

Notulen GoToMeeting Medisch Adviseurs dd 12 mei 2020

Aanwezig:

(10)(2e), (10)(2e) O(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e),
 (10)(2e), (10)(2e) (iets verlaat)

Afwezig: (10)(2e) (ivm corona-team), (10)(2e)

1. Wel en wee MA's en de regiokantoren:

- a. We merken dat de afstemming tussen DVP-medewerkers onderling niet altijd goed verloopt doordat een deel thuis werkt en een deel niet. Als er meerdere mensen om meerdere momenten aan dezelfde casus werken weten ze dan niet goed wat de ander al gedaan heeft. In Zuid zit er vaak maar één NHS-medewerker op kantoor.

2. Tekst www.rivm.nl/coronavirus-covid-19

Over gezondheidsklachten en bijbehorende instructies aan burgers en zorgprofessionals. Via een stafarts kwam een vraag aan (10)(2e) over dit stukje op deze website:

Symptomen COVID-19

Klachten die veel voorkomen:

- Koorts
- Luchtwegklachten zoals hoesten
- Verkoudheid
- Niezen
- Kortademigheid

Belangrijk: als je verkoudheidsklachten met koorts hebt en/of benauwdheid, moet iedereen in het huishouden thuisblijven.

Duidelijk is dat een persoon met de klachten uit het rijtje thuis moet blijven.

Maar wanneer moet nou het hele gezin thuis blijven? Navraag bij (10)(2e) levert op:

Als iemand in het gezin verkoudheidsklachten heeft met koorts en/of verkoudheidsklachten met benauwdheid (dus ook als er dan geen koorts is). Benauwdheid is namelijk wel echt een verdacht symptoom voor COVID.

Op de RVP-website staat bij het stuk over vaccinaties kunnen halen nog alleen dat alle gezinsleden thuis moeten blijven bij koorts. (10)(2e) gaat dat oppakken met Esther.

Wat betreft de hiepriek zijn er geen aanpassingen nodig.

(10)(2e) koppelt terug naar de stafarts.

3. RVP:

- a. In de komende Vooruitblik komt een stuk over perspectief planning van vaccineren komende tijd (bijv veegactie MenACWY-uitbraakcampagne). Er komen signalen dat 5 min per kind te ruim gepland is en dat is heel inefficiënt.
- b. (10)(2e) is bezig met het plan om kinderen die al 3-5-11-schema hebben gehad alsnog basisimmuun te verklaren (mits voldoende aan de regels van dat schema). Zij krijgen dan in Praeantis indicatie '3-5-11schema MatK onbekend'. Daarmee is dan een groot deel van de groep opgelost.
 Voor onszelf zou het interessant zijn te weten hoeveel kinderen per jaarcohort het betreft, om een indruk van te krijgen van wat het had gescheed in vaccinatiegraad.
- c. Sommige JGZ-organisaties kunnen in hun DD-JGZ naast de streefdatum van een vaccin ook de minimale datum zien. Dat is een 'overblijfsel' van RVP Online, waar dat ook te zien was. Wij kunnen de minimale datum zelf niet zien in Praeantis, het zit

aan de achterkant in de RVP-machine. Soms leidt dat tot verwarring.

Er was nu een casus waaruit bleek dat iets niet goed in RVP-machine stond, wordt nu opgelost.

- d. Op de website kun je via 'Corona' en via ons eigen webstestuk 'aanvragen vaccinatiebewijs' bij een speciaal aanvraagformulier voor BMR-vaccinatiestatus. De RVP-regiokantoren krijgen nog steeds heel veel aanvragen naar (BMR-) vaccinatiestatus, zowel via dat formulier als via gewone mail en het infopunt. Daarna komen er ook vaak vervolgvragen (waar kan ik me laten vaccineren etc?). Er is vorige week op de website een Q&A over BMR en Corona gezet.

(10)(2e) kijkt nog met (10)(2e) naar de vindbaarheid van de info en het formulier.

- e. Er zijn mogelijk aanwijzingen dat BCG-vaccinatie een positief effect heeft op preventie complicaties door Corona. Er wordt een advies van de GR over gevraagd.
- f. De 'entreetoets' van de e-learning achtergronden van het RVP bestaat uit 20 ja/nee vragen (uit een pool van ruim 100 vragen) over de richtlijn RVP. Het behalen van de entreetoets is een voorwaarde om toegang te krijgen tot de e-learning. JGZ-organisaties kunnen hem 'gebruiken' om actuele basiskennis RVP van hun professionals te toetsen (bijv. als onderdeel van periodieke herautoriatie). De cursist kan dan ook van deze behaalde entreetoets een certificaat downloaden. De pool toetsvragen van de entreetoets wordt elk jaar geactualiseerd nav de nieuwe richtlijn RVP.

