



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
21 april 2021

Ons kenmerk

Bespreking	Afstemmingsoverleg projectleiders
Vergaderdatum en -tijd	21 april 2021 10:00
Vergaderplaats	Webex
Deelnemers	5.1.2e (vz), 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 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
Afwezig	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
Kopie aan	

Besproken agendapunten:

Rondvraag per project/projectleider
Werkdruk
Opschaling

Rondvraag per project/projectleider:

5.1.2e Met alle partijen bezig om 18-60 voor te bereiden en realistisch te laten starten vanaf nieuwe datum 5 mei. Het online portaal gaat 5 mei live.

5.1.2e De uitzonderingsroute loopt met een apart mailadres voor burgervragen. Daarnaast bezig met gewone leeftijdstraject invlechten rondom griepgroep. Dat proces loopt en daar staat alles voor en is ook klaar om mee te schuiven als dat nodig is. Voor leeftijdsgroepen uitnodigen is hulp nodig, 5.1.2e wordt daarvoor benaderd. Er komt een nieuwe senior communicatie adviseur die mogelijk ook een rol kan spelen bij vragen over uitnodigingen. B1 brief wordt in principe gebruikt. Klus zit hem in de precieze administratie van het verzendschema.

5.1.2e DJI/defensie groepen loopt allemaal. De komende 2 a 3 weken zijn wat apart qua bezetting met de vrije dagen. Voor een aantal projecten komt het einde in zicht voor de opstartfase. Daarna monitoren en dat is dus minder werk. Komende 6 weken wordt opschaling in ziekenhuizen zeer druk. Daar is extra capaciteit voor dus dat wordt nu verdeeld zodat de juiste mensen op de juiste teams zitten. Ziekenhuizen komen in opschaling pas aan bod als GGD op de max zit. 16-17 jarige hoog medisch risico. Kijken of deze toch via GGD

gevaccineerd kunnen worden. Het zijn 1000 mensen in 72 ziekenhuizen. Wat spillage betreft zou dat via ziekenhuizen slecht werken. Mogelijk ziekenhuizen uitnodigingsbrief sturen en prikken door GGD.

Datum

21 april 2021

Ons kenmerk

5.1.2e Druk bezig met arbeidsmigranten. Uitgangspositie is via leeftijdscohorten maar er is strubbeling over woordvoering vanuit VWS. Er blijft daardoor onduidelijkheid terwijl er eigenlijk al duidelijk is. De uitdaging is op GGD locaties prikken maar kunnen we dan kwaliteit borgen over vragen medisch ter plekken wat talen betreft? Is Engels voldoende met folder of niet? Verschillende talen zijn wel op sommige plekken beschikbaar maar niet door de hele route. Daar zit de GGD mee. Wat is er ter plekke nodig om het goed op te vangen als er iets mis gaat? Dit ligt mogelijk bij communicatie gaan **5.1.2e** daar aandragen. Asielzoeker medische indicatie zouden door huisartsen geprikt worden op AZC maar dat loopt nu anders. Wordt door **5.1.2e** meegenomen.

5.1.2e Druk bezig met 16-17 jarige met **5.1.2e** Draagvlak lijkt toch niet zo hoog dus daar zijn we mee bezig. Hoog risico traject volwassenen met een specialist in het buitenland. Tot nu toe wordt geselecteerd op een specialist in Nederland dus vallen mensen met specialist in buitenland buiten de boot. Probleemeigenaar hiervan is niet duidelijk. In principe hoort het bij traject bijzondere groepen. Als het goed is gaat dit via griepgroep, uitnodiging huisarts en prikken bij GGD. Belangrijk om goed te schakelen met de huisartsen en daar wordt wel snelheid gevraagd. Les hieruit: Goed opletten op de uitzonderingen omdat daar vragen over komen en dat we daar snel over moeten schakelen.

