



**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**  
 6 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	Bestuurlijk overleg DGV en uitvoerende partijen vaccinatiestrategie
Vergaderdatum en -tijd	31 december 2020 09:30 – 10:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	DGV (voorzitter)

### Deelnemers

Deelnemers VWS e.d.: 5.1.2e (DGV), 5.1.2e (DCo), 5.1.2e  
 5.1.2e (CZ), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (IGJ),

Victor Jammers, Chantal Teunissen	GGD GHOR
5.1.2e	LHV
5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	Actiz
5.1.2e	V&VN
5.1.2e	NVAVG
5.1.2e	Zorghuis NL
5.1.2e	NVAB
5.1.2e	NFU
5.1.2e	NVZ
5.1.2e	GGZ Nederland
5.1.2e	NVVP
5.1.2e	FMS
5.1.2e	(CZ- verslag).

### 1. Opening

Vaststellen van het verslag van de vorige keer: zonder wijzigingen vastgesteld.

De Kamerbrief van 24/12 en het Gezondheidsraad advies van 24 december jl. zijn rondgestuurd aan de deelnemers van het overleg.

Met betrekking tot het bereiken van de kleinere partijen is met de communicatieafdeling gekeken en zijn de volgende stappen ondernomen:

- GGD GHOR plaatst een bericht op de website waarin kleinere organisaties worden opgeroepen een uitnodigingspakket (met voorbeeldtekst uitnodiging, infographic RIVM en korte bijsluiters CBG) op te vragen bij hun regionale GGD of bij Actiz.
- VWS plaatst dit bericht ook op [www.coronavaccinatie.nl](http://www.coronavaccinatie.nl).

Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinteam

Datum  
6 januari 2021

Daarnaast heeft VWS in het communicatie-overleg met de koepels (Verenso, Actiz, GGZ NL, VGN) ook gesproken over wat zij kunnen doen, zoals het plaatsen van informatie op hun websites en gebruik van 5.1.2e.

IGJ: Zijn begonnen met het in kaart krijgen van de kleinere instellingen, er is op dit moment nog geen complete lijst. Daarbij staat wel het aanbod, indien de lijst compleet gemaakt moet worden kunnen alle partijen hier een verzoek voor doen. GGD: De verschillende DPG'en zijn gevraagd om hiermee aan de slag te gaan.

## 2. Ontwikkelingen en laatste stand van zaken omtrent vaccinatiestrategie

VWS heeft de Kamer op 24 december jl. per brief geïnformeerd over de verdere implementatie van de vaccinatiestrategie en advies van de Gezondheidsraad. De deelnemers van dit overleg hebben deze brief van VWS ontvangen. Het is belangrijk om duidelijk de boodschap over te dragen dat de vaccinatiestrategie zoals deze nu is voor de eerste prioritering niet aangepast zal worden (zorgmedewerkers en bewoners verpleeghuizen, gehandicaptenzorg en zorgmedewerkers verpleging en wmo ondersteuning). Het Pfizer vaccin werkt zeer goed voor ouderen. Dit heeft geen directe consequenties voor het starten met de huidige vaccinatiestrategie, wel voor de leveringen daarna. ActiZ vraagt voor de zekerheid of de huidige ontwikkelingen rondom de vaccinatiestrategie van invloed zijn op de beschikbaarheid van vaccins voor onze zorgmedewerkers. VWS geeft aan dat dit geen invloed heeft.

De koepels hebben op 28 december hun achterban/werkgevers per brief geïnformeerd over de vaccinatie. Fijn dat het gelukt is en fijn dat er zoveel werk verzet is. Daarbij graag het verzoek om terughoudend te zijn met het publiceren van de concept uitnodigingsbrief om misbruik door derden te voorkomen.

VWS informeert de partijen dat op 4 januari een Kamerbrief zal volgen ter voorbereiding van het Kamerdebat dat plaats zal vinden op 5 januari. 5.1.2e 5.1.2e geeft aan dat Actiz altijd bereid is om mee te lezen in de brieven. In de totstandkoming van deze brief zal dit kortgesloten worden met de betrokken partijen.

## 3. Vragen en aandachtspunten vanuit partijen

Berichtgeving vanuit ziekenhuis:

Uit het nieuws blijkt dat er aan de noodbel wordt getrokken door voornamelijk 5.1.2e en 5.1.2e om mensen van de acute zorg eerder te vaccineren. Deze zorgen worden ook erkend.

