



geboden kan worden aan verschillende groepen, wanneer zij aan de beurt zijn, zeker als blijkt dat er bepaalde groepen niet alleen sprake is van een langere doorlooptijd maar ook eventueel een latere start. Vanwege de beperkte hoeveelheid beschikbare vaccins (B/P en ook Moderna) en de logistieke uitdagingen, moeten keuzes worden gemaakt. Om onrust te voorkomen moet duidelijkheid worden geboden aan de betrokken veldpartijen.

Overige diensten  
Kerndepartement

Datum  
7 januari 2021

Vanuit bovenstaande volgen de volgende twee bespreekpunten:

### **1. Planning en uitvoering COVID-19 vaccinatie verpleeghuisbewoners en bewoners instellingen mensen met een verstandelijke beperking**

- Er kan eerder gestart worden met het vaccineren van de verpleeghuisbewoners met BioNTech/Pfizer (in de grote instellingen, met instellingsarts).
- RIVM geeft op basis van overleg met GGD GHOR aan dat het in theorie mogelijk is om snel (mogelijk week 2 of 3) te starten met vaccineren van de eerste (ca 3000) verpleeghuisbewoners.
- Dat betekent dat nu in week 2 reeds een kleine hoeveelheid B/P gereserveerd moet worden voor de pilot van vaccineren verpleeghuisbewoners met B/P.
- Moderna wordt dan vrijgespeeld voor instellingen / kleinschalige woonvormen waar huisartsen vaccineren.
- Omdat de leveringsschema's van Moderna zullen opbouwen in kleinere hoeveelheden zal deze inzet van B/P een significante versnelling opleveren.
- De volgende hoeveelheden (oplopend tot 310.000) vaccins worden beschikbaar gesteld voor verpleeghuisbewoners in 2x3 weken.
- Praktisch vraagt dit nog de nodige uitwerking vanwege uitnodigingen/repacken etc. Er volgt vanavond nog een gesprek met de betreffende koepels.

#### **Acties:**

- Voor het weekend moet er een afgerond voorstel liggen voor de uitvoering van bovenstaande. Doel is starten met paar verpleeghuizen in week 2. Verhaallijn voor deze stappen moet worden uitgewerkt (DGV kolom/LZ)
- Dinsdag moet project verpleeghuizen/kleinschalige woonvormen zijn geconcretiseerd tbv persco en brief
- Toestemmingsbrieven moeten snel mogelijk in gang gezet worden. (voor in ieder geval toediening B/P gezien de daarvan beschikbare bijsluiters deze week, ten aanzien van Moderna kan dit pas na advisering door de GR gefinaliseerd worden.) Uitzoeken hoe stabiel Moderna vaccins zijn bij het vervoer? (er zijn geluiden dat het maar 1 keer vervoerd kan worden)
- Uitwerken hoe het zit met repacken bij uitlevering (via ziekenhuisapotheker)
- Helderheid over bijwerkingen / geschiktheid Moderna voor specifieke groepen (advies GR 11 januari, op 8 januari is laatste GR-vergadering)

