



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*



## Lessons Learned

3<sup>de</sup> prik gecompromitteerde patiënten

5.1.2e

November 2021



## Inhoudsopgave

1. Doel (ipv teambeschrijving)
2. Tijdslijn
3. Producten
4. Succesfactoren: wat ging goed?
5. Leerpunten: wat kon beter?
6. Inzoomen op Samenwerking (intern & VWS)
7. Inzoomen op Samenwerking (extern)
8. Inzoomen op Uitvoering
9. Ontwikkelingen
10. Blik vooruit
11. Samenvatting



- *Doel:*

- *Vaccineren van Immuun gecompromitteerde patiënten;*

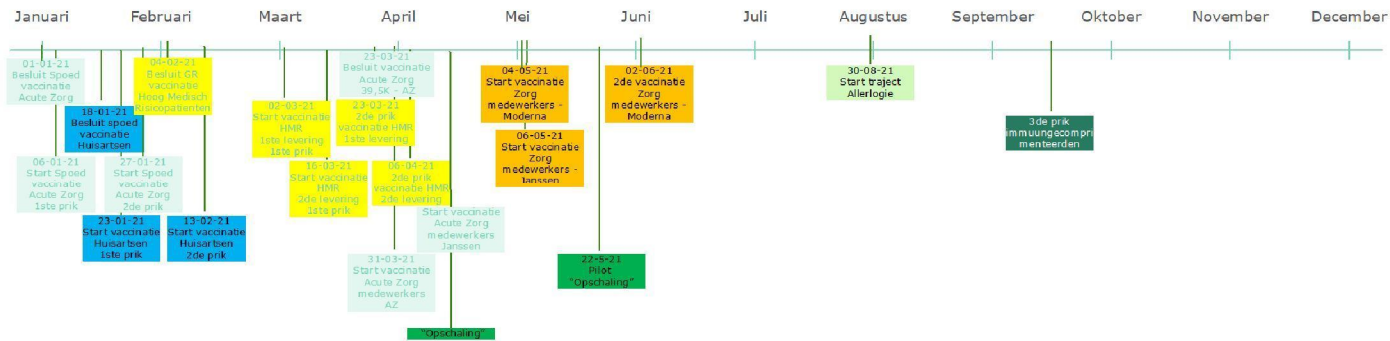
- Na orgaantransplantatie;
    - Na beenmerg- of stamceltransplantatie (autoloog of allogeen);\*
    - Patiënten die behandeling voor een kwaadaardige hematologische aandoening ondergaan of recent hebben ondergaan, waaronder CAR-T cel therapie;\*
    - Alle hematologie patiënten met indolente kwaadaardige ziekte waarvan bekend is dat dit geassocieerd is met ernstige immuundeficiëntie (bv CLL, multiple myeloom, ziekte van Waldenström);\*
    - Alle patiënten met een solide tumor die minder dan 3 maanden voor hun COVID-19 vaccinaties chemotherapie en/of immune checkpoint inhibitors toegediend kregen (indien die data ontbreekt, hanteer dan behandeling vanaf 1 januari 2021);
    - Alle nierpatiënten, die door een specialist gecontroleerd worden, met eGFR <30ml/min\*1.73m2 met immuunsuppressiva of nierdialyse met immuunsuppressiva;
    - Alle dialyse patiënten;
    - Personen met primaire immuundeficiëntie waarbij hun specialist dat geïndiceerd vindt (volgens [gedefinieerde lijst](#) met indicaties door de Nederlandse Internisten Vereniging);
    - Patiënten die behandeld worden met de volgende immuunsuppressiva:
      - B-cel depletierende medicatie: anti-CD20 therapie, zoals Rituximab, Ocrelizumab;
      - Sterk lymfopenie-inducerende medicatie: Fingolimod (of soortgelijke S1P agonisten), Cyclofosfamide (zowel pulsen als hoog oraal);
      - Mycofenolaat mofetil in combinatie met (langdurig gebruik van) 1 of meerdere andere immunosuppressiva.

\* *Indien hiervoor onder behandeling of in de afgelopen 2 jaar hiervoor onder behandeling geweest.*



- Geef in een tijdlijn weer welke **resultaten** er met je team zijn bereikt
- Welke belangrijke **besluiten** welk effect op je traject hebben gehad?

Voorstel besluiten-> voor rapportage.





