

Overleg kernteam 19 april 2021

Aanwezig: 5.1.2e

1) Opening en vaststelling agenda

Extra agenda Beslis document.

2) Actualiteiten en mededelingen

- 5.1.2e Vandaag staat de teller op 5 miljoen prikken/vaccins.
- 5.1.2e Dashboard voor LVZ gaat vandaag live en dashboard voor programma gaat 23 april live. Dit houdt in dat er informatie beschikbaar komt voor het management. Er komt een workshop/ masterclass. De stuurgroep heeft al akkoord gegeven.

1. Beslis document 5.1.2e

Tijdens het HA-traject van afgelopen weekend is medegedeeld dat er meer Pfizer vaccins beschikbaar zijn, en later AZ, dit betekent dat het traject qua leeftijdsjaren anders gaat uit zien.

Meer Pfizer betekent dat de doelgroep 50-59 niet door de HA worden gevaccineerd, maar wel de uitnodigingen versturen en hierin opnemen dat de GGD het vaccin zal toedienen. Alle communicatiemateriaal naar buiten moet hier voorrang krijgen. De officiële verklaring hierover wordt vanavond besproken met alle partijen.

Wijziging in vaccinatieprogramma voor de groepen 18-50 met medische indicatie en de groep 55-59 met medische indicatie hiervoor moeten zowel het materiaal, brieven en uitnodigingen worden aangepast. HA hebben voorbereidingstijd nodig, om alles goed te organiseren.

Stappenplan proces ziet er dan als volgt uit:

HA geven vaccins groep 18-50 met medische indicatie. GGD 's geven vaccins voor doelgroep 55-59 met medische indicatie. Voor het proces betekent dit inclusief materiaal en nieuwe infobrieven met uitnodigingen en aanpassen, en versturen van uitnodigingen. Indien mogelijk de groep 50-59 zonder medische indicatie aansluiten. Belangrijk punt is dat de communicatie rondom de nieuwe procedure, volledig is aangehaakt, en op in lijn is met de gezondheidsraad.

Deze week wordt AZ ook verminderd maar proberen enkele huisartsen via repack in week 19 nog leveren te krijgen. De LHV is nog niet voorbereid in deze. Vanavond is er een bestuurlijk overleg met de LHV en GGD.

5.1.2e Wil graag weten hoe het zit met de 60-64 er als er al een beeld is over de opkomst van deze 60-64. Omdat er nu heel veel twijfel is in deze groep, is het van belang dat er in de loop naar volgende week wat meer informatie beschikbaar is voor deze groep. Tijdens de veegronde is dit onderwerp veel besproken. Mensen zijn ongerust over het AZ-vaccin en willen dit niet toegediend krijgen, om vervolgens daarna een brief te ontvangen dat zijn voor Pfizer in aanmerking komen. Verder is het van belang dat de groep op korte termijn te horen krijgt of zij wel of niet in aanmerking komen voor een M&RA. 5.1.2e is de 5.1.2e voor deze groep, en zal binnen nu en twee weken een inventarisatie maken. Van belang is dat er goed gecommuniceerd wordt naar deze groep

5.1.2e Wil graag weten hoe het zit met de risicogroepen vanaf het geboortjaar. Is dit van toepassing voor de 16-jarige of vanaf 18 jaar.

Aan 5.1.2e het verzoek om alle provincies te voorzien met de laatste hoeveelheid AZ.

1. Hoe loopt het nu, reflectie

2. 5.1.2e In een gesprek met 5.1.2e 5.1.2e heeft 5.1.2e besloten dat hij tot medio juni aanblijft in zijn functie van 5.1.2e medio mei komt er een opvolger. Rond medio mei gaat 5.1.2e van VWS de functie van 5.1.2e als 5.1.2e invulling geven. Voor het programma vaccinatie worden twee 5.1.2e en een 5.1.2e geworven. 5.1.2e 5.1.2e is nauw betrokken bij de werving van 5.1.2e en zal morgen in het MT het e.a. toelichten over wijziging van 5.1.2e
3. Ook zal de DUO functie worden opgevuld maar is het nog niet bekend wie deze rol gaat opvolgen.
4. De communicatie over de vervanging voor de functies van 5.1.2e wordt op een later tijdstip bekend gemaakt. 5.1.2e moet tekst nog eerst goed beschrijven.

5.

