

Overleg prioritering covid19 vaccinatie 15 feb 2021 21.00-22.00 – Hematologische pt

Aanwezig:

Vanuit RIVM

5.1.2e 5.1.2e 2, 5.1.2e

Medisch specialisten hematologie

5.1.2e

Afbakening doelgroep: Patiënten met een hematologische maligniteit gediagnosticeerd in de laatste 5 jaar.

Met daarbij opgemerkt dat de (selecte) groep patiënten met sikkelcel anemie ook een 7x hoger risico lopen, gecorrigeerd voor leeftijd, dus ook meegenomen dienen te worden.

Aantal: 35.000-40.000

*waarvan een deel eerder opgeroepen zal worden ivm leeftijd, dus we moeten weten hoeveel er <75 of <70 zijn.

Selectie: alle patiënten uit DBC die laatste 5 jaar gediagnosticeerd zijn, danwel actief onder behandeling, uit ongeveer 80 ziekenhuizen
Of selectie via Dutch Hospital Data?

Voorkeur is voor oproep voor alle leeftijdsgroepen, om onrust en verwarring te voorkomen, bovendien voorkeur voor deze patiënten om in zkh te komen ipv ggd. Daarnaast, het tijdslot kan overlappen met de leeftijdsindicatie, dus uitnodigen pt tot en met 74 jaar zou het meest praktisch zijn.

Mogelijk efficiënter om via IT-groepen alle pt groepen laten uitdraaien in één keer, queries via specialisten opvragen. Centraal vastleggen welke DBCs worden opgeroepen

Het is wenselijk dat de ziekenhuizen officieel via RIVM de opdracht krijgen om dit traject in gang te zetten, zodat iedereen die betrokken is bij de uitvoer ook vanuit hogere hand de uren hieraan kan besteden.

Brief inhoud: Dat vanwege besluit over vacc strategie de beroepsgroepen opdracht hebben gekregen de ptn te identificeren en dat van centra wordt verwacht dat ze dit faciliteren met medisch specialisten en IT op zeer korte termijn, met deadline om hoge prioriteit aan te geven (binnen 1 wk)

Uitvoering: ondersteuning nodig voor verzorgen van uitnodigingen, en vaccinaties te zetten kan via LAVN geregeld via ^{5.1.2e}. Kan gedaan worden in vaccinatiestraten die toch al opgezet worden, die kunnen dus in zeer korte tijd beschikbaar zijn.

Distributie: naar de ziekenhuizen

Opslag: via de apotheek

Planning: zodra selectie gedaan is, en distributie uitgevoerd kan worden, kan vrij snel gestart worden.

Communicatie:

Start onderzoek: er worden geen vaccins gealloceerd specifiek voor de trial, deelnemers worden gevaccineerd volgens het standaard vaccinatieprogramma.

Uitnodigingen: Voorstel is: medisch specialisten ontvangen vanuit RIVM standaard uitnodigingbrief, met daarin een telefoonnummer dat de patiënt kan bellen voor een afspraak. In het ziekenhuis worden de adressen op de enveloppen gezet (die hoeven dus niet naar RIVM). 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. > hierbij moet benoemd worden dat indien al eerder gevaccineerd is, niet nog een keer hoeft.

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).

Actiepunten:

^{5.1.2e} Navragen bij VWS of er een financiële tegemoetkoming is voor de ziekenhuizen voor de uitvoer concept draaiboek rondsturen

RIVM: zsm officiële brief aan ziekenhuizen sturen om prioriteringstraject in gang te zetten

Specialisten: zsm naar beroepsgroep uitdoen dat vraag komt om queries aan te leveren voor selectie;

Specialisten: overzicht aantallen per leeftijdsgroep en overzicht ziekenhuizen waar naartoe gedistribueerd moet worden

RIVM: afstemmen of patiënten <65 of <70 worden uitgenodigd

^{5.1.2e} Navragen bij IKNL naar de leeftijdsverdeling in 5 jaars intervallen en doorgeven aan RIVM

RIVM: maakt Q&As over prioritering.

Specialisten: In gang zetten uitvraag aan centra hoeveel pt er zijn per centrum

Specialisten: Verzamelen aantallen en in één overzicht aanleveren bij ^{5.1.2e}

^{5.1.2e} en ^{5.1.2e} : lijst maken van DBCs om de patiëntengroep centraal te definiëren