



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Overige diensten**  
**Kerndepartement**  
PDC-19  
Vaccinteam

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

**Datum**  
4 maart 2021

**Aantal pagina's**  
4

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

## Verslag

**Betreft** Bestuurlijk overleg DGV en uitvoerende partijen  
vaccinatiestrategie

**Vergaderdatum en -  
tijd** 4 maart 2021 09:30 – 10:30

**Vergaderplaats** Webex

**Aanwezig** DGV 5.1.2e en uitvoerende partijen

### Deelnemers

Naam	Organisatie
5.1.2e	LHV
5.1.2e	InEen
5.1.2e	ActiZ
5.1.2e	V&VN
5.1.2e	NVAVG
5.1.2e	VGN
5.1.2e	NFU
5.1.2e	NVZ
5.1.2e	FMS
5.1.2e	VGN
5.1.2e	De Nederlandse GGZ
5.1.2e	GGD GHOR
5.1.2e	SZW

### Vanuit VWS e.d.:

5.1.2e – DGV

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e - LZ

5.1.2e - CZ

5.1.2e - DCo

5.1.2e 5.1.2e - RIVM

5.1.2e - IGJ

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e – PDC-19

Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinteam

*Ambtelijke ondersteuning door:*

5.1.2e en 5.1.2e – PDC-19 (verslag)

Datum  
4 maart 2021

## 1. Opening

*Opmerkingen n.a.v. verslag 25/2*

De vraag over wanneer de ziekenhuismedewerkers aan de beurt zijn in de vaccinatiestrategie kwam niet van NFU maar FMS. Dit wordt aangepast. Verder zijn er geen opmerkingen. Het verslag van het BO op 25 februari wordt vastgesteld.

FMS geeft daarbij wel aan dat de vraag wanneer ziekenhuismedewerkers aan de beurt zijn nog onbeantwoord is en vraagt naar verheldering. 5.1.2e licht toe dat de verwachting en de hoop is dat zodra deze groepen aan de beurt zijn en zodra er voldoende vaccins zijn, dat prioritering van deze groep dan niet langer aan de orde is. Daarbij zorgen uitzonderingen en het prioriteren van kleine groepjes dat het snel weg zetten van de vaccins in de uitvoering ingewikkeld is en vertraagt.

5.1.2e voegt toe dat de levering van de vaccins steeds voorspelbaarder wordt.

Mocht het zo zijn dat te zijner tijd alsnog prioritering nodig lijkt dan kan er op dat moment worden gekeken hoe er alsnog geprioriteerd kan worden en zal dit in dit overleg terugkomen.

NFU en FMS benadrukken het belang om dit goed te monitoren vanwege de benodigde continuïteit in de zorg. Op sommige plekken is de uitval onder de medewerkers hoog. 5.1.2e ziet het belang van goede monitoring.

## 2. Vragen en aandachtspunten vanuit partijen

*Overige zorgmedewerkers*

V&VN vindt het erg laat wanneer overige zorgmedewerkers in mei worden geprikt met AstraZeneca. 5.1.2e reageert dat dit nog niet zeker is en dat er op dit moment in kaart wordt gebracht wanneer en met welk vaccin deze groep gevaccineerd kan worden.

*Vaccinatiebereidheid*

ZorgthuisNL vraagt aandacht voor de lage animo onder thuiszorgmedewerkers om zich te laten vaccineren en geeft aan dat er onder medewerkers vragen worden gesteld over de werking van AstraZeneca vaccins. 5.1.2e geeft aan dat de werking van het AstraZeneca door de EMA is beoordeeld en goedgekeurd. Er is aandacht bij VWS voor een goede uitleg/communicatie over het vaccin. Hier ligt ook een taak voor de koepels om dit goed uit te leggen.

GGD GHOR geeft aan dat de lagere opkomst die nu wordt gesignaleerd een gevolg kan zijn van mensen die al eerder een afspraak hadden voor een vaccinatie. V&VN vindt het ook wel lang duren als mensen na aanmelden zo'n vier weken moeten wachten voor een vaccinatie. GGD GHOR bevestigt dat dit komt doordat de slots

tijdig zijn opengezet, het daadwerkelijk vaccineren is afhankelijk van de leveringen van de vaccins.

**Overige diensten**  
**Kerndepartement**  
 PDC-19  
 Vaccinteam

De Nederlandse GGZ geeft aan dat er in de eerste GGZ instellingen is begonnen met vaccineren en dat de vaccinatiebereidheid, onder medewerkers en patiënten, minder is dan verwacht. Een mogelijke oorzaak kan zijn dat medewerkers worden geprikt door werkgever. NNGZ onderzoekt dit nog.

**Datum**  
 4 maart 2021

VGN deelt dat er in de gehandicaptenzorg een goede start is gemaakt, maar dat het zou helpen als er een lijstje wordt opgesteld met de bijwerkingen. Meer informatie over de bijwerkingen helpt in de communicatie.

