

Overdracht Project/ activiteiten	
Naam project/taak: <b>Verhogen vaccinatiegraad / fijnmazig vaccineren</b>	
Beoogd doel van project/ activiteit :	Verhogen van de vaccinatiegraad, d.m.v. fijnmazig vaccineren. Deze fijnmazige actie is vooral gericht op wijken waar een lage vaccinatiegraad is. Maar beperkt zich daar niet toe. Ook de inzet van mobiele units, pop-up units, vaccinatiebussen en prikken zonder afspraak zijn onderdelen van fijnmazig vaccineren, wat leidt tot een ophoging van de vaccinatiegraad.
Is het doel bereikt? Zo nee, wat is er nog nodig om dit doel te bereiken?	Nee, het is nog een lopend traject. Inzet van GGD, huisartsen, lokale organisaties, sleutelfiguren, kerken etc. zal nog een tijd nodig zijn.
Indien van toepassing: wanneer is de overdracht en hoe werken jullie daarna toe?	Per 1 juni naar de nieuwe programma directie.
Betrokken medewerker(s)(PDC-19). Wat is de verwachte inzet tot overdracht?	5.1.2e
Waarnaar toe wordt overgedragen? Welke inzet is nodig na overdracht?	Nieuwe programmadirectie. Coördinatie vanuit uitvoering, samenwerking met data team (Team 5.1.2e).
Wie waren verder betrokken bij de totstandkoming resultaat? Namen en rol en contactgegevens	RIVM: 5.1.2e, 5.1.2e GGD: 5.1.2e VWS: Tamas Erkelens
Welke belangrijke besluiten zijn op welk moment genomen en door wie? - Is dit vastgelegd en gearhiveerd? - Waar terug te vinden?	Memo toekomst fijnmazig vaccineren, waarin VWS het RIVM vraagt om een aanpak te ontwikkelen voor de komende 2 jaar. 16 maart besproken in directeurenoverleg. 23 maart in de stuurgroep vastgesteld.
Welke structurele overleggen zijn/ worden gevoerd:	Directeuren; - PO 5.1.2e - BO GGD GHOR-RIVM-VWS - Stuurgroep verhogen vaccinatiegraad  Werkgroepen extern; - Fijnmazig vaccineren VWS-RIVM - Uitvoering huisartsen  Intern overleg; - Overleg met data en ontwerp team
Wat zijn de belangrijkste succesfactoren die hebben bijgedragen aan dit project/ activiteit?	De samenwerking tussen GGD-regio's en lokale organisaties, sleutelfiguren, kerken, huisartsen etc. Mogelijkheid tot ophalen van opgetrokken spuiten bij de GGD, zodat huisartsen niet-mobiele patiënten kunnen vaccineren. Inzet van team 5.1.2e door onderzoek en creatieve ideeën om vaccinatiegraad te verhogen in te zetten. Dat huisartsen, maar ook de inzet van bijvoorbeeld Turkse, Marokkaanse, Afrikaanse hulpverleners om zo doelgroepen beter te bereiken en informeren.
Welke punten hadden een negatieve invloed op dit project/ activiteit?	Wantrouwen tegen de overheid vanuit bepaalde bevolkingsgroepen. Het niet direct kunnen krijgen van een ctb, voor mensen zonder BSN en/of DigiD. Veel desinformatie wat zich onder groepen verspreid, afgezet tegen wantrouwen.
Is er een koppeling met wetgeving, is dat tijdelijke wetgeving en zo ja, wat betekent dat?	N.v.t.

Zijn er inkoop/ onrechtmatigheidsissues? Licht toe.	N.v.t.
Zijn er nog losse eindjes? Zo ja, welke?	Vraag vanuit GGD en RIVM hoe lang er ingezet moet worden om mensen op deze manier te informeren en te vaccineren. Memo voor lange termijn is antwoord VWS hierop.
Is het nodig om het projectresultaat of de activiteit in stand te houden/te continueren? Zo ja: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoe kan het resultaat geborgd worden? Wat is daar voor nodig?</li> <li>- Bij welk bedrijf(sonderdeel) kan dit resultaat worden ondergebracht?</li> <li>- Zijn hierover al afspraken gemaakt?</li> <li>- Zo nee, is hiervoor ondersteuning nodig?</li> <li>- Is er budget gereserveerd?</li> <li>-</li> </ul>	Ja. De praktische inzet van GGD is nodig. Zij hebben goed overzicht in welke wijken de vaccinatiegraad laag is. Daarbij is de samenwerking met lokale organisaties van groot belang, om vertrouwen te wekken en behouden bij de doelgroepen. Budget is opgenomen in de meerkostenregeling GGD.
Risico's: <ul style="list-style-type: none"> <li>- indien project/ activiteit stopt</li> <li>- verdwijnen van kennis door vertrek medewerkers</li> <li>- politieke gevoeligheden</li> </ul>	Bij stoppen van dit traject zullen bepaalde wijken laag in de vaccinatiegraad blijven. Niet alleen in wijken, maar ook bij specifieke doelgroepen, als jongeren, zwangeren, arbeidsmigranten, ongedocumenteerden, asielzoekers, anderstaligen etc.
Wat is de beoogde einddatum van dit project/activiteit(onderdeel)?	Voorlopig nog de komende 2 jaar.
Nog meer bijzonderheden?	