



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Landelijke Huisartsenvereniging (LHV)
T.a.v. mevrouw [redacted]
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
3502 LB UTRECHT

Programmadirectie PDC-19

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[redacted]
T (070) [redacted]
M (31) [redacted]@minvws.nl

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Uw brief

Bijlage(n)
1

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

Datum **23 FEB. 2021**
Betreft Opracht Vaccinatiecampagne Covid-19 - 2021

Geachte mevrouw [redacted] Beste [redacted]

Op 20 november 2020 heeft het kabinet de vaccinatiestrategie COVID-19 gepresenteerd. Het uiteindelijke doel van deze strategie is om de gehele Nederlandse bevolking, vooralsnog vanaf 18 jaar, een werkzaam vaccin tegen COVID-19 te kunnen aanbieden. Het in goede banen leiden van deze vaccinatiecampagne vraagt een flinke inzet van alle betrokken partijen. Het is daarom zeer gewenst om de uitvoering van de vaccinatiecampagne in nauw overleg op te zetten. Ik ben blij dat de huisartsen hieraan meewerken.

Vaccinatiestrategie

In de vaccinatiestrategie gebaseerd op het advies van de Gezondheidsraad van 19 november 2020 wordt geadviseerd met vaccinatie zoveel mogelijk (ernstige) ziekte en sterfte te voorkomen. Dit wordt volgens de Gezondheidsraad bereikt door als eerste de meest kwetsbare mensen te vaccineren en de zorgmedewerkers die voor hen zorgen. Ook de verdere keuzes in de tenuitvoerlegging van de strategie zijn gestoeld op de verschillende, opvolgende adviezen van de Gezondheidsraad over de inzet van de verschillende vaccins die beschikbaar komen.

In diverse Kamerbrieven (onder andere van 4 januari, 12 januari en 4 februari 2021) zijn telkens de keuzes en nadere stappen in de vaccinatieoperatie toegelicht. Hierbij wordt prioriteit gegeven aan kwetsbare groepen (60-plussers en medische risicogroepen) waar de ziektelast het hoogst is, en zorgmedewerkers die met deze groepen in contact komen. Daarbij is steeds aangegeven dat bij de uitvoering van de hoofdroute rekening moet worden gehouden met drie afhankelijkheden, te weten de geschiktheid van de vaccins voor een specifieke doelgroep, de beschikbaarheid van vaccins en de (logistieke) eigenschappen van de vaccins. Dit leidt tot gerichte keuzes voor de inzet bij de afgebakende doelgroepen.

Begin januari 2021 is gestart met de vaccinatie van de medewerkers van verpleeghuizen, in de centrale GGD-locaties. Vervolgens is op 18 januari 2021 begonnen met de bewoners van zorginstellingen en vanaf 25 januari 2021 met de bewoners van kleinschalige woonvormen.



Ook de huisartsen van de huisartsenposten werken mee aan de vaccinatie van de bewoners van kleinschalige woonvormen.

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

In de Kamerbrief van 12 januari 2021 is ook vermeld dat alles er op is gericht dat de huisartsen - samen met de GGD'en - zo spoedig als mogelijk starten met het vaccineren van mobiele thuiswonenden vanaf 60 jaar en (een deel van de) mensen van 18-60 jaar zonder medische indicatie. Hiermee is op 26 januari 2021 gestart met het vaccineren van de groep thuiswonende mobiele 90-plussers door de GGD'en, sinds 29 januari 2021 met de 85-plussers en sinds 5 februari 2021 de 80-plussers.

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Aangezien huisartsen ook een cruciaal onderdeel zijn van de COVID-19 zorgketen, krijgen huisartsen en hun medewerkers in de spoedeisende zorg snel de mogelijkheid zichzelf te vaccineren. Daarom hebben op 18 januari 2021 de LHV en de minister van VWS afgesproken dat de huisartsen en een deel van de medewerkers in de spoedeisende huisartsenzorg met voorrang gevaccineerd kunnen worden, mits uw organisatie zelf de organisatie hiervan oppakt. Met het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en het RIVM heeft u nadere afspraken gemaakt over de uitvoering van de vaccinatie van deze mensen bij de ROAZ-ziekenhuizen sinds 23 januari 2021.

