

## Technische briefing d.d. 12 mei 2021

### Spreeklijncijfers

- Totaal aantal prikken: 6.588.757
- Dit zijn ongeveer 5 miljoen eerste prikken en 1,5 miljoen prikken die een vaccinatie afronden
- Afgelopen week een record met ruim 800.000 prikken. Waarvan bijna 600.000 prikken bij de centrale priklocaties van de GGD.
- De versnelling wordt verder doorgezet. Aankomende week verwachten we ruim 950.000 (962.817) prikken te zetten.
- 6 miljoenste prik gezet op 6 mei, 10 dagen na de 5 miljoenste prik (26 april).
- 7 miljoenste prik verwachten we 14 mei, 8 dagen na 6 miljoenste.
- 8 miljoenste prik: rond 20 mei
- 10 miljoenste prik: rond 2 juni
- 12 miljoenste prik: rond 14 juni
- Alle volwassenen die dat willen hebben begin juli nog steeds minimaal een 1e prik gehad.
  - Uitgaande van een vaccinatiebereidheid van 85%: rond 6 juli
  - Uitgaande van een vaccinatiebereidheid van 80%: rond 29 juni
  - Uitgaande van een vaccinatiebereidheid van 75%: rond 22 juni
  - Mits: leveringen per vaccin zoals we ze nu verwachten en inzet per vaccin blijft zoals die nu is.
- Afgelopen week gestart met 18-60 jarige medische risicogroep, een groep van circa 1,5 miljoen mensen. Uitnodigingen verstuurd op basis van selectie huisartsen om wie het gaat. Prikken worden gezet bij GGD. Binnen ongeveer 2 maanden zal deze hele groep volledig beschermd zijn.
- Voor eind mei verwacht ik iedereen uit geboortejaren 1961 tm 1971 te hebben uitgenodigd. Mensen uit 1961 en 1962 hebben uitnodiging al gehad en worden geprikt
- Eerste helft juni veertigers uitnodigen: geboortejaren 1971 tm 1981.
- Vanaf medio juni de jongste groepen: geboortejaren 1982 tm 2003.
- Laagste voorraadstanden beschikbaar voorraad per vaccin in centrale opslag afgelopen week (2 – 9 mei)
  - AstraZeneca: 29.755
  - Janssen: 7.520
  - Moderna: 101.410
  - BioNTech/Pfizer: 180.180

Aantal vaccinaties bij	t/m 10 mei
GGD	4.338.718
Huisartsen	1.168.694

Overig (inst + ziekenhuizen)	1.081.345
Totaal aantal prikken	<b>6.588.757</b>
Sinds vorige dag	126.259
Weektotaal tot nu toe	126.259
Totaal prikken per 100 personen	38,53

1. Precieze beleving huisartsen; wie wanneer?

Zie PDF bijlage

2. Hoe zit het ook al weer precies met de waddeneilanden; wie wanneer waarmee en waarom (spillage meen ik?)

#### Waddeneilanden

Op verzoek van gemeentebesturen van de Waddeneilanden hebben de vijf eilanden een eigen inentingslocatie (GGD) gekregen.

Wie	Waar	Wanneer	Wat	Waarom
60+, zorg,	Schiermonnikoog, Vlieland	Week 7 Week 12	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	Er waren te weinig 75plussers voor 1 pack vaccin, vandaar 60+.
75+, Zorg	Texel, Terschelling, Ameland	Week 7/8 Week 12/13	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	
65+	Terschelling, Ameland	Week 12 Week 16	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	Timing van de 1 <sup>e</sup> prik (in het kader van efficiency) tegelijk met de 2 <sup>e</sup> prik vorige cohort.
65+	Texel	Week 15 Week 20	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	
60-64	Texel, Terschelling, Ameland	V.a. week 14	AstraZeneca	Huisartsenroute
18-59 (met en zonder medische indicatie)	Vlieland, Terschelling, Ameland, Schiermonnikoog	Week 21 Week 26	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	*Aantallen medische indicatie waren te laag, daarom met geboortejaren gebundeld *In het kader van efficiëntie in opschalingstijd is er voor gekozen om de leeftijdsgroepen niet meer te splitsen.
18-59 medische indicatie	Texel	Week 20 Week 25	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	Timing van de 1 <sup>e</sup> prik (in het kader van efficiency)

				tegelijk met de 2 <sup>e</sup> prik vorige cohort (65+).
18-59 zonder medische indicatie	Texel	Week 22/23 Week 27/28	Pfizer 1 <sup>e</sup> prik Pfizer 2 <sup>e</sup> prik	*Dit betreft een grote groep van +/- 6.000. *Later in tijd is de priklocatie niet meer beschikbaar

