



Werkgroep Covid vaccinatie

De NVDA heeft in haar achterban via een werkgroep Covid vaccinatie geïnventariseerd welke vragen en opmerkingen er leven als het gaat om de aanstaande Covid vaccinatie. Tevens zijn er via diverse social media kanalen praktische tips binnengekomen. Deze zijn verwerkt in onderstaande notitie. Het is een lange lijst geworden met zoveel mogelijk tips, vragen en goede suggesties. Je moet er even doorheen lezen, maar het is een zeer nuttige inbreng van doktersassistenten die weten vanuit de frontlinie waar op gelet moet worden.

Vragen waar voor de vaccinatie antwoorden op moeten komen laten zich grofweg in 3 thema's indelen:

1. *Doelgroepbepaling. In relatie tot wat in de huisartsenpraktijk gedaan kan/moet worden en wat op locatie van de GGD moet gaan plaatsvinden*
2. *Het beantwoorden van veel logistieke vragen, zoals koelkasten, beveiliging, speciale vrachtwagens voor vervoer (Pfizer valt onder gevaarlijke stoffen en vergt speciaal opgeleide chauffeurs) en vastleggen gegeven vaccinaties*
3. *De inzet van personeel: wie en hoeveel en wanneer*

Gedane suggesties logistiek:

- Draaiboek griepvaccinatie ronde uit de kast. Samenwerking zoeken het gemeente en GGD. Misschien kan de horeca diepvries kisten beschikbaar stellen. Diepvrieskisten gaan tot -18°? Is dat voldoende?
- Eens! Draaiboek uit de kast. De vaccinaties kunnen een aantal dagen bij een normale koelkasttemperatuur bewaard blijven. Coronavaccin Pfizer en BioNTech vijf dagen goed in koelkast
- Een centraal punt in de stad/dorp waar vrieskasten neergezet worden die dan elke huisarts 1 dag kan reserveren voor inenting. Bijvoorbeeld grote sporthal of voetbalstadion.
- Wat al genoemd is: 1 centraal punt voor de vriezer waar alle huisartsen uit het dorp/stad gebruik van kunnen maken. Hele huisartsenteam inclusief praktijkondersteuners mobiliseren, locatie regelen waar op grote schaal corona proof gevaccineerd kan worden. Prikdatums met tijdsloten net zoals bij de griepcampagne. Patiënten oproepen per brief en prikken maar. De griepcampagne is dit jaar heel goed gegaan. Alles ging vlotjes. Geen lange rijen door goede tijdsloten bij oproep.
- Misschien via de Corona teststraten? Lopende band werk
- Er zijn ook tegenstanders: Ik krijg nu al vlekken aan de gedachte dat de Corona vaccinaties door de huisarts gegeven moeten worden. De griep en pneumovaccinatie in coronatijd was een enorme militaire operatie, op zo'n korte termijn nog zo iets organiseren stemt niet vrolijk.
- De huisarts zal het wel op zich nemen zegt de LHV. Ze bedoelen eigenlijk de assistent. Het was een enorme operatie die griepvaccinatie en pneumokokken. Naast al het gewone werk en de praktijk draaiende houden in deze tijd.
- Laat de GGD dit maar oppakken. Een GGD drive thru!



