



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Notulen

Bespreking

Vergaderdatum en -tijd

Vergaderplaats

Genodigden

Regiegroep boostervaccinatie zorgmedewerkers

20 januari 2022 van **15:00-16:00 uur**

Teams Meeting

5.1.2e RIVM), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM),
5.1.2e (ActiZ), 5.1.2e (VGN), 5.1.2e
(5.1.2e), 5.1.2e (BVKZ), 5.1.2e
5.1.2e (ZKN), 5.1.2e (BO
Geboortezorg), 5.1.2e (ABU), 5.1.2e (V&J), 5.1.2e
5.1.2e (DJI), 5.1.2e (GGD/GHOR NL), 5.1.2e
(VWS-LZ), 5.1.2e (RIVM-notulist)

1. Opening en mededelingen

Op de agenda staat de evaluatie van de boostercampagne voor zorgmedewerkers. Eerder is een e-mail gestuurd met een aantal vragen voor de evaluatie, de reacties zijn verwerkt in een korte presentatie. In deze sessie wordt deze presentatie doorgenomen en is er ruimte voor aanvullingen en toelichtingen.

2. Aanvullingen bij 'Successen inrichting/uitvoering'

- Dat er ruimte was voor regionale initiatieven werd als positief punt genoemd, maar de regionale verschillen veroorzaakten bij een deel van de doelgroep wel verwarring. Nu was de communicatie en afstemming niet op orde, wat tot veel onrust en vragen geleid heeft.
- Het gebruik van unieke codes voor uitnodigen is eveneens als positief punt genoemd, echter is dit bij een deel van de doelgroep zeer slecht gevallen.
- Aangaande het blijven inzetten van bevoegde zorgmedewerkers van buiten de GGD, hierover zijn er signalen dat dit een behoorlijke belasting is voor de kleinschalige zorgaanbieders; dit kan dus ook als nadeel gezien worden. Bovendien zijn er mensen die zich wel hebben aangemeld om mee te prikken maar er vervolgens niets meer van gehoord hebben.

3. Aanvullingen bij 'Verbeterpunten inrichting/uitvoering'

- Na de ervaringen opgedaan tijdens de initiële campagne is er voor gekozen om ditmaal met unieke codes te werken. Vanuit meerdere zorgkoepels, onder meer vanuit de hoek van de gehandicaptenzorg, is onvrede geuit over het gebruik van de unieke codes bij de toeleiding van de zorgmedewerkers en over de complexiteit van het gehele proces. Het beeld is dat dit proces te omslachtig is en vereenvoudigd zou moeten worden.
- Vanwege meerdere regionale initiatieven en een vertraging in het administratief proces is er voor de monitoring geen helder beeld ontstaan. Dit is een duidelijk verbeterpunt.
- Er is enige verbazing dat de registratie niet ook genoemd werd als verbeterpunt.

- Vanuit GGD wordt opgemerkt dat de prik wellicht meer een herhaaloproep wordt, waarvoor je uitgenodigd wordt op basis van wanneer de vorige prik gezet is, in plaats van op basis van beroepsgroep.
- Een andere toevoeging vanuit de GGD is dat er volop gewerkt wordt aan een upgrade van het portaal, waardoor men zelf meer kan kiezen qua locaties en tijdslots. Het streven is om de nieuwe functionaliteiten op tijd voor een eventuele volgende boostercampagne af te hebben.
- Genoemd als verbeterpunt is een succesvolle pilot bij de GGD, genaamd 'scannen-prikken-scannen', dit scheelt veel qua snelheid en personeel. De GGD wil dit voor een volgende campagne op grotere schaal mogelijk maken.
- Het is belangrijk dat er een goede communicatiestructuur staat, zodat er heldere en eenduidige informatie op de websites van de GGD, het RIVM en op Rijksoverheid.nl staat.

4. Aanvullingen bij 'Samenwerking'

- Vanwege de door de Minister besloten versnelling voor de massa was de uiteindelijke concrete voorrang voor de zorgmedewerkers minimaal. Dit zorgde her en der voor wrijving.

5. Overige opmerkingen en toevoegingen over de evaluatie

- Besproken dat ook ten behoeve van deze doelgroep de algemene informatie voor twijfelaars en de andere hulpmiddelen om de vaccinatiegraad te verhogen gehandhaafd moeten blijven.
- Vanuit de GGD wordt gekeken of er uit de aanmelddata vanuit het portaal meer gedetailleerde aantallen gehaald kunnen worden, om een beter beeld te krijgen van de daadwerkelijke boostergraad onder zorgmedewerkers.

6. Verdere stappen evaluatie

- De eerder ingevulde vragenlijsten en de mondelinge commentaren worden samengevat in een document en nog voorgelegd zodat daar ook nog schriftelijk op gereageerd kan worden. Hierbij worden zowel de vorige evaluatie als de brief die in oktober door een aantal zorgkoepels is verstuurd meegenomen. Bij het eerstvolgend overleg zal er gelegenheid zijn om dit te bespreken.
- De leerpunten uit deze evaluatie worden ook meegenomen in de evaluatie van de algehele boostercampagne.

7. Frequentie overleggen regiegroep

- Besloten is om dit overleg na donderdag 27 januari niet elke week maar eenmaal per twee weken te houden

8. W.v.t.t.k. en rondvraag