

Overleg prioritering covid19 vaccinatie 18 feb 2021 20.30-21.30 - Immunologie

Aanwezig:

Vanuit RIVM

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

(LCI)

Specialisten immunologie

5.1.2e

5.1.2e

Explorierend gesprek nalv GR advies, in afwachting van officiële besluit VWS.

Eerst stap is groen licht van VWS om vaccins te alloceren,

Vervolgens is selectie van de patiënten met facilitering van medisch specialisten nodig, aangezien dit niet via de huisartsen mogelijk is.

Afbakening doelgroep:

Patiënten met een primaire immuundeficiëntie

Aantal: academische centra rond de 1800, meer pt in perifere ziekenhuizen, waarschijnlijk in totaal 2000-2500

Selectie: via academische centra eenvoudig en snel te selecteren, in perifere ziekenhuizen lastiger – hoe bereiken we die? Dit zijn mogelijk slechts enkele patiënten per centrum – hoe worden deze gevaccineerd? Mogelijk worden ook pt door longartsen gezien.

Of via NIV en NVALT alle geregistreerde internisten en immunologen etc benaderen, naast benaderen van RvBs.

Het is van belang dat RvBs, NFU, NVZ, NVZA achter dit traject staan, vanwege de benodigde mankracht van een dergelijke groot traject. Hier wordt vanuit RIVM aan gewerkt.

Locatie en distributie: Het idee is momenteel om de verschillende risicogroepen te poolen en als zodanig vaccinatie straten in verschillende ziekenhuizen in te richten.

Patiënten uit perifere ziekenhuizen: 5.1.2e zoekt uit adhv totale aantallen per ziekenhuis of dit lokaal uitgevoerd kan worden of via onderverdeling in de regio + hierbij van belang om na te gaan hoe relevante medische gegevens uit te wisselen of te registreren zijn, bv evt door aanvullende administratieve krachten.

Planning: zo snel als mogelijk is (ook afhankelijk van beschikbaarheid)

Vaccintype: meest waarschijnlijk is dat het Moderna vaccin gebruiken zal worden

Uitnodigingen: Voorstel is: medisch specialisten ontvangen vanuit RIVM standaard uitnodigingbrief, met daarin een telefoonnummer dat de patiënt kan bellen voor een afspraak. Hoe het plannen van de afspraken verloopt, verschilt per ziekenhuis. De brief wordt dus per ziekenhuis aangepast. Dit kan 5.1.2e uitvragen en opzetten.

Start onderzoek: de studie is nog niet klaar om te starten, nog niet alle METC goedkeuringen zijn binnen. Dit zal niet voor half maart klaar zijn. Als er dus snel gestart zou worden met vaccineren vanuit GR advies, dan blijven er geen patiënten meer over om in studie te includeren.

Daarnaast: er moet bij de pt bloed worden afgenomen, daarom kunnen er max 11 of 22 per centrum per dag worden gevaccineerd. De medisch specialisten vaccineren de onderzoeksdeelnemers zelf, ook de controles.

Het Moderna vaccin is 30 dagen houdbaar in het ziekenhuis, dus de vaccins zouden eventueel tegelijk geleverd kunnen worden, maar dan bv deze specifieke doelgroep later pas uitnodigen of deze doelgroep toch apart gaan uitnodigen o.i.d. Hier moet tzt naar gekeken worden.

Registratie: registratie in medisch dossier, na alle vaccinaties kan een lijst geëxporteerd worden, dat vervolgens in BRBA geüpload kan worden (BRBA is gekoppeld aan CIMS) *toestemmingsverklaring nodig voor delen van gegevens met RIVM (en dus niet met GGD).