Welke belangrijkste **producten** heeft je traject opgeleverd (en waar te vinden)?

- *Procesplaat*
- *Communicatieplan (proactief & reactief)*
- *Werkinstructies*
- *Uitnodigingset*
- *Uitnodigingfaseringoverzicht*
- *Aanmeldroute*



## **Wat ging goed?**

- *Samenwerking tussen kernteam*
- *Kracht zit in voorbereiding*
- *Afstemming werkinstructies*
- *Communicatieplan*
- *...*

## continueren

### **Wat moet gehandhaafd blijven voor een eventueel vervolg van het traject?**

- *Werkinstructie voldoet als leidraad, checklist is heel fijn*
- *Kernteamstructuur*



## **Wat kan beter?**

- *Uitnodigingsproces*
- *Verzendhuis*
- *Werkwijze vaccinemakelaar*
- *Operationele projectcapaciteit*
  - *NFU / NVZ*
  - *RIVM*
- *Stakeholder management*
- *Juiste stakeholders aanhaken*
- *Vergoedingen*

start

### **Wat moet ingeregeld worden voor een eventueel vervolg van het traject?**

- *Een duidelijke bestelprocedure*
- *Registratie mogelijkheden (koppeling met CIMS)*
- *Duidelijkheid over verantwoordelijkheden van ziekenhuis (in kader van bijv. selecties of additionele activiteiten)*
- ...

stop

### **Wat moet er niet terugkomen?**

- *Voorbarige communicatie (of gebrekkige / onjuiste informatie) naar ziekenhuis besturen*
- *Versnipperde contact momenten met stakeholders*



### Hoe is de uitvoering gelopen, wat ging goed, wat kon beter?

- *Selecteren*

1. AZ Door werkgever o.b.v. Acute zorg verantwoordelijkheden
2. HA Door LHV
3. HMRP Door specialisten/ziekenhuizen o.b.v. centraal afgestemde DBC codes
4. AZ-2 Door werkgever o.b.v. Acute zorg verantwoordelijkheden
5. ZP Door werkgever o.b.v. Zorg verantwoordelijkheden (direct patiënten contact)
6. Pilot Door ZKN

<b>Wat ging goed</b>	<b>Wat kan beter</b>
1. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins. Landelijk afstemming voor criteria.	1. Controle op daadwerkelijk gevaccineerde groep.
2.	2. Voorbereiding door LHV, afstemming met achterban
3. Centrale afstemming DBC codes	3. Centrale patiënten database. Digitaliseren van opvragen data.
4. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins. Landelijk afstemming voor criteria.	4. Controle op daadwerkelijk gevaccineerde groep.
5. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins. Landelijk afstemming voor criteria.	5.
6. Coördinatie ZKN, gebruik van CM tool	6. Opbouw doelgroep



### Hoe is de uitvoering gelopen, wat ging goed, wat kon beter?

#### • Uitnodigen

1. AZ Door werkgever o.b.v. Acute zorg verantwoordelijkheden
2. HA Door LHV
3. HMRP Door specialisten/ziekenhuizen o.b.v. centraal afgestemde DBC codes
4. AZ-2 Door werkgever o.b.v. Acute zorg verantwoordelijkheden
5. ZP Door werkgever o.b.v. Zorg verantwoordelijkheden (direct patiënten contact)
6. Pilot Door ZKN

Wat ging goed	Wat kan beter
1. Elk ziekenhuis wat voor hen het beste werkte (per mail of o.b.v. werkrooster)	1.
2. Afstemming tussen LHV en deelnemende ziekenhuizen	2. Voorbereiding door LHV, afstemming met achterban
3. Schriftelijk o.b.v. selectie	3. Centrale patiënten database. Informatieverstrekking selectie criteria naar patiënten
4. Elk ziekenhuis wat voor hen het beste werkte (schriftelijk, per mail of o.b.v. werkrooster)	4.
5. Elk ziekenhuis wat voor hen het beste werkte (schriftelijk per mail of o.b.v. werkrooster)	5.
6. Het nieuwe uitnodigingstool	6. Back-up bij lage opkomst.



