

Aanleiding

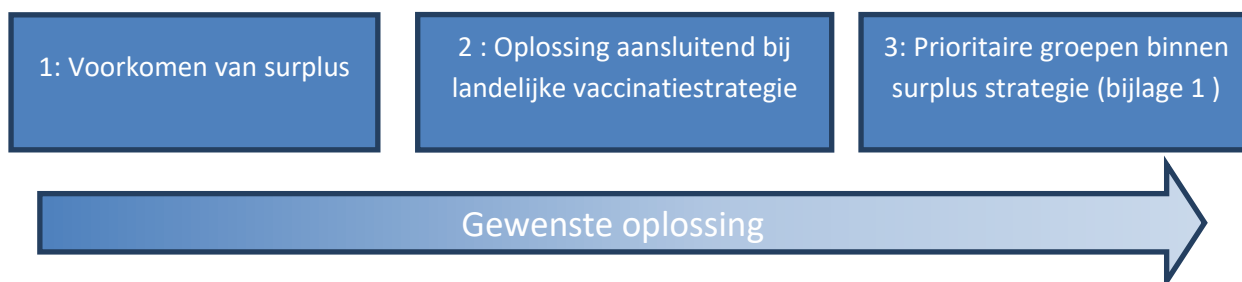
Door middel van een zorgvuldige planning van de gereed te maken vaccins zorgen de GGD'en op locaties elke dag weer voor een minimum aan surplus. Surplus betreft enkel de overgebleven doses vaccin uit de laatste vial op een dag. Door deze zorgvuldige planning en toetsing aan de aantallen nog te vaccineren mensen in het laatste uur op de dag resteert slechts één aangebroken vial per type vaccin per locatie per dag.

Desalniettemin leidt de manier waarop dit minimale surplus einde dag wordt weggeprikt tot veel vragen van burgers, media, politiek en ook GGD'en zelf. Ook in het Kamerdebat van 15 april is het surplus-vraagstuk uitgebreid aan bod gekomen. Met deze notitie worden landelijke kaders gesteld aan het wegprikken van surplus einde dag ten einde uniformiteit tussen de regio's te bewerkstelligen en de uitlegbaarheid van gevolgd beleid te vergroten.

Richtlijnen surplus

Door nauwkeurig te werken en slim om te gaan met het bereiden van het vaccin tegen sluitingstijd wordt surplus einde dag zo veel mogelijk voorkomen (1). Wanneer er vaccin over dreigt te blijven trachten de GGD'en dit zo veel mogelijk binnen de kaders van en zo dicht mogelijk tegen de landelijke vaccinatiestrategie aan op te lossen. Zo kunnen bijvoorbeeld burgers met een afspraak op de volgende dag gebeld worden om te vragen of zij een dag eerder willen langskomen (2). Enkel en alleen wanneer de eerste twee strategieën redelijkerwijs nog leiden tot overblijvend vaccin, zal het surplus worden weggeprikt in verschillende prioritaire doelgroepen binnen de surplusstrategie (3).

De GGD'en krijgen de ruimte van het ministerie van VWS om, binnen de gegeven handelingsruimte en conform de landelijke vaccinatiestrategie, hier regionaal invulling aan te geven in samenwerking met regionale zorgpartners.



Bijlage 1 Prioritering van de groepen t.b.v. surplus einde dag

De prioritering van de doelgroepen komt voort uit:

- Artikel 2.3 van de RIVM Uitvoeringsrichtlijn voor professionals waarin staat dat professionals die het COVID-19-vaccin toedienen, in aanmerking komen voor de COVID-19-vaccinatie;
- Landelijke vaccinatiestrategie: beschermen van de kwetsbaren in de samenleving;
- Kamerbrief 9 maart 2021 waarin staat dat de groep 'overige zorgmedewerkers' gelijk op loopt met de groep mensen tussen de 18 en 60 jaar zonder medische indicatie, indien er geen sprake van schaarste meer is;
- de landelijke meetlat van VWS o.b.v. drie lijnen, namelijk
 - o direct patiëntcontact
 - o zorgverlening
 - o zorgcontinuïteit

Op basis hiervan worden de volgende groepen en functies onderscheiden, met aflopende prioriteit.

Groep	Functies
Groep 1 – mdw van vaccinatielocaties die in direct contact staan met cliënt/burger	
Groep 1a Medewerkers op de vaccinatie locatie met direct contact met te vaccineren cliënten	<ul style="list-style-type: none"> • Prikkers • Vaccinatieartsen • Vaccinvoorbereiders
Groep 1b Medewerkers op de vaccinatie locatie die dicht op vaccinatieproces staan	<ul style="list-style-type: none"> • Administrators vaccinatie • EHBO'ers vaccinatie • Renners vaccinatie • Locatiehoofden vaccinatie • Werkvoorbereiders vaccinatie
De focus ligt op bovenstaande groep. Indien er - binnen een zekere mate van haalbaarheid en uitvoerbaarheid op locatie - geen mensen uit bovenstaande groepen zijn om met surplus te vaccineren, dan kunnen onderstaande groepen worden aangewend.	