5.1.2e - V&VN: Gaat in op de inhoud van de brief i.v.m. verzorgenden en de reacties op de uitspraak van 5.1.2e. 5.1.2e ondersteunt dit, en geeft aan dat de laatste berichtgeving van de ziekenhuizen zorgt voor veel onrust, het zou helpen om duidelijk aan te geven dat er verder wordt gegaan met het pad waarop we zijn ingeslagen.

5.1.2e - NFU: We erkennen de berichtgeving. De voornaamste zorg die de NFU benadrukt is dat de kwestie voornamelijk is dat het zorgpersoneel niet na de populatie van 60+ komt in de prioritering zoals nu het geval is. Deze groep van

60+ omvat een groep van 4,5 miljoen mensen wat zou betekenen dat de zorgmedewerkers in het ziekenhuis wel erg laat aan de beurt zouden zijn.

Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinteam

FMS - 5.1.2e geeft aan dat de ziekenhuizen in staat zijn om snel te starten met de vaccinaties in de ziekenhuizen, daar liggen nu al draaiboeken klaar om dit te starten. 5.1.2e licht toe dat er helaas sprake is van een beperking in de hoeveelheid vaccinaties, het aantal is daarbij ook minder dan aanvankelijk werd verwacht. Daarbij hebben we ook rekening te houden met het laatste advies van de Gezondheidsraad. Er werd ingezet op AstraZeneca voor de meeste groepen, daar volgt een grote hoeveelheid doses van. In Nederland is heel vroeg begonnen met de aanschaf, binnen de EU krijgen wij een evenredig aantal. We hebben alles gekocht wat er mogelijk was, als we keuze hebben om meer aan te schaffen dan doen we dat. Dat zou resulteren in een overschot aan het eind van de rit. Dit zal ook nader toegelicht worden in de Kamerbrief van 4 januari. Op dit moment beschikking over ongeveer zo'n 145.000 vaccins per week.

Datum  
6 januari 2021

5.1.2e - RIVM vult aan dat het vaccin BioNTech/Pfizer kwetsbaar is in vervoer en waarbij ook bij het herpakken en distribueren veel tijd vraagt. Om spillage te voorkomen wil je een continue flow hebben op een centrale locatie. Omdat het relatief kleine volumes zijn, betekent dit dat wanneer je het zou verdelen over nog meer adressen je geen continue stroom kan verzekeren. Het wordt onderzocht om dit verder uit te breiden, maar op dit moment lijken er nog teveel kwetsbaarheden in het proces te zijn. Als je gaat starten met zo'n moeilijk vaccin wil je hier secuur mee omgaan om spillage te voorkomen. Momenteel is er in andere staten die op kleinere schaal zijn gestart sprake van veel spillage. Aandachtspunt GGZ

De Nederlandse GGZ: Er zijn vanuit de GGZ zorgen over de registratie en de AVG en de grote informatiesystemen van het RIVM. De voornaamste kwestie is dat er geen vertraging komt enkel omdat de systemen nog niet op orde zijn of dat de toestemming nog niet gezien kan worden. 5.1.2e - RIVM geeft aan dat dit geen punt zal zijn. Decentraal dienen de systemen goed op orde te zijn om overzicht te hebben van de vaccinatiegegevens, dit is niet afhankelijk van het RIVM dat een functie heeft als centrale opslag. Het zal dus niet leiden tot vertraging.

OV-bereikbaarheid vaccinatielocaties:

Vraag aan de GGD om toe te voegen op de site hoe de locaties per ov bereikbaar zijn. 5.1.2e gaat kijken wat hij hieraan kan doen, vanuit VWS wordt erkend dat sommige locaties moeilijker te bereiken zijn, echter dat men dit wel zelf kan uitzoeken bijvoorbeeld via 9292. 5.1.2e - V&VN benadrukt dat zaken zoals bereikbaarheid geen reden mogen zijn voor een lagere vaccinatiebereidheid, hier is men het over eens.

Talkshow

V&VN: Had begrepen dat er een talkshow zou komen om meer informatie te geven aan de zorgverleners met betrekking tot het vaccineren. 5.1.2e geeft aan dat deze dinsdag wordt opgenomen en daarna z.s.m. wordt verspreid, deze zal in verschillende vormen ook gedeeld worden op de sociale media. 4 januari is helaas niet gehaald maar het zal spoedig volgen. Ook op dit moment wordt er al informatie wordt verspreid.

#### 4. Rondvraag en afsluiting