



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

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

www.njksoverheid.nl

Datum
2 december 2020

Aantal pagina's
4

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

Verlag

Betreft	Overleg VWS, RIVM en instellingen over vaccinatiestrategie en aanpak
Vergaderdatum en -tijd	2 december van 14.30-15.30 uur.
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	5.1.2e), 5.1.2e (Actiz), 5.1.2e (V&VN), 5.1.2e 5.1.2e (NVAVG), 5.1.2e), 5.1.2e , 5.1.2e (VGN), 5.1.2e 5.1.2e (vz), 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e (VWS)

- 5.1.2e opent de vergadering, heet iedereen welkom en dankt iedereen dat zij op deze korte termijn tijd hebben kunnen maken voor dit overleg.
- 5.1.2e vraagt naar de vragen die partijen bij VWS hebben aangeleverd en wanneer ze daarop een reactie kunnen verwachten. 5.1.2e geeft aan de vragen te hebben ontvangen, op een rij gezet en gecategoriseerd en zo spoedig mogelijk de antwoorden op deze vragen schriftelijk met de partijen te delen. Om de snelheid erin te houden (en omdat sommige vragen misschien nu nog niet beantwoord kunnen worden), wordt dit in delen gedaan. 5.1.2e geeft aan dat zijn vragen niet in het overzicht staan. 5.1.2e zegt toe deze toe te voegen.
- 5.1.2e vraagt aandacht voor het afbaken van de doelgroepen. Wie komen nu wel en wie komen nu niet (als eerste) in aanmerking voor een vaccin. 5.1.2e geeft aan hierop terug te komen bij het agendapunt vaccinatiestrategie en aanpak.

5.1.2e	5.1.2a	5.1.2e
--------	--------	--------

5.1.2e

5.1.2a

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

Datum
2 december 2020

- 5.1.2e vraagt aandacht voor (medische) informatie over de vaccins/vaccinatie voor de zorgverleners. Dit is belangrijk om zorgen weg te nemen. 5.1.2e geeft aan dat veel nog niet duidelijk is, maar dat er ook al wel veel info beschikbaar is op onder meer Rijksoverheid.nl, zoals op <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/een-vaccin-tegen-het-coronavirus/veelgestelde-vragen>)
- 5.1.2e vraagt waarom de Minister heeft gecommuniceerd dat er op 4 januari gestart kan worden met vaccineren, terwijl veel (medische) informatie pas eind december, na goedkeuring/toelating door EMA, beschikbaar is. Voor artsen is een richtlijn nodig met o.a. werking en bijwerkingen. 5.1.2e geeft aan dat 4 januari zonder deze informatie niet realistisch is.
- 5.1.2e geeft aan dat de informatie die al wel beschikbaar is en komt verwerkt wordt in een richtlijn, maar dat een deel van de informatie die daarvoor nodig is pas na 29/12 (verwachte goedkeuring EMA) beschikbaar komt.
- 5.1.2e geeft aan dat Minister heeft willen aangeven dat als alles mee zit er in theorie in de week van 4 januari gestart kan worden met vaccineren. Zo snel als verantwoord mogelijk is. Dus een meer genuanceerde boodschap, dan in sommige media wellicht verschenen is. 5.1.2e wijst ook op een interview met de Minister van vandaag waarin hij uitgebreider ingaat op deze nuances en de onzekerheden waarmee we te maken hebben.

Vaccinatiestrategie en aanpak

- 5.1.2e geeft kort weer wat er in het GR advies en in de Kamerbrief van 20 november jl staat over de prioritaire doelgroepen en de vaccinatiestrategie. 5.1.2e wijst op het figuur in de Kamerbrief waarin onderscheid wordt gemaakt tussen (de mogelijkheden die het vaccin biedt voor) kleinschalige en/of grootschalige distributie. 5.1.2e geeft aan dat het vaccin dat naar verwachting als eerste beschikbaar komt (Pfizer), vanwege oa de benodigde koeling (-80) en verpakking (groot) en daarmee samenhangende risico op spillage, niet geschikt is voor kleinschalige distributie. En daarmee dus niet voor vaccineren in kleinschalige locaties (zoals huisartsenpraktijken en (de meeste) instellingen). Daarom is het idee om deze eerste (Pfizer) vaccins niet te gebruiken voor de cliënten in de verpleeghuizen en verstandelijk beperkten in instellingen, maar voor de medewerkers daar die direct contact hebben met de risicogroepen, om zo de cliënten in deze instellingen zo goed mogelijk te beschermen. Dit gaat om professionals (verzorgenden, verplegenden en artsen) en zouden eventueel kunnen gebeuren op centrale locaties door de GGD.

