

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# verslag

Betreft:	Bijpraatmoment Vaccinaties VWS, RIVM en brancheorganisaties JGZ, VNG
Vergaderdatum en -tijd	2 maart 2021 10.00-11.00
Vergaderplaats	Webex
Uitgenodigd	5.1.2e 5.1.2e (GGD GHOR), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e 5.1.2e (VNG) 5.1.2e 5.1.2e (VWS)
In cc	
Afwezig	5.1.2e (Actiz), 5.1.2e, 5.1.2e (VWS)

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

**Datum**

2 maart 2021

**Aantal pagina's**

4

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

## 1. Opening en mededelingen

Geen opmerkingen op verslag van Bijpraatmoment 21 januari jl.

### Mededelingen

- Door de VNG is een kwartiermaker op informed consent aangehaakt. Zijn naam is 5.1.2e 5.1.2e werkt bij het adviesbureau KokxDeVoogd en heeft veel ervaring met het (beter) werkend krijgen van complexe bestuurlijke ketens. Te bereiken via 5.1.2e @kokxdevoogd.nl en telefoonnummer 06 5.1.2e
- 5.1.2e houdt zich vanaf heden binnen GGD GHOR NL bezig met Infectieziekten. Een opvolger wordt op dit moment geworven.
- De opvolger van 5.1.2e is per 1 maart gestart. Haar naam is 5.1.2e. Zij wordt op dit moment ingewerkt en zal per medio maart echt starten.
- De opvolger van 5.1.2e (zwangerschapsverlof en COVID-19) is inmiddels ook gestart. Haar naam is 5.1.2e. Verwachting is dat het implementatieplan voor de uitbreiding van de HPV-vaccinatie tot 18 jaar in april is afgerond.

## 2. Actualiteiten

### Stand van zaken Verkenning RVS

De Verkenning van de RVS naar het vaccinatiestelsel bevindt zich in de afrondende fase. Het rapport zal in de derde of vierde week van maart

worden gepubliceerd, en worden aangeboden aan de Kamer. Een beleidsreactie zal zeer waarschijnlijk vanuit een volgend kabinet volgen, in de tussentijd zullen er gesprekken worden gevoerd met relevante partijen om een beeld te krijgen bij wat zij vinden van het rapport, als input op een mogelijk vervolg.

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Actie VWS:** bespreken rapport RVS tijdens volgend Bijpraatmoment.

**Datum**  
5 april 2019

*Verloop RVP ten tijde van COVID-19*

Er zijn signalen dat voor de COVID-19 vaccinatie opgeschaald gaat worden, om binnen het uur nog meer prikken te zetten. Hierbij wordt gesproken over de inzet van sporthallen. De JGZ is gehouden aan de coronarichtlijnen en kan nu niet grootschalig vaccineren en het is de vraag hoe JGZ organisaties kijken naar dit verschil in aanpak en/of ze zelf ook weer grootschalig zouden willen vaccineren.

**Actie JGZ:** peilt bij de achterban/WG randvoorwaarden hoe het sentiment is ten aanzien van dit scenario voor de COVID-19 vaccinatie.

De AJN geeft mee dat het belangrijk is om bij de inzet van artsen in het opschalen ten aanzien van de COVID-19 vaccinatie alert te blijven dat deze artsen zich blijven inzetten voor reguliere JGZ-taken.

De JGZ geeft aan dat er is gepolst of het mogelijk is om (tijdelijk) extra prikcapaciteit voor de COVID-19 vaccinatie kan worden gecreëerd door de inzet van jeugdartsen en -verpleegkundigen.

We constateren dat het gewenst is om elkaar op de hoogte te houden, mocht dit concreter worden.

Zowel de JGZ als de AJN geeft aan dat heldere communicatie aan de achterban omtrent de besluitvorming 'wel/niet COVID-19 vaccinatie versus RVP' belangrijk is.

*Naaldentekort bij JGZ*

Sinds eind vorig jaar is sprake van signalen dat er een tekort is aan veilige naalden. In januari is dit tekort prangender geworden. De JGZ heeft een uitvraag gedaan bij achterban, waaruit blijkt dat van de 12 organisaties die hebben gereageerd 6 een tekort aan veilige naalden ervaren. Samen met VWS directie GMT, het RIVM en de JGZ hebben we nagedacht over mogelijke acties, zoals breed overleg op nationaal niveau, richtlijnaanpassingen zodat het gebruik van reguliere naalden tijdelijk wordt toegestaan (d.m.v. contact met IGJ/Inspectie SZW), en uiteindelijk heldere communicatie naar achterban met een perspectief voor op de langere termijn.

