



**Directeur Generaal  
 Volksgezondheid**  
 Programmadirectie COVID-19

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

www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

5.1.2e

M +31(0)6- 5.1.2e  
 5.1.2e @minvws.nl

**Datum**

25 februari 2021

**Bijlage(n)**

1

**Aantal pagina's**

5

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

# agenda

Betreft	Afstemming opschaling vaccinaties Q2	
Vergaderdatum en -tijd	26 februari 2021, 12:30 – 13:30 uur	
Vergaderplaats	Webex	
Aanwezig	VWS:	5.1.2e
		5.1.2e
		5.1.2e
	RIVM:	5.1.2e
		5.1.2e
		5.1.2e
		5.1.2e
	GGD GHOR:	5.1.2e
		5.1.2e
	LHV:	5.1.2e
		5.1.2e
	LNAZ:	5.1.2e
		5.1.2e
	Tilburg University:	5.1.2e
	SNPG:	5.1.2e
Afwezig	SNPG:	5.1.2e
Kopie aan		

NB1. Vooroverleg voor deze vergadering staat gepland op 26/2 van 9:00 – 9:45 uur.

NB2. De agenda en inhoud van de presentatie is door het RIVM vooraf afgestemd met de uitvoerende partijen. De in de presentatie genoemde uitgangspunten zijn dus bekend bij de GGD GHOR, LHV en LNAZ. Uit de laatste afstemmingsronde van het RIVM zijn de volgende standpunten van uitvoeringspartijen naar voren gekomen:

- GGD'en geven aan de gevraagde 1,5 mln per week te kunnen leveren, maar hebben wel zorgen over hoe dit te realiseren. Mogelijk zal u gevraagd worden om steun hierbij.
- Huisartsen blijven aangeven zowel betrokken te willen zijn bij de specifieke (fijnmazige) groepen, als bij het vaccineren van de grote groepen. Huisartsen geven – als voorheen – aan gemakkelijk grote volumes te kunnen prikken (~3 mln per week). RIVM heeft hier zorgen over.

- Ziekenhuizen willen meewerken als extra capaciteit op GGD-locaties, maar geven bij een aantal van >200K prikken per week voorkeur aan het prikken op de eigen ziekenhuislocaties. Om de reguliere zorg zoveel mogelijk te ontlasten, gaat hierbij de voorkeur uit naar prikken in het weekend.

Directeur Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID-19

Datum  
25 februari 2021

### Agendapunten

#### 1. Opening en mededelingen

- U kan de aanwezigen welkom heten en danken voor de bereidheid mee te werken aan het opschalingsplan.
- U kan aangeven dat VWS zorg zal dragen voor verslaglegging van deze sessie.
- U kan een eerste toelichting geven op het doel van deze bijeenkomst, te weten de uitdaging voor opschaling van de vaccinaties in het tweede kwartaal. In eerdere overleggen met aanwezige partijen GGD'en, huisartsen en ziekenhuizen is reeds aangekondigd dat deze drie partijen zullen bijdragen aan de opschaling naar 2,5 miljoen vaccinaties per week vanaf Q2. Hierbij aangeven dat dit een scenario is, waarbij bewust wordt gekoerst op overdimensionering.
- GGDGHOR heeft op 24 februari de opdrachtbrief voor opschaling naar 1,5 miljoen vaccinaties per week ontvangen.
- Met LHV is vorige week gesproken, en is de afspraak gemaakt dat zij hun bijdrage aan de grootschalige vaccinatie met hun leden bespreken.
- Het RIVM heeft de opdracht gekregen om met ziekenhuizen te verkennen welke mogelijkheden zij zien voor opschaling.
- Bij het RIVM is **5.1.2e** vorige week begonnen, en is inmiddels met de drie uitvoerende partijen in gesprek hoe dit tot uitvoering gebracht kan worden. Vandaag het eerste bestuurlijke gesprek, waarin gestreefd wordt naar afspraken over de uitgangspunten voor het opschalingsplan.

