

## Bestuurlijk overleg VWS – LHV 11 januari 2021 15.15 uur

### Aanwezigen:

VWS en RIVM: Minister VWS, DGCZ, DGV, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e  
5.1.2e

LHV: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

### Agenda:

1. Stand van zaken
  - a. Vaccinatiestrategie
  - b. Leveringen en eigenschappen Moderna
2. Afspraken tav te prikken doelgroepen huisartsen
  - a. Verpleeghuizen en Instellingen gehandicaptenzorg zonder instellingsarts
  - b. Thuiswonenden 60+ niet mobiel en deels wel mobiel
  - c. 18-60 jarigen met med indicatie
  - d. 18-60 jarigen zonder med indicatie
  - e. Huisartsen en zorgverlenende medewerkers in de praktijk zelf
3. Vervolg

### Bijlagen:

- Verslag 3 januari
- Laatste tabel doelgroepen

### Ad 1 Stand van zaken

#### a. Vaccinatiestrategie

Hier kunt u zelf de stand van zaken aangeven tav de strategie en het voorstel te komen morgen met een brief over de stand van zaken waarin u ingaat op een aantal moties en toezeggingen. Daarmee verandert ook de invulling van de hoofdroute mn tav de verpleeghuizen die bediend worden met B/P. Het gaat daarbij om instellingen met een instellingsarts (155.000 personen).

#### b. Leveringen en eigenschappen Moderna

Hier kunt u 5.1.2e het woord geven. De leveringen zien er de komende periode als volgt uit: 11 januari: 13.000, 25 januari: 19.000, 8 februari: 42.000, 22 februari: 142.000. Totaal: 400.00 in eerste kwartaal. Tweede kwartaal: 1,36 miljoen.

Tav de eigenschappen van Moderna geldt dat dit een instabiel vaccin is. Belangrijk is dat het maar 1 x vervoerd mag worden nadat het ontdooid is. Huisartsen beschikken niet over vriezers van -20. Dus huisartsen kunnen maar 1 x vervoeren. Moderna wordt geleverd in verpakking 10x10 flesjes. Uit een flesje worden 10 vaccinaties opgetrokken. Het is dus – **zoals nu naar uit ziet RIVM checkt dit voor het overleg met LHV**– niet mogelijk om thuiswonenden te bedienen met dit vaccin.

## Ad 2. Afspraken tav te prikken doelgroepen huisartsen

Het doel van dit overleg is overeenstemming te bereiken over gebruik van Moderna bij verpleeghuizen en instellingen gehandicaptenzorg zonder instellingsarts. Tav thuiswonenden zijn er bij Moderna nu waarschijnlijk nog te veel onzekerheden waardoor we in de brief daarover ook nog een passage opnemen die we in de tijd wegzetten.

Daarnaast zullen we ook tot nadere overeenstemming moeten komen over de 50/50 verdeling met de huisartsen voor wat betreft de doelgroepen die gedeeld worden met de GGD.

Ten slotte ligt er nog een discussiepunt over het zelf vaccineren van de huisartsen en de zorgverlenende medewerkers die de LHV anders interpreteert dan wij doen.

Hieronder wordt eea nagelopen.

De doelgroepen van de huisarts zijn als volgt:

- Verpleeghuizen en Instellingen gehandicaptenzorg zonder instellingsarts
- Thuiswonenden 60+ niet mobiel en deels wel mobiel
- 18-60 jarigen met med indicatie
- 18-60 jarigen zonder med indicatie
- Huisartsen en zorgverlenende medewerkers in de praktijk zelf

### *Verpleeghuizen en Instellingen gehandicaptenzorg zonder instellingsarts*

Het Moderna vaccin levert veel problemen op waarover gisteren ambtelijk gesproken is en twee variaties uit kwamen:

- wachten tot er voorraad is met Moderna, zodat het bevroren kan worden uitgeleverd voor niet thuiswonende oudere/instelling. Start op 8 of 22 februari,
- starten vanaf tweede levering met enkele huisartsen.

Eerste is voor ons absoluut niet wenselijk: dan laten we teveel op de plank liggen. Tweede werd door LHV als onwenselijk aangegeven, omdat niet alle huisartsen tegelijk starten. Bij de griepvaccinatie wordt evenwel ook nooit tegelijk gestart. Gezien de wens uit de Kamer en het advies van de GR is dit scenario wel het meest gewenst.

