



Verslag overleg RIVM, VWS, GGD GHOR – 5 januari 2022, 14.30-16.00u

Aanwezig:

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]

VWS: [5.1.2e]

GGD GHOR: [5.1.2e] [5.1.2e]

1. Opening
 2. Vaststelling:
 - 2.1. agenda
 - 2.2. verslag 22 december
 - 2.3. actielijst BO
 - 2.4. besluitenlijst BO
 3. Mededelingen
 4. Voorstellen en ingekomen stukken
 - 4.1. Vervroegen kinderen 5-11 jaar
 - [5.1.2e] Vanuit de regio's de vraag gekomen deze groep naar voren te halen. Hier is naar gekeken door de werkgroep. Er is besloten dat we deze groep niet naar voren halen om de zorgvuldigheid en informatievoorziening te waarborgen. De matdatum blijft op 18 januari. Er is kritisch gekeken of het vervroegd kan worden maar er is gekozen deze niet te vervroegen.
 - [5.1.2e] De startdatum is dus wel vervroegd naar 18 januari?
 - [5.1.2e] De matdatum is 18 januari en 22 januari starten we.
 - [5.1.2e] Kan er nog politieke druk ontstaan om dit wel te doen?
 - [5.1.2e] Ja dat kan maar zorgvuldigheid is bij deze groep verstandig. Zijn we er logistiek klaar voor? Hebben we de juiste afspraken gemaakt?
 - [5.1.2e] Daar wil ik op aanhaken. Wij hebben niet de 1 miljoen vaccins op voorraad. We moeten goed kijken wanneer welke slots worden opengezet. Dit is een ander vaccin en zitten andere gebruikszaken aan. 1 flacon bestaat uit 10 dosis maar na opening is de flacon 6 uur houdbaar.
 - [5.1.2e] Bij matdatum kan je in beginsel prikken. **Werkgroep vaccinatie kinderen 5-11 jaar verduidelijkt volgende week de logistiek rondom de vaccinatie.**
 - 4.1.1 Vervroegen kinderen 5-11 jaar Waddeneilanden
 - [5.1.2e] De kinderen willen ze graag op de 17^{de} prikken. Ze ontvangen daar ook eerder de brieven. Dit geldt alleen voor de Friese eilanden. Advies is om akkoord te gaan.
 - [5.1.2e] Ook hier geldt als ze de afspraken kunnen groeperen. Na openen 6 uur houdbaar.
 - [5.1.2e] Eilanden zijn eerder ook geprikt. **Besluit: Vervroegen kinderen 5-11 jaar**
-

Waddeneilanden is akkoord.

