

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Verslag

Betreft	Wekelijks overleg Vaccinatiestrategie met DGV en RIVM
Vergaderdatum en -tijd	3 februari 2021 10:30u
Vergaderplaats	
Aanwezig	DGV, [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e] (verslag)

**Overige diensten
Kerndepartement**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

[5.1.2e]

Datum

3 februari 2021

06 [5.1.2e]

Aantal pagina's

4

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

Bespreekpunten:

1. *Stavaza overige vaccinaties/knelpunten*
- a. *Vervolg doelgroepen (aangepaste notitie)*

Gisteren in het afstemmingsoverleg is besloten om de groepen overige zorgmedewerkers en de groep 18-60 jarigen niet verder te prioriteren en deze samen te voegen. En deze groep op leeftijd van boven naar beneden te prikken. Het is de insteek om dit via de GGD'en en de huisartsen te doen en dus niet meer de instellingen. Dit in besluit is in de aangepaste notitie verwerkt. Volgende vraag nog voorleggen aan MVWS:

Voorstel is om militairen en diplomaten die tot 1 mei naar het buitenland worden gezonden nog wel voorafgaand aan hun reis laten prikken. Dit geldt ook voor hun partners en kinderen.

Voor de groep jeugdhulpmedewerkers crisisopvang zal geen uitzondering voor worden gemaakt.

Militairen in het hospitaal ook nog verduidelijken.

Zowel in het verslag van het afstemmingsoverleg als in de doelgroepen nota vastleggen dat de lijn om verder geen voorrang meer te verlenen aan bepaalde doelgroepen en de twee groepen samen te voegen.
Dit in de volgende stavaza brief opnemen omdat MVWS nog moet accorderen.

Overige diensten
Kerndepartement

Datum
7 januari 2021

b. Vaccineren cliënten beschermd wonen

De aantallen van deze groep zijn naar beneden bijgesteld. Het gaat om 10.000 mensen die in kleinschalige woonvormen zitten binnen de intramurale GGZ groep (ipv 37.500). De vraag is hoe we de uitvoering hiervan gaan inrichten? Mobiele bus DJI inzetten om zo langs de instellingen te gaan? DGV geeft aan dat dit weer een nieuwe manier zou zijn naast al bestaande, dus onverstandig.
RIVM laten kijken wat een goede manier is deze mensen te gaan prikken, dit samen met DMO bekijken, daarna in dit overleg terug laten komen.

2. Brief vrijdag n.a.v. GR advies

Weinig vaccin van AstraZeneca aanwezig. AZ. Werkhypothese is momenteel: 2/3 naar de groep 60-65 via huisartsen en 1/3 naar de LZ instellingen via GGD. MVWS zal pas na het debat een besluit nemen hierover obv GR advies.
Vrijdag wordt een A4 gemaakt met het voorgestelde besluit voor de MCC om 10.30u.
DGV: voor vrijdag dient dan een (korte) TK brief opgesteld te worden over hoe we de eerste levering AZ gaan inzetten. LHV heeft vanavond ledenraad, waarin ze het voorgestelde scenario voorleggen. Wat het RIVM met de LHV besproken heeft is een scenario. Pas na het GR advies wordt er een besluit genomen dat eerst nog in de MCC besproken wordt. Graag meegeven aan LHV.

5.1.2e

informeert LHV.

Flowchart/Roadmap

-Het staafdiagram hoeft niet persé mee in de brief.

5.1.2e

schakelen over input.

- 5.1.2e heeft einde dag input nodig om het vrijdag klaar te kunnen hebben.

Actie 5.1.2e

-2 figuren uit de brief komen vandaag op het dashboard.

3. Voorbereiden PO MVWS a.s. vrijdag

-Punten voor PO MVWS naar 5.1.2e sturen.

4. *Stavaza opschalingsscenario prikcapaciteit (motie Veldman)*
 Hoe kunnen we zo snel mogelijk opschalen om zo veel vaccins toe te dienen?

Overige diensten
 Kerndepartement

Datum
 7 januari 2021

RIVM: wel of geen 15 min wachttijd zegt iets over het wegprikken bij de huisartsen. Hier is het scenario afhankelijk van.

De GGD en/of andere partijen zullen sneller op moeten kunnen schalen. Dit gesprek gaat het RIVM nog met de GGD nog voeren.

De randvoorwaarden zijn in kaart gebracht.

RIVM: Huisartsen naar andere locaties: is in de herfst ook al gebeurt met de grieprik.

Aanvullingen:

5.1.2e huisartsen ogen het meest kwetsbaar hierin. Hoe kunnen we elkaar maximaal helpen hierin?

5.1.2e Huisartsen concreet gaan vragen hoe ze het gaan doen.

5.1.2e :

Rekening houden met externe factoren die op een laat moment duidelijk worden. Defensie of een ander pad in beeld brengen als back-up plan.

Nu voorbereiden van meer capaciteit en een tijdpad.

5.1.2e: kleine huisartsen => 15 min wachttijd is niet te realiseren.

Aan de hand van de getallen die er nu liggen voorruit gaan rekenen.

Reactie RIVM: Terechte punten, we nemen alles mee. Volgende week al terugkoppeling gaat misschien niet lukken.

5. *Stavaza materiaalplan*

RIVM heeft overzicht met het aantal naalden en spuiten en hoe dit zich verhoudt tot het vaccin dat je weg wil prikken.

RIVM stuurt dit overzicht na.

Zijn er knelpunten? Grafiek laat zien van niet.

5.1.2e: Als er niet 6 doses uit B/P flacon worden gehaald (door gebruik andere naalden) dan krijgen we geld terug.

Scenario's niet alleen laten leunen op de huisartsen, kan VWS nog iets betekenen hierin?

RIVM zal eerst nog een slag op de notitie maken.

Onderwerp volgende week weer agenderen in dit overleg.