

Agenda PO-5.1.2e

- Verder op de agenda van PO-5.1.2e; besluit over uitnodigingsbeleid doelgroep 12-17 jarigen, evt. 3^e prik voor Jansen om te kunnen reizen, maar ook voor de Jansen Medische booster en NovaVax. Vooralsnog niet proactief oproepen, maar via Social Media. Stuk donaties is doorgeschoven.
- Evaluatie van de boostercampagne, met name het uitvoeringsdeel van de afspraken die daarover gemaakt zijn met de uitvoerders, ligt in samenvatting bij PO-5.1.2e Deze wordt gedeeld en mogelijk geagendeerd in het Booster-overleg.

Datum

15 februari 2022

Ons kenmerk

Gezondheidsraad-advies voor vervolg booster wordt eind deze week [wk.7] verwacht.

- 5.1.2e licht toe dat Gezondheidsraad waarschijnlijk gaat adviseren om de booster te geven aan 70-plussers binnen en buiten instellingen. Interval 3 mnd na vaccinatie of doorgemaakte Covid. Daarnaast nog extra vaccinatie voor de groep met snelle waning (=snelle afname van bescherming), Mensen met syndroom van Down en de immuun-gecompromitteerden die voor de 3^e prik in aanmerking zijn geweest. Kanttekening; deze laatste groep komt nu pas in aanmerking voor hun 1^e booster. Aandachtsgroep zijn de neurologiepatiënten. Zij kwamen eerder niet in aanmerking voor 3^e prik omdat je geen snelle waning verwacht en er dus is geen directe noodzaak is.
- 5.1.2e kijkt er naar. 5.1.2e - Hoe gaat VWS hierop reageren? Dit is nog niet bekend.

Er moet officiële besluitvorming plaatsvinden. De impact voor de uitvoering bij adressering van bepaalde leeftijdsgroepen of bepaalde instellingen, wordt voortdurend onder de aandacht gebracht.

5.1.2e – In aanvulling op wat 5.1.2e zei m.b.t. immuun-gecompromitteerden;

Bij de uitnodigingsbrief aan de 70+ [als die doorgaat] nemen we ook de mensen mee die een derde prik hebben gehad, maar geen booster.

OMT advies inkorting interval doorgemaakte covid-boosterprik

OMT heeft in het advies aangegeven, dat alleen voor mensen in instellingen, die geen booster hebben gehad, omdat deze onlangs Covid hebben gehad, waarvoor normaliter 12 weken geldt als intervalstermijn, deze termijn potentieel te verkorten. Onduidelijk of dit het besluit wordt. Wel de vraag aan ons om dit in kaart te brengen.

Uitvoeringstrajecten:

GGD 5.1.2e

- Scenariovoorbereiding en uitwerking van booster-2 campagne. Implementeren van NovaVax met de GGD, de Jansen booster. Er komt een nota met een extra mRNA-prik nadat iemand Jansen heeft gehad, om b.v. ook naar Duitsland te kunnen. De besluitvorming voor Jansen extra prik, ligt nog bij VWS. Hierover zal in de loop van week 8 meer bekend zijn. De beslissing zal op basis van vrije keuze zijn, na 3 mnd interval.

MVWS heeft besluit afgegeven dat voor 12-17-jarigen de booster beschikbaar komt voor wie wil, wanneer deze is geregistreerd door de EMA. Over 12-17-jarigen is meer bekend, dat kan uitvoeringstechnisch nu ook voorbereid worden. **Bijzondere groepen** 5.1.2e

Datum
15 februari 2022

Ons kenmerk

- Maatschappelijke opvang: GGD'en zagen qua planning voor boostervaccinaties n.a.v. sluiten noodopvang geen issues. Focus is nu op ongedocumenteerden
- Asielzoekers: uitvoering februari campagne gaande. Dit is basis & booster (incl. kind 5-11 sinds vorige week – toen waren de vertalingen binnen). Opkomst wordt laag verwacht vanwege hoog #besmettingen. Rapportage vaccinatie graad verwacht eind februari.
- Arbeidsmigranten: Uitvoering februari campagne gaande, combi vaccinatie & GKVI wordt onderzocht. Intentie is om bij prikken op externe locatie GKVI mee te nemen en ter plekke bewijs uit te reiken. Regio Haaglanden en Limburg Noord heeft 29/1 groot prikweekend gehad met aparte plek voor GKVI. Direct QR code (m.b.v. GKVI) is belangrijk voor opkomst.

Huisartsentraject 5.1.2e

- Declaratietraject operationaliseren
- Evaluatie afgerond
- Route voor mogelijk snelle campagne verkend
- Griep prik samenhang Covid vaccinatie verkenning
- Voorbereiding verbeterpunten (quick-wins) en werkinstructie
- RIVM is gevraagd in het kader van de uitvoering van de eerstvolgende vaccinatie, vooraf de randvoorwaarden van financiering op papier te zetten. 5.1.2e pakken het op. Een aantal projectleiders heeft hiervoor al input aangeleverd. Eind deze week meer op papier.

