

Plan van Aanpak COVID-19 vaccinatie Medisch geprioriteerde doelgroepen

Samenwerking van RIVM, NVZ, NFU, LNAZ

versie 16 maart 2021

Algemene informatie

- Vaccinatieprogramma: samenwerking van RIVM, NVZ/NFU, LNAZ in afstemming met betreffende Medisch Specialisme Verenigingen
- Projectleiding RIVM
- Landelijke coördinatie: bepalen scope medische doelgroepen, logistiek en levering, communicatie en deskundigheidsbevordering
- Regionale coördinatie: (her)verdeling vaccins en uitvoering (regio = ROAZ regio-indeling)
- Ziekenhuizen (regionaal te bepalen mogelijk geselecteerde ziekenhuizen): uitvoering vaccinatie en registratie

Medisch geprioriteerde doelgroepen

Van de 7 geprioriteerde doelgroepen door de Gezondheidsraad zullen 3 groepen vaccinatie via huisarts ontvangen. Dit Plan van Aanpak richt zich op onderstaande 4 medische doelgroepen die in de ziekenhuizen gevaccineerd zullen worden. Het betreft de volgende medische hoog-risicogroepen:

1. Patiënten met een hematologische maligniteit/aandoening leidend tot zeer ernstige immunosuppressief en hiervoor in het afgelopen jaar onder controle zijn bij een hematoloog (ziekenhuizen met klinische en poliklinische zorg voor deze groep)
2. Patiënten met ernstig nierfalen (dialyse of voorbereiding voor dialyse); dialyses centra en ziekenhuizen die pre-dialyse patiënten voorbereiden op dialyse of transplantatie
3. Patiënten na orgaantransplantatie - of stamcel of beenmergtransplantatie en ernstig immuun gecompromiteerd.
4. Patiënten met een ernstige aangeboren afweerstoornis (primaire immuundeficiëntie); In de academische centra en enkele grote perifere ziekenhuizen.

Leeftijdgrens selectie: patiënten geboren tussen 01-01-1947 en 28-02-2003 en in behandeling of minimaal 1 keer op controle in het ziekenhuis na 01-09-2019 (afgelopen 18 maanden) Ongeacht woonplaats, ook indien patiënt over de Nederlandse grens woont.

Selectie op basis van landelijk afgesproken DBC- en patiënt identificatiecodes en bovenstaande criteria.

Inventarisatie aantallen patiënten door NVZ/NFU via excel format (8 t/m 10 maart 2021)

NB In de inventarisatie van de aantallen is doelgroep toegevoegd t.b.v. logistiek proces vaccinatie door huisartsen.

5. patiënten met neurologische aandoeningen die leiden tot problemen met de ademhaling.

DBC / patiënt code selectie per medische doelgroep

1. **Patiënten met een hematologische maligniteit/aandoening leidend tot zeer ernstige immunosuppressief en hiervoor in het afgelopen jaar onder controle zijn bij een hematoloog (ziekenhuizen met klinische en poliklinische zorg voor deze groep)**

Hematologen (DBC):			
703	sikkelcel anemie	754	Multipel myeloom/primaire amyloïdose
704	Thalassemie	756	Acute lymfatisch leukemie
705	Overige hereditaire hemolytische anemieën	757	CLL, Waldenström, Hairy cell leukemie
706	Verworven hemolytische anemie	759	Overige lymfoproliferatieve aandoeningen nno
711	Agranulocytose (primair)	761	Acute myeloïde leukemie/RAEB-t
712	Aplastische anemie	762	RAEB
713	Eosinofiele afwijkingen	763	Myelodysplasie overige nno
714	Mastocytose	771	Chronische myeloïde leukemie (CML)
719	Overige leucocytair afwijkingen nno	772	Polycytemia vera, essentiële trombocytose
721	ITP	773	CMMoL
722	TTP (exclusief HUS)	774	Myelofibrose
751	Hodgkin lymfoom	779	Overige myeloproliferatieve aandoeningen nno
752	Non Hodgkinlymfoom (NHL) laaggradig		
753	Non Hodgkinlymfoom (NHL) intermediair/hooggradig		

