

Handreiking verdeling overblijvende vaccins

Versie 1.0 d.d. 22-01-2021

Deze handreiking is opgesteld door de NVAVG betreft de vaccinatie van de doelgroep zoals gedefinieerd in de Werkinstructie vaccinatie cliënten eigen medische dienst:

Doelgroep:

Ouderen en mensen met een beperking: wonend in een instelling of in een groepsgebonden/geclusterde woning op basis van WLZ-indicatie (verpleging en verzorging of een lichamelijke-, verstandelijke- of zintuiglijke beperking inclusief degene met VPT of PGB); en die niet bekend zijn bij een huisartsenpraktijk, maar alleen bekend bij een arts verbonden aan de zorgorganisatie (zijnde meestal een specialist ouderengeneeskunde (SO) of arts verstandelijk gehandicapten (AVG));

Eerstelijnsverblijf/GRZ/crisiszorg: cliënten die tijdelijk verblijven binnen een zorginstelling waarbij de behandelregie tijdelijk bij de zorginstelling ligt. De zorginstelling stemt af met de huisarts. Hierbij zal overwegend de instelling waar de cliënt verblijft vaccineren.

De vaccinatie wordt uitgevoerd door de zorgorganisatie. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van het vaccin van BioNTech/Pfizer (genaamd Comirnaty).

Aanleiding

In verband met schaarste van vaccins is het belangrijk om het aantal vaccins dat besteld wordt zo goed mogelijk af te stemmen op het aantal cliënten dat gevaccineerd kan om onnodige spillage te voorkomen. Echter is het reëel dat er vaccins overblijven doordat cliënten niet komen opdagen of verwachte spillage beperkt blijft.

Doel van deze handreiking

Deze handreiking is bedoeld als hulpmiddel om te bepalen aan wie overgebleven vaccins toegediend kunnen worden, zie ook [de werkinstructie](#) om te voorkomen dat er vaccins ongebruikt blijven. In [LCI richtlijn COVID-19 vaccinatie](#) staat: 'De professionals die het COVID-19-vaccin toedienen, komen in aanmerking voor de COVID-19-vaccinatie.' (paragraaf 2.3) Het verdient dus de voorkeur om vaccins die overblijven na vaccinatie van de cliënten uit de afgesproken doelgroep deze eerst te benutten om professionals die het COVID-19 vaccin toedienen te vaccineren, tenzij er op andere wijze spoedige vaccinatie van deze doelgroep voorzien is. De doelgroep die overgebleven vaccins ontvangt dient zich zoveel als praktisch mogelijk is te verhouden tot de landelijke vaccinatie strategie.

Prioritering

Indien na het vaccineren van professionals die het COVID-19 vaccin toedienen nog steeds ongebruikte vaccins overblijven, kan de volgende prioritering overwogen worden:

- Cliënten wonend op de vaccinatie locatie bij de zorgorganisatie en die ingeschreven staan bij de arts verstandelijk gehandicapten én bij de huisarts. Er dient in samenspraak met de huisarts beoordeeld te worden of er sprake is van een (relatieve) contra-indicatie. Daarnaast dient de huisarts geïnformeerd te worden als de cliënt het vaccin toegediend heeft gekregen i.v.m. mogelijk later contact over bijwerkingen na vaccinatie en om te voorkomen dat de cliënt uitgenodigd wordt voor het vaccinatiesprekuren van de huisarts.
- Ambulante cliënten die veel en intensieve zorg en begeleiding ontvangen vanuit de instelling bijvoorbeeld in de vorm van logeren, dagbesteding en ambulante ondersteuning. Deze cliënten vallen medisch gezien onder de verantwoordelijkheid van de huisarts. De huisarts stelt de indicatie voor vaccinatie en controleert de contra-indicatie. Desgewenst kan de cliënt met behulp van een uitvoeringsverzoek de arts van de instelling vragen om het vaccin

toe te dienen. Daarmee blijft de huisarts eindverantwoordelijk voor de vaccinatie. Prioritering geschied binnen deze groep bij voorkeur op basis van leeftijd, van ouder naar jonger.

- Medewerkers die nauw betrokken zijn bij het vaccinatiespreekuur (maar niet zelf vaccins hebben toegediend) én die in hun dagelijks werk frequent nauw contact (<1,5m) met cliënten binnen de instelling hebben en niet via een andere route op korte termijn voor vaccinatie in aanmerking komen.
- Overige medewerkers binnen de organisatie met frequent wisselend direct client contact (Covid afdelingen, nachtzorg, behandelaren etc), tenzij er op andere wijze spoedige vaccinatie van deze doelgroep voorzien is.

Medisch vertrouwelijke informatie

Voorafgaand aan het geven van het COVID-19 vaccin moet de persoon die het vaccin toedient te controleren of er sprake is van een (relatieve) contra-indicatie of een reden voor extra voorzorgsmaatregelen rondom het toedienen van het vaccin. Het betreft vertrouwelijke, medische gegevens van de medewerker. Het kan zijn dat de medewerker deze informatie niet wil delen met collega's. Dit dient meegenomen te worden in de overweging om medewerkers al dan niet te vaccineren.

2^e vaccinatie ronde

Het risico bestaat dat bij de 2^e vaccinatie ronde er minder ruimte is voor aanvullende vaccinaties. Dit kan ontstaan door meer spillage, breuk, minder vaardigheid om 6 doses per flesje op te trekken etc. Vanwege dit risico wordt vaccinerend (en evt overig personeel) wat de eerste ronde mee gevaccineerd is tijdens de 2^e ronde als laatste geprikt. Indien er tekort aan vaccin ontstaat, dan wordt eerst overleg gepleegd met collega instellingen in de regio. Indien dat geen oplossing biedt wordt in overleg met de GGD een afspraak gemaakt voor een 2^e vaccinatie bij de regionale GGD locatie.

Ook kan het zijn dat er de 2^e ronde meer over is dan de eerste ronde, bijvoorbeeld vanwege een corona gevallen in de tussenperiode, ziekte, overlijden etc. Gezien het nog nader te bepalen tijdstip van de "veegronde" kan er bij de 2^e ronde geen eerste vaccinaties gezet worden. Extra vaccin wat de 2^e keer overblijft dient te worden afgevoerd conform richtlijnen.