

## Plan voor deskundigheidsbevordering COVID-19 20 oktober 2020

Er zijn verschillende partijen die een rol spelen in de uitvoering van COVID-19-vaccinatie. In dit plan wordt eerst algemeen geschetst wat voor materialen er beschikbaar komen voor alle partijen. Daarna wordt per uitvoerende partij toegelicht op welke manier zij verder worden voorgelicht. Het doel van de deskundigheidsbevordering is tweeledig:

1. Uitvoerende zorgprofessionals deskundig maken zodat ze de vaccinatie kunnen toedienen, hier vragen over kunnen stellen, inhoudelijk weten hoe de vaccinatie werkt en hier het gesprek over kunnen voeren.
2. Overige zorgprofessionals mee krijgen zodat zij achter deze vaccinatiecampagne staan.

### Algemeen

#### *Inhoudelijke E-learning*

Er wordt een inhoudelijke e-learning gemaakt door het RIVM in afstemming met uitvoerende partijen die geschikt (en geaccrediteerd) is voor o.a. artsen infectieziektebestrijding, sociaal verpleegkundigen, arbo-artsen, huisartsen, artsen ouderengeneeskunde en verpleegkundig specialisten. In deze e-learning (van naar schatting 1 uur) zouden o.a. aan bod komen: ontwikkeling vaccinatie, COVID-19 infectie, werking verschillende vaccins, indicatie, contra-indicaties, voorlichting, vaccinatietechniek met ondersteuning van filmpjes en bewerkingen. Deze e-learning kan via de National School of Public and Occupational Health (NSPOH) gratis beschikbaar worden gesteld.

#### *E-learning over gesprekstechnieken*

De NSPOH heeft een e-learning ontwikkeld voor BCO-medewerkers om het gesprek te voeren met patiënten. Er wordt onderzocht of hier aangesloten kan worden in het kader van COVID-19 vaccinatie.

#### *Artikelen in (medische) tijdschriften*

Het is de bedoeling om vakbladen (zoals medisch contact en NTVG) te stimuleren aandacht te besteden aan de COVID-19-vaccinatie bijvoorbeeld door zelf artikelen te schrijven en aan te bieden. Er wordt een pool gevormd van experts die hieraan willen bijdragen. Maar vanuit deze groep of expert panels ook schrijven toch?

#### *Nationale vraagbaak*

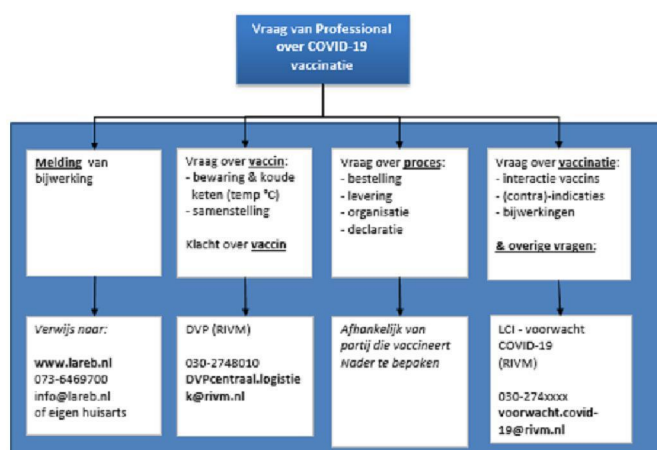
De verwachting is dat er veel vragen zullen komen van professionals. Met name van professionals die normaalgesproken niet vaak vaccineren. Hierin volgen we de structuur die gebruikt wordt voor vragen bij griepvaccinatie (zie plaatje hieronder) waarbij de structuur tijdelijk wordt opgeschaald.

- Logistieke vragen

Er komt een callcenter dat zich bezig gaat houden met logistieke vragen van professionals. Bij de H1N1-campagne zijn er zo'n 4000 vragen in 6 maanden tijd ontvangen. 10 mensen bemanden toen dit infopunt. Er wordt gekeken of dit belegd kan worden bij het infopunt van DVP.

