



Verslag

| | |
|------------------------|---|
| Bespreking | Werkgroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – Huisartsen |
| Vergaderdatum en -tijd | 12 januari 2021 van 11:00-12:30 uur |
| Vergaderplaats | Webex |
| Genodigden | 5.1.2e i.1.2e (5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 2e 5.1.2e (NHG), 5.1.2e 5.1.2e (LHV), 5.1.2e 2e (SNPG), 5.1.2e 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e 1.2e (RIVM), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM-DVP), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM, 5.1.2e ; 5.1.2e 5.1.2e VWS), 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e (NVDA); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM); 5.1.2e 5.1.2e RIVM) 5.1.2e (VWS) |
| Afwezig/afgemeld | 5.1.2e (VWS) |

1. Introductie

5.1.2e heet iedereen welkom. 5.1.2e moet om 12.00 uur weg.

Toe te voegen agendapunten:

5.1.2e: Uitnodigen, door wie? Bij punt 3.

5.1.2e: In hoeveel tijd kunnen de HA beleverd worden? Is dat 3 weken?

Dit is ook afhankelijk van welke andere trajecten parallel lopen.

Informatie is nog niet rond. Afsproken wordt dat 5.1.2e uiterlijk voor morgen 13-1 aan iedereen deze informatie verstrekt (**actie** 5.1.2e). 5.1.2e en 5.1.2e kunnen deze informatie dan morgenavond in het Webinar voor medisch personeel meenemen.

2. 5.1.2e geeft een presentatie over de stand van zaken

Waarom iedere keer alles verandert en welke vaccins voor HA relevant zijn.

5.1.2e: Wordt deze presentatie gedeeld, dan kunnen we deze informatie/slide in Webinar gebruiken? 5.1.2e zal een deel van deze presentatie met 5.1.2e en 5.1.2e delen (**actie** 5.1.2e).

Waarom verandert alles telkens?

- Nieuwe kennis over vaccins – pas na goedkeuring definitief
- Vaccins komen in plukjes binnen: leveringsschema's zijn pas laat bekend
- We zitten in een golf van de pandemie – dagelijks overlijden >50 mensen
- Risicofactor leeftijd lijkt allerbelangrijkste
- GR en OMT adviseren: vaccineer de kwetsbaren eerst!
- Verandering vaccinatiestrategie om vaccins zo goed mogelijk in te zetten met alle beperkingen van dien

Vaccins

- Moderna – goedgekeurd
 - mRNA vaccin – geschikt voor oudere leeftijdsgroepen
 - Instabiel vaccin
 - Verpakking: 100 doses (10 flacons met 10 doses)
 - Houdbaarheid: ontdooid 30 dagen bij 2-8°C (2^o beedeling kan niet uit 1^o levering)
 - Beperkte vervoersbeweging mogelijk
 - 15 minuten observatietijd – Lxm. kans op anafylactische reactie (1:1.000.000)
- AstraZeneca – eind januari?
 - Na goedkeuring eerst GR/OMT advies – dan besluit VWS
 - Geschikt voor jongere leeftijdsgroepen, MAAR voorkomt ook ernstige COVID-19 besoop bij oudere leeftijdsgroepen
 - Doet niet onder voor mRNA vaccin
 - Stabiel vaccin
 - Verpakking: 6-10 doses per flacon – 10 flacons
 - Houdbaarheid: ongespeld 6 maanden te bewaren bij 2-8°C

- Uitgangspunt: iemand krijgt altijd 2 vaccins van hetzelfde merk toegediend.
- Belangrijk: AstraZeneca (ZA) doet niet onder voor een mRNA vaccin. AZ is ook geschikt voor hoge leeftijd, maar is m.n. geschikt voor de jongere leeftijd.
- 5.1.2a: hebben we ook 15 minuten observatietijd bij AstraZeneca nodig? AstraZeneca is veel toepasbaarder en stabiel, dus wrs. niet.
- 5.1.2e: Bestaat de mogelijkheid dat het AstraZeneca het Moderna vaccin inhaalt? Hier komen we later op terug.