Inmiddels zijn ook de eerste huisartsen gestart met de vaccinatie van de groep 60 tot en met 64-jarigen en patiënten die een verhoogd risico lopen (syndroom van Down, morbide obesitas). Deze vaccinatie is op 15 februari 2021 regionaal gestart.

Zodra huisartsen met deze vaccinatie starten, kunnen zorgverlenende huisartsenmedewerkers die zelf nog geen vaccinatie hebben gehad, zichzelf vaccineren. Vanaf eind februari kunnen resterende zorgverlenende zorgmedewerkers in de huisartsenpraktijk zich laten vaccineren bij de GGD. Het gaat hierbij naast de resterende zorgverlenende medewerkers in de huisartsenpraktijk ook om het zorgverlenend personeel dat bij de huisartsenposten werkzaam is.

Rol huisartsen in de uitvoering

Het ministerie van VWS vraagt uw achterban zorg te dragen voor de vaccinatie van verschillende doelgroepen die onder de medische zorg van de huisartsen vallen.

Voor een deel zijn de vaccinaties van groepen al gestart:

- de bewoners van kleinschalige woonvormen en mensen met een verstandelijke beperking in een instelling, voor zover deze niet door de instellingsartsen worden gevaccineerd¹;
- de mobiele thuiswonende mensen, huisartsen vaccineren de groep vanaf 60 jaar tot en met 64 jaar, de mensen met het syndroom van Down en de mensen met morbide obesitas;
- huisartsen werken mee aan het uitnodigen en de registratie van de vaccinatie van mobiele mensen van 90 jaar en ouder.

¹ De toediening aan bewoners in de kleinschalige woonvormen wordt als gevolg van de beperkingen die het Moderna vaccin heeft, vanuit de huisartsenposten (HAP) gecoördineerd en georganiseerd. Via mobiele teams worden de bewoners op de locaties gevaccineerd. De LHV werkt voor deze doelgroep samen met InEen, de koepelorganisatie voor huisartsenposten.



Bij de verdere uitvoering van de vaccinatie van de verschillende doelgroepen worden nadere werkafspraken gemaakt over de rolverdeling tussen huisartsen en andere partijen, zoals de GGD'en en de huisartsenposten. Ik verzoek u hierin uw bijdrage te leveren, zodat de uitvoering van de vaccinaties optimaal verloopt, waarbij zoveel mogelijk het uitgangspunt wordt gerespecteerd dat de vaccinatie door de huisartsen moet lijken op de manier waarop zij de griepvaccinatie uitvoeren.

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

De groepen waarover de nadere afspraken worden gemaakt:

- de niet-mobiele thuiswonende mensen vanaf 65 jaar;
- mensen met een medische indicatie in de leeftijdscategorie 18-60 jaar;
- een deel van de mobiele thuiswonende mensen vanaf 65 jaar als daar noodzaak voor is vanuit de landelijke strategie en er mogelijkheden voor zijn bij de huisartsen;
- een deel van de gezonde mensen in de leeftijdscategorie 18-60 jaar. Een nadere afspraak over de verdeling met de andere uitvoerende partijen volgt.

Vorbereidingen

Om zo spoedig mogelijk na het beschikbaar komen van het vaccin te kunnen starten met de toediening van het vaccin aan de doelgroepen, worden in overleg met en onder leiding van het RIVM de voorbereidingen getroffen.

Veiligheidsmaatregelen

Van alle huisartsenpraktijken en locaties die door huisartsen ingezet worden als toedienlocatie, wordt door de politie een AOL (afspraak op locatie) gemaakt. Hierdoor weet de politie bij meldingen direct dat het een vaccinatielocatie betreft en zal naar gelang handelen. Dit betekent dat als huisartsen bij ongeregelheden 112 of 0900-8844 bellen, zij ervan uit kunnen gaan dat er versneld wordt opgetreden. Daarnaast zal de politie vanuit haar deelproces Handhaven Netwerken zorgdragen voor een goede verbinding tussen de toedienlocaties en de politie. Dit laatste aspect zal vooral bij de start van de vaccinatie extra aandacht krijgen.

Financiering

Voor de financiering zal gebruik worden gemaakt van de aangewezen (gebruikelijke) vergoedingsregelingen. Het ministerie van VWS wijzigt hiertoe de Subsidieregeling publieke gezondheid (Spg), zodat huisartsen via de Stichting Nationaal Programma Grieppreventie (SNPG) voor 2021 betaald kunnen worden voor het zetten van COVID-19 vaccinatie voor de aan de huisartsen toegewezen doelgroepen. Voor het jaar 2021 is een met u overeengekomen bedrag van € 21,- per te zetten vaccin vastgesteld.