Instellingen/NMTW 5.1.2e

- Voor instellingen en NMTW zijn we nu de werkinstructies aan het updaten en afronden met input van alle koepels, de GGD en de huisartsen. Uiteraard nemen we de punten uit de evaluatie ook mee. We zullen dan eind februari klaar staan voor een eventuele volgende ronde. Er ligt nog 1 te nemen besluit; hoe om te gaan met booster label 2. Er zijn 2 varianten. Dit geldt voor alle werkinstructies m.b.t. registratie 5.1.2e

BES-CAS 5.1.2e

- In overleg met team "Vaccinatiegraad verhogen" onderzoeken hoe we eilanden kunnen ondersteunen op dit onderwerp.
- Saba en Sint Eustatius hebben nu ook zelf opslagcapaciteit voor Pfizer (-70 graden) vaccins.
- Nieuwe impuls op verkrijgen anonieme procesdata van eilanden voor registratie vaccinatie met RIVM

Vaccinatiegraad verhogen/fijnmazig vaccineren 5.1.2e

- Op 16/2 werkbezoek gepland; fijnmazig vaccineren in Utrecht. Vraag aan 5.1.2e of er mogelijk PR omheen gebouwd kan worden.
- Vanuit vaccinatiegraad verhogen doende met langetermijnplanning, kijken of er nog quick-wins zijn om toe te passen in de nieuwe campagne.
 - De impact van de vier verschillende vaccinatiescenario's op het programma vaccinatiegraad verhogen worden in kaart gebracht. Hierbij rekening houdend met de massa maar ook doelgroep/maatwerk specifiek.
 - Daarnaast wordt input & quick wins vanuit vaccinatiegraad verhogen (o.a. lessons learned booster) ingebracht in scenario interval 3 maanden
 - Aansluiting vanuit de werkgroep bij het stroomlijnen en samenbrengen van de datastromen, inclusief meedenken over (nieuwe) functionaliteit in programmashieldashboard.
 - Gezamenlijke (GGDGHOR, VWS) inventarisatie van alle effecten van verschillende interventies (zowel retrospectief als lopende interventies).
 - Interventie selectief oproepen: er zijn 6 verschillende SMS berichten naar 60 plussers in Regio Brabant ZO gestuurd, met daarin de oproep om een boosterprik te komen halen. Succesvolle interventie met goede meting welke berichten beter/ minder goed werken.
- Tot slot bereiden we themasessie kernteam voor m.b.t. (herijken) doelstellingen vaccinatiegraad en uitvoering fijnmazig vaccineren via allianties.

Datum
15 februari 2022

Ons kenmerk

Deskundigheidsbevordering 5.1.2e

- 5.1.2e richtlijn update; wat te doen met de prikken die niet direct medisch noodzakelijk zijn. In paragraaf 8.3 van de richtlijn **wordt rondgestuurd** – staat uitgelegd hoe dit werkt.
- Besluitvorming ligt bij VWS. Het is een afweging van de individuele arts [i.o.m. GGD] met informed consent.
-
- Ernstig immuun-gecompromiteerde jongeren kunnen al wel de extra 3^e prik voor de basisserie krijgen of hebben die al gehad (selectie voor het 3^e prik traject was vanaf 12 jaar).
- Er lopen gesprekken over proces en route voor aanvullende prikken voor ernstig immuun-gecompromiteerden, naast de vaccinaties die zij al via het hoofdprogramma kunnen krijgen. Is een complex onderwerp dat met meerdere partijen opgepakt moet worden (i.e. het kan even duren, maar er wordt aan gewerkt)

Communicatie 5.1.2e

- Voorbereiden (voor zover dat mogelijk is) communicatie 2^e booster (o.a. communicatieplan en concept uitnodigingsbrief)

- Bezig met voorstel over de naamgeving 2^e booster voor het publiek (incl. test bij panel)
- 5.1.2e Alle documenten die we op RIVM plaatsen moeten goed toegankelijk zijn; let op dat we de .pdf's oppakken vanuit de inbox van 5.1.2e en in die versies doorgaan. 5.1.2e stelt voor de instructie over toegankelijkheid te delen in de Zeepkist.

Datum
15 februari 2022

Ons kenmerk

Update LCC/Logistieke ontwikkelingen 5.1.2e

- Afwezig, geen nieuws

Overige zaken

5.1.2e – Het zou kunnen helpen als we weten welke buurlanden al gestart zijn met selecte groep 2^e booster aanbieden. 5.1.2e stuurt de week-update buitenland analyse. 5.1.2e stuurt rapportage EPI over effectiviteit van de booster - **Zie bijlagen ook naar communicatie**

Update VWS/overleggen VWS

- PO met de minister a.s. donderdag

Inhoudelijke thema's:

- Terugkoppeling strategiedag kernteam
- Aankondiging/inleiden teammiddag (21-2, 5 min)

Datum

15 februari 2022

Ons kenmerk**Scenario's in aanwezigheid van 5.1.2e**

- 5.1.2e deelt een document met de opdracht van VWS – 2 onderwerpen, te weten;
 - o 1 – Scenario uitwerken waarvoor we nu bij elkaar zitten, deadline eind maart
 - o 2 – Klaarstaan voor de snelle start februari – deadline 18/2