Onder "zorg" wordt verstaan:

- Alle zorgmedewerkers VVT, GH, wijkverpleging, WMO, intramurale GGZ (voor zover nog niet gevaccineerd)
- Alle bewoners van verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen, mensen met verstandelijke beperking in instelling, bewoners intramurale GGZ (voor zover nog niet gevaccineerd)
- Huisartsen en huisartsassistenten voor Wadden

### 3. Deelnamegraad ouderen (epi rapportage vandaag?)

#### Totale deelname COVID-19-vaccinatie (stand zondag 9/5)

Tabel 1: Aantal personen bij wie een eerste en/of tweede dosis COVID-19-vaccinatie toegediend is, week 1 t/m week 18, 2021, per type uitvoerder

Doelgroep en/of uitvoerder	Startdatum	Vaccin <sup>1</sup>	Eerste dosis	Tweede dosis	Totaal aantal vaccinaties
Leeftijdsgroepen (inclusief zorgmedewerkers) gevaccineerd door de GGD <sup>2</sup>					
90-plussers	<u>26-01-2021</u>	COM	67.112	60.713	127.825
85-89-jarigen	<u>29-01-2021</u>	COM	186.785	170.996	357.781
80-84-jarigen	<u>05-02-2021</u>	COM	370.079	336.728	706.807
75-79-jarigen	<u>06-03-2021</u>	COM	550.946	23.0068	781.014
70-74-jarigen	<u>06-04-2021</u>	COM	783.223	49.591	832.814
65-69-jarigen	<u>19-04-2021</u>	COM/AZ	592.880	13.810	606.690
60-64-jarigen	divers	COM/AZ	59.357	36.918	96.275
55-59-jarigen	<u>27-04-2021</u>	COM/AZ	173.845	43.875	217.720
Overige personen gevaccineerd door de GGD	<u>06-01-2021</u>	COM/AZ	353.256	156.965	510.221
Gevaccineerd door huisartsen (geschat) <sup>3,4</sup>	<u>15-02-2021</u>	AZ	1.115.125	41.945	1.157.070
Gevaccineerd door overige uitvoerders (geschat) <sup>3,5,6</sup>	<u>5.1.20</u>	COM/MOD/AZ/ JANSS	738.620	329.659	1.068.279
<b>Totaal</b>			<b>4.991.228</b>	<b>1.471.268</b>	<b>6.462.496</b>

1. COM= Comirnaty® (BioNTech/Pfizer); MOD= COVID-19 Vaccine Moderna®; AZ= Vaxzevria® (AstraZeneca); JANSS= COVID-19 Vaccine Janssen®. Voor het Janssen-vaccin wordt 1 dosis aanbevolen voor volledige vaccinatie; voor alle overige vaccins die worden ingezet worden 2 doses aanbevolen voor volledige vaccinatie.

2. Door de GGD worden thuiswonende personen geïmagineerd die mobiel genoeg zijn om naar de GGD vaccinatieplaats te komen (dit zal voor de oudste leeftijdsgroepen minder vaak het geval zijn dan voor jongere leeftijdsgroepen) en zorgmedewerkers. De startdatum in de tabel heeft betrekking op de eerst genoemde groep. Op de Waddeneilanden is al vanaf 16 februari 2021 gestart met vaccineren van personen in de leeftijdsgroep 75-79 jaar (60-79 jaar voor Vlieland en Schiermonnikoog). Zorgmedewerkers werden al vanaf 06-01-2021 gevaccineerd door de GGD. De 60-64-jarigen worden in principe via de huisarts uitgenodigd voor vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin. De 60-64-jarigen in deze tabel betreft dus niet de gehele (thuiswonende) leeftijdsgroep, maar voornamelijk zorgmedewerkers (vanaf 01-01-2021) en daarnaast inwoners van de Waddeneilanden (vanaf 16-02-2021). Mensen geboren in 1955, 1954, 1953 (leeftijd 65-67 jaar), woonachtig in de provincies Groningen, Friesland, Drenthe, Overijssel, Noord-Holland en Zeeland kunnen ook door hun huisarts worden benaderd voor een vaccinatie. Dit gebeurt als de huisarts vaccin (AstraZeneca) over heeft na het vaccineren van mensen geboren in 1956 t/m 1960. Deze groep mag zelf kiezen of ze ingaan op de gevaccineerd. Omdat we deze personen niet kunnen onderscheiden, zijn deze wel meegeteld in deze categorie.