Na 2021 zal beoordeeld moeten worden of de huisartsen opnieuw een rol kunnen en willen nemen in een mogelijk volgende vaccinatieronde en welke kosten dan voor de COVID-19 vaccinatie in de subsidieregeling moeten worden opgenomen.

De kosten die door de huisartsenposten (HAP) worden gemaakt in het traject vaccinatie bewoners van 'kleinschalige woonvormen' worden ook via de SNPG gefinancierd. De huisartsenposten ontvangen hiervoor naast het hierboven genoemde bedrag van € 21,- een aanvullende vergoeding ten bedrage van € 14,- per vaccinatie, dit in verband met de extra kosten die de vaccinatie van deze groep met zich meebrengt. De financiering en de betaling aan de huisartsenposten via SNPG worden geregeld in de Spg.



Voor de vaccinatie van de 15.000 huisartsen en een deel van de medewerkers in de spoedeisende huisartsenzorg, worden geen kosten voorzien die door de betrokken ROAZ-ziekenhuizen worden gemaakt. Eventuele kosten door huisartsen in dit traject worden niet in rekening gebracht. Voor zover de betrokken ziekenhuizen kosten moeten declareren, zal dit niet aan de LHV in rekening worden gebracht.

De overige huisartsen en hun medewerkers kunnen zichzelf vaccineren, zodra zij zelf gaan vaccineren. Zij zullen hiervoor geen kosten declareren bij de SNPG. Waar de Subsidieregeling publieke gezondheid (Spg) en bovengenoemde afspraken niet voldoen, zal in het overleg tussen de LHV en het ministerie van VWS een passende aanvullende regeling worden getroffen. Gedurende het totale vaccinatietraject in 2021 wordt gemonitord of zodanig wordt afgeweken van het gebruikelijke vaccinatieproces dat aanvullende afspraken nodig zijn. Bij aanvullende gemaakte kosten zorgt de LHV voor een onderbouwde raming van de door de huisartsen gemaakte kosten. Dit gaat bijvoorbeeld over de kosten van de huisartsen in het traject van de vaccinatie door huisartsenposten bij de kleinschalige woonvormen en het uitnodigen en registreren van de vaccinatie van de 90-plussers die door de GGD'en worden gevaccineerd. De LHV zal gedurende de vaccinatiecampagne een gespecificeerd overzicht bijhouden van de gemaakte aanvullende kosten door huisartsen en dat delen met VWS. VWS beoordeelt de indiening voor gemaakte kosten en zal na beoordeling, aan het eind van de vaccinatiecampagne, voorzien in de financiering van de aanvullende kosten.

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Uitvoeringsafspraken

Bij de voorbereidingen die worden getroffen, worden praktische afspraken gemaakt voor wat betreft de informatievoorziening, middelen, centrale registratie, de vaccinatieregistratiekaart en de wekelijkse rapportage. Op 17 november 2020 zijn per e-mail eerste afspraken gemaakt over de uitvoering en randvoorwaarden voor de vaccinatie door huisartsen. Deze zijn bekrachtigd in het bestuurlijk overleg van 2 december 2020. Hieronder een overzicht van de definitieve afspraken:

- De organisatie sluit zoveel mogelijk aan bij de organisatie van de griep- en pneumokokkenvaccinatie. Denk daarbij aan zaken als het vaststellen van medische indicaties en contra-indicaties, de grootte van de te vaccineren groep op een bepaald moment, de bewaarcondities van het vaccin, een passende module in het HIS van de huisarts voor selectie en registratie. Naarmate de COVID-19 vaccinatie meer afwijkt van de griep- en pneumokokkenvaccinatie wordt met het ministerie van VWS gesproken over de implicaties hiervan. Mogelijkheden en onmogelijkheden voor de huisarts om de COVID-19 vaccinatie te kunnen toedienen zullen dan immers veranderen.
- VWS stelt voldoende vaccin beschikbaar om de gehele doelgroep te vaccineren. Uitbreiding van de doelgroep wordt niet eerder gedaan, dan wanneer er duidelijkheid is over het overgebleven vaccin.
- Waar normaliter boven een bepaalde drempelwaarde spillage bij huisartsen in rekening zou worden gebracht, wordt in het eerste vaccinatiejaar 2021 geen drempelwaarde gehanteerd en wordt de spillage niet in rekening gebracht.
- De LHV roept al haar leden op om mee te werken aan de vaccinatiecampagne. Mochten huisartsen afzien van deelname, wordt gestreefd naar overname van patiënten door andere huisartsen. GGD fungeert als een vangnet, mochten huisartsen afzien van deelname en/of mochten mensen niet bij de huisarts terecht kunnen.



