



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Overige diensten
Kerndepartement**

PDC-19
Vaccinsteam

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T
F

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Datum

11 maart 2021

Aantal pagina's

4

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

Verslag

Betreft	Bestuurlijk overleg DGV en uitvoerende partijen vaccinatiestrategie
Vergaderdatum en - tijd	11 maart 2021 09:30 – 10:30
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	DGV (voorzitter) en uitvoerende partijen

Deelnemers

Naam	Organisatie
5.1.2e	LHV
5.1.2e	Verenso
5.1.2e	InEen
5.1.2e	ActiZ
5.1.2e	V&VN
5.1.2e	NVAVG
5.1.2e	ZorghuisNL
5.1.2e 5.1.2e	VGN
5.1.2e	NFU
5.1.2e	NVZ
5.1.2e	FMS
5.1.2e	VGN
5.1.2e	De Nederlandse GGZ
5.1.2e	GGD GHOR
5.1.2e	GGD GHOR

Vanuit VWS e.d.:

5.1.2e	-	DGV
5.1.2e	-	5.1.2e
5.1.2e	-	5.1.2e
5.1.2e	-	5.1.2e - LZ
5.1.2e	-	CZ
5.1.2e	-	DCo
5.1.2e	-	5.1.2e - RIVM

5.1.2e - IGJ

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinsteam

Ambtelijke ondersteuning door:

5.1.2e en 5.1.2e - PDC-19 (verslag)

Datum
11 maart 2021

1. Opening

Opmerkingen n.a.v. verslag 4/3

Verenso heeft voorafgaand aan dit overleg een tekstuele aanpassing doorgeven. Dit is aangepast en het verslag wordt vastgesteld.

2. Vaccinatie-registratie in CIMS

5.1.2e, 5.1.2e, geeft aan dat er signalen zijn ontvangen vanuit het RIVM m.b.t. dataregistratie en licht toe dat het aantal registraties in CIMS achter loopt op het aantal gezette prikken. Het gaat om circa 300.000 prikken en het betreft met name de registraties door huisartsen en instellingen, dit speelt niet tot nauwelijks bij de GGDen en ziekenhuizen.

De achterstand in registratie heeft consequenties voor o.a. het bepalen van de vaccinatiegraad en het leveren van cijfers aan dashboard. Ondanks dat deze achterstand deels te maken heeft met techniek, worden de koepelorganisaties verzocht bij hun achterban het belang van snelle registratie te benadrukken. Onder andere Actiz, VGN en Nederlandse GGZ geven aan deze oproep kort geleden gedaan te hebben.

Daarnaast vraagt 5.1.2e aandacht voor het gebruik van BRBA en licht toe dat BRBA geen bronsysteem is maar een invoerportaal voor CIMS, het registratiesysteem van het RIVM. Daarom het expliciete verzoek een export te maken zodat de gegevens worden overgezet naar een eigen opslag. Registraties van diegene die geen toestemming geven voor het delen van gegevens met het RIVM raken anders kwijt.

NVAVG geeft aan dat het er op lijkt dat er ergens iets mis gaat in de doorlevering van de data. NVAVG benoemt dat instellingen niet weten dat de cijfers niet zijn aangekomen bij CIMS. Dit wordt herkent door VGN.

InEen geeft aan dat dit nieuwe signalen zijn.

Met de partijen waarover hier nog vragen of onduidelijkheden zijn, wordt een apart overleg ingepland met 5.1.2e. Dit zijn onder andere InEen, NVAVG en VGN.

3. Ontwikkelingen en laatste stand van zaken omtrent vaccinatiestrategie (toelichting door Directeur COVID-19 vaccinatie)

5.1.2e, 5.1.2e, geeft een korte toelichting over de adviezen van de Gezondheidsraad (GR) die zijn benoemd in de Kamerbrief van 8 maart. Het gaat om de volgende drie adviezen. Ten eerste het advies omtrent het langer maken van de prik interval. GR adviseert dit niet te doen. Ten tweede het

advies over de inzet van AstraZeneca voor groepen boven de 65+ waarin de GR onderschrijft dat het vaccin ook effectief kan worden ingezet voor oudere groepen. En ten derde het advies omtrent vaccineren van mensen die eerder aantoonbaar een COVID-19 besmetting hebben doorgemaakt. Hierover adviseert de GR dat het een goed idee is om deze mensen een keer te prikken i.p.v. twee keer, hiermee wordt voorkomen dat mensen een extra prik krijgen.

Overige diensten
Kerndepartement
PDC-19
Vaccinteam

Datum
11 maart 2021

Voor de laatste twee adviezen geldt dat er nu wordt uitgezocht hoe dit kan worden vormgegeven.

Verenso geeft aan hier graag over mee te denken voordat er een besluit wordt genomen, met name in het belang voor de groep intramuraal wonen.

5.1.2e geeft aan dat wanneer dit consequenties heeft voor deze groep Verenso op de hoogte wordt gesteld.

4. Opmerkingen en aandachtspunten partijen

Vanuit de koepelorganisaties ZorgthuisNL, V&VN en NVZ wordt gevraagd naar de passage uit de Kamerbrief waarin het vaccineren van de groep overige zorgmedewerkers gelijk kan oplopen met de groep mensen tussen de 18 en 60 jaar zonder medische indicatie. Dit roept vragen op bij de achterban.

5.1.2e geeft aan dat de GR adviseert de beschikbare vaccins op dit moment in te zetten voor het voorkomen van gezondheidsrisico's voor ouderen. Het GR advies is leidend voor de vaccinatiestrategie.

VGN vraagt verheldering over waarom het vaccinatieschema aangeeft dat de vaccinatie van de gezonde groep tussen 18-50 jaar zonder medische indicatie doorloopt tot eind Q3, terwijl de minister aan geeft dat iedereen die wil, voor 1 juni gevaccineerd kan zijn. VGN ziet graag dat dit beter op elkaar aansluit.

5.1.2e licht toe dat op basis van de huidige gegevens, de verwachting is dat op 1 juni 2/3 deel van de bevolking gevaccineerd is. De overige 1/3 deel heeft op dat moment een prik gehad. Het grootste deel van deze groep zijn de jongere leeftijdscategorieën die worden gevaccineerd met AstraZeneca, waarbij een tijd van 12 weken zit tussen de eerste en de tweede prik. Dat maakt waarom de schema's doorlopen in Q3.

ActiZ onderschrijft het belang goede communicatie in te zetten omtrent de werking van verschillende vaccins, met in het bijzonder het AstraZeneca vaccin.

Directie communicatie VWS zorgt ervoor dat communicatiematerialen met uitleg over de werking van de vaccins wordt gedeeld met de deelnemers.

FMS vraagt verheldering over het monitoren van de continuïteit in de zorg, wegens eerdere signalen van eventueel uitvallen van personeel.

5.1.2e geeft aan dat als koepelorganisaties deze situaties goed in beeld hebben zij direct kunnen schakelen met de betrokken beleidsdirectie en informatie uit kunnen wisselen.

5. Rondvraag en afsluiting

Er is geen gebruik gemaakt van de rondvraag.