### Hoe is de uitvoering gelopen, wat ging goed, wat kon beter?

#### • Logistiek

1. AZ *Regionaal (op ROAZ regio) d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*
2. HA *Direct naar deelnemende ziekenhuis d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*
3. HMRP *Direct naar deelnemende ziekenhuis d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*
4. AZ-2 *Direct naar deelnemende ziekenhuis d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*
5. ZP *Direct naar deelnemende ziekenhuis d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*
6. Pilot *Direct naar deelnemende ziekenhuis d.m.v. directe bestelling via projectleider RIVM*

Wat ging goed	Wat kan beter
1. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins. Fijn distributie door ziekenhuisapothekers	1.
2. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins, regio LNAZ	2. Voorbereiding door LHV, afstemming met achterban
3. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins, regio LNAZ	3. Aflevering in 1x i.p.v. 2x (door beschikbaarheid vaccins)
4. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins, regio LNAZ	4. Veel verschillende leveringen (door Astra stop), daarna Janssen
5. Landelijke verdeel sleutel afgesproken qua vaccins, regio LNAZ	5. Verschillende vaccins Janssen en Moderna, wat het logistiek lastiger maakten.
6.	6.



*Hoe is de uitvoering gelopen, wat ging goed, wat kon beter?*

- *Uitvoering*

*Prikstraat in ziekenhuis, voorbereiding en uitvoering o.b.v. draaiboek*

<b>Wat ging goed</b>	<b>Wat kan beter</b>

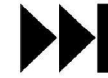


### Hoe is de uitvoering gelopen, wat ging goed, wat kon beter?

- **Registratie**

1. AZ *Eigen systeem (ZH en/of Arboarts) & BRBA*
2. HA *Eigen systeem & BRBA*
3. HMRP *Ziekenhuis EPD & BRBA*
4. AZ-2 *Eigen systeem (ZH en/of Arboarts) & BRBA*
5. ZP *Eigen systeem (ZH en/of Arboarts) & BRBA*
6. Pilot *ZKVI*

<b>Wat ging goed</b>	<b>Wat kan beter</b>
1. Flexibele opstelling ziekenhuizen en BRBA	1. Richtlijnen voor registratie (verplichting om ook in "eigen" digitale database te registreren (WGBO)).
2. Flexibele opstelling ziekenhuizen	2. Voorbereiding door LHV, afstemming met achterban qua registratie
3.	3.
4.	4. Duidelijkheid registratie inzake 1 prik strategie i.v.m. doorgemaakte COVID.
5.	5. Duidelijkheid registratie inzake 1 prik strategie i.v.m. doorgemaakte COVID. Hoe DCC uit te geven. (gele boekje?)
6. Flexibiliteit ontwikkelaars ZKVI	6. Juridische/verzekering borging gebruik ZKVI



*Hoe zien de komende maanden eruit? Wat nemen we uit deze Lessons Learned hierin mee?*



*Geef hier je samenvatting / conclusie*



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*



## Bijlagen

Vaccinatie Ziekenhuizen

Augustus 2021



Project	Projectleider	Overig projectteam
Project Instellingen	5.1.2e	[alleen invullen voor je eigen team]
Project GGD	5.1.2e	
Project Huisartsen	5.1.2e	
Project Bijzondere Groepen	5.1.2e & 5.1.2e 5.1.2e	
Project BES/CAS	5.1.2e	
Vaccinmakelaarschap	5.1.2e / 5.1.2e / 5.1.2e 5.1.2e	



Welke belangrijkste **producten** heeft je traject opgeleverd (en waar te vinden)?

Voorstel: geen h3. product =  
zie doel



VWS)

- *Hoe ging de samenwerking, afstemming en het gezamenlijk overleg? Hoe verliep de besluitvorming?*
- *Wat ging goed, wat kon beter?*
  1. *Intern RIVM (LCC, CIMS-team, EPI, etc.)*
  2. *VWS*



- *Wie zijn onze belangrijkste stakeholders? Wie van hen zijn van strategisch belang voor de toekomst?*
- *Hoe verliep de samenwerking met onze belangrijkste stakeholders?*
- *Wat moeten we hierin (niet) meenemen voor een succesvolle samenwerking in de (nabije) toekomst?*



- *Welke ontwikkelingen hebben zich voorgedaan die impact hebben gehad en waar op geanticipeerd is?*
- *Welke ontwikkelingen zie je breder in het programma: welke innovaties bijv. bij andere teams moeten blijven in het vervolg van programma, staande organisatie; welke niet?*