#### 2. Presentatie **5.1.2e** **5.1.2e** met voorstel opschalingsplan vaccinaties (~15 minuten).

##### *Beslispunten:*

- *Is bij alle partijen draagvlak voor voorzetten van dit traject met RIVM als regievoerder?*
- *Zijn alle partijen akkoord met de voorgestelde uitgangspunten van het opschalingsplan? (zie sheet 3: 5 uitgangspunten)*
- U kan voorafgaand aan de presentatie de deelnemers uitnodigen om actief vragen te stellen bij onduidelijkheden en het gesprek aan te gaan over de moeilijkheden in de uitwerking of andere praktische punten.
- Het is goed om tijdens dit agendapunt definitief af te stemmen wat de exacte startdatum van de voorgenomen overcapaciteit moet zijn. Op dit moment worden de data 1 april en 15 april door elkaar heen gebruikt. Voorstel van het RIVM is te koersen op gereedstelling op 1 april. Dit betekent dat de partijen dan klaar zijn om op te schalen in organisatie en voorbereiding. Dit is belangrijk in verband met de communicatie en uitnodigingen. Start met prikken met een capaciteit van 2,5 miljoen per week kan dan ingaan per 15 april.

- U kan instemmen met het opschalingsplan en de regiefunctie van het RIVM. VWS blijft betrokken waar het gaat om bestuurlijke en politieke context. Het zou – als basis voor volgende agendapunten – fijn zijn als de uitvoerende partijen hun draagvlak voor dit plan bij dit agendapunt al uitspreken.

Directeur Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID-19

Datum  
25 februari 2021

### 3. Samenwerking uitvoeringspartijen op opschalingsplan

#### Bespreekpunt:

- *Draagvlak voor gezamenlijke aanpak opschaling door drie partijen: GGD'en, huisartsen en ziekenhuizen.*
- *Aan welke randvoorwaarden moet worden voldaan om de afgesproken aantallen vaccinaties per week te kunnen zetten?*

#### Beslispunten:

- *Zijn GGD GHOR, LHV en LNAZ akkoord met gezamenlijke aanpak opschaling in Q2?*

- De GGD GHOR heeft reeds een opdrachtbrief toegestuurd gekregen met daarin de vraag vanaf april op te schalen naar 1,5 miljoen vaccinaties per week. Hiermee wordt bewust overcapaciteit gegenereerd. VWS draagt hiervoor de financiële consequenties. Ook bij de huisartsen en de ziekenhuizen moet duidelijk worden welke toezegging zij kunnen doen met betrekking tot het aantal te prikken dat zij per week kunnen zetten. Het RIVM heeft hiervoor op hoofdlijnen per week het volgende aantal vaccinaties in gedachte:
  - GGD GHOR: 1,5 mln (geen verdere rek bij piekbelasting).
  - Huisartsen: 1 mln (mogelijke rek naar maximaal 1,5 mln door middel van kortdurende grootschalige vaccinatiecampagne).
  - Ziekenhuizen: 500K om GGD GHOR te ondersteunen en om evt. op locatie zelf extra volumes te kunnen prikken. Is een belangrijke partner om de robuustheid en realisatie lang cyclisch te kunnen garanderen (mogelijk kortdurende rek naar maximaal 4 mln indien reguliere zorg wordt afgeschaald).
- Bij het opstellen van de opdrachtbrief aan de GGD GHOR, heeft de GGD GHOR gevraagd eerst te willen onderzoeken of 1,5 mln vaccinaties per week mogelijk zijn, alvorens hiervoor een resultaatverplichting aan te gaan. Na overleg is de opdracht in de brief aangepast naar het in kaart brengen van de wijze waarop en de condities waaronder 1,5 mln mensen per week gevaccineerd kunnen worden. Wellicht komt de GGD GHOR hier in dit overleg op terug. U kan benoemen dat de opschalingsverwachting een basis kent vanuit het onderzoek en de bevindingen van Jan Fransoo. U kan de GGD GHOR nogmaals benadrukken dat het een vastomlijnde opdracht is en VWS verwacht dat de GGD GHOR de hoeveelheid van 1,5 mln vaccinaties per week kan waarmaken. Het is mogelijk dat de GGD GHOR om steun hierbij vraagt. U kan aangeven dat het RIVM waar nodig organisatorisch, en VWS financieel, kan ondersteunen.

- Huisartsen willen graag naast de specifieke doelgroepen ook een rol spelen bij de grootschalige vaccinaties. Het is goed om na te gaan op welke wijze huisartsen hierbij voor zichzelf een rol zien. Vraag is of huisartsen een structurele inzet kunnen oppakken, of dat het reëler dat huisartsen vooral piekbelasting opvangen door enkele grootschalige prikdagen. Ook is het goed om bij de huisartsen te toetsen in hoeverre de LHV hiervoor draagvlak heeft bij de achterban en in hoeverre een toegezegd aantal behouden is aan verschillende randvoorwaarden, zoals de locatie, observatietijd etc. Tenslotte is de voorbereidingstijd van huisartsen (mogelijk twee weken) een aandachtspunt.

