

Dagafronding programmamanagers – 1 februari 2021

Aanwezig: [redacted] 5.1.2e

Besproken punten o.a:

[redacted] 5.1.2e uit de uitgebreide sessie van vanmorgen is een scenario voor AZ bij de HA gekomen, waarbij alle huisartsen geleverd krijgen de komende weken en dat HA het regionaal regelen als er over/tekort is. Het stuk dat hiervoor opgesteld is, kan met het hele kernteam gedeeld worden. [redacted] 5.1.2e deelt het met VWS. Het betekent dat het niet via de HAP's gaat.

Aansluiten modellen: drie modellen sluiten nu nog niet goed op elkaar aan (ramingsmodel, model van GGD en allocatie/voorraad model van LCC). Hier moet extra op ingezet worden.

Sessie met modellers er [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e zal deze bijeenkomst leiden. [redacted] 5.1.2e geeft namen door van LCC om extra uit te nodigen. [redacted] 5.1.2e bereidt een agenda voor, met het doel, en wat we willen bereiken (voor de korte en lange termijn).

Model in relatie tot dashboard: hier is wat onduidelijkheid over: [redacted] 5.1.2e is voor de opdracht, inhoudelijke input van [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e (uit het programmabureau) is in de lead voor de opbouw.

Verpleeghuizen: [redacted] 5.1.2e heeft goed in haar hoofd zitten, hoe het zit met de verdeling van vaccins (wat voor wie). Ze zal dit overzicht geven. .

Projectleiders: het is nu nog niet helder of er voor het HA-traject extra ondersteuning in de vorm van projectleider moet komen of schuiven van het ene naar het andere traject. [redacted] 5.1.2e neemt dit in haar verhaal mee.

AVG issue: er is een AVG issue over het delen van gegevens. VNG gaat dit bij VWS neerleggen.

Richtlijn: de richtlijn voor AZ is in voorbereiding en nagenoeg klaar. Hiervoor is het advies van de GR nog nodig, o.a. voor wat betreft de interval en welke leeftijdsgrens gehanteerd mag worden. Het concept zal al wel vast gedeeld worden (voordat ie formeel is vastgesteld), zodat de HA zich er wel vast op kunnen voorbereiden.