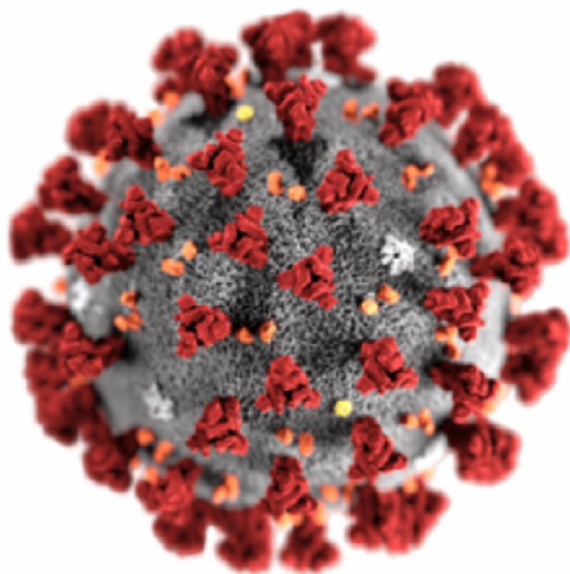


Plan van aanpak voor Nationaal vaccinatieplan voor COVID-19 op St Eustatius.



Datum: 12 januari 2021

Versie: 3

Inhoud: Vertrouwelijk

Inhoudsopgave

INHOUDSOPGAVE

1 INLEIDING

2 PROJECT GROUP

3 POSITION PAPER

4 COVID-19 VACCINATIE TABEL

5 APPARATUUR EN VACCINS

6 ORGANISATIE VAN DE VACCINATIE OP HOOFDLIJNEN

7 REGISTRATIE EN MONITORING GEDURENDE HET PROJECT

8DE UITVOERING

1. Inleiding

Op 30 januari 2020 verklaarde de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) dat de uitbraak van Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid van internationale zorg (PHEIC) is, namelijk de hoogste urgentie van de WHO.¹ Op 11 maart heeft de WHO geoordeeld dat COVID-19 als een pandemie kan worden aangemerkt. Wereldwijd, wordt samen aan de respons gewerkt om de verspreiding van de ziekte te verminderen. Dit wordt gedaan door de verspreiding van de ziekte te volgen, kritische interventies ontwikkelen, essentiële medische benodigheden verdelen en de ontwikkeling van therapieën en meerdere vaccins.

Coronavirussen zijn een grote familie van virussen die ziekten kunnen veroorzaken bij dieren of mensen.² Bij mensen is bekend dat verschillende coronavirussen luchtweginfecties veroorzaken met symptomen variërend van verkoudheid tot ernstige ziekten zoals het ademhalingsyndroom in het Midden-Oosten (MERS) en “Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus” (SARS).³ De meest recente ontdekte coronavirus, SARS-CoV-2, veroorzaakt de ziekte COVID-19.⁴ COVID-19 was onbekend voorafgaand aan de uitbraak in Wulian, China, in december 2019, maar is nu een pandemie die de meeste landen wereldwijd treft. De epidemiologie van COVID-19 blijft zich ontplooien en verandert snel.

De ervaring heeft geleerd dat de introductie van een nieuw vaccin een aanzienlijke impact kan hebben – zowel positief als negatief – op het gezondheidssysteem van een land. Als erkenning hiervan onderschreef de WHO zes leidende principes die landen kunnen volgen bij het plannen en introductie van een nieuw vaccin, terwijl de algemeen immunisatieprogramma en gezondheidssysteem wordt versterkt. Deze zes leidende principes zijn:

1. Een sterk, door het land geleid, op feiten gebaseerd besluitvormings-, plannings- en prioriteringsproces dat verantwoording aflegt en waarmee andere componenten van het gezondheidssysteem wordt gecoördineerd;
2. Een goed presterend of verbeterend en responsief immunisatieprogramma;
3. De kans grijpen om te bereiken:
 - goed opgeleide en gemotiveerde gezondheidswerkers;
 - kwaliteitsonderwijs en communicatie over het nieuwe vaccin voor de gemeenschap;
 - functionele systemen voor koude opslag, logistiek en vaccinbeheer;
 - veilige immunisatie praktijken en monitoring en beheer van ongewenste voorvallen; en
 - hoogwaardige monitoring en evaluatie, met inbegrip van ziekte surveillance en toezicht op de immunisatie dekking;
0. Verantwoordelijkheid voor middelen, presentaties en management. Mogelijkheden vergroten om vaccins af te leveren als integrale componenten van uitgebreide inspanningen op het gebied van gezondheidsbevordering en ziektepreventie en -bestrijding, zodat vaccins worden afgeleverd als onderdeel van een pakket van effectieve, haalbare en betaalbare interventies op basis van nationale contexten;
0. Voldoende toewijzing van personele en financiële middelen om het nieuwe vaccin te introduceren en het gebruik ervan voort te zetten zonder nadelige gevolgen voor andere programma's en diensten;

1. Een veilig en effectief vaccin dat geschikt is voor lokaal gebruik en beschikbaar is met een ononderbroken, voldoende voorraad.

