



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
21 januari 2021

Ons kenmerk

Bespreking	Overkoepelend uitvoeringsoverleg
Vergaderdatum en -tijd	21 januari 2021 12:00-13:00 uur
Vergaderplaats	webex
Deelnemers	[Redacted]
	5.1.2e
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

5.1.2e opent het overleg en heet iedereen welkom. 5.1.2e vervangt 5.1.2e in verband met het kamerdebat dat nu plaatsvindt; daarom zijn 5.1.2e en 5.1.2e eveneens afwezig. Vanaf het volgend overkoepelend uitvoeringsoverleg zal ook 5.1.2e 5.1.2e, directeur a.i. SNPG deelnemen aan dit overleg.

2. Stand van zaken van de uitvoerings/gegevensuitwisselingsconvenanten

5.1.2e geeft een toelichting: voor ziekenhuizen is al langer geleden een convenant opgesteld. Wat is de stand van zaken van andere uitvoerings/gegevensuitwisselingsconvenanten die gesloten moeten worden?

Voor de GGD ligt vanmiddag het principe voorstel voor het sluiten van een convenant voor in het overleg met de DPG'en. Als daar een akkoord is, wordt het vervolgens voorgelegd aan de 27 partijen die dit moeten ondertekenen. Er wordt hard en dedicated aan gewerkt om dit voor elkaar te krijgen. 5.1.2e zegt toe duidelijkheid te geven als het zover is.

Ook voor de huisartsen (HA) speelt het. Ook daar wordt op beleidsmatig niveau wordt gekeken hoe dit in te vullen.

3. Uitkomst gesprek DPG'en over gegevens delen met RIVM

Zie voorgaande punt.

4. Opbouw capaciteit

De GGD heeft een schema opgesteld met daarin de verwachte leveringen (met de stand van vandaag) en wat dit betekent voor het vaccineren en de benodigde capaciteit. Stapsgewijs gaan de leveringen en daarmee de capaciteit omhoog; het vooruitzicht is nu dat de verhoging van capaciteit voorloopt op het aantal vaccins.

Het verlengen van de interval tussen de twee prikken van BioNTech/Pfizer geeft ruimte om minder vaccin op voorraad te houden. In het schema dat 5.1.2e toelicht, is te zien dat steeds een voorraad voor anderhalve week is; op moment dat er een hapering in de leveringen is, heeft dit snel effect op het vaccineren, bijvoorbeeld dat afspraken afgezegd moeten gaan worden.

De notitie Ter handstelling (door distribueren binnen de GGD regio) helpt; daardoor kan de GGD fijnmaziger werken. Uiteindelijk bouwt het vaccineren bij de GGD op naar 600.000 vaccinaties per week.

Datum

14 januari 2021

Ons kenmerk

De LHV geeft aan dat voor de HA geldt dat er nauwelijks beperking in de capaciteit zal zijn; het leveringsschema zal bepalend worden wat de HA kunnen doen. HA zullen vanaf dit weekend 90+ uitnodigen om bij de GGD gevaccineerd te worden.

Parallel daaraan zullen door het RIVM de 85-90 jarigen opgeroepen worden. In het schema betekent dit dat eerst de 90+ en snel daarna de 85+ in de prikstraten van de GGD zullen komen.

De groep 18-60 met medische indicatie gaat naar de HA voor vaccinatie met AstraZeneca. Mogelijk wordt hier de groep van 60-70 jaar aan toegevoegd, afhankelijk van het advies van de GR over AstraZeneca.

AstraZeneca is beschikbaar voor de groep medewerkers in de (langdurige) zorg. Eerst worden de 15.000 in de acute HA-zorg gevaccineerd met Moderna; de resterende ca. 20.000 van de medewerkers in de HA zorg kunnen zich met AstraZeneca vaccineren wanneer zij met AstraZeneca gaan vaccineren. De HA vragen om de AstraZeneca vaccins voor deze groep beschikbaar te stellen via de HAP, zodat deze medewerkers sneller gevaccineerd kunnen worden.

De verwachting is dat de HA in twee weken op praktijkniveau beleverd kunnen worden, waarbij ook leveringen in het weekend zullen vallen.

Het vaccineren van de 15.000 HA (en medewerkers die prikken) in de acute zorg ligt bij de LHV; het RIVM hoort van de LHV waar de vaccins naar toe moeten. Deze 15.000 Moderna gaan naar de LNAZ (ziekhuisapotheken).

De LHV heeft ook baat bij een overzicht zoals dat door de GGD opgesteld is. Er worden contacten met de externe partij, Jan Fransoo, gelegd, zodat de LHV hierin ondersteund kan worden met rekencapaciteit. De SNPG zal hier een rol in nemen.

Morgen is een overleg met AstraZeneca waarvan we verwachten meer zicht te krijgen op de leveringen. Komende week is het afstemmingsoverleg waarin de uitkomsten van het overleg met AstraZeneca terugkomen. In ieder geval wordt nu vast voorbereid op uitnodigen van 18-60 jaar met medische indicatie (in principe van oud naar jong). In geval van positief advies van de GR, gaat de groep 60-70 jaar met AstraZeneca mogelijk parallel lopen.

Het is nog niet duidelijk wanneer het vaccin Jansen verwacht wordt, maar dit is mogelijk eerder dan wat we vorig jaar verwachtten.

Samenvattend:

- morgen update van AstraZeneca
- levering AstraZeneca grotendeels voor 18-60 jaar met medische indicatie en voor zorgmedewerkers, daarna 18-60 zonder medische indicatie
- mogelijk sommige mensen tussen 18 en 60 met medische indicatie met mRNA vaccin vaccineren
- Vraag van LHV om 20.000 AstraZeneca naar HAP's te leveren voor vaccineren van HA medewerkers
- Mobiele 90+ via HA uitnodigen voor vaccinatie bij GGD
- Brieven voor 85-90 per post verzenden door RIVM

Datum

14 januari 2021

Ons kenmerk**5. Verslag overkoepelend uitvoeringsoverleg 14 januari 2021**

Het verslag wordt vastgesteld.

6. WVTTK

- 5.1.2e meldt dat er een signaal is gekomen van de leverancier van CoronIT om CoronIT of iets vergelijkbaars te mogen gebruiken of bouwen voor de HA. GGDGHOR Nederland geeft aan dat hier geen ruimte voor is, gezien de maximale bouw/ontwikkelcapaciteit die nu voor GGDGHOR Nederland nodig is. Hiervoor is geen concreet verzoek gekomen vanuit LHV. LHV laat het weten als een dergelijk verzoek formeel gedaan wordt. Voor nu wordt het terugverwezen naar de koepels.