




---

Verslag overleg RIVM, VWS, GGD GHOR – 10 maart 2021, 17.00-18.30u

---

**Aanwezigen:**

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 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 VWS: 5.1.2e 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 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

---

**Agenda:**

1. Opening ( 5.1.2e )
  1. Inventarisatie en prioritering bespreekpunten
2. Update
3. Overleg en besluitvorming
  - 3.1 Doelgroepstrategie + vaccinverdeling
  - 3.2 Leeftijdsgrens voor 18-jarigen
  - 3.3 Eén vaccinatie in geval van Corona
  - 3.4 Vaccinatiebewijs
  - 3.5 Astra Zeneca bij 65+.
  - 3.6 Bijzondere doelgroepen:
    - COA
    - Medewerkers huisartsen
    - Grensbewoners met huisarts in buitenland
    - Medewerkers GGZ
    - Mobiele instellingsbewoners, tweede prik bij GGD
  - 3.7 Echtparen in verschillende leeftijdscohorten
4. Informatieuitwisseling t.b.v. uniforme beeldvorming
  - 4.1 Antwoord opdrachtbrief VWS
5. Check op besluiten & acties
6. W.V.T.T.K.
7. Afsluiting

---

Verslag: 5.1.2e

---

## 1. Opening 5.1.2e

### 1.1 Inventarisatie en prioritering bespreekpunten

- Toevoegen aan de agenda: uitspraak minister over echtparen in verschillende leeftijdscohorten en uitkomst ledenvergadering LHV.

## 2. Update bestuurlijke overleggen, recente ontwikkelingen en media

### 2.1 Update ledenvergadering LHV

- 5.1.2e heeft besloten dat zij in principe niet 18-60 jarigen gaan mee prikken.
- 5.1.2e LHV heeft aangegeven een go te willen doen op vastgestelde 2,5 miljoen. Toevoeging zijn mobiele thuiswonende. Zorg
- 5.1.2e We zien de huisartsen vrijdag in het kader van opschaling, we moeten ze niet verliezen is dat overleg.
- 5.1.2e Morgen LHV in uitvoeringsoverleg de open vraag stellen wat de uitkomst is van de ledenvergadering en vragen wat wij kunnen doen om de huisartsen te helpen.

## 3. Overleg en besluitvorming

### 3.1 Doelgroepstrategie en vaccinverdeling

- 5.1.2e het is voor de GGD belangrijk om iets verder te kijken in de vaccinatiestrategie. Met name ook met betrekking tot onze systemen. Als we bijvoorbeeld straks vier verschillende vaccins op locatie hebben.
- 5.1.2e Dit komt morgen in S&OP meeting aan bod. Er zijn verschillende scenario's opgesteld vanuit verschillende oogpunten. Zijn nu bezig om deze scenario's qua tijd door te rekenen.
- 5.1.2e: **Wanneer S&OP meeting over scenario's daar aanleiding toe geeft, prikken we vrijdag een extra moment om te spreken over doelgroepenstrategie en vaccinverdeling.**

### 3.2 Leeftijdsgrens voor 18-jarigen

- 5.1.2e deze vraag vorige week gesteld. In de praktijk zijn de 18-jarigen lastig. Hanteer je 2002, dan is iedereen al 18 of hanteer je 2013, dan wordt je ergens dat jaar 18.
- 5.1.2e **nemen leeftijdsgrens voor 18 jarigen morgen mee in hun overleg.**

### 3.3 Eén vaccinatie in geval van Coronabesmetting

- 5.1.2e: gezondheidsraad heeft geadviseerd om mensen die al een coronabesmetting hebben gehad één vaccinatie toe te dienen. Is uitvoeringsbesluit VWS al genomen?
- 12: Gister met minister gesproken over voor- en nadelen. 5.1.2e heeft dit mee teruggenomen naar RIVM.
- 5.1.2e: **Eén vaccinatie voor mensen met coronabesmetting komt volgende week terug op de agenda. Voorlopige lijn is dat serologisch testen niet aan de orde is.**

### 3.4 Vaccinatiebewijs

- 5.1.2e: idee is dat alles uiteindelijk samen komt in de Coronacheck app. Wij willen dit doen vanuit CIMS. Gaat vragen opleveren bij mensen die geen toestemming hebben gegeven voor het delen. We moeten elkaar goed aanhaken.
- 5.1.2e wij achten ons niet de instantie voor het uitgeven van vaccinatiebewijzen. Ligt voor de hand dat CIMS een van de bronnen zal zijn. Ons register is ook niet ingericht dat gegevens voor CIMS gebruikt worden voor vaccinatiebewijs. Vanuit VWS werkt een groot projectteam hieraan.
- 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 **plannen een apart overleg over vaccinatiebewijzen en geven volgende week een terugkoppeling in dit overleg.**