### *Thuiswonenden 60+ niet mobiel en deels wel mobiel*

In de brief van vorige week was een splitsing tussen de GGD en de huisartsen gemaakt voor wat betreft de thuiswonenden waarbij de huisartsen de niet mobiele en de 75-plusser zouden bedienen. De vraag blijft aan de huisartsen om de niet mobiele te bedienen, maar om flexibeler om te gaan met de leeftijdsgrens. De GGD start met vaccineren (naar verwachting) in de week van 15 februari (met B/P) en iedereen die niet naar GGD kan komen kan dan naar de huisartsen. Hierbij moet nog wel gekeken worden naar het vaccin. Moderna lijkt vooralsnog niet hiervoor geschikt als de huisarts naar de mensen op pad moet. Idee is Astra Zeneca te benutten. In het ambtelijk overleg was daar terughoudendheid over omdat we nog weinig weten over AZ, maar we weten wel meer over Moderna en dat lijkt niet kansrijk. **NB tijdens overleg kan RIVM laatste informatie geven.**

Tijdens de briefing met de GR heeft u al bij GR al beproefd hoe zij tegenover AZ voor deze groep staan. Hierbij was enige voorzichtigheid om nu al te reageren. Eerst nadere kennis nog. En een mogelijke advies aanvraag.

Dit betekent dat we in de brief aan zullen moeten geven dat de eerdere gedachte dat Moderna hiervoor logisch was nu minder logisch lijkt (tenzij info RIVM anders uitwijst) en dat we hier de Kamer nog nader over informeren.

**18-60 jarigen met med indicatie**

Afspraak blijft hiervoor staan. Huisartsen worden gevraagd deze groep te vaccineren met AstraZeneca. RIVM kan mogelijk op basis van berekeningen aangeven wanneer precies in februari.

**18-60 jarigen zonder med indicatie**

Samen met GGD, precieze bepaling is niet bekend in februari. GGD wil erg graag een sam/ sam afspraak (ook voor wat betreft de andere groepen). In ambtelijk overleg is ook voorstel langs gekomen dat voor totale groep die ggd en huisartsen samen doen je zou kunnen zeggen: is 12 miljoen, en we doen allebei 6 miljoen.

**Huisartsen en zorgverlenende medewerkers in de praktijk zelf**

Er bestaat onduidelijkheid over de afspraak zoals die in de brief is gekomen en door CZ met LHV is afgestemd:

*Mocht de toelating en levering van het Moderna-vaccin onverhoopt toch langer op zich laten wachten, dan zullen we bezien op welke wijze we de huisartsen die spoedzorg verlenen de mogelijkheid kunnen bieden om zich langs andere weg te vaccineren. Alles zal er op gericht zijn dat deze belangrijke groep zorgverleners in het Nederlandse zorglandschap snel te vaccineren.*

CZ leest deze als: Moderna is op gang gekomen, dus de huisartsen die starten met vaccineren in de instellingen die gaan zichzelf vaccineren. LHV leest dit als: we gaan alle huisartsen die spoedzorg verlenen (12.000 van de totaa; 35/38.000 huisarten en hun medewerkers die gaan vaccineren) nu vaccineren.

In gesprek DGCZ en voorzitter LHV dit weekend is er nog geen knoop doorgehakt. Dat zal in dit overleg moeten gebeuren. In het ambtelijk overleg op zondag is uw standpunt klip en klaar gemeld.

**Ad 3. Vervolg****Brief tekst 4 januari jl.***ii. Vaccinatie huisartsen*

Net als de medewerkers in de verpleeghuissector, in de ziekenhuizen en de ambulancezorg nemen de huisartsen een belangrijke rol in de zorgverlening voor covid-patiënten. De huisartsen staan aan het begin van veel zorgprocessen, zien in de huisartsenspoedzorg veel COVID-19 patiënten en ontlasten de ziekenhuizen door zorg thuis te leveren. Ze zijn daarmee onmisbaar bij het in stand houden van de zorg in Nederland. De huisartsen vervullen ook een cruciale rol vervullen bij het vaccineren van grote groepen mensen in de samenleving. Het is belangrijk dat de huisartsen (en de zorgverlenende medewerkers uit hun praktijk) snel de mogelijkheid krijgen om zich te laten vaccineren, waarbij de uitvoering zo goed mogelijk aansluit bij hun specifieke situatie (decentraal en kleinschalig georganiseerd). Om die reden bieden we de vaccinerende huisartsen en hun zorgverlenende medewerkers in de praktijk de mogelijkheid tot vaccinatie met het Moderna-vaccin, zodra de huisartsen zelf overgaan tot vaccineren. Dit is het geval bij het vaccineren met het Moderna vaccin van mensen met een verstandelijke beperking in instellingen zonder een instellingsarts. Dit is naar verwachting uiterlijk eind januari.

Mocht de toelating en levering van het Moderna-vaccin onverhoopt toch langer op zich laten wachten, dan zullen we bezien op welke wijze we de huisartsen die spoedzorg verlenen de mogelijkheid kunnen bieden om zich langs andere weg te vaccineren. Alles zal er op gericht zijn dat deze belangrijke groep zorgverleners in het Nederlandse zorglandschap snel te vaccineren.