Stand van zaken per doelgroep:

| Doelgroepen relevant voor HA |
|---|
| 1. Niet-mobiele thuiswonende 60-plussers |
| 2. 18-60 met medisch risico |
| 3. Bewoners instellingen zonder instellingsarts |
| 4. HA-personeel |
| 5. Deel gezonde mensen onder 60 jaar? |

| 1. Niet-mobiele thuiswonende 60-plussers |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • AstraZeneca of Moderna • GGD/LHV/NHG/RIVM werken gezamenlijk plan van aanpak uit • Uitgangspunt: zoveel mogelijk mensen toch naar GGD, indien echt niet mogelijk: <ul style="list-style-type: none"> • Patiënt indien mogelijk naar HA-praktijk laten komen • Niet-mobiele (bedlegerig) thuis vaccineren met AZ • Uitgezocht wordt: <ul style="list-style-type: none"> • Wie met welk vaccin (afhankelijk van inzetbaarheid en geschiktheid) vaccineert • Uitnodigingsbrieven worden afgestemd • Eenzijdige koppeling van CoronIT naar HIS • Donderdag vervolgoverleg met GGD/LHV/NHG/RIVM |

- 5.1.2e: Wil nogmaals benoemen, dat het voor SNGP erg kort dag wordt om alles goed ingericht te krijgen, het is belangrijk dat we straks een goed platform hebben. **Oproep** aan beleidsmakers, om wel te komen tot besluitvorming.
- SNGP webapplicatie vanuit 15 januari live. Kan met de webapplicatie gelijktijdig twee type vaccins besteld worden door een HA-praktijk (Moderna en AZ) als deze gelijktijdig gaan lopen? Nog niet de 15°.
- 5.1.2e: Is het indien nodig mogelijk om voor deze specifieke groep een ander bestelproces in te richten?
Vanmiddag verschijnt de Kamerbrief en we hopen dat deze brief iedereen meer duidelijkheid geeft. We nemen dit punt mee in vervolg overleggen, met in het achterhoofd houdend dat antwoorden die we vanmiddag krijgen onvoldoende zijn voor SNGP, en dat we wellicht over alternatieven na moeten denken.

2. 18-60 jarigen met medisch risico

- AstraZeneca
- Selectie starten bij de 'oudsten'
- Uitgezocht wordt:
 - Is leeftijd belangrijker dan medisch risico?
 - Zijn er ook nog hoogrisicogroepen binnen de mensen met de medische indicatie die voorrang moeten hebben? (bijvoorbeeld mensen met syndroom van down)
 - Hoe worden deze hoogrisicogroepen geselecteerd
- 18-60 jarigen zonder medisch risico komen hier mogelijk deels bij
 - En kan de leeftijds grens eventueel worden opgeschoven? (bijvoorbeeld naar 70)
 - Gezamenlijke afweging RIVM/GGD/LHV/NHG donderdag
 - Besluit VWS

3. Bewoners instellingen zonder instellingsarts

- Plan wordt uitgewerkt door RIVM
- Uitgezocht wordt o.a.:
 - Hoe deze groep het best bediend kan worden?
 - Inzet HAP bij vaccineren in instellingen?
 - Mogelijkheid leveren bevroren Moderna bij HAP?
 - Mogelijkheden AstraZeneca
 - Hoe om te gaan met knelpunt Moderna: één vervoersbeweging
 - Wie maakt de selectie (HA-praktijk bij HAP of HAP zelf)?
 - Wie nodigt uit en met welke brief evt. met verwijzing naar Steffie (HA of Z)?
 - Informed consent bij wettelijke vertegenwoordiger (HA of Z)?
 - Wanneer moeten mensen hiervoor uiterlijk uitgenodigd worden?
 - Bestellen via SNPG-webapplicatie