- Praktijkmanager heeft heel veel geregeld samen met ons. Ik zag er ook tegenop toen ik hoorde dat de huisartsen dit met de grieprik moesten gaan doen in corona tijd, maar het is mij 100% meegevallen. Oproepen zijn geselecteerd door huisarts en door extern bureau geregeld dat er tijdsloten op kwamen i.o.m. praktijkmanager hoeveel patiënten per uur.
- Via gemeente en GGD gebruik maken van reeds bestaande teststraten en/of grote hallen
- De vriezers van de horeca gaan niet tot -70, dus zullen niet voldoen. Maar opties en ideeën te over. Gelezen dat het 5 dagen in de koelkast kan. Laboratoriums hebben vrieskasten van -18.
- Maak gebruik van de evenementenbranche die tenten als vaccinatielocatie kunnen opzetten. Zij kunnen evenementen gestructureerd laten verlopen. Ze zitten allemaal zonder werk.
- Praktische tip; laat dit niet op het bord van de huisarts en assistentes terecht komen. Zoals bij de pneumokokkenvaccinatie. Dat was een hele operatie. En er is echt wel meer tijd nodig om het draiboek werkend te hebben, inclusief brieven versturen.
- Teststraten gebruiken voor vaccineren. De praktijken leveren de data wel aan. Maar dat zal wel weer niet mogen volgens de AVG.
- Vaak de suggestie laat de GGD het maar doen. Dit zal dan vaak op grote locaties zijn. Niet altijd dicht in de buurt van de woonplaats van de patiënt. Hoe hier mee om te gaan?
- De vraag ligt voor hoe het gaat met het bewijs en wie waar is gevaccineerd. Als de GGD gaat vaccineren wordt dit dan doorgegeven aan de huisartsen? En welk vaccin en wanneer je bent gevaccineerd?
- Hoe gaat het registreren als iemand niet gevaccineerd wil worden? Een patiënt moet het terug kunnen vinden in zijn dossier.
- Samen met de Poh-s hebben een brainstormsessie gehouden en ons idee voorgelegd aan de artsen. Hierbij ook gebruik makend van de praktijkhandleiding voor de griep en pneumokokkenvaccinatie. Voorheen prikten we circa 500 mensen in 1,5 tot 2 uur met circa 4 prikkers. Dit jaar alleen op reservering met elke minuut 1 patiënt per prikker. Als locatie een dependance van de praktijk. Hal in externe ruimte en de sporthal direct naast de praktijk. Een website geopend waarbij patiënten zelf een tijd konden reserveren op een locatie naar keuze. Voor mensen die niet zo digitaal vaardig zijn hebben we een 06 nummer gekoppeld aan onze telefooncentrale waarbij patiënten via het keuzemenu doorgeschakeld werden naar het 06 nummer wat weer gekoppeld werd aan 1 assistent die een afspraak voor de patiënt inplande. Tijdens het prikken werkte het personeel met volledige persoonlijke bescherming en vroegen we de patiënten in de uitnodigingsbrief een mondkapje te dragen. Dit werd goed opgevolgd door onze patiënten. Een enkeling boden we een kapje aan.
- Bij de ingang werd eerst een gezondheidscheck afgenomen. Voordelen: spreiding van patiënten en zicht op opkomst. Nadelen: veel mensen maakten de afspraak online, de verhouding in beschikbaarheid online c.q. telefonische tijden kon beter afgestemd worden. De online afspraken zaten al na 2 dagen vol. *Vaccinatiebewijs na coronavaccinatie : maskerbrief in medicom, deze vanuit bestand q module mailen aan patiënt.*
- Zorg voor goede beveiliging. Patiënten zijn onaardiger en veeleisender. De lontjes zijn kort en wat doe de tegenstanders van het vaccineren?
- Voorkom dubbel oproepen: mensen in verpleeghuizen bijvoorbeeld.
- Let op de gevolgen van de aankondiging van de vaccinatie. Veel inkomende mails, bellers. Laat patiënten niet bellen, maar mailen. Dit moet alles naast het gewone werk.
- Wat te doen met vaccins die over zijn als gevolg van niet verschijnen patiënten



