



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Overige diensten
Kerndepartement**

PDC-19
Vaccinsteam

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 76 34

www.rijksoverheid.nl

Datum

3 december 2020

Aantal pagina's

6

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

Verslag

Betreft	Overleg OVAL – NVAB – GGD GHOR – RIVM – VWS
Vergaderdatum en -tijd	3 december 2020 17.30-18.30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	5.1.2e GGD GHOR NL 5.1.2e beleidsteam programmadirectie 5.1.2e OVAL arbdiensten 5.1.2e - vz beroepsvereniging NVAB, 5.1.2e 5.1.2e - GGD GHOR NL d. programma covid-19 5.1.2e - 5.1.2e 5.1.2e - VWS directie Langdurige Zorg 5.1.2e - RIVM 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e - VWS directie Curatieve Zorg 5.1.2e - VWS 5.1.2e Langdurige Zorg 5.1.2e - VWS directie Langdurige Zorg 5.1.2e SZW directie gezond en veilig werken 5.1.2e GGD GHOR NL Programmaleider 5.1.2e - VWS 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e - VWS 5.1.2e 5.1.2e (voorzitter) 5.1.2e 5.1.2e - VWS programma directie COVID-19, team vaccinaties (verslag)

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccin team

Datum
3 december 2020

5.1.2e licht toe dat zij gisteren en vandaag apart gesproken heeft met GGD GHOR, OVAL en NVAB. Dit gesprek is nu bedoeld te kijken hoe er samenwerking kan ontstaan tussen de 3 partijen.

Ter verdere inleiding: de eerste tranche van het Pfizer vaccin is ingewikkeld. En dat kan niet worden ingezet zoals we eerst hadden voorzien, namelijk bij de inwoners van verpleeghuizen en gehandicaptenzorg. Het vaccin moet op centrale locaties worden gevaccineerd. Dit is een nieuw feit, en daar komt de GGD bij in beeld. Zij hebben veel ervaring met vaccineren op centrale locaties. GGD GHOR heeft aangegeven dat, als het nodig is, zij eerder in kunnen springen in de volgorde van vaccinatie en dat zij daar in principe toe bereid is. Dat is heel fijn. Namelijk door medewerkers van verpleeghuizen en gehandicaptenzorg instellingen op centrale locaties te vaccineren. GGD wil graag het gesprek aangaan over wat zij kunnen betekenen en heeft aangegeven daar bij vanuit te gaan dat andere partijen (de arbo diensten en de werkgevers) blijven doen wat ze normaal zouden doen.

5.1.2e licht toe dat zij vanmiddag met de 5.1.2e heeft gesproken. Zij onderschrijven de keuze voor aanpassing van de volgorde van doelgroepen en zijn bereid mee te helpen in de fase van uitvoering, door waar nodig locaties te zoeken en in te richten. Voor geconcentreerd vaccineren. Met als belangrijke randvoorwaarde dat de partners die verantwoordelijk zijn voor deze groep, ondersteunen in de vaccinatie van de eerste tranche Pfizer. En desgevraagd, een tweede aanbod, om aanvullend aan de rol van instellingsartsen en arbo artsen te kijken wat nodig is ten aanzien van het vaccineren zelf. Kortom, GGD'en willen helpen.

De specificaties van het vaccin zijn nodig om de berekeningen te kunnen maken van de aantallen die je kunt vaccineren en het benodigde personeel, materiaal, logistieke voorwaarden.

5.1.2e geeft aan het zeer te waarderen dat de GGD'en de schouders eronder willen zetten. En dat zij zich realiseert dat VWS een hele grote vraag heeft neergelegd bij de GGD'en. De GGD'en zijn een heel goede partner in de schaal van vaccineren die in januari nodig zal zijn.

