

## Routekaart COVID-19 vaccinatie cliënten en medewerkers

### verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg

De verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg komen - in lijn met het advies van de Gezondheidsraad - als eerste voor vaccinatie in aanmerking, zowel de cliënten als de zorgmedewerkers. We zijn zeer content met de prioritering van deze kwetsbare groepen. Cliënten en hun familie, zorgmedewerkers en organisaties moeten zich daarop voor bereiden. Een aantal randvoorwaarden zijn daarbij van belang. Een vaccinatietraject van deze omvang en met geheel nieuwe vaccins waarover nog weinig bekend is, heeft een groot afbreukrisico. De vaccinatiebereidheid staat of valt bij voldoende informatie vooraf en voldoende duidelijkheid over positieve effecten voor het individu en de maatschappij. Duidelijkheid en invulling van een aantal randvoorwaarden zijn nodig om deze keuzes te kunnen maken.

### Routekaart cliënten

Verenso, NVAVG, VGN, ActiZ, ZorgThuisNL

#### Randvoorwaarden:

- Het vaccin is veilig en verantwoord voor de doelgroepen
- Heldere en eenduidige informatie over het vaccin, werking, eventuele bijwerkingen, contra indicaties en veiligheid zijn bekend
- Het vaccin komt naar de client toe (vervoeren van cliënten/ bewoners is geen optie)
- Financiering van het vaccinatietraject is helder geregeld voor alle wettelijke kaders (Wlz, Wmo, Zorgverzekeringswet, Jeugdwet)
- Ondersteuning bij het vaccinatietraject is nodig voor tenminste een deel van de zorgorganisaties. SNPG<sup>1</sup> is een bekende partij voor veel van onze leden
- Er is duidelijkheid over wie in aanmerking komt voor een vaccin (bijvoorbeeld, cliënten dagbesteding, medewerkers die zorg verlenen bij (groepen) kwetsbare cliënten buiten het verpleeghuis

#### 1. Verantwoordelijkheidsverdeling

| Wat   | Wie  |
|---|--|
| Aantoonbaar en uitlegbaar veilige vaccins             | RIVM/ VWS  |
| Goedkeuring vaccins                                   | RIVM/ VWS  |
| Instructies rondom indicatie/ toediening/ bewaring    | RIVM   |
| Beschikbaarheid vaccins                               | RIVM/ VWS  |
| Voorschrijven en (doen) toedienen cliënten            | Specialist ouderengeneeskunde<br>arts verstandelijk gehandicapte(doen)<br>huisartsen |
| Inhoud communicatie                                   | RIVM/ VWS  |
| Communicatie richting cliënten                        | Zorgaanbieders   |
| Inventarisatie en bestellen aantallen vaccins         | Zorgaanbieders   |
| Distributie en verspreiding vaccins                   | RIVM/ VWS  |
| Eventuele (boven)regionale verspreiding/ uitwisseling | RIVM/ VWS  |
| Voorkomen AVG problemen                               | VWS  |

<sup>1</sup> Stichting Nationaal Programma Grieppreventie

## 2. Communicatietraject

Uitgangspunt: heldere en eenduidige informatie over het vaccin, werking, eventuele bijwerkingen, contra indicaties en veiligheid. Goede informatievoorziening vanuit de Rijksoverheid is noodzakelijk. Zorgaanbieders kunnen hierop voortborduren in hun communicatie richting cliënten en zorgmedewerkers. Opstellen van een lijst veel gestelde vragen, zie bijlage voor (openstaande) vragen.

- Uniforme informatie medewerkers, cliënten en ouders/verwanten (1-2 weken)
- Tijd voor dialoog over de afweging om wel of niet te vaccineren (duur 2 – 3 weken)

## 3. Organisatie vaccinatietraject in de eigen organisaties

- Afweging vaccinatie via eigen medische dienst of externe organisatie of hybride vorm
- Identificeren welke cliënten in de eerste vaccinatieronde (willen) worden meegenomen
- Inventarisatie bij cliënten en (wettelijke) vertegenwoordigers/verwanten/ouders
- Mondelinge (?) of schriftelijke toestemming vragen voor vaccinatie
- Plannen vaccinatieperiode, levering vaccins en uitvoering (**Overheid/ leger?**)