2. projectgroep:

5.1.2e	5.1.2e
<u>arts vaccinatie</u>	5.1.2e
<u>beleidsmedewerker GGD</u>	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e
<u>apotheker</u>	5.1.2e
<u>communication expert</u>	5.1.2e
5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e
	5.1.2e

C

Afhankelijk van de noodzaak kan de projectgroep informatie inwinnen van externe deskundigen zoals medische specialisten (o.a. gerieters), immunologen, virologen etc., afhankelijk van het onderwerp waarover informatie nodig is.

3..Position paper

Doel position paper:

Duidelijkheid verkrijgen in rollen, taken en verantwoordelijkheid met betrekking tot de implementatie van vaccins tegen COVID-19 op de Caribische delen van het Koninkrijk.

Verhoudingen Europees Nederland, Caribisch Nederland (BES) en de CAS eilanden ten opzichte van de EU; Alle eilanden op de Antillen vallen onder de regeling 'Landen en Gebiedsdelen Overzees' LGO) van de EU wetgeving.

Artikel 35

Volksgezondheid

De samenwerking op het gebied van de volksgezondheid in het kader van de associatie is gericht op versterking van de capaciteit van de LGO op het gebied van toezicht op, vroegtijdige opsporing van en respons op uitbraken van overdraagbare ziekten door middel van maatregelen als:

- a) versterking van de paraatheid en responscapaciteit ten aanzien van grensoverschrijdende bedreigingen voor de volksgezondheid zoals infectieziekten, op basis van de bestaande structuren en gericht op ongebruikelijke gebeurtenissen;

- b) capaciteitsopbouw door middel van versterking van de regionale volksgezondheid netwerken, facilitering van de uitwisseling van informatie onder deskundigen en bevordering van goede opleiding;
- c) ontwikkeling van instrumenten, communicatieplatforms en e-learning programma's die zijn afgestemd op de behoeften van de LGO.

Deze wetgeving geldt dus ook voor de LGO's van Frankrijk en Denemarken en in overleg met de ministers van deze landen heeft elk EU land ervoor gekozen om de LGO's mee te nemen in het EU vaccinatieprogramma. Mede hierdoor doen de eilanden niet mee in het COVAX programma.

Wellicht ten overvloede; de BES eilanden vallen rechtstreeks onder het ministerie, de CAS eilanden hebben hun eigen ministeries op het terrein van de volksgezondheid en dus ook hun eigen wetgeving.

Tijdljn:

De eilanden zijn zelf verantwoordelijk voor het opstellen van de uitvoeringsplannen waar de tijdljn in opgenomen wordt;

Punten die in tijdljn terug kunnen komen:

- Oplevering inventarisatie opslag en registratie
- Oplevering overige inventarisaties
- Oplevering uitvoeringsplan
- Advies Gezondheidsraad
- Toelatingsprocedure van vaccins tot de markt.
- Start communicatie campagne.
- Importvergunningen
- Levering van vaccins
- Start onderzoek gezondheidsmonitoring?

Elke twee weken overleggen tussen RIVM, ZJCN en de CAS / BES

Rollen, taken en verantwoordelijkheden ten aanzien van het vaccinatieprogramma

- **Directie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland**
 - Heeft een begeleidende rol en aanjaagfunctie m.b.t. implementatie COVID-19 vaccinatie.
 - Organiseert bijeenkomsten met de contactpersonen van de eilanden
 - Monitort in samenwerking met RIVM en de contactpersonen de uitvoering splannen.
 - Verwerkt de bijstand verzoeken van de landen op dit onderwerp.
- **RIVM**
 - Neemt deel aan de werkgroep voor de Caribische delen van het Koninkrijk en werkt mee aan het uitvoeringsplan.
 - Inventariseert wat er al is en wat er nog nodig is voor uitvoering van de COVID-19 vaccinatie.
 - Stelt kaders op voor het effectief kunnen leveren, opslaan, distribueren van vaccins en uitvoering van COVID-19 vaccinatie.
 - Toetst de uitvoeringsplannen in het kader van opslag, distributie en uitvoering rondom COVID-19 vaccinatie.

