



verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
24 maart 2021

Ons kenmerk

Bespreking	Afstemmingsoverleg	5.1.2e
Vergaderdatum en -tijd	24 maart 2021 14:39	
Vergaderplaats	Webex	
Deelnemers	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
Afwezig	5.1.2e	5.1.2e
Kopie aan	5.1.2e	5.1.2e

Start/Welkom

5.1.2e en 5.1.2e zijn blijkbaar oude bekenden. Welkom vanuit 5.1.2e en agenda bespreken.

Mogelijke aanvullingen op wekelijkse agenda:

- Wat zijn problemen die bij meerdere projecten voortkomen?
overkoepelende onderdelen die bij meerdere projecten voorkomen
- Politiek bestuurlijke ontwikkelingen vanuit debatten/tweede kamer
- 1 prik/geen tweede prik scenario's

Verdere agendapunten worden naar 5.1.2e gestuurd. Reminder stuurt 5.1.2e op dinsdag voor agenda inbreng en definitieve agenda wordt woensdagochtend gestuurd.

Rondvraag per project, 5.1.2e

5.1.2e

het gaat goed, Vrijdag worden laatste vaccins geleverd voor HAPS tweede ronde. Volgende week woensdag laatste Moderna levering voor tweede prik. 2 tot 3 weken later is HAP project klaar 5.1.2e vanaf maandag enige aanspreekpunt. 5.1.2e gaat dan over naar een nieuwe baan.

5.1.2e

Met de volgende doelgroep moet worden afgesproken voor vaccinatie. Dat loopt prima. Daarnaast bezig met uitzonderingstrajecten. Dat gaat over 2^e prikken en Zeeuws-Vlaanderen bewoners met Belgische huisarts, gaat volgende week van start.

5.1.2e

Heeft 5 clusters.

Asielzoekers, daarvan zijn alle 65+ gevaccineerd.

Daklozen en arbeidsmigranten (maatschappelijke opvang), per regio worden aangesteld om regionaal aanpak te regelen.

Arbeidsmigranten, per email uitnodigen. Juridische aspecten daarvan worden nu uitgezocht.

Laag geletterde, is een communicatietraject. werkt veel samen met VWS daarvoor. Huisarts en hypotheekers weten vaak wie het zijn en van huisarts willen ze nu gebruik gaan maken met info schermen en visueel maken in de praktijk. Via specifieke communities wordt geprobeerd deze mensen te bereiken.

Mensen die niet in NL geregistreerd zijn maar wel langere tijd bewonen:

Vragen om zich te laten registreren bij RMI en onderscheid maken tussen 70 plus en daaronder. 70 plus zo snel mogelijk uitnodigen. 70 min een maand wachten na registratie om te kijken of ze dan nog in NL zijn.

Datum

24 maart 2021

Ons kenmerk

5.1.2e

5.1.2e

vaccinatietraject van niet mobiele thuiswonende, wachten nu op besluit van minister om naar AZ te gaan ipv Pfizer. Dat zou schelen in de logistiek. Voor huisartsen is deze route dus een voorkeursroute.

Daarnaast op zoek naar overzicht van doelgroepen en wat we daar voor doen. Bijv. acties voor 50-59 jarigen. Verder huisartsentraject waar het druk is met nieuwe bestellingen.

5.1.2e

Vanuit traject zorgmedewerkers: PGB zorgverleners als laatste groep uitnodigingen gehad om afspraak te maken voor AZ via GGD. Is een groep van 118.000 mensen. Er zit nog een staartje in van zzp'ers die via zorgverzekeringswet zorg verlenen. Dat loopt en het eind van deze doelgroep komt in zicht (1^e prik). Er is ook behoefte aan afronding hiervan.

Daarnaast bezig met reminderbrief voor 80+ groep. Moet meelopen met uitnodigen thuiswonende niet mobiele mensen.

5.1.2e

Toevoeging van down patiënten aan regulier huisartsentraject.

Werkinstructie moet omgeschreven naar niet mobiele thuiswonende dat is mogelijk een optie voor als ze meer tijd hebben.

5.1.2e

Alles loopt goed. Thuisvaccinatie druppelen eerste aanmeldingen binnen. Het is wachten op het besluit van VWS om niet mobiele over te dragen aan huisartsentraject of dat daar nog iets mee moet vanuit Pfizer. Vanaf volgende week meer tijd vrij in de agenda.

5.1.2e

De instellingen hebben vandaag laatste besteldag voor de veegronde. Het is verwacht dat we het met 3 leverdagen gaan redden. Dat loopt goed maar is nog even spannend volgende week. Vanaf volgende week meer tijd vrij in de agenda.

Projectvragen:**Datum**

24 maart 2021

Ons kenmerk

5.1.2e aan 5.1.2e en 5.1.2e

vanuit GGD zijn we naar jongere oudere aan het toewerken. We gaan elkaar op een gegeven moment ontmoeten, is daar al een strategie voor? Nee nog niet. Oudere Mensen met Down en obesitas kunnen dubbel uitgenodigd worden maar dat is geen probleem. We gaan elkaar waarschijnlijk treffen bij 1956.

5.1.2e Er is de wens vanuit huisartsen om naar beneden door te blijven prikken en aparte groepen bij GGD te doen. Wordt doorgerekend hoe dat gaat werken ivm versnelling bij huisartsen. 5.1.2e houdt ons op de hoogte van eventuele besluiten hierover.

5.1.2e vraag over opschalen:

Wie is betrokken bij team van 5.1.2e

Dat is een losstaand iets waar ze info ophalen vanuit verschillende projecten. De afspraak is gemaakt om 5.1.2e goed op de hoogte te houden van vorderingen in de opschaling in dagafsluitingen. 5.1.2e ziet dat ze met dezelfde stakeholders aan tafel zitten dus dat afstemming daarin belangrijk is. Vanuit GGD is er sporadisch contact en loopt alles net wat anders.

5.1.2e Hoe arbeidsmigranten in reguliere traject meekomen is wel afstemming nodig bij het afschalingstraject en daar zou ze dus wel meer informatie over gedeeld willen hebben.

buiten verzoek

Algemene rondvraag

5.1.2e Wil alvast iedereen bedanken voor de samenwerking.

5.1.2e Wordt de stuurhut trouw gebruikt?

5.1.2e Basics wel gevuld die in de mappenstructuur moeten zijn. Die enorme tabel in Excel is niet heel actief gevuld.

5.1.2e Bij ons alleen voor planning gebruikt maar andere tabs staan nooit open. Wat helpt is een uurtje met 5.1.2e zitten, die heeft de planning erin gezet en dan kan je het makkelijker bijwerken.

5.1.2e De actielijst hebben wij actief gebruikt maar planning loopt ook al een maand achter.

5.1.2e Afstemming in het opschalingstraject is in de toekomst bij dit overleg goed om op te pakken.

Datum
24 maart 2021

Ons kenmerk

Afsluiting

Acties:

Datum	Onderwerp	Conclusie / actie	Verantw.	Realisatie	Opmerkingen

Datum

24 maart 2021

Ons kenmerk**Besluiten:**

Datum	Onderwerp	Besluit	Verantwoordelijk