5.1.2e spreekt veel dank uit voor deze bereidheid. En tegelijk is het ook noodzakelijk, het vaccin kan niet veilig op de arbo locaties worden toegepast. Fijn dat voorzien kan worden in centrale locaties. OVAL is al sinds voor november bij de uitwerking betrokken, en willen graag een bijdrage leveren. Maar het is ook lastig nu precieze inzet aan te geven. Bij volle omvang van de doelgroep kan het vaccinatieproces met beschikbare artsen, keuringsassistenten, en andere professionals. Bijv. vanuit andere zorginstellingen die ingezet kunnen worden. daar zijn nog geen besluiten over genomen, terwijl de behoefte daar wel is. Daar zijn eenduidige afspraken voor nodig.

5.1.2e reageert dat breed gekeken wordt om handen te leveren, breder dan alleen onder artsen. Belangrijk dat iedereen die kan helpen nu vol de schouders eronder zet.

5.1.2e geeft aan blij te zijn hoe de samenwerking gestalte kan worden geven. De instellingsarts speelt zijn inziens op dit moment, in deze fase voor deze doelgroep geen rol. Het gaat nu om het zorgpersoneel, en instellingsartsen zijn er voor de bewoners. De werkgever mag geen zorgverlener zijn. Elke werkgever is verplicht een arboarts in dienst te hebben.

5.1.2e reageert dat vaccinatiebereidheid onder zorgpersoneel laag is. De verantwoordelijkheid van de werkgevers is dat ze komen, en dat is essentieel.

Daar kunnen de instellingsartsen een rol in spelen. Moeten voorkomen dat er een lage opkomst is, met alle gevolgen vandiën voor bereidheid later op in proces.

5.1.2e geeft aan dat bedrijfsartsen in een bijzondere setting werken. Zij hebben geen leveringsstructuur maar geven met andere partijen hun diensten vorm (op gebied van locaties/logistiek). Zij kunnen wél de medische verantwoordelijkheid hebben over het proces.

5.1.2e vult aan dat de werkgever geen collega's mag vaccineren. Instellingsartsen kunnen wel betrokken zijn bij vaccineren van niet-collega's. De arbo arts heeft medisch toezicht. Maar vaccinatie zelf moet door anderen worden gedaan, ook vanuit kostenoverwegingen. Daar hebben we meer mankracht voor nodig, dat kunnen wij niet alleen dragen.

5.1.2e vat samen: aanbod gehoord voor 1) locaties inrichten, en 2) als nodig extra mensen om inenting te zetten. En verwachten volle inzet van andere partijen, alsof het op eigen locatie was.

5.1.2e zegt bereidheid daartoe toe. En al aangegeven niet in te kunnen schatten wat de omvang is en of we daar voldoende professionals voor in huis hebben.

5.1.2e geeft aan dat het essentieel is dat we aanvullend werken. Ook voor de GGD'en is dit een puzzel.

5.1.2e vult aan dat OVAL geen vrijstelling van de wetgever krijgt voor andere taken. En dat alle partijen in vergelijkbare situatie verkeren. Krachten moeten dus gebundeld worden.

5.1.2e vraagt of mogelijk is te concluderen is dat de 3 partijen het gevoel hebben voldoende basis te hebben om te werken aan concrete invulling.

5.1.2e geeft aan dat zijn achterban verantwoordelijkheid wil dragen, en voor goede uitvoering is het essentieel de samenwerking aan te gaan. Moeten het samen doen. De NVAB is geen leveringsorganisatie, wij kunnen mensen oproepen iets te gaan doen maar daar hebben we goede afspraken bij nodig.

5.1.2e; gezien de inzet van alle mensen die kunnen helpen- wordt veel gebruik gemaakt van vaccinatiebureaus. Is daar aan gedacht?

5.1.2e reageert: Bureaus liggen heel erg voor de hand. Natuurlijk ook landelijk kijken welke mensen kunnen we bij elkaar halen om regionaal in te zetten. GGD'en kijken ook naar eigen mogelijkheden. Mensen extra laten werken bijv, maar is de vraag of dat haalbaar is. Belangrijker is: wat zouden jullie kunnen betekenen? De groep medewerkers van de LZ instellingen; wat is jullie meest voor de hand liggende rol?

5.1.2e zegt toe dat bedrijfsartsen toezicht houden op proces. De arbo dienst kan organiseren, inclusief de medewerkers van het vaccinatie proces. Toeleiding hoort daar bij, dat is wel een punt van uitwerking.

