



Werkinstructie COVID-19-vaccinatie met AstraZeneca door huisartsen

*Deze beschrijving is opgesteld door het RIVM in samenwerking met LHV,
NHG, SNPG*

Inhoud

1. Inleiding	2
1.1. Wijzigingen ten opzichte van versie 24-03-2021	2
2. Gefaseerde uitrol	2
3. Doelgroep	4
3.1 Niet-mobiele thuiswonende patiënten.....	4
3.2 Bewoners van instellingen	5
3.3 Grensbewoners	5
4. Selectie en bestellen	5
4.1 Bestellen in veelvoud van 110.....	6
4.2 Bestel niet te ruim, maar houd rekening met uw collega's.....	6
5. Levering	6
6. Bewaren en vervoer vaccins.....	7
7. Uitnodigen	7
8. Uitvoering vaccinatie	8
8.1 Inrichting vaccinatiespreekuur.....	8
8.2 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie	8
8.3 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen – belang van spreiding van het moment van vaccinatie	9
8.4 Coronamaatregelen.....	9
8.5 Vaccins over? Voorkom spillage!	9
8.6 Tweede vaccinatietoediening	10
8.7 Niet-mobiel	10
9. Registratie vaccinatie.....	10
9.1 Registratievaccinatiekaart.....	10
9.2 Registratie vaccinatie patiënten	10
9.3 Registreren vaccinatie praktijkmedewerkers.....	11
10. Meer informatie.....	11
Bijlage 1: Beveiliging SNPG webapplicatie	13

Bijlage 2: Vragen en antwoorden 14

1. Inleiding

Huisartsen zijn vanaf medio februari gestart met vaccinatie in de huisartsenpraktijk van mensen van 60 tot en met 64 jaar en specifieke medische hoog-risicogroepen.

Vanwege de beperkte beschikbaarheid van het vaccin is de huisarts gestart met vaccinatie van mensen geboren in 1956 en 1957 en de hoog COVID-19 risicopatiënten geboren tussen 1946 en 2002. Naarmate er meer vaccin beschikbaar komt, wordt deze groep uitgebreid.

Vrijdag 26 maart is besloten dat de huisarts ook kan starten met vaccinatie van niet-mobiele thuiswonende patiënten. Deze mensen zijn niet in staat om naar een vaccinatie locatie te gaan, zoals de GGD of de huisartsenpraktijk. Naar schatting gaat dit om circa 10 patiënten per normpraktijk. Deze patiënten zijn aangewezen op vaccinatie aan huis. Voor thuisvaccinatie was tot op heden geen geschikte route, maar nu AstraZeneca ook voor 65-plussers ingezet kan worden is dit vaccin beschikbaar gekomen voor deze groep.

Vaccinatie door huisartsen wordt gefaseerd uitgerold, beginnend in de provincie Zeeland vanaf 15 februari. Naar gelang er meer vaccin beschikbaar is, is de vaccinatie door huisartsen ook in enkele andere provincies gestart. Als uw provincie aan de beurt is, wordt u hierover geïnformeerd.

1.1. Wijzigingen ten opzichte van versie 24-03-2021

- De inleiding is aangepast op de recente ontwikkelingen.
- Tabel 1. Indicatieve planning is aangevuld.
- Hoofdstuk 3. Doelgroep uitgebreid met niet-mobiele thuiswonende patiënten en patiënten uit geboortejaren 1958, 1959 en 1960.
- Toegevoegd paragraaf 3.2. niet-mobiele thuiswonende patiënten.
- Paragraaf 4.2. Informatie over bestellen in veelvoud van 110 aangepast. Het is vanaf nu ook mogelijk om 4 dozen te bestellen indien nodig om de doelgroep onder hoofdstuk 3 te vaccineren.
- Hoofdstuk 5. Toegevoegd dat naast vaccinatie registratiekaarten ook flyers meegeleverd worden die u na vaccinatie kunt overhandigen aan de patiënt.
- Hoofdstuk 7. Informatie toegevoegd over aangepaste uitnodigingsbrief voor thuisvaccinatie.
- Paragraaf 8.5 aangescherpt. De optie toegevoegd om na vaccinatie van de doelgroep, indien u vaccins overhoudt, door te gaan met vaccineren van patiënten geboren in 1961 of jonger met een medische indicatie (conform griepvaccinatie).