- Zorgt voor de levering van vaccins incl. spuit en naalden. Vaccin Eigenschappen kunnen effect hebben op transport. In bijvoorbeeld beschikbaar stellen aantal vaccins daarom in overleg met Covid Crisis Team St.Eustatius

- **Covid Crisis Team St.Eustatius**
 - Neemt ZJCN mee in het proces wat er allemaal bij een vaccinatiecampagne komt kijken.
 - Zorgt voor de voorbereiding van eilandelijke politieke processen (bijvoorbeeld debatten).
 - Stelt (in overleg met het RIVM) vast welke COVID-19 vaccins in welke aantallen gealloceerd worden voor levering aan St. Eustatius, o.a. gebaseerd op advies van de GR en vaccin eigenschappen.
 - Verantwoordelijk voor opzetten werkgroep implementatie COVID-19 vaccin op St.Eustatius
 - In samenwerking met Inspectie verantwoordelijk voor het voldoen aan de wettelijke eisen t.b.v. COVID-19 vaccin invoer;
 - Adviseert t.a.v. doelgroepen vaccin, soort vaccin, locatie toediening vaccin, opslagplaats vaccin en cold chain;
 - Verantwoordelijk voor inzet van gekwalificeerd personeel voor planning, uitvoer, monitoring en evaluatie;
 - Verantwoordelijk voor het delegeren van de verwerking van medical waste;
 - Verantwoordelijk voor communicatie naar algemeen publiek, stakeholders en doelgroepen.

Acties:

- Draaiboek opstellen;
- Bespreking in COVID-19 BES/CAS overleg;
- Bespreking in 4-landen overleg;
- Deskundigheidsbevordering regelen zo nodig.

Mogelijke knelpunten:

- Adequate vries capaciteit, mn.-80oC vriezer
- Onvoldoende gekwalificeerd personeel voor uitvoer vaccinaties
- Geen acceptatie vaccin door bepaalde groepen in bevolking (bijv. anti vaxxers)
- Onvoldoende overzicht van aantal ongedocumenteerden die in aanmerking moeten komen voor COVID-19-vaccin;
- Registratie systeem COVID-19 vaccin is niet in place. Geen digitaal systeem met mogelijkheid tot aanmelden en registratie met digitaal opvragen van een vaccinatiebewijs

4.COVID-19 vaccinatie tabel

Doel en resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Geef een strategie voor de distributie en toediening van COVID-19-vaccins; • Geef een overzicht van de belangrijkste stappen en procedures voor het importeren, opslaan, afleveren en toedienen van het COVID-19-vaccin, inclusief gerichte prioriteit populaties en herinneringen voor de tweede dosis;
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> Zorg voor een kader om alle personen - behorend tot doelgroep voor vaccinatie op St.Eustatius - te vaccineren die ervoor kiezen zich te laten vaccineren tegen COVID-19.
Feiten	<ul style="list-style-type: none"> Via Nederlandse overheid verkrijgt vaccins; Vaccinatie gratis aan doelgroepen; Ontwikkeling richtlijnen voor vaccin prioriteit; Kandidaten voor vaccins (AstraZeneca, Pfizer & BioNTech, Moderna & Janssen); Vereist twee doses; Vaccin beperkt door capaciteit van de fabrikant; Inentingskaart nodig voor ontvangers.
Kernonderdelen van het plan	<ul style="list-style-type: none"> Beschrijving van werkzaamheden; Faserende vaccinatie administratie; Locaties voor het verstrekken van vaccins; Prioritaire populaties; Opslag en hantering van vaccins; Het bijhouden en volgen van vaccinaties, inclusief bijwerkingen; Herinneringen voor de tweede dosis vaccinatie; Vaccinatie Communicatie; Deskundigheidsbevordering; Rollen en verantwoordelijkheden (position paper); Plan ontwikkeling en onderhoud.

5. Apparatuur en vaccins

Op basis van de huidige, beschikbare informatie; wordt aangenomen dat het vaccin dat als eerste gaat komen een mRNA vaccin is. Een mRNA vaccin bevat geen stukje (verzwakt) virus of bacterie, maar is gebaseerd op de genetische code van een stukje van het virus, namelijk het spike-eiwit.

Bij vaccinatie op basis van mRNA wordt er via het vaccin een klein vetbolletje in het lichaam gebracht. Dit vetbolletje bevat synthetisch materiaal met dezelfde genetische code als het spike-eiwit van het virus, ook wel mRNA. In een cel in het lichaam wordt deze genetische code omgezet in zogenoemde spike-eiwitten. Zodra deze eiwitten aangemaakt zijn, dan ontwikkelt het afweersysteem van het lichaam antistoffen tegen deze spike-eiwitten. Indien de persoon op een later moment daadwerkelijk in aanraking komt met het virus; dan herkent het afweersysteem het virus aan de hand van het spike-eiwit en kan het lichaam het virus snel opruimen.

