

## Voortgangsrapportage 1 prik na doorgemaakte infectie

26 maart 2021

5.1.2e

## Besluitenlijst

#	Datum	Onderwerp	Besluit
1	26-03-21	Periode 6 maanden	De periode van 6 maanden geldt tussen de datum positieve testuitslag en het maken van de 1ste afspraak. Dit kan dus ruimer zijn dan de datum van de positieve testuitslag en de eerste prik.
2	26-03-21	Ingangsdatum beleid	Vanaf de ingangsdatum gaat het beleid met terugwerkende kracht in. Vanaf ingangsdatum kan iemand zelf bellen om de 2 <sup>de</sup> vaccinatieafspraak te annuleren i.v.m. doorgemaakte infectie.
3	26-03-21	Ingangsdatum beleid	Ingangsdatum van het beleid kan verschillen per kanaal per uitvoerende organisatie. Dit i.v.m. de verschillende doorlooptijd van organisatorische wijziging.
4	26-03-21	Ingangsdatum beleid	Het beleid hierop is nog volop in ontwikkeling en wordt uitgewerkt door ministerie van VWS uit met het RIVM => ingangsdatum wordt nog bepaald!
5	26-03-21	Aanpak implementatie	De implementatie zal gefaseerd verlopen. Fase 1: positieve testuitslag tot 6 maanden geleden Fase 2: positieve testuitslag tot 9 maanden geleden Fase 3: Optie aanbieden voor serologische test
6	26-03-21	Inzage testuitslag	1. Testen uitgevoerd door GGD => testuitslag te vinden op coronatest.nl door inloggen met DigiD. N.B. Vanuit privacy oogpunt (na datalek) is inzage in testuitslag door een GGD medewerker nu niet mogelijk. 2. Testen uitgevoerd door overige partij => zelf navragen bij betrokken testuitvoerder.
7	26-03-21	Controle testuitslag	Er vindt geen controle plaats op de testuitslag. Er wordt vertrouwd op het woord van de burger.
8	26-03-21	Uitnodiging	Selectie op voorhand is niet mogelijk. Er wordt een zin in de uitnodigingsbrief opgenomen.
9	26-03-21	Selectie	De selectie van mensen die het betreft zal worden gemaakt op basis van anamnese. - bij het maken van een afspraak (GGD) - of tijdens de 1 <sup>ste</sup> afspraak (HA)
10	26-03-21	Advies 1 of 2 vaccins	Wanneer iemand niet meer weet of er een positieve test was of geen test heeft afgenomen is het advies 2 vaccins.
11	26-03-21	Optie 2 vaccins	Wanneer iemand toch graag twee vaccinaties wil, is dat mogelijk. Er zal uitleg gegeven worden waarom dit niet nodig is, maar er is geen bezwaar tegen tweemaal vaccineren
12	26-03-21	Voorkomen spillage	De genodigde wordt verzocht, indien deze geen 2 <sup>de</sup> afspraak meer wil, de afspraak tijdig af te zeggen om spillage te voorkomen.

## Actiepunten Fase 1

### Beleid (5.1.2e)

- Website
- Q&A
- Publiekscommunicatie
- Woordvoeringslijn
- Communicatieboodschap
- Social media

### Communicatie/woordvoering (5.1.2e)

- Gezondheidsverklaring (GGD & HA)
- ✓ Richtlijnen professionals, disclaimer verwijderd => **gereed** (25 mrt)
- Communicatie professionals (social media)
- Uitnodigingsbrief
- Website
- Drukwerk (flyers)
- Werkinstructies (HA, Zorginstellingen)
- Vaccinatieregistratiekaart (analoog & digitaal)

### Logistiek

- ✓ Impact analyse. Impact op LCC lijkt beperkt zolang de afspraken tijdig worden afgezegd. Vaccins kunnen dan tijdig elders gealloceerd worden @ (5.1.2e) => **gereed** (24 mrt)
- Op de korte termijn meer kans op vaccins die 'over' blijven. De vaccinemakelaars zullen dit monitoren. => (5.1.2e)

### Bijzondere doelgroepen (5.1.2e)

- Uitvraag leverschema i.v.m. bepalen ingangsdatum beleid.
- ✓ Uitleg stavaza gegeven in Werkgroep "uitvoering covid-19-vaccinatie bewoners instellingen => **gereed** (25 mrt).

