



Ministarstvo zdravstva  
Republike Srbije  
Zavod za javno zdravstvo  
Beograd



# 1-prik na COVID-19 besmetting

Registratie

concept | 16 april 2021



### **Advies Gezondheidsraad 8 maart 2021**

De Gezondheidsraad adviseert om mensen die ***in de afgelopen 6 maanden aantoonbaar een SARS-CoV-2-infectie hebben doorgemaakt, met één dosis te vaccineren***. Uit onderzoek blijkt dat de immuniteit die zij hebben opgebouwd tenminste een half jaar aanhoudt. Ook laten zij al na een eerste vaccinatie een goede antistofrespons zien.

⇒ Voorkom medisch onnodig handelen

### **Kamerbrief 23 maart 2021**

Advies van de Gezondheidsraad is opgenomen in de Kamerbrief van 23 maart 2021



## Besluit ingangsdatum beleid 2 april 2021

Op 1 april 2021 akkoord van de minister op ingangsdatum 1-prik beleid per 2 april.

[Vanaf vandaag één prik na doorgemaakte COVID-19 in het afgelopen halfjaar | RIVM](#)

Gevraagd besluit: Is de ingangsdatum van 2 april akkoord?

Er vindt, behalve in CoronIT geen aparte\* registratie plaats voor 1 prik schema.

Gevolg => Het vaccinatieschema wordt niet als afgerond geregistreerd.

- Hierdoor kan de exacte vaccinatie graad niet worden weergegeven, dit zal moeten worden afgeleid.
- Mensen kunnen bij de 'veegronde' onterecht een uitnodiging krijgen. Hiervoor zal een zin worden opgenomen in de uitnodiging.
- Er kan niet worden gerapporteerd over het aantal afgezegde prikken in verband met het nieuwe beleid. Er wordt onderzocht in hoeverre rapportage achteraf mogelijk is.

\* Er is geen specifiek 'vinkje'



**Scenario 1: positieve testuitslag tot 6mnd voor 1ste prik (nieuw)**

**1-prik scenario**

Positieve testuitslag  
Covid-19 infectie



Datum 1ste prik  
óf  
maken van de  
afspraak

Met uitzondering van:  
- medisch hoog risico  
- uitdrukkelijke wens

2de prik



**Scenario 2: positieve testuitslag na 1ste prik (ongewijzigd)**

**2-prik scenario**

Positieve testuitslag  
Covid-19 infectie

Let op:  
Minimaal 4 weken  
na pos uitslag  
2de prik

Regulier prik interval  
- Moderna  
- BioNTech/Pfizer  
- AstraZeneca

4 wkn  
6 wkn

12 wkn

1ste prik





## Uitgangspunten invulling 1-prik strategie

- De Gezondheidsraad adviseert om mensen die in de afgelopen 6 maanden aantoonbaar een SARS-CoV-2-infectie hebben doorgemaakt, met één dosis te vaccineren. **Uitzondering** hierop zijn patiënten van wie het immuunsysteem ernstig gecompromitteerd is. De Gezondheidsraad heeft in het advies van 4 februari jl. aangegeven om welke groepen dit gaat\*.
- Doorgemaakte infectie is **geen contra-indicatie voor een 2<sup>de</sup> vaccinatie**. Dat wil zeggen dat het medisch gezien geen kwaad kan om na een doorgemaakte infectie 2 vaccinaties te ontvangen. Er kunnen bij mensen die een SARS-CoV-2 infectie hebben doorgemaakt wel meer bijwerkingen optreden na de 2<sup>de</sup> vaccinatie.
- Het advies voor mensen die **langer dan 6 maanden** geleden positief zijn getest blijft op dit moment om tweemaal gevaccineerd te worden.

\* : Patiënten van wie het immuunsysteem ernstig gecompromitteerd is. Het betreft patiënten met hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar, patiënten met ernstig nierfalen of dialyse, patiënten na orgaan- of beenmergtransplantatie en patiënten met een primaire immuundeficiëntie.