3. Er is nog geen continue datastroom voor het aantal gevaccineerden door overige uitvoerders (ziekenhuizen en instellingen) en door huisartsen naar het landelijke registratiesysteem CIMS (COVID-

vaccinatie Informatie- en Monitoringsysteem). Daarom wordt voor deze uitvoerders tijdelijk gewerkt met een schatting op basis van het aantal in opdracht van het RIVM op vaccinatie locaties uitgeleverde doses. Voor Comirnaty® (BioNTech/Pfizer) wordt aangenomen dat deze doses binnen 5 dagen worden toegediend (inclusief de dag van levering). Voor alle andere vaccins, en als Comirnaty® (BioNTech/Pfizer) bij -75°C wordt gedistribueerd, wordt aangenomen dat dit binnen 14 dagen wordt toegediend (inclusief dag van levering). Het RIVM houdt rekening met 1% verspilling en gaat uit van 6 doses per vaccinflacon voor Comirnaty® (BioNTech/Pfizer), 10 doses per vaccinflacon voor COVID-19 Vaccine Moderna®, 11 doses per vaccinflacon voor Vaxzevria® (AstraZeneca) en 5 doses per vaccinflacon voor COVID-19 Vaccine Janssen®. Voor Vaxzevria® (AstraZeneca) wordt aangenomen dat deze van 15 t/m 23 maart 2021 en van 3 t/m 5 april 2021 niet zijn toegediend. Deze schatting wordt met het beschikbaar komen van meer informatie continu verbeterd.

4. Vanaf week 18 worden tweede doses voor AZ toegediend; op basis van het uitrolschema voor AZ en het inwoneraantal per provincie wordt voor week 18 uitgegaan van een verdeling van 60% eerste dosis en 40% tweede dosis voor AZ-vaccinaties toegediend door huisartsen.
5. 95.466 van de geschatte vaccinaties door overige uitvoerders betreffen vaccinaties met COVID-19 Vaccine Janssen®. Hierbij gaat het in alle gevallen om de eerste dosis, omdat 1 dosis volstaat voor dit vaccin.
6. Voor AZ wordt dezelfde aanname als voor vaccinaties door huisartsen gehanteerd (zie voetnoot 4). Voor MOD wordt aangenomen dat alle tweede doses exact 4 weken na de eerste doses zijn gezet. Voor COM wordt t/m week 12 voor leveringen aan zorginstellingen die meer dan 3 weken na de eerste levering plaatsvonden, aangenomen dat het tweede doses vaccinaties betreft. Vanaf week 13 is aan COM-leveringen aan overige uitvoerders de eerste en tweede dosis naar rato toegekend op basis van de verdeling voor overige uitvoerders zoals gerapporteerd in het rapport van 30 maart 2021 (d.w.z. 64% eerste dosis, 36% tweede dosis). Vanaf week 17 is voor leveringen aan overige uitvoerders aangenomen dat het allemaal tweede doses vaccinaties betreft.

4. Wie wanneer uitgenodigd; nu we MMI versnellen (en de deelname bij ZMI <60 wel eens nog echt minder kan zijn dan 75%!) moeten we ook de ZMI tijdig uitnodigen. Misschien allemaal vóór week 23? Uitgaande van geen verstoring op Janssen? Graag ook 5.1.2e op mee laten kijken. Ik zou graag morgen in TB willen kunnen zeggen wanneer de laatste uitnodigingen op de mat vallen, dat zou heel mooi zijn!

5.

