



Verslag overleg RIVM, WVS, GGD GHOR – 22 december 2021, 14.30-16.00u

Aanwezigen:

RIVM: [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]

WVS: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e]

GGD GHOR: [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e]
 [5.1.2e]

Agenda:

1. Opening

1.1 Inventarisatie en prioritering bespreekpunten

- [5.1.2e]: Laten we even nadenken over de invulling van dit overleg.
- [5.1.2e]: Hugo vandaag overleg met LNHZ. Samenwerking in de regio's zou niet goed gaan.
- [5.1.2e]: heeft gebeld met DPG'en. De DPG'en zeggen wij hebben de tijd tot 23 januari. Dit was eerst de target maar dit weekend hebben we besloten in verband met Omikron te versnellen. Alles wat we sneller zijn dan 23 januari dat is prettig. Laat vrijheid aan zorgpartijen zelf om invulling te geven. Geef het ziekenhuis het vertrouwen om dit zelf te organiseren. Hij wilde zelf bepalen wie er dan zou worden geprikt en wie niet. Randvoorwaarden meegeven aan ziekenhuis als zij zelf een straat installeren om te prikken. Als ziekenhuis helpt bij prikken in de GGD straten dan houden ze zich aan protocollen van GGD.
- [5.1.2e]: Ik zou het moeten navragen. Mensen die komen helpen en zelf willen bepalen hoe ze werken. Ik ga niet voor DPG een uitspraak doen. Brief is ook doorgezeten naar de DPG'en.
- [5.1.2e]: Ik ben op zoek naar manier om dit af te stemmen met ziekenhuis. Want wij hebben toch geen bezwaar tegen hun manier als ze dit 100% zelf willen organiseren. Voorbeelden naar Hugo waren massaal. Moeten een manier vinden om dit de kanaliseren. Anders krijgen GGD'en er last van.
- [5.1.2e]: Ik ga dit na en uitzoeken. Ik ga bellen met [5.1.2e] wat daar aan de hand is. Morgen gesprek met de DPG'en waar dit ook terug komt.
- [5.1.2e] en [5.1.2e] bespreken inzet ziekenhuizen naast dit overleg.

2. Update

2.1 Bestuurlijke overleggen, recente ontwikkelingen en media

- [5.1.2e]: Kennisgenomen van berichtgeving van Moderna. Moderna werkt goed als booster maar zou beter werken bij hele dosis.
-

3 Overleg en besluitvorming

3.1 Boostercampagne

3.1.1 Opschaling booster

- **5.1.2e** Deze week gaat het snel omhoog. Eerste dagen van deze week boven 150.000 prikken per dag. 1 miljoen prikken deze week gaan we halen. Als we kijken naar vaccinatiegraad per leeftijdscohorten. 90 en 80+ zit erg hoog. Groep 60-69 jaar daar moeten we nog even een duw aan geven. Daarom vanochtend besloten om vandaag 1 jaar uit te nodigen om de groep 60-69 naar binnen te trekken. Wij hebben sinds vandaag de SMS. Alle 60+ die geen afspraak hebben gaan we een sms sturen om een afspraak te maken. De rest is de mediacampagne met VWS zoveel mogelijk deze mensen informeren en benaderen.
 - **5.1.2e** SMS dat ze zich moeten melden om een afspraak te maken.
 - **5.1.2e** Juist in deze groep veel mensen die bij huisarts zijn geprikt en die kunnen jullie geen SMS sturen.
 - **5.1.2e** : Komt in huis aan huis bladen en er komt een radio oproep. Goed nieuws dat het een hoog opkomstpercentage is. Dan missen we nog de mensen uit de instellingen die wel zijn geprikt maar niet zijn opgenomen.
 - **5.1.2e** Gister overleg met de koepels voor instellingen. Gister over gehad om de regio's te bewegen creatief te zijn om ook deze groep te prikken. Ik wil dit morgen ook voorleggen aan de DPG'en. Deze groep nemen we mee en houden we in de picture. Best aantal regio's voor 31 december die veel instellingen hebben geprikt. Maar ook aantal regio's die minder ver zijn maar daar zitten we nu bovenop.
 - **5.1.2e** Naar aanleiding van het koepeloverleg is er bij instellingen de behoefte voor een aanspreekpunt. Ik kreeg daarna terug dat instellingen naar de GGD-straat willen maar dat ze bij de GGD geen gehoor vinden. Ze voelen zich achtergesteld.
 - **5.1.2e** Deze feedback heb ik ook gekregen. In de regio's die achterlopen prikstraat vrijstellen om deze mensen mobiel te maken en ze naar de prikstraat leiden. Die ideeën voor contactpunten zijn er vanuit een aantal regio's die we gaan voorleggen.
 - **5.1.2e** : Ik heb de notitie gelezen. Wat is het doel en de ambitie? En hoe krijgen we dit zo scherp mogelijk? Dit is denk ik goed om nog even bij stil te staan. Ik werd ook getriggerd dat de medische diensten een belangrijke rol spelen. Er zijn aan aantal aannames waarbij ik mij af vraag of deze ook door deze partijen worden gedeeld.
 - **5.1.2e** Waar is dit overleg voor bedoeld? Als er iets wordt voorgelegd hier dan moet het zijn afgestemd en dan kunnen we hier dan gewoon aftikken. Vrijdag is hier een bestuurlijk overleg. Ik denk goed om de lijnen dan helder te hebben.
 - **5.1.2e** : Ik wil de feedback van DPG en regio's eerst hebben.
 - **5.1.2e** Ik heb geen mogelijkheid gekregen om hier over te overleggen met iemand van de GGD. Er moet iets meer voorliggen dan alleen deze notitie. Dat overleg is cruciaal.
 - **5.1.2e** Ik denk dat we eerst feedback van de regio's moeten krijgen. Dan kunnen we ook een reële doelstelling opstellen. Eerst praktisch oplossen voordat we naar de koepels gaan.
 - **5.1.2e** Ik denk goed om samen te kijken naar deze notitie.
 - **5.1.2e** : **Voorstel om gezamenlijk notitie NMWT en instellingen op te pakken. Vandaag hier over te spreken.**
 - **5.1.2e** Ik mis in deze notitie iets over de huisartsen. En in deze opdracht staat dat VWS de opdracht geeft maar ik denk dat RIVM daar in de lead moet staan.
 - **5.1.2e** De inzet van huisartsen verschilt heel erg per regio. De ene regio kan niet helpen en de andere wel.
-

