

Handelingsperspectief voor JGZ-organisaties bij de uitvoering van de MenACWY vaccinatie tijdens corona uitbraak

Versie 1. dd. 2/4/2020

Vaccinatie meningokokkenziekte is noodzakelijke zorg

De vaccinaties voor 14-jarigen worden gezien als noodzakelijke zorg en zullen daarom voor 1 juli 2020 moeten plaatsvinden. Omdat meningokokken W nog steeds circuleert in Nederland is langer uitstel van vaccinatie geen optie. JGZ-organisaties worden gevraagd om MenACWY op individueel niveau aan te bieden (bron: RIVM).

Landelijke communicatie: Jongeren en begeleiders kunnen verwezen worden naar de Q&A op de RIVM website:

<https://rijksvaccinatieprogramma.nl/vragen-en-antwoorden-meningokokkenvaccinatie-en-coronavirus>.

Handelingsperspectief ten aanzien van de locatie

- Uitgangspunt is oproepen van individuen op een kleine of grootschalige vaccinatie locatie met spreekuren. Er is dus geen sprake van priklijnen.
- Maak bij voorkeur gebruik van een locatie waar de in- en uitloop van de jongeren voor MenACWY gescheiden kan worden. Als dat niet mogelijk is, dan 1,5 meter afstand creëren.
- Binnen en buiten de locatie wordt 1,5 meter afstand gehouden tussen personen, m.u.v. het prikmoment.
- Om binnen de vaccinatie locatie 1,5 meter afstand te waarborgen kunnen er markeringen op de vloer worden aangebracht; om de 1,5 afstand te markeren en om looprichtingen aan te geven. Daarbij kan een omloop personen wijzen op de 1,5 meter afstand.
- In de looplijn staan alle deuren open, zodat bezoekers geen deurkruk hoeven aan te raken.
- Advies is om buiten de vaccinatie locatie gebruik te maken van een verkeersregelaar of boa (laatste in afstemming met de gemeente). Deze persoon kan de 1,5 meter tussen personen buiten waarborgen om samenscholing te voorkomen.
- Controleur aan de deur kan jongeren en begeleiders er op wijzen dat bij verkoudheidsklachten en koorts de jongere niet naar binnen kan en dus niet gevaccineerd wordt op dit moment. Het is wenselijk om actief te vragen naar ziekteverschijnselen (koorts, hoesten, verkoudheidsklachten en keelpijn)

Handelingsperspectief ten aanzien van de planning

Oproepen

- Advies is om jongeren op een tijdstip uit te nodigen met het dringende verzoek om niet van het tijdstip af te wijken.
- Een deel van de oproepen MenACWY was al verstuurd vanuit DVP voordat de coronamaatregelen waren ingesteld. Voor deze JGZ-organisaties is het advies om zelf een uitnodiging te sturen en daarin te verwijzen naar de oproepkaart en het vaccinatiebewijs uit de eerdere brief van het RIVM en deze mee te nemen. Verwijs ook naar de flyer MenACWY die op de website van het RIVM staat.
- Indien de oproepkaarten nog niet verstuurd zijn kunnen deze opgevraagd worden bij DVP. Deze kan dan door de JGZ-organisatie samen met de eigen uitnodiging verstuurd worden. Op de priklocatie kan gebruik gemaakt worden van blanco vaccinatiebewijzen (MenACWY).
- Het printbestand of blanco vaccinatiebewijzen kunnen opgevraagd worden bij de DVP-contactpersoon.

Planning van aantal jongeren per uur

- Planning is erop gericht dat er zo min mogelijk jongeren en begeleiders tegelijkertijd op de vaccinatie locatie aanwezig zijn.

- Jongeren worden individueel uitgenodigd op datum/tijd. Indicatie is 1 jongere per 5 minuten, desgewenst met of zonder uitloop, rekening houdend met (verwachte) no show.
- Advies om in de planning rekening te houden met uitlooptmomenten.
- Start met cohort 2006, hier is de meeste gezondheidswinst te halen gezien de verwachte opkomst van deze jongeren.
- De oppervlakte en indeling van het pand bepaalt of er meer of minder jongeren oproepen kunnen worden, waarbij 1,5 afstand realiseerbaar blijft.
- Jongeren mogen maximaal 1 begeleider meenemen. Andere personen blijven buiten.
- De JGZ-organisatie kan zelf bepalen of een jongere wel of niet de mogelijkheid krijgt om de afspraak te verzetten.

