

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

06 5.1.2e

Datum
8 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	Overleg met Minister De Jonge over COVID- vaccinatie
Vergaderdatum en -tijd	8 februari 2021 13:45u
Vergaderplaats	
Aanwezig	Minister VWS, 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

Bespreekpunten:

MVWS: Verzoekt om met GR contact te hebben over nieuws dat Zuid Afrika AZ niet meer gebruikt i.v.m. Zuid Afrikaanse variant. Deze week duidelijkheid hierover hebben. DGV schakelt met GR (geen adviesaanvraag, wel consultatie over hoe GR beziet). Graag ook contact met Duitsland. Wil woordvoeringslijn hierover vanmiddag klaar hebben.

1. Issues rond vaccins:

a. Notitie doelgroepen

CS: Van de 2 groepen overige zorgmedewerkers en 18-60 jarigen zonder medische indicatie 1 groep maken en geen prioritering hierbinnen aanbrenen.

Beslisapunten:

- Revalidatiezorg (bij groep medewerkers verpleeghuiszorg)
- Religieuze zorgmedewerkers (bij groep medewerkers verpleeghuiszorg)
- Militairen en diplomaten die voor mei naar het buitenland nog wel vaccineren.

-Crisis jeugdhulpmedewerkers (evenals vergelijkbare crisisopvang) niet prioriteren.

MVWS is het eens met de grote lijn. En is akkoord met de 9 beslispunten onder de volgende condities:

-Voorwaarde is wel dat deze grote groep vanaf mei geprikt kan gaan worden en in grote hoeveelheden.

Mocht er tegen die tijd toch schaarste zijn dan zal er wel binnen de grote groep geprioriteerd gaan worden. Het 'als dan' scenario klaar hebben waarbij schaarste leidend is. Graag hiervoor formulering aanreiken

-Aanvullende groepen (punt 5)afbakenen in aantal.

-ME (alleen bij punt 6, punt 5 hoort ME niet te staan): met de toevoeging dat er alleen afgeweken wordt van de hoofdstrategie als er sprake is dat daarmee ernstige schade wordt voorkomen. Deze redenering die ook gebaseerd is op risico voorkomen / verminderen sterfte / ziektelast nog goed uitschrijven. Hierna volgt ook gesprek met minJenV. Er wordt nog even gecheckt of de brief aan de politiebonden al verzonden is.

-Nog toevoegen aan deze redenering voor uitvoerende functies:

*Movianto mensen

*Mensen van het logistiek centrum RIVM. JvD overlegt eerst met DGRIVM over deze groep. Goede redeneerlijn voor deze groep formuleren.

Tot slot is er nog afstemming met andere departementen nodig.

b. Aanpak medische risicogroepen

Binnen deze groepen is leeftijd de allerbelangrijkste indicatie. Sommige groepen zijn bijvoorbeeld vergelijkbaar met 70+ of 80+. Voor die groepen geldt dat ze een verhoogd risico hebben en die worden vervroegd geprikt.

Voor 3 groepen die door de HA met AstraZeneca worden gevaccineerd is het plan rond, voor andere 4 wordt plan nog gemaakt.

-Op A4 zetten en volgende keer terug laten komen.

-Factsheet per medisch groepje maken.

c. Proces reactie GR vaccinatiebewijs

RJ: binnen maand kabinetsstandpunt rond hebben: overmorgen in DOC (over het proces niet op de inhoud) vrijdag in overleg DGV maandag weer in dit overleg terug laten komen om op de inhoud te bespreken.

Hoe past vaccinatiebewijs in de heropening van de samenleving.?

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
28 januari 2021

MVWS: Samen optrekken met GR advies testbewijs.
 Interdepartementale werkgroep testen: daarin meedraaien met dit onderwerp. BZK/IenW/EZK hierbij aangesloten? Ronald vraagt dit na.
 Woensdag proces in mail naar MVWS=>**actie**

Overige diensten
 Kerndepartement

Datum
 28 januari 2021

5.1.2e

2. Parlementair

CS: morgen mogelijk debat. Voorbereiding op basis van vorige week en brief. MVWS: debat zo min mogelijk over vaccinatie.

3. Update uit RIVM stand van zaken uitvoeringsoverleggen:

NB: ter plekke wordt bekeken welke van onderstaande groepen aandacht behoeven

- a. Medewerkers verpleeghuizen
- b. Bewoners vph en instellingen voor ghz
- c. Bewoners kleinschalige woonvormen door HA
- d. Groep die o.a. AZ krijgt:
 - i. medewerkers vph (rest), ghz en wijkverpleging/WMO
 - ii. medewerkers GGZ
 - iii. intramurale GGZ cliënten
- e. (niet) Mobiele thuiswonenden: 90 plussers en 85 plussers
- f. 18-60 met medische indicatie.

Verpleeghuizen

MVWS vraagt naar verspilling in verpleeghuizen.
 RIVM: grote verschillen tussen de verpleeghuizen wat verspilling betreft. Gebruik verschilt van 5 tot 7 per flacon. Er is intensiever contact met de inspectie, ze volgen deze signalen op.

Vraag ^{5.1.2e} is hoeveel ze verspillen? Hierdoor zou de meetfout op het dashboard groter kunnen zijn. Deze info komt per instelling binnen waardoor het nu nog lastig te zeggen om hoeveel spillage het gaat.

MVWS: Wanneer zijn de verpleeghuizen aangesloten op CIMS? Dit kan nog 2 à 3 weken duren.

Woordvoeringslijn hierover tzt voorbereiden.

Huisartsen

60.000 huisartsmedewerkers gaan via de GGD geprikt worden. Dit zijn de huisartsen die zich niet zelf prikken. Deze prikken gaan niet ten koste van de LZ medewerkers. Hierover was verwarring bij de GGD, dit is rechtgezet.

Huisartsen kunnen bestellen vanaf 110 doses voor de doelgroep 60-64. Dit gaat per regio op verzoek van de huisartsen. Hierdoor wordt deze groep uitgespreid over de tijd. De besluitvorming hierover van dit weekend is vastgelegd. Aandacht wordt gevraagd voor de communicatie hierover naar de huisartsen zelf via de LHV.

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
28 januari 2021

4. Communicatie

a. Dashboard

5.1.2e zet dashboard suggesties a.s. woensdag op de mail naar MVWS.
MVWS vraagt aandacht voor Duitse dashboard.

5. Internationale ontwikkelingen (oa. vergelijking)

Niet besproken

6. Overig/mededelingen

- a. Stavaza CAS/BES: niet besproken
- b. Consequenties van het weer: niet besproken
- c. Waddenzee: niet besproken