

Plan van aanpak COVID-19 vaccinatie.

VACCINS:

Levering van 2 dozen

Maat van de doos: 23x23x4cm.

Pfizer: 1 doos bevat 195 flesjes.

1 flesje bevat 5 dosis vaccins.

betekend: $195 \times 5 = 975$ vaccins totaal per doos.

Vaccinatie capaciteit: 1960 personen.

Moderna: 10 doses vaccins per flesje.

(Hoeveelheid flesjes per doos niet bekend.)

Vaccins worden tijdens transport op -80 graden Celsius gehouden.

Tijdens opslag bij 2-8 graden Celsius 120 uur (5 dagen) houdbaar.

Bij opslag van -18 graden Celsius is het product langer dan 1 week houdbaar, exacte houdbaarheidsperiode bij -18 graden moet nog worden nagevraagd.

Levering vindt plaats in 2 zendingen. 1^e en 2^e vaccinatie ronde.

Eerste opslag Apotheek

Ontvangst vaccins door GGD i.s.m. apotheek.

Alleen GGD verantwoordelijke heeft toegang tot vaccins.

DOEL:

Vaccineren van 2 vaccins per persoon, in 4 weken.

Vaccineren binnen een kort tijdsbestek realiseren ivm korte houdbaarheidsduur van het product.

Vaccin word Intra Musculair (IM) toegediend.

Wat is nodig om deze campagne uit te voeren.

- Campagne voeren, promoten vaccinatie.
- Telefoonlijn GGD voor contactlegging.
- Materiaal en locatie voor opslag vaccins.
- Locatie voor opslag vaccinatie materiaal
- Locatie voor uitvoeren van toediening vaccinaties.
- Administratieve gegevens personen die vaccinatie willen ontvangen.
- Arts achterwacht, tijdens de hele dag van inenten aanwezig.
- 4 Verpleegkundigen voor optrekken en toedienen van vaccin.
- 2 administratie medewerkers voor het registreren van persoonsgegevens.
- Medicatie bij calamiteiten ter plaatse. (crash-card)
- Personen die zich willen laten vaccineren.
- Faciliteiten bieden.

Mogelijkheden Campagne voeren, promoten vaccinatie.

- Folders uitdelen.
- Pamfletten ophangen.
- Tijdens ZH bezoek de patiënt kort informeren/promoten en folder meegeven.
- Campagne via Face Book.
- Campagne via de PJB50 radio Statia.
- Telefoonlijn openen voor vragen.

Telefoonlijn GGD voor contactlegging door geïnteresseerden.

- Telefoonlijn aanbieden, voor mensen waar zij met vragen terecht kunnen.
- Telefoonnummer alleen tussen 9:00 en 17:00 bereikbaar.
- Verpleegkundigen de telefoon laten beantwoorden ivm mogelijk medisch inhoudelijke vragen.
- Telefoondienst zal goed op de hoogte moeten zijn van alle mogelijke bijwerkingen van het vaccin, dan wel de voordelen kunnen benoemen.
- Telefoondienst zal achter het product moeten staan of objectief vragen moeten kunnen beantwoorden, om promotie niet te laten stagneren.

Materiaal en locatie voor opslag vaccins.

- Vriezer of koelkast met juiste capaciteit op gebied van handhaven juiste temperatuur van bewaring.
 - Diepvries mogelijkheid van -18 tot -20 graden Celsius.
 - Voldoende ruimte om product te bewaren.
- Locatie mogelijkheden:*
- Laboratorium ziekenhuis.
 - Apotheek
 - Hospitainer

Locatie voor uitvoeren van toediening vaccinaties en routing.**Centrale locatie (4 dagen per week)**

- Hospitainer.(Voorkeur)
Twee ruimtes beschikbaar en een grote centrale ruimte, Deze kunnen beiden gebruikt worden voor vaccinatie. Voordeur is de ingang, achterdeur de uitgang. Evt mogelijk tot gebruik van toilet achter de uitgang. Buiten tenten plaatsen zodat mensen niet in de zon hoeven te wachten. Mogelijkheid tot 5 parkeerplaatsen. Mede ook rondom het terrein mogelijkheid tot kort parkeren. Dit mogelijk stroomlijnen.
- Ziekenhuis.
- Nog geen ruimte beschikbaar gesteld.
- CCC gebouw.
Nog geen ruimte beschikbaar gesteld. Wel is bekend dat werknemers hun werkruimte moeten afstaan op vaccinatiedag.
- Sporthal bij veel aanmeldingen.
Bij groot aantal aanmeldingen deze locatie gebruiken.

