

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID-19
5.1.2e

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

5.1.2e @minvws.nl

Datum

10 januari 2022

Aantal pagina's

4

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

agenda

Betreft	Wekelijks vaccinatieoverleg DGV
Vergaderdatum en -tijd	10 januari 2022 15:00
Aanwezig	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (verslag)

1. Strategische issues rond vaccins (presentatie RIVM ter plekke tenzij anders vermeld)

a. Update booster en vaccineren

Samenvatting: iets meer dan 1,8 miljoen boostervaccinaties zijn er afgelopen week gezet. Komende week zijn er nog maar 1 miljoen slots gevuld dus daar wordt nog actie op gezet.

Hoe gaat het leveren van de gegevens van niet-GGD (ziekenhuizen, huisartsen, instellingen)?

-Dat verloopt goed. In CIMS zien we nu al meer prikken terugkomen dan we hebben geschat.

-Voorstel dat deze week verder wordt uitgewerkt: overstappen op registratie i.p.v. schattingen.

Wat gebeurt er met de capaciteit die de GGD'en nu gaan overhouden?

- Inzet bij instellingen, verpleeghuizen, niet-mobiele thuiswonenden. Voor eind van de maand iedereen geprikt bij instellingen zonder medische dienst. En bij niet-mobiele thuiswonenden proberen we ook de inzet te verhogen.

-Tip DGV: dit meenemen bij presentatie voor MVWS: de GGD onderneemt deze aanvullende acties.

-De vrijkomende capaciteit ook inzetten om de wijken in te gaan en fijnmazig de booster aan te gaan bieden.

Doen we nog iets met de no-show groep die al een afspraak had gemaakt?

- Waarschijnlijk zitten hier ook mensen in die inmiddels in de ziekenhuizen zijn geprikt of door middel van vrije inloop.
- Misschien sms-actie opzetten ter herinnering. Dat gaat het RIVM nog na of dat al is gebeurd.

Vaccinatiecijfers specifieke doelgroepen:

- Niet-mobiele thuiswonenden ook vaak geprikt door middel van opgetrokken spuit door huisarts opgehaald bij de GGD. Dat is nog niet geregistreerd bij de GGD.

Vooruitkijken:

- Gesprek voeren met de ziekenhuizen etc. Wat hebben we geleerd uit de afgelopen campagne en wat betekent dat voor een volgende campagne?
- Met de GGD bereiden we een aantal scenario's voor (klaarstaan voor acute actie, afhankelijk van wie de doelgroep is bij een eventuele nieuwe variant). Brandweerfunctie = mobiliseerbaar vaccinatie en testteam.
- CoronIT en CIMS moeten we verbeteren.

Actiepunt:

=> RIVM checkt of we nog iets kunnen doen voor de groep die geen CTB kan generen uit de systemen (omdat ze bijv. geen BSN hebben), terwijl de registratie wel goed is. Evenals voor de groep die hun prik ergens anders heeft gehaald (deze actie loopt al vanuit het RIVM).

Voor de volgende boosterronde moeten we weer spreken met alle partijen wat we kunnen en willen. VWS wil bijna alles bij de GGD beleggen en andere partijen alleen inschakelen voor de moeilijker te bereiken groep.

b. Vaccinatie kinderen 5-11 jaar

- i. Stand van zaken kinderen met medisch risico
 - Dit vaccineren blijft achter, maar dat haakt aan bij het internationale beeld.
 - We zijn nu niet voornemens om hier extra actie op te ondernemen, aangezien ook de andere kinderen nu aan de beurt gaan komen.

- ii. Planning kinderen zonder verhoogd medisch risico

- Vanaf volgende week worden deze uitgenodigd. Dan kunnen ze meteen de 18^e een afspraak maken. We hebben hier specifieke kindervaccinatiestraten voor (dat zijn 30 locaties, niet met vrije inloop).

Actiepunt:

=> IZ kan checken wat tempo andere landen is (RIVM deelt ook nog overzicht andere landen wie er wel/niet gestart is). DCo kan hierover communiceren.

- ii. Aanpak communicatie (mondeling)

c. Boosteren 12-17 jaar

- i. Traject advisering (bijlage 1, verder mondeling)
- ii. Planning uitvoering

- Als de GR adviseert dat we gaan booster bij deze gehele groep kunnen we eigenlijk de dag daarna starten (d.m.v. social media oproep).
- Stel zij vragen alleen om booster HMR groep: dan duurt het langer omdat er specifieke groepen moeten worden opgeroepen.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Programmadirectie COVID19
5.1.2e

Datum
10 januari 2022

- d. Aanpak fijnmazig booster en betrokken partijen
- Groot aantal acties om de boostervaccinatiegraad te verhogen.
 - Veel indringendere communicatie over effectiviteit van de booster.
 - Ook veel praktische argumenten waarom men nog geen booster heeft gehaald.
 - Woensdag 12 januari sms-oproep naar 50-plussers die nog geen eerste en tweede prik hebben.

Verhogen vaccinatiegraad

- Het gesprek mag wat strategischer i.p.v. alleen over de specifieke acties. We zien steeds minder mensen een vervolgprik zetten, misschien ook richting de toekomst.

e. Betrokkenheid huisartsen verhogen vaccinatiegraad 50+

- Deze week opgestart om de rol van de huisartsen verder uit te werken. Huisartsen worden gebeld en gescreend om op te treden in spotjes (bijv. niet-mobiele thuiswonenden of cliënten nabellen). Deze communicatie richt zich vooral op andere huisartsen.

Actiepunt:

- => RIVM probeert volgende week dinsdag de presentatie van tevoren aan te leveren. Streven is dan op donderdagen weer met de minister te overleggen.

f. Gedachtevorming aanpak voor maken draaiboeken volgende boostercampagnes (bijlage 1 en presentatie RIVM)

g. Aanpak en agenda eerste overleg met nieuwe minister (bijlage 1) Woensdag 12-01 deep-dive sessie met de minister (veel compacte informatie over de hoofdlijnen).

- DGV: Starten in het hier en nu (huidige vaccinatiegraad).
- Doelstellingen: gaat het over de kwetsbaren beschermen of ook over de verspreiding (internationaal/maatschappelijk/politiek)?
- Blok vaccineren (waar staan we in de getallen, waar staan we met aanschaf vaccins)
- Blok booster (ook toekomst)
- Organisatorisch (rol GR, OMT etc.)
- Concrete besispunten voorleggen.
- Wens t.a.v. technische briefings en debatten.

Actiepunt:

- => DGV en MT komen met voorstel en sturen dat rond. Morgen (dinsdag) moet presentatie klaar zijn zodat MVWS nog kan lezen.

2. Internationale ontwikkelingen (o.a. vergelijking)

-

3. Parlementair

- a. Stand van Zakenbrief
- b. Eerstvolgende Kamerdebat

4. Update RIVM stand van zaken uitvoeringsoverleggen:

-

5. Communicatie

-

6. W.v.t.t.k.

-

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Programmadirectie COVID19
5.1.2e

Datum
10 januari 2022