DBC / patiënt code selectie per medische doelgroep

2. Patiënten met ernstig nierfalen (dialyse of voorbereiding voor dialyse); dialyses centra en ziekenhuizen die pre-dialyse patiënten voorbereiden op dialyse of transplantatie

(NB transplantatiepatiënten alleen meetellen bij uitvraag transplantatie)

Hemodialyse, peritoneaal dialyse en "predialyse" (via dialysecentra)

Patiënten die binnen een jaar nierfunctie vervangende therapie nodig hebben moeten geselecteerd worden via dialyse-afdelingen. DBC-codes hiervoor niet relevant dan worden er teveel mensen geselecteerd.

Transplantatie

Niertransplantatie: 0313:076

Gecombineerde nier/levertransplantatie 081

Gecombineerde nier/pancreastransplantatie 078

Pancreastransplantatie alleen (via nefrologen) 079

Pancreaseilandjestransplantatie (via nefrologen) 072

DBC / patiënt code selectie per medische doelgroep

3. Patiënten na orgaantransplantatie - of stamcel of beenmergtransplantatie en ernstig immuun gecompromitteerd.

Patiënten met of wachtende op een:		
·	Harttransplantatie	
·	Longtransplantatie	
·	Hart-longtransplantatie	
·	Levertransplantatie	
·	Niertransplantatie	
·	Pancreas-/eilandjes transplantatie	
·	Viscerale transplantatie	
·	Gecombineerde transplantatie (nier-pancreas, long-lever)	

NB Wachtlijstpatiënten dienen actief aangemeld te zijn bij Eurotransplant.

DBC / patiënt code selectie per medische doelgroep

4. Patiënten met een ernstige aangeboren afweerstoornis (primaire immuundeficiëntie); In de academische centra en enkele grote perifere ziekenhuizen.

493								
DBC-code								

NB geselecteerd dient te worden patiënten met een vastgestelde diagnose en niet de verdenkingen.

DBC / patiënt code selectie per medische doelgroep

5. patiënten met neurologische aandoeningen die leiden tot problemen met de ademhaling.

NB aantallen van deze doelgroep zijn door ziekenhuizen aangeleverd. Vaccinatie van deze patiënten zal via de huisartsen plaatsvinden en niet door de ziekenhuizen. Hiervoor wordt door RIVM met betreffende huisartskoepels gewerkt een separaat plan van aanpak. Later volgt informatie of voor dit proces de ziekenhuizen nog wordt gevraagd in het identificeren/uitnodigen van patiënten ondersteuning te bieden.

Omschrijving	CBV code	Declaratiecode verrichting	Leidt af naar declaratiecode DBC
Vorbereiden	339938G		19213114B506
Begeleiden 1 app eenvoudig	339938H		19213214B513
Begeleiden 1 app complex	339938J		19213314B509
Begeleiden groter dan 1 app complex	339938K		19213414B509
ALS			0521 0522
MG			0911
SMA			0521

Voor de volgende categorieën is de aanlevering via de registry al voorzien:

· ALS	Hiervoor dienen wel de betreffende DBC-codes aangeleverd te worden.
· MG	Hiervoor dienen wel de betreffende DBC-codes aangeleverd te worden.
· SMA	Hiervoor dienen wel de betreffende DBC-codes aangeleverd te worden.
· FSHD	
· DM1 500	
· Congenitale myopathie	
· DMD/BMD	
· LGMD	
· Pompe	
· IBM 190	
· Metabole/mitochondriale myopathie	

Vaccin informatie Moderna

RIVM stelt voor deze vaccinatiecampagne 95.000 Moderna vaccins per prikronde beschikbaar.

Totaal aantal vaccins vooraf door FMS ingeschat op 50.000-60.000 per prikronde

Uitkomst uitvraag NFU/NVZ benodigd aantal vaccins voor de 4 doelgroepen: ca. 105.000 patiënten.