## Praktische invulling 1-prik strategie

- Afspraken die al gepland waren voor 2<sup>de</sup> prik voor deze beleidswijziging, blijven in principe staan. De keuze is aan genodigde zelf om deze wel/niet door te laten gaan als de afspraak al staat.
- Indien de genodigde geen 2<sup>de</sup> afspraak meer wil, dient deze door hem/haar tijdig te worden afgezegd om zelf de doorgemaakte infectie aan te geven en om spillage te voorkomen.
- Wanneer iemand niet meer weet of er een positieve test was, worden er 2 afspraken ingepland. Als de persoon zelf nog kan achterhalen of deze test er was, dan kan de 2<sup>de</sup> afspraak afgezegd worden.
- Wanneer iemand toch graag twee vaccinaties wil, is dat mogelijk. Er zal uitleg gegeven worden waarom dit niet nodig is, maar er is geen bezwaar tegen tweemaal vaccineren.
- Wanneer iemand denkt COVID-19 te hebben doorgemaakt de afgelopen 6 maanden, maar niet getest is, dan is het advies om toch tweemaal te vaccineren. N.B. De mogelijkheid om in een volgende fase een serologische test aan te bieden wordt onderzocht.



## Selectie o.b.v. anamnese bij afspraak

De selectie van mensen die het betreft zal worden gemaakt op basis van ***anamnese bij het maken van een afspraak of tijdens de 1<sup>ste</sup> afspraak***. Bij het inplannen van de afspraak (digitaal of telefonisch) wordt gevraagd: 'Heeft u corona doorgemaakt, is dat bevestigd met een coronatest en wanneer was dit?'

N.B.

- Geen verplichting overhandigen positief testbewijs. Iemand verklaart zelf een infectie te hebben doorgemaakt.
- Voor het aanvragen van een Coronavrijbewijs (Digital Green Certificate) kan er mogelijk wel gecontroleerd worden of de persoon daadwerkelijk corona heeft doorgemaakt.

# Registratiebehoefte



### **Uitvoerende organisaties dienen te voldoen aan de WGBO**

Deze wet regelt de relatie tussen de patiënt en hulpverlener.

Registratie van het 1-prik scenario in **decentrale bronstelsel** wordt geadviseerd.

Hierover is de volgende vraag opgenomen in de Q&A:

- Q: Moet het feit dat iemand op medische contra-indicatie geen 2<sup>de</sup> vaccinatie toegediend krijgt in verband met een doorgemaakte besmetting, worden geregistreerd?
- A: Het advies is dat de vaccinatie verantwoordelijke hiervan inderdaad een aantekening maakt in het medisch dossier, omdat daarmee aan het individuele vaccinatieschema voldaan is.



## Vaccinatiegraad

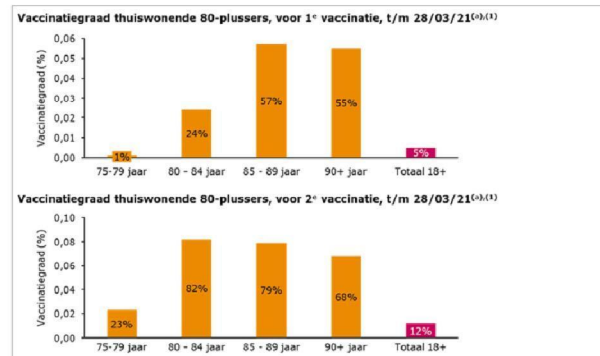
Het Centrum voor Epidemiologie en Surveillance van Infectieziekten (EPI) geeft in het dashboard de vaccinatiegraad weer. Voor de juiste weergave is er behoefte aan **centrale registratie** van de status van het individuele vaccinatieschema.

Met ingang van 1-prik beleid geldt;

**“doorgemaakte besmetting + binnen 6 maanden 1<sup>ste</sup> prik = individueel vaccinatieschema compleet”**

## Oplossingen

- 1) Tijdelijk, via rapportages decentrale bronsystemen
  - Coron IT stuurt data naar EPI (60%)
  - Vaccinatiegraad kan enkel worden afgeleid.
- 2) Structureel, centrale registratie
  - CIMS
  - procesdata





## In de uitnodiging is een check vraag opgenomen

### ***Hoeveel vaccinaties?***

U krijgt 1 of 2 prikken. Dat hangt af van het vaccin dat u krijgt.

Bent u in de afgelopen 6 maanden positief getest op corona? Dan hoeft u maar 1 prik. Vertel dit als u naar de afspraak komt.

### ***Oplossingen***

- 1) Tijdelijk; Extra uitleg in uitnodiging opnemen voor de veegactie.
- 2) Structureel; Individueel vaccinatieschema compleet verklaren in CIMS => voorkomt uitnodigen bij veegactie.



