



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Datum
9 februari 2021

Ons kenmerk

Bespreking	Wekelijks overleg RIVM-IGJ covid-vaccin
Vergaderdatum en -tijd	9 februari 2021
Vergaderplaats	WEBEX
Deelnemers	5.1.2e 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (RIVM) 5.1.2e GJ), 5.1.2e 5.1.2e (RIVM)
Afwezig	
Kopie aan	

- Agendapunten

- **Incident CCI**

Bij een GGD-locatie zijn er diverse personen gevaccineerd met vaccins die een aantal uur in te warme koelboxen waren bewaard. De situatie is bij Pfizer neergelegd. Het is positief dat de temperatuurverschillen bekend zijn geworden, maar na een periode van 5 dagen is dit wel erg laat. Het is vervelend dat het 5 dagen lang onopgemerkt is gebleven. De IGJ wilt graag weten wat er precies is fout gegaan, zodat deze situatie kan worden meegenomen bij toekomstige inspecties. Om vast te kunnen stellen waarop nog bijgestuurd/opgelet moet worden.

ACTIE017 5.1.2e zal informatie over het incident sturen naar 5.1.2e personen gevaccineerd met vaccins die te warm waren bewaard).

- **Vaccins ompakken bij Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI)**

In hoeverre mag een dienstdoener als de DJI zelf vaccins ompakken? De DJI heeft eigenhandig de geneesmiddelenwet bekeken en vastgesteld dat zolang de kwaliteit/veiligheid geborgd blijft, het proces uitgevoerd mag worden. Hierover zijn nog geen concrete afspraken gemaakt. De vraag is waarom we niet bij elke gevangenis zouden kunnen leveren. Volgens IGJ zou je het liefst het ompakproces direct door Movianto laten uitvoeren zodat het doorgestuurd kan worden naar alle locaties. Er zijn twee scenario's mogelijk:

- 1) Movianto pakt de vaccins om en levert naar 1 hoofdlocatie (vanaf daar verder distribueren naar kleinere locaties)
- 2) Movianto brengt zelf kleinere porties direct naar de kleinere locaties.

Momenteel vallen er ruim 50 locaties onder de DJI, maar rekening houdend met de woningen en kleinere locaties (AZC's, TBS klinieken en verschillende gevangenissen etc.) zal het aantal ook snel kunnen toenemen.

ACTIE018: 5.1.2e zal uitzoeken hoeveel (sub)locaties er precies onder de DJI vallen en de cijfers hiervan delen.

Datum
9 februari 2021

Ons kenmerk

. Zolang een instantie goed vaccinbeheer hanteert volgens de richtlijn, zou het proces van herverdeling uitgevoerd kunnen worden. Omdat het nu om een nieuwe groep gaat die weinig tot geen ervaring heeft met medisch transport, zou het RIVM hierop alert moeten blijven. Er dient gehamerd te worden op de eisen die gesteld worden bij dergelijke instellingen zodat men kan kiezen uit deze twee mogelijkheden:

- 1 Een externe transporteur inschakelen
 - a. Een ervaren/gespecialiseerde vervoerder
 - b. een ziekenhuisapotheek
 - c. een apotheek
- 2 Transport uitvoeren in afstemming met een apotheker

Als men hiertoe niet in staat is, zal er heel erg moeten worden voorgedrukt om het proces in stappen goed te laten verlopen in de voorbereidingsfase en de facilitaire fase. De mogelijkheden zijn nog niet vastgesteld. Het doel is om apothekers te betrekken bij het transport als men geen gespecialiseerde transporteurs kan regelen. In de framing dient de focus niet op *gecertificeerde* vervoerders te liggen, maar op vervoerders die *getoetst* kunnen worden op ervaring met (medisch) transport van geneesmiddelen. Als dit niet kan worden getoetst, dan is er een apotheker nodig waarmee transport wordt afgestemd. Dit dient bij voorkeur te worden aangevuld met een transportvalidatie. Er zal verder worden gecommuniceerd met IGJ hierover en de juiste benaming hiervoor. Er zijn mensen met ervaring en kennis nodig hiervoor. Momenteel zijn er ook positieve voorbeelden bij de ziekenhuisapotheken.

In de richtlijn staat momenteel aangegeven '*gebruik bij voorkeur*', dit dient te worden vervangen met de bovengenoemde opties.

ACTIE019: 5.1.2e zal contact opnemen met degene die over de richtlijn gaat en het stuk over goed vaccinbeheer vragen aan te passen d.m.v. een tekstvoorstel.

- **Kennisverhoging**
Het voordeel van de huisartsgroep is dat hun kennis makkelijker is te verhogen gezien hun besef van geneesmiddelen. Ook is de groep beter georganiseerd. Dit is ook door eerdere ervaring met campagnes van pneu -en griepvaccins gebleken. Het nadeel bij de huisartsgroep is dat ze in geval van een incident, wel tijdelijk zonder vaccin kunnen komen te zitten. De groep zou via een webinar kunnen worden aangesloten met als doel hun kennis te verhogen d.m.v. voorbeelden en juiste informatie.

De GGD heeft initiatief genomen om een training organiseren voor hun eigen personeel om kennis en informatie over goed vaccinbeheer en transport te verhogen. Hiervoor hebben ze wel input van de IGJ gevraagd. Vanuit het RIVM wordt dit initiatief toegejuicht. Hierbij kan ook dezelfde webinar worden gebruikt. De IGJ zal eraan meewerken om de samenwerking te versterken. Een uur tijd is

voldoende hiervoor waarin de belangrijkste punten zullen worden uitgelegd en waar vragen via een (live)chat binnen zullen komen.

