



Verslag

Bespreking	Werkgroep uitvoering COVID-19 vaccinatie – Huisartsen D2
Vergaderdatum en -tijd	22 december 2020 van 11:00-12:15 uur
Vergaderplaats	Webex
Genodigden	5.1.2e RIVM-CvB), 5.1.2e 5.1.2e (NHG), 5.1.2e (LHV), 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e (SNPG), 5.1.2e (RIVM-CvB), 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM-DVP), 5.1.2e (RIVM-CvB); 5.1.2e 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (notulist; RIVM), 5.1.2e, 5.1.2e (NVDA-communicatie), 5.1.2e (?)
Afwezig	

1. Introductie

5.1.2e heet iedereen welkom. Vanuit NVDA is 5.1.2e (communicatie) aangesloten.

Toe te voegen agendapunten:

5.1.2e bij LHV onduidelijkheid over informatie die naar het centrale punt wordt doorgestuurd betreft informatiebrief aan patiënt inzake Opt-in.

5.1.2e bij punt 3. Medisch Risicogroep ja/nee en zorgverlener ja/nee.

5.1.2e Worden naalden en spuitjes meegeleverd bij vaccin? Toevoegen onder logistiek.

5.1.2e Koelboxen huisartsen. Toevoegen onder logistiek.

2. Overstijgende uitgangspunten

• Observatietijd na vaccinatie

Je weegt het coronarisico tegen de anafylactisch reactie tegen elkaar af. Dit moet wel bekend zijn, want hierop richt je je spreekuur in. Is met name ook belangrijk voor de thuisvaccinatie. Dan moet je een kwartier wachten. Het is nog niet 100 procent zeker dat dit voor Pfizer vaccin geldt. Dit houden we in de gaten.

• Inzet hulp van externe partijen – update

- 5.1.2e er wordt door RIVM lijst bijgehouden. Deze lijst ligt niet bij RIVM, maar bij GGD. Wel gevraagd of deze lijst gedeeld kan worden, zodat HA hulp in kunnen schakelen. Rode Kruis heeft veel hulp aangeboden, dus raadt HA aan om Rode Kruis in te schakelen. Dit wordt in de Praktijkhandleiding opgenomen (actie 5.1.2e). Ook graag de scholen hierin opnemen t.a.v. de opleiding.

- 5.1.2e houdt lijst over logistiek bij. Ook belangrijk dat een lijst van personeel wordt bijgehouden. RIVM?/GGD? Graag deze lijst met VWS delen i.v.m. plaatje korte en lange termijn. Dit kan beter met 5.1.2e opgenomen worden.

- *Vaccinatie personeel en waarnemers huisartsenpraktijk: gratis beschikbaar; toediening niet declareren bij SNPG; hoe registreer je?*

5.1.2e Heeft dit doorgezet naar de projectmanagers. Dit is doorgegeven aan VWS en ligt nu nog daar.

5.1.2e heeft vraag vanochtend pas gezien en wordt vandaag besproken. Zal kijken hoe dit wordt geadresseerd.

5.1.2e vanavond ledenraad LHV. Dit wordt vanavond bevroegd, dus al het mogelijk is hierover hoort hij z.s.m. het antwoord, zodat dit meegenomen kan worden in ledenvergadering.

Waarnemers hebben geen werkgever, alleen werkgevers kunnen mensen uitnodigen voor de vaccinatiestraat.

3. Landelijke registratie (CIMS)

- *Stand van zaken*

Opt-in heeft gevolgen voor uitnodigen. Bijgaand de aangepaste informatiematerialen. Deze ondergaan nog een laatste juridische toets. Er zijn twee scenario's uitgewerkt:

