

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 76 34

www.rjksverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

30 januari 2021

Aantal pagina's

4

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

verslag

Betreft Vaccinatieoverleg

Vergaderdatum en -tijd 30 januari 2021

Vergaderplaats

Aanwezig

MVWS, 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 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

Afwezig

Kopie aan

1) Presentatie 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e over Berekeningen RIVM voorraad

- RIVM geeft presentatie over voorraadbeheer en veiligheidsvoorraad (haaietand). Voorraadomvang heeft ook te maken met op welk moment gerapporteerd wordt op een dag. Daarnaast is er onderscheid tussen fysieke voorraad en beschikbare voorraad: dit heeft te maken met doses die nog niet zijn vrijgegeven in verband met dossier- en kwaliteitscontrole.
- RIVM maakt "dashboard" waarin gegevens staan over bestelde doses farmaceut, doses geleverd aan NL per farmaceut. Daarbij ook belangrijk om aan te geven wat aan wie is uitgeleverd (GGD, ROAZ, Zorginstellingen, HAP). Grafiek afzetten aantal doses in voorraad vs uitgeleverd.
- Ook een belangrijke parameter is de hoeveelheid uitnodigingen voor vaccinatie die zijn uitgestuurd. Belangrijk in de publieke communicatie is ook hoeveel afspraken er dan vervolgens gemaakt zijn.
- 5.1.2e licht toe dat in vervolg op de presentatie RIVM een overzicht maakt: wat komt er binnen, wat is ingeklaard, wat is uitgereden en wat is gezet. Dat overzicht (t/m dinsdagavond) komt in de Kamerbrief. (**actie**) In hoeveel tijd spuit je de 'achterstand' weg, in hoeveel tijd? Hoe ziet de versnelling eruit? Ook belangrijk om te kijken wat capaciteit GGD is.
- Discussie over maximaal versnellen van het minimaliseren van de voorraad (van BP) (hoe snel, wat is minimaal, wat zijn nadelen (o.a. afspraken afzeggen).

- Minister vraagt:
 - Maximaal versnellen/ dus graag nog minder voorraad aanhouden. Wat is het minimale qua voorraad wat haalbaar is?
 Graag check op voornemen: in voorraad de afspraken van 1 week later (incl. niet vrijgegeven vaccins) RIVM komt hierop terug. **(actie)**
- Zo snel mogelijk naar de minimale voorraad. In hoeveel tijd kan dit (1 week, of twee weken)? RIVM komt hier op terug. **(actie)**
 - Graag in Kamerbrief ook consequenties schetsen van het scenario dat je al in 1 week naar minimaal voorraadbeheer gaat. (waarom gaat dat niet?) **(Actie)**

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Datum
30 januari 2021

2) AZ: scenario's

- Presentatie met 3 scenario's. **5.1.2e** **5.1.2e** **5.1.2e** licht toe.
Plannen voor versnelling (RIVM)
 - Opschalen GGD van 40.000 naar 100.000 (week 5) en van 60.000 naar 120.000 (week 6)
 - Groep 80+ (435k burgers, eerste vaccinaties verwacht 11/2 of zelfs al 10/2 als uitnodigingen op 9/2 op de mat liggen)
 - Uitnodigingen voor 75+ worden voorbereid.

AstraZeneca scenario's

Drie scenario's (zoals nu ook al in de brief). RIVM → welk scenario je ook kiest, verdeeld over verschillende uitvoerders. RIVM voor alle scenario's berekend hoe lang dan duurt voordat klaar met alle groepen.

Scenario A:

Eerst medewerkers, dan 60 min.
Mdw prikken loopt van 15 februari – 15 april
60 min prikken loopt van 22 maart – 15 april

Scenario B:

Eerst 60-65, dan medewerkers
60-65 prikken loopt van 15 februari - 22 maart
Mdw prikken loopt van 22 maart-3 mei

Scenario C:

Parallel 60-65 en medewerkers
Alles start 15 februari, 3 mei alles klaar.

