

To: [5.1.2e], [5.1.2e], ([5.1.2e]), [5.1.2e] @minvws.nl]
Cc: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] @minvws.nl]
From: [5.1.2e], [5.1.2e], ([5.1.2e])
Sent: Tue 3/2/2021 5:58:19 PM
Subject: bespreekpunten met LHV/update huisartsen punten
Received: Tue 3/2/2021 5:58:20 PM
[image001.jpg](#)

Hoi [5.1.2e]

Hieronder zet ik even een paar dingen onder elkaar, die mogelijk aan de orde kunnen komen bij het tweewekelijks PO met [5.1.2e] en collega van LHV. Ik sluit even aan..

1. T.a.v. opschaling: RIVM is nu i.g.g. positief dat huisartsen goed gaan meewerken aan opschaling. Dus dat zij in weekenden grote prikacties kunnen doen. In het uitvoeringsoverleg huisartsen kwam de opschaling ook aan de orde. Hierbij werd aangegeven dat huisartsen zich zowel moeten voorbereiden op grootschaligheid met in één keer veel vaccins, maar ook als het gefaseerd komt zou een andere, mogelijk meer regionale aanpak goed zijn. Mbt het A-vier hadden huisartsen een aantal opmerkingen die wat ons (en RIVM) betreft meer bij de uitwerking horen (bijv. 2 weken voorbereidingstijd, eigenschappen en leveringen vaccins). Dit A-vier gaat over de hoofdboodschap van de opschaling. Ik heb de uiteindelijke versie overigens nog niet gezien. Ze hadden nog wat issues met GGDGHOR, hoorde ik (die willen weer gaan "onderzoeken of").
2. Vaccineren medewerkers: de afspraak met huisartsen was dat de zorgverlenende medewerkers met betrokkenheid bij de vaccinaties, die eind februari nog niet zijn geweest, via de GGDGHOR snel geprikt kunnen worden. Het is in de afgelopen week wat heen en weer gegaan vwb vaccinatie, mogelijk zelfs tegelijk met de niet-mobiele ouderen. Dit lijkt nu geen haalbaar plan. Daarom toch weer terug bij de GGD om te prikken. Probleem was dat de GGD geen slot wilde/kan alloceren. LHV, GGDGHOR gaan nu alsnog met elkaar in gesprek, is het idee. Ook huisartsen willen nu praktische afspraken maken, binnen de mogelijkheden van de GGD.
3. Beschermd wonen: de cliënten worden door de huisartsen geprikt. Er was weerstand bij de huisartsen vwb de prioritering van deze groep, maar die keuze is bestuurlijk gemaakt. Nu de uitwerking. Beschermd wonen kan mee zodra de tranche 61, 62 jaar met AZ wordt gedaan door de huisartsen. Er werd nog wel even afgevraagd wat dit betekent voor de snelheid, de subgroep 61,62 start ook nog niet onmiddellijk. Uitwerking loopt verder iom [5.1.2e] instellingen die de namen gaan leveren aan huisartsen.
4. Hoogrisicogroepen: vandaag hoorde ik ook dat de groep 'mensen met neurologische aandoeningen met ademhalingsproblemen' meegaan bij de huisartsen. Dit is dus een subgroepje, die ook onder die groep hoort die thuisgeprikt wordt en dus rond [5.1.2e] per vaccin.
5. Ik hoorde ook dat het vaccineren de eerste groep huisartsen (eerste afspraak met huisartsen) 13 maart gereed is (tweede prik ook). Dan zijn dus alle 12.000 huisartsen gevaccineerd.
6. Niet mobiele ouderen (en andere niet mobiele), zie mijn andere mail met suggestie voor mail aan [5.1.2e]. De uitwerking van het RIVM is nog niet helemaal gereed, wel voorstellen (ga ik nog lezen, maar ziet er erg uitvoerig uit, ik zoek nog de keuze).
Voorstel vwb financiering, [5.1.2e] wilde graag zsm reactie.
7. Brief VNG: ik ga straks die brief aan VNG in de lijn doen. Ik had nog contact met [5.1.2e] over de financiering. [5.1.2e] heeft nog niet de definitieve financiering hiervoor gevonden. VNG vond het goed dat we deze brief nu toch uitdoen, en dat nog zoeken naar hoe we dit precies gaan financieren. VNG denkt niet dat het niet om heel veel financiering gaat. LHV geeft nu aan dat de vraag urgent is, praktijken in de steden gaan vragen naar ruimtes.
8. Voorbereiding Ledenraad...heeft [5.1.2e] nog iets nodig van ons? (Ledenraad is 9 maart).

Tot morgen,

[5.1.2e]



[5.1.2e] | COVID-19 Vaccinatie |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |

📞 [5.1.2e] | [5.1.2e] 06 [5.1.2e] |

✉️ [5.1.2e] @minvws.nl |