18-60 jarigen met medisch risico

- Hierin is ook nog veel onzekerheid, veel hangt samen met welke informatie nog binnen moet komen.
- 5.1.2e: De griep-selectie is de risicogroepselectie. De medisch risicogroep kan niet kleiner gemaakt worden, dat is moeilijk voor de HISsen om te doen, er kan wel aan worden toegevoegd.
- 5.1.2e: in HIS is subselectie maken binnen een selectie op leeftijd te ingewikkeld. Wel mogelijk om handmatig toevoegingen te doen.
- Als de 'extra' risicogroepen groot zijn wordt dit een flinke administratieve belasting.
- 5.1.2e: gecompromitteerde mensen niet met een mRNA of AstraZeneca vaccineren.
Er zitten hier veel haken en ogen aan. Mensen hebben vaak zelf het gevoel of ze het wel of niet hebben gehad.
5.1.2e: Dit kan tot maatschappelijke onrust leiden als je deze mensen zo benoemd. Hier moeten we ons van bewust zijn. Als je met zo'n boodschap komt, dan moet je dit goed becommentariëren.
- Gevraagd wordt om de stavaza rondom medische risico in de gaten te houden.

Bewoners instellingen zonder instellingsarts

- 5.1.2e van dit onderdeel is 5.1.2e 5.1.2e
- T.b.v. PVA moet 5.1.2e 5.1.2e nog veel uitzoeken. Er wordt een bijeenkomst met betrokkenen gepland als PVA gereed is. Deze puzzel wordt ook nog op de bestuurlijke niveau besproken.
- 5.1.2e 5.1.2e: Er moet nog bepaald worden wie de selectie gaat doen?
Graag alle informatie hierover sturen aan 5.1.2e @rivm.nl en 5.1.2e @rivm.nl.
- 5.1.2e: Laat weten, gezien kleine hoeveelheid Moderna vaccin, om dit regionaal uit te gaan breiden; eerst regio Twente. We maken ons zorgen over de spillage in dit systeem.
- Misschien is ook een uitwerking voor het mobiele team mogelijk? 5.1.2e neemt dit mee (actie 5.1.2e).
- Is het mogelijk dat Moderna niet via SNPG geleverd gaat worden, maar via een ander circuit.
5.1.2e, je wilt wel weten wie wat heeft besteld m.b.t. het declareren.
Dit is een vraag, hier komen we nog op terug.

5.1.2e: SNPG heeft alle adressen van alle HAPs al ingevoerd. Graag dit ook toesturen aan 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e (actie 5.1.2e).

4. HA-personeel

- Vaccin waarmee HA gaat vaccineren mag gebruikt worden om vaccinerend personeel te vaccineren
- Moderna of AstraZeneca (afhankelijk van waarmee de HA vaccineert)
- Besluit aan VWS
- Meer informatie volgt in Kamerbrief 12-1-2020

Successen

- NHG-praktijkhandleiding online (in 2,5 dag 8750 bezoekers; 26570 paginaweergaven; 47850 minuten)
- HIS'sen bijna klaar
- SNPG webapplicatie bijna klaar
- Bureaukaart wordt opgemaakt
- Uitnodigingsbrieven bijna klaar

→ Dankzij jullie ongelooflijke blijvende inzet en flexibiliteit!!

Tijdsplanning + infographic

Er moet nog veel gebeuren, zodat begin februari met vaccineren kan worden gestart.

5.1.2e bedankt 5.1.2e voor deze duidelijke presentatie.

3. Communicatie

- Update stand van zaken uitnodigingsmateriaal (5.1.2e)
 - Afgelopen week met communicatieadviseurs SNPG, NHG contact gehad over Toolkit en linkjes. Verder met o.a. 5.1.2e en 5.1.2e gewerkt aan klaarmaken uitnodigingen die vanuit RIVM worden verstuurd t.b.v. vaccinatie door GGD.
 - Module en praatplaat komt via eigen communicatieafdeling naar jullie toe.
 - Morgen Webinar vanuit medische scholing. 5.1.2e wordt vervangen door 5.1.2e.