- Het Nederlands Huisartsengenootschap (NHG) zorgt voor een praktijkhandleiding voor de huisartsen.
- De kosten van eventueel te huren locaties worden door het ministerie van VWS vergoed. Het ministerie van VWS benadert de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), met het verzoek om bij te dragen door zoveel mogelijk kosteloos locaties ter beschikking te stellen. Deze locaties moeten geschikt zijn voor vaccinatie van een groot aantal mensen en randvoorwaarden ten aanzien van veiligheid, wachtruimtes en dergelijke moeten goed ingevuld kunnen worden.
- Het bestellen van de vaccins bij het RIVM zal door de huisarts en de huisartsenposten gedaan worden vanuit de SNPG-bestelapplicatie die speciaal voor de COVID-19 vaccinatie is aangepast. De aanpassingen van de SNPG-bestelapplicatie, de decentrale registratiesystemen die huisartsen gebruiken en de HIS-applicatie worden door het RIVM gefinancierd en begeleid.
- De huisartsen organiseren hun eigen besteltijden, binnen de kaders zoals gesteld door de SNPG.
- Het RIVM draagt in afstemming met de betrokken partijen zorg voor een algemene uitnodigingsbrief, een infographic met eenvoudige uitleg, informatie over uitwisseling van gegevens waar toestemming voor verkregen moet worden en een oproepkaart.
- Het ministerie van VWS/het RIVM zorgt voor het informeren van het publiek bij leveringsproblemen of problemen met de veiligheid van het vaccin.
- De huisarts selecteert, voor zover afgesproken, na besluit van de minister over een te vaccineren doelgroep de cliënten uit zijn praktijk die daaronder vallen en nodigt hen uit door het versturen van het uitnodigingspakket.
- Het RIVM draagt, in opdracht van het ministerie van VWS, zorg voor het kosteloos leveren van de vaccins, (veilige) naaldsystemen en eventueel oplosmiddel.
- De huisartsen en de huisartsenposten dragen zorg voor de juiste bewaarcondities van het vaccin in hun praktijk en bij vervoer van de vaccins bij thuisvaccinaties (koelkast, koelbox) en de Wiva-vaten voor afvoer van de gebruikte spuiten en naalden en volgen hierbij de richtlijn van het RIVM. Het RIVM geeft de juiste specificaties aan voor het bewaren en vervoeren van de vaccins (tijd, temperatuur), veelal in lijn met de gebruikelijke bewaarcondities zoals bij de griepvaccinatie. Zo moet een vaccin tussen de 2 en 8 graden Celsius gekoeld worden en bij het diepgevroren vaccin moet het vaccin tijdelijk tussen de 2 en 8 graden Celsius opgeslagen kunnen worden.
- Het RIVM zorgt voor de veiligheidsbewaking van de vaccins door monitoren van gemelde bijwerkingen via Lareb en deskundigheidsbevordering en stelt hiervoor ook een telefonische vraagbaak in.

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Centrale registratie

Huisartsen werken mee aan deze centrale registratie en zullen hiervoor het volgende uitvoeren:

- Bij de vaccinatie aan de cliënt wordt gecheckt of zij schriftelijke toestemming geeft voor het opnemen van de cliëntgegevens in het centrale register bij het RIVM. De informatie die dan wordt gekoppeld met het centrale register betreft: het Burgerservicenummer (BSN), geboortedatum, voornaam en achternaam, adresgegevens, reden vaccinatie (leeftijd, medische aandoening of zorgverlener), datum en



plaats waar de vaccinatie is gekregen, naam van het vaccin en batchnummer;