2. Gefaseerde uitrol

VWS, LHV en RIVM hebben gezamenlijk gekozen voor een gefaseerde, regionale uitrol van vaccinatie door huisartsen. De belangrijkste reden hiervoor is de beperkte beschikbaarheid van het AstraZeneca-vaccin. Het

RIVM bepaalt op pragmatische gronden de volgorde van de regio's. Het uitgangspunt is te werken van links onder in Nederland (Zeeland) naar rechtsboven. Zie onder de voorlopige planning van de eerste drie provincies. Als uw provincie aan de beurt is, wordt u hierover geïnformeerd. Wanneer de planning voor de overige provincies bekend is, wordt dit zo spoedig mogelijk bekend gemaakt.

Tabel 1. Indicatieve planning vaccinatieronde 1 (week 6 – week 14)

Provincie	Bestellen mogelijk vanaf	Bestel-tool gaat dicht	Levering 1. vaccins en toebehoren	Geplande vaccinatie (RIVM advies) vanaf	Levering 2. Vaccins en toebehoren
Zeeland	11-2-2021 (09.00)	11-2-2021 (20.00)	15-2-2021	16-2-2021	3 mei
Limburg	12-2-2021 (9:00)	15.2.2021 (9:00)	17-18 feb	18-19 feb	5-6 mei
Noord-Brabant	15-2-2021 (12.00)	18-2-2021 (17.00)	23-24-25 Feb	24-25-26 feb	11-12 mei
Gelderland	3-3-2021 (10.00)	4-3-2021 (17.00)	9-10 mrt	10-11 mrt	25-26 mei onder voorbehoud
Utrecht	10-3-2021 (09:00)	11-3-2021 (17:00)	Week 12: 22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
Flevoland	10-3-2021 (09.00)	11-3-2021 (17.00)	22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
Zuid-Holland I (Postcode 4241 t/m 2957)	Week 12 23-3-2021 (10.00)	Week 12 24-3-2021 (17:00)	Week 13 Woe 31 maart 1, en 2 april	Week 13, 2/3 of 4 april	Week 24 16, 17 en 18 juni
Zuid-Holland II (Postcode 2951 t/m 2161)	Week 12 25-3-2021 (12.00 - 17.00)	Week 12 26-3-2021 (09.00 - 17.00)	Week 13, 29 en 30 mrt en vr 2 april	Week 13, Nadat uitnodigingsmateriaal er is	Week 24 14, 15 en 18 juni
Noord-Holland	Week 13 30-3-2021 (9.00)	Week 13 31-3-2021 (12.00)	Week 14 6-4-2021/ 7-4-2021	Week 14 Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 25 22-6-2021/ 23-6-2021
Overijssel	Week 13 31-3-2021 (13.00)	Week 13 1-4-2021 (12.00)	Week 14 8-4-2021	Week 14 Vanaf 1 dag na leverdatum	Week 25 24-6-2021

Drenthe	Week 12 26-3-2021 (09.00)	Week 12 26-3-2021 (17:00)	Week 13 2-4-2021	Week 13, Vanaf 3 april	Week 24 18-6-2021
Groningen	Week 13 1-4-2021 (13.00)	Week 13 2-4-2021 (12.00)	Week 14 9-4-2021	Week 14 Vanaf 10 april	Week 25 25-6-2021
Friesland	Week 13 1-4-2021 (13.00)	Week 13 2-4-2021 (12.00)	Week 14 9-4-2021	Week 14 Vanaf 10 april	Week 25 25-6-2021

De postcode van uw praktijk (zoals bekend bij SNPG) is bepalend voor de provincie waar u toe wordt gerekend. Het is niet relevant in welke provincies uw patiënten wonen.

Vanwege de gefaseerde uitrol wordt niet iedere persoon uit 1956 en 1957 of uit één van de medische hoog-risicogroepen op hetzelfde moment uitgenodigd en gevaccineerd. Het streven is om zo veel mogelijk personen van de doelgroep in februari en maart uit te nodigen. De exacte duur van de uitrol is afhankelijk van de beschikbaarheid van de vaccins en de daadwerkelijke bestellingen door de huisartsen.

3. Doelgroep

In deze ronde komen de volgende mensen in aanmerking voor vaccinatie:

1. Huisartsen en zorgverlenende medewerkers in uw huisartsenpraktijk die nog niet elders zijn gevaccineerd.
2. Alle personen geboren in 1956 en 1957.*
3. Thuiswonende mensen met het syndroom van Down geboren in de periode van 1-1-1946 tot en met 31-12-2002.
4. Mensen met morbide obesitas (BMI >40) geboren in de periode van 1-1-1946 tot en met 31-12-2002.
5. Niet-mobiele thuiswonende patiënten die zijn aangewezen op vaccinatie aan huis. Zo veel mogelijk van oud naar jong.