1) Instellingen: de website met Steffie is gereed voor de mensen met lage gezondheidsvaardigheden of een verstandelijke beperking. Link: <https://www.steffie.nl/nieuws/onderwerpen/hoe-werkt-vaccineren-.html>

2) GGD voor 60+: passage over vervoer:

5.1.2i Concept

Er wordt nog uitgezocht hoe aanspraak op vervoer wordt geregeld. De volledige brief wordt nog voorgelegd.

Vragen aan werkgroep:

Wat vinden jullie van de teneur van deze tekst?

- 5.1.2e: tekst is nog erg breed. Graag wat aanscherpen. Hangt ook af van wanneer AstraZeneca komt.

- Afgesproken wordt dat 5.1.2e en 5.1.2e hier nog goed naar kijken en geven dit z.s.m. aan 5.1.2e door (**actie** 5.1.2e).
- 5.1.2e: Hoe faciliteert de Gemeente en vervoerorganisaties?
5.1.2e: Directie Maatschappelijke Ondersteuning is met VNG bezig hoe vervoer kan worden aangeboden. Je kan met Wmo vervoer komen en je kan ook telefoonnummers bellen. Haar collega zou ook met 5.1.2e contact opnemen.
- Graag toevoegen: wie hiervoor in aanmerking komt en of het gratis is. Selectiecriteria is nog niet bekend.
- 5.1.2e: Het zou de HA erg helpen als men eerst een algemeen telefoonnummer kan bellen, dat het niet direct bij de HA komt. 5.1.2e maakt vandaag nog een voorstel (**actie** 5.1.2e).
- 5.1.2e: als men kosteloos een vaccin kan halen, kan de begeleider dan ook gratis mee vervoerd worden? 5.1.2e zoekt dit uit (**actie** 5.1.2e).
5.1.2e leveren voor vanmiddag input t.a.v. passage vervoer uitnodigingsbrief (**actie** 5.1.2e).
Als brief bekend/gereed is wordt dit aan iedereen verstuurd (**actie** 5.1.2e).

3) 60- met medisch risico: zie eerdere versie uitnodiging als bijlage.

Vraag aan werkgroep:

Zouden we deze tekst voor 60- moeten aanpassen o.b.v. voortschrijdend inzicht?

Besproken punten:

- Maak een printversie, die HA zelf kan printen
- Er zit mogelijk overlap tussen uitnodigen doelgroep vanuit de GGD en HA. Voorgesteld wordt: in eerste instantie de actie houden bij de GGD (v.w.b. 60-) en dan kan HA altijd een brief er bovenop te sturen. Je ontkomt niet aan een dubbele uitnodiging.
- 5.1.2e: Belangrijk dat de brieven GGD en HA met elkaar zijn afgestemd.
- 5.1.2e: GGD heeft geen adressenbestand om mensen op te roepen, dat zou dan uit het CIMS moeten komen. Dat wat GGD met HA afspreekt t.b.v. gegevens is dan eenrichtingverkeer van GGD naar HA.
- Aandachtspunt: Goed kijken wie uitnodiging verstuurd. Dit moet in een overzicht vanuit informatie Kamerbrief worden gemaakt. 5.1.2e stelt voor om dit overzicht vanmiddag te maken. 5.1.2e laat weten dat 5.1.2e hier al een voorstel voor had gedaan, maar is nog niet in deze groep gedeeld.
- 5.1.2e stelt voor dat als volgt wordt uitgenodigd:
 - 1) Groep die door GGD wordt uitgenodigd.
 - 2) Groep die alleen door HA wordt uitgenodigd.
 - 3) Groep die door beiden worden uitgenodigd.
- 5.1.2e zal procesplaat samen met 5.1.2e verder uitwerken (**actie** 5.1.2e).
Er wordt nog een operationeel overleg a.s. donderdagochtend met GGD gepland.
- Je hebt ook de infographic en de algemene info die snel bij de HA moet liggen. Ingewikkeld wat er nu naar de HA gestuurd moet worden.
- 5.1.2e: Voor AstraZeneca is alles ingericht. Planning voor 1 februari.