### GGD (5.1.2e) (GGD)

- ✓ Impact analyse **gereed** (26 mrt). Doorlooptijd aanpassen belscript = 1 week, aanpassen portal = 4 weken
- Aanpassen belscript
- Training medewerkers
- Banner in portal (quick fix)
- Aanpassen portaal, met mogelijkheid 1 afspraak
- Aanpassen Coron-IT

### HA => (5.1.2e)

- ✓ 30 maart Werkgroep uitvoering COVID-vaccinatie HA, nieuw beleid besproken.
- Impact analyse implementatie korte termijn.
  - De work around houdt in dat huisartsen en assistentes met lijstjes werken en best een lijstje bij kunnen houden van mensen die geen 2<sup>e</sup> vaccinatie nodig hebben. Dit spreken ze dan bij de 1<sup>e</sup> vaccinatie mondeling af met de patiënt. Op de praktijk liggen al 4 of 5 mapjes met patiënten: morbide obesen, bewoners kleinschalige woonvormen, thuisprikkers, mensen die niet kunnen wachten etc. Daar kan er nog wel eentje bij. De meeste huisartsen hebben de afspraken voor de 2<sup>e</sup> ronde al staan

dus dat regelt zichzelf na afstemming met de patiënt. Bij het inbrengen van de 2<sup>e</sup> vaccinatie in het HIS kun je dan registreren dat deze niet gegeven of afgesteld is en plat in het werkblad dat er al een eerder doorgemaakte COVID is. => **bepalen doorlooptijd**, afspraak 29 mrt

- Impact analyse structurele oplossing, inclusief registratie mogelijkheid in HIS/XIS.

### **Onderzoek registratiemogelijkheid in IT systemen**

- CIMS
  - o juridische en privacy (on)mogelijkheden worden uitgezocht => @ 5.1.2e
  - o Wo 31-3: CIMS privacy overleg
- ✓ Coron-IT
  - o registratie mogelijk, wel technische wijziging nodig, doorlooptijd 4 weken
- HIS
  - o mogelijkheden voor registratie worden onderzocht. => LHV/NHG/RIVM
  - o Inschatting 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (NHG) => 8 weken
  - o Di 30-3: VZVZ overleg / stuurgroep COVID-vaccinatie en informatisering: hier een formele opdracht geven vanuit 5.1.2e 5.1.2e (VWS), 5.1.2e zijn hier ook bij.
- BRBA
  - o mogelijkheden voor registratie worden onderzocht => RIVM, 29 mrt

### **Impact analyse vaccinatiepaspoort @ 5.1.2e @ 5.1.2e**

- Is er voor het verkrijgen van een vaccinatiebewijs wel bewijslast nodig? Waar wordt dit vastgelegd/gecontroleerd en welke eisen worden hieraan gesteld? => wordt momenteel uitgezocht.
- Wordt de 1-prik na infectie ook internationaal (binnen/buiten EU) erkend? Het is op dit moment nog niet duidelijk of één vaccinatie na een COVID-infectie in de afgelopen zes maanden ook in het internationale verkeer kan worden ingezet voor het vaccinatiesbewijs/green certificate.
- gesprek gepland 29 maart => RIVM

### **Impact analyse vaccinatiegraad => gesprekken lopen => RIVM**

- (on)mogelijkheden registratie kan impact hebben op datakwaliteit vaccinatiegraad

### **Impact monitoring en evaluatie => gesprekken lopen => RIVM**

- (on)mogelijkheden registratie kan impact hebben op monitoring en evaluatie

## **Actiepunten fase 2**

### **Beleid @ 5.1.2e @ 5.1.2e**

- Interval infectie en 1<sup>ste</sup> prik van 6 mnd => 9 mnd met de Gezondheidsraad

## **Actiepunten fase 3**

### **Beleid @ 5.1.2e @ 5.1.2e**

- Kaders voor aanbieden (serologische) test

### **Medisch advies**

- Input serologische testen

## **Bijlage 1 Overzicht vaccinatieschema per doelgroep**

### **1a Bewoners instellingen met eigen medische dienst**

Veegronde:

- 30 mrt t/m 6 apr 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> prikken
- 29 apr t/m 6 mei 2<sup>e</sup> prikken

Dit is het lopende traject. Hiervoor is al besteld en de toestemmingen zijn geregeld.

Daarna, dus vanaf week 19, 'permante veegronde' via Thuisvaccinatie (project 1a en 1b samen). Dit kan gezien worden als 'nieuw' traject.