Inhoudelijk

6. Vaccinatiecijfers – 5.1.2e

7. Op dit moment is het niet mogelijk om de goeie vaccinatiecijfer te produceren, dit heeft te maken met de complexiteit van de schatting cijfers. De schatting is belegd bij het team van EPI en team is overbelast. De gedachte was dat CIMS een oplossing zou bieden, als dit goed werd aangevuld met offset informatie die alle partijen krijgen maar dit is niet juist. Het kan nog enige tijd duren voordat de juiste schatting van vaccinatiecijfers in CIMS zijn bijgewerkt naar werkelijke cijfers. CIMS is per definitie onvolledig omdat niet alles op dezelfde dag wordt geregistreerd, dit geldt ook voor het proces informatie.
8. Vervolgstep is dat er capaciteit wordt aangetrokken om dit voor elkaar te krijgen en voor nu worden op basis van AGB codes voor de registratie extra controles uitgevoerd om te kijken waar dit tot onduidelijke registratiematch leidt.
9. Kort samengevat: Is dat een deel van het noodzakelijk werk onvoldoende is belegd aan de voorkant en het niet voldoende loopt bij EPI, daarnaast is EPI zwaar overbelast en dat het van noodzaak is om de capaciteit goed te beleggen. 5.1.2e gaat met 5.1.2e schakelen en de uitkomsten van het LCC meeneemt.
10. Voor veegactie: groep 60-65 jaar (vrouwen) – 5.1.2e
11. Vraag is hoe het vaccinatieproces verloopt en wat het RIVM deze groep kan aanbieden en wanneer volgt er een goede communicatie rond het proces 60-64.

12.

13. Project opschalingsscenario – voorbereiding 5.1.2e

14. 5.1.2e hoe en wanneer gaan wij Janssen inzetten.

15. Programma

1.Continuiteit en vervolg

Wat gaat goed en waar kan verbetering in komen.

Opschaling scenario en een aantal actie van 5.1.2e om beter aan te haken dit loopt.

Opschaling gaat ook gepart met extra capaciteit. 5.1.2e gaan zich hierover buigen.

Uitbreiding openingstijden GGD 's. GGD heeft hierover al een terugkoppeling gegeven.

Werkdruk: Nu wordt er veel geëist van de mensen in het vaccinatieprogramma en de werkdruk ligt op een hoog tempo. Het komt regelmatig voor dat er in het weekend ook absurde werk uren worden gemaakt, en dit kan voor nare gevolgen zorgen. Denk bv aan overbelasting of uitval.

Om dit te voorkomen wordt er een voorstel gemaakt door de VZ van het kernteam

Voorstel is:

- Bij een 7daagse werkweek 1 compensatie dag te nemen de week daaropvolgend.
- Een rooster indeling maken voor 2 à 3 maanden wanneer wie werkt en wie compenseert.
- Een concreter plan opstellen en volgende week met een idee komen.

- Bespreekbaar maken met alle projectleiders binnen het programmateam.
- Binnen het team kijken naar oplossingen.
- Gesprek plannen met 5.1.2e over coördinatie en capaciteit.
- **Actie:**
- **Punt werkdruk/compensatie agenderen voor volgend kernteam overleg.**

2. Interne communicatie

16. Verslag kernteamoverleg 12 april 2021

17. Goedgekeurd geen aanpassingen

18. Rondvraag

19. 5.1.2e Hoe kunnen de besluitvormingspunten zo kort en snel mogelijk bij de juiste kanalen krijgen.
20. Bv Pilot van de GGD. Met name de structurele aanpak. Voorstel: 5.1.2e stuurt oplossing.
21. 5.1.2e Er is een brief afkomstig van de HA, voor de vereniging voor ZH over AZ-vaccins groep 60min.
22. Het RIVM kan binnen deze situatie een adviserende rol hebben, maar tenslotte ligt de eindverantwoordelijkheid bij de artsen als zij AZ willen toepassen.
Over de brieven heeft een mailwisseling plaats gevonden binnen het kernteam. Het team zal dit gaan monitoren.

Bijpraatsessie van het programma!

In het BO vanavond VWS en GGD GHOR

Nieuws over Pfizer

Minder AZ zo snel mogelijk als de communicatie heeft plaats gevonden.

Dashboard

5 miljoen vandaag

Wervingen 16 nieuwe medewerkers voor, implementatie, data en projectleiders etc.

Over het Janssen vaccin zou de groep donderdag bij elkaar komen om expliciet voor de eerste bespreking. Janssen vaccin ligt stil omdat de firma dit zelf heeft besloten.

As vrijdag extra Pfizer vaccin beschikbaar voor ZH medewerkers en Moderna vaccin naar VGZ.