- *Informed consent aankruisen op de oproepkaart:*
 - *Op achterkant van uitnodigingsbrief wordt informatie over gegevensuitwisseling gegeven, op de oproepkaart aanvinkmogelijkheid voor toestemming en infographic op apart A4 -> in totaal 3 A4*
 - *Betekent 1 formulier in ontvangst nemen tijdens vaccinatiespreekuur.*
 - *Biedt de oproepkaart voldoende ruimte?*
 - *Kan dit nog verwerkt worden in de HIS'en?*
- *Informed consent aankruisen op de informatiebrief over landelijke registratie:*
 - *Op achterkant van uitnodigingsbrief staat infographic. Apart A4 met informatie over gegevensuitwisseling en aanvinkmogelijkheid en oproepkaart apart -> in totaal 3 A4*
 - *Betekent 2 formulieren in ontvangst nemen tijdens vaccinatiespreekuur*

Ter bespreking:

I. *Naar welk scenario gaat de voorkeur uit?*

Veel gesproken de wijze Opt-in of Opt-out. Er is voor Opt-in gekozen. Vanavond in LHV besproken. Communicatiematerialen zijn uitgewerkt. Bij Opt-in moet men iets aanvinken.

Zijn er nog meer zaken die besproken moeten worden?

NHG en LHV: Het moet duidelijk zijn om welke gegevens het gaat.

5.1.2e wij hebben meer doorgekregen hoe het uitgewerkt moet worden. De registratie krijgen jullie via een andere route binnen.

Waarom 3 A4-tjes en infographic niet op de achterkant van de oproepkaart?

Een discussie komt op gang, waarom wel en waarom niet, de handigheid en onhandigheid.

Gekozen wordt voor scenario 1 met drie A-4tjes en op achterkant uitnodigingsbrief de informatie, oproepkaart en infographic op aparte

A-4. 5.1.2e heeft vanmiddag nog contact met verzendhuis i.v.m. kosten..

Vanuit de HIS moet een duidelijke handleiding komen, zodat er geen verwarring kan ontstaan en maak het voor de huisarts zo makkelijk mogelijk. Niet teveel papier.

5.1.2e Moet het informed consent bewaard worden? De informatie of het fysieke papiertje met handtekening erop. 5.1.2e zal dit bij een collega navragen en dit voor vanavond (22-12) aan 5.1.2e laten weten (**actie** 5.1.2e)

II. Kan iedereen zich vinden in de teksten?

Tekst ligt momenteel bij Autorisatie persoonsgegevens en landelijke advocaat.

5.1.2e vraagt of zorgverlener en medische indicatie boven en onder de 60 jaar wenselijk zijn om te registreren in de landelijke databank. Is dit uit het HIS te trekken?

Dit is niet uit het HIS te trekken. Je standaard iets in het CIMS kunnen zetten, maar waar komt deze vraag vandaan? Dit stond in een brief aan de LHV. Dit stond nog ter discussie. Het is relevant dat dat dit in de uitnodigingsbrief staat, omdat mensen goed geïnformeerd moeten worden. Boven de 60 kan je niet uit de HIS halen een ook niet of iemand wel of geen zorgverlener is.

Er is ooit besloten dat je selecteert op leeftijd en niet op medische indicatie. Dit staat ook in de grote puzzelplaat, De zorgverleners is nog wel een issue 5.1.2e zal navragen hoe het met de zorgverleners zit (**actie** 5.1.2e ????)

5.1.2e mensen onder de 60 staan ook geregistreerd als medische risicogroep, moet dit niet op het Opt-in formulier benoemd worden.

5.1.2e zal dit aan Autoriteit Persoonsgegevens en Landsadvocaat voorleggen (**actie** 5.1.2e)

- Registratie informed consent in HIS moet mogelijk gemaakt worden.

5.1.2e Kan uitnodigingsbrief in de HIS vervangen worden? Dit heeft consequenties voor de HISsen. Wat betekent opt-in voor de doorlooptijd.

5.1.2e Houdt ook rekening met mens die thuis gevaccineerd worden. Neem dat op in het format van de uitnodigingsbrief.