6. Zie Powerpoint bijlage van 5.1.2e

NB: GGD GHOR zegt dat laatste brieven eind week 24 verstuurd zullen worden. Spreeklijn Minister is nog iets conservatiever 2<sup>e</sup> helft juni (zie spreeklijn), planning staat in PP.

7.

8. 5.1.2e schakelt nog met 5.1.2e

9.

10. 5.1.2e gaat nog kijken naar sneller meer volume op Janssen en Moderna – stemt daar ws met 5.1.2e over af. Zou mooi zijn als we in de TB nog iets betere voorraad grafieken kunnen laten zien. @ 5.1.2e – kunnen jullie kijken of dat nog lukt vandaag met de GGD?

Dus er is nauwelijks verdere versnelling mogelijk.

Er is 25K Janssen in week 22 extra in te zetten, maar in de andere weken niet. De GGD streeft naar een stabiele stroom waarin hele cohorten in 1x uitgenodigd kunnen worden.

Moderna kan niet sneller. Tweede prikken Moderna vanaf week 23 e.v. leggen beperkingen op aan het komen tot een grotere stabiele stroom voor de GGD (van ca. 100K). Vanaf week 23 is er meer vaccin voor 2<sup>e</sup> prikken nodig. Dit leidt tot een maximum van ca. 100K in een stabiele stroom voor de GGD (om te voorkomen dat vanaf 23 e.v. de getallen onder 0 komen).

11.

12. Kun je nog wat meer info geven over de test van ZKVI in komend weekend en daarna? Welke ziekenhuizen, welke doelgroep, etc? er is al een test van geweest toch, een dry run? Wanneer was die, waar, wat is daar uit geleerd, etc.

13.

14. 1. Komend weekend (15-16 gaat er met ZKVI getest worden in de vorm van een 'dry run' met 'dummy' gegevens.. In de weekenden daaropvolgend (resp. 22 en 29 mei) kan het systeem volledig getest worden (in de 500 en 9500 vaccins pilot). De ziekenhuizen die mee doen voor de van 500 vaccins zijn: MUMC en Erasmus MC. Voor

- test et de 9500 vaccins is dit nog niet helemaal bekend. De doelgroep die geprikt gaat worden zullen de Zbc medewerkers zijn.
- 15.
16. V.w.b. wat we al hebben gedaan is:
17. - **Maandag 26 april**; een functionele test (digitaal) hierbij hebben we in een groep van ongeveer 20 mensen met diverse achtergronden de processtappen in de applicatie doorlopen. Bij deze meeting waren o.a. zorgverleners (prikkers) aanwezig van het Erasmus MC, Flevo Ziekenhuis en HMC en ook UX-designers/supply chain specialisten van bol.com en ASML.
- 18.
19. - **Vrijdag 30 april**: een dry-run met het ZKVI systeem op een echte prikstraat, nl. die van het ErasmusMC. Hierbij met de hulp van de zorgverleners diverse scenario's doorlopen om de resilience van het systeem te testen (wat doet het systeem in een worst case scenario) maar bovenal om metrics te verzamelen die mogelijk relevant zijn voor het ZKVI systeem (denk daarbij aan doorlooptijden, hoelang duurt een administratieve handeling, wat is sneller handmatig overkloppen of inscannen?). Aan de hand hiervan hebben wij organisatorisch en systeemtechnisch nog verbeteringen kunnen doorvoeren zowel in het ZKVI systeem als in de gehele keten.
- 20.
- 21.
22. Mbt opschaling; weten we al welke ziekenhuizen mee gaan doen aan elfsteden en welke de ggden gaan helpen? Of in aantallen (bv elke roaz regio 1 ziekenhuis elfstedentocht en in totaal zo'n 25 ziekenhuizen die de ggd gaan helpen met de 2 mio, ik noem maar wat).
- 23.
- We hebben een inventarisatie gedaan naar de bereidwilligheid en naar het vermogen van ziekenhuizen om bij te dragen aan de opschaling naar 500.000 vaccinaties per week. Gedurende deze inventarisatie is er een wijziging gekomen in de opzet en operationalisering van de opschaling.
- Vanuit de wens om de capaciteit van de GGDn op te schalen naar 2 mio vaccinaties per week, is regionaal ook de wens en de noodzaak geuit voor een steun van ziekenhuizen in de 'prikstraten' van de GGD om deze ambitie te kunnen halen. Deze wens is bestuurlijk gisteren met de GGDn en de ziekenhuizen verder afgestemd en geaccordeerd.
- Op dit moment zoeken we de scherpste met de ziekenhuizen, door tussenkomst van de ROAZ regio's, of er steun geleverd gaat worden bij de GGD of in het opschalingsscenario naar de 500.000 vaccinaties. Deze inventarisatie is nog niet afgerond.
- Binnen deze verdere detaillering, die samen met de GGD wordt opgelopen, staan de ziekenhuizen garant voor de opschaling naar 500.000 vaccinaties naast de steun die geleverd gaat worden bij de GGD.
- Naar verwachting zullen met name de wat grotere ziekenhuizen in het '500.000' scenario participeren en zullen de wat kleinere ziekenhuizen de regionale steun aan de GGDn gaan invullen. Hierbij kijken we ook naar een goede regionale spreiding, per ROAZ regio.
24. Wat is en beoogt het prullenbak initiatief en hoe past dat in de strategie?
- 25.
- Prullenbakvaccin.nl is een particulier initiatief om overgebleven vaccins te verdelen aan mensen die dat willen.
  - Dit lijkt een sympathiek maar is geen verstandig idee. Voorop: er is weinig spillage. Er is nog steeds een tekort aan vaccins.
  - Als een huisarts vaccins over heeft waarvan de houdbaarheidsdatum wordt overschreden voor de tweede prikronde, kan een huisarts zich melden bij vaccinmakelaars van het RIVM. RIVM matcht overgebleven aanbod van volle flacons

