

Notulen Operationeel overleg 04-03 10:30u

Aanwezig: 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 (VWS), 5.1.2e (NHG),
 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (VWS)

Agenda:**1. Opening en vaststellen agenda****2. Terugkoppeling bestuurlijk overleg****3. Stand van zaken**

- Uitzonderingsgevallen
- Vaccinatie personeel huisartsenpraktijken
- Vaccinatie beschermd wonen
- Bereiken thuiswonenden
- Update 63, 64 jarigen via de HA

4. Stand van zaken uitnodigingen

- Planning 75-79 jarigen
- Vooruitzicht volgende leeftijdsgroepen

5. Communicatie

- Stimuleren ouderen naar de GGD te komen
- Stand van zaken reminders

6. W.v.t.t.k**7. Sluiting****- Uitzonderingsgevallen: mensen met huisarts in het buitenland**

Dit probleem speelt naar verwachting met name in regio Zeeland. Nu kijken we of voor Zeeland een regionale oplossing gevonden kan worden. We geven de GGD in deze regio de vrijheid dit op te lossen, dit hebben zij ook zelf aangegeven te willen. We willen vermijden dat de afspraak via het landelijke callcenter gaat, omdat er dan te veel routes door elkaar gaan lopen. Belgische huisartsen worden benaderd door GGD regio Zeeland, daarmee is de route semi actief.

Opmerking bij dit proces: Het gaat om zowel 63, 64 jarigen als de doelgroep met Down en morbide obesitas. Op leeftijd is goed te controleren, maar voor andere uitzonderingsgevallen is dat lastiger. Op termijn komen er mogelijk meer groepen bij met huisarts/specialist over de grens.

Voor volgende provincies: verzoek GGDGHOR om HA om deze uitzonderingsgevallen proberen mee te nemen. Verzoek 5.1.2e is om actief te communiceren en te vragen aan huisartsen in provincies om zo goed mogelijk te communiceren om actief een oplossing te zoeken voor mensen die een HA in het buitenland hebben.

NHG geeft aan dat er weerstand wordt verwacht als deze patiënten aan de praktijk/HIS toegevoegd moeten worden. Ze moeten dan als passant ingevoerd worden.

- Afspraak: GGDGHOR gaat doorgeven dat zowel de leeftijdsgroepen als de doelgroep Down en morbide obesitas uitgenodigd mag worden. Akkoord op regionale aanpak van Zeeland. 5.1.2e geeft dit ook door voor andere regio's, maar graag ook actieve rol van huisartsen bij het opvangen van deze uitzonderingssituatie. De GGD vaccineert dan de restgroep die is overgebleven.
- Actie: 5.1.2e maken plan definitief.
- Actie: 5.1.2e brengt in met overleg regio's hoe groot de problemen per regio zijn, terugkoppeling overleg volgende week.

- Vaccineren personeel huisartsenpraktijken

Dit punt betreft de vraag in hoeverre medewerkers HA praktijk gevaccineerd kunnen worden bij GGD. Wordt op dit moment gerealiseerd en werkwijze voor gemaakt. 5.1.2e gaat na hoeveel huisartsen per regio er zijn.

- Vaccinatie beschermd wonen bewoners en zorgmedewerkers

Voor de zorgmedewerkers loopt het, via GGD. Bewoners via de HA. Traject loopt.

- Update 63, 64 jarigen HA

Gaat goed, Gelderland kan bestellen. Pas uitnodigen als ze hebben besteld en er dus ook daadwerkelijk vaccin voor deze mensen is. Naar verwachting start het uitnodigen vanaf vandaag.

- Planning 75-79 jarigen

De planning voor 1^e matdatum voor deze groep was aankomende dinsdag en wordt misschien aanstaande zaterdag. Meer zicht op Pfizer leveringen, dus we kunnen waarschijnlijk makkelijker doorplannen. We krijgen nu zicht op dat bijv. begin vd week veel uitnodingen worden gestuurd.

- Stimuleren ouderen om naar GGD te komen en reminders

We gaan pas structurele dingen doen in de communicatie als ook route niet mobiele mensen (project 5.1.2e) duidelijk is. Er moet nog een besluit genomen worden over welk vaccin hier qua vervoer gebruikt kan worden. Daarnaast gaan we nog even de cijfers omtrent opkomst monitoren.

5.1.2e deed vorige week het voorstel om dan daarna in een keer te communiceren via het nabellen door huisarts (als het inderdaad om ongeveer 30% van de ouderen gaat).

5.1.2e heeft wel ouderenorganisaties benaderd om via communicatie te stimuleren.

- Afspraak: wachten met communiceren naar huisartsen en ouderen tot er duidelijkheid is over niet mobiele groep.

Daarnaast gaan we waarschijnlijk werken het versturen van reminders. Daar is inmiddels door 5.1.2e voorbereiding voor gedaan.

Verzoek 5.1.2e om dit alvast uitwerken in plan van aanpak. Rekening houden met dat er nu meer locaties beschikbaar zijn en betere vervoersregelingen met het rode kruis. In communicatie moet aandacht komen voor mensen met lage SES, omdat de vaccinatiebereidheid daar laag is. De Steffie modules zijn er, maar de routes zijn nog minder duidelijk.

- Actie: Binnen RIVM kijken hoe we een plan van aanpak voor reminders 65+ op kunnen zetten.

- Andere uitzonderingsgevallen

Mensen met BSN worden op dit moment wel gevaccineerd. We kunnen ze nog niet registreren, dat accepteren we voor nu.

- Astra Zeneca Vaccin

Heeft slechte reputatie, mede door berichtgeving in Duitsland We proberen te komen tot instructies voor huisartsen. Aandacht voor informatieverstrekking ook voor professionals. En info omtrent bijwerkingen. Ideeën mogen gedeeld worden met communicatie.

- Spillage

Omgaan met spillage gaat niet altijd netjes. Graag met elkaar scherp zijn hierop.