5.1.2e druk met problemen met naald spuit combinaties. Verschillenden spuiten en naalden. Ingekocht met in gedachte dat verschillende combinaties mogelijk zijn maar we krijgen daar toch klachten over. Dat maakt het een dossier waar veel tijd en energie in gaat zitten. Daarnaast best wat cold chain incidenten binnen die te vermijden zijn (koelkastdeur open laten staan). Daar gaat onnodig vaccin verloren. Er is aandacht bij de uitvoerders nodig voor dit probleem. Cold chain incidenten zitten voornamelijk bij huisartsen. Wij hebben de belangrijkste punten op een A4 samengevat voor de uitvoerders van de 4 vaccins.

Schriftelijke bijdrage **5.1.2e**

Bewoners instellingen eigen medische dienst

Bestellingen voor de 2e vaccinatieronde van de veegronde zijn binnen: 3.635 flacons = ca. 19.993 doses, daarmee blijven we onder de allocatie van 30.000 vaccins. Instellingen vaccineren van 4 t/m 11 mei. Ook bewoners geboren in 2005 of eerder mogen gevaccineerd worden.

Daarna start de permanente veegronde. Instellingen hebben hierin 2 keuzes:

- Of zij bestellen zelf bij de SNPG op de 1e of 3e maandag van de maand. Movianto pakt om en beleverd de week erop.
- Of zij melden cliënten aanmelden bij Thuisvaccinatie.

De werkinstructie voor deze route volgt in week 18.

HAP-traject

De laatste HAP's zijn bezig met de 2^e vaccinatieronde. Veel HAP's hebben de aantallen voor de veegronde al doorgegeven aan Thuisvaccinatie en Thuisvaccinatie is al aan het prikken bij deze instellingen.

Datum

21 april 2021

Ons kenmerk**GGZ-Wlz**

Route waarschijnlijk via de HAP's. Het idee is dat de HAP's alleen de logistieke en het vaccineren verzorgen. Instellingen zorgen voor de toestemmingsformulieren, contra-indicaties en doorgeven registraties.

- Welke vragen/uitdagingen spelen er bij het project?

GGZ-Wlz

- In kaart brengen instellingen/bewoners die hieronder vallen.
- Waken dat de administratieve last bij de instellingen blijft.

5.1.2e update vanuit kernteam:

Het kernteam is druk met het plan voor Janssen ivm groepen die al waren overgezet naar andere vaccins. Janssen gaat naar GGZ en ziekenhuizen. We kijken of we kleinere groepen ook op Janssen kunnen zetten. Huisartsengroep zijn ook druk met astrazenaca en voorraden daarvan omdat er een repack voor nodig is. 5.1.2e is nog bezig om Moderna eerder bij de GGD te krijgen. Janssen gaat uiteindelijk waarschijnlijk naar de GGD maar daar zijn de leveringen nog niet duidelijk dus ook nog niet duidelijk wanneer dat gaat gebeuren. GGD wil dan graag van ons horen welke groep dan Janssen moet krijgen.

Werkdruk:

Lukt het om duo's te vormen?

5.1.2e en 5.1.2e hebben gespreksstructuur opgezet maar door drukte is het daar nog niet van gekomen maar de intentie is om inwisselbaar te zijn voor de standaard uitzonderingsgroepen.

Mogelijk een vakantieplanning maken van projectleiders. Kan een bestaand tool voor gebruikt worden.

Hoe zorgen we dat we elkaar positief stimuleren? Mogelijk grotere gebaren bij mijlpalen, neemt 5.1.2e mee naar kernteam.

Signaal van 5.1.2e te weinig info over verschillende trajecten bekend. We werken te veel langs elkaar heen. Het belang van afstemmingsoverleg kan daar rol in spelen.

Opschaling:

Is er per traject iemand betrokken bij de opschaling?

Team 5.1.2e ja.

Team 5.1.2e GGD trein gaat gewoon door en er zitten in opschaling niet veel knelpunten.