Vraag is of Moderna naar de HA gaat en hoeveel, of alleen naar HA-instelling of ook andere HA-praktijken. We hebben het niet over alle HA.

- 5.1.2e stelt voor om de algemene brief aan te passen, en die geschikt te maken voor de 60- groep.
- Er zijn nu geen concrete tekstvoorstellen. Graag input via de mail, want brief moet bij voorkeur donderdag al klaar zijn (**actie allen**).
- Indien kleine aantallen uitgenodigd moeten worden, is het altijd mogelijk om met een pdf en printer snel iets te kunnen regelen, mocht dat nodig zijn.

4) Deskundigheidsbevordering

- Update 5.1.2e
 - Thuisarts, nog bezig met teksten. Komt binnenkort online.
 - Bureaukaart klaar.

5) Registratie

- Update 5.1.2e
 - HISsen werken hard om alles klaar te krijgen. Planning: zijn 15 januari gereed voor selecteren/beoordelen/uitnodigen en 1 februari voor registratie in bronsysteem.
 - 5.1.2e bevestigt dit.
 - T.a.v. gegevens aanlevering in CIMS: geen nieuwe ontwikkelingen, de specificaties zijn bekend. Vanwege informed consent kunnen er gaten in het CIMS ontstaan. Vanuit RIVM monitoring en evaluatie is de wens voor compensatie met geanonimiseerde data. Hiervoor wordt gewerkt aan functionaliteiten en specificaties. Volgende week wordt dit afgerond en afgestemd voor een aanvullende release voor de HISsen. HISsen zijn over de functionele eisen geïnformeerd.
 - 5.1.2e: Hoe krijgen we zorgmedewerkers en HA die worden gevaccineerd en niet in HIS staan in CIMS? 5.1.2e laat weten dat in opdracht van VWS een applicatie (BRBA) is gemaakt. Dit helpt om primair data te registreren wat eerder belegd had moeten worden en dat die aan RIVM verstrekt moet worden.
 - 5.1.2e: Op welke termijn komt/wordt dit bekend gemaakt bij HA? 5.1.2e zoekt meer duiding bij registratie van HA en zorgpersoneel, zij stuurt hierover informatie op aan 5.1.2e en 5.1.2e (**actie 5.1.2e**).

6) Uitvoering

- Update bestellen, leveren en opslag (5.1.2e en 5.1.2e 2e).
 - 5.1.2e 5.1.2e Applicatie belangrijk voor het doen van bestellingen, zijn druk met klaarmaken voor de HA, maar ook voor de organisaties. Vooralsnog qua soorten van vaccins, data en producten, is alles voorbereid. Nu alleen nog finetunen. We lopen redelijk op schema.
 - Klaarmaken applicatie en SAP is een intensieve ontwikkeling. Naast elkaar bestellen van verschillende vaccins kan wel, maar nog niet vanaf 15 januari. Wrs. vanaf 1^{ste} week van februari.
 - 5.1.2e laat weten dat zich voor Webinar morgenavond 13-01-2021, zo'n 20.000 mensen zich hebben aangemeld. Als er nog punten zijn die jullie daar morgen ingebracht willen hebben, mail dit dan z.s.m. naar 5.1.2e (**actie allen**).

- 5.1.2e Nieuwsbrief is nog niet verstuurd, omdat er nog niets definitief/concreet is. 5.1.2e laat weten dat het toch goed zou zijn om wel een aantal zaken alvast in een Nieuwsbrief te communiceren, bijvoorbeeld dat de bureaukaart er is. 5.1.2e en 5.1.2e zullen hier samen naar kijken (actie 5.1.2e).

5.1.2e 5.1.2e bedankt iedereen voor zijn/haar inbreng. Er zijn nog erg veel onduidelijkheden, wellicht geeft Kamerbrief vandaag deels opheldering en als er vragen zijn dan weten jullie 5.1.2e en 5.1.2e te vinden.