Door ziekenhuizen en medisch specialisten is aangegeven dat zeer waarschijnlijk aantal patiënten dubbel is meegeteld.

Ook moet nog een check in de Gemeentelijke Basisadministratie plaatsvinden. Om deze reden is het opgegeven aantal verminderd met 10%. (NB in dit aantal zijn de neurologische patiënten niet meegeteld). Ten opzichte van de inschatting vooraf stelt het RIVM meer vaccins ter beschikking voor deze medische doelgroepen.

Levering vaccins van RIVM aan 10 regio's: voor 1^e prikronde in week 12 & week 14

- RIVM staat garant aantallen levering 1^e prik en 2^e prik, timing afhankelijk van vaccinlevering producenten
- Gezien de aantallen en het leveringsschema Moderna aan RIVM zullen alle 10 regio's voor de 1^e prikronde 2x vaccins aangeleverd krijgen, idem voor de 2^e prikronde.
- Moderna vaccin levering per doos: 1 doos = 10 flacons, 1 flacon bevat 10-11 dosis/vaccins
- Op moment van uitlevering van RIVM aan ROAZ ziekenhuisapotheek 30 dagen houdbaar
- Vaccin Moderna: 2 prikken met tussenperiode 4 weken (28 dagen) conform LCI richtlijnen

Vanaf 23 maart 2021 kan RIVM aan 10 ROAZ apotheken 60% van totaal aantal vaccins leveren.

In week 14 de resterende 40%. Later volgt informatie over leveringsdata 2^e prikronde.

Verdeelsleutel vaccins per ROAZ regio

Verdeelsleutel aantal dozen Modena vaccins per regio voor levering 1^e prikronde.

Toekenning aantal dozen n.a.v. aangeleverde aantallen – 10%.

Berekening met 1 doos = 10 flacons en 10 vaccins uit 1 flacon.

ROAZ Regio	Aantal dozen
Euregio	34
Regio Oost (AZO)	84
Regio Noord Nederland (AZNN)	103
Regio Brabant (NAZB)	96
Regio Limburg (NAZL)	55
Spoedzorgnetwerk + Noord Holland (NAZNW)	161
Regio Zwolle (NAZrZ)	54
Regio West (NAZW)	116
Regio Zuid-West Nederland (TCZWN)	157
Regio Midden Nederland (TCMN)	90
Totaal	950

Projectstructuur

Landelijk Kernteam

Projectleiding: RIVM

Vertegenwoordiger vanuit : NVZ, NFU, LNAZ, ziekenhuisapotheken, communicatieadviseur RIVM, deskundigheidsbevordering RIVM. Op uitnodiging afvaardiging medisch specialisten uit klankbordgroep

Medische Klankbordgroep

Uit elk van de 5 doelgroepen een afgevaardigd medisch specialist

Projectteam per (ROAZ) regio (10 regio's)

- Regio projectleider
- Apotheker uit ROAZ ziekenhuis (expertise vaccinbeheer, contacten met regio ziekenhuis apotheken)
- Per ziekenhuis een projectleider (organisatie en uitrol) & een coördinerend medisch specialist t.b.v. medisch en patiëntgebonden inhoudelijke zaken/vragen/afwegingen

Linking pin landelijk – regio

- Apotheker uit kernteam afstemming met 10 ROAZ regio apothekers
- Vanuit LNAZ afstemming met 10 regio projectleiders

Rolverdeling (1)

RIVM

- Levering vaccins aan de 10 ROAZ ziekenhuisapotheken die zorgdragen voor fijn distributie in de regio
- Opstellen DBC-lijst / uitvraagmatrix i.a.m. vertegenwoordigers medische specialismen
- Opleveren standaard uitnodigingsbrieven
- Communicatie – Q&A RIVM website

Medische Klankbordgroep, o.a. - rol nog nader af te stemmen met betrokkenen

- Doelgroep selectie aantallen definiëren (NB vaccinerend ziekenhuis/locatie is zelf verantwoordelijk voor identificatie op naamniveau patiënt)
- Check op uitnodigingsbrief evt. bijlagen medische informatie per doelgroep
- Vraagbaak zijn voor evt. vragen van medisch coördinatoren ziekenhuizen

NVZ/NFU

- Uitvraag aantallen medische doelgroepen bij ziekenhuizen / UMC's en bijbehorende proces communicatie.