Directeur Generaal  
Volksgezondheid  
Programmadirectie COVID-19

Datum  
25 februari 2021

Let op: Het kan zijn dat de huisartsen de suggestie wekken dat met de opschaling van de GGD samen met de huisartsen voldoende capaciteit wordt gegenereerd om 2,5 miljoen prikken per week te kunnen zetten. Het RIVM heeft hier grote twijfels bij. Indien we voldoende robuustheid en garantie willen dimensioneren dan is het noodzakelijk om de ziekenhuizen onderdeel te laten zijn van het opschalingsplan.

- Het voorstel van het RIVM is om ziekenhuizen in de eerste fase in te zetten ter ondersteuning van de GGD in de vorm van prikcapaciteit op GGD priklocaties. Echter, bij de overschrijding van een weekgemiddelde van ~200K prikken door ziekenhuispersoneel, ligt de voorkeur van de ziekenhuizen op het zetten van de prikken in de eigen ziekenhuislocaties. U kan bij de ziekenhuizen toetsen in hoeverre het afgesproken aantal consequenties heeft voor de reguliere zorg. Uitgangspunt zou moeten zijn dat de vaccinatiecampagne de reguliere zorg (los van piekbelasting) niet in de weg zou moeten staan. U kan LNAZ vragen hoe de bereidheid is van de NFU en NVZ. U kan aangeven dat het van belang is dat alle ziekenhuizen achter dit opschalingsplan staan.

Let op: voor de ziekenhuizen nog geen financiering geregeld voor de vaccinaties die worden gezet bij niet-ziekenhuispersoneel. Deze vraag speelt al voor de vaccinaties die zij hebben gezet bij huisartsen en medische risicogroepen, maar zal nu wellicht weer opkomen in het kader van het opschalingsvraagstuk. U kan aangeven dat VWS hier aandacht voor heeft en na akkoord van te leveren aantal vaccinaties per week bij opschaling volgende week vervolgspraken zal maken over de financiering. Uitgangspunt is hierbij aan te sluiten bij reeds toegepaste opties bij andere uitvoerders (bijv. huisartsen).

- Voor wat betreft de verdeelsleutel is in de PPT van het RIVM een voorzet gedaan (1,5;500k;500k). De uitvoeringspartijen zijn nog niet toe aan het bespreken van deze aantallen. Nadruk van deze sessie moet liggen op gezamenlijk draagvlak om met drie partijen aan het opschalingsplan te werken. Nadere invulling van de aantallen volgt op een later moment. Het streven is dat we in de Kamerbrief van 9 maart aanstaande een duidelijk beeld van de verdeling en werkwijze van de drie partijen bij de opschaling kunnen weergeven.

#### 4. Vervolgspraken

*Beslispunten:*

- *Kunnen de GGD GHOR, LHV en LNAZ uiterlijk 4 maart een concept opschalingsplan bij het RIVM aanleveren ten behoeve van een vervolgoverleg op 5 maart as.?*
- *Zijn de GGD GHOR, LHV en LNAZ bereid om voor het vervolgtraject van het RIVM afgevaardigden van hun partij beschikbaar te stellen voor deelname aan werkgroepen?*

**Directeur Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID-19

**Datum**  
25 februari 2021

- De vraag een opschalingsplan te leveren op 4 maart as. is in lijn met de opdrachtbrief die aan de GGD GHOR is verzonden; voor de ziekenhuizen en huisartsen is nog geen formeel verzoek/opdracht voor de opschaling verstrekt.
- U kan de LNAZ vragen om bij het opschalingsplan tevens de NFU en NVZ te betrekken, zodat het opschalingsplan betrekking heeft op alle Nederlandse ziekenhuizen.
- Voor huisartsen zal mogelijk een aanvullende opdrachtbrief gemaakt worden op de al gemaakte afspraken van de opdrachtbrief van 23 februari jl. Allereerst ligt een memo met vragen aan de LHV en haar leden (verzoek m.b.t. doelgroep medische indicatie, niet mobiele 65 plussers en de groep 18-60 waarvoor deze opschaling in beeld is).
- U kunt bovendien noemen dat op basis van de gemaakte afspraken vanuit VWS een opdrachtbrief zal worden gemaakt voor de ziekenhuizen; financiering maakt hier onderdeel van uit.
- U kunt ten slotte aangeven dat het overleg op 5 maart in het teken staat van het bespreken van de concept opschalingsplannen en de acties die hieruit moeten volgen

## **5. Afsluiting**