



landelijk netwerk
acute zorg

Evaluatie COVID-19 vaccinatie

versie 11 januari 2021

Algemene informatie

- 33.000 vaccins beschikbaar voor zorgpersoneel acute zorg
- Er worden uit 1 flacon 6 vaccins gehaald (i.p.v. 5 vaccins)
- Peildatum zaterdag 9 januari: 26.000 medewerkers acute zorg ingeënt
- Alle 10 ROAZ regio's gestart met vaccineren!

Evaluatiepunten: Overall

Het gevoel dat overheerst na de start van vaccineren is **positief!**

- Ziekenhuizen, haar medewerkers en de ambulancediensten zijn opgelucht dat we zijn begonnen met vaccineren
- Er is een hoge vaccinatiebereidheid
- Binnen relatief korte tijd is er veel werk verzet door diverse partijen waar constructieve samenwerkingen hebben plaatsgevonden:
 - Vanuit het LNAZ
 - Met het RIVM
 - Met VWS
 - Tussen de ROAZ regio's met alle betrokkenen: zoals projectleiders, apothekers, etc.

Evaluatiepunten: ter verbetering

‘Wat kan er anders over 2-3 weken?’

Evaluatiepunten die zijn opgehaald hebben betrekking op:

1. Logistiek
2. Praktische uitvoering
3. Communicatie

1. Logistiek (1)

Aanlevering vaccins door RIVM:

- Aanleveren vaccins: discussie vries vs. koeling heeft plaatsgevonden
- Uitkomst: aanleveren blijven we doen via koeling

Verdeling vaccins:

- Ieder ziekenhuis gaat het aantal vaccins ontvangen dat zij in de 1^e ronde ook hebben ontvangen (inclusief de latere herverdeling)
 - Zelfde personeel uit ronde 1 gaat ook in ronde 2 worden gevaccineerd
- LNAZ reikt overzicht aan voor de verdeling van vaccins over de regio's
 - Zo is duidelijk voor het RIVM welke trays naar welke regio's moeten, én wat tussen regio's door de 10 apothekers wordt herverdeeld
 - Het is aan de regio's (de 10 apothekers) om de verdeling in de regio op te stellen o.b.v. de eerste ronde

1. Logistiek (2)

Proces overschotten/tekorten van vaccins:

- Er kan in de uitvoering sprake kan zijn van tekort of overschot van vaccins, bijvoorbeeld vanwege no-show/spil/als gevolg van tegenslag

In geval van overschotten:

- Mochten er binnen het ziekenhuis toch overschotten zijn, vraagt dit wederom om het **faciliteren van uitwisseling binnen regio's**. Uitwisselen binnen de regio loopt via de apothekers

In geval van tekorten:

- Bij een individueel tekort, kan de medewerker geprikt worden op de GGD locatie

2. Praktische uitvoerbaarheid (1)

Voorkom no-show/spil/tegenslag zoveel mogelijk

- Stuur bijvoorbeeld sms berichten als reminder aan medewerkers
- Houd in je planning voor over twee weken rekening met no-show
 - Zorg in je ziekenhuis dat bij no-show je toch zoveel mogelijk kan wegspuiten
 - Zorg dat je altijd medewerkers klaar hebt staan die je kan oproepen
 - Ook i.v.m. houdbaarheid vaccins

Registreren van vaccinaties in VWS applicatie:

- Doe dit zowel via VWS applicatie als in eigen gezondheidssystemen
- Registraties in VWS applicatie kan via CVS bestand
- Het verzoek van het RIVM is om dagelijks deze CVS bestanden aan te leveren!

3. Communicatie (1)

Persberichtgeving:

- Bericht om naar de pers te sturen over aanvang tweede ronde in ziekenhuizen:
 - De aanvang van de tweede ronde vaccineren start op woensdag 27 januari
 - De afspraken voor de tweede ronde vaccinaties worden door veel ziekenhuizen al door gepland.
 - De schattingen voor het aantal gevaccineerden vanaf woensdag 27 januari kan al gedaan worden (een schatting volstaat, er wordt afgerond op duizendtallen)
 - De schattingen kunnen worden doorgegeven bij Mariel Croon
- Bijhouden en melden van **ernstige bijwerkingen waaronder anafylaxie**, zodat deze bij communicatie bekend zijn

3. Communicatie (2)

Persberichtgeving:

- Graag alle persvragen over de landelijke coördinatie via LNAZ laten verlopen: via 5.1.2e

5.1.2i Toelichting

Berichtgeving vanuit ziekenhuizen:

- Communicatiemiddelen, ook voor interne communicatie, zijn te vinden op de website van het lnaz:
 - <https://www.lnaz.nl/covid-19-vaccinatie>
- Er vindt nog een check plaats op alle voorlichtingsinformatie op de website van het LNAZ

3. Communicatie (3)

Berichtgeving vanuit ziekenhuizen:

- Kernboodschappen in alle berichtgeving:
 - De meest **cruciale medewerkers** in de acute zorg worden gevaccineerd
 - Dit betreft medewerkers **voor wie uitval betekent dat bedden gesloten moeten worden**
 - IC-verpleegkundigen en vaste Covid verpleegkundigen in de eerste plaats:
 - Let op: altijd de verpleegkundigen eerst noemen! Zij zijn nu het meest cruciaal voor de continuïteit van zorg
 - Pas daarna de intensivisten, ambulancedienst, andere artsen en andere medewerkers op betreffende afdelingen
- **Voorkom berichtgeving op social media waaruit blijkt dat ook niet-cruciale medewerkers een vaccin hebben gekregen**
 - Let op: Artsen, met name hoogleraren, dienen heel terughoudend te zijn in het delen van hun vaccinatie op social media. Het kan de indruk wekken dat zij het voor zichzelf goed regelen, terwijl andere medewerkers mogelijk geen vaccin kunnen krijgen

De toekomst

Er zijn 3 modellen denkbaar voor de toekomstige vaccinaties van overige ziekenhuispersoneel:

- **Model 1:** een overflow van de GGD locaties

Als de GGD niet kan wegprikken, dan wordt het lokale ziekenhuis last minute gevraagd te kijken of daar nog medewerkers zijn waar vaccins weggeprikt kunnen worden

- **Model 2:** Gefaseerd uitgeleverd krijgen voor de overige medewerkers
- **Model 3:** In één keer uitgeleverd krijgen voor de overige medewerkers

Aandachtspunten landelijk:

- Vergoedingen voor de kosten van de nieuwe leveringen
- Aanpassing convenant
- geldigheidsduur verwerkers overeenkomst