5.1.2e geeft aan dat zij medische verantwoordelijkheid dragen, als informatie wordt aandragen hoe dat te organiseren.

5.1.2e vult aan dat daarbij heel essentieel is: één strak proces dat landelijk wordt uitgerold, in elke regio hetzelfde, afspraken tussen arbodiensten en GGD'en zijn gelijk. En voor uitwerking van het proces daar projectleider voor die dit gaat begeleiden. Iedereen doet zijn best, en het zit allemaal in lijstjes.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

Datum
3 december 2020

5.1.2e zegt dat voor de hand ligt in samenspraak met bestaande werkgroep te bespreken hoe dit te organiseren en te bemensen. Vaccinaties gebeuren op een manier, eventueel met personeel van de zorginstellingen doen, waarvan verslaglegging en registratie op verantwoorde manier gebeurt.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

5.1.2e vraagt wat de specs zijn van dit vaccin en wat dat betekent voor de manier van organiseren? Moeten landelijk afspraken maken over verantwoordelijkheidsverdeling in de regio, op de locatie.

Datum
3 december 2020

5.1.2e geeft aan dat niet meer bekend is geworden over de specs van het Pfizer vaccin. Het vaccin wordt geleverd aan de locaties, moet ter plekke worden geprepareerd. Op verzoek van 3 partijen wordt indicatie geleverd van hoe lang dat duurt.

5.1.2e geeft aan dat het hele proces waar we voor staan er een is van, wat we wel weten- daar op handelen. Dingen die we niet weten maar wel essentieel zijn, daar scenario's voor maken. We moeten veel doen met weinig informatie.

5.1.2e beluistert een buitengewoon positieve intentie om dit gezamenlijk op te pakken. Waarbij een heel mooi aanbod ligt van de GGD'en terwijl we ook veel nog niet weten. Zsm met mensen van het RIVM en de 3 partijen aan de slag om het proces in te richten. En daar horen ook de werkgevers bij. Daar is door ons mee gesproken, met de grotere werkgevers, deze moeten nog aangesloten worden. Hebben wel toegezegd om rol te pakken in de uitnodiging van het zorgpersoneel voor de vaccinatie.

5.1.2e geeft aan dat verantwoordelijk meer is dan dat. Het is ook steentje bijdragen aan organiseren ervan. Dat moet door VWS benoemd worden. Deze vaccinatie is niet zoals de griepvaccinatie (waarbij de werkgever betaalt en verder geen betrokkenheid heeft).

5.1.2e vindt het echt belangrijk dat verantwoordelijkheden van alle partijen goed benoemd en toebedeeld worden. Bij de werkgevers hoort daar ook mee-organiseren bij.

5.1.2e geeft aan dat het geconcentreerd vaccineren betekent dat het niet in de kleine uurtjes kunnen zijn dat mensen zich kunnen melden voor vaccineren. Dat betekent wat voor de inzet van deze mensen in het werkproces. Werkgevers moeten zorgen dat mensen kunnen gaan, ook overdag, niet alleen aan de randen van de dag.

5.1.2e vult aan dat werkgevers mensen moeten inplannen, lijsten maken, communiceren. Daar mag je de bedrijfsarts de informatie voor aanreiken.

5.1.2e vraagt naar de registratie.

5.1.2e geeft aan dat naar meerdere systeem mogelijkheden wordt gekeken. Er is een werkgroep mee aan de slag. Bij registratie gaan we uit van absoluut minimale aantal gegevens om te registreren, en als iemand uit de registratie wil dan kan dat ook. Het zou kunnen dat de manier van registreren in de eerste batch van Pfizer anders is dan bij de volgende vaccinatierondes. De registratie blijft namelijk in ontwikkeling.

5.1.2e geeft aan dat de eerste bottleneck voldoende personeel is, en de tweede registratie systeem.

5.1.2e vult aan dat een dubbele registratie wordt gevraagd. Aan de bron, in het arbo systeem en voor RIVM.