Soms willen JGZ-organisaties of individuele professionals na enkele jaren deze ('entree')-toets opnieuw maken en daar dan weer een nieuw certificaat van krijgen, bijv. bij de volgende periodieke herautoriatie.

De NSPOH heeft die optie nu ingebouwd. Bij de entreetoets van de e-learning staat nu ook de optie 'Kennistoets Professionele Richtlijn Rijksvaccinatieprogramma 2020', deze genereert een nieuwe toets van 20 vragen uit de actuele vragenpool. Als er een voldoende wordt gehaald, kan dan een certificaat met huidige datum worden gedownload. De toets levert geen accreditatiepunten op.

Discussiepuntpunt: het moet dan wel echt duidelijk zijn dat het niet de bedoeling is dat zo'n toets een basisscholing *vervangt*, en dat de werkgever dus denkt: ik laat mn nieuwe medewerker gewoon die toets doen en als die voldoende is, is er geen scholing nodig. Dat is inderdaad niet de bedoeling, in een inwerktraject moet er niet alleen toetsing zijn maar ook scholing. Voorstel is om dat in richtlijn deskundigheid te verduidelijken (en dan ook waar deze kennistoets en de e-learning 'achtergronden RVP' voor te gebruiken zijn). (10)(2e) zal de teksten zoals ze nu hierover zijn opgesteld rondsturen, met ook een link naar de vragenpool. Voorstel om het dan nog een keer terug te laten komen op de vergadering.

- g. (10)(2e) kreeg een vraag of RIVM een soort richtlijn kan opstellen voor waar een EHBO-training voor EHBO bij vaccinatiesessies aan zou moeten worden voldoen. Nee, dat vinden we meer iets voor BHV.

4. NHS:

- a. Ondertekening van brieven: we hadden afgesproken om de brieven (behalve de verwijsbrieven) allemaal met één vaste MA te laten ondertekenen (ipv een opsomming van alle MA's van die regio). (10)(2e) ziet dat het bij sommige brieven (bijv BGU) al met maar één MA stond, dus stelt voor die niet te wijzigen. Per 01-01-2021 moeten BIG nrs bij ondertekenen, dus we stellen voor dat meteen mee te nemen.

5. PSIE:

- a. Geen bijzonderheden

6. Scholingen:

- a. Een aantal van ons heeft de scholing Webinar via GoTo-Webinair gevolgd, maar dat programma lijkt voor ons niet direct bruikbaar. Lijkt beter voor grotere groepen.
 - b. Een aantal van ons hebben of zullen scholingen geven via GoTo-meeting of bijv via Zoom (NSPOH gebruikt Zoom). Je kunt te scherm dan delen, zodat de cursisten te powerpoint kunnen zien. Nadeel is dat je dan zelf op dat moment niet alle cursisten in beeld hebt, en er dus minder interactie is en je niet goed kunt zien of mensen vragen hebben.
 - c. Tip van (10)(2e): gebruik 2 schermen, zodat je op één scherm je powerpoint kan zien en op de andere de deelnemers.
 - d. In een RIVM-locatie kun je buiten je RIVM-omgeving op je laptop niet een USB-stick gebruiken, terwijl je de GoToMeeting het best buiten je RIVM-omgeving kan doen. Je kunt dan bijv de scholing aan jezelf mailen en op je laptop downloaden vanuit webmail.
 - e. (10)(2e) gaat donderdag een scholing doen in NO voor RVP-medewerkers met een aantal op locatie en de rest thuis via GoTo. Ze gaat daar ook een evaluatie over doen en zal ons terugkoppelen hoe het gegaan is.
7. **Bereikbaarheidsrooster juni:**
Kunnen we (10)(2e) en (10)(2e) ook in juni missen? Ja, we zien voor juni geen problemen.
8. **Rondvraag/wvttk:**
- a. NB: per 01-01-2021 moeten onze BIG-nr ook vermeld worden bij bijv e-mailhandtekeningen.
 - b. Wat is de status van het document 'vaccinatie en afweerstoornissen' dat (10)(2e) gisteren per mail naar ons allen stuurde? Dat is nog op het niveau van de MA's-RVP en in afstemming met Imke en (10)(2e). Als het daar rond is, zal het aan de rest van de MA's worden voorgelegd.