



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

nota

Omgang laatste vaccin uit flacon bij huisartsen

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

KvK Utrecht 30276683

T 5.1.2e
info@rivm.nl

Nota nummer

Contactpersoon

5.1.2e

Datum

16 mei 2021

Ons kenmerk

Achtergrond

De huisartsen zijn op dit moment de laatste eerste prikken aan het zetten in de 60-64-jarigen en de niet mobiele thuiswonende 60+. Hiervoor organiseren ze vaccinatiesprekuren waarbij ze het proces zodanig inrichten dat ze aan het einde van het spreekuur geen vaccins of zo min mogelijk vaccins overhouden. In een enkel geval zal er sprake van enig surplus waarvoor geen bestemming meer is. Dit wordt versterkt door het feit dat er niet doorgeprikt kan worden in een nieuwe doelgroep. Daarna komen ook nog tweede prikken, waarbij de kans op surplus zonder bestemming verder toeneemt. We zien veel goede voorbeelden om surplus te voorkomen, maar op enig moment is dit ook niet te voorkomen. Enige spillage¹ zou naarmate trajecten met vaccins afgesloten worden als acceptabel en normale uitkomst van de campagne beschouwd moet worden.

Waar huisartsen nu vooral vragen over stellen betreft hoe om te gaan met patiënten die zich na de vaccinatiesprekuren melden voor een vaccinatie, omdat ze vanwege ziekte of om andere redenen niet in de gelegenheid waren om tijdens het vaccinatiesprekuren van de huisarts een vaccin te halen. Dit betreft dan soms 1 of 2 mensen die graag nog gevaccineerd willen worden, maar voor wie de huisarts een hele flacon moet openen omdat de rest van zijn patiënten al is gevaccineerd en er niet doorgeprikt kan worden in een nieuwe doelgroep.

Om surplus te voorkomen is een werkwijze/instructie gemaakt over hoe de huisarts surplus kan voorkomen en kan samenwerken om surplus te voorkomen. Er zijn inmiddels ruim 90 vragen ontvangen van huisartsen over hoe zij met bovenstaande situatie moeten omgaan.

In deze notitie nemen we u mee in de hoofdlijnen van de door huisartsen gehanteerde werkwijzen. Na instemming zullen deze werkwijzen (in instructievorm) ook met de huisarts gedeeld worden.

¹ Het gaat hier om spillage. Dus het surplus van één aangeprikte flacon op een prikdag. Volle flacons kunnen bewaard worden of aan de vaccinemakelaars aangeboden worden.

Datum

11 mei 2021

Ons kenmerk**Bespreekpunten:**

- Kan VWS zich vinden in de lijn dat op enig moment – nadat een aantal opties ter preventie van surplus - zijn ingezet en geprobeerd, uiteindelijk enige spillage bij de huisarts acceptabel is en zorgt voor een werkbaar proces.
- We zouden daarbij de suggestie willen bespreken om daar waar de huisarts voor een surplus-vaccinatie ten behoeve van de 60+doelgroep gebruik zou willen maken van prullenbakvaccin dit ook als mogelijkheid te kunnen bevestigen.

Werkwijzen die nu veel gebruikt worden:

- Prik Slim; maak niet op het einde van de dag meerdere flacons open als je nog niet zeker bent van de opkomst. Trek de laatste spuiten op wanneer je ziet dat er zich gegadigden hebben gemeld.
- Plan Slim en combineer; combineer prikdagen met thuisvaccinaties, zodat je een aangebroken flacon voor niet mobiele thuiswonenden kunt gebruiken.
- Plan en zoek flexibiliteit op; Maak een lijst van patiënten die best op oproep zouden willen komen.
- Verzamel over een langere periode voldoende mensen om een flacon aan te breken voor de laatst te vaccineren personen.
- Bied aan en werk samen; Biedt een laatste patiënt aan om bij de buurpraktijk geprikt te worden.
- Werk samen; Vaak zien we dat in samenwerking met andere huisartsen/praktijken een 'veegronde' georganiseerd wordt, waarbij een aantal te vaccineren personen samengebracht wordt uit meerdere praktijken. Zo wordt niet in elke praktijk een (laatste) flacon geopend, maar één per 11 te vaccineren personen.
- **Ter bespreking:** maak desgewenst gebruik van prullenbakvaccin voor iemand uit de doelgroep die nog niet geweest was.
- **Ter bespreking:** als bovenstaande mogelijkheden geen optie(s) meer zijn voor een huisarts, dan is het acceptabel als een huisarts een flacon opent voor 1 of 2 patiënten, zodat deze zo snel mogelijk gevaccineerd kunnen worden² en zouden de overige vaccins (uit die éne flacon) als spillage beschouwd worden. .
- De LHV stelt in deze situatie voor dat *als de huisarts over een periode van 2 weken de tijd heeft genomen om mensen te verzamelen om een volledige flacon te kunnen prikken, en het niet lukt een volledige prikssessie te hebben met patiënten van hem/haarzelf of met collega praktijken, het prikken dan belangrijker is dan voor dat specifieke flacon spillage te voorkomen.* Twee weken wordt daarin als redelijke termijn gezien.
- Een alternatief zou nog kunnen zijn om voor bovenstaande is mensen te vragen tot de landelijke herkansingsronde op een nader te bepalen moment.
-

² Afhankelijk van de interval tot de tweede prikronde, kan de huisarts dan bekijken of deze personen voor de tweede prik in de reguliere prikronde mee kunnen.