

To do lijst

Wat?	Actiehouder	Uit te voeren door	Versie	In gang gezet
Wat voor aanvullende e-learnings zijn er nog nodig per doelgroep?				
Virusplaatje aanpassen: virusenvelop met hoofdletter			11 januari	
Tekst bij risicogroepen				X
Afbeeldingen virus en vaccins			11 januari	X
Nieuwe foto flesje Pfizer				
Video's verplaatsen		5.1.2e	11 januari	X
Cijfers oversterfte CBS toevoegen				
Verpleegkundig specialisten en physician assistant, verzorgende IG? toevoegen aan lijst				
Onderdeel afweersysteem: aangeboren versus aangeleerd, bij aangeleerd wordt mechanisme (B en T cellen wel beschreven, bij aangeboren niet, hier wordt alleen specifiek aangegeven, ook hier zou ik het mechanisme aangeven)	5.1.2e			
Moet hoofdstuk 1 korter (bv epidemiologie weg)				
Onderdeel voor- en nadelen RNA vaccins: er is zorg onder artsen over lange termijn gevolgen van het vaccineren met genetisch materiaal (RNA), is hier meer over bekend? (idem bij DNA vaccins, daar is dit nadeel wel genoemd, wellicht door snelle afbraak en geen toegang tot DNA dit nadeel niet bij RNA vaccin?) Nb dit item wordt overigens wel prima uitgelegd bij de filmpjes, maar misschien goed om hier ook alvast iets over in de tekst op te nemen.				
Wat betekenen de % achter de comorbiditeit? Is dat hoe vaak een bepaalde comorbiditeit wordt gezien bij ernstige ziekte? Is dat de verhoogde kans op ernstige infectie? Iets anders?				

Daarnaast, obesitas wordt niet genoemd in dit overzicht.				
Lijkt alsof de rechter piechart een vergroting is van een deel van de eerste linker pie chart, maar volgens mij staan ze los van elkaar?				
Uitleggen post-marketing surveillance				
Aanpassen GR-advies en besluit minister				
Staat doelgroep op de vaccinatiekaart?				
symptomen: ik mis hier een beschrijving van het klinisch beeld: hoe begint het, hoe kan de ziekte verlopen etc. Dat is voor artsen (en ook voor het ondersteunende personeel) belangrijker dan hoe vaak bepaalde symptomen voorkomen. Zie bv wat het nhg hierover schrijft onder symptomen en beloop: Achtergronden - Coronavirus (COVID-19) - NHG				
Doordat hier alleen de informatie over Covid-19 wordt gepresenteerd zegt het mij niet zoveel. Dit kun je veel interessanter maken door het naast een gegevens over een jaarlijkse influenzavirusuitbraak te zetten of door het bv te vergelijken met de jaarlijkse RS-epidemie bij kinderen. Of zet het naast een hele andere aandoening zoals bijvoorbeeld diabetes mellitus 2.	5.1.2e			
Hoofdstuk 2, tab 1: Geen optimale vormgeving hier. Op dit tabblad moet te veel geklikt worden, waarbij steeds slechts kleine beetjes (nogal algemene) informatie vrijkomen. Ook vallen de pop-up vakjes niet mooi over elkaar heen. Ik zou het deel over preklinisch en klinisch onderzoek gewoon als 1 tekstblok presenteren of er een animatie van maken waarbij verschillende tekstblokken achter elkaar zichtbaar worden.				
3/tab 2-03: deze info doubleert met informatie in hoofdstuk 2 over co-morbiditeit. Omdat het hier uitgebreider wordt besproken zou ik het in hoofdstuk 2 weglaten.	Iedereen			

