

VERVOLGSCENARIO'S 27-01-2021

Aanwezig: 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, en 5.1.2e

Actie en besluitenlijst, laatst bijgewerkt 27-01-2021

Actie / besluit	Verantwoordelijke	Einddatum

Vergadering 27-01-2021

1. Updates vaccins en logistiek

Belangrijkste update is het ompakken. Het repack proces is goedgekeurd, waarbij herpakt wordt in dosessen van 5 flacons. Movianto heeft er een compliment over afgegeven. Ook is men bezig met -70 transporten, die waarschijnlijk bij de veegacties ingezet gaan worden. Deze transporten worden voorbereid. Dit gebeurt met Pfizer, waardoor het mogelijk kan zijn dat Pfizer gebruikt wordt voor de beoogde onderzoeken.

Naar AstraZeneca wordt gekeken om de mindere hoeveelheden goed in te zetten. De bovengrens lijkt op een leeftijd van 60 of 65 te liggen. Ze hebben (te) weinig data over de inzet op ouderen. Het gaat ook afhangen van wat de gezondheidsraad gaat vinden.

Ook de beperkte beschikbaar van Moderna is een uitdaging. Ze leveren iedere 2 weken, maar er wordt geen exacte dag van levering afgegeven, wat het vervolgens voor de planning lastig maakt.

Vanuit Janssen is geen update gekomen, maar het wordt wel geproduceerd. Zij volgen nog steeds het schema en dat is dat er nu data komt en het richting de EMA gaat. Dan kan levering in maart gaan plaatsvinden.

Er breken 'volgende problemen' aan in de vorm van de Engelse variant. Er is meer haast nodig. Er zijn plannings gemaakt en gecommuniceerd richting groepen, die nu nog niet aan de beurt zijn. Het standpunt is en blijft dat ouderen eerst gaan.

NovaVac is weer in beeld. Dit is ook een RMA vaccin. Zij zitten net in fase 3, dus dit gaat op zijn vroegst in de zomer spelen (eind Q2).

Gister hebben we een levering met low dead volume naalden gekregen, waardoor er 7 vaccins uit 1 flacon gehaald kunnen worden. Dit mag ook conform de richtlijn. De GGD zou de beste partij zijn om deze naalden aan te leveren.

De BESCAS ontvangen half februari Moderna (Saba en St. Euth.) en Pfizer (overige eilanden) en half maart Pfizer voor de 2^e doses.

Het lastige is dat groepen tijdens het vaccineren lijken te groeien. Dit heeft vervolgens effect op andere groepen. Daarnaast komt het voor dat instellingen de medewerkers vaccineren en niet de bewoners.

De trombosedienst heeft aangegeven dat ze extra tijd nodig hebben, wat het voor ouderen kan vertragen. Dit geldt voor bijna 100% van de 90+'ers. Dit heeft met stolling van het bloed te maken. 5.1.2e neemt contact op met 5.1.2e om hier een oplossing voor te vinden.

Met SonMw wordt een nota geschreven over de onderzoeken en de vaccins die daarvoor geleverd worden. Voorstel is het onderzoek te starten bij een doelgroep wanneer ze ook daadwerkelijk volgens de planning aan de beurt zijn. Echter, is het idee juist om onderzoek te doen om te toetsen hoe een groep erop reageert. Dit kan effect hebben op de gehele groep die vervolgens later gevaccineerd wordt.

Er wordt nagedacht over het gezamenlijk werven van een medewerker tussen EPI en IIV om de data te analyseren. §.1.2e maakt een lijst met eisen waar dit persoon aan moet voldoen.

2. Rondvraag

Geen bijzonderheden.