- Inhoudelijke vragen

Er komt een apart team waarin een aantal beleidsadviseurs COVID-19-voorwachten) plaatsnemen (3fte), een aantal artsen infectieziektenbestrijding (achterwachten) (2fte), en een aantal infectiologen in het veld (2fte). Deze mensen doen dit parttime als onderdeel van hun reguliere werk.



#### *Instituut voor verantwoord medicijngebruik (IVM)*

Het IVM heeft aangegeven een rol te willen en kunnen spelen in deze vaccinatiecampagne. Zij zijn een partij die eerder met ons hebben samengewerkt. Te denken valt een fto-module voor goed overleg tussen apothekers en huisartsen, een audiovisueel journaal en/of een e-learning voor thuiszorg en verzorgenden (lager niveau dan RIVM e-learning).

#### *Website en materialen*

Er komt een website met relevantie informatie over de vaccinatie, materialen die beschikbaar komen en praktische zaken, waaronder:

- Een powerpointpresentatie om zorgprofessionals via een train-de-trainer-principe in de gelegenheid te stellen zelf in hun organisatie medewerkers te scholen.
- Publieksvoorlichtingsmateriaal (filmpje en/of infographic), dat ze als hulpmiddel kunnen gebruiken in het gesprek met degene die gevaccineerd wordt.
- Q&A en factsheet.

#### *Landelijke bijeenkomsten*

Er komt een landelijke bijeenkomst om betrokkenen zowel procesmatig als inhoudelijk te scholen.

#### *Inzet social media*

Onder andere door (tegen betaling) berichten over de COVID-19-vaccinatie te laten verschijnen op plekken die relevant zijn voor de doelgroep. Bijvoorbeeld

een filmpje of andere boodschap 'promoten' en laten verschijnen op de social media tijdlijn van bepaalde zorgprofessionals.

*Richtlijn/handleiding*

Er zal een algemene LCI-richtlijn "COVID-19-vaccinatie" ontwikkeld worden die gebruikt kan worden door zorgprofessionals.

**Aanvullende middelen voor huisartsen**

De middelen die in bovenstaande alinea zijn beschreven, worden ook ingezet om de huisartsen te bereiken. Daarnaast heeft deze doelgroep nog extra methoden en middelen nodig om goed geïnformeerd te raken over praktische zaken. Huisartsen zijn gewend om samen te werken met de NHG en SNPG. Voor de COVID-19 vaccinatie is dit ook het uitgangspunt. Met de NHG wordt afgestemd op welke manier zij aandacht kunnen besteden aan deze vaccinatie (bijvoorbeeld in hun nieuwsberichten).  
Er kan gedacht worden aan:

*Richtlijn/praktijkhandleiding*

RIVM richtlijn aanpassen zodat deze als praktijkhandleiding beschikbaar komt voor huisartsen.

*Praktische e-learning*

Ontwikkeling van een praktische e-learning zoals ook gedaan wordt voor de griep- en pneumokokkenvaccinatie.

*Nieuwsbrieven*

De SNPG ontwikkelt nieuwsbrieven in samenwerking met het RIVM en is verantwoordelijk voor het versturen van deze nieuwsbrieven.

*Bureaukaart*

Het xxx ontwikkelt een bureaukaart voor de huisartsenpraktijken.

**Aanvullende middelen voor GGDen**

De middelen die in de eerste alinea staan beschreven worden ook ingezet om de GGDen te bereiken. Daarnaast heeft deze doelgroep nog extra methoden en middelen nodig om goed geïnformeerd te raken over praktische zaken. Dit zal worden afgestemd met GGD GHOR Nederland en de KAMG.

**Aanvullende middelen voor arbodiensten**

*Nader in te vullen in overleg met Fleur en Oval*

Vergeet de apothekers niet. Allereerst vanuit de ziekenhuizen omdat zij moeten bestellen en vragen zullen krijgen, maar ook openbare apothekers die vragen vanuit ha kunnen krijgen dat we nu ook al merken bij griep?