* Op basis van beschikbaarheid van vaccin wordt u geïnformeerd via een SNPG-alert of u voor uw provincie ook vaccins kunt bestellen voor patiënten uit geboortejaren 1958, 1959 en 1960. Zo niet, dan geldt: houdt u vaccins over na vaccinatie van bovenstaande doelgroep (1 t/m 5), dan kunt u verder met vaccineren van patiënten uit geboortejaren 1958, 1959 en 1960 (lees meer hierover in paragraaf 8.5).

Vragen en antwoorden met betrekking tot de doelgroep en risicogroepen vind je in bijlage 2.

3.1 Niet-mobiele thuiswonende patiënten

Alle niet-mobiele thuiswonende patiënten (geboortjaar 2002 of ouder) uit uw praktijk die niet in staat zijn, met of zonder hulp, naar een vaccinatielocatie (zoals de GGD of huisartsenpraktijk) toe te gaan. Personen die liggend vervoerd moeten worden, worden beschouwd als niet mobiel. De doelgroep is aangewezen op vaccinatie aan huis. Ook mensen wonend in een instelling zonder WLZ-indicatie en een enkeling

met WLZ-indicatie, die door omstandigheden niet is meegenomen door de instelling of HAP, behoren tot deze doelgroep.

3.2 Bewoners van instellingen

Het kan zijn dat u patiënten met het syndroom van Down geboren in de periode van 1-1-1946 tot en met 31-12-2002 in uw praktijk heeft die in een instelling wonen. Bewoners van instellingen worden gevaccineerd door de instellingsarts of huisartsenpost. U hoeft deze groep dus niet uit te nodigen. De vaccinatie in instellingen loopt parallel aan vaccinatie door de huisarts met AstraZeneca. Het kan zijn dat uw patiënten in instellingen hierdoor eerder gevaccineerd zijn of wat later gevaccineerd worden dan uw andere patiënten uit de doelgroep.

3.3 Grensbewoners

Inwoners van België en Duitsland worden in hun eigen land uitgenodigd en gevaccineerd. Dit is met België en Duitsland afgesproken. Als deze mensen bij u in de praktijk zijn ingeschreven, hoeft u hen niet uit te nodigen.

4. Selectie en bestellen

Ten behoeve van het bestellen van vaccins, maakt u een selectie van de eerder genoemde doelgroepen. In de [praktijkhandleiding](#) van het NHG staat beschreven hoe u deze groep kunt selecteren al dan niet met behulp van uw HIS.

U kunt de vaccins en uitnodigingsmaterialen bestellen via de SNPG webapplicatie.

- Via de LHV en SNPG wordt u geïnformeerd wanneer u kunt bestellen. Dat kan slechts 1 of enkele dagen. De leverdagen voor uw provincie liggen vast. Kleine provincies worden in 1 dag beleverd.
- SNPG stelt de webapplicatie enkel open voor de huisartsenpraktijken in de provincie die op dat moment aan de beurt is.
- Voor het bestellen van COVID-19-vaccins is de SNPG-webapplicatie extra beveiligd. Zie Bijlage 1 de voor instructies ten aanzien van inloggen met Two Factor Authentication (2FA).
- Bij het bestellen van de vaccins staat aangegeven welke leverdata mogelijk zijn (dit kan ook 1 datum zijn).
- U ziet bij de gekozen datum ook direct wanneer de tweede levering vaccins plaatsvindt (onder voorbehoud), waarmee u uw doelgroep kunt voorzien van een tweede vaccinatie. U bepaalt wanneer u de tweede vaccinatie daadwerkelijk toedient, met in achtneming van het minimum- en maximuminterval (4 tot 12 weken) tussen de vaccinaties.
- In de webapplicatie geeft u aan hoeveel geïndiceerde patiënten u heeft en hoeveel verpakkingen vaccins (zie hieronder) u wilt bestellen. Het aantal geïndiceerde patiënten wordt uitgevraagd om zo snel mogelijk een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de vaccinatiegraad binnen verschillende doelgroepen.

4.1 Bestellen in veelvoud van 110

Het vaccin wordt geleverd in een multidoses glazen vaccinflacon van 5 ml voor het gereed maken van 10 doses vaccin. In de praktijk zit er 6,5 ml vaccin in en kan er in ieder geval 1 dosis extra uit de vaccinflacon (11 doses uit 1 flacon) gehaald worden en soms zelfs 2 doses extra (12 doses). De verpakkingseenheid is 10 vaccinflacons. Uit 1 verpakking kunnen dus minimaal 110 mensen worden gevaccineerd. In verband met de schaarste van het vaccin, geldt het dringende verzoek om een zorgvuldige selectie te maken en niet te ruim te bestellen.