aan eventuele vraag elders. De vaccins zijn door het RIVM ter beschikking gesteld aan de uitvoerder onder eigendomsvoorbehoud en conform inzet in de vaccinatiestrategie. Het is niet aan anderen daarin zelf prioriteiten te kiezen.

- Een huisarts mag in heel speciale gevallen zelf bepalen of iemand onder de 60 jaar een vaccin krijgt, daar heeft de Inspectie Gezondheidszorg (IGJ) speciaal protocol voor (oa ontstaan grote medische druk bij uitstel vaccineren, degene moet al een vaccinatieuitnodiging hebben ontvangen etc)
- En belangrijk, er komen weliswaar steeds meer vaccins maar er is nog steeds schaarste. Dat betekent dat we nog steeds vaccineren volgens de landelijke strategie: de meest kwetsbaren en ouderen eerst. Dit doen de RIVM-makelaars wel maar dit initiatief niet.
- Ook aan Astra is nog een tekort. De provincies Zuid-Holland en Gelderland worden bijvoorbeeld nog beleverd. Er zijn dus geen vaccins over.
- Bovendien is Astra geschikt voor 60-plussers, voor 60-minners zijn alternatieve vaccins. Dit volgens advies van de Gezondheidsraad.
- Kortom: trek gericht vaccin op als vaccinerend huisarts en voorkom spillage. Als er flacons vaccin over zijn met beperkte houdbaarheid; meld deze bij de vaccinmakelaar van RIVM

#### 26. Wat ging er mis met vaccineren bij Albert Schweitzer ziekenhuis?

- We hebben het ASZ laten weten dat dit -hoewel op het eerste gezicht sympathiek- toch echt niet de bedoeling is dat ziekenhuizen zelf de prioritaire volgorde van vaccinatie bepalen.
- Het is natuurlijk goed dat dit ziekenhuis zuinig is omgesprongen met het vaccin.
- Maar we hebben niet voor niets op landelijk niveau afspraken gemaakt over de verdeling van de spillage.
- Het is niet de bedoeling dat een organisatie dan op eigen initiatief de volgorde verandert.
- We hebben bij het RIVM speciale vaccinmakelaars aangesteld die het ziekenhuis kan bellen als er flacons over zijn. Zij zorgen dat overgebleven flacons snel en eerlijk en conform vaccinatiestrategie worden ingezet.
- Overigens gaat het niet om 1800 maar om ca 300 vaccins. Maar ook daarvoor geldt dat je die niet naar eigen inzicht mag inzetten.
- als er 1-2 flacons over zijn is het niet rendabel dat nog onder andere ziekenhuizen te verdelen.
- Ook in de andere sectoren zijn er strikte afspraken gemaakt over welke zorgmedewerkers wel en niet prioritair gevaccineerd worden.
- N.B. De AZ-vaccins mochten ziekenhuizen wel in al het 60-64 personeel ongeacht functie inzetten.