### 3a. eigen medische dienst

- Procedure afspraken griepvaccinatie updaten
- Bepalen lokale vaccinatiepunten bij zorglocaties (waar wil je vaccineren)
- Vaccins naalden en spuiten bestellen (**waar dat kan, regelt de overheid**)
- Overheid zorgt dat er regionale distributie zijn waar tenminste 1000 vaccins kunnen worden ontvangen (**moet vooral bekend zijn**)
- Regionale samenwerking noodzakelijk? Via bestaande regionale structuur of ROAZ/ROAZ (**moet zo nodig via de overheid worden aangestuurd**).
- mobile distributie organiseren (**moet door de overheid /externe partij worden geregeld**)
- Ontvangst vaccins, naalden en spuiten op de vaccinatielocatie
- Logistiek organiseren voor de vaccinatiedag, rekening houden met de 1,5 meter regel en veiligheidseisen uit de coronarichtlijnen. Voldoende beschermingsmiddelen op locatie. (organiseren personeel om te vaccineren en het begeleiden van cliënten op de geplande vaccinatiedag). Danwel mobiel team dat naar cliënten toe gaat.
- registratiesysteem inregelen in eigen systeem en in het landelijke systeem van VWS (NAW, Batch ntb)
- organiseren dat binnen 3 of 4 weken de tweede vaccinatie wordt geplaatst
- Eigen intern informatietraject
- Registratie welke cliënten gevaccineerd zijn in ..... systeem **Uitzoekpunt Mag dit in het zorgdossier? AVG regelgeving?**

### 3b. Vaccinatie via externe organisatie

- Contracteren samenwerkingspartner (huisarts, GGD, Defensie, commerciële vaccinatiebureau 's). Coördinatie via de overheid waar nodig  
Dit bureau zorgt voor de gehele organisatie van het vaccinatieproces. De zorgorganisatie is verantwoordelijk voor inventarisatie en logistieke begeleiding van de cliënten
- Afstemming het huisarts voor mogelijk medische contra-indicaties (*uitzoekpunt: zelf of externe partij + is gezondheidsverklaring noodzakelijk?*)
- In overleg bepalen lokale vaccinatiepunten bij zorglocaties (waar wil je vaccineren)
- Ontvangst naalden en spuiten of de vaccinatielocatie
- Versturen uitnodigingen aan de te vaccineren cliënten
- Gezondheidsverklaring nodig? (uitzoekpunt)
- Logistiek organiseren voor het vaccinatie dag, rekening houden met de 1,5 meter regel en veiligheidseisen uit de richtlijnen coronarichtlijnen. Voldoende beschermingsmiddelen op locatie.

- Het begeleiden van cliënten op de geplande vaccinatie dag)
- organiseren dat binnen 3 of 4 weken de tweede vaccinatie wordt geplaatst

- Eigen intern informatietraject

#### Stap bestellen vaccins

- Aantallen te vaccineren medewerkers bij de SNPG
- Aangeven distributiepunten bij de SNPG

CONCEPT

## Routekaart medewerkers

ActiZ, VGN, ZorgThuisNL met input/reactie van OVAL

### Randvoorwaarden:

- Het vaccin is veilig en verantwoord voor de doelgroep
- Heldere en eenduidige informatie over het vaccin, veiligheid, werking en bijwerkingen (vraag RIVM/VWS)
- Duidelijkheid onder welke voorwaarden de werkgever de vaccinatie voor medewerkers zelf mag uitvoeren (vaccinatie wel, registratie extern i.v.m. AVG?)
- In verband met uitvoering werkzaamheden, gebruik PBM, is het noodzakelijk dat werkgevers weten welke medewerkers gevaccineerd zijn. Dit kan alleen met toestemming van de medewerker worden vastgelegd. Vraag: hoe gaan we dit praktisch regelen?
- Alle zorgorganisaties kunnen worden ondersteund door een arbodienst. Ook als zij geen contract hebben.

**Reactie OVAL:** Daar kunnen we als branche geen garantie op geven. Zeker nu we nog niet weten om welke aantallen het gaat en wat de voorwaarden zijn (zie brief OVAL aan het ministerie van VWS)

### Uitgangspunten:

- Heldere verantwoordelijkheidsverdeling wie is waarvoor verantwoordelijk
- Tijd om medewerkers en cliënten goed te informeren om de vaccinatiebereidheid te verhogen
- Voldoende tijd om het vaccinatietraject te organiseren
- Niet alle zorgorganisaties kunnen het vaccinatietraject zelf uitvoeren, maar hebben hulp nodig. Dit moet vooraf duidelijk zijn.
- Gezien de omvang van het aantal vaccins per locatie (1000) zijn regionale distributiepunten noodzakelijk.
- Financiering vaccinatieproces is helder (WLZ, WMO, ZVW, Jeugdwet)
- Pas dan advies ActiZ/ VGN aan zorgorganisaties om het wel aan te bieden
- Duidelijkheid wanneer de vaccinatie groot genoeg is om beschermende maatregelen af te bouwen.
- Duidelijkheid over de registratie-eisen rond de vaccinatie
- Duidelijkheid over de informatiebehoefte van de huisarts van de medewerker

### Reactie en voorstel OVAL

Het is essentieel om op zeer korte termijn over de locaties voor vaccineren besluiten te nemen. Het feit dat in 4 dagen tijd minimaal 1.000 vaccins moeten worden verwerkt, maakt dat er minimaal 250 mensen per dag over de vloer komen. De locaties van de arbodiensten zijn daar veelal niet geschikt voor (zitten bv. in bedrijfspanden). Om de veiligheid te borgen en efficiënt te kunnen werken, moeten regionale vaccinatiecentra worden ingericht. Zijn zorginstellingen geschikt (te maken) om in een korte tijd grote stromen mensen te laten passeren?