3.1.1.1 Stand van zaken

3.1.1.2 Positionering huisartsen

- 5.1.2e : Overleg gehad met LHV. Aan de kant van LHV landelijk de afspraken bevestigd die we maandag hebben gemaakt. Met hen afgesproken, huisartsen willen vergoed worden, dat wij bereid zijn die vergoeding te geven bij NMTW. En dat we overleggen met jullie of dit ook geldt bij kleine instellingen zonder medische dienst. Ik ben bereid om dit wel te doen. Wij gaan dit niet rechtstreeks regelen. Dit moet met de GGD worden geregeld.
- 5.1.2e Mogen de kosten die gemaakt worden verrekend in meerkosten regeling?
- 5.1.2e : Ja maar er moet een vergoeding worden vastgesteld.
- 5.1.2e Wij doen de huisartsen die vallen onder de regeling van maandag.
- 5.1.2e Er zijn tarieven vastgesteld voor de inzet van huisartsen. En ook voor inzet van ziekenhuis.
- 5.1.2e : Er zijn verschillende tarieven. Prijs per prik van NMTW. Vraag die open staat is hoe veel zij kunnen krijgen per prik in een instelling zonder medische dienst.
- 5.1.2e Gesproken met LHV maar we zijn het nog niet eens over de hoogte van het tarief. Maar dat zal de komende dagen helder moeten worden want daar zijn veel mensen op aan het wachten.
- 5.1.2e Ik ben veelvuldig in overleg met de GGD hierover. Wij constateren problemen in de uitvoering. Als jullie inzicht hebben in de gemaakte afspraken dan horen wij dit graag.
- 5.1.2e Er zou hier vanuit de GGD een projectleider op komen. Wie zijn dat?
- 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e
- 5.1.2e Ik hoopte dat we een beeld kunnen neerzetten dat we voor eind van het jaar klaar kunnen zijn maar dat lukt niet bij alle regio's.

3.1.1.3 Positionering ziekenhuizen

- 5.1.2e Brief gekregen niet zelfstandig te prikken. We hebben gevraagd aan hen om in week 52 en 1 mee te helpen.

3.1.1.4 Voorrang zorgmedewerkers

- 5.1.2e contact over gehad en de afspraken zijn helder. Wordt hard gesleuteld om afspraak 50- open te zetten. Dan maken we concrete afspraken over jaartallen zodat de zorgmedewerkers zo snel mogelijk een afspraak krijgen voor 31 dec.
- 5.1.2e Dit is onze zogenaamde badkuip met SMS.

3.1.1.5 Notitie Versnellen NMTW en Instellingen zonder medische dienst

3.1.2 Toeleiding

- Geen bespreekpunt

3.1.3 Mediacampagne VWS

- 5.1.2e Vraag wat was de frequentie in de kanalen?
- 5.1.2e : Geen actueel beeld van maar ik zal dit nagaan bij communicatie. Onze communicatie zal met jullie communicatie schakelen hierover.