Vaccinlevering

- RIVM-DVP levert vaccin tot in de koelkast, maar dat gaat veelal via een maandelijkse route. Als hier van afgeweken moet worden, geef dit met de hoeveelheid gevraagd vaccin, minimaal 2 weken voor de gewenste vaccinatiedatum aan. Let er wel op dat de geleverde voorraad in de vaccinkoelkast moet passen.

Handelingsperspectief ten aanzien van hygiëne op de vaccinatie locatie

- Uitnodigingsbrieven/kaarten worden bij de administratie door de jongere in een doos gedaan, zodat hand-hand contact vermeden wordt.
- Voor het identificeren kan de jongeren bijvoorbeeld het ID-bewijs laten zien door uitstrekken van de arm en/of het BSN voorlezen.
- Vraag aan jongeren en begeleiders bij binnenkomst om de handen te reinigen (water en zeep of handdesinfectans) op een wijze die praktisch haalbaar is; bv. handdesinfectans op statafel bij ingang.
- JGZ-organisaties kunnen waar nodig extra handdesinfectans bestellen via de regionale coördinator PBM. <https://gqdgghor.nl/thema/regionale-coördinatoren-pbm-corona/>
- De JGZ-medewerker reinigt regelmatig de handen; met water en zeep of handdesinfectans. Indicatie van regelmatig handreiniging is om tussen 3 tot 4 vaccinatiemomenten te reinigen.
- Materialen en handcontactpunten aan het einde van de dag (waar nodig tussendoor) reinigen met alcohol: bureaus, deurklinken, lichtschakelaars, kranen, etc.

Handelingsperspectief t.a.v. het weren van medewerkers, jongeren en begeleiders met verkoudheidsklachten en/of koorts:

- Medewerkers, jongeren of begeleiders met verkoudheidsklachten (neusverkoudheid, loopneus, keelpijn, lichte hoest en/of koorts) moeten thuis blijven en worden aan de deur terug gestuurd.
- Heeft iemand in het huishouden van de jongere koorts en luchtwegklachten dan mag de jongere pas naar de vaccinatie locatie komen als deze huisgenoot 24 uur klachtenvrij is.

Handelingsperspectief ten aanzien van bescherming van personeel

- Gezien de genomen maatregelen; er komen geen personen met verkoudheidsklachten op de vaccinatie locatie; handhygiëne wordt in acht genomen en er de 1,5 meter afstand wordt bewaard (m.u.v. het vaccinatiemoment) wordt het risico op besmetting met het coronavirus tot een minimum beperkt.
- Het dragen van een mondneusmasker of dergelijke beschermingsmaterialen is niet nodig. Gebruik van een mondneusmasker is alleen voor zorgprofessionals die zorg verlenen aan mensen die ziek zijn en (mogelijk) besmet zijn met het coronavirus.
- Ook als een jongere flauwvalt waarbij zorg verleend moet worden is het niet nodig om een mondneusmasker te dragen. Bij contact met lichaamsvloeistoffen wordt het gebruik van

handschoenen geadviseerd. Reinig na lichamelijk contact met de jongere de handen met water en zeep en/of handdesinfectans.

Handelingsperspectief ten aanzien van de registratie en de administratie

- Kijk waar je administratieve lasten kun verminderen; bv. contact vooraf aanmaken in DD-JGZ, ter plaatse brieven/kaart in een doos laten plaatsen en later invoeren in DD-JGZ.
- Organisaties die gebruik maken van dezelfde DD-JGZ leverancier kunnen elkaar opzoeken om ideeën en ervaringen uit te wisselen over hoe registratie van het vaccinatiemoment het beste aangepakt kan worden in deze aangepaste vaccinatiesituatie.
- Zit je nog in de pilot van het DD-JGZ-Project, dan gaat dit conform de huidige afspraken door. Om te zorgen dat RIVM-DVP de controle kan uitvoeren op de ontvangen DD-JGZ berichten, kun je zowel oproepkaarten als de (JGZ) oproepbrief innemen. Als je duidelijk aangeeft dat alleen de MenACWY-vaccinatie is gegeven met het juiste partijnummer en de juiste vaccinatiedatum, is hier prima mee te controleren. Ook de eigen interne controle of registratie achteraf in het DD-JGZ kan met deze kaarten of brief gedaan worden. Foutloze registratie in het DD-JGZ blijft onder alle omstandigheden heel belangrijk.

Dit handelingsperspectief betreft een dynamisch document wat dagelijks aangepast kan worden. Stuur aanvullingen, tips en ideeën naar ademunter@ggdghor.nl