### **2. Vaccinatie thuiswonende ouderen**



- Besproken wordt om, indachtig de adviezen van de Gezondheidsraad en de politieke aandacht, ook zo snel mogelijk te starten met het vaccineren van de oudste leeftijdscategorieën van de thuiswonende ouderen. Daarbij kunnen mobiele ouderen gevaccineerd worden bij de GGD'en, en zullen de huisartsen de ouderen die niet mobiel zijn vaccineren.
- Dat betekent iets voor de inzet van vaccins die in de komende weken beschikbaar komen. De GR heeft geadviseerd zoveel mogelijk vaccins van BioNTech/Pfizer in te zetten voor ouderen, vanwege de hoge werkzaamheid bij deze groep.
- RIVM en GGD GHOR hebben scenario's uitgewerkt en voorzien daarbij 2 opties. Binnen de eerste optie blijft de volgorde van vaccinatie zorgmedewerkers met BioNTech/Pfizer gehandhaafd. In de tweede optie wordt eerder gestart met ook het vaccineren van thuiswonende ouderen. Voor zover mogelijk gebeurt dat door opvolgende leveringen van BioNTech/Pfizer beschikbaar te stellen via de GGD. De ouderen die niet naar de GGD kunnen komen, kunnen naar hun huisarts voor vaccinatie met Moderna. Dit kan in beperkte mate gezien de beperkte hoeveelheden Moderna vaccin.
- Het reserveren van vaccins B/P voor de groep thuiswonende ouderen en het naar voren halen in de tijd heeft consequenties voor de wijze waarop de overige medewerkers in de langdurige zorg worden gevaccineerd. Er staan nu 414.000 afspraken open voor de vaccinatie met B/P binnen de eerste groep zorgmedewerkers. Als besloten wordt om de overige vaccins van B/P in te zetten voor zowel de bewoners van de grote instellingen (waarbij instellingsarts kan vaccineren) en zoveel mogelijk voor de mobiele thuiswonende ouderen, betekent dit een ander vaccin voor de zorgmedewerkers gehandicaptenzorg, wijkverpleging en Wmo-ondersteuning. Zij krijgen dan het vaccin van AstraZeneca, zodra dit wordt goedgekeurd.
- Dat vergt overleg met en uitleg aan de relevante branchevereniging. Ook in de langdurige zorg is de druk op de zorg hoog.
- Vanwege de hoge werkzaamheid van zowel het BioNTech/Pfizer vaccin als het Moderna vaccin bij ouderen, is het zoveel mogelijk inzetten van deze vaccins bij deze groepen te verantwoorden. De vaccinatiestrategie heeft immers als doel: Bescherm kwetsbaren en ouderen eerst. Daar wordt aan vastgehouden. Leveringen kunnen voor zijstap zorgen.
- Belangrijk blijft wel om in goed overleg met de betrokken koepels toe te lichten waarom deze keuze wordt gemaakt en een ander vaccin voor de rest van de groep zorgmedewerkers langdurige zorg in te zetten. Daarbij is het ook goed om te benadrukken dat vaccin van AstraZeneca snel wordt verwacht en dat medewerkers van deze groepen in de langdurige zorg nog steeds in februari worden uitgenodigd (zonder vertraging). Daarbij is de laatst beschikbare informatie dat het EMA voornemens is om morgen met een planning te komen over wanneer men de beoordeling van AZ voorziet af te ronden, mogelijk eind januari. Mocht dit daadwerkelijk zo zijn, geeft dit geen garanties op de uitkomst. Zodra deze timetable bekend is, kan – uitgaande van een positief besluit – nader worden besproken met AZ wanneer potentiële levering opvolgend start (is dat bijvoorbeeld eind januari of in februari, of wordt dit onverhoopt toch later).
- Toediener: Met de huisartsen wordt besproken op welke manier de huisartsen die gaan vaccineren in de kleinschalige woonvormen, ook

Overige diensten  
Kerndepartement

Datum  
7 januari 2021

zichzelf mogen vaccineren. Het idee is dat eerste groep huisartsen met Moderna gaat (die instellingen vaccineren) en tweede groep met Astra (die niet mobiele thuiswonenden met Moderna vaccineren). Ook dit zal nog nader worden uitgewerkt.

Overige diensten  
Kerndepartement

Datum  
7 januari 2021

**Acties/afspraken:**

- Platen verder uitwerken, zodat inzichtelijk wordt hoe uitvoering kan worden georganiseerd (RIVM/GGD)
- Vanuit VWS met de huisartsen afstemmen dat ze samen met GGD de groep ouderen vanaf 60 jaar gaan prikken. Mobiele ouderen=>GGD, immobiele ouderen=>huisartsen.
- 8 januari wordt tijdelijk AstraZeneca verwacht. Rekening houden met start in tweede week februari.
- GGD moet zich goed kunnen voorbereiden op switch in vaccins (Van B/P over naar AstraZeneca), dus dat moet verder worden uitgewerkt.
- DCo kijkt of *flow chart* op bovenstaande afspraken moet worden aangepast.