5.1.2e concludeert dat registratie buitengewoon essentieel is voordat we kunnen starten. Zij hoort de zorgen. De IT capaciteit is enorm opgeschaald en VWS en RIVM realiseren het belang hiervan. Over dit onderwerp met veel voorrang doorwerken.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

5.1.2e geeft als laatste bespreekpunt financiering aan. Personeel en locaties moeten worden vastgelegd. Vraagt om vlote afspraken over voorfinanciering. In verlengde daarvan; de vraag aan GGD'en moet op schrift komen. En van elkaar weten welke vraag aan welke partij wordt gesteld met de uitwerking van verantwoordelijkheden.

Datum
3 december 2020

5.1.2e geeft aan dat alle afspraken zoveel mogelijk via regulier systeem lopen. Voor de GGD'en loopt dat. Bedrijfsartsen en arbo diensten zitten onder contracten met werkgevers. In voorgesprekken aan het kijken hoe we dat op andere manier oplossen.

5.1.2e concludeert dat de covid vaccinatie moet worden toegevoegd aan bestaande de afspraken. Zowel voor de landelijke programma organisatie, als voor de 25 GGD'en.

5.1.2e nog tot slot over communicatie. Idee is deze lijn op te nemen in brief aan Tweede Kamer van dinsdagavond en meenemen in persconferentie dinsdagavond. Tijd nemen om met alle partijen de uitrolstrategie op te zetten, maandag in een bestuurlijk overleg met de minister kansen en zorgen neerleggen. Eventueel traject versnellen met aparte brief op maandag. Wij hebben tijd nodig om te schakelen wat we kunnen doen. De Kamerbrief van vanochtend is gevraagd door de Tweede Kamer, daarin nog niets gezegd over lopende gesprekken om ons allemaal vandaag de tijd te geven positie te bepalen en samenwerking te vinden. Communicatie willen we zorgvuldig doen met alle partijen die eerder ook betrokken zijn.

5.1.2e geeft aan dat er al wekelijkse overleggen zijn met betrokken partijen uit de achterban. Daar moet dit ook opgepakt te worden. De inrichting van de werkgroep moet aangepast aan dit gezelschap.

5.1.2e geeft aan dat tijd nemen kan, zorgvuldigheid is nodig. Maar heeft ook gevolgen voor de versnelling.

5.1.2e vult aan dat duidelijkheid over de verschillende rollen en verantwoordelijkheden belangrijk is voor externe communicatie. Niet goed om verrast te worden over wie-doet-wat.

5.1.2e : een beschrijving op hoofdlijnen is nodig over het vraagstuk, de rollen, wie-doet-wat.

5.1.2e doet oproep aan alle partijen om kort stuk tekst over uitgangspunten, eigen rol en verantwoordelijkheid/-heden en bijdrage aan uitvoering snel aan te leveren, dit bespoedigt het proces. VWS schrijft dan. Met afspraak dat document behulpzaam is, niet bedoeld om eindeloos over te praten. Het wordt een werkdocument om mee aan de slag te gaan. Daarbij voegt VWS de werkgevers toe. 5.1.2e gaat vervolgens met de werkgroep aan de slag.

5.1.2e vat samen:
De 3 partijen met VWS en RIVM concluderen dat zij de schouders er onder zetten. Wij hechten allen aan helderheid over (globaal) ieders verantwoordelijkheid. VWS ontvangt per ommegaande input voor werkdocument. En maakt dit document.
VWS schakelt met achterban LZ over betrokkenheid en verantwoordelijkheid. Vraagt expliciet inzet. Uitkomsten worden teruggekoppeld aan de partijen.

Werkdocument komt zsm ieders kant op.
In één ronde wordt gereageerd op het document. Daarna dient het als basis om aan de slag te gaan.
RIVM richt de werkgroep in. Vanuit bestuursdepartement schakelen mensen bij, om mee te denken en te kunnen schakelen op ander niveaus.
Het is een grote klus waar we voor staan. Toegespitst op de eerste batch van Pfizer.
5126 komt zsm terug met tijdljn voor externe communicatie.
Desnoods morgenmiddag nog een half uur video conferentie over stand van zaken, of over de mail.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

Datum
3 december 2020