Advies cold chain voor Covid-19 vaccins

Op dit moment is het nog niet duidelijk welk vaccin gebruikt gaat worden, Pfizer of Moderna. Ook is het onduidelijk of de -80o vriezer van het lab gebruikt kan worden voor het opslaan van Pfizer vaccins. Daarom wordt in dit advies rekening gehouden met verschillende scenario's. Het advies is op basis van de richtlijn van het RIVM en de SMPC's van de verschillende vaccins. Het advies beperkt zich tot de cold chain van de vaccins en kan opgenomen worden in het totale vaccinatieprotocol.

Stand van zaken Beschikbare Apparatuur op Statia

Op basis van de huidige, beschikbare informatie; wordt aangenomen dat de COVID-19 vaccins die als eersten gaan komen, bewaard dienen te worden bij -20°C en/of bij -80°C. Hierdoor verschilt de opslagtemperatuur. Dit betekent dat zowel een apparatuur voor ultra koude keten (UCC, -80°C) als een apparatuur voor opslag bij is (-20°C) nodig is. Er zijn ook een aantal vaccins in de maak die tussen +2°C en +8°C bewaard dienen te worden.

Het laboratorium op St Eustatius heeft expertise met ultra low vriezers. Indien noodzakelijk, kan een beroep worden gedaan op hun reeds bestaande expertise in het omgaan bij deze zeer lage temperaturen.

Inventarisatie van beschikbare apparatuur voor opslag op St Eustatius is gedaan.

Er is voldoende capaciteit in het laboratorium van QBMC.

De -80oC vriezer zal in de komende 2 weken gevalideerd worden, zodra de nieuwe temperatuur loggers zijn aangekomen.

Er is voldoende opslagcapaciteit om de vaccins bij +2 tot +8 C te bewaren. GGD heeft een vaccin koelkast in de apotheek. Deze wordt nu wederom gevalideerd. De medicijn koelkast van de wijkzorg zal ook gevalideerd worden om ingezet te kunnen worden op de vaccinatie locatie. Hierbij moet gezegd worden dat het vaccin van Pfizer en BioNTech bij +2°C en +8°C maximaal vijf dagen houdbaar is tot toediening.

De -20 oC vriezer wordt in de 3de week van januari verwacht, het is reeds verscheept uit Nederland.

Deze koelkast komt in de apotheek te staan en zal na aankomst gevalideerd worden.

Eisen aan koelkasten volgens richtlijn RIVM

Koelkasten dienen te voldoen aan de volgende eisen:

- De medicijnkoelkast heeft een minimale temperatuur range van 2-8°C. Optimale bewaartemperatuur is 5°C.
- De temperatuur distributie (verdeling) binnen in de koelkast met gesloten deur is maximaal +/- 1°C.
- De temperatuurinstelling van de koelkast kan met een interval van 0,5°C worden ingesteld.
- De medicijnkoelkast bevat geen vriescompartiment.
- De medicijnkoelkast heeft geen opslagvakken in de deur.
- De medicijnkoelkast geeft een alarm bij stroomonderbreking.
 - Bij een stroomonderbreking kan de koelkast bij een kamertemperatuur tot 30°C de temperatuur (met gesloten deur) minimaal een uur tussen de 2-8°C houden.
- De medicijnkoelkast geeft een visueel en/of audio alarm bij een temperatuur buiten de ingestelde temperatuur range.
- De gekalibreerde medicijnkoelkast of temperatuurlogger logt het temperatuurverloop in de koelkast.
- De temperatuurlogger wordt periodiek uitgelezen.
- De koelkast zelf of de ruimte waarin de koelkast staat kan op slot.
- De thermometer en het alarm van de voorraad koelkast zijn gevalideerd

Scenario 1: Pfizer: de -80 vriezer van het ziekenhuis voldoet aan de eisen

Transport NL-EUX: op droogijs, onder verantwoordelijkheid van het RIVM. Waarschijnlijk zal het RIVM gevalideerde transportdozen sturen met temperatuur loggers. Deze zullen bij aankomst op Statia uitgelezen en beoordeeld moeten worden.

Ontvangst op EUX: transport in de doos met droogijs naar het ziekenhuis. Na openen moeten de vaccins direct in de -80 vriezer. De vriezer moet voorzien zijn van een temperatuurlogger die geschikt is voor - 80. Voor het uitpakken zijn thermo beschermende handschoenen nodig.

Bewaren op EUX lange termijn: in de -80 vriezer in het ziekenhuis. De vriezer moet voorzien zijn van een temperatuurlogger die geschikt is voor -80, deze moet elke keer uitgelezen en beoordeeld worden als er vaccins uit de vriezer gehaald worden.