## Vaccinatiepaspoort = buiten scope

### Internationaal beleid

Of doorgemaakte besmetting + binnen 6 maanden 2<sup>de</sup> prik = vaccinatieschema compleet ook internationaal geldt is **beleidsvraag VWS**. Een beslisnota voor de minister te maken over (onder meer) juist deze vraag wordt opgemaakt. Hierbij wordt gekeken wat in de EU-verordening is/wordt vastgelegd en hoeveel vrijheden Nederland hierin heeft, er wordt ook advies gevraagd aan de ECDC.

Er zijn meerdere landen die het 1-prik beleid hanteren, zoals Spanje, Noorwegen, Italië, Oostenrijk

Om te bepalen of iemand recht heeft op een **vaccinatiebewijs** wordt door VWS diverse routes uitgewerkt. Dat is het op verzoek van de aanvrager van het vaccinatiebewijs verwerken van het positieve testresultaat dat bij de GGD beschikbaar is, in het automatische proces van de vaccinatiebewijsaanvraag.

Of op basis van het herstelbewijs.

## **Registratie oplossingen (decentraal/centraal)**



## Decentraal bij de GGD in Coron-IT

- 1) Dubbele prik wordt afgezegd
  - a. Afspraaktype van de eerste vaccinatie hetzelfde als bij twee rondes
  - b. Zorgprogramma hetzelfde als bij twee rondes
  - c. Formulier hetzelfde als bij twee rondes
  - d. Afsluitcode anders:
    - i. 1 ronde wegens positief: **Afsluitcode 01** Vaccinatie (serie) compleet.
    - ii. Anders code 04 (No Show), 13 (contra-indicatie) of 14 (ziet af van deelname).
- 2) Enkele prik wordt direct ingepland
  - a. Ander afspraaktype
  - b. Ander zorgprogramma
  - c. Ander formulier
  - d. Ook hier **afsluitcode 01**.

## Data doorgeven data aan EPI

- 3) Tijdelijk; Rapportage vanuit Coron-IT mogelijk i.v.m. monitoring en vaccinatiegraad
- 4) Structureel; Wijziging in de interface met CIMS => aanpassen DVP161 en DVP 200



## **Decentrale registratie**

1-prik is opgenomen in de triage systematiek. Registratie in losse Excel of eigen systeem.  
Registratiemogelijkheid wordt opgenomen in ZKVI.

## ***Data doorgeven aan EPI***

- 1) Tijdelijk; eenduidige registratie in BRBA door middel van de status => rapportage mogelijk ivm vaccinatiegraad?
  1. Doorgeven dat het een 2<sup>de</sup> vaccinatie betreft. => @ 5.1.2e check of dit niet botst met CIMS.
  2. Aantekening maken in het notitieveld => dit betreft een vrij veld en is mogelijk niet te interpreteren door CIMS.
- 2) Structureel
  - Wijziging in de interface met CIMS => aanpassen DVP161 en DVP 200



## Decentrale registratie in HIS

### [Registreren \(COVID-19-vaccinatie\) - Coronavirus \(COVID-19\) - NHG](#)

Na COVID-19-vaccinatie wordt binnen 24 uur, op de dag van toediening, op patiëntniveau geregistreerd in het HIS:

- in de S regel of patiënt in de 6 maanden voor 1ste vaccinatie een bewezen COVID infectie heeft doorgemaakt

### ***Data doorgeven aan EPI***

- 1) Tijdelijk; Rapportage over S-veld ten behoeve van de vaccinatiegraad => mogelijkheid onderzoeken
- 2) Structureel: Wijziging in de interface 11 HIS systemen met CIMS => aanpassen DVP161 en DVP 200



## Centrale registratie (procesdata en CIMS)

### 1 april Stuurgroep Registratie

- Use case beschrijven => gereed
- IA loopt => 5.1.2e inschatting doorlooptijd 21 april
- Juridische check => Juridische onderbouwing RIVM ter check aan VWS gestuurd.

### Besluit stuurgroep registratie 22 april

- go/no go realisatie Prioriteit

### Besluit stuurgroep registratie 29 april

- Akkoord voorstel plan van aanpak realisatie (scope & fasering per uitvoerende partij)

### Besluit Bestuurlijk Overleg

Akkoord VWS/GGD/LHV/NHG/??