RIVM licht toe hoe verdeling mogelijk kan via GGD en huisartsenpraktijk en hoe beleving + starten vaccineren gaat. AstraZeneca komt op 7/2 met 125.000 doses, op 17/2 met 192.000 doses en op 25/2 met 358.000 doses.

Scenario B2: In dit scenario met AstraZeneca wordt gestart met 60-65 jarigen in week 15 februari / parallel zorgmedewerkers en 18-60. Berekend op vaccins die nu binnen komen. MVWS: eigenlijk zeggen we dan, we houden ons aan de afspraak om ook zorgmedewerkers bij GGD te doen vanaf februari, besteden ook voor 60-65, omdat we weten dat die groep

kwetsbaar is. Spuiten alles in 1 keer weg Zodra Janssen er is voegt dit toe aan deze groep. Eerst zoveel mogelijk versnellen in deze groepen en volume vergroten. RIVM: van medisch kwetsbaren 18-60 zegt RIVM ook van oud naar jong en naar medisch inzicht van huisarts.

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Er volgt een discussie over scenario's en welke volgorde. Er is sprake van politieke en operationele keuzes. Groepen parallel schakelen en verdeling deels logistiek bepaald (grootte van dozen en verschillende uitvoerders). Dat betekent dat naar rato (of eigenlijk meer) een deel naar de huisarts komt (60-65 naar HA). Alternatief is dat je start met kwetsbaar onder de 60. Tenzij GR anders adviseert bereid HA voor om binnen 3 weken te starten met deze groep 60-65 (heeft ook te maken met voldoende voorraad om alle huisartsen te beleveren etc.). NB lijn moet verder uitgewerkt.

Datum
30 januari 2021

In principe vooralsnog de insteek: parallel starten 60-65 en zorgmedewerkers, maar dit werken we nog verder uit. Alternatief is parallel starten met kwetsbaar <60 (afhankelijk van GR) en medewerkers.

3) Verhaal / Q&A aankoop vaccins

MVWS bekijkt dit nog en komt vandaag op terug bij 5.1.2e.

4) Verhaal verpleeghuizen (obv verhaallijn)

- Afgesproken dat bewoners (ook niet-Wlz) in verpleeghuizen meegeprikt worden door optie instelling, of hap, en anders kunnen deze mensen naar op GGD.

5) Brief: vooruitblik indeling

Woensdag komt advies van de GR, vraag is of het mogelijk is dat de brief ook op woensdag kan. MVWS spreekt voorkeur uit voor de brief op dinsdag, met scenario zoals afgesproken en onder voorbehoud van advies van GR.

MVWS leest de concept brief later.

6) Communicatie

a. Visuals

Niet besproken

b. Dashboard

- Voorstel actualisatie:
 - Voorstel: uit te gaan van uitgereden vaccins als proxy voor gezette vaccins bij (met name) ziekenhuizen, instellingen LZ en Haps. Zij worden nl pas eind februari gekoppeld aan dashboard /CIMS.
- MVWS zou graag vandaag of morgen overgang maken naar het voorstel met daarbij een duidelijk onderbouwing op het dashboard hoe de berekening is gemaakt. **(actie)** En graag RIVM op zelfde manier communiceren aan ECDC (vrijdag en dinsdag). **(actie)**

- In welke vorm komt het aantal ingeplande prikken op het dashboard? Kan dat morgen via staafdiagram aantal prikken per week? Zou ook graag cumulatief per doelgroep willen
- MVWS verzoekt **5.1.2e** te coördineren dat er update komt van de cijfers en nagaan wat kan (ook qua visuals). **(actie)**

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Datum
30 januari 2021

7) Proces ACC/MCC

Niet besproken

8) Overig

Overige doelgroepen

- ME: MVWS geeft aan dat mogelijk kan zijn dat voor dinsdag vraag komt om deze groep van 3000 te vaccineren.
- Er ligt ook een vraag tav medewerkers Movianto.

Vervolgafspraken:

- Morgen rond middaguur: afspraak over dashboard in beperkt gezelschap.
- 's Avonds met regulier gezelschap over o.a. de brief.
- MVWS en **5.1.2e** spreken vandaag nog over internationaal.