

Agendapunt 1a.

AstraZeneca:

- VK heeft andere toeleveranciers
- Aantallen voor februari 675.000
- Goedkeuring w.s. tot 65 jaar, mogelijk 70 jaar. GR verwachting geef eerst aan 60-75 en daarna pas aan de zorgmedewerkers. Wat als je prioriteert?
- MVWS geeft aan liefst parallel laten lopen (politieke keuze). RIVM schetst 4 scenario's.
 - o RIVM geeft aan praktisch ook belangrijk om voldoende volume per praktijk te kunnen hanteren, anders veel kleine leveringen naar huisartsen

Mensen met medische indicatie kunnen niet allemaal AZ, vanwege medische achtergrond.

Moderna: hoe gaan we verder?

- RIVM geeft aan dat lastig is bij huisartsen. Huisartsen maken zich zorgen over hoe mee 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 werkmethode voor worden verzonnen.
- Stratificatie is lastig, 18-60 medische indicatie lastig uit HIS, goed kijken welk tempo en hoe voorrang. Gesproken over of Moderna niet uit huisartsenpraktijk moet. Niet handiger via GGD of ziekenhuizen (mensen die vaak bekend zijn bij de specialist dus liefst via ziekenhuizen). Mensen die niet mobiel zijn dus via HAPs.

Stel GR zegt vanaf 70, dan vanaf 70 naar beneden (per jaarschijf?)

Stel GR zegt vanaf 65, dan vanaf 65 naar beneden (per jaarschijf?)

Keuzes:

- parallel vanaf moment dat AZ eerste levering brengt. RIVM rekent door hoe uitvoering gaat, of het ook werkbaar is.
- Toedeling naar rato van omvang doelgroep.
- Mensen medische indicatie zoveel mogelijk naar voren (deel Moderna via ziekenhuis, deel AZ via de huisarts). RIVM gaat daarin ook praktische problemen huisarts in verwerken.
- Precisering 60-65.

Donderdag aan de hand van plaat eerste versie brief bespreken. Ook een aantal scenario's boven de markt laten hangen in brief geen gek idee.

 1b. Laatste notitie naar 5.1.2e

3. Doelgroepen

18-60 een naar ander meld zich, wordt overzicht van gemaakt. Volgende week maandag in dit overleg bespreken. Gaat om 18-60 en overige zorgmedewerkers, moeten fasering maken want grote groepen. Ook op basis van leeftijdscategorie.

4. Adviesaanvraag GR: is uit. Advies wordt verwacht op 4 februari. Misschien nog op drukken want is wel langzaam. Gesprek op donderdag. Modelling is klaar op dinsdag. Welke elementen daarin zitten: naast elkaar zetten verschil in gezondheidswinst.

Wat kunnen we gaan serveren in partjes in de tijd om ervoor te zorgen dat we negatieve berichtgeving kunnen counteren. Welke momenten zijn dat? Hoe krijgen we iedereen geïnformeerd.