

## Vragen/opmerkingen n.a.v. draaiboek (vanuit umc's)

Nr.	Categorie	Vraag/opmerking n.a.v. draaiboek	Moet deze info duidelijk zijn voor brief/meegenomen worden in brief?	Al bekend?	Antwoord
1.	Aantallen	Er is nu nog geen zicht of de aantallen per doelgroep uit de systemen zijn te halen, of deze aantallen later ook herleidbaar zijn naar personen zodat deze patiënten op een gegeven moment uitgenodigd kan worden en hoeveel tijd deze exercitie in beslag neemt.	Ja	Nee	<b>Actie:</b> zodra de definitie met DBC-codes zijn aangescherpt toetsen bij 1 of 2 medisch specialisten. Ook om te weten of het uit de systemen gehaald kan worden en wat een realistische termijn is.
2.	Communicatie	De communicatie naar buiten moet z.s.m. helder zijn, met name de verwachtingen naar patiënten zodat dit t.z.t. ook op de site van het ziekenhuis/umc gezet kan worden. Blijkbaar zijn nu ook weer patiënten aan het bellen en heeft men weer het nodige gehoord.	Nee	Nee	
3.	Tijdslijn	Communicatie over tijdslijn	Ja	Nee	<b>Actie:</b> goed verwoorden in brief. 5.1.2e   5.1.2o geeft aan dat 'als we dit allemaal scherp hebben we de definitieve afweging kunnen maken of deze actie kan, hoe snel en over welke 'tijd'.  Bijvoorbeeld 'zodra de openstaande vragen t.b.v. de uitvoering zijn uitgewerkt en de aantallen bekend zijn wordt besloten of deze actie kan en per wanneer de vaccins geleverd kunnen worden, de startdatum is ter bepaling in de regio met de betrokken ziekenhuizen.'
4.	Doelgroep	Heeft het RIVM al een uitspraak gedaan over de leeftijdsgrens van de patiënten die in aanmerking komen voor een vaccin? (dit moet dan ook gecommuniceerd worden naar de behandelend artsen die de aantallen moeten aanleveren)	Ja	Gedeeltelijk	<b>Max leeftijd:</b> patiënten van deze medische hoog risicogroep t/m 74 jaar, (vanaf het geboortjaar 1947) <b>Min leeftijd:</b> ?
5.	Doelgroep	Hoe kunnen we rekening houden met de mobiliteit van sommige patiënten (locatie en vaccinatie tijd)?	Nee	Nee	
6.	Doelgroep	Wordt de groep neurologische patiënten wel of niet in het ziekenhuis gevaccineerd? In de DBC-lijst staat dat als vraag zonder antwoord.	Ja	Nee	?
7.	Doelgroep	In het ene document patiënten met een hematologische aandoening die in het afgelopen jaar onder controle waren en in het andere dezelfde patiënten maar dan met een diagnose in de afgelopen 5 jaar: wat is juist?	Ja	Nee	<b>Actie:</b> vragen aan RIVM wie hier antwoord op kan geven?
8.	Doelgroep	Moeten alle patiënten die hier ooit een niertransplantatie gehad hebben door ons geselecteerd en uitgenodigd worden? Het maakt enorm veel uit of we alleen selecteren op patiënten die de afgelopen 2 jaar hier onder behandeling waren, zoals eerder werd aangegeven, of dat we alle patiënten die hier getransplanteerd zijn selecteren waar het document nu op lijkt te sturen.	Ja	Nee	<b>Actie:</b> vragen aan RIVM wie hier antwoord op kan geven?
9.	Doelgroep	RIVM heeft aangegeven dat alleen patiënten die in NL wonen uitgenodigd mogen worden. Zowel hematologie als nierziekten heeft een verzorgingsgebied over de grens in Duitsland (deels patiënten met de Nederlandse nationaliteit, deels patiënten met de Duitse nationaliteit). Deze patiënten zullen in Duitsland niet gevonden worden als er daar in ziekenhuizen geselecteerd gaat worden op deze risicocategorieën. Ons voorstel zou zijn om deze mensen wel mee te nemen.	Ja	Nee	<b>Actie:</b> vragen aan RIVM wie hier antwoord op kan geven?
10.	Uitnodigen	Wie verzend het uitnodigingsbericht naar de patiënten die in aanmerking komen voor een	Nee	Ja	Het ziekenhuis waar de patiënt in behandeling is.

	vaccin?				
11.	Uitnodigen	Vaccineert alleen het ziekenhuis dat de patiënt heeft uitgenodigd of kan de patiënt kiezen om zich in een ander ziekenhuis te laten vaccineren?	Nee	?	RIVM neigde eerder naar dat laatste voor het gemak van de patiënt, maar dat vindt de hele projectgroep niet haalbaar (veel herverdeling vaccins nodig, onvoorspelbaar hoeveel prikfafspraken mogelijk gemaakt moeten worden, registratie in EPIC niet mogelijk), dus een sterk verzoek om te proberen af te spreken dat elk ziekenhuis alleen de patiënten vaccineert die zij zelf hebben geselecteerd en uitgenodigd.
12.	Planning	Hoe kan een vaccinatie gepland worden?	Nee	Ja	Organiseert het ziekenhuis waar de patiënt in behandeling is. Er worden meteen 2 afspraken gepland.
13.	Vragen	Waar kunnen medische vragen gesteld worden?	Nee	Ja	Behandeld arts
14.	Vragen	Waar kunnen overige vragen gesteld worden?	Nee	Ja	Centrale commissie LCI (deskundigheidsbevordering), voor patiënt specifieke vragen benadert de patiënt zijn behandelend arts.
15.	Verantwoordelijkheid	Wie er (medisch) eindverantwoordelijk voor de vaccinaties en stelt observatieweigering beleid op?	Nee	Ja	Organiseert het ziekenhuis waar de vaccinaties plaatsvinden.
16.	Registratie	Hoe wordt de registratie uitgevoerd?	Nee	Nee	Dit kan onder de AGB-code van het ziekenhuis in BRBA applicatie  'RIVM denkt nog na of de registratie moet plaatsvinden in het EPD. Vanwege privacy-overwegingen en herleidbaarheid van wat we hier met onze patiënten hebben gedaan is er vanuit IM een sterke wens om te pleiten voor vastlegging in EPIC (of voor andere ziekenhuizen in HIX). Volgens IM bestaan hier al oplossingen voor vanuit de ervaringen in Amerika.'
17.	Vaccinatietijd	RIVM geeft als richtlijn een vaccinatietijd van 2 minuten per persoon aan. Apotheek en umc geven aan dat dat minimaal 3 minuten moet zijn.	Nee	?	

#### Voorwaarden voordat brief verstuurd wordt

- 'Definieer alle groep zo scherp mogelijk op leeftijd en diagnose (en negeer alle gewenste uitbreidingen van pt veren en wetensch ver). Nu komen we hoger uit is de inschatting dan de beoogde 60.000.'
- Toetsen bij 1 a 2 medisch specialisten.
- Brief toetsen bij 5.1.2e 5.1.2e (mogelijk ook nog iemand binnen NVZ?)

#### Voorwaarden voor uitrol

- Bovenstaande (openstaande acties) die niet noodzakelijk zijn voor versturen van brief maar wel voordat er vervolgstappen in gang worden gezet
- 'Er moet duidelijkheid zijn over wanneer we hoeveel vaccins kunnen verwachten voordat we patiënten kunnen gaan plannen.'
- 'En, als belangrijkste, als we dit allemaal scherp hebben kunnen we de definitieve afweging maken of deze actie kan, hoe snel en over welke tijd.'