### **1b Bewoners instellingen door de HAP**

Tweede prik: loopt. Verwachting is dat in week 16 de laatste 2<sup>e</sup> prikken worden gezet.

Daarna, dus vanaf week 17, 'permante veegronde' via Thuisvaccinatie (project 1a en 1b samen). Dit kan gezien worden als 'nieuw' traject.

### **2 GGD**

- Continue proces

### **3 HA**

<https://www.rivm.nl/documenten/werkinstructie-covid-19-vaccinatier-1956-1957-en-risicogroepen-8-3-2021>



Provincie	Bestellen mogelijk vanaf	Bestel-toogaat dicht	Levering 1. vaccins en toebehoren	Geplande vaccinatie (RIVM advies) vanaf	Levering 2. Vaccins en toebehoren
<b>Zeeland</b>	11-2-2021 (09.00)	11-2-2021 (20.00)	15-feb	16-feb	3 mei
<b>Limburg</b>	12-2-2021 (9.00)	15-2-2021 (9.00)	17-18 feb	18-19 feb	5-6 mei
<b>Noord-Brabant</b>	15-2-2021 (12.00)	18-2-2021 (17.00)	23-24-25 Feb	24-25-26 feb	11-12 mei
<b>Gelderland</b>	3-3-2021 (10.00)	4-3-2021 (17.00)	9-10 mrt	10-11 mrt	25-26 mei onder voorbehoud
<b>Utrecht</b>	10-3-2021 (09:00)	11-3-2021 (17:00)	Week 12: Ma/Di 22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
<b>Flevoland</b>	10-3-2021 (09.00)	11-3-2021 (17.00)	Ma/Di 22 en 23 mrt	Week 12: 23 en 24 mrt	Week 23: 7 en 8 juni
<b>Zuid-Holland I</b> (Postcode 4241 t/m 2957)	Week 12 23-3-2021 (10.00)	Week 12 24-3-2021 (17:00)	Week 13 Woe 31 maart 1, en 2 april	Week 13, 2/3 of 4 april	Week 24 16, 17 en 18 juni
<b>Zuid-Holland II</b> (Postcode 2951 t/m 2161)	Week 12 25-3-2021 (12.00 -17.00)	Week 12 26-3-2021 (09.00 -17.00)	Week 13, 29 en 30 mrt en vr 2 april	Week 13, Nadat uitnodigings-materiaal er is	Week 24 14, 15 en 18 juni
<b>Noord-Holland</b>	Zeer binnenkort				
<b>Overijssel</b>	Zeer binnenkort				
<b>Drenthe</b>	Week 12 26-3-2021 (09.00)	Week 12 26-3-2021 (17.00)	Week 13 vr 2 april	Week 13, 3 april	Week 24 18 juni
<b>Groningen</b>	Zeer binnenkort				
<b>Friesland</b>	Zeer binnenkort				

#### 4 Zorgprof & bijz groepen

COA 65+ is 2e prikronde in week 16.

Overige clusters moeten nog beginnen en start is afhankelijk van besluitvorming

- DJI à conform vaccinatie campagne NL, wordt alleen uitgevoerd in PI
- Defensie à conform vaccinatie campagne NL, wordt alleen uitgevoerd door Defensie. Hierbij is internationale afstemming vereist, dus vooraansnog gewoon 2 prikken
- GGZ à 1<sup>ste</sup> prik tussen week 9 (22/2) week 16 (afhankelijk van vaccin leveringen), zowel AZ als Moderna
- Medische hoog risico à 1<sup>ste</sup> prik week 12,13,14 Moderna  
→ 2<sup>de</sup> prik 28 dgn na eerste prik
- Medew. Acute zorg à 1<sup>ste</sup> prik vanaf woe 31 maart  
→ 2<sup>de</sup> prik 12 wkn later

#### 5 BES/CAS

Alle (ei)landen zijn gestart met eerste prikken en 2e prikken worden ook al gegeven. Saba en Statia vaccineren deze week de bevolking voor de 2e keer.

Eilanden gebruiken "eigen" gezondheidsverklaringen en registreren in "eigen" bronsystemen.

De anonieme data wordt gedeeld met RIVM middels BRBA, uitgezocht moet worden hoe deze afwijking daarin geregistreerd kan worden zodat de vaccinatie graad berekent kan worden.