

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra  
t.a.v. 5.1.2e  
Oudlaan 4  
3515 GA Utrecht

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**  
5.1.2e  
M 5.1.2e

**Kenmerk**  
3302281-1021730-PDC19

**Uw brief**

**Bijlage(n)**

-

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum  
Betreft Afspraken ziekenhuizen 'boostervaccinatie COVID-19'

Geachte heer 5.1.2e

In de afgelopen weken is met de ziekenhuizen gesproken over hun inzet bij de COVID-19-boostervaccinatiecampagne. De boostervaccinatiecampagne is op 18 november jongstleden begonnen. Ziekenhuizen hebben inmiddels een deel van de boostervaccinaties voor hun rekening genomen: vaccinatie van de eigen medewerkers, huisartsen en hun personeel, ambulancepersoneel en medewerkers van categorale en revalidatie instellingen. Ook dragen ziekenhuizen bij aan het selecteren en uitnodigen van patiënten (van 5 t/m 11 jaar) met een hoog medisch risico. Daarnaast is in de afgelopen week gesproken over de verdere ondersteuning door de ziekenhuizen bij de boostervaccinaties. Zeker in de komende weken is de hulp van ziekenhuispersoneel op de GGD-vaccinatie locaties zeer gewenst.

De versnelling van de boostervaccinatiecampagne vraagt een stevige inzet van zeer veel partijen. Ik ben blij dat de ziekenhuizen en universitair medische centra (umc's) hebben toegezegd hieraan mee te werken. In deze brief leg ik de (financiële) afspraken neer die de basis vormen voor de uitvoering door de ziekenhuizen en de umc's. In het vervolg van deze brief wordt over ziekenhuizen gesproken, daar waar ziekenhuizen genoemd worden gaat het ook om umc's.

### **Boostervaccinaties**

Met de verdere versnelling van de boostervaccinatiecampagne krijgt iedereen van 18 jaar en ouder die drie maanden of langer geleden de laatste vaccinatie uit de basisserie heeft gehad – of van corona is genezen – de mogelijkheid om uiterlijk in de tweede helft van januari 2022 een boostervaccinatie te krijgen. Deze versnelling is ingezet op advies van het OMT vanwege de onzekerheden omtrent de verspreiding van de omikronvariant en om een risicovolle toename op ziekenhuis- en IC-opnames te kunnen beperken. De inzet is om zo veel mogelijk mensen van 60 jaar en ouder vóór de jaarwisseling de boostervaccinatie te geven.

Ook is prioriteit gegeven aan de groep zorgmedewerkers met patiënt- en cliëntcontact.

### **Rol ziekenhuizen in de uitvoering booster campagne**

#### *Boostervaccinatie door ziekenhuizen*

De ziekenhuizen hebben vaccins toegediend aan het eigen personeel, het ambulancepersoneel, huisartsen en medewerkers van huisartsenpraktijken en medewerkers van categorale en revalidatiecentra. Het aantal toegediende vaccins wordt te zijner tijd definitief vastgesteld op basis van de door het RIVM aan ziekenhuizen geleverde vaccins. Ik heb u toegezegd dat ziekenhuizen worden gecompenseerd voor alle gezette COVID-19-vaccinaties.

#### *Personeel inzet ziekenhuispersoneel bij GGD*

GGD'en hebben aangegeven met name in de komende weken behoefte te hebben aan extra personeel. Het gaat hierbij om de toezichthoudende artsen, verpleegkundigen die gaan vaccineren en administratief personeel. Na onderling overleg met de ziekenhuizen, is toegezegd dat ziekenhuizen in overleg met de regionale GGD'en zoveel mogelijk gaan ondersteunen op de GGD-vaccinatie locaties.

Ook zie ik dat op regionaal niveau afspraken tussen GGD en ziekenhuizen worden gemaakt, waarbij ook op ziekenhuislocaties wordt gevaccineerd. Het is belangrijk dat hierbij in onderlinge afstemming met de betreffende GGD'en goede afspraken worden gemaakt over het leveren van de vaccins, het versturen van de uitnodigingen en de registratie van de vaccinaties. Ik ben de ziekenhuizen zeer erkentelijk dat zij op deze wijze hun bijdrage kunnen en willen leveren.

#### *Uitnodiging 5- t/m 11-jarigen met een hoog medisch risico*

In december 2021 is aan de ziekenhuizen gevraagd het selecteren en uitnodigen van de groep (5 t/m 11 jaar) met een hoog medisch uit te voeren. Dit omdat het een specifieke groep patiënten betreft die onder behandeling zijn bij een medisch specialist. De medisch specialist beoordeelt binnen de vastgestelde groepen die geïdentificeerd zijn 5- tot 11-jarigen met een hoog medisch risico, of een patiënt in aanmerking komt voor een prik. De doelgroepen zijn opgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), in samenspraak met het RIVM. Het gaat hierbij om de eerste prik als onderdeel van de primaire vaccinatieserie. Naar schatting ontvangen 43.000 patiënten via deze route een uitnodiging. De vaccinatie is gestart per 20 december 2021.

### **Financiering**

#### *Boostervaccinatie door ziekenhuizen*

Voor de vaccinatie van het ziekenhuispersoneel, ambulancepersoneel, huisartsen en medewerkers van huisartsenpraktijken kunnen ziekenhuizen per gezette vaccinatie € 5.110 in rekening brengen.

