

Afstemmingsoverleg 2 februari

Aanwezig: 5.1.2e, DGCZ, DGLZ, DGV, PDC, RIVM, WJZ, Dco, IGJ, 5.1.2e (verslag)

PDC:

- 5.1.2e licht nota over de verdere invulling van de vaccinatiestrategie voor de doelgroepen 'alle overige zorgmedewerkers' en 'mensen tussen de 18-60 jaar (zonder medische indicatie) toe. Het voorstel is om niet meer verder te prioriteren in deze groepen.
- Het RIVM vult aan in dat gezien de grotere leveringen zoals verwacht in het tweede kwartaal in praktische zin de groep overige zorgmedewerkers en de groep 18 – 60 tegelijk kunnen worden uitgenodigd waarbij de fasering op leeftijd zou plaatsvinden (van boven naar beneden). Dit maakt de uitvoering minder complex.
- DGLZ geeft aan dat het goed is dat deze nota er ligt. Een paar opmerkingen:
 - o Er moet nog een eenvoudige check gedaan worden of we niemand vergeten zijn door te kijken naar de groepen die inmiddels voorrang hebben gekregen.
 - o Verder moet er ook aandacht zijn voor wie het gaat toedienen. In de flowchart staat vooralsnog dat ook werkgevers deze groepen gaan vaccineren. Het is goed om scherp te krijgen welke organisaties zich moeten voorbereiden op vaccineren.
 - o Nog een keer te kijken naar de cijfers voor huisartsen.
 - o Er is nog een specifieke groep die nog meekan in de huidige uitvoering: de conferentie van religieuze organisaties; deze hebben een kleinschalige woonvoorziening voor ouderenzorg.
 - o Vraag is dan nog waar de revalidatie cliënten onder vallen?
- PDC geeft aan dat iedereen betrokken was bij de afstemming. Er zal nog een check gedaan worden op de cijfers. MEVA is betrokken, maar het is complex. Hierdoor is er risico op dubbelstellingen. Er moet inderdaad snel duidelijkheid komen over de modaliteit. De bedrijfsartsen hadden hier al vragen over gesteld. Dat lukt niet meer deze week, maar zo snel mogelijk. Volgende week wordt het voorgelegd aan MVWS (**actie PDC**).
- RIVM vult in reactie op de vraag over modaliteit aan dat, wanneer we toekomen aan het vaccineren van deze 2 groepen de volumes zo groot zijn, dat je over kan stappen op alleen vaccineren via de GGD en de huisartsen.
- DGLZ geeft aan dat we vanwege schaalredenen kunnen overgaan naar een grote restcategorie. Dit kun je wel pas vertellen als er inderdaad veel voorraad is en 60-65 jaar en mensen met medische indicatie ook al zijn gevaccineerd.
- DGV geeft aan dat we ook een bericht hebben ontvangen van de militaire hospitalen. DGCZ geeft aan dat het gaat om heel weinig mensen. Dit zijn vaak huisartsen van jonge mensen en alleen met contact met militairen. Worden niet gelijkgesteld aan reguliere huisartsen. IGJ bevestigt dit. DGCZ en RIVM gaan hierover in gesprek.
- DGCZ geeft aan dat er behoefte is aan een eenvoudig verhaal die we allemaal kunnen vertellen over de strategie. DGV geeft aan dat er een presentatie is gemaakt. Deze wordt gedeeld met DGCZ (**actie 5.1.2e**).
- IGJ benoemt dat er wijkverpleegkundigen nu vaker geweigerd worden. Vraag wanneer zij wel aan de beurt komen groeit.

5.1.2e

- Debat GGD datalek wordt voorbereidt. Er wordt vandaag een Kamerbrief, 399 Kamervragen en stukken gestuurd naar de Kamer.

IGJ:

- De noodverordening van de Commissie vanwege het uitvoeren van de vaccins. Er vindt deze week een driegesprek plaats tussen VWS-IGJ-Douane. Er moeten exportlicenties afgegeven worden. En bij de eerste export moet je ook aangeven wat je over de afgelopen 3 maanden hebt ge-exporteerd.

WJZ:

- De drie spoedwetten waar WJZ mee bezig is lopen alle drie vertraging op. De kans bestaat dat de Kamer terug moet komen van verkiezingsreces hiervoor

DGV:

- Er gaat een stand-van-zakenbrief corona uit vandaag na de persconferentie.