Transport QBMC-apotheek: de elektronische transportbox van de public health moet vooraf aangezet worden zodat deze op 2-8 graden C is. Het benodigde aantal vaccins wordt uit de doos in de -80 vriezer gehaald en in de transportbox gestopt samen met een temperatuurlogger voor 2-8 graden. Op de doos dient de datum en het tijdstip genoteerd te worden waarop het vaccin uit de -80 vriezer gehaald wordt en wanneer de uiterste gebruiksdatum is. Vanaf dit moment is het vaccin nog 120 uur houdbaar bij 2-8 graden. De transportbox dient zo snel mogelijk naar de apotheek verplaatst te worden. De temperatuurlogger dient uitgelezen en beoordeeld te worden.

Ontdooien: de vaccins moeten overnacht ontdooit worden in de koelkast van de public health die in de apotheek staat. De koelkast moet gevalideerd zijn en voorzien van een temperatuurlogger die geschikt is voor 2-8 graden C, deze moet elke keer uitgelezen en beoordeeld worden als er vaccins uit de koelkast gehaald worden. Vanaf het moment dat

Transport apotheek-priklocatie: de elektronische transportbox van de public health moet vooraf aangezet worden zodat deze op 2-8 graden C is. Het benodigde aantal vaccins voor die dag wordt uit de koelkast gehaald en in de transportbox gestopt samen met een temperatuurlogger voor 2-8 graden. De transportbox dient zo snel mogelijk naar de priklocatie verplaatst te worden. De temperatuurlogger dient uitgelezen en beoordeeld te worden.

Bewaren op priklocatie: de koelkast op de priklocatie dient voorzien te zijn van een temperatuurlogger voor 2-8 graden, deze moet aan het einde van elke prikdag uitgelezen en beoordeeld worden.

Klaarmaken voor gebruik: voordat het vaccin toegediend wordt, moet het verdunt worden en opgetrokken in injectiespuiten. Na verdunning is het vaccin 6 uur houdbaar bij 2-30 graden C zolang het in de glazen ampul zit. Na optrekken in de spuit moet het vaccin zo snel mogelijk toegediend worden. In uitzonderlijke situaties kan een klaargemaakte spuit 6 uur bij 2-25 graden C bewaard worden.

Afval: de lege flacons, spuiten en naalden dienen verzameld te worden in een naaldencontainer. Deze naalden containers moeten bij de Public Health aangemeld worden voor controle en vernietiging bij de Waste Plant.

Nodig:

-80 vriezer in het lab, moet gevalideerd zijn

Loggers voor -80

Koelkast van de Public Health in de apotheek, moet gevalideerd zijn

Loggers voor 2-8 graden C (in apotheek, transportbox en op priklocatie)

Koelkast op priklocatie, hiervoor kan de koelkast van de wijkverpleging gebruikt worden. Deze moet verplaatst en gevalideerd worden (let op stroom in hospitaier!)

Thermo beschermende handschoenen

To do:

Risk assessment maken voor het gezamenlijk opslaan van vaccins en producten van het lab bij -80 vriezer valideren

Koelkast van public health valideren

Koelkast van de wijkverpleging lenen, verplaatsen en valideren

Transportbox testen Protocol maken waarin de stappen beschreven worden en wie waarvoor verantwoordelijk is

Scenario 2: Pfizer: de -80 vriezer van het ziekenhuis voldoet niet aan de eisen

Transport NL-EUX: op droogijs, onder verantwoordelijkheid van het RIVM. Waarschijnlijk zal het RIVM gevalideerde transportdozen sturen met temperatuur loggers. Deze zullen bij aankomst op Statia uitgelezen en beoordeeld moeten worden.

Ontvangst op EUX en ontdooien: transport in de doos met droogijs naar de apotheek. Na openen moeten de vaccins direct in de koelkast van de Public Health. Voor het uitpakken zijn thermo beschermende handschoenen nodig. Op de doos dient de datum en het tijdstip genoteerd te worden waarop het vaccin uit de doos met droogijs gehaald wordt en wanneer de uiterste gebruiksdatum is. Vanaf dit moment is het vaccin nog 120 uur houdbaar bij 2-8 graden. De temperatuurlogger uit de doos met droogijs dient uitgelezen en beoordeeld te worden. De koelkast moet voorzien zijn van een temperatuurlogger die geschikt is voor 2-8 graden C.

Transport apotheek-priklocatie: de elektronische transportbox van de public health moet vooraf aangezet worden zodat deze op 2-8 graden C is. Het benodigde aantal vaccins voor die dag wordt uit de koelkast gehaald en in de transportbox gestopt samen met een temperatuurlogger voor 2-8 graden. De transportbox dient zo snel mogelijk naar de priklocatie verplaatst te worden. De temperatuurlogger dient uitgelezen en beoordeeld te worden.

Bewaren op priklocatie: de koelkast op de priklocatie dient voorzien te zijn van een temperatuurlogger voor 2-8 graden, deze moet aan het einde van elke prikdag uitgelezen en beoordeeld worden.

