

N= 80.000	Scenario 1 GGD's vaccinatie met Pfizer <i>De bewoners met eigen vervoer van instellingen naar GGD</i>	Scenario 2 vaccinatie door HA met Moderna <i>HA gaat naar instelling/ woonvorm toe</i>	Scenario 3 Thuisvaccinatie door HA met Astracenece	Scenario 4 Vaccinatie door Huisartsenposten (HAP) <i>Vaccineren bij de HAP (P/M) of met mobiele unit + HAP'er naar bewoners (P)</i>
Voordeel	<ul style="list-style-type: none"> mRNA vaccin> werkt zeer goed bij >60 jaar op dit moment al beschikbaar hoge effectiviteit Vastgesteld door de minister dat dit aan risicogroepen moet worden verstrekt ook als ompakken nodig is(dit laatste moet nog worden goedgekeurd door IGJ) 	<ul style="list-style-type: none"> mRNA vaccin> werkt zeer goed bij >60 jaar verpakt in doosjes van 10, en 10 doosjes in één grote doos (= 100) leveringsschema's zijn verstrekt hoeft niet in speciale diepvries (-70) te bewaren, wèl binnen 5 dagen gebruiken hoeft niet te worden gemengd met een oplosmiddel nog niet beschikbaar, wel goedgekeurd door EMA 	<ul style="list-style-type: none"> veel minder instabiel dan de mRNA-vaccins, makkelijk te vervoeren en te bewaren lange houdbaarheid in de koelkast → daarom verpakking per 100 geen nadeel meerdere porties vaccin in één nog niet goedgekeurd en niet beschikbaar geschikt voor thuisvaccinatie 	<ul style="list-style-type: none"> HAP-posten zijn goed verspreid over NL, kunnen coördineren per regio Voorwaarde = strikte registratie (voorwaarden van IGJ) → welke vaccin, wanneer, aan wie HAP-koepelorganisatie (→ Inéén) heeft hulp aangeboden, verkennen of dit scenario werkbaar is HAP heeft medische koelkast en is soms ook direct naast ziekenhuis (met apotheek) Infrastructuur is ook bruikbaar voor andere vaccinatieprogramma's Minder emotioneel belastend dan grote GGD locaties en minder logistiek complex dan per individuele HA
Nadeel	<p>Movianto repacked van 975 naar van 100 dozen → eenmalige actie</p> <ul style="list-style-type: none"> huisarts of instellingsarts mag niet ompakken. ziekenhuisapotheken, mogen ompakken conform de IGJ-voorwaarden en daarna naar bijvoorbeeld een huisarts laten vervoeren) → ook uitzondering, gezien extra werk Moet bij -70 worden bewaard na ontdooien, kort houdbaar tussen 2-8 graden Moet worden gemengd met een oplosmiddel vóór gebruik Gespreide levering → wekelijks in kleinere porties Slechts 2 of 3 bewoners per busrit mogelijk ivm 1½ meter afstand Bewoners laten reizen naar vaccinatiepunt, mogelijk emotioneel te belastend 15 min. observatie tijd niet geschikt voor thuisvaccinatie 	<ul style="list-style-type: none"> instabiel doordat oplosmiddel al in het flesje zit (zo min mogelijk schudden) daarom slechts 1 x vervoeren (niet afleveren huisarts → doorsturen instelling) voor bewoners die niet kunnen worden vervoerd →aan de instelling leveren Niet geschikt voor kleinere instelling → verspilling 15 min. observatie tijd → op te lossen door het kaartje pas na 15 min. te geven lage beschikbaarheid in het eerste kwartaal gespreide levering → wekelijks in kleinere porties Voor instellingen met een AVG-arts, of een SO-arts, mag worden omgepakt. VWS zegt dat deze afspraak niet met hen is gemaakt. Wanneer beschikbaar? Niet geschikt voor thuisvaccinatie 	<ul style="list-style-type: none"> verwachting lagere werkzaamheid (70%) → Minister beslist wel/niet gebruik. Werkt minder goed bij >60 jaar Onduidelijk of op korte termijn beschikbaar 	<ul style="list-style-type: none"> Niet alle huisartsen zijn aangesloten bij een HAP. Bewoners laten reizen naar vaccinatiepunt, mogelijk emotioneel te belastend Slechts 2 of 3 bewoners per busrit mogelijk ivm 1½ meter afstand (just in case) Hebben HAPn koelkast/vriezer capaciteit? Kunnen huisartsenposten (die zichzelf aanbieden) bij de dossier ter registratie?