

## Dagafroning Kernteam 8 februari 2022

Aanwezig: 5.1.2e

## Besproken punten:

5.1.2e

- GR is er nog niet uit, maar de teneur is dat het zinvol is om de echt kwetsbaren na 3 maanden nogmaals te vaccineren. 65/70+, de GR geeft een duidelijke groep aan
- Voorbereiden op een scenario waarbij de GGD alle 70+ers doet (hier kan nog in geschoven worden)
- NMTW in beeld krijgen, in de instellingen alleen 70+, NIET personeel etc.
- Immuungecompromiteerden hebben recent de booster gehad, hier is speelruimte in.
- Griepgroep is nu niet in de lijn der verwachting, nu echt op ouderen gericht.
- Is er nog een vrijwillige keuze voor jongere leeftijdsgroepen? De groep die het aangeboden wordt, is vrijwillig, en de andere 'groepen' zijn buiten het programma.
- Duitsland heeft geadviseerd om 70+ te gaan extra boosteren
- Zo snel mogelijk een specifieke doelgroep boosteren versus royaal boosteren en het breder opzetten?
- Altijd individuele afweging gemaakt worden in instelling of men wel of niet wil. Er is nu onvoldoende zicht op hoe de groep eruit ziet die je zou beschermen. Hier gaat 5.1.2e mee aan de slag.

5.1.2e

- PO 5.1.2e: evaluatie en overzicht hiervan. Punt 5.1.2e datgeen wat opgehaald is bij de stakeholders, ook weer aan ze teruggeven. Verdere terugkoppeling zie mail.
- Een doorrekening maken van hoe het plaatje er uit ziet qua aantal te vaccineren mensen & doorlooptijd op basis van interval laatste prik/covid. 5.1.2e hebben dezelfde vraag. 5.1.2e 5.1.2e gaan hier naar kijken.

5.1.2e

- Vooroverleg internationale zaken. Verontrusting signaal Astra Zeneca.
- Resterende AZ laten rerouten via covax, zij zouden dit doneren.
- Covax is niet in staat dit op tijd weg te zetten, en AZ heeft een te korte houdbaarheidsdatum. Waarom kan covax dit niet? Infrastructuur in landen die onvoldoende is om een vaccinatieprogramma uit te rollen i.c.m. de houdbaarheidsdatum.
- Dit kan betekenen dat we op korte termijn 5.1.1c krijgen, die we moeten gaan proberen bilateraal te doneren.
- Onze eigen prioriteit (door vriezercapaciteit) is het doneren van Pfizer.

5.1.2e

- 5.1.2e hebben samengezeten. We zijn de governance helder aan het optekenen.
- Handig om dit met het DT voor te leggen.
- Dit wordt verder toegelicht in de strategiesessie van aanstaande maandag.
- Gesprekken met VWS lopen goed. EPI consent issue, hierover krijgen 5.1.2e morgen mail.

## 5.1.2e

- Signaal van huisartsen dat er op bestuurlijk niveau anders gedacht wordt over het korte termijn scenario.
- Op bestuurlijk niveau moet dit teruggelegd worden. 5.1.2e zaten bij de werkgroep, zij zijn gesproken door ons.
- Afspraken over uitvoeringskader moeten op het niveau van bestuur geborgd worden en niet op het werkgroep niveau.
- Het snel moeten kunnen starten zorgt voor weerstand, terwijl er voor hen geen medische noodzaak is.
- Welke boodschap willen we neerleggen in het IBOB?
- Overleg GGD. Pfizer voor de snelle bosotecampagne? Is hier al een besluit over genomen? Terug laten komen in het S&OP?
- Graag reageren op het vaccinatiegraad verhogen onderwerp van het Kernteam van gister.

## 5.1.2e

- Vaccineren we alleen op medische doelen of ook maatschappelijk?
- 5.1.2e wil dit gesprek graag op een verdiepende wijze in de DR voeren.
- 5.1.2e heeft een verslag gemaakt van de themasessie. Samen met 5.1.2e hiernaar kijken.

## 5.1.2e

- Scenarioutwerking. Uitvoeringskader zijn we nu mee bezig.
- 5.1.2e is een overzicht aan het maken van het proces, kan bij jullie over de lijn komen.
- Vervolgscenario's die we vanaf 18 februari oppakken, moeten we het nog hebben over wie dit gaat trekken.