Klaarmaken voor gebruik: voordat het vaccin toegediend wordt, moet het verdunt worden en opgetrokken in injectiespuiten. Na verdunning is het vaccin 6 uur houdbaar bij 2-30 graden C zolang het in de glazen ampul zit. Na optrekken in de spuit moet het vaccin zo snel mogelijk toegediend worden. In uitzonderlijke situaties kan een klaargemaakte spuit 6 uur bij 2-25 graden C bewaard worden.

Afval: de lege flacons, spuiten en naalden dienen verzameld te worden in een naaldencontainer. Deze naalden containers moeten bij de Public Health aangemeld worden voor controle en vernietiging bij de Waste Plant.

Nodig:

Koelkast van de Public Health in de apotheek, moet gevalideerd zijn

Loggers voor 2-8 graden C (in apotheek, transportbox en op priklocatie)

Koelkast op priklocatie, hiervoor kan de koelkast van de wijkverpleging gebruikt worden. Deze moet verplaatst en gevalideerd worden (let op stroom in hospitaier!)

Thermo beschermende handschoenen

To do:

Koelkast van public health valideren

Koelkast van de wijkverpleging lenen, verplaatsen en valideren

Transportbox testen

Protocol maken waarin de stappen beschreven worden en wie waarvoor verantwoordelijk is

Scenario 3: Moderna: -20 vriezer in apotheek

Transport NL-EUX: onder verantwoordelijkheid van het RIVM. Waarschijnlijk zal het RIVM gevalideerde transportdozen sturen met temperatuur loggers. Deze zullen bij aankomst op Statia uitgelezen en beoordeeld moeten worden.

Ontvangst op EUX: transport in de doos naar de apotheek. Na openen moeten de vaccins direct in de -20 vriezer. De vriezer moet voorzien zijn van een temperatuurlogger die geschikt is voor -20.

Bewaren op EUX lange termijn: in de -20 vriezer in de apotheek, in de originele verpakking op het te beschermen tegen licht. De vriezer moet voorzien zijn van een temperatuurlogger die geschikt is voor -20, deze moet elke keer uitgelezen en beoordeeld worden als er vaccins uit de vriezer gehaald worden.

Ontdooien: de vaccins moeten overnacht ontdooit worden in de koelkast van de public health die in de apotheek staat. De koelkast moet gevalideerd zijn en voorzien van een temperatuurlogger die geschikt is voor 2-8 graden C, deze moet elke keer uitgelezen en beoordeeld worden als er vaccins uit de koelkast gehaald worden. Vanaf het moment dat de vaccins uit de -20 vriezer gehaald worden, zijn ze 30 dagen houdbaar bij 2-8 graden C. Op de doos dient de datum en het tijdstip genoteerd te worden waarop het vaccin uit de -20 vriezer gehaald wordt en wanneer de uiterste gebruiksdatum is.

Transport apotheek-priklocatie: de elektronische transportbox van de public health moet vooraf aangezet worden zodat deze op 2-8 graden C is. Het benodigde aantal vaccins voor die dag wordt uit de koelkast gehaald en in de transportbox gestopt samen met een temperatuurlogger voor 2-8 graden. De transportbox dient zo snel mogelijk naar de priklocatie verplaatst te worden. De temperatuurlogger dient uitgelezen en beoordeeld te worden.

Bewaren op priklocatie: de koelkast op de priklocatie dient voorzien te zijn van een temperatuurlogger voor 2-8 graden, deze moet aan het einde van elke prikdag uitgelezen en beoordeeld worden. De flacons moeten beschermd worden tegen licht.

Klaarmaken voor gebruik: voordat het vaccin toegediend wordt, moet het verdunt worden en opgetrokken in injectiespuiten. Na verdunning is het vaccin 12 uur houdbaar bij 2-25 graden C zolang het in de glazen ampul zit. Na optrekken in de spuit moet het vaccin zo snel mogelijk toegediend worden.

Afval: de lege flacons, spuiten en naalden dienen verzameld te worden in een naaldencontainer. Deze naalden containers moeten bij de Public Health aangemeld worden voor controle en vernietiging bij de Waste Plant.

Nodig:

-20 vriezer in de apotheek (komt ongeveer 21 januari aan), moet gevalideerd zijn

- Loggers voor -20

Koelkast van de Public Health in de apotheek, moet gevalideerd zijn

Loggers voor 2-8 graden C (in apotheek, transportbox en op priklocatie)

Koelkast op priklocatie, hiervoor kan de koelkast van de wijkverpleging gebruikt worden. Deze moet verplaatst en gevalideerd worden (let op stroom in hospitaier!)