Datum
9 februari 2021

Ons kenmerk

ACTIE020: 5.1.2e neemt contact op met de communicatie-afdeling om te kijken hoe zo'n webinar mogelijk geregeld kan worden.

De huisartsengroep dient de apotheek bij hun plannen te betrekken. De samenwerking tussen de apotheken en huisartsen schijnt niet altijd even soepel te gaan, hierin kan de IGJ eventueel een rol in spelen. Diverse huisartsen beschikken op dit moment niet over medische koelkasten, al is dit wel toegenomen in de laatste jaren. Medische koelkasten dienen uiteindelijk wel te worden aangeschaft. Vorig jaar is bij invoering van de pneumokokkenvaccinatie voor ouderen goed vaccinbeheer ter sprake gekomen en werd vastgesteld dat de huisartsen 3 jaar de tijd zouden krijgen om het vaccinbeheer op een hoger niveau te krijgen, inclusief aanschaf van medische koelkasten. Dit omdat het pneumokokkenvaccin minder stabiel is dan het griepvaccin. Dit was een kwaliteitsimpuls. Het liefst zouden we de huisartsen hierop willen inspecteren met behulp van streekproeven. Hieruit zou dan een lijst kunnen worden opgesteld om te kijken waar de situatie meer aandacht vereist en de desbetreffende huisarts een keus voorleggen.

ACTIE021: 5.1.2e al de productmanager van de griepvaccins navragen hoe het zit met de subsidiëring van de koelkasten bij de huisartsen.

De GGD locaties dienen goed voorbereid te zijn op ad-hoc situaties. De flacons die momenteel tussen de locaties worden herverdeeld, zouden in geval van een recall een lastige kwestie kunnen opleveren. Daarom wordt er ook per levering aan een GGD-locatie geleverd als het echt nodig is, niet teveel, zodat herverdeling zo minimaal mogelijk voorkomt. Het struikelblok is wel dat er momenteel maar 1 meetmoment per dag aanwezig is in de planning van de GGD. Dit meetmoment is pas aan het eind van de dag gepland.

- **De Waddeneilanden**

Vanuit de GGD Friesland is er gevraagd of het mogelijk is om de bewoners van de Waddeneilanden per keer per eiland te vaccineren. Hoe zal dit proces en logistiek eruit zien? Voor de Waddeneilanden worden aparte groepen bevoorrad.

- **Informatief a4'tje**

IGJ vraagt: Is het mogelijk om een geplastificeerd stuk waarin de belangrijkste waarschuwingen staan vermeld, mee te laten sturen naar de instellingen? Hierin zouden de belangrijkste punten op een heldere en grafische manier kunnen worden weergegeven waar ook gebruik wordt gemaakt van pictogrammen. Het doel is om specifieke informatie (denk aan temperatuur) over de vaccins te laten opvallen en niet enkel tekst te gebruiken hiervoor.

Dit is destijds wel gebeurd bij de 1^e levering aan de ROAZ-locaties waar de belangrijkste eigenschappen van de vaccins op waren aangegeven. Het zou eventueel in de bijlage van de richtlijn kunnen worden toegevoegd zodat instellingen deze zelf kunnen printen wanneer het nodig is. Tevens is er de optie om een a4'tje naar alle huisartsen te mailen (via NHG of SNPG) en andere instellingen zodat zij dit zelf altijd kunnen printen.

ACTIE022 5.1.2e al bij de communicatieafdeling ook het voorstel van zo'n a4'tje waarin alle belangrijke punten op een heldere en grafische manier zijn opgenomen, neerleggen.

Datum
9 februari 2021

Ons kenmerk

Actie	Datum	Onderwerp	Verantwoordelijk
022	09-feb-2021	Hoang zal bij de communicatieafdeling ook het voorstel van zo'n informatief a4'tje over goed vaccinbeheer, neerleggen.	5.1.2e
021	09-feb-2021	5.1.2e vraagt productmanager griepvaccins over subsidiëring koelkasten bij huisartsen	
020	09-feb-2021	Contact opnemen met RIVM-communicatie om webinar te organiseren	
019	09-feb-2021	Contact opnemen met degene die over de richtlijn gaat en het stuk over goed vaccinbeheer vragen aan te passen d.m.v. een tekstvoorstel.	
018	09-feb-2021	Hoeveel (sub)locaties vallen onder DJI	
017	09-feb-2021	IGJ informeren incident MC21020 mbt personen gevaccineerd met te warm bewaard vaccin	
016	02-feb-2021	Nederlandse Waddeneilanden meegenomen → IGJ zal meedenken over het verloop van de vaccinatiecampagne op de eilanden en dit terugkoppelen aan het RIVM.	
014	02-feb-2021	Brainstormen over het transport van de vaccins binnen de locaties door naar de huidige richtlijnen te	

		<u>kijken. Wat staat hierin over transporteren en wat is de norm van onderlinge uitwisselbaarheid van de vaccins?</u>	
<u>013</u>	02-feb-2021	Het RIVM zal een overzicht van de aantal incidenten van <u>de locaties opsturen naar de IGJ.</u>	
<u>010</u>	26-jan-2021	5.1.2e zal het tekort van de <u>WIVA-vaten intern bespreken en melden dat het nodig is om alvast een alternatief te bedenken</u>	
<u>005</u>	12-jan-2021	Graag de vraag over een <u>eventuele ontvangstbewijs bij de GGD locaties neerleggen bij logistiek.</u>	

Datum
9 februari 2021

Ons kenmerk