

Onderwerp: RE: denkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Ha

In de dagafsluiting noemde 5.1.2e al wat ook in mijn hoofd zit. Idealiter vinden we hiervoor iets dat aansluit bij de vaccinatie strategie zodat het niet het gevoel geeft van een mogelijke lijst om "voor te dringen".

Wat gedachten die gisteren bij mij opkwamen:

- Als het echt om grote aantallen gaat is het zaak de GGD ook te laten kijken of er in de planning van afspraken nog winst te boeken is.
- Als ik het van de GGD goed begrepen heb deze week gaat het om aan het eind van de dag mensen snel ineenen dat er wat ruimte is. Zou het een idee zijn dat de GGD met het oog daarop contact heeft en afspraken maakt met ziekenhuizen/instellingen en andere groepen in de zorgkant. Dus dat die clubs weten dat ze gebeld kunnen worden dat er ruimte is voor een paar mensen die gevaccineerd kunnen worden. (Hoe zou dat er uit zien: de GGD vaccinatiestraat in Ede heeft een hele dag afspraken. Aan het eind van de dag zien we dat er ruimte is voor een x aantal extra prikken. Zij bellen ziekenhuis Ede. Ziekenhuis weet dat dit kan gebeuren en heeft een lijstje klaar liggen van mensen die hiervoor in aanmerking kunnen komen. En die sturen de mensen gauw naar de vaccinatiestraat.). Op die manier werk je met deze ruimte alvast stukje "overig zorgpersoneel" weg. Door juist met dit soort groepen te werken heb je minder "voordring" idee.
- Op deze manier laat je ook richting de zorgclubs zien dat je oog hebt voor hen maximaal mee laten lopen in vaccineren
- Dit zou ook kunnen met zeg ME oid. Maar wees daar voorzichtig mee want door het met de zorgsector te doen past het iets beter bij de strategie
- Uitvoering: vooral aan de GGD laten icm instellingen in de ggd regio's
- Door te werken met contacten met organisaties heb je iets minder het idee dat er een reservelijst is waar je op kan komen

Kijk maar of t bruikbaar is.

Dit moeten we wel zsm bedacht en afgestemd hebben

Grt

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: vrijdag 19 februari 2021 14:33

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: FW: denkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Nog in aanvulling. Laat jij mij nog weten wat je gedachten hier over waren?

Groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @ggdghor.nl >

Verzonden: vrijdag 19 februari 2021 13:49

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e < 5.1.2e @rivm.nl >

Onderwerp: Re: denkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Dag allen,

Was een mail blijven hangen van mijn kant. Was iets te snel met de aantallen, is natuurlijk gemiddeld genomen de helft:

Dus:

- BP: 3gem. x 7dgn x125 locaties uit roadmap x 20 wk = ruim 50.000 single dose
- AZ: 5 gem. x7dgn x125 x 20 wk = kleine 40.000 single dose

Korte reactie: je kunt nooit plannen op een veelvoud van 7 voor BP afspraken resp. 11 AZ; je hebt no shows of net wat minder eruit te halen etc, dus zul je einde dag altijd een laatste vial moeten openmaken (en uiteraard reduceren we dat einde dag al maximaal).

Ik snap dat spillage einde dag ook voor andere uitvoerders geldt, ten dele staan die spelregels ook in de

uitvoeringsrichtlijn, maar nooit in onze hoeveelheden over lange tijd. Vandaar ook mijn vraag of 5.1.2e VWS niet bij deze afspraak kan zijn om een structurele oplossing te verzinnen. Regulier uitgenodigde doelgroepen einde dag naar huis sturen of id lijkt me niet wenselijk nml.

Kunnen we anders maandag starten met 5.1.2e en 5.1.2e 15u is prima voor mij.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Corona Programma Organisatie

Aanwezig op 5.1.2e



Zwarte Woud 2

3524 SJ Utrecht

Twitter : @GGDGHORNL

E-mail : 5.1.2e @ggdghor.nl

Website : www.ggdghor.nl

Telefoon : 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Verzonden: vrijdag 19 februari 2021 13:32

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @rivm.nl <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>

Onderwerp: RE: denkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Ha allen,

Hier denk ik inderdaad graag op mee. In alle trajecten die momenteel lopen hebben we te maken met spillage en er zijn richtlijnen ontwikkeld over hoe om te gaan met spillage. Ook door de GGD natuurlijk. Ik snap dat, gezien de grote aantallen die hier dagelijks geprikt worden, er een moment komt waarop je over moet gaan op een nieuw plan.

