



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
11 februari 2021

Ons kenmerk

Bespreking	Overkoepelend uitvoeringsoverleg
Vergaderdatum en -tijd	11 februari 2021 12:00-13:00 uur
Vergaderplaats	webex
Deelnemers	5.1.2e
Afwezig	5.1.2e
Kopie aan	5.1.2e

1. Opening

5.1.2e opent het overleg en heet iedereen welkom. Er volgt een korte inventarisatie van agendapunten.

2. Actualiteiten

• Meeting met Zeeuwse huisartsen

Gisteren is een meeting met 200 Zeeuwse huisartsen geweest, de eerste regio waar de HA starten met vaccineren.

Zoals in het overleg vorig week al aan de orde is geweest, zijn extra slots bij de GGD opengezet, en had de afstemming daarover tussen GGD en LHV beter moeten verlopen, erkende GGD. Een en ander heeft tot reacties van huisartsen geleid, met name in Friesland, maar ook breder. 5.1.2e vraagt aan 5.1.2e dat de LHV nogmaals aan de leden uitlegt hoe een en ander gegaan is. 5.1.2e zegt dit toe.

• Gezamenlijke boodschap

De keuzes die nu gezamenlijk met VWS, LHV, GGD GHOR en RIVM gemaakt zijn (d.w.z.: huisartsen kunnen in porties van 100 – één doos – bestellen) heeft als consequentie dat niet alle huisartsen tegelijk kunnen starten. Er is een start in Zeeland, vervolgens Limburg en Noord-Brabant en zo verder door het land (de volgorde moet nog verder bepaald worden). Het belang van deze gezamenlijke boodschap/keuze wordt onderschreven.

3. Opschaling

Er wordt uitgekeken naar het moment dat de volumes aan vaccins zodanig zijn toegenomen dat grote opschaling nodig is. LHV zegt toe dat goed opgeschaald kan worden, vergelijkbaar met de vaccinaties voor griep; een continue proces met incidentele pieken is mogelijk.

GGD heeft eerder aangegeven zich voor te bereiden op opschaling.

Datum

11 februari 2021

Ons kenmerk**4. Vaccinatie overige medewerkers**

De LHV geeft aan dat de afspraak was dat HA-medewerkers die nog niet gevaccineerd zijn, eind februari uitgenodigd worden. Dat zou dan een aparte groep moeten zijn.

GGD: er kan geen onderscheid gemaakt door slots voor bepaalde doelgroepen op te stellen; degenen die bellen worden ingepland. Een aparte route voor HA-medewerkers kan zo niet ingericht worden.

In het bestuurlijk overleg tussen VWS en GGD GHOR is erover gesproken dat, door de gemaakte keuzes en afhankelijk van de voorraad vaccins, praktijken soms langer zullen moeten wachten op vaccins. De normale aanmeldprocedures zullen gehanteerd worden voor het maken van afspraken. Er zijn geen afspraken gemaakt over slots die opengezet zouden moeten worden voor sec HA-medewerkers. LHV heeft voor ogen dat rond 15 februari duidelijk moet zijn hoe het in Zeeland, Limburg en Noord-Brabant is gegaan en welke verschillen er zijn, dan kunnen tussen 15 en 20 februari pragmatische keuzes gemaakt worden. Naar de leden van de LHV is gecommuniceerd dat de HA-medewerkers uitgenodigd zouden worden en dit heeft verwachtingen gewekt. De LHV wil vasthouden aan die afspraken.

Vanuit de GGD GHOR wordt erop gewezen dat de medewerkers in de gehandicaptenzorg en verpleeghuismedewerkers inmiddels uitgenodigd zijn, en afspraken hebben gemaakt. Als HA-medewerkers uitgenodigd worden, kunnen ze afspraken maken voor de dan beschikbare slots.

Een belangrijk punt wat hierbij speelt zijn de leveringen van AstraZeneca; die zijn nu nog niet precies bekend.

De LHV wil zekerheid bieden aan het personeel, dat ze op korte termijn gevaccineerd kunnen worden.