#### Afspraken:

Vaccins zijn in onderstaande volgorde bedoeld voor (zie slide voor doelgroepafbakening):

1. Voor personeel in de acute COVID zorg
2. Voor personeel met direct patiëntencontact
3. Voor medewerkers in ondersteunende functies die essentieel zijn om de zorg te continueren ( wie dat zijn is afhankelijk van de specialisatie van het ziekenhuis)
4. Is er dan nog vaccin over dan een regionale afstemming voor verdeling landelijk voor ziekenhuizen die in bovengenoemde schillen tekort hebben.

Hierbij de afspraken slide voor doelgroepbepaling:



## Criteria doelgroep

- Medewerkers in de directe patiëntenzorg in de algemene ziekenhuizen en UMC's
- T.b.v. borgen continuïteit van zorg conform raamwerk van FMS urgentiecode 1,2,3: acute zorg, semi-acute zorg en kritisch planbare zorg <6 weken
- Medewerkers acute zorg (eerdere vaccinatiecampagne) die nog niet gevaccineerd zijn en werkzaam op COVID-afdelingen in de ziekenhuizen (extra opgeleid, terug van ziekte/verlof/roulatie)\*
- Hierbij valt te denken aan: artsen, verpleegkundigen, ander zorgpersoneel van bijvoorbeeld acute afdelingen zoals longen, cardiologie, verloskunde en acute kindergeneeskunde

**Iedere ziekenhuis dient de prioritering uit te werken op basis van bovenstaande criteria, waarbij door personele situatie en ziekenhuisprofiel eigen keuzes gemaakt kunnen worden**

Gevraagd wordt over keuzes in de organisatie transparant te communiceren. Ook met deze levering vaccins is aantal beschikbare vaccins kleiner dan het gewenste aantal te vaccineren medewerkers. Het blijft een verdeling in een schaarste model.

\* Dit is inclusief klein aantal medewerkers rijdende dienst ambulancediensten

Zie [https://www.bndestem.nl/dordrecht/enorme-stapel-overgebleven-vaccins-het-albert-schweitzer-gooit-ze-niet-weg-en-stuurt-ze-ook-niet-terug~a9a0831d/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%](https://www.bndestem.nl/dordrecht/enorme-stapel-overgebleven-vaccins-het-albert-schweitzer-gooit-ze-niet-weg-en-stuurt-ze-ook-niet-terug~a9a0831d/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F)

### 27. Afspraak MMI

Hierbij de aantallen afspraken en vaccinaties MMI tot 11-5 13:00:

- Gemaakte afspraken: 263.621 (toename van ca. 80k ten opzicht van gisteren 13.00 uur)
- Gezette vaccinaties: 27.393
- Verzonden brieven op de mat vandaag 800K in totaal (3x 175K do, vrij, za en 275K vandaag)
- Laatste matdatum brieven via verzendhuis zaterdag 15 mei. In batches van 250K per dag.
- Tussen 15 mei en 21 mei kunnen Huisartsen ook brieven zonder tussenkomst verzendhuis verzenden de deze uit HIS-printen.
- 
- 

		Gepland	Bezorgd	Afspraken	% afspraken	Gevaccineerd	% gevaccineerd	
donderdag	6-5-2021	175.000	175.000					
Vrijdag	7-5-2021	175.000	175.000					

zaterdag	8-5-2021	175.000	175.000					
Zondag	9-5-2021							
maandag	10-5-2021							
Dinsdag	11-5-2021	275.000	275.000	327.509	41%	30.458	4%	Stand: 11/5 20.00 uur
woensdag	12-5-2021	250.000						
donderdag	13-5-2021							
Vrijdag	14-5-2021	250.000						
zaterdag	15-5-2021	250.000						
Totaal		1.550.000	800.000					

•  
•  
•

28. Beschikbare en benodigde capaciteit bij de GGD is die op orde? Of is extra personeel benodigd

#### GGD personeelsontwikkeling in relatie tot opschaling

- o Totaal aantal benodigde FTE's voor opschaling richting 2 miljoen/week: 13.000
- o Aantal ingezette FTE's huidige volume: 7.000
- o Aantal direct inzetbare FTE's voor flexibiliteit en opschaling: 2.000
- o LHV (gevraagde) steun: 500
- o Landelijke artsen wervingsactie: 1.000
- o Verdere opschaling van 1.5 miljoen nu richting 2 miljoen wordt ingevuld door contracturen van medewerkers te verhogen en waar nodig te recrutereren.