RIVM/ LNAZ

- Verdeelsleutel/ verdeling vaccins over 10 regio's op basis van patiënten aantallen en specifieke locaties

Rolverdeling (2)

10 regio projectteams (afstemming en communicatie vanuit LNAZ met de regio projectleiders)

- Maak per regio een logistiek plan (aantal priklocaties/ data/ priklijnen/ verdeling vaccins/ registratie)

Ieder ziekenhuis (vaccinatielocatie)

- Per ziekenhuis o.b.v. definities en codering opstellen namenlijst patiënten t.b.v. het uitnodigen, ziekenhuizen nodigen zelf hun patiënten uit.
- Draagt per locatie zorg voor het uitnodigen van de patiënt, de voorbereiding, uitvoering en registratie van de vaccinatie. Registratie in BRBA (conform bekende werkwijze). Ziekenhuizen maken zelf een vaccinatieplan.

Apothekers – rol distributie vaccins

- RIVM verspreidt de vaccins over 10 regio's (apotheek van traumacentra)
- Deze 10 apotheken vormen reeds een netwerk met overlegstructuur en er zijn met RIVM bestaande afspraken over levering en distributie
- Per regio is er apotheek (traumacentrum) verantwoordelijk voor ontvangst, opslag en distributie in de regio. Meerdere leveringen zijn mogelijk
- Op de vaccinatielocatie is inzet van apothekersassistenten gewenst i.v.m. bereiding en het maximaliseren aantal vaccins
- Via het netwerk van apotheken afstemming over eventueel uit te ruilen voorraad i.a.m. RIVM

Bijlagen leidraad werkinstructies praktische uitrol

In de bijlagen een leidraad en werkinstructies voor de uitrol van de vaccinatie van medische doelgroepen in de ziekenhuizen.

NB de LNAZ vaccinatieprogramma's in de ziekenhuizen van acute zorg personeel en huisartsen zijn hiervoor gebruikt en aanvullend met informatie specifiek voor deze medische doelgroepen.

Leidraad werkinstructies praktische uitrol algemeen

- Per locatie a) uitnodiging van patiënten, b) de personele bezetting, c) het indelen en inrichten van de vaccinatielocatie met alle benodigdheden incl. materialen en ondersteuning apotheek, d) het verzorgen van de werkinstructies voor het personeel
- Bestaande structuren (zoals poliklinieken) gebruiken zodat de faciliteit is ingericht rondom de maatregelen infectiepreventie, routing, een wachtkamer en alle ondersteunende faciliteiten voor het registreren en uitvoeren van de vaccinatie. Tevens opvangen van een eventuele vaccinatiereactie
- Leiding t.a.v. de uitvoering door een medisch coördinator, teamleider en apotheker in te zetten voor eventuele medische ondersteuning of vragen, en het organisatorisch goed laten verlopen van de vaccinatie
- Richtlijn vaccinatietijd per persoon: 3-5 minuten
- Observatietijd per persoon conform richtlijn RIVM: 15 minuten