- Vragen zijn er over het beschikbaar krijgen van een of meerdere vaccins. Bij meerdere vaccins wordt het werk logistiek complexer en de kans op fouten groter. Pfizer heeft minder de voorkeur vanwege de wijze van opslag en verwerking.
- Heb oog voor thuisvaccinaties van kwetsbare patiënten en de logistieke vragen die dat met zich meebrengt.
- Zijn de diverse Huisartsen Informatie Systemen op tijd aangepast om de Covid vaccinatie goed vast te leggen
- Overweeg de huisartsenposten overdag in te schakelen op spoed op te vangen als de huisartsenpraktijken druk zijn met vaccinaties
- Schakel tijdig de gemeente in.
- Neem in de brief informatie op over eventueel aanwezige allergieën en vaccinatie
- Zorg voor goede berichtgeving op thuisarts.nl. Daar gaan veel mensen hun informatie zoeken.
- Zorg voor een folder in meerdere talen. Om de taalbarrière te overbruggen en daarmee vragen en onrust in de praktijk te voorkomen.
- Zorg voor een keuzemenu met een doorschakeling naar een bandje over covid vaccinatie
- Laat mensen geen keuze in opkomsttijd, of het verplaatsen van het tijdstip van vaccinatie (bijvoorbeeld over 2 weken). Strikt plannen. Ook in verband met de houdbaarheid van het vaccin. De overheid zou met een campagne hier aandacht op moeten vestigen.
- Inschatting op 2 prikkers 1 logistieke ondersteuner nodig. Zorg voor iemand die als enige taak krijgt te registreren
- Komt het vaccin in een flesje of in een spuit. Dit heeft logistieke consequenties
- RIVM zorg voor terugkoppeling via Open
- Zeer divers beeld over terugkoppeling vanuit GGD bij positieve coronatesten. Van helemaal niet tot alles via mailtjes. Zorg voor een makkelijke terugkoppeling en registratie via een ICT systeem. Edifact systeem is wenselijk
- Hoe om te gaan met allergische reacties bij thuis patiënten: zorg voor nieuw protocol voor Covid vaccinaties. Denk ook aan patiënten die een chemokuur ondergaan en mensen in quarantaine
- Hoe zit het met de verwerking van het vaccin. Als een spuit klaar ligt, hoe snel moet er ingeënt worden. Direct gebruiken?
- Vervoer van het Pfizer vaccin valt onder het vervoer van gevaarlijke stoffen en vraagt speciaal opgeleide chauffeurs
- Vriescasten moeten met sloten zijn en een constante temperatuur hebben. Heb aandacht hiervoor
- Er zullen mensen zijn die in de indicatiegroep willen, maar er niet in thuis horen. Hoe hier mee om te gaan = in het nieuwe protocol. Denk ook aan patiënten die gevaccineerd willen worden voor een vakantie.
- Patiënten die niet tot de doelgroep behoren maar door een uitzonderingspositie toch snel gevaccineerd moeten worden. Waar moet men zich melden. RIVM, ARBO. Zijn hier richtlijnen voor te krijgen. In lijn hiermee waar kunnen zzp zorgverleners zich melden voor een snelle vaccinatie, bijvoorbeeld omdat zij in de thuiszorg werken of met ernstig gehandicapte kinderen die in de risicogroep vallen. Wanneer kunnen doktersassistenten gevaccineerd worden. Zij komen in aanraking met patiënten die ze kunnen besmetten of besmettelijk zijn.
- Patiënten met griep kunnen die opgeroepen worden, omdat ze dan bovenop de griep nog een vaccinatie krijgen?



- Wij hebben samengewerkt met alle huisartspraktijken uit onze stad (5). Als eerste hebben wij via de gemeente een gymzaal afgehuurd. Op 1 datum hebben wij alle patiënten (4000) met indicatie daar gevaccineerd. Dit ging op een tijdsindicatie.

Tips:

- ✓ Verkeersregelaars waren aanwezig, zij hielden de auto/fietsdoorgang steeds vrij
- ✓ 1 ingang en 1 uitgang; patiënten liepen niet door elkaar heen
- ✓ Dranghekken als looproute zowel binnen als buiten
- ✓ 1 persoon bij ingang om mensen te wijzen op mondkapje (ook in brief vermeld) voldoende medewerkers die elkaar ook kunnen afwisselen,
- ✓ 1 arts aanwezig voor medische problemen
- ✓ AED/ontruimingsplan aanwezig
- ✓ Rolstoelplaat voor drempels
- ✓ Tekstkar van gemeente met tekst 1,5m afstand te bewaren
- ✓ Koelcapaciteit was bij sporthal aanwezig. Evt. voor coronavaccinatie extern koeling regelen
- ✓ Herkenbare hesjes medewerkers
- ✓ Brief gestuurd aan patiënten. Hierin staat voor de patiënten de belangrijkste informatie. *Zeker als tip de volgende zin die wij hebben gebruikt, scheelde heel veel telefoontjes: "hier mag u vanaf wijken als u meekomt met een patiënt uit een ander tijdsblok. Werkende patiënten kunnen ook terecht tussen 17 en 18 uur".*
- ✓ Politie, gemeente waren op de hoogte. De gemeente heeft in het regionale dagblad een bericht geplaatst.

Gedane suggesties personeel

- Misschien een oproep voor DA's/Verpleegkundigen die kunnen vaccineren. Ik weet zeker dat er veel mensen zijn die willen en kunnen helpen!
- Studenten inzetten die al hebben leren injecteren
- Als een doktersassistent moet werken op bijvoorbeeld een zaterdag dan wordt er overwerkuren geschreven van 100% (4 uur werken = 8 uur overwerkuren). Dit staat in de cao Huisartsenzorg.
- Sommige leden zouden graag een extra vergoeding willen en anderen vinden de uitbetaling van overwerkuren voldoende.
- Het is belangrijk dat zorgpersoneel als eerste gevaccineerd wordt.
- Inzetten studenten die het vaccineren als stage kunnen inzetten. Er is een schreeuwend tekort aan stageplaatsen
- Inzetten oud studenten die als vaccinatie ervaring hebben.
- Inzetten voormalig doktersassistenten
- N.B. een aantal doktersassistenten geeft aan het een eer te vinden als ze hier aan mogen bijdragen.