

Vorbereiding 60+ bij GGD

Tijd vergadering 10:30 – 11:30

Datum volgende vergadering: **Vrijdag**

Tijd: N.t.b.

1. Actie punten

Actie punt 5.1.2e – Planning sheet naar 5.1.2e – verspreid het naar de rest

Actie punt – Transport van de oudste doelgroep moet worden uitgezocht voor er besloten kan worden deze doelgroep uit te nodigen.

Actiepunt RIVM: Aantallen van personen 60+ doelgroep in instellingen communiceren

Actie punt 5.1.2e – Schriftelijke afspraak bevestiging mogelijkheden uitzoeken i.c.m. 5.1.2e

Actiepunt 5.1.2e heeft de versie van brief naar 5.1.2e gestuurd. 5.1.2e stuurt deze brief door naar de rest van de groep. Punten hierop verzamelen.

2. RIVM Aandachtspunten

2.1 **Mobiliteit** – inschatting kans dat persoon naar GGD kan komen. Gezondheidsraad advies beginnen met de oudste groep (is de kleinste). Hoeveel jonger moet je gaan om de prikcapaciteit op te maken.

2.2 5.1.2e : Doorlooptijd drukwerk hangt af van de fasering doelgroep. 60 / >100.

5.1.2e Huisartsen weten het beste hoe mobiel de oudste groepen zijn. Deze zien toch vaak een redelijke mogelijkheid. Zeker wanneer er meerder decentrale locaties komen wordt dit makkelijker.

5.1.2e We moeten overwegen om beleid op te schorten tot we meer duidelijkheid over vervoer hebben m.b.t. verantwoordelijkheid vervoer van deze doelgroep. Geen brief tot er een plan is.

5.1.2e Goed kijken naar advies vervoer van deze doelgroep (corona technisch)

5.1.2e Spanningsveld met doelgroep fasering, omdat 60 tot 70 een stuk mobieler. Advies gezondheidsraad is pas 29^e (ver in de toekomst).

Medische vraagstukken

5.1.2e Wat zijn medische vraagstukken waar wij tegenaan gaan lopen?

5.1.2e Stollingsstoornissen. Afweer onderdrukkende middelen (chemo e.t.c., levert geen probleem op).

5.1.2e : groep 90+ zit bijna 100% op antistollingsmedicatie, dit betekent wat voor de afspraken callcenter.

5.1.2e Door de antistolling wel enige problemen, geeft een groot knelpunt. Dit is aan de praktische kant erg lastig, wie moet met dit probleem rekening houden en hoeveel mensen heb je hiervoor nodig.

Zaken m.b.t. callcenter

5.1.2e Spreiding (hoe gaat men uitgenodigd worden). Hoe kunnen we vanuit RIVM doseren zodat men niet lang hoeft te wachten. We gaan alleen tijdslots openzetten als er vaccins beschikbaar op locatie zijn. Afspraken inplannen kunnen in opschalen, maar dit moet gelijk met vaccin gaan, anders is tijdslots plannen niet haalbaar. (5.1.2e adviseren dat ouderen alleen bellen als een afspraak nodig is)

5.1.2e Hier kunnen wij zeker wat mee, via drukker kunnen er gefaseerd uitnodigingen uit. Bereid van de doelgroep zal hoog zijn. Wat verwachten de huisartsen qua aantallen?

5.1.2e : Kijken hoeveel mensen in instellingen zitten, dan worden de groepen die moeten worden uitgenodigd kleiner.

Bevestigen per mail

2.3 5.1.2e Afspraak bevestiging is een prioriteit om anders te doen voor deze doelgroep. Email gaat voor deze groep niet werken. Hier zit een logistiek probleem

2.4 5.1.2e Lastig voor mensen met doofheid problematiek.

5.1.2e Dove mensen kunnen niet naar callcenter bellen, moet wellicht een splitsing komen.

5.1.2e nformatie campagne speelt een rol (help elkaar een beetje). Deze personen hebben vaker deze problematiek. **Gezondheidsverklaring kan misschien mee met de uitnodiging.** Kun je niet alles sturen in 1 keer? 5.1.2e Als iemand iets niet bij zich heeft gaan we deze persoon alsnog vaccineren, geen onderscheid meer nodig.

5.1.2e Bij Mexicaanse griep geen gezondheidsverklaring nodig, prikt iedereen. 5.1.2e Kan dit zonder registreren, overleg met RIVM. Wie kan er beslissen over de gezondheidsverklaring bij RIVM?

5.1.2e : Verwachte hoge aantallen problemen met gezondheidsverklaring.

5.1.2e Kunnen problemen met gezondheidsverklaring al in callcenter uitgevraagd worden. Is dit wenselijk en kan ICT dit bouwen (qua registratie). Als we hier rekening mee houden moet proces op locatie aangepast worden.

5.1.2e Gezondheidsverklaring sturen naar zoveel mogelijk personen, medisch niet medisch verhouding gaat onwijs verschuiven naar de medische kant. Betekent iets voor de doorloop.

Uitnodigingsbrief

2.5 – Actiepunt om brief rond te sturen en hierop punten te verzamelen.

Communicatie

2.6 5.1.2e schakelen met RIVM op vraagstukken m.b.t. communicatie te bespreken

2.7 – Vrijdag vervolgspraak

Voor het weekend is het streven een duidelijk beeld te hebben.

5.1.2a Niet medische vragen naar 5.1.2e 5.1.2e : zit nu niemand). Moeten helder afspreken waar vragen naartoe moeten.

5.1.2e Callcenter optie tot vragen stellen bij callcenter. Hierbij kunnen we mensen ontlasten

Hoe verwijzen we naar mobiliteitsvragen

5.1.2e VWS bezig met tekst en wie kan waar mobiliteit aanvragen. Overleg met gemeenten hoe ze dit kunnen inregelen. Er zijn basis faciliteiten van doelgroep waar al gebruik van wordt gemaakt. Gemeente moet voor extra mobiliteitsvragen iets gaan inrichten.

5.1.2e Mobiliteit MOET goed zijn, anders kunnen wij niet starten.