Leidraad werkinstructies praktische uitrol uitnodigen

- RIVM stelt de format uitnodigingsbrief op en stelt deze beschikbaar aan het ziekenhuis.
- RIVM levert format gezondheidsverklaring (incl. informatie contra-indicaties/bijwerkingen)
- Ziekenhuizen selecteren de patiënten binnen de doelgroep op basis van DBC code en aangeven selectiecriteria op dia 3 t/m 8. De patiënt wordt uitgenodigd door het ziekenhuis waar hij/zij op dit moment onder behandeling is.
- Ziekenhuizen doen voorafgaand aan uitnodigen een check in de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA).
- Er worden 2 afspraken ingepland (interval 28 dagen conform LCI richtlijnen).
- Belangrijk is invullen gezondheidsverklaring en toestemmingsverklaring registratie BRBA.
- Mogelijk worden patiënten door meerdere ziekenhuizen uitgenodigd. Dit geldt bij alle medische doelgroepen. In de brief aan patiënten is opgenomen wanneer dit het geval is om zich bij het ziekenhuis af te melden waar zij zich niet laten vaccineren. De wens van de patiënt is leidend voor de vaccinatielocatie.

Het is van groot belang dat bij de selectie van patiënten de landelijk vastgestelde afbakening per medische doelgroep zorgvuldig wordt gehanteerd. Ziekenhuizen wordt gevraagd de volgende informatie aan te leveren bij RIVM om een goede indicatie te krijgen van mogelijk teveel geleverde vaccins en indien hiervan sprake is de bestemming te bepalen:

- aantal uitgenodigde patiënten per ziekenhuis
- aantal patiënten dat zich heeft afgemeld voor vaccinatie in het ziekenhuis vanwege ook een uitnodiging van een andere ziekenhuis.

NB De regio projectleiders zullen deze informatie per ziekenhuis/regio bij RIVM aanleveren o.b.v. een format.

Leidraad werkinstructies praktische uitrol communicatie

Algemene Informatie over vaccins en vaccinatie via website RIVM:

- Link opgenomen in uitnodigingsbrief
- Informatie over vaccinatiecampagne voor professionals en patiënten en Q&A

<https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>

Medische informatie voor artsen/ patiënten

- Centrale medisch commissie LCI (deskundigheidsbevordering) o.l.v. het RIVM zorgt voor QenA en het beantwoorden van vragen van artsen uit het werkveld
- Voor patiënt specifieke vragen benaderd de patiënt zijn behandelend arts

Leidraad werkinstructies praktische uitrol richtlijnen / protocollen

1. Voor apothekers: de bestelling & levering RIVM aan 10 (ROAZ) ziekenhuis apotheken is via de reeds bekende werkwijze conform de reeds bekende richtlijnen van vervoer, opslag, distributie.
2. Gebruik richtlijn uitvoering COVID-19 vaccinatie
<https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering>
3. Gebruik van bestaande vaccinatie uitvoeringsprotocollen- en richtlijnen in ziekenhuizen met specifieke toevoeging van het Moderna vaccin
4. Van toepassing is RIVM Spillage protocol (zie volgende dia)
5. RIVM Vangnet protocol (o.a. wat te doen verandering patiënt, wel 1^e prik niet 2^e prik) – volgt

leidraad werkinstructie praktische uitrol RIVM spillage protocol

De Ziekenhuizen hebben maximaal 30 dagen de tijd om te vaccineren afhankelijk van de houdbaarheid.

De houdbaarheid staat op het etiket met datum en tijdstip.

Aangebroken flacons

Het kan zijn dat u aangebroken flacons overhoudt nadat alle patiënten van het onderzoek zijn gevaccineerd.

Het spillageprotocol voor de vaccinatie met Moderna is als volgt:

- Te gebruiken voor medewerkers van het ziekenhuis (conform prioritering schil ziekenhuis)
- Deze prioritering geldt alleen voor het gebruik van aangebroken flacons.
- Voor de tweede vaccinatieronde geldt dat alle patiënten en indien van toepassing medewerkers die in de eerste vaccinatieronde zijn gevaccineerd, de tweede vaccinatie moeten krijgen. Als dan nog vaccin over is geldt voor de tweede vaccinatieronde ook het bovenstaande spillageprotocol.

