



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directeur Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID-19

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 5.1.2e
F 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
8 maart 2021

Bijlage(n)
1

Aantal pagina's
3

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

agenda

Betreft	Vervolg afstemming opschaling vaccinaties Q2
Vergaderdatum en -tijd	9 maart 2021, 15:00 – 16:00 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 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 LHV 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e Tilburg University: 5.1.2e 5.1.2e (TU Eindhoven) (ASML) SNPG: (5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e) 5.1.2e 5.1.2e
Afwezig	
Kopie aan	

Agendapunten

- 1. Opening, voorstellen aanwezig**
- 2. Uitwerking structurele route huisartsen (vervolg leeftijdscohort 60-65, groepen medische indicatie 18-60 jaar etc.).**
Huisartsen zijn op dit moment bezig met de groep 60-65, hierna volgt de groep onder 60 jaar met medische indicatie. Daarnaast kunnen huisartsen grootschalig grote groepen mensen vaccineren (18-60 jaar).

Plan voorspelbare leveringen huisartsen.

In de afgelopen periode is gekeken hoe leveringen aan de huisartsen meer voorspelbaar kunnen plaatsvinden. Uitgangspunt is dat huisartsen op vaste momenten beleverd worden, bijvoorbeeld 1 keer in de 3 weken. Afhankelijk van het aantal beschikbare vaccins op dat moment krijgen ze bijvoorbeeld een week van tevoren horen hoeveel vaccins ze uiteindelijk weg kunnen prikken.

**Directeur Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID-19

Datum
8 maart 2021

Ter bespreking:

- Ideeën 5.1.2e cs. mbt voorspelbare leveringen.
- Hoe verder uit te werken?
- Planning: negen dagen waarschuwingsbevel, 3 dagen definitief.
- Selectie aantallen mensen door RIVM? (verdeelsleutel met GGD, ziekenhuizen).
- Organisatie huisartsen (via 5.1.2e samen met apothekers?).

Besluitvorming:

- Uitwerking plan LHV ism project 5.1.2e 5.1.2e ?

3. Werkwijze voor de vaccinatie van niet-mobiele mensen

Keuze: huisartsen vaccineren niet mobiele 65-plussers (ca. 55.000 mensen, mensen met neurologische aandoening met ademhalingsproblematiek (ca. 5.000) en overige niet mobiele mensen (ca. 10.000).

Zo lang er schaarste van vaccins is, zullen bepaalde groepen eerder dan anderen gevaccineerd worden. Er dienen nadere afspraken gemaakt te worden over de besluitvorming over de te prioriteren groepen en de wijze waarop deze in de uitvoering geprioriteerd worden. Voorbeelden hiervan zijn mensen met neurologische aandoeningen en mensen die beschermd wonen.

Ter bespreking:

- Wat is nodig om tot heldere besluitvorming te komen met betrekking tot de vaccinatie van extra groepen via de huisarts?
- Planning, wanneer start?
- Keuze vaccin?
- Selectie mensen, regionaal uitrollen?
- Route, rol apotheken

Besluitvorming:

- Afspraak over de route niet-mobiele ouderen.

4. Rol apothekers.

Welke rol voorzien we van apotheken bij toekomstige beleveringen?

Op basis van bovengenoemde besproken trajecten kan mogelijk geïdentificeerd worden of en op welke wijze apotheken verder betrokken moeten/kunnen worden.

Besluitvorming:

- Afspraak over de rol van ziekenhuisapotheken/apotheken.

5. VervolgprocesTer bespreking:

- (wekelijks) overkoepelend bestuurlijk/uitvoeringsoverleg opschaling Q2 nodig?
- afstemming met uitvoeringsoverleggen (huisartsenoverleg di/overkoepelend overleg instellingen do).

6. Afsluiting

**Directeur Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID-19

Datum
8 maart 2021