

Beste huisarts,

Komende periode gaan jullie starten met het vaccineren van patiënten. Op dit moment heerst er nog veel onduidelijkheid op diverse fronten. Er zullen de komende tijd op landelijk niveau nog diverse besluiten genomen worden. Deze besluiten zullen onder andere gaan over:

- Het soort vaccin (Moderna/AstraZeneca);
- De route en distributie van de vaccins;
- De verdeling van de patiëntgroepen;
- De registratie van het vaccineren;
- De financiële vergoedingen.

De informatie die momenteel bekend is, is uitgewerkt in de [NHG handleiding](#).

Graag willen we voorbereid zijn op de patiëntgroepen die door de huisarts gevaccineerd gaat worden.

Momenteel gaat het om onderstaande patiëntgroepen:

1. *Niet-mobiele kwetsbare patiënten*
 - a. *Wonend in een instelling (alle bewoners met een inschrijving op naam bij de huisarts)*
 - b. *Thuiswonend*
2. *Mobiele kwetsbare patiënten (precieze definitie van deze groep is nog niet duidelijk)*

1a. Niet-mobiele kwetsbare patiënt, wonend in een instelling (informatief)

Vanaf maandag 25 januari starten 3 regio's met het vaccineren van bovenstaande patiëntengroep (Zoetermeer, Twente en Deventer). Onze regio zal daarna volgen. Er is een landelijke werkwijze voor deze 3 regio's ontwikkeld (zie [LHV-website](#)).

Het betreft alle patiënten met een inschrijving op naam bij een huisartsenpraktijk, wonend in een instelling. Het uitgangspunt is dat de eigen huisarts verantwoordelijk is voor vaccinatie van zijn eigen patiënten, echter levert dit logistiek veel uitdagingen op (in verband met de richtlijnen rondom het vervoer van het Moderna vaccin). Wij zullen deze patiëntengroep collectief vaccineren.

Het landelijk beleid is momenteel om deze vaccinatie uit te laten voeren door een mobiel vaccinatie team vanuit de huisartsenposten. Dit mobiele vaccinatieteam vaccineert alle patiënten met een inschrijving op naam bij de huisarts. Deze vaccineert dan dus ook patiënten die op naam zijn ingeschreven bij een andere huisarts uit de regio (eigen huisarts geeft mandaat). De regionale werkwijze zal gebaseerd worden op de landelijke richtlijnen en wordt nog verder uitgewerkt.

Belangrijke aandachtspunten:

- De gemandateerde huisartsen moeten voorzien worden van de medische geschiedenis van de patiënt. Dit vergt informatie vooraf (kan door middel van een vragenlijst of een korte overdracht).
- Er moeten aanvullende afspraken gemaakt worden over de financiële afhandeling.

1b. Thuiswonende niet mobiele kwetsbare patiënt

Deze patiënt wordt door de eigen huisartsenpraktijk gevaccineerd tijdens een visite. De logistiek omtrent vaccinatie wordt nog verder uitgewerkt en is onder meer afhankelijk van het type vaccin.

- Indien deze groep gevaccineerd gaat worden met het Moderna vaccin, zal er naar een collectieve oplossing gekeken moeten worden.
- Indien deze groep gevaccineerd gaat worden met Astra/Zeneca kunnen praktijken waarschijnlijk conform visitebeleid van de griepcampagne handelen.

2. Mobiele kwetsbare patiënt

Voor deze patiëntengroep bestaan er twee mogelijkheden:

- Vaccinatie in eigen praktijk;
- Gebruik maken van een centrale locatie van de GGD met eigen personeel.

De volgende aandachtspunten dient u in acht te nemen, indien u overweegt om de vaccinaties in de eigen praktijk te regelen:

- *Patiënten benaderen en oproepen*
 - o Patiënten moeten in tijdsblokken opgeroepen worden, dit kan door middel van het maken van een uitdraai uit het HIS en groeperen in tijdsblokken in excel-lijsten. Hiervoor heeft ieder HIS een module geïmplementeerd.
 - o Patiënten moeten twee keer gevaccineerd worden, dus hier moet rekening mee gehouden worden in de planning.
- *De vaccins worden (zeer waarschijnlijk) in batches geleverd.*
 - o Dit zorgt er voor dat er op meerdere momenten gevaccineerd moet worden.
 - o Positief geteste patiënten mogen niet gevaccineerd worden en dienen op een later tijdstip alsnog gevaccineerd te worden
 - o Verspilling van vaccins moet tegengegaan worden
- *De patiënt moet na vaccinatie 15 minuten gemonitord worden*
 - o Dit zorgt er voor dat het protocol rondom griepvaccinaties niet 1 op 1 over te nemen is.
 - o Er moet rekening gehouden worden met de waarborging van de 1,5m afstand maatregel tijdens de observatie.
- *Waarborging veiligheid in de praktijk*
 - o Er zijn al meerdere gevallen van agressie gemeld van patiënten die een vaccin eisen, terwijl ze niet tot de doelgroep behoren.
 - o Het risico op diefstal van de vaccins bij opslag in de praktijk is aanwezig.

Gebruik maken van een centrale locatie van de GGD met eigen personeel

De GGD heeft de huisartsen aangeboden om gebruik te maken van hun locatie in Maastricht om de vaccins te zetten. De huisartsenpraktijk blijft te allen tijde zelf verantwoordelijk voor het zetten van de vaccins. De huisartsenpraktijk dient dus ook te zorgen voor personeel.

De GGD kan zorgen voor de locatie, inclusief alle facilitaire zaken zoals schoonmaak, beveiliging, verkeersregelaars en (beveiligde) opslag. Het toezicht in de wachttijd na vaccinatie kan gezamenlijk worden ingevuld.

Indien een groot aantal praktijken in de regio besluit om gebruik te maken van deze optie, kan er gekeken worden naar verdere samenwerking. Zo kan bijvoorbeeld een huisarts de rol van arts op locatie overnemen (ook voor de GGD populatie) in ruil de beschikbaarheid van een administratief medewerker/ vaccinatiemedewerker van de GGD. Daarnaast bestaat de mogelijkheid om in gezamenlijkheid door middel van een roulatieooster, naast de eigen patiëntpopulatie, ook patiënten van uw collega-huisarts te vaccineren en vice versa.

Aandachtspunten:

- Inzage in HIS/LSP moet beschikbaar zijn op locatie.

Gecentraliseerd, gebruikmakend van een andere locatie dan GGD

Regionaal kunnen we ook nog kijken naar andere collectieve locaties, indien de prikstraat van de GGD te ver weg blijkt te zijn. We kunnen echter momenteel nog niet garanderen dat dit mogelijk wordt. Indien hier voorkeursstemmen naar uit gaan, zullen we dit proces verder gaan uitwerken.

Vervolg van deze vragenlijst

De optie met de meeste voorkeursstemmen zal verder uitgewerkt worden. Het blijft mogelijk voor individuele praktijken om de vaccinaties in de eigen praktijk te organiseren, indien de meerderheid kiest voor een centrale locatie.

Wij verzoeken u om uw voorkeursstemmen uiterlijk **maandag 25-01-2021 voor 12.00u** kenbaar te maken via deze link. Het verzoek is om deze link één keer per praktijk in te vullen. Daarna zal het crisisteam RHZ vormgeven aan de verdere uitwerking en zullen we u op de hoogte brengen.