Ik zie dat er hier nog meer informatie gaat worden toegevoegd. lijkt me belangrijk om dit te laten overeenstemmen met de huisartseninformatie hierover. In principe zijn het de mensen die ook een indicatie hebben voor een griepvaccinatie. Dat zou ik hier expliciet vermelden				
4/tab 1: Ik mis in de pop-up over aangeboren waar deze aspecifieke respons uit bestaat. In de kennisvraag aan het eind van dit hoofdstuk kwam ik overigens 'dendritische cellen' tegen, terwijl die hier niet besproken zijn.	5.1.2e			
4/tab 1: Ik zou bij nader inzien deze algemene informatie overslaan en meteen focussen op hoe vaccins afweer tegen covid-19 bewerkstelligen. de informatie op deze slide is m i te algemeen om bij te dragen.	5.1.2e			
Het systematisch langslopen op deze en volgende slides van de verschillende soorten vaccins en vervolgens vermelden dat bepaalde soorten op dit moment niet relevant zijn, vind ik uit onderwijskundig oogpunt niet zo handig. De gebruiker van dit programma wil vooral informatie over de vaccins die nu of de komende maanden zullen worden toegediend. Dus: wat voor vaccins gaan we in 2021 gebruiken: virale vectorvaccins, subeenheid vaccins en RNA-vaccins. Beperk je voorlopig tot deze 3 of begin hiermee en vermeld aan het eind wat er mogelijk in de toekomst nog gaat gebeuren.	Iedereen			
Hier staat: 'Er moet altijd gewerkt worden met naalden en spuiten van dezelfde fabrikant.' Beetje onduidelijke zin. Bedoel je dat op spuiten altijd bijbehorende naalden van dezelfde fabrikant moeten zitten? Is dat vanwege de aansluiting? Ik dacht dat deze aansluitingen standaard waren.	Bespreken met 5.1.2e			
Ik lees hier dat de spuiten en naalden niet per definitie tegelijk met het vaccin geleverd worden. Ik mag hopen dat dit dan wel dezelfde dag is of eerder vanwege de	Bespreken met 5.1.2e			

bepaalde houdbaarheid van het vaccin.				
Op zo'n inleidende pagina zou ik ook verwijzen naar de richtlijn Uitvoering Covidvaccinatie en de praktijkhandleiding van het NHG.	5.1.2e			
Op beginpagina aangeven dat alleen vaccin van Pfizer in e-learning zit				
Ik vermoed dat je de e-learning voor een brede doelgroep hebt geschreven, nl voor zowel artsen als verpleegkundigen en doktersassistenten. Hierdoor zijn delen voor artsen inhoudelijk wat mager. Het zou helpen als je daarom nog wat links naar achtergrondinformatie (bijvoorbeeld de Covidinformatie op de website van de medisch microbiologen en van het nhg) of/ onderzoeksresultaten zou toevoegen of in ieder geval de belangrijkste bronnen vermeldt.	Bespreken met 5.1.2e. Waar toevoegen?			
Overweeg om ook aan het begin van elk hoofdstuk kort te beschrijven waar het over gaat.				
De hele e-learning komt m.i. nog in aanmerking voor een redactionele bewerking. Checken op passief taalgebruik en onnodige ingewikkelde zinsconstructies. Ook op taalfoutjes. Ik heb er enkele vermeld.	Wordt aan gewerkt			
Er wordt op veel slides met aanklikbare termen, vragen en afbeeldingen gewerkt. Het is voor mij niet overal duidelijk of die aanklikmogelijkheden optioneel zijn of dat je verwacht dat alles wordt doorgenomen. Als ik lees: 'Klik op de tekst hieronder voor meer informatie' dan weet ik niet of ik het <i>moet</i> lezen of <i>mag</i> lezen.	Bespreken met 5.1.2e. Wat moeten we verplicht maken?			
Is PBM bij niet groepsvaccinaties ook mondkap type IIR?	5.1.2e overleggen met 5.1.2e			
Het emailadres dat we openstellen voor professionals die logistieke vragen hebben (dat zijn bv vragen over bestellingen/leveringen/productklachten) is	5.1.2e			

<p>5.1.2e @rivm.nl. Het telefoonnummer is 088-6788900 (bereikbaar van 8-20h).</p> <ul style="list-style-type: none">• NB voor vragen over de het vaccinatieproces voor uw organisatie kunt u contact opnemen met uw koepelorganisatie.				
---	--	--	--	--