Wat mij betreft pakken we dit op dezelfde manier aan als eerst. Namelijk dat de GGD nadenkt over hoe om te gaan met spillage en hier een plan voor maakt, met daarin de volgende uitgangspunten:

- Hoe zorgen we voor nog minder spillage. Ik schrik wel een beetje van de aantallen namelijk, hoe kan het dat er gemiddeld 6 doses Pfizer overblijven op een locatie als je er 7 uit een flesje haalt? Is dat een totaal wat over blijft in meerdere flesjes, en kan je in dat geval dan niet eind van de dag eindigen met 1 priklijn. Dan heb je minder over, toch?
- De vaccinatiestrategie zoveel mogelijk volgen.
- Ook 2° prikken zoveel mogelijk uit spillage prikken.
- Zorg dat het niet te ingewikkeld wordt en dat registratie etc. gewaarborgd is.

Meggie, zullen wij begin volgende week eerst even bellen? Misschien goed als ik je even bijpraat over hoe wij hierin staan (dat is ongetwijfeld vrijwel hetzelfde als bij de GGD), bijvoorbeeld maandag om 15u even?

Groet en alvast een fijn weekend,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Strategie- en Beleidsteam Infectieziektebestrijding - RIVM

T: 5.1.2e

M: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

RIVM - Centrum Infectieziektebestrijding

Postbus 1 5.1.2e

3720 BA Bilthoven

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: vrijdag 19 februari 2021 09:12

To: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e

<5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Subject: RE: denkkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Hallo 5.1.2e

Bedankt voor je mail en uitnodiging. Ik denk dat je hier het beste 5.1.2e, programmamanager voor kunt uitnodigen.

Ik stuur de uitnodiging even door en neem haar mee in CC.

Dit is ook gisteren binnen een ander overleg met de GGD-GHOR afgesproken. Dan stap ik op dit onderwerp er even weer uit.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Telefoon: 5.1.2e

Werkdagen: 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

Verzonden: donderdag 18 februari 2021 20:28

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Onderwerp: denkkracht op surplus issue einde dag: ideeën vanuit RIVM en VWS op specifieke doelgroepen wellicht?

Beste allen,

Ik mail jullie omdat jullie vanuit betrokken partijen wellicht ook ideeën hebben over issue dat bij ons voorligt. 5.1.2e vanuit kennis over doelgroepen, 5.1.2e en 5.1.2e vanuit specials, 5.1.2e vanuit projectbureau.

Einde dag is er altijd wat vaccin over wat niet tot de volgende dag bewaard kan worden. Zolang we niet 24/7 (of 20/7 kan ook nog met bewaartermijn vaccin) gaan vaccineren, zal dat blijven bestaan. Voorsnog hebben dat opgevangen door medewerkers te prikken in directe nabijheid van gevaccineerde, JGZ personeel (vanuit oogpunt overig zorgpersoneel) en ander personeel op de vaccinatiestraten, altijd van oud naar jong. We zien dat we voor een aantal regio's/ locaties door deze korte termijnsoplossing en relatief gemakkelijk te realiseren oplossingen heen zijn. Deze notitie is ook afgestemd met het RIVM destijds.

Gaat niet om super veel vaccin per dag, maar in gezamenlijkheid wel:

BP: gem. 6 doses (uitgaande van 7 uit een vial BP) x 7 dagen per week x 125 locaties x 20 weken = 105.000 prikken!

AZ: gem. 10 doses (uitgaande van 11 uit vial AZ) x 7 dagen per week x 125 locaties x 20 weken = 175.00 prikken!

Zelf als AZ in koelkast bewaard mag worden tot de volgende dag (hetgeen nog onderzocht wordt begreep ik) dan nog

steeds BP. En dan nog de vaccins die gaan volgen waar wij wellicht ook mee gaan werken.

Maw, we zijn aan het kijken hoe we dat op een structurele manier weg kunnen zetten op een manier die zo dicht mogelijk tegen de vaccinatiestrategie aanzit, maar ook wetende dat het uiteindelijke vaccin wat over is einde dag (surplus noemen we dat inmiddels) echt pas vlak voor sluitingstijd bekend is, dus hoogst onzeker.

Zou er bv een doelgroep te vinden zijn die dat flexibele niet erg vindt, weet dat het relatief lang duurt voordat hele groep gevaccineerd is en waarvan we per regio bv een oproeplijst kunnen aanleggen, denk aan groepen in de categorie 'overig zorgpersoneel', politie of id? Bij voorkeur een groep voor AZ en een oudere groep die exclusief BP ontvangt.

Liefst zou ik begin volgende week een gezamenlijke sessie beleggen; wat jullie?

Is dit iets waar jullie ideeën over hebben, iets wat landelijk uitlegbaar is en op medewerking kan rekenen van een (specifieke) doelgroep(en)?

Benieuwd naar jullie reactie. Fijne avond!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Corona Programma Organisatie

Aanwezig op 5.1.2e



Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

E-mail : 5.1.2e @ggdghor.nl

Website : www.ggdghor.nl

Twitter : [@GGDGHORNL](https://twitter.com/GGDGHORNL)

Telefoon : 5.1.2e

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

www.rivm.nl/en Committed to health and sustainability