

Vaccineren Medewerkers Ziekenhuizen en Klinieken - 11 februari

Bestuurlijk overleg:

De definitie van overig zorgpersoneel is besproken en wordt toegestuurd. Indien hier nog vragen over zijn kunnen deze vragen teruggekoppeld worden aan VWS.

Indien er toch grote hoeveelheden beschikbaar zijn en er is geen schaarste dan zou mogelijk toch gekeken kunnen worden of al het personeel in de ziekenhuizen gevaccineerd kunnen worden om de snelheid erin te houden, dit is mogelijk een onderwerp dat later nog aan bod zal komen. Mogelijk dat hiervoor ook nog in een later stadium andere groepen/beroepen uitgenodigd kunnen worden om in de ziekenhuizen gevaccineerd te worden. De GGD wil naar een capaciteit van het kunnen vaccineren van 1 tot 1,5 miljoen per week, hier is echter voorlopig nog niet voldoende vaccins beschikbaar voor.

5.1.2e stuurt de laatste protocollen voor de GGD's en het protocol van de ziekenhuizen en de openbare apotheken naar 5.1.2e, 5.1.2e stuurt het vervolgens naar de deelnemers van het overleg zodat de informatiestroom vanuit RIVM gecoördineerd wordt.

Zoals inmiddels bekend is de levering van het AstraZeneca vaccin vertraagd, daardoor is de doelgroep waarschijnlijk een maand uitgesteld. Hier staat nog niet zwart op wit een datum voor geprikt. NVZ deelt dat er onder de achterban zorgen zijn omdat er verhalen zijn van afdelingen die gesloten moeten worden als gevolg van corona uitbraken. Deze zorgen worden door iedereen gedeeld, echter wordt binnen deze samenstelling daar geen besluiten over genomen.

Er zijn nog geen andere groepen in gesprek voor de groep overig zorgpersoneel, er is dus nog geen overleg met de paramedici. In de doelgroep staat dat deze medewerkers worden gevaccineerd in de eigen instelling, dat is voor deze groep waarschijnlijk wel mogelijk om te realiseren en niet zozeer voor bijv. fysiotherapeuten. Dit zijn ook de koepels met de grootste aantallen van medewerkers in deze groep.

Randvoorwaarden voor prioritering en fasering:

Binnen het ziekenhuis wordt dit bepaald waarbij op instellingsniveau gekeken kan worden naar wat de meest acute groep zou zijn om continuïteit van zorg te kunnen waarborgen. Dit is bij het vorige overleg ook zo beschreven en lijkt de beste methode te zijn. Hier wordt dus geen verdeling gemaakt over de diverse koepels.

Aansluiting communicatie GGZ vaccinatie:

In de nieuwsbrief staat dat er minder vaccins binnenkomen en dat er daardoor groepen mogelijk toch uitgesteld dienen te worden. Op dit moment zijn er nog geen Moderna vaccins aanwezig voor de GGZ. De NVZ is nog niet aangesloten in de communicatie, verzoek om vanuit de NFU aan te kaarten dat informatie naar de NVZ gestuurd zal worden. Voor nu stuurt 5.1.2e de informatie naar

5.1.2e

Aantal medewerkers ZKN en hoe deze verdeeld worden over de regio:

ZKN: Van alle leden ingevulde formulieren over de aantallen. Er gaat nog een herinnering vanuit de IGJ voor de niet-leden om deze formulieren in te vullen. Begin volgende week zullen deze aantallen waarschijnlijk verzameld worden. Het doel is om deze aantallen te delen bij het volgende overleg.

NVZ heeft ook een inventarisatie uitgestuurd. Hier zit mogelijk enige overlap omdat er bijvoorbeeld ook ZBC's zijn opgenomen en categorale huizen die geprikt zouden willen worden in een UMC. Deze aantallen zullen dan nog vergeleken gaan worden met de aantallen zoals deze nu gereserveerd zijn.

Vraag: Is het mogelijk om de distributie kleinmaziger te doen naast Moveanto? Tot nu toe is Moveanto als enige aangesloten bij het RIVM. Hier zal 5.1.2e nog contact over opnemen met 5.1.2e.

Hierbij moet rekening worden gehouden met meerdere plannen, waarbij bijvoorbeeld de mogelijkheid blijft dat de vaccins allemaal gestuurd worden naar de UMC's en dan van daaruit zou worden verdeeld.

Hoe nu verder met het draaiboek?:

Suggestie van 5.1.2e zou zijn om het nu goed te bestuderen. Houdt graag de mogelijkheid open om nog even te wachten op de uitgangspunten, bijvoorbeeld de informatie over de definitie. Het zou ook zonde zijn om dubbel werk te doen omdat er mogelijk al veel draaiboeken liggen bij de algemene ziekenhuizen en de UMC's. Hier zal wel nog rekening moeten worden gehouden met de verantwoordelijkheden en waar deze liggen voor bijvoorbeeld de medewerkers van ZKN. ZKN geeft aan dat er hier wel een overleg al voor gepland staat op 25 februari, goed om al voorbereid hiernaartoe te gaan zodat er stappen gezet kunnen worden.

Verzoek om de draaiboeken van de vaccinatie van de huisartsen van de LHV te delen. 5.1.2e zal kijken of deze mogelijk verder gedeeld zou kunnen worden. De ervaring die is opgedaan met de huisartsen kan nuttig zijn maar wisselt wel per regio.

Vervolgstap: Kijken wat er nu ligt, waar mogelijk al dingen invullen die wel al bekend zijn met gebruik maken van andere draaiboeken die al gedeeld zijn of nog gedeeld worden.

5.1.2e: Nadruk dat vaccinbeheer hetzelfde is, er zijn aspecten die volgens de richtlijn moeten uniform zijn. Aspecten zoals het plannen van afspraken zijn minder concreet en kunnen wisselen per instelling, hiervoor kan je wel handvatten bieden. De exacte uitvoering ligt meer op instellingsniveau. Dit zou vragen om een meer algemeen draaiboek met daarin bijvoorbeeld aanvullingen voor de vaccinatie van derden.

Draaiboek voor de komende overleggen de basis. Het is niet aan het RIVM om dit draaiboek op te stellen, heeft meer een ondersteunende functie bijvoorbeeld door het aanleveren van informatie.

→ Voor volgende week input leveren op de eerste aanzet van het draaiboek dat er nu is.

In het meest nadelige geval is er een maand extra om deze uitvoering voor te bereiden. Het doel blijft wel om het draaiboek op redelijk korte termijn rond te hebben, klaar is maar klaar!