3.1.4 5-12 jarigen zonder medische indicatie

- 5.1.2e Na 24 januari starten met deze kinderen na de vaccinatiecampagne. Graag zou ik uitgewerkt zien 1,1 miljoen die nog niet door drie maanden heen is, de kinderen en de jongeren komen misschien aan de beurt. Wens van VWS om 24 januari te beginnen. We hebben tegen Hugo gezegd tot 23 januari ruimte pakken voor boostercampagne.
- 5.1.2e : Voor de operatie fijn om deze concreet te maken. Spreken we hier af 24 januari?
- Vanaf 24 januari starten met 5-12 jarigen zonder medisch indicatie.

3.1.5 Oplossingsrichting Maatschappelijke Opvang (bijlage)

- 5.1.2e moeilijk bereikbare groepen na grote groep vaccineren. Groep van 50.000. Regio's zijn bezig met voorbereiding.
- 5.1.2e Lijkt me goed om dit te delen met de Minister. Zitten hier nog risico's aan?
- 5.1.2e Vooral 60- 5.1.2e en 5.1.2e gaan na hoe groot deze groep precies is.
- 5.1.2e Framen als een zorginstelling zonder medische dienst. Dus op deze manier ook zo

aanpakken.

- 5.1.2e In vervolg op wat 5.1.2e aangeeft. Pakken we deze dus wel in Q1 op?
- 5.1.2e Q1 is te ruim want dat loopt tot 31 maart.
- 5.1.2e Eind januari en februari te doen. Winteropvang is nu open dus dan kunnen we ze makkelijker prikken.
- 5.1.2e : **Framen als we doen eerst instellingen en dan gaan we aansluitend deze moeilijk bereikbare groepen te doen.**

3.1.6 SMS-dienst bijzondere groepen

- 5.1.2e We gaan nu zo snel met de versnelling dat dit bijna gelijk loopt.
- 5.1.2e We gaan de griep groep eerst doen.
- 5.1.2e Ja daar is ook gesproken in het debat.
- 5.1.2e Moeten dit morgen gaan doen.
- 5.1.2e **zet -actie voor griep groep in gang.**
- 5.1.2e Eerste ervaringen komen binnen en het werkt dus wel.
- 5.1.2e Wat doen we met de groep die vorige keer niet door GGD is geprikt
- 5.1.2e : We hebben ook in het plan gezet dat we niet iedereen kunnen benaderen. We hebben daar ook de slots niet voor.
- 5.1.2e Dit is ook gecommuniceerd naar de koepels dat we niet iedereen kunnen bereiken.

3.2 Verhogen vaccinatiegraad

3.2.1 Niet-gevaccineerden 50+ (bijlage)

- 5.1.2e Vraag van 5.1.2e dat 12+ achterblijven bij prikken. Dat beeld hebben wij niet. We hebben het vanochtend uitgebreid gehad over de vraag van de minister om de vaccinatiegraad te verhogen. We hebben actie om deze groep uit te nodigen. Dit vraagt een keus van ons. Tweede lijn is waar Hugo meer voor voelt dat huisartsen de mensen bellen. We hebben helder wat we van de huisartsen willen hebben en we willen dit meer terugduwen. Zij hebben beter zicht op wie ze kunnen nabellen. Morgen begin van de avond overleg met LHV om hier meer invulling aan te geven.
- 5.1.2e Aantal locaties en teruglopende prikken. Basisstructuur staat goed, je ziet alleen terugloop van vrije inloop locaties.
- 5.1.2e Huisartsen plek om eerste en tweede prik te geven.
- 5.1.2e We zien dat er dagelijks 5000 afspraken worden gemaakt en we zien dagelijks dat er 2500 worden gezet. Kunnen die prikken niet vrij snel worden ingepland? Dat is het punt. Kijk maar naar het coronadashboard van de GGD.
- 5.1.2e Ik denk dat je naar de verkeerde as kijkt.
- 5.1.2e Je hebt gelijk.
- 5.1.2e Huisartsen hebben misschien zelf goede ideeën om niet gevaccineerden te kunnen bereiken. Betrek hen ook in deze oplossingen.
- **Morgen gestart met eerste batch zorgmedewerkers van 1000 mensen**
- **Voorstel agendering BO. 5.1.2e en 5.1.2e maken samen voorstel.**
- **Nieuwe brief over de verlenging van de vrijstelling. Samen met 5.1.2e oppakken.**
- 5.1.2e mailt 5.1.2e afspraken rondom huisartsen.

4. Informatie-uitwisseling t.b.v. uniforme beeldvorming

5. Check op besluiten & acties

6. W.V.T.T.K.

- Verlenging vrijstelling af te geven door 5.1.2e door wie op te pakken bij VWS en aan te leveren bij ons?

7. Afsluiting

Verslag: 5.1.2e