4.2. Instellingen en NMTW

- **5.1.2e** Van **5.1.2e** deze update gekregen. Werk toe naar 15 januari vaccineren instellingen en NMTW. Voor 15 januari 95% van de instellingen gevaccineerd. Voor de NMTW is dat 75% voor half januari en 90% voor eind januari. Als er meer capaciteit is wordt dit versneld. We hebben vanuit RIVM oproep gedaan aan huisartsen om zich te mobiliseren.
- **5.1.2e** Goed dat dit goed wordt gemonitord en hier hard aan getrokken wordt. We hebben grote stappen gemaakt de afgelopen twee weken.
- **5.1.2e** Dus acties zijn mobiliseren huisartsen en capaciteit uit de regio's inzetten.
- **5.1.2e** Als capaciteit in vaste locaties minder nodig is dan worden er meer mobiele teams ingericht. Ik heb er vertrouwen in dat het percentage volgende week veel hoger is.
- **5.1.2e** Evaluatie van het gehele proces. Goed dat dit wordt opgepakt door de GGD. Wat gaat er met deze evaluaties gebeuren. De cijfers die op de slide staan zijn geregistreerd in CoronIT. Huisartsen registreren via his. We kijken nu hoe we plaatje completer kunnen maken. En hoe we kunnen checken na 15 januari of er instellingen tussen wal en schip zijn gevallen.
- **5.1.2e** Ik heb een vraag over de aanmeldingen landelijk. Als ik kijk naar aanmeldingen van instellingen is dat ongeveer de helft van de groep die we zouden moeten prikken. Ik mis daar nog een groot deel. Hoe zit dit en hebben jullie daar zicht op?
- **5.1.2e** Er zijn veel directe contacten tussen regio's en instellingen. Dus niet alles is terug te vinden in deze cijfers. Totale beeld is lastig om te krijgen.
- **5.1.2e** We hebben in nieuwsbericht gevraagd of er nog geen contact is opgenomen. Daarna de vraag om instellingen opnieuw aan te melden. En de teller is toen omhooggegaan. Deze actie willen we bespreken met de koepels.
- **5.1.2e** Moeilijk om grip te krijgen of je alles opgeveegd hebt. We zijn niet goed in staat om te weten van instellingen en NMTW of ze in beeld zijn en aan de beurt komen. Hoe kunnen we daar zo veel mogelijk grip op krijgen?
- **5.1.2e** **We zijn voorzichtig in beeldvorming rondom de cijfers instellingen en NMTW. We moeten onszelf ook niet tekortdoen want mensen melden zichzelf aan.**
- **5.1.2e** We hebben oproep gedaan meld je aan. Ook rond de 15^{de} een nieuwe actie op welke instellingen we nog niet hebben. In de potentiële doelgroep zitten ook mensen die ergens anders al gevaccineerd zijn. Richting de 15^{de} proberen we dit voor elkaar te hebben en goed beeld te krijgen.
- **5.1.2e** Cijfers zijn gebaseerd op uitvraag in de regio's. Is vraag gesteld hoeveel procent zij hebben gevaccineerd.
- **5.1.2e** Als het gaat om ongemakkelijk voelen van **5.1.2e** Ik begrijp dit maar ook het is ingewikkeld. Koepels voelen zich ook niet altijd verantwoordelijk voor kleine instellingen. Er zit een inspanningsverplichting op en instellingen moeten ook zelf verantwoordelijkheid nemen. **Als het gaat om de evaluatie. Zou ik willen meegeven er gaan altijd dingen fout maar kijk even terug wat we in eerste campagne geleerd hebben en hoeveel sneller dit nu is gegaan.**

4.3. Vaccinatiegraad verhogen

- **5.1.2e** Belangrijkste waar we nu mee bezig zijn is het lange termijnperspectief. Ik denk goed om afspraken te maken bij het punt scenarioplanning.

4.4. Richtlijn DCC en doorgemaakte corona

- **5.1.2e** Dit gaat over de registratie van mensen die een basisserie hebben doorgemaakt die corona hebben gehad. Als iemand corona heeft gehad en daarna twee vaccinaties. Wordt dit geregistreerd als 2 uit 3. Men wil dit zodanig geregistreerd krijgen dat dit in de corona app komt. In onze richtlijn wordt hier niet in voorzien. Hoe registreer je deze booster? En wat doe je als mensen een tweede vaccinatie willen hebben? Hoe moeten wij dat registreren om daar dienstbaar te zijn zonder medische noodzaak.
- **5.1.2e** Ook voor de toekomst van combinatie van prik en corona. Belangrijk dat VWS vaststelt hoe we deze informatie kunnen noteren zodat je een geldig bewijs krijgt.
- **5.1.2e** Dit heeft **5.1.2e** al belegt bij VWS.
- **5.1.2e** Goed als we dit vraagstuk benaderen met een klein groepje wat hierachter zit. Dit kunnen we dan samen met VWS bespreken. **Actie: Samen met GGD GHOR VWS en RIVM kijken naar Richtlijn DCC en doorgemaakte corona**
- **5.1.2e** Redeneerlijken mensen die doorgemaakte infectie hebben en 1 prik en een booster dat deze geregistreerd als 1 uit 1. Dan lijkt in registratie precies hetzelfde op Janssen. Dat was hoopvol dat dat een route is die Europees verantwoord is.
- **5.1.2e** Ik denk dat probleem nog wat groter wordt. Ik stel voor dat **5.1.2e** met jou in gesprek gaan. Goed om deze integraal te beschouwen.
- **Actie: Integraal samen kijken naar Richtlijn DCC en doorgemaakte corona met 5.1.2e**.