### 3.5 Astra Zeneca bij 65+

- 5.1.2d Voor Astra Zeneca ligt een advies dat het ook gebruikt kan worden bij 65+, moet nog worden omgezet naar uitvoeringsbesluit.
- 5.1.2e: Wordt ook meegenomen in S&OP meeting.
- 5.1.2e: zijn behoorlijke sterke bijwerkingen van Astra Zeneca. Dat betekent dat flink aantal mensen wacht tot er een ander vaccin komt, opkomst zorgmedewerkers is niet hoog. Wat doe je als je ouderen hiermee vaccineert en hoe hierover te communiceren?
- 5.1.2e: **richtlijn Astra Zeneca voor 65+ moet nog komen. Checken wat Lareb nou precies onderzoekt met betrekking tot de bijwerkingen. Wordt ook aandacht besteed aan dit thema op het gebied van communicatie en in de gedragsunit. Volgende week terug op de agenda.**

### 3.6 Bijzondere doelgroepen:

- COA
  - 5.1.2c hangt samen met Astra Zeneca, voor de doelgroep 65+ zijn ze al bezig. De vraag is hoe we de groep 60- gaan vaccineren. Vraagt extra voorziening.
- Medewerkers huisartsen
  - 5.1.2c is gestart, huisartsen nodigen hun medewerkers uit.
  - 5.1.2e dit betekent ook dat huisartsen die ouder zijn dan 65 Pfizer gaan krijgen. Levert dit nog problemen op dat huisartsen die nu met Astra Zeneca gevaccineerd worden ook Pfizer willen.
  - 5.1.2e Wachten tot dit een echt probleem is. Veel huisartsen zijn al door surplus gevaccineerd.
- Grensbewoners met huisarts in buitenland
  - 5.1.2c **Pilot voor grensbewoners met huisarts in het buitenland wordt verder uitgewerkt met GGD Zeeland en RIVM. Dat wordt dan ook de lijn voor de andere grensregio's. Thema wordt volgende week teruggebracht in overleg.**
- Medewerkers GGZ
  - 5.1.2d medewerkers GGZ wenden zich tot GGD.
  - 5.1.2e In principe is de afspraak dat de GGZ Astra Zeneca en Moderna krijgt. Is wel weinig vaccin toebedeeld en daarom uitgesmeed over langere tijd. Niet de bedoeling dat zij zich melden bij GGD.
  - 5.1.2e **neemt issue medewerkers GGZ mee naar projectleider GGZ.**
- Mobiele instellingsbewoners, tweede prik bij GGD
  - 5.1.2e in uitvoeringsbeleid staan dat mensen die buiten GGD eerste prik hebben gekregen, naar GGD komen voor tweede prik. Zijn vaste routes opgezet. Nu komen mensen via allerlei kanalen bij ons binnen. Kunnen we een tweede route opzetten voor andere groep dan zorgmedewerkers?
  - 5.1.2c: **GGD GHOR werkt extra route voor tweede prik verder uit en koppelt volgende week terug in dit overleg voor groepen die niet meer terecht kunnen op de plek waar ze oorspronkelijk geprikt zijn.**
- PGB zorgverleners
  - PGB houders krijgen 20 maart de brief op de mat en sturen die week later door naar de PGB zorgverleners. Zijn er 118.000

## 4. Informatieuitwisseling t.b.v. uniforme beeldvorming

### 4.1 Antwoord opdrachtbrief VWS

- 5.1.2e: wij hebben gister antwoord gister uitgestuurd. Verwachten echte opdrachtbrief na overleg van vrijdag.
- 5.1.2c: in de bijlage van agenda verstuurd ter kennisname.

## 5. Check op besluiten & acties

Acties en besluiten zijn gecheckt en aangevuld.

## 6. W.V.T.T.K.

- **5.1.2a**: echtpaar in twee verschillende leeftijdsgroepen; eerder gezegd dat het niet gaat. Dit speelt niet alleen bij hoge leeftijdsgroep een rol. **GGD GHOR denkt hierover na en komt met een oplossing. Volgende week in dit overleg terugkoppelen.**

## 7. Afsluiting