5.1.2e lastig om dit ergens toe te voegen. 5.1.2e laat weten dat mensen die een griep prik thuis krijgen dit al weten. Dit heeft geen toegevoegde waarde. Namelijk doelgroep die thuis wordt gevaccineerd is al bekend en is dus al vanzelfsprekend dat zij thuis worden gevaccineerd. Dit is een twijfelgeval, maar als LHV zegt dat het belangrijk is, zeggen ze dit niet voor niets. 5.1.2e kijken hier nog naar, maar is mogelijk niet

haalbaar (**actie** 5.1.2e)

- Mogelijkheden anonieme dataverstrekking aan RIVM

Is dit mogelijk? Het is onmogelijk om dit aan de HISsen te vragen, en waarom wil je dit weten al het anoniem is? Wat zijn de redenen hiervoor? Dit past ook niet in de tijd. 5.1.2e weet dat collega's met registratie bezig zijn en zal vragen naar hoe en wat. Voor LHV is dit nu niet duidelijk (**actie**

5.1.2e

4. Communicatie

- Update stand van zaken uitnodiging en infographic.

5.1.2e Gisteren met NHG, LHV en NVDA overleg over onze plannen en middelen vanuit onze koepels. Iedere 2 weken samen kijken wat er is en wat er nog mist, versterken samenwerking. Contact gezocht met collega's VWS, zij hebben handige informatie voor HA t.w. een praatplaat en posters, verschijnt online. Ring van invloed is beperkt, maar behoefte aan meer middelen is groot.

5.1.2e Uitnodigingsbrief en infographic worden morgen gedrukt. Nog even contact over de aantallen.

- *Vaccinatieregistratiekaartje, zie bijlage: na vaccinatie ontvangt elke gevaccineerde dit kaartje. Hierop staat:*
 - Naam + geboortedatum client (kan de cliënt zelf invullen)
 - Vaccinatiedatum 1e prik (invullen door uitvoerder, evt. met behulp van een datumstempel)
 - Productnaam en batchnummer 1e prik (sticker, geleverd door RIVM)
 - Vaccinatiedatum 2e prik (invullen door uitvoerder, evt. met behulp van een datumstempel)
 - Productnaam en batchnummer 2e prik (sticker, geleverd door RIVM)
 - QR-code/website die linkt naar de bijsluiter (sticker, geleverd door RIVM)

5.1.2e dit is snel gegaan en kaartje ligt al bij de drukken wen wordt in deze vorm gedrukt. Spoed want dit wordt door alle uitvoerders overhandigd. Kaartjes worden geleverd bij de vaccins.

5.1.2e ik begrijp er niets van. Dacht dat we dit zouden downloaden. Het is geen vaccinatie bewijs. Dit is bedoeld om de client te informeren over de bijwerkingen en dat ze de QR code kunnen vinden die toegang geeft tot de bijsluiter. 5.1.2e QR code komt er niet op 5.1.2e het is een verwijzing naar de bijsluiter.

Voor de mensen die geen toestemming geven is het fijn dat ze iets in handen hebben.

5.1.2e dit is niet uitlegbaar. Alle gegevens die er staan zitten ook in de databank. Geeft ook weer extra werk voor de HA.

Waar zit dat extra werk in. Slechts overhandigen van het kaartje.

Extra werk is dat het beschikbaar moet zijn, overhandigd moet worden en dat het gestempeld moet worden.

NHG/LHV, kun je niet een kaartje meegeven van diegenen die geen toestemming geven. De anderen kunnen het downloaden.

Suggestie, maak een foto met je gsm. Veel mensen zijn niet vaardig met de telefoon. Als ze die kaartjes hebben, blijft het batchstickertje wel op het kaartje zitten. Beschermhoesje.

5.1.2e Dit is niet uit te leggen. Vanavond in ledenvergadering komt centrale registratie aan de orde. Dit is nu een voldongen feit.

5.1.2e neemt dit mee en gaat dit escaleren.

Combinatie van zaken maakt het heel ingewikkeld. Waarom is dit nodig? Geef uitleg van je keuzes, maak dit helder.