Thermo beschermende handschoenen

To do:

-20 vriezer valideren

Koelkast van public health valideren

Koelkast van de wijkverpleging lenen, verplaatsen en valideren

Transportbox testen Protocol maken waarin de stappen beschreven worden en wie waarvoor verantwoordelijk is

6. Organisatie van de vaccinatie op hoofdlijnen

1. Douane en inklaring

Voorgesprek met de douane zal plaatsvinden voor een vlot verloop van het afvoeren van het vaccin bij aankomst op de airport naar de opslaglocatie.

De documenten voor de inklaring van het vaccin worden door RIVM/Transporteur van te voren gestuurd naar de GGD.

0. Transport naar vaccin opslaglocatie en naar priklocatie(s)

Het vaccin wordt door de GGD in de gevalideerde vaccin carrier naar de priklocatie getransporteerd en ter plekke in de gevalideerde koelkast geplaatst

0. Bepaling vaccin opslaglocatie

Afhankelijk van het soort vaccin er geleverd wordt en de goedkeuring van de -80C vriezer;

- Indien de -80C vriezer goedgekeurd wordt, gaat het Pfizer vaccin in het ziekenhuis laboratorium.
- Indien de bovengenoemde vriezer wordt afgekeurd voor vaccin opslag, wordt het vaccin opgeslagen in de vaccin koelkast van de GGD die bij de apotheek staat.
- Indien het geleverde vaccin Moderna is, dan wordt het opgeslagen in de -20 oC vriezer die bij de apotheek zal worden geplaatst (de vriezer is onderweg)

0. Bepaling opslaglocatie naalden, spuitjes, oplosmiddel

Naalden, spuitjes en oplosmiddelen zullen bij de apotheek opgeslagen worden.

0. Beveiliging relevante locaties en transport

Het ziekenhuis is beveiligd: elektronisch en security bemanning

De apotheek zal na sluitingstijd door een security bedrijf moeten worden beveiligd.

0. Cold chain infrastructuur.

Vaccin wordt bij aankomst op St.Eustatius gecontroleerd op de temperatuur gedurende het transport vanaf Nederland, de verpakking en op beschadiging.

Vaccin wordt geplaatst in de vaccin koelkast of vriezer.

- b. Vaccin wordt getransporteerd door GGD naar de priklocatie in de daarvoor bestemde vaccin carriers met temperatuur monitoring. Het vaccin mag maximaal 6 uur buiten bij kamertemperatuur staan

1. Personele bezetting

- b. Artsen, apotheker en administratieve- en IT medewerkers voor de uitvoering van de vaccinatie worden lokaal geworven.
- c. Capaciteit van verpleegkundigen zal deels van extern aangeleverd moeten worden.
 - c Overig lokaal ondersteunend personeel: schoonmaak, security, transporteurs

0. Vaccine Administration en Bronregistratie

- . Op de priklocatie zullen er 3-4 administratie stations geïnstalleerd worden:
- . Registratie van de aangemelde persoon en afspraak voor de 2de prik
- i. Invullen van de persoonsgegevens op het vaccinatiebewijs
- ii. Na vaccinatie wordt op het prik station door de verpleegkundige de overige informatie op het vaccinatiebewijs ingevuld, afgetekend en in het registratiesysteem verwerkt bij de gegeven datum van vaccinatie.

9. Communicatie

informatie voorbereid door communicatieafdeling overheid in samenwerking met GGD/ Covid-19 crisis team.

informatie via: radio, facebook page overheid, andere social media, Q&A, groepsinformatie, screens in de wachtruimten van het ziekenhuis

Informatie inhoud: belang vaccinatie, type vaccinatie, periode, aanmeldprocedure

10. Oproep bevolking voor vaccinatie

Opzetten call center voor registratie/aanmelden vaccinatie. Idealiter zou het ook digitaal kun

Aanmelden via whatsapp

Registratieformulieren bij de GGD, het ziekenhuis en apotheek

11. Afvalbeheer

Naalden en flacons worden in naalden bakken opgevangen en afgevoerd wanneer de containers vol zijn. Het afval wordt verbrand volgens het protocol van het afvalverwerkingsbedrijf. Overige afval die geproduceerd wordt tijdens het vaccinatieprogramma wordt apart opgehaald en verwerkt door het afvalverwerkingsbedrijf.

afvalverwerkingsbedrijf.

12. Vaccinatie Bereidheid

Door campagne wordt dit gestimuleerd, vroegtijdige registratie zal een goed overzicht geven van de vaccinatiebereidheid

7.Registratie en monitoring van de vaccinatie

• Identificatie van doelgroep

Op 19 november 2020 heeft de Gezondheidsraad geadviseerd om de beperkte hoeveelheid vaccins tegen COVID-19 die in eerste instantie beschikbaar zullen zijn, in te zetten voor het verminderen van ernstige ziekte en sterfte. De Gezondheidsraad adviseert om die strategie, waarbij mensen boven de 60 jaar en medische risicogroepen als eersten gevaccineerd worden, ook toe te passen op Curaçao, Aruba en Sint Maarten (CAS-landen). Net als in Europees Nederland en op Bonaire, Sint Eustatius en Saba (BES-eilanden) is de ziektelast onder deze groepen momenteel het grootst.