4.2 Bestel niet te ruim, maar houd rekening met uw collega's

U mag voor 100% van het aantal geïndiceerde patiënten in uw praktijk vaccins bestellen. U kunt maximaal 4 verpakkingen (440 vaccins) bestellen. Heeft u meer vaccins nodig, neem dan contact op met de SNPG. Het kan zijn dat u in uw praktijk met het aantal geïndiceerde patiënten net boven een verpakkingseenheid zit. We verzoeken u dan de bestelling zo te plaatsen dat er voor 95% van uw geïndiceerde patiënten vaccin beschikbaar is, oftewel:

- ≤ 115 geïndiceerde patiënten: bestel 1 verpakking (110 doses)
- ≤ 231 geïndiceerde patiënten: bestel 2 verpakkingen (220 doses)
- ≤ 347 geïndiceerde patiënten: bestel 3 verpakkingen (330 doses)
- ≤ 463 geïndiceerde patiënten: bestel 4 verpakkingen (440 doses)
- > 463 geïndiceerde patiënten: neem voordat u bestelt contact op met SNPG.

Door niet te ruim te bestellen, kunnen sneller alle provincies in Nederland starten met vaccineren.

5. Levering

- Een dag voordat de vaccins worden geleverd, ontvangt u via e-mail bericht over het tijdstip (2 uur window) waarop u de levering ontvangt. U wordt in principe vanaf 8 uur beleverd. Bij hoge uitzondering kan het voorkomen dat u vroeger dan 8.00 uur of later dan 19.00 uur wordt beleverd. U zal hier dan over worden geïnformeerd.
- U krijgt, in tegenstelling tot bij de griep- en pneumokokkenvaccinatie, geen kant-en-klare spuiten geleverd. Het vaccin wordt geleverd in multidoseflacons. Per flacon kunnen in ieder geval 11 en soms 12 doses opgetrokken worden.
- U krijgt de benodigde spuiten, toedieningsnaalden en optreknaalden per levering, nadat u uw vaccins bij de SNPG besteld heeft. De toebehoren van de eerste vaccinatie krijgt u bij de eerste levering en de toebehoren van de tweede vaccinatie krijgt u bij de tweede levering. U krijgt voldoende geleverd om uit 1 flacon de maximale hoeveelheid van 12 vaccins op te kunnen trekken.
- Bij ernstige obesitas, in het geval van een te dikke subcutane vetlaag, kan het nodig zijn om een langere naald te gebruiken (38 mm). Deze naalden worden niet standaard meegeleverd en kunt u uit uw eigen praktijkvoorraad gebruiken.

- U krijgt stickers met batchnummer en de naam van het vaccin geleverd. Deze kunnen gebruikt worden op de vaccinatieregistratiekaarten. De vaccinatieregistratiekaarten worden geleverd nadat u vaccins bij de SNPG besteld heeft. De registratiekaarten worden los van de vaccins geleverd.
- Naast vaccinatieregistratiekaarten ontvangt u ook A5-flyers. Deze kunt u na vaccinatie gelijktijdig met een vaccinatieregistratiekaart overhandigen aan de patiënt. De flyer bevat vragen en antwoorden over wat de patiënt moet doen na vaccinatie.

6. Bewaren en vervoer vaccins

Het zorgvuldig bewaren van de vaccins is belangrijk voor de borging van de kwaliteit van de vaccins.

De bewaarcondities van de AstraZeneca-vaccins is gelijk aan die van de pneumokokkenvaccins en staan beschreven in de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie: bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' en paragraaf [5.4 COVID-19 Vaccine AstraZeneca](#).

Voor vaccinatiesprekuren die niet in uw praktijk plaatsvinden, maar op een andere locatie, zoals een sporthal of bij de patiënt thuis, geldt dat de vaccins tussen de 8 °C en 30 °C rechtstreeks vervoerd moeten worden. De vaccins dient u binnen 6 uur na verwijdering uit de koelkast toe te dienen. Ze mogen niet teruggezet worden in de koelkast. Bekijk voor de voorwaarden van vaccintransport de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' van de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie.

De IGJ houdt toezicht op het hele vaccinatietraject, inclusief het bewaren en vervoeren van vaccins.

