



**Overige diensten**  
**Kerndepartement**  
PDC-19  
Vaccinteam

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

**Datum**  
11 februari 2021

**Aantal pagina's**  
4

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

## Verslag

Betreft	Bestuurlijk overleg DGV en uitvoerende partijen vaccinatiestrategie
Vergaderdatum en -tijd	11 februari 2021 09:30 – 10:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	DGV (voorzitter)

### Deelnemers

Naam	Organisatie
5.1.2e	GGD GHOR NL
5.1.2e	LHV
5.1.2e	InEen
5.1.2e	ActiZ
5.1.2e	V&VN
5.1.2e	NVAVG
5.1.2e	VGN
5.1.2e	NVAB
5.1.2e	NFU
5.1.2e	NVZ
5.1.2e	FMS
5.1.2e	De Nederlandse GGZ
5.1.2e	NVVP
5.1.2e	RIVM
5.1.2e	Ministerie van SZW

### Vanuit VWS e.d.:

5.1.2e	- DGV
5.1.2e	- Directeur COVID-19 vaccinatie
5.1.2e	- LZ
5.1.2e	- LZ
5.1.2e	- DCo
5.1.2e	- RIVM

5.1.2e

5.1.2e

- IGJ  
- PDC-19 (verslag)

Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinteam

Datum  
28 januari 2021

## 1. Opening

Dit is het laatste overleg waar 5.1.2e bij aanwezig is. Zij wordt als directeur Covid-19 vaccinaties opgevolgd door 5.1.2e.

*Opmerkingen n.a.v. verslag 21/1*  
Geen opmerkingen.

*Opmerkingen n.a.v. verslag 28/1*  
VWS en Verenso nemen bilateraal contact op over de reactie van Verenso op het verslag. Lijkt te gaan over wijze van formuleren en niet om een inhoudelijk verschil van mening.

Contact heeft plaatsgevonden en ertoe geleid dat de passage over het nauwkeuriger aangeven van het interval tussen de 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> prik (op p2 onder kopje 'opening') wordt veranderd in: 'In het overleg van 21 januari is toegezegd dat het interval tussen de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> prik voor de bewoners in de verpleeghuizen en instellingen voor gehandicaptenzorg drie weken zou zijn. Later die dag is helder geworden dat dit niet haalbaar was. Door Verenso en de NVAVG is nadrukkelijk aangegeven dat dit voor deze doelgroep niet wenselijk is, waardoor het interval uiteindelijk vier weken is geworden. Dit muv de 12 eerste instellingen, waar het interval van drie weken is blijven gelden.'

5.1.2e vraagt aandacht voor juiste weergave van ZorgthuisNL.

## 2. Vragen en aandachtspunten vanuit partijen

Actiz deelt het signaal dat de vaccinatie van de kleinschalige woonvormen door de huisartsenposten soms moeizaam lijkt te gaan en noemt enkele voorbeelden, onder andere onduidelijkheid of niet-Wlz cliënten gevaccineerd worden en de wisselende informatievoorziening door huisartsen en HAP's.

In reactie hierop geeft het RIVM aan dat het traject grotendeels goed gaat en dat de vaccinatie van de kleinschalige woonvormen voor de uitvoering een complexe groep is. RIVM vraagt om signalen zoals genoemd door Actiz direct te melden bij het RIVM zodat daar gericht actie op kan worden ondernomen. In aanvulling hierop geeft InEen aan dat zij samen met de LHV en NHG werken aan betere afstemming van de communicatie.

Er wordt kort stil gestaan bij het nieuws dat Zuid-Afrika voorlopig stopt met het vaccineren met AstraZeneca. DGV geeft aan dat VWS op dit moment geen signalen heeft dat AstraZeneca niet goed (genoeg) werkt. VWS volgt dit en laat zich hierbij adviseren door het RIVM en de Gezondheidsraad. In aanvulling hierop geeft DCo aan dat er op website van de Rijksoverheid snel uitleg komt (voor de burger) met uitleg door deskundigen over de effectiviteit van het vaccin AstraZeneca.

V&VN vraagt of het AstraZeneca vaccin ook geschikt is voor de leeftijdsgroep boven 65 jaar. DGV geeft aan dat hier nog naar wordt gekeken, dat dit nieuws zeer recent vanuit de WHO naar buiten is gebracht. Wij varen op dit moment op

de adviezen van EMA, RIVM en de GR. Er wordt een suggestie gedaan om dit (opnieuw) aan de Gezondheidsraad te vragen. Actiz vindt dat bij nieuwe adviezen nieuwe keuzes niet ten koste van de huidige groep zorgmedewerkers mogen gaan.

**Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinteam**

LHV vraagt hoe huisartsenmedewerkers ouder dan 65 jaar worden gevaccineerd. RIVM geeft aan dat deze medewerkers in aanmerking komen voor een mRNA vaccin. De route hiervoor is nog niet bepaald. Dit komt nader in uitvoeringsoverleggen aan de orde of kan bilateraal worden besproken. RIVM wijst nogmaals op het belang van het bespreken van de juiste vragen aan de juiste tafel. Vragen en signalen over de uitvoering horen thuis in de (uitvoerings)overleggen met het RIVM.

