

Notulen 18-03-2021

Aanwezig: 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e (NHG), 5.1.2e € 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e (GGDGHOR), 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 (LHV), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 (VWS), 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

Agenda

- 1. Opening en vaststellen agenda**
 - Beeldvorming rol vd huisarts
- 2. Terugkoppeling bestuurlijk overleg**
- 3. AstraZeneca vaccin**
- 4. Stand van zaken**
 - Vaccinatie personeel huisartsenpraktijken
 - Vaccinatie beschermd wonen
 - 63, 64 jarigen via de HA
 - Uitzonderingsgevallen
 - Niet mobiele thuiswonenden
 - Planning uitnodigingen 65+ (Bijlage 1)
- 5. Communicatie**
 - Vaccinatiebereid gedragsunit
 - Verhogen van het bereik 65+
- 6. W.v.t.t.k**
- 7. Sluiting**

Beeldvorming rol van de huisarts

GGD is zich aan het voorbereiden op maximale capaciteit. Wat is positie van huisartsen in opschalen en veegactie instellingen, soms komt het over alsof de positie van de huisarts slechts marginaal lijkt te zijn. Beeld komt vanuit het idee dat huisartsen en ziekenhuizen om en om gaan bijspringen. Er lijkt steeds een nieuwe partij bij te komen die dan aan de uitvoering toegevoegd wordt, bijv bij het vaccineren van niet mobiele thuiswonende patienten. Dit lijkt dan ten koste te aan van de rol van de huisarts.

Door RIVM, VWS en GGDGHOR wordt dit beeld niet gedeeld. Vanuit VWS is opdracht gestuurd met vraag voor rol huisartsen in opschaling. In uitwerking gaat het opschalen van de GGD'en tegelijkertijd met opschalen door huisartsen, dit moet parallel lopen. Er is dus wel een duidelijke en substantiële rol is voor huisartsen. Ook wordt erkent dat de huisarts substantiële hoeveelheden vaccin nodig heeft voor opschalen.

AstraZeneca

Stand van zaken EMA: er wordt nagedacht over of er naast EMA nog een aanvullend advies nodig is van een andere partij. Vandaag verwachten we reactie van EMA. SNPG gaat mogelijk wel uitleveren maar nog niet prikken. Er is gevraagd aan uitvoerende partijen om na te denken over hervatten.

Stand van zakenMedewerkers huisartsen

Zij worden op dit moment niet geprikt en er kunnen geen afspraken over worden gemaakt.

Er wordt nog niet gesproken over alternatieve vaccins in andere routes. We zijn nog wel aan het nadenken over als AZ niet wordt voortgezet, dat dan de groepen Down en morbide obesitas met niet mobiele thuiswonenden worden meegenomen. Is vooruitlopend op besluitvorming AZ.

Vaccinatie beschermd wonen

Dit is voorbereid maar er is nog geen go (ook AZ). Voor cliënten beschermd wonen zijn we nog in afwachting op initiatieven vanuit organisaties, zij moeten plan waarborgen. Aandacht voor borging dat het om deze groep gaat en dat het de eigen huisarts is. Uitgangspunt is dat het in de volgende vaccinatie ronde van de huisartsen gaat plaatsvinden.

Vooruitblik mogelijke herstart AZ bij 63 64 jarigen

Vier dagen tijd nodig voor wanneer het vaccin al in de koelkast ligt en 1 week voor als nog besteld moet worden. Als de huisartsen weten wanneer ze beleverd worden (=referentiepunt) en dan ook weten wanneer de uitnodiging verstuurd moet worden. Versnelling is nog niet duidelijk, hangt af van beschikbaarheid. Vooralsnog is alleen sprake van vertraging voor gelderland, utrecht en flevoland. Vanaf Zuid Holland pakken we weer op volgens de reguliere planning.

Uitzonderingsgevallen: niet besproken.

Niet mobiele thuiswonenden

Starten met Zeeland en Limburg als pilot met Pfizer vaccin. Maandag is informatie apotheken duidelijk, dinsdag gaat de app open, bestellen per flacon. Prikken kan vanaf 30/31 maart. Morgen alert SNPG met informatie en werkinstructie. In week 14 gaan we verder met andere provincies. Er lijkt geen drukwerk nodig te zijn. Uitnodigen worden vanavond besproken.

We hebben niet volledig zicht op wat er in de regio's gebeurt en in welke mate er afspraken zijn en huisartsen op de hoogte zijn. Apotheken gaan ook spuiten optrekken.

→ 5.1.2e deelt werkinstructie met 5.1.2e

Huisartsen willen graag de groep die ze thuis grieprik geven ook meenemen in niet mobiele, zijn niet strikt immobiel. Dit is een soort subklasse. Duidelijk krijgen wie wel en wie niet, instructie richting huisartsen moet glashelder zijn.

→ 5.1.2e neemt dit mee en aandachtspunt voor 5.1.2e

Veegactie: Er wordt een veegactie gepland voor HAP traject en mensen die nu niet meer in instellingen wonen. Er wordt nog gekeken of neurologische patienten hier ook bij meegenomen kunnen worden.

Uitnodigingen 65+

Schema gedeeld, 19 maart start 77 jarigen. Volgende week mogelijk pauze in uitnodigingen vanwege herstart AZ.

Communicatie

Vaccinatiebereidheid document gedeeld, verder niet besproken

Wvttk

Opschalen voor huisartsen, wordt op dit moment besproken en komt terug. Kan mogelijk samenvallen met uitnodigingstraject 61,62. Hoe gaan we verder als we met de huidige ronde klaar zijn is belangrijke vraag daarin.

Vervoer

Vanaf 65 min mogelijk minder aandacht vragen voor vervoersmogelijkheden. Kunnen we een eenvoudigere versie gaan maken. We verachten dat er minder gebruik van gemaakt moet worden. Vervoersopties zijn nog wel belangrijk voor reminder. Ook nadenken over lage SES hierbij.