Er is een aantal specifieke factoren waarmee rekening gehouden moet worden in de CAS-landen. Zo zijn de informatiesystemen in de gezondheidszorg in de CAS-landen mogelijk onvoldoende ingericht om medische risicogroepen te identificeren. De Gezondheidsraad adviseert om in dat geval groepen te selecteren op basis van

leeftijd, te beginnen bij de oudsten. Ook de beperkte zorgcapaciteit en financiële middelen in de CAS-landen kunnen een rol spelen bij de uiteindelijke verdeling van de vaccins. Zorgpersoneel met voorrang vaccineren kan bijdragen aan het continueren van de zorg. De Gezondheidsraad adviseert om met het oog op de volksgezondheid ook de niet-geregistreerde personen in de CAS-landen toegang te bieden tot vaccinatie.

Leeftijdsopbouw St Eustatius:

2020			
	Man	Vrouw	Totaal
Totaal			
0-14	290	316	606
15-59	995	945	1940
60+			

- **Registratiedoelen**

Registratie zal plaatsvinden om de afspraken te plannen voor de vaccinatie en een overzicht te creëren van het aantal mensen wat gevaccineerd wordt.

De gegevens per persoons worden als medisch vertrouwelijk behandeld en enkel gedeeld met de huisarts

De gegevens zullen verder enkel geanonimiseerd verwerkt worden om een overzicht te krijgen van het aantal gevaccineerde personen en de leeftijdsverdeling van de gevaccineerde personen.

Personen ontvangen van de vaccinatie een aantekening in hun vaccinatieboekje en een bewijs van vaccinatie

- **Registratiesysteem**

Centrale registratie

Op vrijdag 15 januari wordt gelijk met de reguliere update van het Promedico systeem de covid module geïnstalleerd. Deze is ook speciaal ontworpen zodat het aansluit bij de vereisten van het landelijke systeem genaamd CIMS. Dit betekent dus dat de registratie in Promedico kan plaatsvinden en dat je niet een extra systeem erbij hoeft bij te houden om dat aan het landelijke systeem door te geven. Belangrijk want op die manier kan de vaccinatiegraad op de eilanden worden bijgehouden waarna je weer gedocumenteerd over kan gaan tot eventuele versoepeling van de maatregelen

Een registratiesysteem voor COVID-19 vaccinatie op St Eustatius is gereed

Bron registratie

Voor St Eustatius dient het registratiesysteem de volgende basisgegevens/variabelen te bevatten:

- Naam en achternaam
- Geboortedatum
- Identificatienummer
- Adres
- Huisarts
- Datum van vaccinatie toedieningen
- Vaccinatie batchnummers
- Vaccinatie toediening door?
- Bijwerkingen in vaccinatieboekje / kaart

8.De uitvoering van de vaccinatie

- Central locatie voor de vaccinatie: Sporthal
 - Receptie bij aankomst
 - 3 stations bemand door 2 personen per station
 - benodigdheden: 3 computers/laptop of tablets
 - 6 vaccinatie stations
 - Benodigdheden: 6 computers/ laptop of tablets
 - observatie ruimte
 - Gastheer/ vrouw 4
- Capaciteit benodigd continu gedurende de vaccinatie:
 - Medisch verzorging twee artsen die elkaar afwisselen. Zij zijn ook medisch verantwoordelijk het toezicht na vaccinatie. Twee verpleegkundigen.
 - Materiaal
 - 2 bedden; 2 rolstoelen; medicijnen tas geoutilleerd voor behandeling anafylaxie /medicatie bespreking tussen arts en apotheker)
 - Een overall organisatorisch verantwoordelijke
 - 3 gastheer/vrouw

- Twee personen algemene beveiliging
 - Receptie
 - 6 administratieve medewerkers (3 computers/laptop of tablet)
 - Prikstations 14 verpleegkundigen
 - 4 dagen, 8 uur per dag 62,5 vaccinaties (is totaal 2000 vaccinaties)
 - § (vijfde dag is reserve dag)
 - 1 persoon ondersteuning per prikstation (= 6 personen)
 - Team voor (medische) verzorging, toezicht en opvang na vaccinatie, aangeleverd door QBMC
 - § 2 nurses, 1 arts, 4 gastheren/gastvrouwen.
 - Beveiliging: voor ordehandhaving en veilig beloop van de vaccinatie op locatie, zichtbaar de aanwezigheid van de politie
- Mobiel team nodig voor vaccinaties van: Auxiliary home en thuis quarantaine en bedlegerige personen:
- : 2 dagen 1 team van 2 nurses.