

Sent: Wed 12/23/2020 8:14:25 AM
Received: Wed 12/23/2020 8:14:25 AM

RIVM GGD LHV VWS
23 december

Huisartsen zijn overtuigd doordat onderliggend lijden geen rol meer speelt.
Onder de 60 wel onderscheid tussen onderliggend lijden en niet.
Boven vervalt het in de dominantie van de leeftijd.

Ook griepvaccinatie gaat iedereen boven

PM de 60 min die

Hoe gaan we kennis en capaciteit goed delen met de GGD'en.

10.2.e
Gisteren vastgesteld in komende maand de gewone cohort benutten
Daarna wisseling, huisartsen niet de ouderen, maar de GGD'en.
Dat kan niet. Vervoer

Ze er ouderen thuis moet de huisarts doen.

Moet je niet omdenken, Pfizer in goed logistiek proces omzetten naar de huisartsen. Leger gebruiken daarbij.

10.2.e gezien schaarste vaccins wil je niet verspillen.
Ontdooit maximaal 12 uur aan het vervoeren.
We kijken wel hoe je kunt repacken.
Het is in strijd met regelgeving.
Is veel rommeligheid, daarmee nemen we groot risico.

GGD naar meer locaties, volume is te klein.

Meerwaarde huisartsen zat in cohorten. Moet je dan je hele vaccinatie strategie dan niet gaan heroverwegen.

50-100 mensen per praktijk.
Goed doordenken de verschillende opties, dat doen we nu niet in 1 of 2 dagen zegt 10.2.e
10.2.e we doen een eerste ruwe verkenning, ze heeft grote problemen met het immobiele deel van de bevolking.
Wat breng je naar wat. Daar op puzzelen.
Zolang het op de griepvaccinatie het lijkt
Ze mogen niet meer belast worden.

10.2.e
Ja, belangrijk om huisartsen gemotiveerd te houden.
Wij als GGD komen tot de conclusie dat we elkaar hard nodig hebben om de nl bevolking gevaccineerd te krijgen.
Het is voor ons ook een enorme uitdaging!
Variant gooien we het om, of toch eerst starten op lijn die we hadden. En dan zsm erbij trekken.
Dat is voor hen belangrijk, ze hebben gewone start nu noodig.

Na eerste ronde wil gGD fijnmaziger dgaan doen.

Uitvoeringsorganisatie kan hierover meedenken. Kunnen ze morgen mee beginnen. Erg goede samenwerking met LHV, Iddo.

Niet radicaal omgooien, zorgvuldig kijken de komende periode bekijken hoe we de mix vorm kunnen geven
Hoe omgaan met kwetsbaren en moderna
Hoe kunnen we toewerken dat huis artsen meer kunnen doen, door splitsen
Pfizer inzetten voor de groep
Hoe kunnen we de capaciteit van huisartsen zsm inzetten.

Hoe kunnen we vaccin via huisartsen uitrijden,

Nieuwe situatie, out of the box, du sook vaccine naar de mensen

Huisartsen, bericht in media nee
25 DPGén moeten ook geïnformeerd worden

We komen sneller door ons aantal te prikken mensen heen. FFD heeft niet zoveel tijd met vullen slots. Deel van de oplossing zit in het moderna vaccin. Dat is echt geschikt oom vph te doen en dan de nieuw obiele ouderen.

Minister besluit, rekensom maken voor moderna,

Astra zenica kan GGD er niet meer bij doen.
Kunnen huisartsen daarin dan iets betekenen.

Noopt tot nader bekijken tot herschikking

Tussen kerst en oude en nieuw gaan uitwerken in de uitvoering!

Morgen aan de slag, wie? We zijn er morgen niet uit. 10.2.e moeten overnieuw beginnen.

10.2.e

Apart overleg LHV GGD en 10.2.e om het hierover te hebben.

Vandaag nog overleg hebben 10.2.e en LHV over wat kunnen we met Pfizer repacken.

GGD kan 2,3 en 0,175 zetten.
Groep ouderen 4,5 miljoen mensen dat kunnen we met pfizer en moderna

Kleurenplaatje gaat aangepast worden
Is gedeeld op scherm.

Is het nog mogelijk om prizer in te zetten via de huisartsen

10.2.e

en og iemnad

24 december half 10 tot 11 uur.

Afspraak onder voorbehoud met dit gezelschap

Overleg voor maandag, uitvoerend gericht,