

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

06

5.1.2e

Datum

25 januari 2021

Aantal pagina's

3

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

Verslag

Betreft	Overleg met Minister De Jonge over COVID- vaccinatie
Vergaderdatum en -tijd	25 januari 2021 14:45u
Vergaderplaats	
Aanwezig	Minister VWS, 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 5.1.2e (verslag)

Bespreekpunten:

1. Issues rond vaccins: (stuk RIVM wordt rondgestuurd)

a. Minder leveringen AZ:

i. Contacten met AZ en EU over leveringen;

5.1.2e geeft de laatste stand aan nav besprekingen met AstraZeneca over de tegenvallende leveringen. Voor zover nu bekend zou dit voor Nederland uitkomen op een totaal van 5.1.1c leveringen in februari. 5.1.1c

5.1.1c De Europese Commissie zit er ook scherp in. 18.30u is het vervolgesprek met AstraZeneca.

ii. Keuze voor inzet aan de hand van twee opties van RIVM, doorgaan op huidige verdeling van groepen of voorrang verlenen aan groep 60-65 jaar;

RIVM deelt een stuk waarbij verschillende scenario's uitgedacht zijn op basis van tegenvallende AstraZeneca leveranties. Daarbij is gewerkt met leveranties lager dan nu net gemelde leveringen. Er wordt uitgegaan van twee hoofdscenario's. Waarbij in eerste scenario uitgegaan wordt van mnra voor 60+ en in tweede scenario voor mnra voor 65+ en ouderen versneld en dus AZ voor 60-65.

Vervolgens zijn vier subscenario's uitgedacht waarin de volgorde voor zorgmedewerkers, ggz-medewerkers, 18-60 met medische indicatie, de 60-60 jarigen en de overige zorgmedewerkers aangegeven zijn.

Belangrijk in deze is het GR advies: inschatting is dat 60-65 met Astra geprikt kan gaan worden.

RIVM wijst erop dat in de scenario's duidelijk te zien is dat je er soms langer over doet.

Door DGCZ wordt gevraagd voor bestuurlijke consistente lijn.

Overige diensten
Kerndepartement

Moderna

RIVM geeft aan dat dit lastig is bij de huisartsen. Huisartsen maken zich zorgen over hoe hiermee om te gaan, met name de wachttijd, en als bij niet mobiele ouderen met visite moet worden gewerkt. HAP kan dat overnemen, maar moet nog werkmethodek voor worden verzonnen.

Datum
25 januari 2021

18-60 jarigen met medische indicatie blijken toch ook lastiger uit HIS te halen dan verwacht. Mogelijkheid zou zijn om Moderna geheel naar HAP te brengen. Of deel (bijv. immuungecompr) bij ziekenhuizen.

Voorkeur MVWS op basis van deze eerste berekening:

-Parallelschakeling, 4e scenario heeft voorkeur, nog wel updaten in de getallen. Mensen met medische indicatie hierin meenemen en voldoende vooraan houden. Uitvoeringstechnisch goed bekijken i.v.m. (te) kleine leveringen naar huisartsen. Ook bekijken wat de gezondheidseffecten van de verschillende scenario's zijn. (denk aan IC)?

Keuzes die plek krijgen in brief (NB: eerst nog nieuwe berekeningen a.s donderdag):

- Parallel schakelen vanaf eerste levering AZ begin februari (keuze 4).
- Toedelen naar rato van omvang doelgroep. RIVM checkt of en hoe dit haalbaar is en werkt dit verder uit.
- Doelgroep 18-60 jaar met medische indicatie naar voren halen.
- Vooralsnog voorstel (ook afhankelijk van advies GR): Immun gecompromitteerden met Moderna via ziekenhuizen, andere deel via de huisartsen met AZ. RIVM zal ook de praktische problemen voor de huisartsen hierin verwerken.
- Precisering groep 60-65 (per jaarschijf naar beneden prikken)

b. *In beeld brengen aantallen vaccins: ontvangen, gezet, in agenda, in voorraad.*

Loopt. Laatste notitie naar min tbv BWO.

2. Update uit RIVM stand van zaken uitvoeringsoverleggen:

NB: ter plekke wordt bekeken welke van onderstaande groepen aandacht behoeven

- a. *Medewerkers verpleeghuizen*
- b. *Bewoners vph en instellingen voor ghz*
- c. *Bewoners kleinschalige woonvormen door HA*
- d. *Groep die o.a. AZ krijgt:*
 - i. *medewerkers vph (rest), ghz en wijkverpleging/WMO*
 - ii. *medewerkers GGZ*
 - iii. *intramurale GGZ cliënten*
- e. *(niet) Mobiele thuiswonenden: 90 plussers en 85 plussers*
- f. *18-60 met medische indicatie.*

Geen knelpunten.

3. Doelgroepen:

- a. *Proces rond alle groepen die zich melden zowel bij groep 'overige zorgmedewerkers' als bij groep '18-60 jaar': agenderen voor overleg volgende week na afstemming binnen VWS en andere departementen*

Overige diensten
Kerndepartement

Er hebben zich veel groepen aangediend. Daarvan wordt inventarisatie gemaakt. Notitie volgende week maandag in dit overleg bespreken. In principe deze groepen niet onderverdelen op basis van prioritering. Speelt nog wel modellering en groep diplomaten en militairen. Idee is vooralsnog van oudste leeftijdsgroep af uitnodigen. Ten aanzien van zorgmedewerkers volgt ook notitie.

Datum
25 januari 2021

- b. *Voorstel reactie op verzoek politie en blauwe brief Min JenV.*
Belangrijk is dat er geen andere groepen naar voren worden gehaald.

- c. *Doelgroep GGZ: omvang*

Doelgroep intramurale GGZ is al een keer uitgebreid, maar nu zou deze nogmaals met 20.000 uitgebreid moeten worden. Eerst wordt gekeken of de cijfers kloppen. Wordt in DGV overleg verder besproken.

4. Advies GR:

- a. *Advies aanvraag is uit, dinsdag modellering verwacht, goedkeuring verwacht 29 januari, GR advies verwacht ?*

4 februari verwacht.

Modellering: gezondheidswinst Astra bij de groep 60-65/70. Deze week nog overleg over.

- b. *Advies commissie Ethiek en Recht: planning?*

Advies is n.a.v. motie Segers. Betreft een theoretisch kader. Het advies komt te laat om mee te nemen in de brief van dinsdag. Er wordt naar een moment voor de briefing gezocht (rond debat).

- c. *Versnellen immunisatie: mensen die bewezen de infectie hebben doorgemaakt achteraan de rij, 2,3 miljoen mensen! Dit opnieuw opbrengen bij GR*

De minister is nog steeds geïnteresseerd in de beantwoording van deze vraag.

5. Communicatie:

- a. *'Moeder' presentatie, voor ACC-MCC*
b. *Informatie-set, fact sheets en QenA's*
c. *Stand van zaken dashboard ontwikkeling*
d. *Mijlpalen en resultaten communicatie.*
e. *Steunzenders die vaak in de diverse programma's / kranten zitten bijpraten, analyse wie dat zijn*

Afgesproken wordt dat DCO kijkt welke partijen het nuttig bij te praten en op welk moment.

6. Internationale ontwikkelingen (oa. vergelijking)

7. Overig

- a. *Kamerbrief 2 februari*
b. *CAS / BES*