*Capaciteitsprobleem bij het RIVM*

Het RIVM zet zich vol in op COVID-19, waardoor er minder formatie op non-COVID-19 zaken beschikbaar is. Hierdoor ontstaan vertragingen op lopende implementaties. Afzonderlijk gezien vallen deze vertragingen mee, maar bij elkaar genomen kan het zorgelijk zijn. De rol van VWS is beperkt, maar wordt wel het gesprek gevoerd met het RIVM om meer mensen aan te trekken. Dat lost echter niet meteen het probleem op (bijvoorbeeld omdat het kost tijd om nieuwe medewerkers in te werken).

### 3. Routekaart (i.c.m. overlegstructuur)

De Routekaart is in een schema gegoten waarin de actuele stand van zaken wordt weergegeven. Dit schema zal in elk Bijpraatmoment terugkomen en geactualiseerd worden. Het schema wordt als nuttig en overzichtelijk gezien.

Directoraat Generaal  
volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**Actie VWS:** data toevoegen waarop concrete acties zijn voltooid, eventueel met documentatie als hyperlink.

**Datum**  
5 april 2019

**Actie VNG:** nalopen of in de Routekaart de stappen in fase 3 en 4 voldoende de taken van de VNG en gemeenten waarborgen (bijv. ledenbrief aan gemeenten). Ook wordt gecheckt of aanpassingen aan IT-kant voldoende zijn gewaarborgd.

**Actie VWS:** agendeert bespreekpunt HPV-implementatie voor volgend Bijpraatmoment om te bezien wat de stand van zaken is qua vertraging en hoe zorgelijk dit is. Het HPV-implementatieplan is dan waarschijnlijk ook af.

#### Overlegstructuur

Een eerste aanzet voor een overlegstructuur is gedeeld met de leden. Er wordt geconcludeerd dat de huidige governance complex is, en dat dit ook een reden voor de uitvoering van de Verkenning van de RVS was.

#### Opmerkingen:

- Het LRO graag uitschrijven.
- Vraag blijft waar wordt geprioriteerd?
- Hoe zit het met het Afstemmingsoverleg JGZ? Dat is voorbereidend op Bestuursteam JGZ en BO PGO.
- Toevoegen van deelnemers aan verschillende overleggen.
- Verhelderen doel/opdracht van overleggen.
- Het BO PG is op allergrootste hoofdlijnen, in aanwezigheid van de staatssecretaris.
- Er is een verschil tussen JGZ koepels en JGZ overig.

**Actie allen:** feedback op overlegstructuur graag per mail delen met VWS.

**Actie VNG:** betrekken 5.1.2e

**Actie allen:** in het kader van de Routekaart scherp blijven op hoe om te gaan met het vaccineren van 0-18 jarigen ten aanzien van COVID-19, en een eventueel structureel programma.

**Actie VWS:** opnieuw agenderen voor volgend Bijpraatmoment.

### 4. Aanvullend vaccinatiemoment 16-/17-jarige leeftijd

Niet besproken. Naar volgend Bijpraatmoment.

**Actie RIVM/JGZ:** hoe de inrichting op de lange termijn er uit komt te zien aan de hand van voorstel eind 2019/begin 2020 (welke vaccinaties inhalen, welke niet, en hoe) en op basis van notitie 'Naar een Robuust RVP: 4-18 jarigen' van AJN waar wordt gesproken over een afsluitend moment van het RVP.

### 5. Aanvullend vaccinatieprogramma tot 26 jaar

Niet besproken. Naar volgend Bijpraatmoment.

**Actie JGZ:** aanhaken van RIVM DVP in deze oriënterende fase (aan de hand van eerdere voorstel 18+), en deelt voorafgaand aan volgend Bijpraatmoment een praatstuk of gerichte bespreekpunten.

**Directoraat Generaal  
volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Crisisbeheersing en  
Infectieziekten

**6. Update COVID-19 vaccinatie**

Demo van het RIVM ten aanzien van het Burgerportaal verplaatst naar volgend Bijpraatmoment.

**Datum**  
5 april 2019

**7. Volgende werkgroep (gepland 13 april)**

**8. WVTTK**