**Datum**  
28 januari 2021

RIVM geeft aan dat ondanks dat er op korte termijn minder Moderna geleverd wordt, dit vooralsnog niet leidt tot problemen en dat de tweede vaccinaties niet in het gedrang lijken te komen. De leveringen zullen later in maart naar verwachting worden ingehaald.

NFU geeft aan behoefte te hebben om snel een definitie van 'overige zorgmedewerkers' te ontvangen. Directeur COVID-19 vaccinaties geeft aan dat deze definitie kan worden rondgestuurd. De afbakening gaat uit van direct contact met cliënten zoals ook geval is bij zorgmedewerkers uit langdurige zorg. En als er dan behoefte is aan een gesprek dat we dit kunnen organiseren.

DGV geeft aan te hopen dat er straks voldoende vaccins beschikbaar zijn en er in hoog tempo gevaccineerd kan worden, waardoor het niet meer nodig zal zijn om de groepen 'overige zorgmedewerkers' en '18 tot en met 60-jarigen zonder medische indicatie' verder te prioriteren.

De Nederlandse GGZ geeft aan teleurgesteld te zijn in de lagere aantallen beschikbare vaccins voor cliënten en medewerkers in de GGZ en dat zij behoefte heeft aan inzicht in het waarom. DGV geeft aan dat VWS graag bereid is om dit toe te lichten en verwijst daarbij naar het verdelen van schaarse vaccins en de toelichting hierover in de Kamerbrief van 5 februari jl. Als verdere toelichting gewenst is kan De Nederlandse GGZ contact opnemen met 5.1.2e.

5.1.2e.

IGJ wijst op het belang van zorgvuldig vervoer van vaccins en roept alle partijen op om dit duidelijk naar hun achterbannen te communiceren. Zo kunnen incidenten zoals recent te lezen waren in de media worden voorkomen. De KNMP heeft aangegeven hierbij te kunnen helpen. RIVM roept partijen op om daar, waar gewenst, gebruik van te maken. Actiz meldt aan haar achterban gecommuniceerd te hebben dat gebruikgemaakt moet worden van gecertificeerd vervoer.

GGD GHOR geeft een toelichting op wat er de komende tijd gaat gebeuren. Aanstaande vrijdag 11/2 worden de medewerkers van verpleeghuizen die op de wachtlijst staan en die niet eerder zijn gevaccineerd uitgenodigd voor een afspraak. Volgende week worden dan de medewerkers van de gehandicaptenzorg uitgenodigd. GGD GHOR geeft verder aan dat gisteren voor het eerst 30.000 vaccinaties op één dag zijn gezet. Het callcenter is inmiddels bemand met 4.000 mensen.

DGV en de andere aanwezigen complimenteren GGD GHOR met hun inzet en resultaten tot nu toe.



VGN vraagt of het mogelijk is om in dit overleg meer vooruit te blikken en of we de groepen die later in aanmerking komen voor vaccinatie als meer duidelijkheid en perspectief kunnen bieden. RIVM begrijpt dat er ook voor andere groepen behoefte is aan een verder perspectief voor volgende groepen. Zodra bekend, wordt hierover gecommuniceerd

**Overige diensten**  
**Kerndepartement**  
PDC-19  
Vaccinteam

**Datum**  
28 januari 2021

VGN geeft twee signalen t.a.v. het HAP-traject door. Wanneer wordt duidelijk dat bewoners een Moderna vaccin of een BioNTech/Pfizer vaccin krijgen? Verder vindt hij de melding van het RIVM dat de vaccinatie bij de HAPs begint veel te kort van tevoren.

RIVM geeft aan dat de niet mobiele ouderen van 65+ een moeilijk te bereiken groep is. Deze groep is pas volledig in beeld nadat de mobiele ouderen zijn geweest. Ook moeilijk omdat groep in aanmerking komt voor een mRNA vaccin, die lastig is uit te voeren zonder spillage en ook intensief vanwege de 15 minuten wachttijd. Het RIVM verwacht dat deze groep later aan de beurt komt en roept thuiswonende ouderen op om zoveel als mogelijk naar de huisarts of GGD-locaties te komen.

DGV geeft aan dat VWS werkt aan meer voorspelbaarheid ten aanzien van de volgende groepen en de opschaalbaarheid van de vaccinatiecampagne. Het is goed is om hier in een volgend overleg op terug te komen.

NVZ geeft aan dat ziekenhuizen zorgen hebben over hun personeel dat niet goed genoeg beschermd is en over de zwarte scenario's.

Verenso vraagt met oog op het proces of het mogelijk is om eerder punten aan te leveren, zodat ook duidelijk is op welke tafel deze moeten worden besproken. DGV geeft in reactie hierop aan dat agendapunten vooraf kunnen worden aangeleverd en roept iedereen op onderwerpen op te brengen die niet aan de uitvoeringstafels kunnen worden besproken.