

Van 5.1.2e  
 Aan: Deelnemers overleg 12 november  
 Datum: 13 november 2020  
 Onderwerp: COVID-19 vaccinatie

Op 12 november 2020 heeft overleg plaatsgevonden met VWS (5.1.2e, 5.1.2e),  
 5.1.2e, 5.1.2e, RIVM (5.1.2e) en GGD GHOR Nederland 10.2.e 5.1.2e  
 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e.

Onderstaand een samenvatting van de belangrijkste gesprekspunten.

#### Belangrijkste gesprekspunten:

- VWS, RIVM en GGD'en hebben op dit moment nog te maken met veel onzekerheden. Op een aantal punten zal na het advies van de Gezondheidsraad en de kabinetsreactie daarop duidelijkheid ontstaan, maar er zullen onzekerheden blijven.  
 Desondanks moeten we in goed overleg keuzes maken. Als we wachten tot er zekerheid is, zijn we te laat om zaken in de praktijk te organiseren. Dit vraagt om een goed proces vanuit VWS en RIVM.
- Planning: er is een scenario dat er eind december/begin januari een vaccin beschikbaar is. Dat betekent dat de GGD'en wellicht al vroeg in 2020 (februari) aan de slag moeten met het vaccineren. Het is nog onbekend hoe snel het vaccineren afgerond moet of kan zijn. Dat hangt af van de beschikbaarheid van vaccins. Dat is nu nog onbekend. GGD GHOR Nederland vraagt ook rekening te houden met de uitvoerbaarheid, alvorens te communiceren over termijnen.
- Het advies van de Gezondheidsraad komt in de week van 16 november. De exacte dag is nog niet bekend. In diezelfde week wil het kabinet zijn reactie naar de Tweede Kamer sturen. Beleidsadviseurs van GGD GHOR Nederland worden daarbij betrokken en zijn volgende week beschikbaar om mee te schrijven/lezen.
- We gaan er vooralsnog van uit dat de Raad zal adviseren (dat huisartsen) de doelgroep 60+ zal vaccineren.  
 VWS overlegt nog met de huisartsen over hun rol. Het is verreweg het eenvoudigste om de werkwijze van de 'griep prik' te volgen, en dat wil VWS ook van hen. De LHV kan haar leden echter niet binden. Het is denkbaar dat niet alle huisartsen willen meewerken. Huisartsen zijn namelijk niet verplicht om te vaccineren.  
 Verzoek van VWS is of de GGD'en als achterwacht/vangnet kunnen fungeren. Om daar helderheid over te kunnen geven is het nodig om te weten waar dat precies over gaat.
- Er is nog geen beeld wat de ondergrens voor vaccinatie zal zijn: 0+, 12+ of 18+. Dat hangt ook af van de eigenschappen van het vaccin en de wijze waarop het getest is. RIVM gaat dit na.
- Met het oog op een snelle vaccinatie van grote groepen in de samenleving is niet alleen samenwerking met huisartsen nodig, maar ook met bedrijfsartsen, ziekenhuizen en verpleeg- en verzorgingshuizen.  
 Nog geen concrete afspraak over gemaakt. VWS voert wel overleg met de huisartsen.

- Voldoende personele capaciteit is nodig om de doelgroep tijdig te kunnen vaccineren. Het is nu nog niet duidelijk binnen welke tijdsbestek (iedereen binnen een maand gevaccineerd?) de vaccinatie plaatsvindt. Dat hangt af van de aard van het vaccin (voor alle doelgroepen geschikt?) en voor de volumes die beschikbaar komen.  
We houden rekening met een aantal varianten in de scenario's die we gaan ontwikkelen.
- Suggestie VWS om het OMT om advies te vragen over de samenhang tussen de teststrategie en het vaccineren. **5.1.2e** heeft daarvoor al een voorzet gedaan. In essentie: als in een korte periode (zeg 4 weken) alle mensen in kwetsbare groepen gevaccineerd worden, kan testen/BCO da stoppen op het moment dat de vaccinatiecampagne start? Bij het antwoorden van die vraag moet ook de invloed van de besmettingsgraad op het moment dat de campagne start betrokken worden: de situatie met 7 per 100.000 of lager en de situatie een veel hogere besmettingsgraad. En wat is dan de invloed op testen en BCO als de vaccinatiecampagne significant langer duurt (ook voor kwetsbare groepen)?
- Wanneer veel minder mensen getest hoeven te worden en wanneer veel minder BCO hoeft plaats te vinden, komt er wellicht capaciteit (locaties/personeel) beschikbaar die ingezet kan worden voor het vaccineren. Echter: de meeste testlocaties zijn in de open lucht. Een minder geschikte omgeving om te vaccineren. Ook is het de vraag of het vaccineren een voorbehouden medische handeling is.