**Extra informatie**



## VWS

### Communicatie & woordvoering

- ✓ Website
- ✓ Q&A
- ✓ Publiekscommunicatie
- ✓ Woordvoeringslijn
- ✓ Communicatieboodschap
- ✓ Social media

### Impact vaccinatiebewijs

- Is 1-prik beleid na infectie internationaal erkend? => vaccinatiebewijs

## RIVM

### Communicatie & woordvoering:

- ✓ Gezondheidsverklaring (GGD & HA)
- ✓ Richtlijnen professionals
- ✓ Communicatie professionals (social media)
- ✓ Uitnodigingsbrief
- ✓ Website
- ✓ Drukwerk (flyers)
- ✓ Werkinstructies (HA, Zorginstellingen)
- ✓ Vaccinatieregistratiekaart (analoog & digitaal)

### IT-systemen

In de systemen wordt de mogelijkheid opgenomen na aantonen doorgemaakte infectie, om een volledig vaccinatieschema ook te laten bestaan uit 1 dosis om het individuele vaccinatieschema af te ronden => vaccinatiegraad.

### **Instellingen/Bijz. doelgroepen**

- ✓ Informatie en communicatie
- Registratie in BRBA?

## GGD GHOR

- ✓ Aanpassen bel-scripts
- ✓ Training medewerkers
- ✓ Banner in portaal (quick fix)
- ✓ Aanpassen afspraken portaal, met mogelijkheid
- ✓ Coron-IT
  - Rapportage aan RIVM i.v.m. vaccinatiegraad
  - Structurele oplossing => aanpassen Coron-IT?

### **Huisartsen**

- ✓ Informatie en communicatie naar HA
- ✓ Aanpassen uitnodigingen
- ✓ Huidig communicatiemateriaal
- ✓ Gezondheidsverklaring
- Aanpassen HIS/XIS (VZVZ) => gebruiken S-veld

### **Ziekenhuizen**

- ✓ Informatie en communicatie
- Registratie in BRBA?



## Nog aanvullen

**VWS**Uitzoeken

- Interval infectie en 1<sup>ste</sup> prik van 6 mnd => 9 mnd met de Gezondheidsraad
- Kaders voor aanbieden (serologische) test

**RIVM**Medisch advies

- Input serologische testen

**Instellingen/Bijz. doelgroepen****GGD GHOR****Huisartsen****Ziekenhuizen**



De vaccinatiestrategie wordt primair vanuit beleidsperspectief ingeven, onder advies van het RIVM. **Uitgangspunt blijft de algehele strategie van het kabinet in de COVID-crisis; de bescherming van ouderen en kwetsbaren staat voorop.** Om aan dit uitgangspunt uitvoering te kunnen geven wordt bij het optekenen van dit implementatieplan vijf groepen mensen binnen de Nederlandse bevolking onderscheiden:

- Ouderen en verstandelijk gehandicapten binnen verpleeghuizen
- Zorgmedewerkers
- 60+ en burgers met een medische risico en mantelzorgers
- 60- zonder medisch risico
- BES en CAS eilanden

Hoe de uiteindelijke vaccinatie kan plaatsvinden is in de praktijk afhankelijk van a) beschikbaarheid van (type) vaccins, b) complexiteit van vaccineren, c) mogelijkheden van transport, distributie en opslag en d) beschikbaarheid van professionals om te vaccineren. Om die reden zal op ieder moment in de nabije toekomst dat er een nieuw vaccin beschikbaar komt opnieuw bezien moeten worden (besluitvorming) welke groep burgers in volgorde kan worden gevaccineerd.

Voor zover bekend moeten vaccins tweemaal worden toegediend wat maakt dat ook de herhaling van vaccinatie gepland dient te worden.

Uitgangspunten van het Covid-19 vaccinatieprogramma zijn dat het onder andere voldoet aan de volgende publieke waarden:

- kwaliteit (effectief, vraaggericht, veilig en landelijk uniform, innovatief);
- bereikbaarheid (toegankelijk, tijdige uitvoering, vrije keuze);
- betaalbaarheid (kosten inzichtelijk, doelmatig en kosteneffectief);
- goede aansluiting op de zorg.

Binnen de implementatie zullen meerdere beroepsgroepen/organisaties betrokken zijn, zowel bij de uitvoering, bij het meten en toezicht houden op de kwaliteit, effectiviteit en de uniformiteit, bij het monitoren en evalueren, bij de voorlichting en de scholing, etc. Hierbij geldt dat de betrokken beroepsgroepen/organisaties (inclusief het RIVM) voor een succesvolle opzet en uitvoering van het programma wederzijds van elkaar afhankelijk zijn. Hierbij zal regelmatig afstemming zijn over de rolverdeling tussen VWS en RIVM.