De hoge prioriteit ligt bij het klaarmaken van het plan voor februari.
- N.a.v. KNHW rapport 4 scenario's benoemd.
 - o 1^e variant; interval 3 maanden,
 - o 2^e variant is de plotselinge inzet [keuze van de politiek], zoals Omicron variant, waarbij OMT de lock-down aangaf, waarbinnen iedereen gevaccineerd moest zijn.
 - o 3^e variant is nieuwe variant of vaccin-schaarste.
 - o 4^e variant, beginnen we opnieuw; het vaccin dat er dan ligt zal preventief ingezet worden, zoals ook bij Omicron, of de 1 keer per jaar seizoensgebonden.
 - o Elke scenario kun je opdelen in massa of maatwerk. Maatwerk houdt in, de kwetsbare groepen, de keuze die de gezondheidsraad maakt. Los hiervan moeten we altijd de winkel open houden voor onderhoud. Zoals de keuze te moeten maken of we wel of niet prikken voor reizen en het toegangsbewijs, maar ook mensen die alsnog de eerste booster of basis moeten halen.
 - o Er is overlap, maar het is een politieke keuze om te vaccineren, dat is de plotselinge inzet.
- LCC heeft ook scenario's gemaakt, die soms niet hetzelfde zijn. Ze relateren aan elkaar, maar zijn niet hetzelfde. Als je b.v. naar de 3 maanden interval gaat kijken, wordt dat na 3 maanden herhaald en dat 3 keer per jaar. Je aanpak verandert daarmee niet, maar de hoeveelheid benodigde vaccins verandert wel. Ook het logistieke plan moet er op gemaakt worden.
- Stakeholders geven aan seizoens-scenario te verwachten, voor de winter. Mogelijk worden we niet ernstig ziek van de Corona-variant, maar wel ziek. Dat heeft gevolgen voor de werkdruk van het medisch personeel.
- De plotselinge inzet en een nieuwe variant en geen vaccin, is bijv. als vaccinatie worden ingezet als maatregel van het OMT om verspreiding tegen te gaan.
- - Projectleiders geven aan meer inzicht te willen in de scenario's die uitgewerkt gaan worden 5.1.2e Hier wordt een traject voor ingericht.
- 5.1.2e licht toe dat RIVM heeft gevraagd of we een beslisboom kunnen ontwerpen, met daarin opgenomen, wanneer we in welk scenario terecht komen. VWS ziet dat niet als haalbaar.
- Integrale optimalisaties/innovatie van vaccinatieprocessen (15 min)

- 5.1.2e GGD GHOR is ook met een scenario traject gestart. Dat loopt per definitie niet gelijk met de scenario's die RIVM ontwikkelt. Wij moeten immers nog starten. 5.1.2e heeft 5.1.2e 5.1.2e gesproken, die aangeeft dat het niet handig is als dat niet synchroon loopt. 5.1.2e geeft aan dat GGD GHOR nu werkt met de WRR scenario's van de wetenschappelijke raad. Deze zijn niet in lijn met het vaccineren-stuk. Dit komt mede omdat zij het breder insteken [zowel testen als vaccineren] wij doen alleen vaccineren.

Datum

15 februari 2022

Ons kenmerk

Terugkoppeling Strategie sessie 6/2 en inleiding teammiddag

- Zie samenvattende presentatie voor aangestipte onderwerpen.
- In het kernteam hebben we naar de opgaven voor 2022 gekeken, vanuit de uitvoering, CIMS-team en LCC. Samenvattend voor 2022; optimalisatie & innovatie, dit is deels opgehaald uit de evaluatie.
- En ook de overdracht naar de lijnorganisatie. We zijn een programma, eindig per eind 2022. Een aantal dingen moet goed geborgd worden, er komt mogelijk een parlementaire enquête. We moeten b.v. de archivering goed op orde hebben.
- 5.1.2e licht toe dat 5.1.2e een traject is gestart rondom de toekomst van CIMS. Wij kijken mee in de prioritering daarvan en zoeken hierin de samenwerking met 5.1.2e
- Maandag hebben we teammiddag, met mensen van de uitvoering, liaisons vanuit deskundigheidsbevordering en communicatie. Dan staan we met elkaar vanuit de projecten stil bij de opgaven waar we voor staan, hoe deze relateren aan b.v. de optimalisatie, zoals ook de mensen vanuit CIMS betrokken worden, maar ook om samen te bezien hoe we dat met elkaar gaan doen. Als we dat bekijken vanuit oogpunt optimalisatie, dan vereist dat misschien ook aanpassing vanuit de hele keten en de wijze van registreren, waardoor je een aantal dwarsdoorsnijdende trajecten krijgt, matrix-structuur. Daar willen we samen bij stilstaan. Daarnaast is er ruimte voor teambuilding; kortom nogmaals de oproep om erbij te zijn!

3. Rondvraag

Geen vragen.

Acties:

Datum	Onderwerp	Conclusie / actie	Verantw.	Realisatie	Opmerkingen

Datum

15 februari 2022

Ons kenmerk**Besluiten:**

Datum	Onderwerp	Besluit	Verantwoordelijk