Een alternatief zou zijn dat er door de overheid (inzet Defensie?) mobiele vaccinatiestraten beschikbaar stelt/inricht die snel op bv. parkeerplaatsen kunnen worden opgebouwd (analoog aan de teststraten). Deze kunnen in een later stadium ook worden ingezet voor de bredere vaccinatiecampagne voor andere doelgroepen.

### Stap 1 Communicatietraject

- **Goede informatievoorziening vanuit de rijksoverheid (start van het proces)**
  - Welk vaccin voor welke doelgroep?
  - Wat doet elk vaccin? Bijwerkingen op korte en lange termijn
  - Mogelijk contra indicaties
  - Welke voordelen heeft het om gevaccineerd te zijn (vrijheid, gebruik PBM etc)
- Verhalen ophalen bij medewerkers en cliënten
- Uniforme informatie medewerkers ( 1 week)
- Tijd voor dialoog over de afweging om wel of niet te vaccineren (duur 2 – 3 weken)

- Medewerkers, cliënten en ouders/verwanten/wettelijk vertegenwoordigers worden globaal geïnformeerd over het vaccinatietraject voor cliënten respectievelijk medewerkers

### **Stap 2: Organisatie vaccinatietraject in de eigen organisaties**

- Contracteren arbodienst voor de uitvoering van de vaccinatie  
A: Volledige uitbesteding aan arbodienst  
B: Vaccinatie onder verantwoordelijkheid van de bedrijfsarts/arbodienst

#### **Vragen aan OVAL:**

- waaruit bestaat de dienstverlening van de arbodienst?
- is het mogelijk dat de uitvoering door eigen medewerkers wordt uitgevoerd en dat de registratie door de bedrijfsarts plaats vindt?
- kunnen medewerkers met vragen over de vaccinatie bij de arbodienst terecht?
- Afspraken maken wie de naalden en vaccins bestelt
- Afspraken maken over het regelen van de vaccinatie ruimte
- Afspraken maken over de distributie en planning

#### **Reactie OVAL:**

De arbodienst kan het volledige vaccinatietraject voor haar rekening nemen: van het inplannen van afspraken en het vaccineren door een BIG-geregistreerde professional (veelal een keuringsassistent of doktersassistent) tot de registratie en het toezicht door een (bedrijfs)arts. Het is ook mogelijk om delen van dit proces in eigen beheer uit te voeren, bv. het toezicht door een arts die ter plaatse op afroep beschikbaar moet zijn. Zoals aangegeven is het niet toegestaan om medewerkers van de eigen instelling (collega's) te vaccineren. Wel kan bij het werken met grotere 'regielocatie' gedacht worden aan inzet van zorgmedewerkers voor andere zorginstellingen (collegiale uitwisseling), dit kan ook bij wederzijds akkoord in samenwerking met een arbodienst. Registratie dient plaats te vinden 1. Aan de bron (bij uitvoering door een arbodienst in een systeem van de arbodienst) en 2. In het landelijk systeem van het RIVM.

### **Stap 3 uitvoering vaccinatie**

- De Zorgorganisatie informeert alle medewerkers over de het vaccin en het vaccinatietraject
- Identificeren welke medewerkers in de eerste vaccinatieronde worden meegenomen indien er sprake is van prioritering.
- De zorgorganisatie of de arbodienst (in overleg) stuurt een uitnodiging naar medewerkers met het verzoek om zich te laten vaccineren
- Identificatie door medewerker bij vaccinatie moet geregeld zijn.
- **ZZP'ers** gaan mee met de organisatie waarvoor zij op het moment van uitnodigen werkzaam zijn. Dat kan betekenen dat een ZZP'er meerdere uitnodigingen van verschillende organisaties ontvangt. Aangeven dat de ZZP'er uiteraard één uitnodiging kan accepteren.
- **Uitzendkrachten** worden via hun uitzendbureau aangeschreven. Vraag: waar vaccineren?
- Medewerkers melden zicht bij de arbodienst/bedrijfsartsarts  
Vraag is er een gezondheidsverklaring nodig? Zo ja, wie stuurt deze naar de medewerker?
- Arbodienst/bedrijfsarts bestelt de vaccins en toebehoren?
- Planning vaccinatie traject door Arbodienst/bedrijfsarts in afstemming met de zorgorganisatie.
- Levering vaccins en toebehoren aan Arbodienst/bedrijfsarts of op locatie zorgorganisatie
- Uitvoering eerste vaccinatie ronde.
- Registratie gevaccineerde medewerkers in landelijke systeem door arbodienst
- Uitvoering tweede vaccinatie ronde.
- Medewerkers geven aan werkgever door dat zij gevaccineerd zijn/ arbodienst geeft aan werkgever door wie gevaccineerd zijn als de werknemer hier schriftelijk toestemming voor heeft gegeven. **Vraag:** wordt er gewerkt met een vaccinatiebewijs?