Dichte flacons

- Wanneer u dichte flacons overhoudt, dan mag u dit niet als spillage wegprikken. U dient dit doorgeven te aan het RIVM door een mail te sturen naar 5.1.5@rivm.nl. Vermeld in de mail de naam en regio van uw ziekenhuis, de AGB-code, een telefoonnummer waarop wij u kunnen bereiken en de naam van het vaccin (dus Moderna). Een RIVM-medewerker neemt dan contact met u op om te kijken wat er mogelijk is.

Leidraad werkinstructie praktische uitrol registratie

Registratie digitaal dossier (EPD) (NB wijziging t.o.v. eerdere versie Plan van Aanpak).

1. **Registratie van het geven van het vaccin in digitaal dossier (EPD) is verplicht op grond van WGBO.**
Het geven van de vaccinatie is een voorbehouden medische handeling die in een digitaal dossier/EPD vastgelegd dient te worden en door een bevoegde zorgverlener uitgevoerd moet worden (zie volgende dia).
2. Het vaccin wordt door de Gezondheidsraad niet als een medicijn gezien. Welk vaccin het betreft moet wel in het digitaal dossier/EPD opgenomen worden, het hoeft echter niet als een medicijn geregistreerd te worden kan ook als notitie.

Registratie BRBA

1. Registratie in de BRBA applicatie (toestemming patiënt vereist, kan met DigiD vaccinatie info opvragen)
2. Patiënt ontvangt bij vaccinatie ingevulde registratiekaart (aangeleverd door RIVM).
3. Bericht van het ziekenhuis van vaccinatie aan de huisarts is niet verplicht. Het staat patiënten vrij om deze informatie met de huisarts te delen.

In de handleiding BRBA staan beide opties uitgewerkt

5.1.2h

Ad 1. Voor HIX ziekenhuizen is een registratieformulier opgenomen, werkwijze is beschreven in document van Chipsoft dat via regio projectleider opgevraagd kan worden. Ziekenhuizen zelf check doen mogelijkheden registratieformulier in EPIC/ SAPP/ NEXUS

Leidraad werkinstructie praktische uitrol deskundigheidsbevordering

- Uitgangspunt: Prikkers zijn bevoegd en bekwaam
- <https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals>
- <https://coronavaccinatie.nl>
 - RIVM-richtlijn
 - Q&A
 - Nieuwsbrief
- RIVM-E-learning voor toediener met aandacht voor:
 - Anafylaxie (1:100.000). Monitoring 15 minuten, arts, crashkar en epi-pen ter plaatse

Leidraad werkinstructie praktische uitrol inkoop/financiën

Levering door RIVM

- RIVM zal bij levering vaccins toebehoren (spuiten, registratiekaarten) meeleveren berekend op 11 dosis uit flacon. Benadrukt wordt door RIVM dat deze toebehoren uitsluitend voor deze vaccinatiecampagne gebruikt mogen worden en niet voor andere doeleinden, nabestellingen zijn niet mogelijk.

Eigen inkoop ziekenhuis

- Benodigheden als pleisters, gaasjes, dispensers en bekkens
- Noodkits voor vaccinatiereactie
- Voorraad handalcohol (70%) en PBM

Financiën (geldt voor ziekenhuizen met priklocaties)

- Projectcode aanmaken / kosten centraal registreren
- Vergoeding per prik: hierover is nog overleg tussen VWS & betrokken koepels – informatie volgt

Leidraad werkinstructie praktische uitrol facilitair

- Gebruik bestaande structuren, zoals bijvoorbeeld poliklinieken (incl. hardware)
- Eventueel extra schoonmaak ruimtes
- Parkeren
- Bewegwijzering/ gastvrouwen/ heren
- Extra afvoeren van afval via logistiek (door ziekenhuis/ locatie zelf)
- Eventuele extra bevoorrading
- Vrijwilligers en bewaking
- Eventuele catering voor medewerkers die werken tijdens deze vaccinatiecampagne
- Tijdelijke toegang tot poliklinieken via toegangsbeheer voor medewerkers (bijvoorbeeld in weekenden/ avonden)