

Vragen tav vaccinatie en vaccinatiebeleid - NVAVG

We zijn zeer content met de prioritering waarbij de kwetsbaarheid van mensen met een verstandelijke beperking en hun begeleiders erkend wordt.

Echter er zijn nog vele antwoorden op vragen nodig alvorens een goed beleid opgezet en geïmplementeerd kan worden. Op het merendeel van de vragen is op zeer korte termijn antwoord nodig omdat anders de toestemmingsprocedure en organisatie onvoldoende kan starten.

Ook staat of valt de vaccinatiebereidheid van cliënten en personeel bij voldoende informatie vooraf, en voldoende duidelijkheid over positieve effecten voor het individu en de maatschappij. Er is perspectief nodig om deze keuze te kunnen maken.

Logistieke vragen tav vaccin

- Waarom de keuze voor dit eerste vaccin bij deze doelgroep?
- Is er een ander vaccin op komst wat langer houdbaar is op normale vriezer of koelkasttemperatuur?
 - Wat is de verwachte levertermijn van een volgend vaccin?
 - Kan evt voor decentrale/extramurale locaties gewacht worden tot een volgend vaccin?
- Hoeveel koelkast volume is er nodig voor een batch van 1000 vaccins?
- Welke eisen zitten er aan deze koelkast?
- Hoe lang mag transport vanaf koelkast tot prikken duren?
 - Aan welke voorwaarden is dit transport verbonden?
 - Mag dat in een reguliere koelbox met koelelementen?
- Welke handelingen zijn nodig voor het klaarmaken van het vaccin?
 - Hoe lang duurt dit?
 - Wat is ervoor nodig? (opzuijnaalden / NaCl)
- Hoe lang is het vaccin na het klaarmaken houdbaar?
- Welke tijd dient er tussen de 2 vaccinaties te zitten? Zit daar speling in?

Vaccin eigenschappen / doelgroep selectie

- Welke bijwerkingen zijn er te verwachten?
- Als de bijwerkingen overlappen met de covid symptomen (verhoging, malaise etc) is testen dan nodig?
- Is er kruisreactie mogelijk tussen vaccinatie en test? (dus positief testen tgv vaccinatie)
- Welke contra-indicaties zijn er voor vaccinatie?
- Is er een leeftijdsgrens? Vanaf 18? Of jonger ook vaccineren?
- Mogen mensen in quarantaine ook gevaccineerd?
- Hoe lang na recente besmetting met covid-19 kan er gevaccineerd worden?
- Mogen alleen medische kwetsbaren op een instellingsterrein gevaccineerd of is er voldoende voor iedereen in groepsgebonden zorg?
 - Indien selectie plaats vindt, komen mensen dan bij een volgende vaccin levering in aanmerking, of pas indien zijn voor groeps vaccinatie obv leeftijd in aanmerking komen?

Vragen over gevolgen van vaccinatie die mogelijk ook relevant zijn voor de vaccinatiebereidheid

- Als je gevaccineerd bent, moet je dan als nauw contact/huisgenoot nog in quarantaine?
- Moet je na vaccinatie ook bij milde klachten getest, of alleen bij koorts/benauwdheid?
- Is het na vaccinatie nog nodig om preventief PBM te gebruiken bij doelgroepen die niet kwetsbaar zijn voor een ernstig medisch beloop van covid. En bij kwetsbaren?
 - Maakt het daarbij nog uit of medewerkers gevaccineerd zijn of cliënten of beide?

Proces vragen

- Moet toestemming van wettelijk vertegenwoordiger schriftelijk verkregen worden?
 - Of is mondelinge toestemming en dan een schriftelijke aantekening daarvan in het dossier voldoende?
- Waar moet vaccinatie genoteerd worden? In client dossier of medisch dossier?
- Moet het batch nummer vermeld worden of is er sprake van een registratienummer per vaccin?
- Kan een instelling cliënten vaccineren waarvoor we niet de houder van het medisch dossier zijn?
 - Is er een medische verklaring nodig indien geen dossier houder?
- Wat met mensen die niet intramuraal wonen maar wel db/logeren/elv etc hebben en dus veel contacten met andere cliënten en zorgverleners binnen de instelling hebben?
- Hoe definiëren/selecteren en vaccineren we mantelzorgers.
- Hoe voorkomen we dubbel vaccinatie bij toekomstige vaccinatieoproepen?
- Hoe laten we cliënten of personeel vaccineren die bij de eerste ronde niet te bereiken zijn? (nog geen toestemming, ziekte, vakantie etc).
- Welke doelgroepen kunnen we ook vaccin aanbieden om spillage te voorkomen bij een korte houdbaarheid. (vrijwilligers/familieleden/mantelzorgers/extramurale cliënten?)
- Welke gevolgen zijn er voor cliënten of medewerkers die vaccinatie weigeren. Kunnen organisaties vaccinatie eisen indien er sprake is van directe zorgverlening (conform hepatitis B beleid).
- Zijn er mogelijkheden voor extra personele of logistieke inzet? Defensie?

Voor de koepelorganisaties

- Hoe bereiken we niet leden / kleinschalige zorglocaties?
- Kunnen we vaccinatie cliënten en medewerkers (in samenwerking met arbo/bedrijfsartsen etc) vanaf dezelfde locaties doen ivm de batch grootte.