Testen op (prive) locatie. (1 dag per week)

- Auxilliare Home
Bewoners zijn slecht ter been, hebben niet de mogelijkheid om naar de centrale locatie te komen.
- Quarantaine verblijf.
Deze mensen mogen niet van de kamer af.
- Mensen die slecht ter been zijn en noodgedwongen thuis verblijven.

Administratieve gegevens verzamelen.

Wat is een goede manier om gegevens te verzamelen. Hoe gaan we inventariseren wie van de bevolking zich wel/niet wil laten inenten. Veel mensen zijn tegen de vaccinatie. Inventarisatie is ook belangrijk om de juiste hoeveelheid vaccins aan te schaffen. Voorkomen dat er veel weggegooid moet worden, maar ook om juiste opslag plaats te kunnen realiseren.

- Positief campagne om de noodzaak duidelijk te maken.
- Overleggen met RIVM en GIS elke informatie belangrijk is om vrij te geven. Dit ivm vertrouwen ontwikkelen bij de bevolking in het product. Deze informatie kan gebruikt worden voor de 6 eilanden van de caribbean.
- Telefoonlijn opzetten met professionals.
- Folders/flyers.
- Pamfletten in openbare ruimtes.
- Poli afspraken patiënten attenderen.
- Vaccinatie boekjes.
- Intekenformulieren/vragenlijst.
Naam, man/vrouw, Geboortedatum/leeftijd, Adres, Telefoon nummer, Comorbiditeit.
- Ziekenhuis evt vragen naar informatie welke patiënten chronisch ziek zijn.
- Welke personen moeten erbij betrokken worden.

Arts als achterwacht, tijdens de hele dag van vaccineren aanwezig.

IVM mogelijke calamiteiten is het van belang dat er de gehele dag van vaccineren een arts aanwezig is. Crash-card is aanwezig, medicatie moet nog gecheckt worden.

Hiervoor zal een rooster gemaakt moeten worden.

Voorkeur gaat uit naar de calamiteiten arts (arts on call)

Medicatie bij calamiteiten ter plaatse. (crash-card)

Lijst maken welke medicatie van belang is in deze setting.

Minimaal 4 Verpleegkundigen voor optrekken en toedienen van vaccin.

Twee teams van 2 verpleegkundigen die samenwerken bij:

- *Optrekken van het vaccin
 - *Dubbelchecken van de juiste dosering.
 - *Dubbelcheck van toedienen bij de juiste persoon.
- Bij grote opkomst is altijd de mogelijkheid tot het creëren van meerdere teams.

Minimaal 2 administratie medewerkers voor het registreren van persoonsgegevens.

Elk verpleegkundig vaccinatieteam heeft 1 administratief medewerker voor het:

- *Ontvangst personen.
- *Checken wie wordt gevaccineerd.
- *Invullen van formulier.
- *Checken ID Card.
- *Invullen Vaccinatieboekje/vaccinatiebewijs.

Bij grote opkomst meerdere administratief medewerkers mogelijk.

Hoe te faciliteren op centrale locatie.

Hospitainer:

Hospitainer heeft een centrale hal en twee behandelkamers.

In de centrale hal is ontvangst door de administratieve medewerkers. Hier worden aan de hand van het ID alle gegevens gecheckt en formulier ingevuld. Met formulier gaat de persoon naar de behandelkamer waar nogmaals dubbelcheck wordt gedaan op persoon.

Vaccinatie volgt na dubbelcheck van het vaccin op juiste dosering, naam en geb datum.

Vaccinatieboekje wordt afgetekend door verpleegkundige die heeft toegediend.

Voor de stroomlijning:

Voordeur is ingang.

Achterdeur is uitgang.

Voor de hospitainer tenten plaatsen om te voorkomen dat mensen in de warmte van de zon moeten wachten.

Eventueel waterflesjes aanbieden.

Sporthal (bij grote opkomst)

In de sporthal is hetzelfde mogelijk, maar dan alles in 1 ruimte. Door middel van tafel opstellingen is dit te stroomlijnen.

Benodigheden facalitair:

Tafels

Stoelen.

Tent

Water flesjes

etc....

Vragen:

Risico groepen voorrang geven?

Verpleegkundigen die geen vaccin willen en geen vaccinaties willen zetten bij anderen? Ethisch dilemma.

Wanneer wordt het vaccin verwacht?

Wordt er een soort gelijk formulier gebruikt als N1H1?

Wat is de verwachting voor de langere termijn? Vaccin mogelijk maar 6mnd beschermend daarna nemen de antistoffen af. Is herhaling noodzakelijk?

In hoeverre is er sprake van groepsimmunitet?