29. Per wanneer kan GGD interval moderna en pfizer verkorten?

- Invoering hiervan is geen probleem voor de GGD, als het maar gelijk blijft dus bv beide op 28 dagen.
- In de SO&P van vrijdag liggen scenario's hiervoor voor.

•

30. Gele boekje en de pers daarover

- Na vaccinatie krijgt men bij de GGD en ook op andere plekken een registratiekaartje uitgereikt.
  - Dit is het kaartje van het RIVM.
  - Dit heeft het formaat van het gele boekje, dus iemand kan dat zelf in het gele boekje voegen.
  - Dit is conform de landelijke richtlijn
- n.b. mij staat bij dat het groter was, maar vouwen kan natuurlijk ook!

31. Waar staat Nederland ten opzichte van andere landen?

32.

33.

Overzicht relatieve positie (en percentages) op de ranglijsten van NL op de website ECDC en Our world in data (tov omliggende landen).

#### Stand obv data van 5 mei, obv ECDC

Land	Total doses administered per 100K	Ranglijst ECDC	Percentage 1e prikken van bevolking	Ranglijst	Percentage volledig gevaccineerd	Ranglijst
NL	42,5	20 <sup>e</sup>	33,3%	12 <sup>e</sup>	9,7%	25 <sup>e</sup>
DK	43,8	16 <sup>e</sup>	29,3%	21 <sup>e</sup>	14,4%	4 <sup>e</sup>
DL	44,1	15 <sup>e</sup>	34,3%	9 <sup>e</sup>	9,7%	24 <sup>e</sup>
BE	45,5	8 <sup>e</sup>	35,5%	7 <sup>e</sup>	10%	23 <sup>e</sup>
FR	42,5	19 <sup>e</sup>	30,1%	20 <sup>e</sup>	12,5%	14 <sup>e</sup>

Woensdag met cijfers van 9/5 volgt update.  
ECDC kijkt naar de 18 plus populatie.

#### Stand obv data van 10 mei, obv Our World in Data

- Op basis van Our World In Data (die nog niet bijgewerkt is, en wij nog op 2 mei staan), staan we als we vergelijken met de 9/5 data van NL ergens net boven het midden (19<sup>e</sup> plek in Europa). Net onder Begie en boven Frankrijk.
- OWID kijkt tov hele populatie

Germany	41, 87 prikken per 100K inwoners
DK	40,95
BE	39,97
NL	38,5
Fra	37,89

[COVID-19 Data Explorer - Our World in Data](#)

#### 34. Wat zijn de vaccinatiegraden per leeftijd?

- Thuiswonende ouderen, van de oudste leeftijdscategorieën krijgen inmiddels hun tweede prik, of hebben die gehad.
- In de totale groep mobiele thuiswonenden van 90 jaar en ouder heeft tenminste 66% van de thuiswonende ouderen een volledige vaccinatie, oftewel twee vaccinaties gehad.
- Bij de groep 85-89 is dat tenminste 77% en bij de groep daar net onder van 80-84 jaar tenminste 82%.
- In deze schatting van de vaccinatiegraad zijn alleen de vaccinaties die zijn uitgevoerd door de GGD'en meegenomen.
- Het aantal vaccinaties toegediend door huisartsen of overige uitvoerders worden namelijk geschat op basis van het aantal uitgeleverde doses en deze zijn niet beschikbaar naar leeftijd.
- De cijfers betreffen daarmee dus een minimale schatting van de vaccinatiegraad.
- Bij de groepen daaronder is het aantal tweede vaccinaties lager, omdat de vaccinaties daar ook pas later zijn gestart.

#### 35. Wat is de stand van zaken voor cliënten beschermd wonen en WLZ-GGZ?

36.

