

Overleg praktische uitvoering vaccinaties

07-01-2021

Aanwezig:

5.1.2e		RIVM
5.1.2e		RIVM
5.1.2e		ZKN
5.1.2e	5.1.2e	NVZ
5.1.2e		NVZ
5.1.2e		NVZ
5.1.2e		FMS
5.1.2e		NFU
		NFU
5.1.2e		UMCU
		UMCG
		VWS
5.1.2e		VWS
5.1.2e		VWS

Opening vanuit RIVM:

Vanuit de Gezondheidsraad zal een advies uitgebracht worden wanneer elke doelgroep aan de beurt komt, zoals dit er nu uitziet is daar nog geen harde datum voor bekend. Het is belangrijk om hierbij rekening te houden met enkele onzekerheden, de grootste hierin is welk vaccin het gaat worden en welke eigenschappen heeft dit vaccin (bijv. opslag, effectiviteit, etc.).

Deze week eerder dan gepland gestart met vaccineren. Belangrijke ontwikkeling hierin is dat er is gestart met het vaccineren van de acute as, dat wil zeggen het personeel van de SEH, IC, Covid-verpleegafdelingen en ambulancemedewerkers. In de Kamerbrief wordt er gesproken over een groep van zo'n 30.000 mensen, de rest van de zorgmedewerkers zal waarschijnlijk rond april aan de beurt zijn.

Vraagstuk prioritering:

Als reactie op deze ontwikkeling geven de NFU, NVZ en FMS duidelijk aan dat nu alsnog maar een heel beperkt gedeelte van het personeel (alleen acute COVID-zorg) wordt gevaccineerd. Maar dat er een veel grotere groep personeel is die acute zorg levert en te maken heeft met kwetsbare mensen en die van groot belang zijn om de zorg in de benen te houden. Partijen vragen naar prioritering van het verdere personeel, maken zich zorgen dat alles nu hoort bij overig personeel en pas in april aan de beurt is, terwijl verdere fasering nodig is waarbij delen van het personeel eerder aan de beurt komen. Het verzoek aan VWS is hierbij om dit signaal mee te nemen en hier verder met de partijen over te spreken.

Afsluitend wordt benoemd dat dit overleg met name bedoeld is voor het bespreken van de praktische zaken.

5.1.2e benadrukt dat ziekenhuisapothekers over veel praktische kennis en ervaring beschikken en zeer bereid zijn om hierover mee te denken.

Vraagstuk registreren:

Bij acute zorg gebruik gemaakt van de VWS applicatie voor de landelijke registratie. Momenteel staat de vraag bij VWS nog uit of deze applicatie ook gebruikt mag worden in ziekenhuizen en klinieken. NVZ spreekt de wens om uit om het te houden zoals de ziekenhuizen het nu doen met de medewerkers van de acute zorg. RIVM geeft aan hiermee eens te zijn maar wacht nog op goedkeuring van VWS, hier zal het RIVM later nog op terugkomen bij de partijen, verwacht hier binnen een week meer informatie over te hebben. Er is consensus dat het meest wenselijk zou zijn om de manier van registratie niet meer te veranderen.

Middels dit systeem worden ook de vaccinatiegegevens gedeeld, daarnaast krijgen mensen dit ook op papier mee. Met de VWS complicatie kunnen de gegevens ook gedeeld worden met het RIVM en wordt eraan gewerkt zodat men het zelf in kan zien met hun DigiD.

NVZ: Mag de werkgever beschikken over de informatie of werknemers wel of niet zijn gevaccineerd ten behoeve van de patiëntveiligheid, dit gaat mogelijk later nog een rol spelen. Het RIVM erkent dat deze vraag bij meerdere doelgroepen speelt en komt hier nog op terug.

- Voorstel VWS, de juristen van het RIVM en VWS kunnen dit samen afstemmen gezien het gevoelige informatie betreft.

Draaiboeken:

NFU brengt het punt van de prioritering op. Zoals in de laatste flowchart van 4 januari staat dat de groep overige zorgverleners overlapt met de groep 18 - 60 jaar zonder medische indicatie. Dit zou dus kunnen resulteren in dubbele uitnodigingen voor deze groep. De insteek is dat de groep ziekenhuispersoneel in het eigen ziekenhuis wordt gevaccineerd.

De NVZ geeft aan dat dit lastig uit te leggen is richting de ziekenhuizen dat mensen met medische indicatie voor ziekenhuispersoneel gaat. Het RIVM erkent dit maar legt uit dat het een vraagstuk van schaarste is en deelt hierover nog de documentatie over de besluitvorming rondom het eerder vaccineren van de acute as. Er zou mogelijk wel gekeken moeten worden naar een fasering in het personeel in de ziekenhuizen. Hiervoor biedt mogelijk het FMS Raamwerk houvast waarbij wordt gekeken naar klasse zorg, dit is (deels) in ROAZ verband al gedaan. Hierin zou het wel prettig zijn als er nog enige ruimte voor variatie is tussen ziekenhuizen/ROAZ.

Het RIVM doet een verzoek aan de partijen: om als het vaccin beschikbaar komt voor hun, dat zij het beleid hebben hoe ze uitnodigingen sturen etc. Daarin ook de wens om uitnodigingsbrieven met elkaar te delen om in de algemene delen uniformiteit te creëren, het RIVM stuurt hiervoor beschikbare stukken vanuit andere sectoren hiervoor. RIVM stuurt brief die naar ROAZ is gegaan ter illustratie. Partijen vragen of ze tekst wel mogen aanpassen wat voor de zorgaanbieder passend is. Maar RIVM benadrukt dat enkele elementen wel overeen moeten komen, zodat er geen verschil ontstaat in de uitvoering.

Bereiken zorginstellingen

Hoe alle instellingen bereiken? Geldt vooral voor ZKN. IGI heeft redelijk complete lijst. ZKN kan intern bespreken of zij in deze uitzonderlijke situatie wel als koepel kunnen fungeren voor alle klinieken in Nederland. NFU en NVZ geven aan verder sluitend te zijn qua aanbieders. Revalidatie is lid bij NVZ.

Aantal medewerkers sector

RIVM vraagt of koepels aantal medewerkers in sector weten? Lastig te zeggen vanwege flexibele schil die ziekenhuizen ook kennen. Zal bij inschattingen blijven.

Voor ZKN is dit niet duidelijk, voor de ziekenhuizen is er enkel een grove schatting mogelijk. Er is zicht op de mensen die in dienst zijn maar door flexwerkers/parttimers/co assistenten is dit niet precies te bepalen.

Wordt ondersteunend personeel ook gevaccineerd door de ziekenhuizen? Dit zou mogelijk ook in de prioritering bepaald moeten worden. Ook de MSB's zijn niet in dienst van het ziekenhuizen, zo zijn de specialisten en assistenten die hiervan in dienst zijn mogelijk niet in kaart bij het ziekenhuis. Voorkeur partijen gaat uit om gehele eigen personeel in ziekenhuis te laten vaccineren, dan kan je ook zien welke bereidheid er is tot vaccinatie.

Afronding

RIVM stuurt de stukken die partijen helpt bij het afronden van de eigen draaiboeken. Aan partijen het verzoek om indicatie te maken van aantallen personeel.

-RIVM komt met voorstel voor datum en tijd voor dit wekelijks uitvoeringsoverleg vaccinatie msz-partijen. Als er agendapunten vooraf bekend zijn, worden die gedeeld.

--> N.B. Op donderdagochtend is er al wekelijks bestuurlijk overleg van 9:30 - 10:30