RIVM onderstreept het belang van goede publiekscommunicatie. Hierbij moeten Dco VWS, de gedragsunit van het RIVM en Lareb worden betrokken.

Dco geeft aan dat er op dit moment wordt gewerkt aan deze communicatie en dat dit met de deelnemers gedeeld zal worden.

#### *Vaccinatie in situatie van verplaatsing*

NVZ vraagt aandacht voor de zorg van patiënten in een situatie van verplaatsing. Het RIVM geeft aan dat er wordt gekeken naar de mogelijkheden voor mensen in deze situatie. Mogelijk is dit via de huisarts te organiseren, maar het is geen eenvoudige oplossing.

ActiZ vult aan dat veegroundes hier ook voor kunnen worden ingezet.

### **3. Ontwikkelingen en laatste stand van zaken omtrent vaccinatiestrategie**

5.1.2e geeft aan in gesprek te zijn met de GGD, huisartsen en ziekenhuizen over hoe opschaling naar grote aantallen vaccinaties vorm gaat krijgen. De voortgang hiervan wordt in de Kamerbrief toegelicht. NVZ geeft aan hier graag bij aan te sluiten.

NFU geeft aan dat het soms lastig is om oplossingen voor specifieke groepen te bedenken en adviseert om hier niet te vroeg over te communiceren.

NFU wenst binnenkort samen te zitten met VWS over financiële zaken in de uitvoering. 5.1.2e geeft aan dat een overleg wordt ingepland.

Verenso vraagt verheldering over het advies dat VWS heeft opgevraagd bij het RIVM over het uitstellen van een tweede prik en het wel of niet vaccineren van personen die eerder een COVID-19 besmetting hebben gehad. Verenso geeft aan dat mocht dit tot een beleidswijziging leiden, graag te worden meegenomen.

5.1.2e geeft aan dat, mocht er verandering nodig zijn, dit leidt tot een verandering van de strategie en worden benoemd in de Kamerbrief. In vervolg hierop zal dit vertaald moeten worden naar de uitvoering en met de betrokken partijen worden besproken.



#### 4. Presentatie inzet vaccinatiebewijs

PDC-19 geeft een presentatie over de nationale en internationale ontwikkelingen m.b.t. het vaccinatiebewijs. Toegelicht wordt dat voor de inzet van het vaccinatiebewijs de gezondheidskundige, ethische en sociaaleconomische factoren afgewogen moeten worden. In de Kamerbrief van 9 maart aanstaande zal het kabinet haar standpunt uiteenzetten. Binnen de EU zijn er ook diverse ontwikkelingen v.w.b. vaccinatiebewijzen. De Europese Commissie heeft 1 maart jl. aangekondigd dat zij op 17 maart een voorstel zullen delen voor een Europees bewijs, een digitale groene pas (Digital Green Pass), waarmee de drager kan aantonen dat hij is ingeënt tegen Covid-19, in bezit is van een negatief testresultaat of beschikt over immuniteit. Bij de discussie over vaccinatiebewijzen speelt ook het inzicht in transmissie van het virus na vaccinatie een rol. Bij de mogelijke inzet van het vaccinatiebewijs, moet ook de rol van transmissie worden afgewogen in de keuze.

Overige diensten  
Kerndepartement  
PDC-19  
Vaccinatie team

Datum  
4 maart 2021

ZorghuisNL vraagt verheldering over de discussie op Europees niveau. PDC-19 vaccinatie licht toe dat met name de Zuidelijke lidstaten voorstander zijn van een vaccinatiebewijs en druk uitoefenen op andere lidstaten. Dit met het oog op het toerisme. Het is voor de lidstaten belangrijk een afgestemd uniform besluit te nemen over de informatie die op vaccinatiecertificaten moet staan, dit om te voorkomen dat landen individueel bewijzen gaan ontwikkelen. PDC-19 vaccinatie geeft aan dat de Gezondheidsraad adviseert om pas een vaccinatiebewijs in te zetten wanneer er meer duidelijkheid is over de bijdrage van vaccins op de transmissie van het virus.

VGN vraagt naar een indicatie wanneer er onderzoeksresultaten over transmissie verwacht kunnen worden. PDC-19 vaccinatie licht toe dat er veel onderzoek loopt, en hoopt dat binnen enkele maanden hier meer duidelijkheid over komt.

GGD GHOR vraagt of dit enkel een digitaal bewijs zal worden of dat er ook een papieren alternatief wordt ontwikkeld. PDC-19 vaccinatie geeft aan dat het zowel digitaal als op papier zal worden aangeboden. Op dit moment wordt nog geanalyseerd wat de mogelijkheden voor het papieren bewijs zijn.

Verenso geeft aan dat artsen het vanuit een medisch ethische hoek verstandig zou vinden dat het vaccinatiebewijs vanuit een meer medisch ethische invalshoek zou moeten worden bekeken. Hierbij speelt de vraag wat een werkgever mag vragen van de werknemer.

#### 5. Rondvraag en afsluiting

Er is geen gebruik gemaakt van de rondvraag.