5. Deskundigheidsbevordering

- *NHG-praktijkhandleiding – stand van zaken*

- *Nieuwsbrief: aanmelden kan via:*

<https://www.rivm.nl/abonneren/nieuwsbrief-covid-19-vaccinatie>

- **Website voor professionals:**
<https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals>
 5.1.2e gaat aan de slag met de bureaukaarten voor de doktersassistenten. 5.1.2e overlegt hierover met 5.1.2e (NHG), 5.1.2e (NVDA) en 5.1.2e (SNPG).
 Als er informatie gereed is laat dit dan snel aan het SNPG weten, dan kan dit op de website geplaatst worden.

6. Uitvoering

- 5.1.2e geeft update over mogelijkheden voor bestellen, leveren en opslag. Koel dozen/gekoelde dokterstas. Is niet bij iedereen geregeld. Zij zou naar de mogelijkheden kijken. Is voor het RIVM niet te regelen. RIVM kan wel de specificaties leveren. Wij gaan er van uit dat HA dit zelf goed kan regelen, of dat dit in de meeste praktijken al wel geregeld is.
- Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Vragen:
 - a. Is er rekening mee gehouden dat praktijken voorzien zijn van voldoende PBM?
 Zijn er problemen dan kan dit aan het Landelijk Coördinatiepunt Hulpmiddelen doorgegeven worden.
 - b. Voorzien jullie problemen?
- Voorwaarden vernietiging vaccinverpakkingen om vervalsing te voorkomen: mogelijkheid inzet WIVA-vaten worden verkend.
 Niet besproken.
- Terugkoppeling overleg bestelapplicatie DVP/SNPG/SAP/P4IT/CvB.
 Niet besproken.

7. Planning

- **Besluitvorming over de inrichting: volstaat hoe we dit nu hebben ingericht of is er behoefte aan een regulier bestuurlijk overleg?**
 Er vinden overleggen met de LHV plaats. Dit volstaat voor nu. 5.1.2e vindt dat we vaak worden overvallen door voldongen feiten. De snelheid moet er wel in blijven.
- **Werkgroep 29 december?**
 Gaat volgende week gewoon door.

8. Verslag vorige keer en actiepunten

Niet besproken.

9. Wvttk

Actielijst

Nr.	Overleg	Actie	Wie	Afgehandeld
020	15-12-20	Bekijken of vaccinatiebewijs / registratiekaart uit CIMS worden gedownload?	5.1.2e	
021	15-12-20	Spillage vaccins, v.w.b. HA en assistenten vallen onder zorgpersoneel, is andere route,		

		5.1.2e legt dit voor aan projectmanagement en andere werkpakketten en VWS.		
022	15-12-20	5.1.2e doorpraten welke informatie aan achterban NHG kan worden doorgegeven		
023	15-12-20	Syndroom van down – belangrijke risicofactor. Deze groep niet vergeten. Opnemen in de praktijkhandleiding en LCI richtlijn.		
024	15-12-20	Navragen of lijst organisaties die hun hulp hebben aangeboden in Praktijkhandleiding opgenomen mag worden.		
025	15-12-20	Opnemen in Praktijkhandleiding bij Extra personeel, dat HA Rode Kruis voor hulp kan inschakelen en opnemen scholen t.a.v. opleiding.		
026	15-12-20	SNPG stuurt begin januari hun Nieuwsbrief uit. Vooraf qua informatie eerste afstemmen met 5.1.2e	5.1.2e	
027	22-12-20	5.1.2e zal bij collega navragen of informed consent moet worden bewaard en dit z.s.m. (22-12_ aan 5.1.2e laten weten.		
028	22-12-20	Navragen hoe het met de zorgverleners staat. ???		
029	22-12-20	Mensen onder de 60 staan ook geregistreerd als medische risicogroep, moet dit niet op het Opt-in formulier benoemd worden. 5.1.2e legt dit voor aan Autoriteit persoonsgegevens en landsadvocaat voor.		
030	22-12-20	Kijken of stukje over thuis vaccineren in uitnodigingsbrief nog meegenomen kan worden.		
031	22-12-20	5.1.2e zal navraag doen bij collega's die zich bezighouden met registratie naar anonieme dataverstrekking aan RIVM. Dit is onduidelijk voor LHV.		

Af te voeren actiepunten

Nr.	Overleg	Actie	Wie	Afgehandeld