7. Uitnodigen

Er is een standaard uitnodigingsset beschikbaar voor deze vaccinatieronde. Een uitnodigingsset bevat de volgende onderdelen:

1. Oproepkaart (bestaande uit twee delen) die men bij de vaccinaties moet inleveren;
2. Infographic met eenvoudige uitleg over de vaccinatie. Op de achterzijde van de oproepkaart;
3. Algemene uitnodigingsbrief ondertekend door het RIVM;
4. Informatie over het delen van gegevens met het RIVM;
5. Gezondheidsvragenlijst ten behoeve van de controle op contra-indicaties. Online wordt de vragenlijst aangeboden via de [NHG-praktijkhandleiding](#). U mag als praktijk zelf bepalen of u deze vragenlijst gebruikt of dat u de contra-indicaties op een andere manier controleert. Meesturen van de gezondheidsverklaring leidt tot hogere portokosten.

Onderdeel 2 t/m 4 worden gedrukt door het RIVM.

Voor het uitnodigen van uw niet-mobiele patiënten voor vaccinatie aan huis kunt u gebruik maken van de aangepaste uitnodigingsbrief. Deze is

digitaal beschikbaar gesteld in de [NHG-praktijkhandleiding](#). U wordt gevraagd deze zelf uit te printen. De infographic is gelijk aan de versie in de algemene uitnodigingsset.

Let op! Belangrijk is dat op de oproepkaart staat met welk vaccin uw patiënt wordt gevaccineerd. Voor deze doelgroep is dat het vaccin van AstraZeneca.

Let er ook op dat alleen de adresgegevens zichtbaar zijn in het venster van de envelop. Als u de uitnodigingen zelf verstuurt, dient u zelf te frankeren.

Voorafgaand aan vaccinatie moet er een check op contra-indicaties worden gedaan. Werkt u als huisartsenpraktijk hiervoor met een vragenlijst, dan kunt u er zelf voor kiezen om deze vragenlijst al dan niet vooraf mee te sturen met de uitnodigingsset. Dit kan consequenties hebben voor de portokosten. Kijk voor meer informatie over contra-indicaties in de [NHG-praktijkhandleiding](#).

Net als bij de griep- en pneumokokkenvaccinatie kunt u de uitnodiging zelf versturen naar uw doelgroep of laten verzenden door een verzendhuis.

Op de [website van de Rijksoverheid](#) vindt u informatie over coronavaccinatie in begrijpelijke taal.

Komt u uitnodigingsmateriaal te kort, dan kunt u extra materialen bijbestellen. Neem hiervoor contact op met SNPG.

8. Uitvoering vaccinatie

8.1 Inrichting vaccinatiespreekuur

De inrichting van de vaccinatie kunt u vormgeven zoals dat het beste bij uw praktijk past. Zie de [praktijkhandleiding van het NHG](#) voor handvatten hiervoor. Het RIVM adviseert u om niet eerder te starten met vaccineren dan de dag ná levering van vaccins, maar indien mogelijk wel binnen één week.

8.2 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie

Behalve het toedienen van het vaccin en het innemen van de oproepkaart voor het vaccin (voor eigen administratie) zijn er extra handelingen nodig bij COVID-19-vaccinatie in vergelijking met de griep- en pneumokokkenvaccinatie. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

- Het vóór de vaccinatie in kaart brengen van eventuele contra-indicaties.
- Het vragen van toestemming aan de patiënt voor het doorsturen van vaccinatiegegevens aan het landelijke registratiesysteem.
- Het voorbereiden van de spuiten. Het vaccin wordt geleverd in multidoseflacons. Per flacon kunnen in ieder geval 11 en soms 12 doses opgetrokken worden. Het is van belang dat u de benodigde voorbereidingstijd reserveert bij het plannen van de vaccinaties.

- Het leveren van extra nazorg: álle gevaccineerde personen dienen 15 minuten geobserveerd te worden na vaccinatietoediening. De EMA heeft de 15 minuten observatie opgenomen in de productinformatie ([SmPC](#)); de Gezondheidsraad sloot zich hier bij aan. Het advies van de Gezondheidsraad is overgenomen in de LCI-richtlijn en de [praktijkhandleiding van het NHG](#).

Let op! Kijk voor alle handelingen bij de COVID-19 vaccinatie in de NHG-praktijkhandleiding en de [LCI-richtlijn](#). Daarnaast is een e-learning voor uitvoerders beschikbaar.

