



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

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
1 februari 2021

memo Motie Veldman

Op basis van de ingediende motie van kamerlid Veldman wordt onderstaand antwoord gegeven op 2 vragen omtrent scenario's.

Vraag: Hoe te handelen als een grote hoeveelheid vaccins vrijkomt (2,5 miljoen per week)?

Mogelijkheden uitvoeringspartners:

GGD'en:

- Kunnen in Q2 (op zijn vroegst de eerste week van april) 450.000 prikken per week zetten en in Q3 (op zijn vroegst de eerste week van juni) 700.000 prikken per week. Dit is conform de ingezette opschaling. De locaties zijn dan al ingericht en het personeel is beschikbaar.

Ziekenhuizen:

- De LNZA heeft aangegeven dat de ziekenhuizen op basis van de reeds bestaande logistiek, locaties, etc., 500.000 prikken per week kunnen zetten. Omstreeks 10.000 prikken per dag per ziekenhuis (70 stuks). Dit proces is al opgetuigd voor het vaccineren van de Acute Zorg en huisartsen LHV. Deze organisatie kan dus (heel) snel operationeel zijn. BRBA is aanwezig, evenals personeel en locatie (70 ziekenhuizen).
- Als de ziekenhuizen onbegrensde mogelijkheden hebben, lees financiële tegemoetkoming voor inhuur en/of geschikt prikpersoneel, zodat de ziekenhuizen 24 uur per dag, 7 dagen per week kunnen vaccineren, dan zou er vaccinatiecapaciteit van 4 miljoen per week haalbaar moeten zijn. Hierbij wordt de reguliere zorg afgeschaald. Hiervoor is een voorbereidingstijd van 2 weken nodig.
- Aandachtspunt is hierbij is dat de ziekenhuizen niet de uitnodigingen versturen.

Huisartsen:

- De huisartsen kunnen van het Moderna vaccin maximaal 1 miljoen prikken per week zetten, voor AstraZeneca is dit 2,5 miljoen. Het verschil is te verklaren door de observatietijd van 15 minuten per persoon die nodig is bij het RNA vaccin. In deze berekening is er vanuit gegaan dat er geen observatietijd voor AstraZeneca nodig is.
- De huisartsen hebben aangegeven tenminste 1 week, bij nadrukkelijke voorkeur 2 weken, nodig te hebben om dit in te regelen. Deze tijd is nodig voor het selecteren van patiënten, bestellen van vaccins en uitnodigingsmaterialen en het versturen van de uitnodigingen.
- Expliciet is aangegeven dat de huisartsen dit in een uitzonderlijke situatie kunnen doen en dus niet weken achter elkaar.
- Huisartsen zijn wel bereid om langdurig kleine hoeveelheden te prikken, bijvoorbeeld door middel van een 1 vaccinatiemoment van een uur per week.
- Er zijn 5500 huisartsenpraktijken. Logistiek kunnen zij allemaal in 14 dagen beleverd worden, door dagelijks 400 ritten uit te voeren, waarbij ook in het weekend geleverd wordt. Bij het ontvangen van 2,5 miljoen doses per week kunnen in de eerste week de helft van de huisartsen (2750 stuks) beleverd worden. Zij ontvangen dan elk ruim 900 vaccins. In de 2^e week wordt de andere helft van de huisartsen beleverd. Dit houdt dus in dat in de eerste week de helft van de huisartsen actief kunnen bijdragen aan het prikken. Na de eerste week kan wel de volle prikcapaciteit van de huisartsen worden ingezet, omdat dan de 2^e helft van de huisartsen eveneens bevoorrad wordt.

Datum

29 januari 2021

Ons kenmerkMogelijkheden Logistiek:

Logistiek

Het Logistiek Coördinatiecentrum COVID vaccinatie (LCC) van het RIVM heeft aangegeven over de capaciteit te beschikken om 2,5 miljoen vaccins per week naar de priklocaties te kunnen vervoeren. Er is voldoende opslagcapaciteit en koeltransport om de leveringen uit te voeren. Hierbij is uitgegaan van dagelijkse bevoorrading van alle 115 GGD vaccinatielocaties, 400 huisartsenpraktijken en alle 14 ROAZ locaties, waarbij is uitgegaan van levering 7 dagen per week.

Indien alle 2,5 miljoen vaccins per week geleverd worden aan huisartsen:

Met de levering aan de huisartsenpraktijken, ontvangt elke huisartsenpraktijk elke 2 weken ruim 900 vaccins, ervan uitgaande dat alle 2,5 miljoen aan huisartsen geleverd worden.

Indien de 2,5 miljoen vaccins per week verdeeld worden over meerdere uitvoeringspartners, waaronder de huisartsen, dan zal in functie van de aantallen bekeken moeten worden of het effectiever is om de HAP's te beleveren in plaats

van de huisartsen, waardoor vanaf de eerste week de verdeling naar alle huisartsen kan plaatsvinden en direct de volledige capaciteit van de huisartsen ingezet kan worden.