7) Verslag d.d. 5-1-2021 en actiepunten

- Actiepunten nalopen en status checken.

8) W.v.t.t.k.

Actielijst

| Nr. | Overleg | Actie | Wie | Opmerking |
|-----|----------|---|--------|-----------|
| 029 | 22-12-20 | 5.1.2e zal bij collega navragen of informed consent moet worden bewaard en dit z.s.m. 22-12 aan 5.1.2e laten weten. Digitaal of ook papieren versie. 5.1.2e zoekt dit nog uit. → Bewaartermijn is 20 jaar. Digitaal en of op papier? Wordt nog uitgezocht. | 5.1.2e | |
| 033 | 22-12-20 | 5.1.2e zal navraag doen bij collega's die zich bezighouden met registratie naar anonieme dataverstrekking aan RIVM. Dit is onduidelijk voor LHV. → Welke anonieme gegevens moeten worden gedeeld als patiënten geen toestemming geven. | 5.1.2e | |
| 049 | 05-01-21 | Toevoegen aan praktijkhandleiding: 1 ^{ste} bestelling – levering: dat is waar de huisarts het mee moet doen. De 2 ^e bestelling-levering is gebaseerd op de 1 ^e bestelling en kan alleen maar naar beneden bijgesteld worden. | 5.1.2e | |
| 055 | 05-01-21 | Deze containers voor naalden, moeten dan wel groter zijn, en op een kamer staan wat op slot kan. 5.1.2e zal aan praktijkhandleiding toevoegen dat ruimte op slot moet. | 5.1.2e | |
| 056 | 12-01-21 | Uitzoeken hoe batchregistratie | 5.1.2e | |

| | | | | |
|----|----------|--|--------------------|--|
| | | voor Moderna vaccin geregeld gaat .worden; geldt ook voor Astra Zeneca (sticker batchnr.). | | |
| 57 | 12-01-21 | In hoeveel tijd kunnen de HA beleverd worden? 5.1.2e mailt voor 13-1 aan iedereen deze informatie voor m.n. 5.1.2e t.b.v. Webinar. | 5.1.2e / voor 13-1 | |
| 58 | 12-01-21 | Delen relevante slides PP 12-01-2021 met WG Uitvoering HA voor 13-1. | 5.1.2e voor 13-1 | |
| 59 | 12-01-21 | Kleine hoeveelheid Moderna vaccin, regionaal. Misschien is ook een uitwerking voor het mobiele team mogelijk. | 5.1.2e | |
| 60 | 12-01-21 | SNPG heeft alle adressen van alle HAPs al ingevoerd. Graag ook sturen aan 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e. | 5.1.2e | |
| 61 | 12-01-21 | 5.1.2e en 5.1.2e kijken z.s.m. nog goed naar GGD voor 60+: passage over vervoer t.b.v. uitnodigingsbrief en geven dit door aan 5.1.2e. | 5.1.2e | |
| 62 | 12-01-21 | Aanleveren voor vanmiddag 12-1 input/voorstel t.a.v. passage vervoer uitnodigingsbrief. | 5.1.2e | |
| 63 | 12-01-21 | Zou HA erg helpen als men eerst een algemeen telefoonnummer kan bellen, dat het niet direct bij de HA komt. 5.1.2e maakt vandaag nog een voorstel, waar rekening mee gehouden moet worden. | 5.1.2e | |
| 64 | 12-01-21 | 5.1.2e zoekt uit of begeleider ook gratis mee vervoerd mag worden. | 5.1.2e | |
| 65 | 12-01-21 | Als uitnodigingsbrief GGD en 60+ bekend/gereed is wordt dit aan iedereen verstuurd | 5.1.2e | |
| 66 | 12-01-21 | Procesplaat uitnodigingen verder uitwerken. | 5.1.2e | |
| 67 | 12-01-21 | Graag tekstvoorstellen/input voor uitnodigingsbrief 60-. | Allen | |
| 68 | 12-01-21 | Informatie registratie HA en zorgpersoneel sturen aan 5.1.2e en 5.1.2e. | 5.1.2e | |

| | | | | |
|----|----------|--|-------|--|
| 69 | 12-01-21 | Punten t.b.v. Webinar medisch personeel d.d. 13-1 z.s.m. aan mailen. 5.1.2e | Allen | |
|----|----------|--|-------|--|