8.3 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen – belang van spreiding van het moment van vaccinatie

In een aanzienlijke deel van de gevallen treden, zoals ook aangegeven in de bijsluiters, bijwerkingen op als koorts, hoofdpijn en moeheid na vaccinatie met COVID-19 vaccins. Maar ook spierpijn, pijnlijke gewrichten, rillingen, misselijkheid en braken kunnen optreden na vaccinatie met Cormirnaty (Pfizer), Moderna en het AstraZeneca-vaccin. Deze reacties op vaccinatie zijn onschuldig en het gevolg van het aanjagen van het afweersysteem. De klachten gaan spontaan weer binnen 1-2 dagen over. Maar ze zijn wel hinderlijk en kunnen leiden tot het tijdelijk niet inzetbaar zijn voor het werk in de eerste 24-48 uur na vaccinatie.

Wanneer COVID-19-vaccinaties worden ingepland voor bepaalde beroepsgroepen/afdelingen/teams, zoals voor vaccinatie van huisartsen en zorgverlenende medewerkers in uw huisartsenpraktijk, moet omwille van de continuïteit, dit effect van vaccinatie worden meegenomen. Dit geldt voor zowel de eerste als de tweede vaccinatie.

De klachten zijn uitgesprokener bij jongeren dan bij ouderen. Na de tweede vaccinatie nemen deze bijwerkingen bij de mRNA-vaccins Comirnaty en Moderna toe (in aantal en in ernst). Ook het AstraZeneca-vaccin kan dergelijke bijwerkingen veroorzaken, zowel na de eerste als de tweede vaccinatie.

8.4 Coronamaatregelen

U heeft eerder de griep- en pneumokokkenvaccinatie georganiseerd volgens de geldende coronamaatregelen. De veiligheidseisen hiervoor gelden uiteraard ook voor de COVID-19-vaccinatie en zijn beschreven door het [NHG](#).

8.5 Vaccins over? Voorkom spillage!

Als u na het vaccineren van de doelgroep vaccins overhoudt, kunt u de volgende keuze maken:

- a. Doorgaan met vaccineren van patiënten uit de eerstvolgende jaarcohorten binnen de vaccinatiestrategie (nu 60 t/ 64 jaar), beginnend bij de oudste patiënten. Dit gaat om mensen geboren in 1958, 1959 en 1960. Houd goed bij welke jaarcohorten u extra heeft uitgenodigd en gevaccineerd.

- b. Overgebleven vaccins uitruilen met collega-praktijken. Dit is alleen mogelijk als de vaccins binnen 6 uur worden toegediend. Bekijk de voorwaarden voor vaccintransport in de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' van de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie.
- c. Doorgaan met vaccineren van patiënten geboren in 1961 of jonger met een medische indicatie (conform griepvaccinatie).

Zorg dat u een reservelijst hebt voor het geval dat u een aangeprikte flacon over hebt aan het einde van uw vaccinatiespreekuur. De totale beschikbare tijd na aanprikken van de flacon is 8 uur, waarvan zo nodig maximaal 6 uur op kamertemperatuur. Informeer de patiënten op de reservelijst dat zij mogelijk opgeroepen worden in het geval dat er vaccin over is. Maak een reservelijst van tenminste 10 patiënten.

8.6 Tweede vaccinatietoediening

De levering voor de 2^e vaccinatietoediening vindt plaats uiterlijk 11 weken na de 1^e levering, omdat voor het interval tussen de 1^e en 2^e dosis maximaal 12 weken wordt aangehouden. De datum van de tweede levering krijgt u te zien als u de bestelling voor de eerste levering doet. U bepaalt wanneer u de tweede vaccinatie daadwerkelijk toedient, met in achtname van de minimale en maximale interval van 4 tot 12 weken tussen de twee vaccinaties. Lees meer informatie over het interval tussen de vaccinaties in de [NHG-praktijkhandleiding](#).

8.7 Niet-mobiel

Indien een patiënt, uit de doelgroep zoals gedefinieerd onder hoofdstuk 3, niet in staat is om voor vaccinatie naar de vaccinatielocatie te komen, dan kunt u, zoals u voor deze patiënten ook gewend bent bij griep- en pneumokokkenvaccinatie, de vaccinatie bij de patiënt thuis toedienen. Het vaccin van AstraZeneca kan opgetrokken in de spuit worden vervoerd bij 8 °C-30 °C maximaal 6 uur na aanprikken flacon/ optrekken in de spuit. Bekijk ook hoofdstuk 6.

