

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Overige diensten
Kerndepartement**

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

www.rjksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

Datum
10 februari 2021
06 5.1.2e

Aantal pagina's
4

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

Verslag

Betreft	Wekelijks overleg Vaccinatiestrategie met DGV en RIVM
Vergaderdatum en -tijd	10 februari 2021 10:30u
Vergaderplaats	
Aanwezig	DGV, 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 (verslag)

Bespreekpunten:

DGV:

- Het dagelijks overleg met beperkte groep om 17u laten we vervallen.
- Tijdens dit overleg olv DGV op woensdag bereiden we overleg van donderdag met MVWS voor.
- Tijdens dit overleg olv DGV op vrijdag bereiden we overleg van maandag met MVWS voor. Desnoods kijken we op maandagochtend even of actualisatie nodig is.

1. Stavaza vaccineren cliënten beschermd wonen

5.1.2a Vorige keer al besproken dat er nu nog geen duidelijkheid is over het aantal mensen en hoe we deze groep willen gaan vaccineren. Er waren vier opties waarbij optie via mobiele bus afviel, omdat deze verst verwijderd was van reguliere aanpak. Andere waren: instellingen, huisarts, GGD.

Voorstel was om deze groep zoveel mogelijk via GGZ instellingen te laten vaccineren en de rest via de GGD. We leren echter van afgelopen tijd. En instellingen vraagt ook

meer vervoersbewegingen. Daarnaast kijken we ook naar de samenstelling in de instellingen. Dan blijft er nog steeds een groep over die niet mobiel genoeg is. Voor deze mensen zou dan een veegactie gehouden kunnen worden op het einde van de vaccinatieronde via de huisartsen. Samen met eventueel andere groepen. Einde week zou fijn zijn beslissing hierover te nemen. Ter proces vandaag opgebracht, vrijdag ter besluitvorming weer inbrengen indien informatie voor handen.

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
10 februari 2021

2. *Stavaza opschalingsscenario prikcapaciteit (motie Veldman)*

Met Deloitte en het RIVM is een sessie geweest waarin is gekeken naar wat er internationaal gebeurt en wat we hiervan kunnen leren.

Met **5.1.2e** en GGD en RIVM is ook een sessie over opschaling geweest. Donderdag overleg met huisartsen, GGD en RIVM hierover.

Opschalen personele capaciteit wordt verder uitgewerkt met de GGD met de vraag wat daarvoor nodig is.

Welke rol kan VWS hebben i.v.m. uitbreiding personeel?

De vraag waaraan gewerkt wordt is: stel er komen veel meer vaccins in Q2 dan nu voorzien, hoeveel tijd hebben we dan nog om dit uit te werken?

Daarbij moet ook rekening gehouden worden met de ervaring dat vaccineigenschappen impact kunnen hebben op de distributie en of fijnmazige inzet in alle gevallen lukt. Het halen van grote getallen om te kunnen prikken moet daarmee niet in alle scenario's hangen op kleinschalige toediening. Belangrijk juist ook (aanvullende) alternatieve mogelijkheden daadwerkelijk te benutten.

'Nadere werksessie RIVM/VWS komende dagen over verder te zetten stappen om concreet tot de 2,5 mln prikken per week te komen. Dit vanuit de heldere ambitie: prikcapaciteit mag geen hindernis zijn voor het zetten van de vaccins.

DGV:

-Uitkomst van de werksessie moet ook zijn: welk overleg moeten we nog organiseren op de inhoud en aan de bestuurlijke kant om evt knopen door te hakken?

-RIVM maakt inzichtelijk hoe ver het plan opschalen nu staat, tbv werksessie.

-Verder ook graag actuele stand in beeld: hoeveel mensen blijven er over om te vaccineren en hoeveel vaccin komt er wanneer binnen?

-**5.1.2e** maakt nieuw overzicht van *best guess* voor de komende 12 weken.

Kortom: a.s. dinsdag/woensdag sessie inplannen van 1,5-2 uur om bovenstaande vragen op te lossen.
De uitkomst van dit overleg bij MinVWS neerleggen.
Aansprekpunten: 5.1.2e

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
10 februari 2021

3. *Stavaza materiaalplan*

Er zijn momenteel geen problemen bij de beschikbaarheid van materiaal. Er wordt voortdurend gemonitord en aangekocht.

Er gaan bij de GGD gemiddeld 5,9 doses uit een flacon B/P. Uitkomst pilot gericht op 7 doses uit flacon B/P: Er worden meer mensen getraind om meer uit flacon te kunnen halen. Dit gebeurt met normale naalden en spuitjes.

Ziekenhuisapothekers lukt dit al wel omdat ze betere spuiten en naalden hebben. Daarbij zijn ze getraind. Poolen is niet toegestaan voor GGD-en: optrekken uit meerdere flesjes. Het is wel toegestaan uit twee flesjes (restje aanvullen met volgende flesje). Hier is onduidelijkheid over, maar dit moet duidelijk worden.

4. *Aanvullende punten:*

-Regionale initiatieven

In Zuidoost Brabant is een samenwerkingsinitiatief tussen huisartsen en GGD'en. Dit is het RIVM toevallig ter ore gekomen. Wat gebeurt waar en hoe borg je dat het goed gaat? Bij IGJ de vraag uitgezet of dit om meer toezicht vraagt. Voor nu ter kennisname ingebracht. Als hier meer nieuws over is of actie moet worden ondernomen in dit overleg terug laten komen.

-Besluitvorming doelgroepen

*Vastlegging besluitvorming doelgroepen door minister rondgestuurd door 5.1.2e Kan men zich hierin vinden? Zodat dit morgen voorgelegd kan worden aan MVWS (afzonderlijk niet in vergadering).

*Diplomaten in het buitenland: Klopt het dat deze groep al in de richtlijn van het RIVM staat om te worden gevaccineerd?

5.1.2e schakelen hier verder over.

-Flowchart wijzigingen

Niet besproken

-Stavaza medische risicogroepen

Niet besproken

-Cijfers

5.1.2e Voorraad wordt ruimer ipv smaller tot en met week 13, dit is anders dan verwacht. Zeker weten dat dit de goede getallen zijn voordat update dashboard wordt geplaatst.

5.1.2e Hebben hier vandaag verder contact over.

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
10 februari 2021