Afgevoerde actiepunten

| Nr. | Overleg | Actie | Wie | Opmerking |
|-----|----------|---|----------------------------|---|
| 037 | 29-12-20 | Mogelijkheden van het repacken Moderna vaccin uitwerken. | 5.1.2e | Vanmiddag overleg met Mivaonto hoopt dan op overler |
| 038 | 29-12-20 | Wie trekt bij het RIVM nu het traject van intramurale patiënten van de huisarts | 5.1.2e vraag na | 5.1.2e 5.1.2e |
| 039 | 29-12-20 | Stavaza t.a.v. de mobiele units in de gaten houden. We hebben hier een trekker voor nodig en hoe breed is dit inzetbaar. | 5.1.2e 5.1.2e Gereed | 5.1.2e zij gaat hierover en heeft een stappenplan gemaakt. |
| 040 | 29-12-20 | Is het niet handig als Vintura bij overleg met zorginstellingen aansluit. 5.1.2e zal hierover de suggestie doen hoe dit op te lossen. | 5.1.2e 5.1.2e | Vintura nog niet aangesloten (wel al bij 5.1.2e traject) |
| 041 | 29-12-20 | Afstemming met GGD. | 5.1.2e Gereed | Zie opmerking boven. |
| 044 | 29-12-20 | 5.1.2e zet v.w.b. de uitnodigingen nog even de consequenties op een rijtje. | 5.1.2e | Volgende week (12-1-2021) op de agenda. 5.1.2e stemt dit met 5.1.2e af en werkt procesplaat af. |
| 047 | 05-01-21 | nagaan of het mogelijk is dat verschillende vaccins voor verschillende doelgroepen besteld kunnen worden. | 5.1.2e D. | Gereed |

| | | | | |
|-----|----------|---|------------------------------------|--|
| 048 | 05-01-21 | Meer duidelijkheid t.a.v. plan voor vaccinatie HA-personeel. | 5.1.2e | Gereed |
| 050 | 05-01-21 | Uitwisseling gegevens GGDGHOR-HA. 5.1.2e zal meenemen dat als het over Edifact gaat dit erg arbeidsintensief is. | 5.1.2e | Gereed, |
| 051 | 05-01-21 | Ervoor zorgdragen dat het batchnr. vaccin in stickervorm aan de HA geleverd wordt, maar hoe is nog de vraag. | 5.1.2e | Gereed, voor pfizer geregeld voor Moderna niet en kan stickers niet eerder dan febr. Aanleveren, dit geeft een probleem voor de vac.kaartjes en registraties |
| 052 | 05-01-21 | Webinar link delen. 5.1.2e stuurt aan 5.1.2e. | 5.1.2e en 5.1.2e | |
| 053 | 05-01-21 | Zodra Praktijkhandleiding gereed is stuurt NHG dit door aan SNPG. | 5.1.2e | |
| 054 | 05-01-21 | Er is nog onduidelijkheid over type vaccins. Zijn bezig met vriendelijke bijsluiters, daarin staat specifieke informatie. 5.1.2e zal dit met iedereen delen | 5.1.2e stuurt link mee met verslag | |
| 056 | 05-01-21 | Meesturen presentatie van 05-01-21 met verslag WG Uitvoering HA van 05-01-21. | 5.1.2e | |
| 057 | 05-01-21 | 5.1.2e sturen 05-01 opmerkingen/aanvullingen door t.a.v. Praktijkhandleiding aan NHG. | 5.1.2e | |