9. Registratie vaccinatie

9.1 Registratievaccinatiekaart

Bij de vaccinatie krijgt elke gevaccineerde een vaccinatieregistratiekaartje mee. Hierop staan o.a. de naam en geboortedatum van de patiënt en datum en informatie over de eerste en tweede prik. U schrijft of stempelt een datum, plakt een sticker met het batchnummer op het kaartje en overhandigt deze aan de cliënt.

9.2 Registratie vaccinatie patiënten

Vaccinatie van patiënten registreert u binnen 24 uur op de dag van toediening in uw HIS. Het is noodzakelijk dat u daarbij het batchnummer per patiënt registreert. Dit wordt ondersteund door uw HIS. Bij

toestemming van de patiënt, worden de gegevens automatisch doorgegeven aan het landelijke registratiesysteem van het RIVM. Werkt u samen met andere huisartsenpraktijken voor COVID-19-vaccinatie, dan is het belangrijk dat u de vaccinatie van uw patiënten registreert in uw eigen HIS. Dit is van belang in verband met de juiste communicatie met het landelijke registratiesysteem (CIMS) en om verkeerde, onvolledige of dubbele registratie te voorkomen.

9.3 Registreren vaccinatie praktijkmedewerkers

Als u uw praktijkmedewerkers gaat vaccineren, dan heeft u geen bronsysteem om de vaccinatie te registreren. Praktijkmedewerkers die gevaccineerd worden met AstraZeneca moeten geregistreerd worden in de BRBA-applicatie, na mondelinge toestemming van de te vaccineren persoon. BRBA is een door VWS ontwikkelde veilige webapplicatie. De handleiding en een scholing hiervoor vindt u [hier](#).

De BRBA helpdesk:

telefoon: 5.1.2e

mail: 5.1.2e@brba.nl

10. Meer informatie

De belangrijkste informatie is te vinden via:

- NHG-praktijkhandleiding: <https://corona.nhg.org/covid19-vaccinatie/>
- LCI-Richtlijn: <https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering>
- E-learning: <https://www.rivm.nl/e-learning-covid-19-vaccinatie>
- Website NHG: <https://www.nhg.org>
- Website LHV: <https://www.lhv.nl>
- Website SNPG: <https://www.snpq.nl>
- Website RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/vaccinatie-huisartsenpraktijk>
- Vaccinatie medische (hoog)-risicogroepen RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>

In Bijlage 2 vindt u een aantal vragen en antwoorden.

Meer algemene informatie over de hervatting van het gebruik van AstraZeneca-vaccins is te vinden op volgende website: [Vragen en antwoorden hervatting vaccinatie AstraZeneca | RIVM](#)

Met vragen over vaccins, vaccinbeheer, cold-chain- en andere vaccinincidenten kunt u terecht bij RIVM-DVP via telefoonnummer 5.1.2e-5.1.2e (beloptie 1).

Voor vragen specifiek over het bestellen van vaccins en uitnodigingsmaterialen kunt u terecht bij de SNPG: 0900-4743777 (10 ct/min) of 5.1.2e@snpg.nl.

Zie voor meer informatie ten aanzien van COVID-19-vaccinatie bij medische (hoog)-risicogroepen:

- o <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>
- o handleiding COVID-19 vaccinatie bij immuungecompromitteerde patiënten: [COVID-19-vaccinatie van immuungecompromitteerde patiënten | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

Heeft u andere vragen met betrekking tot het vaccinatietraject, dan kunt u contact opnemen met het RIVM. Voor professionals met uitvoeringsvragen over de COVID-19-vaccinatie is een speciaal telefoonnummer ingesteld: [5.1.2e](tel:5.1.2e) (beloptie 2).

Bijlage 1: Beveiliging SNPG webapplicatie

Om de beveiliging van uw gegevens te verhogen dient u vanaf heden in te loggen middels Two Factor Authentication (2FA). Hiervoor is het noodzakelijk om nu uw 2FA te activeren.

Hoe activeert u de 2FA:

- U dient op uw telefoon in de Appstore of Google playstore een van onderstaande apps te downloaden. Deze apps generen verificatiecodes die nodig zijn voor het inloggen met 2FA.