#### Cliënten Beschermd wonen:

- Betreft cliënten woonachtig in beschermde woonvormen, veelal kleinschalige woonvormen
- Is onderdeel van GGZ, tot vaccinatie via de GGD is besloten, omdat deze instellingen niet zelf de vaccinatie voor cliënten (en medewerkers) kan organiseren en de huisartsen hebben aangegeven deze groep er niet bij te kunnen doen
- Betreft mobiele mensen die zelfstandig of onder begeleiding naar een GGD vaccinatie locatie kunnen komen
- Ca. 8.500 mensen

- Vaccinatie via GGD, werkwijze is overeengekomen in nauwe afstemming Valente, GGD GHOR NL, RIVM en VWS. Er is een speciaal telefoonnummer met specifieke code ingericht voor deze groep
  - Zorgmedewerkers Beschermd wonen zijn eerder via de GGD gevaccineerd
  - Uitnodigingen worden vanaf morgen (woensdag 12 mei) aan de doelgroep gestuurd
- WLZ thuiswonend
- Betreft thuiswonende mensen met een WLZ indicatie (vooral mensen met indicatie vanwege lichamelijke of verstandelijke beperking) – indicatie is gelijk aan mensen voorachtig in WLZ instellingen, deze groep is eerder al geprioriteerd en gevaccineerd
  - Ca. 40.000 personen
  - GAK levert adresgegevens aan RIVM voor verzending van uitnodigingen
  - GGD GHOR NL is gevraagd voorbereidingen te treffen voor deze doelgroep en aan te geven wanneer ze ingepland kunnen worden
  - VWS coördineert traject t.a.v. prioritering, selectie, afstemming tussen betrokken partijen
  - Huidige planning: start vaccinatie begin juni

### **37. Waaron is het centrale register nog steeds niet compleet?**

- De centrale registratie is belangrijk voor de monitoring van het vaccinatieprogramma (NB: irt bijwerkingen, vaccinatiegraad per groep of regio etc.) en de epidemiologische situatie in Nederland.
- Daarom vind ik het van belang dat het centrale register zo compleet mogelijk is.
- Alle partijen die vaccineren leveren vaccinatiegegevens aan het centrale register CIMS (Covid-19-vaccinatie Informatie- en MonitoringSysteem).
- Het relatieve verschil tussen het (deels geschatte) aantal gezette prikken en het aantal in CIMS geregistreerde vaccinaties loopt langzaam maar zeker terug. Naar schatting ontbreken er over het geheel genomen nog 1,45M (22%) records. Op 27 april was dit 23,6%.
- Het aantal ontbrekende records is inclusief de personen die geen toestemming hebben gegeven: het werkelijk aantal ontbrekende records is dus lager. Hoeveel lager weten we i.g.v. de huisartsen en instellingen niet omdat niet bekend is welk deel van de mensen instemt met doorgifte van de informatie aan het RIVM.
- Het verschil loopt terug, maar dat gaat niet snel genoeg. Daarom heb ik met uitvoerende partijen en het RIVM een taskforce ingesteld die onderzoekt waarom gegevens nog niet geleverd zijn en acties uitzet om het verschil terug te dringen. Over twee weken bespreek ik met partijen het resultaat.

- De GGD levert dagelijks gegevens aan het centrale register. Het register bevat gegevens van 92% van de door de GGD uitgevoerde vaccinaties. Het verschil betreft de mensen die geen toestemming hebben gegeven voor het doorsturen van de gegevens aan het RIVM en mensen die bij het maken van een online afspraak geen antwoord hebben gegeven op de vraag of zij instemmen met doorgifte van de gegevens aan het RIVM.
- Van de vaccinaties gezet door huisartsen ontbreken nog ruim 500K records (43,8%). Uit een belronde van het RIVM blijkt dat nog niet alle huisartsen bij zijn met de registratie.
- Van de vaccinaties gezet door onder andere zorginstellingen voor langdurige zorg en instellingen voor gehandicaptenzorg ontbreken nog 585K records (54,1%).
- Zorginstellingen geven aan dat de registratie niet in alle gevallen afgerond en dat men dat zal doen als alle vaccinaties gezet zijn. Omdat het vaccineren in instellingen vrijwel afgerond is, is de verwachting dat het verschil de komende dagen verder terugloopt.