#### *Oproep 5- tot 11-jarigen met hoog medisch risico*

Voor het selecteren en uitnodigen van de geselecteerde groepen *Hoog Medisch Risico* 5- tot 11- jarigen ontvangen de ziekenhuizen € 5.110 per geselecteerde patiënt. Dit is conform eerdere afspraken, zoals deze zijn gemaakt voor de

vergoeding van de oproep van immuungecompromitteerde patiënten.

Voor het vergoeden van de kosten aan de hand van bovengenoemde tarieven zal de huidige *Subsidieregeling COVID-19-vaccinatie door ziekenhuizen* worden aangepast. Wij streven ernaar zoveel mogelijk de uitvoering van de vergoedingen tegelijk te laten plaatsvinden met de uitbetaling van de gemaakte kosten voor de vaccinaties in de eerste vaccinatiecampagne van de medische hoogrisicogroepen, de pilot in het voorjaar en de voorbereiding voor de opschaling. De uitbetaling zal in het voorjaar 2022 plaatsvinden. Wij zullen ziekenhuizen zodra dat mogelijk is nader berichten over de wijze waarop zij een aanvraag ter vergoeding van de gemaakte kosten kunnen indienen en houden u op de hoogte van de verdere voortgang.

#### *Inzet ziekenhuispersoneel op GGD-locaties*

Indien ziekenhuizen de GGD'en ondersteunen, moeten er onderling goede afspraken gemaakt worden over de vergoeding van de kosten, de duur en voorwaarden voor de inzet van medewerkers. De GGD'en zullen de ziekenhuizen hiervoor compenseren. Voor de inzet van het ziekenhuispersoneel worden de volgende tarieven maximaal vergoed door de GGD'en:

- toezichhoudende arts: € 5.1.1c per uur, exclusief BTW;
- verpleegkundigen (vaccineerders): € 5.1.1c per uur, exclusief BTW;
- administratief personeel: € 5.1.1c per uur, exclusief BTW.

In incidentele gevallen is het mogelijk dat zeer specialistische medische expertise gewenst op de GGD-locaties. In deze gevallen kunnen GGD'en hiervoor het benodigde tarief met het betreffende ziekenhuizen vaststellen.

#### **Uitvoeringsafspraken**

##### *Registratie van (booster)vaccinaties*

Indien vaccinatie binnen de ziekenhuismuren plaatsvindt dan kan wat betreft het registratieproces van de boostervaccinatie door ziekenhuizen een aantal systemen worden gebruikt, afhankelijk van de doelgroep:

- Het patiëntendossier/ZIS;
- het arbosysteem (boostervaccinatie eigen medewerkers ziekenhuis);
- het ZKVI (boostervaccinatie externen, zoals bijvoorbeeld voor huisartsen en hun personeel is gebruikt).

Het is bij ieder gekozen systeem belangrijk dat het met betreffende registraties mogelijk is de koppeling te maken met CIMS of op een andere wijze ervoor te zorgen dat opname van de vaccinatie in de Coronacheck-app mogelijk gemaakt is.

Ziekenhuizen registreren de boostervaccinatie van externen in het beschikbaar gestelde ZKVI-registratiesysteem of maken gebruik van een ander hiervoor geschikt bronsysteem. Het ZKVI-systeem is apart ingericht voor de opschaling in ziekenhuizen. In overleg met de stichting DHD, VWS, RIVM en de ziekenhuiskoepels is dit registratiesysteem ook geschikt gemaakt voor registratie van de boostervaccinaties.

Voor de vaccinatiegegevens, waarvoor een bewaarplicht van 20 jaar geldt, moet een oplossing gezocht worden voor de archivering van de gegevens in het ZKVI-systeem. VWS en DHD zijn met elkaar in gesprek om hier begin 2022 een efficiënte oplossing voor op te zetten. Deze oplossing is nog niet bepaald, maar het zou kunnen dat hiervoor uw medewerking wordt gevraagd.

Kenmerk  
3302281-1021730-PDC19

Bij de boostervaccinatie van externen heeft een deel van de ziekenhuizen bij de registratie van deze boostervaccinatie geen gebruik gemaakt van het ZKVI-systeem. Deze ziekenhuizen dienen dan een ander bronsysteem te gebruiken en vanuit dat bronsysteem de gegevens via BRBA door te geven aan het RIVM. Ik ga ervan uit dat de ziekenhuizen die geen gebruik hebben gemaakt van het ZKVI de gegevens over het vaccineren goed in een dossier registreren. Met dit dossier voldoet het ziekenhuis ook aan de bewaarplicht van 20 jaar en kan nagegaan worden wie welke vaccinatie heeft gekregen in het geval van een calamiteit. Daarnaast is het belangrijk dat de opt-out goed wordt geregistreerd en het recht van inzage goed wordt georganiseerd.

#### **Tot slot**

Ik heb er veel waardering voor dat ziekenhuizen zich opnieuw inzetten voor het met hun afgesproken deel van deze operatie en GGD'en zoveel mogelijk ondersteunen bij de boostervaccinatiecampagne. Ik realiseer me dat dit opnieuw een grote opgave is en zal de ziekenhuizen ondersteunen daar waar mogelijk.

Let op: vul A.U.B. de ondertekengegevens NIET handmatig in. De ondertekengegevens 'OndertekeningFunctie' en 'OndertekeningNaam' worden automatisch door Marjolein ingevuld. Daarbij mag dit gele plaatje NIET worden verwijderd! Bij digitaal ondertekenen wordt door Marjolein de juiste handtekening automatisch geplaatst en bij handmatig ondertekenen wordt dit plaatje vervangen door een aantal witregels.