- Na het downloaden van de door u gekozen app, opent u deze app en klikt u in de app op het + teken om een account aan te maken.
- Er wordt gevraagd om een QR-code of streepjescode te scannen, dit is de vierkante code die hiernaast getoond wordt. Scan deze code met de camera van uw telefoon.
- Er kan gevraagd worden om een naam op te geven voor dit account. Geef een voor uzelf duidelijke naam op voor dit account, zodat u duidelijk onderscheid kunt maken voor welk account u deze 2FA activeert. Als de app automatisch een naam genereert voor u kunt u dit altijd zelf aanpassen in de app, zodat het voor uzelf duidelijk is voor welk account deze code geldt.
- Er wordt nu een zescijferige verificatiecode getoond voor dit account. Vul deze code links in in het veld onder Stap 2.
- Klik vervolgens op Activeren 2FA.
- U heeft nu de 2FA geactiveerd.

Na het activeren van de 2FA logt u voortaan als volgt in:

Stap 1: log in met uw inlogcode en wachtwoord

Stap 2: open de authentication app en voer de getoonde zescijferige verificatiecode in

Alleen met de juiste gegevens per stap kunt u inloggen in het account.

LET OP: de verificatiecode is persoonlijk. Mocht een ander persoon ook toegang tot het account willen hebben, dan is dat niet mogelijk zonder het gebruik van de verificatiecode. U kunt dan wel nadat u bent ingelogd een tweede gebruiker toekennen voor dit account, die zich op dezelfde manier vervolgens kan aanmelden als bovenstaande. Dit kunt u doen via Profiel en vervolgens te kiezen voor Praktijkgebruikers.

Bijlage 2: Vragen en antwoorden

- Waarom is er gekozen voor een gefaseerde uitrol naar provincie?*
 Het AstraZeneca vaccin komt in plukjes in Nederland binnen. Er is op dit moment onvoldoende AstraZeneca-vaccin om iedere huisartsenpraktijk in Nederland een substantieel aantal vaccins te kunnen leveren. Er is wel voldoende om te starten met een regio. De beperkte beschikbaarheid is de belangrijkste reden voor een gefaseerde uitrol naar regio. Door het regionaal te doen, in combinatie met het uitnodigen van een specifieke doelgroep, houdt het RIVM overzicht van welke doelgroep waar gevaccineerd is en wie er dus nog gevaccineerd moeten worden. Via de communicatiekanalen van de LHV en SNPG zal duidelijk gecommuniceerd worden wanneer u en de collega's in uw provincie vaccins kunnen bestellen. Hier hoeft u zelf dus geen contact voor op te nemen met de SNPG of het RIVM.
- Waarom wordt er niet op leeftijd maar op geboortjaar geselecteerd?*
 In de vertaling van het [Gezondheidsraadadvies](#) over AstraZeneca naar de praktijk wordt de doelgroep geselecteerd op basis van geboortjaar. Door een heel jaarcohort te selecteren, voorkomen we dat er mensen tussen wal en schip vallen. Deze werkwijze is ook gebruikelijk in het Rijksvaccinatieprogramma. Door jaarcohorten te hanteren is het mogelijk om goed overzicht te houden op wie wel en wie nog niet is gevaccineerd. Deze werkwijze betekent in de praktijk dat een deel van de 65-jarigen zullen worden uitgenodigd voor vaccinatie met AstraZeneca bij de huisarts. Op deze manier zullen zij sneller gevaccineerd worden.
- Wanneer en waar worden mensen die geboren zijn vóór 1956 gevaccineerd?*
 Een overzicht van wie wanneer wordt gevaccineerd is te vinden op de website van de [Rijksoverheid](#). De vaccinatie van thuiswonende 65-plussers is gestart bij de GGD en verloopt van oud naar jong.
- Wat doet u als u patiënten met het syndroom van Down of morbide obesitas hebt die in 2021 18 jaar oud zijn geworden of worden?*
 In principe nodigt u alle patiënten met het syndroom van Down of morbide obesitas geboren tussen 1-1-1946 en 31-12-2002 uit voor vaccinatie met het vaccin van AstraZeneca. Hier vallen niet de personen onder die in 2021 18 jaar zijn geworden of worden. Als een patiënt of diens ouder(s)/verzorger(s) met u contact opneemt voor vaccinatie omdat hij/zij 18 jaar is, dan mag u deze personen vaccineren.
- Waarom kunnen alleen verpakkingen van 110 flacons besteld worden?*
 Een verpakking AstraZeneca-vaccin bestaat uit 10 flacons waar zeker 11 doses uit kunnen worden gehaald. Het ompakken van deze verpakkingen kost veel tijd. Om zo snel mogelijk te kunnen starten met vaccineren worden de vaccins per verpakking van 10 flacons geleverd.

- *Toch te weinig uitnodigingsmateriaal?*
Neem contact op met de SNPG om extra materiaal bij te bestellen.