Groep 2 – zorgpersoneel dat valt onder de categorie ‘overig zorgpersoneel’ binnen de landelijke vaccinatiestrategie en individuele gevallen met medisch risico.

Het staat de GGD vrij om binnen deze groep een eigen prioritering aan te geven. Het is op initiatief van én naar oordeel ten behoeve van de uitvoerbaarheid van de GGD, dit beleid regionaal nader vorm te geven.

Individuele gevallen met (hoog) medisch risico	<i>Binnen regionale samenwerkingsverbanden kunnen afspraken worden gemaakt om specifieke gevallen via de zorgketen te benaderen. De GGD'en nemen géén eigenstandige besluiten over individuele gevallen.</i>
Medewerkers uit nabij gelegen ziekenhuizen en medisch centra die vallen onder de categorie ‘overig zorgpersoneel’ met direct cliëntcontact	<ul style="list-style-type: none"> • Mdw betrokken bij COVID zorg en/of vaccinatiestrategie
Medewerkers in de teststraten die vallen in de categorie ‘overig zorgpersoneel’ met direct cliëntcontact	<ul style="list-style-type: none"> • Bemonsteraars/ testers/afnemers • Assistent afnemers
Medewerkers binnen de GGD die vallen in de categorie ‘overig zorgpersoneel’ met direct cliëntcontact	<ul style="list-style-type: none"> • Forensisch artsen • Medewerkers die klantencontact hebben binnen een AZC • Medewerkers die klantencontact hebben binnen de OGGZ • Neonatale screeners • Diegenen die uitvoering geven aan de aankomende massavaccinaties binnen het RVP • Doktersassistenten, JGZ-teamassistenten, MTM'ers • Inspecteurs kinderopvang • Jeugdartsen en Jeugdverpleegkundigen • SOA-artsen en SOA-verpleegkundigen • TBC-artsen en TBC-verpleegkundigen • Toezichthouders Wmo • Andere functies met direct cliëntcontact

Als einde dag niemand bereid is gevonden om met surplus gevaccineerd te worden uit bovenstaande groepen, dan kan de regio onderstaande functies benaderen onder het motto “te allen tijde weggoeien van vaccin voorkomen”.

Groep 3 – overig personeel binnen de GGD

Personeel met direct cliëntcontact gaat voor personeel met nauw cliëntcontact.

Groep 3a Overige medewerkers van de GGD	<ul style="list-style-type: none"> • Deskundigen infectiepreventie • COVID-project team • Andere functies met direct of nauw cliëntcontact
Groep 3b Overige medewerkers op de vaccinatielocaties	<ul style="list-style-type: none"> • Beveiligers vaccinatielocatie • Host vaccinatielocatie • Verkeersregelaars vaccinatielocatie • Dagcoördinatoren
Groep 3c Overige medewerkers op de testlocaties	<ul style="list-style-type: none"> • Beveiligers / portiers testlocatie • Analisten op testlocatie (antigeen) • Locatiehoofden testlocatie • Verkeersregelaars testlocatie • Runners testlocatie • Host testlocatie • Dagcoördinatoren • Andere functies met direct of nauw cliëntcontact

Nb I), medewerkers zonder direct cliëntcontact komen niet in aanmerking voor een vaccinatie uit surplus en zullen moeten wachten tot de reguliere vaccinatieoproep vanuit het RIVM. Staffuncties als beleids- en communicatiemedewerkers, evenals management en receptionisten komen dus niet in aanmerking voor een vaccinatie uit surplus.

Nb II), er zullen altijd functies zijn die zich niet laten vatten in bovenstaande groepen. We doen een beroep op de eigen verantwoordelijkheid van de GGD'en om het landelijke beleid regionaal te vertalen, vast te leggen en gemaakte keuzes daarin te kunnen beargumenteren.

Nb III), het moet praktisch haalbaar zijn. De focus ligt nadrukkelijk op de eerste groep. Tegelijkertijd kan het vanwege de haalbaarheid soms noodzakelijk zijn om ook medewerkers uit de andere groepen te vaccineren onder het motto van “te allen tijde weggoeien van vaccin voorkomen”.

Nb IV), Het benaderen van medewerkers gebeurt altijd op initiatief van de GGD. Er bestaat voor géén enkele genoemde groep een recht op een vaccinatie uit surplus.

NB IV), rekening houdend met het voorgaande kader en doelstellingen van minimalisatie van surplus en benutting van elk vaccin kan in zeer uitzonderlijke gevallen, waarbij sprake is van onbillijkheid van overwegende aard, worden afgeweken van het gegeven kader. De toepassing van de hardheidsclausule kan slecht minimaal plaats vinden en mag niet tot precedentwerking leiden.