

1.Zorgvuldig, veilig en verantwoord

2.Maximeren van de snelheid (leveren is prikken)

(3.)Wendbaarheid binnen de hoofdroute: beschermen van de meest kwetsbaren en de mensen die voor hen zorgen en voorkomen dat de zorg overbelast raakt.

Kunnen blijven schakelen bij nieuwe ontwikkelingen.

Uitvoeringspartijen bewegen hierin mee.

Hoofdroute: de samenleving op een zo goed mogelijke manier beschermen.

Acute zorgmedewerkers is een gerichte zijstap gericht op de hoofdstrategie.

GR advies: Het voorkomen van ziekte en sterfte door corona en daarom begin je met....

Dit framen in de brief!

B/P: waarom kon het eerst niet in verpleeghuizen en nu toch wel:

-Repacken voor kleine instellingen ondoenlijk.

-2400 locaties (met kleine woongroepen nog veel meer). Daarom gekozen voor prikken medewerkers t.b.v. ringbescherming.

**Overige diensten
Kerndepartement**

Datum
2 januari 2021

Nu kan het toch, hoe en waarom:

B/P alleen naar instellingen met een instellingsarts.

Welke criteria? Om zo uit te komen op ca 600 instellingen die kunnen doorleveren binnen eigen organisatie.

-Voorwaarden repacken versoepelt door inspectie.

Komende week uitwerken=> 5.1.2e

Nog niet al te specifiek zijn in de brief hierover, passage extra checken.

Opmerkingen MVWS en DG's op brief => worden naar briefschrijvers gestuurd.

Voor de BO's van morgen:

-waar willen we landen (desbetreffende DG maakt lijstje per sector met punten)

-Flow chart/roadmap uiterlijk klaar voor Catshuisoverleg