4.5. Scenario planning 2022

- **5.1.2e** Ik zou graag uitgangspunten vanuit RIVM willen ook al zijn deze onzeker. Om op deze manier te kijken hoe volgend jaar eruit kan zien.
- **Actie: 5.1.2e bespreken in het overleg vanavond het onderwerp scenario planning 2022.**
- **5.1.2e** Vraag moeten we specificeren zodat er een planning kan worden gemaakt.
- **5.1.2e** Vanuit vaccin behoefte vraag hebben wij ook scenario's. En dit is goed om met zijn allen naar te kijken.

5. Rondvraag

- **5.1.2e** Op allerlei fronten aangegeven hoe hard er is gewerkt. Komt er binnenkort een moment om hierbij stil te staan? Zouden jullie hier vanavond ook bij kunnen stil staan?
- **Actie: 5.1.2e bespreken vanavond hoe we stil kunnen staan bij het harde werken van de afgelopen tijd.**
- **5.1.2e** Hoe krijgen we de slots vol? En wat kunnen wij hier publicitair mee doen? Volgende week komen we graag terug met booster 12-18.
- **5.1.2e** Offensief in de media om mensen op te roepen te booster. Niet alleen VWS moet afzender zijn. Volgende week krijgen we de slots waarschijnlijk ook niet vol
- **5.1.2e** Deze week zitten we goed vol. Volgende week heeft meer dan de helft van de regio's lage bezettingsgraad. We zijn nu al bezig met veegacties zoals sms-bommetjes. Maar dit gaan we niet kunnen opvullen dus moeten gaan afschalen. Vorige week dag record op 277 prikken op een dag.
- **5.1.2e** We gaan op ander niveau langer door. Op jouw vraag van 12-17. Wanneer verwachten jullie een advies van GR?
- **5.1.2e** Volgende week maandag en donderdag overleg GR. Eind volgende week of begin de week daarop verwachten we advies.
- **5.1.2e** Belangrijk hierbij is dat we nog geen goedgekeurd vaccin hebben. Ik heb geen verwachting wanneer dit zal zijn. Daar zijn wij ook van afhankelijk.
- **5.1.2e** Pfizer had leeftijdsgrens van 16 voor de basisserie. En voor de booster is dat dus 18 geworden. Kan het zijn dat de GR adviseert om alleen 16 en 17 te booster?

-
- 5.1.2e Of alleen hoog medisch risico? Dan zou het ingewikkelder worden. Dan kunnen we ook niet gelijk starten.
 - 5.1.2e Of mensen dit vrijwillig aanbieden?
 - 5.1.2e Vraag die ik krijg vanuit DPG'en. Kan het het onderzoeken waard zijn dat mensen die Omicron hebben gehad minder immuunrespons opgebouwd dan bij Delta? Is het dan een idee om 3 maanden los te laten?
 - 5.1.2e pakt deze vraag op.
 - 5.1.2e Immungecompromitteerden, moeten deze mensen ook geboosterd worden?
 - 5.1.2e Ja ook na drie maanden. Er zijn mensen bij ons mee bezig geweest.
 - 5.1.2e Deze mensen krijgen uitnodiging voor de booster.
 - 5.1.2e RIVM kijkt intern naar de brief booster immungecompromitteerden. In samenspraak met GGD GHOR. 5.1.2e is hierbij betrokken vanuit RIVM. Verwarrende brief en 6 maanden brief.

6. Sluiting

Verslag: 5.1.2e