- 5.1.2e geeft aan dat het belangrijk is om inzichtelijk te krijgen welke groepen professionals onderscheiden kunnen worden en wat de bijbehorende aantallen zijn. Dit laatste mede ook vanwege de beperkte hoeveelheid vaccins die in eerste instantie beschikbaar zullen zijn. De directie LZ is daar al mee bezig en kan de hulp van de verschillende organisatie hier aan tafel goed gebruiken. Voor de benodigde aantallen is ook de opkomst heel bepalend.
- 5.1.2e merkt op dat het definiëren van deze groepen niet te precies moet gebeuren, en dat het verstandiger is om dit grofmaziger te doen. 5.1.2e geeft aan dat het goed is om hierbij te handelen in de geest van deze prioritering. Hans geeft aan dat veel medewerkers breed worden ingezet en deels ook in de wijk werken.
- 5.1.2e geeft aan dat de GGD' en in beeld zijn voor de vaccinatie van deze professionals en dat de gesprekken hierover met de GGD nog lopen. 5.1.2e geven beiden aan ook verder te kijken na deze eerste Pfizer levering. Moderna komt waarschijnlijk snel daarna, en daarmee zouden de cliënten waarschijnlijk wel gevaccineerd kunnen worden (want eigenschappen die wel geschikt zijn voor kleinschalige distributie).
- 5.1.2e geeft aan dat het helpt als we dit samen uitwerken en er meer duidelijk is (bij voorkeur eind deze week) voordat we daar als afzonderlijke partijen over naar buiten treden.
- 5.1.2e geven aan blij te zijn dat VWS in gesprek is met de GGD voor de vaccinatie van de zorgprofessionals. 5.1.2e geeft wel aan zorgen te hebben over personeel (is dat er genoeg en zijn ze voldoende opgeleid/bekwaam). 5.1.2e geeft aan hierover zelf in gesprek met de GGD te zijn.
- 5.1.2e vraagt aandacht voor communicatie richting doelgroepen. Sommige hebben het GR advies en de Kamerbrief zo geïnterpreteerd dat zij als eerste het vaccin aangeboden krijgen. Nu wijzigt dat en dat kan voor die mensen en hun naasten een teleurstelling zijn.
- 5.1.2e geeft aan dat in de Kamerbrief en overige communicatie vanuit VWS duidelijke mitsen en maren zijn opgenomen bij de vaccinatiestrategie en doelgroepen, maar dat ze begrijpt dat dit zo bij mensen is binnengekomen. En dat het dus belangrijk is om hier in de communicatie rekening mee te houden en het hele verhaal (korte langere termijn) goed uit te leggen.
- 5.1.2e vraagt naar de mogelijke consequenties van ringvaccinatie op de maatregelen (bijv mondkapjes). 5.1.2e geeft aan dat we dit nog niet weten, omdat deze informatie over het vaccin en de werking ervan nog niet bekend is. Maar op de korte termijn zullen de consequenties gering of afwezig zijn.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccin team

Datum
2 december 2020

- 5.1.2e licht het idee voor een intentieverklaring toe (vastleggen dat we er samen voor gaan) en vraagt de aanwezigen naar hun behoeften hierin en wat hun hierin helpt.
- Verschillende mensen 5.1.2e geven aan nog opmerkingen te hebben bij de inhoud van de intentieverklaring zoals die er nu ligt en wel behoefte te hebben aan een meer concreet plan van aanpak.
- 5.1.2e vat wat hierover gewisseld is als volgt samen:
 - We willen met elkaar aan de slag om deze klus samen te klaren
 - We werken samen aan de uitvoering. Eerst op hoofdlijnen en daarna, naarmate er meer informatie beschikbaar komt en zaken duidelijker worden, steeds concreter.
 - We gaan hiermee aan de slag en komen hier snel, bij voorkeur nog deze week, op terug in een volgend gezamenlijk overleg.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

Datum
2 december 2020