GGD GHOR stelt voorop dat het belang van de huisartsen gediend moet worden, maar de hele campagne is al complex genoeg zonder nog een ingewikkelder route in te passen.

Medewerkers die niet door de huisartsen geprikt kunnen worden (omdat de huisarts nog geen vaccins geleverd heeft gekregen), worden opgeroepen door de GGD begin maart.

Vanuit het RIVM wordt er steeds op ingezet zo snel mogelijk zicht te krijgen op het beleveren van de laatste regio's. Een planning daarvan is nu nog niet te geven; duidelijk is natuurlijk wel dat er leveringen blijven komen. VWS vult aan dat als meer bekend is, duidelijke afspraken gemaakt moeten worden wanneer de uitnodigingsbrief uit kan.

Na 15 februari is meer duidelijk hoe met het de bestellingen uit de eerste drie regio's staat. Dan kan er meer zicht komen op hoe de vaccinatie van de HA-medewerkers gerealiseerd kan worden. Besluitvorming ligt bij VWS en LHV, waarin het RIVM een adviserende rol heeft. GGD GHOR hecht eraan mee te geven iedereen dezelfde

omstandigheden te bieden op het moment dat je aan de beurt bent.

Datum

11 februari 2021

Ons kenmerk

5. Regionale samenwerking HA en GGD

Het RIVM heeft signalen gekregen dat tussen GGD en HA afspraken worden gemaakt, bijvoorbeeld over verdeling van vaccins. Dit is reden tot zorg, bijvoorbeeld met het oog op een goede registratie. Daarnaast speelt dat er regionale verschillen in snelheid zijn, waardoor het geheel te onoverzichtelijk wordt. Het RIVM vraagt de LHV bij hun leden er op aan te dringen, met erkenning voor de goede bedoelingen, deze regionale initiatieven te temperen. Ditzelfde verzoek richt het RIVM aan de GGD.

GGD en LHV kunnen wel faciliteiten (bijv. sporthal) delen, maar binnen de locatie heeft ieder zijn eigen systeem waar hij verantwoordelijk voor is.

De planning is er nog steeds op gebaseerd op een verdeling van HA en GGD van 50/50. Dit commitment staat nog steeds.

Afgesproken wordt hier gezamenlijk, LHV en GGD GHOR, expliciet over te communiceren; deze boodschap zal onderschreven worden door VWS en RIVM. LHV neemt het voortouw in het opstellen van het bericht en legt dit uiterlijk morgen voor aan de anderen. In het webinar van LHV volgende week, waar ook het RIVM en GGD GHOR aan deelneemt, zal dit ook aan de orde komen.

LHV herhaalt dat binnen het bestuur van de LHV nog gezocht wordt hoe een nieuw mandaat van de leden verkregen wordt, omdat het nu al lang niet meer gaat om vergelijkbaar proces als met de griepvaccinatie – waar het mandaat van de leden van LHV aan het bestuur voor gegeven is.

Door VWS, GGD GHOR en RIVM wordt aangegeven dat het essentieel is dat er geen bestuurlijke vertraging optreedt. Op enig moment moet vaststaan dat we hier samen voor gaan, of dat één van de partijen zich hier uit terugtrekt. Dat moment kan niet te ver in de tijd zitten; maart is daarvoor te laat.

6. Horizontale verdeling

Nu meer dan één doos besteld kan worden van AZ door de HA, is de noodzaak van horizontale verdeling kleiner geworden. RIVM dringt er op aan voor, gezien de uitvoeringsproblemen, om er voor de eerste regio nadrukkelijk op te toe te zien dat er geen horizontale verdeling plaatsvindt. En daar waar het in het uiterste geval toch gebeurt, dit specifiek te documenteren, niet alleen voor het RIVM, maar ook voor de inspectie.

7. Verslag Overkoepelend uitvoeringsoverleg van 4 februari 2021

Het commentaar van 5.1.2e is verwerkt in de voorliggende versie en het verslag wordt vastgesteld.

8. WVTTK

- Het door VWS ingebrachte punt: vaccinatiegegevens,, schuift door naar buiten dit overleg.

Datum

11 februari 2021

Ons kenmerk