

COVID-19 integraal overleg Vaccinatie door de huisartsen – korte termijn oplossing

5.1.2e (RIVM)
 5.1.2e (NHG)
 5.1.2e (RIVM)
 5.1.2e 5.1.2e (Nictiz/RIVM/VZVZ)
 5.1.2e 1 5.1.2e (VZVZ)
 5.1.2e (NedXIS/OmniHis)
 5.1.2e 5.1.2e (VZVZ)

Dd 27 nov 2020, via Teams

Aantekeningen 5.1.2e en 5.1.2e ter aanvulling op ppt waarin ook de werkafspraken

Er zijn nog vragen over de doelstellingen van het RIVM => dit bepaalt de gegevensuitwisseling. C/ focus op de essentie als daar vragen over zijn: die beantwoorden. De rest kan later. Batchnummer is nodig voor recall - daar kan in voorzien worden zonder toevoeging in de dagelijkse communicatie.

=> De keuze moet formeel worden vastgesteld.

5.1.2e (NHG)
 5.1.2e (LHV)
 5.1.2e (LHV)
 Afstemming tussen RIVM en 5.1.2e

Vaccinaties zullen toegediend gaan worden door de volgende actoren;

- Instellingen
- Huisartspraktijken
- GGD-en
- Arbodiensten

Selectie

Subselectie per leeftijd ieder met een eigen batch.

Per groep kan er een ander geneesmiddel worden gegeven.

Een tweede toediening; een complexiteit die nieuw is in vergelijking met de logistiek van de griepvaccinatie. Dit is echt anders.

Er kunnen ook productwissels plaatsvinden tussen 1ste en de 2de prik.

In de tijd kan het vaccin wisselen dus bij de selectie is niet zeker welk vaccin op het prikmoment zal worden toegediend.

Oproepen

5.1.2e (NHG praktijkvoering) ontwerpt de brief. Waarschijnlijk 1 document met perforatierand. Iedere helft eigen kleur voor 1^e resp 2^e oproep.

Per praktijk zou er met één vaccin gewerkt moeten kunnen worden.

Vaccins kunnen wel wisselen vanwege toenemend inzicht (bv beter werkend vaccin voor jonge doelgroep/ oudere doelgroep/ medische indicatie doelgroep).

Registratie

Toedienen - mee registreren wat is toegediend.

Het toegediende vaccin wordt als geneesmiddel vastgelegd (a la pneumokokken)

Stickertje van het vaccin plakken op de brief?

Vaccinatiebewijs toevoegen?

Communicatie

RVP berichten besproken. Zijn voor het RIVM bekende berichten die automatisch afgehandeld kunnen worden. Doelen;

1) RVP bericht voor communicatie geregistreerde toediening van de huisarts naar het RIVM

Voordeel: RIVM geen extra werk en gestructureerde betrouwbare gegevens binnen via reeds bekende beveiligde infrastructuur

Nadeel: nieuw voor de HISsen (maar niet complex)

Nadeel: iedereen is nu gericht op de CVS bestanden

2) RVP bericht voor opvragen status vaccinatie door de huisarts of andere prikker, bij het RIVM

Voordeel: dit werkt aan de kant van het RIVM, is door alle leveranciers van betrokken actoren op dezelfde manier in te bouwen en daarmee betrouwbare informatie over een betrouwbare infrastructuur

Nadeel: nieuw voor de HISsen (maar niet complex) of de andere informatiesystemen

3) NB er is tevens een RVP bericht voor het opvragen batchnummers alias chargenummers per product. Huisartsen kunnen selecteren uit een lijst ipv overtypen

CSV details specs: 5.1.2e en 5.1.2e stemmen maandag af

Bestuurlijk vertraging voor OPEN en MEDMIJ - door RIVM en VZVZ escaleren

15 december testomgeving - afstemmen klaar – actie VZVZ

Informereren van de huisartsen

5.1.2e Communicatie naar huisartsen! Moet een eenduidig verhaal zijn. Geen verwarring bij de huisartsen aanrichten.

Dit is voor de LHV! LHV gaat dit doen. Actie 5.1.2e /VZVZ.