Datum

29 januari 2021

De logistieke dienst heeft, als alles goed gaat, 3 dagen nodig om na levering te controleren, protocollen te toetsen, temperatuur te meten, etc.

Ons kenmerk

Betrokken partij	Maximale capaciteit	Vorbereidingstijd om te komen tot de maximale capaciteit
GGD	April (Q2): 450.000 per week. Juni (Q3): 700.000 per week.	Geen
Huisartsen (LHV)	De eerste week 1,25 miljoen prikken AstraZeneca per week (2,5 miljoen wordt geleverd bij de helft van de huisartsen), waarbij de reguliere taken worden uitgevoerd. Na de eerste week 2,5 miljoen prikken per week, omdat dan alle huisartsen beleverd zijn / worden. De eerste week 500.000 prikken Moderna per week (1 miljoen wordt geleverd bij de helft van de huisartsen), waarbij de regulieren taken worden uitgevoerd. Na de eerste week 1 miljoen prikken per week, omdat dan alle huisartsen beleverd zijn / worden.	Tenminste 1 week (bij voorkeur 2 weken) om logistiek en organisatorisch (uitnodigingen, prikkers etc.) gereed te zijn.
Ziekenhuizen	500.000 prikken per week in een realistische setting, waarbij dit geen effect heeft op het gang van zaken binnen het ziekenhuis. Bij afschalen in de diensten van het ziekenhuis kunnen 4 miljoen prikken gerealiseerd worden.	Voor 500.000 prikken geen. Voor 4 miljoen prikken 2 weken om logistiek en organisatorisch gereed te zijn.

Vaccin	Levering / toedienen	Maximale prikken per week
Pfizer	Alleen bij GGD en ziekenhuizen.	Maximaal 950.000 per week

		(500.000 ziekenhuizen, 450.000 GGD) Datum: 29 januari 2021
Moderna	GGD, ziekenhuizen, huisartsen.	Maximaal <u>1.450.000 per week in de 1^e week</u> . (500.000 ziekenhuizen, 450.000 GGD, 500.000 huisartsen). Vanaf de <u>2^e week 1.950.000</u> (500.000 ziekenhuizen, 450.000 GGD, 1.000.000 huisartsen)
AstraZeneca	GGD, ziekenhuizen, huisartsen.	Maximaal <u>2.200.000 per week in de 1^e week</u> (500.000 ziekenhuizen, 450.000 GGD, 1,25 miljoen huisartsen). Vanaf de <u>2^e week 3.450.000</u> (500.000 ziekenhuizen, 450.000 GGD, 2,5 miljoen huisartsen).

Pfizer wordt vanwege de grote verpakkingen en korte doorlooptijd (4 dagen na ontdooien moet het zijn toegediend) via de GGD en de ziekenhuizen toegediend. De GGD kan in het 2^e kwartaal 450.000 prikken zetten en de ziekenhuizen 500.000, als zij de reguliere zorg laten doordraaien.

Uit de uitgevoerde analyse is op te maken dat bij het vrijkomen van een fictief aantal van 2,5 miljoen vaccins in Q2 deze niet allemaal in 1 week toegediend kunnen worden. Dit kan worden ondervangen door:

Scenario oplossingen:

- Extra prikcapaciteit vanuit de ziekenhuizen inzetten (4 miljoen prikken per week), waarbij de reguliere zorg afgeschaald wordt.
- Met spoed inrichten van de logistiek vanuit de HAP's (huisartsenposten), waardoor de prikcapaciteit van de huisartsen in de eerste week direct volledig kan worden benut.

Vraag: Hoe te handelen als leveringen vaccin uitblijven en niet het volume aanwezig is om tijdig de 2^e prik te zetten?

- Mensen die de 1^e prik krijgen afbellen, waardoor het voor hen gereserveerde vaccin ingezet wordt voor de 2^e prik. De GGD heeft de capaciteit, of kan opschalen, om telefonisch de afspraken voor de 1^e prik te verzetten of te annuleren. Hiervan is de haalbaarheid groot.
 - o De mensen waarbij de afspraak geannuleerd is, kunnen op een wachtlijst geplaatst worden. Zij ontvangen een sms, als ze daarvoor gegevens willen geven, dat zodra er weer vaccinatiemoment

beschikbaar zijn ze gebeld worden of opnieuw contact kunnen opnemen.

Datum

29 januari 2021

- Het uitstellen van het starten van bepaalde doelgroepen in de bredere zin. Daarbij wordt dus een gehele groep naar achter geschoven.
- Bij het annuleren van de mensen voor de 1^e prik van een specifiek vaccin kan ervoor gekozen worden deze groep over te schakelen op een wel beschikbaar ander vaccin. Denk bijvoorbeeld aan de mogelijke aanstaande beschikbaarheid van Janssen in Q2.
- Het plannen van de prikafpraak dicht op de moment van het maken van de afspraak te zetten zodat er meer zekerheid over de daadwerkelijke feitelijke leveringen van vaccins. Daardoor wordt potentieel genoemd probleem gemeden.

Ons kenmerk