- Van de personen die niet gevaccineerd worden, wordt wekelijks de volgende geaggregeerde informatie van de toediener gevraagd (N.B. er wordt voor gezorgd dat dit niet herleidbaar is naar personen);
- Het aantal personen dat ongevaccineerd is naar doelgroepen, naar leeftijdscategorie, naar gemeente (dit wordt door de arts ingevuld of afgeleid van het praktijkadres.) wordt gemeld aan het RIVM;
- Van de personen die wel gevaccineerd worden en geen toestemming verlenen voor opname in het centrale registratiesysteem wordt wekelijks dezelfde geaggregeerde informatie verstrekt aan het RIVM en daarbij vaccin en vaccinbatch en of het de eerste of tweede prik betreft (niet herleidbaar naar personen);
- Er zal door het RIVM een model registratieformulier aangeleverd worden, waarop de geaggregeerde getallen ingevuld worden en wekelijks ingestuurd worden;
- Dit alles is ook afgesproken in het zogenaamde "doelendocument" dat op 23 december 2020 is besproken en vastgesteld in bestuurlijk overleg tussen de LHV, het ministerie van VWS en het RIVM (bijgevoegd).

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Vaccinatieregistratiekaart

Het RIVM verstrekt aan huisartsen een zogenaamde vaccinatieregistratiekaart, die na vaccinatie aan de cliënt moeten worden overhandigd. Op de kaart moeten de volgende gegevens door de huisarts worden ingevuld:

- naam en geboortedatum van de cliënt;
- vaccinatiedatum 1^e prik;
- productnaam en batchnummer 1^e prik;
- vaccinatiedatum 2^e prik;
- productnaam en batchnummer 2^e prik; en
- QR-code/link website voor bijsluiter.

De data kunnen worden genoteerd of gestempeld. De productnamen, batchnummers en links naar de bijsluiter staan op stickers die ook door het RIVM worden geleverd.

In samenwerking met de uitvoerende partijen, onderzoekt het ministerie van VWS op welke wijze de vaccinatiebevestiging voor burgers op de lange termijn efficiënter kan worden vormgegeven, bijvoorbeeld door het downloaden van de registratiekaart. Het RIVM ontwikkelt hiervoor een portaal.

Algemene voorwaarden & vrijwaring

Naar analogie met de Algemene voorwaarden voor de griepvaccinatie en pneumokokkenvaccinatie, zal de SNPG ook ten behoeve van de Covid-19 vaccinaties Algemene voorwaarden opstellen. Hierin worden de afspraken ten aanzien van de verantwoordelijkheden, bestellingen & leveringen, opslag en bewaarcondities van de vaccins bij de toedieningslocaties opgenomen.

Het ministerie van VWS vrijwaart de uitvoerders voor eventuele mogelijke bijwerkingen van de door hun gezette vaccins, de uit die bijwerkingen voortvloeiende schade en aanspraken van derden, tenzij er sprake is van opzet of grove schuld. Van deze vrijwaring zijn nadrukkelijk uitgesloten:

- o de gevolgen van het verkeerd opslaan en prepareren van de vaccins;
- o de gevolgen van het verkeerd (laten) toedienen van de vaccins;



- o de gevolgen van een verkeerde inschatting/selectie van te vaccineren cliënten in verband met hun medische achtergrond en/of onderliggend lijden;
- o de gevolgen van een onjuiste registratie van (vaccinatie)gegevens;
- o schades die binnen de reguliere dekking van de (beroeps-)aansprakelijkheid van de betreffende arts of instelling vallen.

Directie Voeding,
Gezondheidsbescherming en
Preventie

Kenmerk
1824618-218164-PDC19

Tot slot

Het is belangrijk dat de gedurende de uitvoering van deze vaccinatiecampagne wordt geëvalueerd, zodat hieruit lering kan worden getrokken voor de toekomst. Wij vragen u mee te werken aan deze evaluaties.

Uw toezegging om mee te werken en het akkoord op de randvoorwaarden geldt voor één jaar. Wij zullen zorgen het gesprek over een mogelijk vervolg tijdig te starten, in ieder geval vóór de start van de volgende griepvaccinatie in oktober 2021. Zoals gezegd is de vaccinatiecampagne een grote operatie. Er zijn veel onzekerheden en de ontwikkelingen kunnen zich snel opvolgen. Als de situatie erom vraagt, kan in wederzijds overleg van de bovengenoemde afspraken afgeweken worden. Ik vraag u hiervoor begrip te hebben, en de komende tijd zoveel mogelijk in onderling overleg afspraken te maken over de gehele uitvoering van de vaccinatiecampagne.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e