



Beleidswijziging druggebruikers Vaccinatieprogramma hepatitis B-risicogroepen

Taken van de GGD

In dit document worden de taken van de GGD in 2012 t.a.v. de vaccinatie van druggebruikers beschreven. De taken zijn gericht op vervolgvaccinatie van druggebruikers die in 2011 of eerder zijn begonnen met de vaccinatieserie en deze in 2012 moeten afmaken.

Achtereenvolgens wordt besproken:

1. Achtergrond
2. Werkgroep beleidswijziging
3. Afmaken vaccinatieserie in 2012
4. Uitvoering vervolgvaccinaties in 2012
5. Druggebruikers bij de maatschappelijke opvang
6. Financiering coördinatietaak GGD

Bijlage 1: declaratieformulier coördinatietaak

1. Achtergrond

Per 1-1-2012 zal de doelgroep druggebruikers geen onderdeel meer uitmaken van het vaccinatieprogramma hepatitis B-risicogroepen. Over deze beleidswijziging zijn de GGD'en via 2 brieven geïnformeerd. GGZ Nederland heeft aangegeven het besluit te onderschrijven dat de vaccinatie van druggebruikers individuele zorg is geworden.

2. Werkgroep beleidswijziging

Op 27 september j.l. is een werkgroep van verpleegkundigen van de GGD, Penitentiare Inrichtingen, verslavingszorginstellingen, medewerkers van het Trimbos-instituut en het RIVM bijeengekomen om praktische zaken rond deze beleidswijziging te bespreken. Tevens zijn de taken van de GGD voor de vervolgvaccinaties van druggebruikers in 2012 besproken. in 2012

3. Afmaken vaccinatieserie in 2012

Besloten is dat de druggebruikers die in 2011 of daarvoor zijn gestart met de vaccinatieserie, deze op kosten van het programma kunnen afmaken. In de werkgroep is besloten daarvoor zoveel mogelijk de huidige structuur te behouden.

Gezien het feit dat er vanaf 2012 geen 'nieuwe' druggebruikers vanuit het programma worden gevaccineerd, is vergoeding van outreachend vaccineren in 2012 niet meer mogelijk. Dat betekent dat, in situaties waar de GGD bij de verslavingszorg of maatschappelijke opvang (MO) vaccineert, dit in 2012 niet meer vergoed wordt. De druggebruiker moet opgeroepen worden om naar de GGD te komen voor de vervolgvaccinaties of de verslavingszorg/MO geeft de vaccinaties. Het staat de GGD uiteraard vrij om op eigen kosten op locatie te vaccineren.

Er bestaan verschillende samenwerkingsverbanden in de regio t.a.v. vaccinatie van druggebruikers. Het is aan de GGD om in de komende maanden in de regio te kijken wat de beste afspraken zijn voor de vervolgvaccinaties in de regio. De volgende twee opties voor uitvoering van de vervolgvaccinaties in 2012 zijn mogelijk:

1. Verslavingszorg/MO voert zelf de vaccinaties uit
2. GGD voert de vaccinaties uit

4. Uitvoering vervolgvaccinaties in 2012

4.1. Optie 1: Verslavingszorg/MO vaccineert druggebruikers¹

Vaccinatie

- GGD verstrekt vaccins die nodig zijn om de vervolgvaccinatie aan te bieden aan verslavingszorg. Het aantal kan worden geschat op basis van de rappelijst uit het systeem.

Vaccintelling

- Om problemen met de vaccintelling te voorkomen moet de GGD eind 2011 inschatten hoeveel druggebruikers een vervolgvaccinatie nodig hebben op basis van rappelijst en dat aantal vaccins naar de verslavingszorg/MO overhevelen.
- Het is zeer belangrijk goed te registreren hoeveel vaccins geleverd zijn aan de verslavingszorg/MO, hoeveel er gegeven zijn aan cliënten etc. Maak hierover duidelijke afspraken met de GGD. Eind 2012 zal er weer een vaccintelling plaatsvinden.

Registratie

- Huidige werkwijze vervolgen, wat inhoudt dat soms de verslavingszorg/MO zelf registreert, maar soms de GGD. Verslavingszorg en GGD houden contact over het registratiesysteem

Rappeleren cliënten

- Voor cliënten die hun serie moeten afmaken contact blijven houden met GGD. Wanneer dit de afspraak is, kan de GGD de rappellijsten verzorgen

4.2. Optie 2: GGD vaccineert druggebruiker²

Vaccinatie

- GGD vaccineert op verslavingszorg locatie. Door GGD zelf te financieren, vergoeding voor outreachend vaccineren niet meer mogelijk vanuit programma.
- Vaccinatie van druggebruikers over laten aan verslavingszorginstelling/MO.
- Druggebruiker oproepen naar de GGD te komen voor vervolgvaccinatie.

Vaccintelling

¹ **NB 1:** De vergoeding voor taken als vaccinverstrekking, rappelleren van cliënten etc, zal worden besproken in de werkgroepvergadering van 27 september. De hoogte van de vergoeding van de GGD-coördinatietaak wordt nog nader bepaald.

² **NB2:** Er zijn verschillende constructies in samenwerking in de regio's. Het komt tevens voor dat de GGD de eerste vaccinatie zet en de verslavingszorg de vervolgvaccinaties. Probeer die werkwijze dan ook aan te houden in 2012. Dit document is een richtlijn, maar in overleg tussen GGD en verslavingszorg moeten in de regio afspraken worden gemaakt over de taakverdeling.

- De GGD is ook in 2012 verantwoordelijk voor de vaccintelling in de regio.
- Het is zeer belangrijk goed te registreren hoeveel vaccins geleverd zijn aan de verslavingszorg/MO, hoeveel er gegeven zijn aan cliënten etc. Maak hierover duidelijke afspraken met de verslavingszorg. Eind 2012 zal er weer een vaccintelling plaatsvinden.

Registratie/ rappeleren cliënten

- Huidige werkwijze vervolgen.

5. Druggebruikers bij de maatschappelijke opvang.

Het kan zijn dat u voor het vaccineren van druggebruikers in de regio samenwerkt met de maatschappelijke opvang (MO). Ook hiebij gekd dat de druggebruikers een vervolgvaccinatie kunnen krijgen op bovengenoemde manieren.

6. Financiering coördinatietaak GGD'en in 2012

In 2012 kunnen druggebruikers hun vaccinatieserie nog afmaken. De GGD krijgt daarvoor via twee wegen vergoeding:

Wat wordt er vergoed?

1. Consultkosten (basisaanbod)

De consulten voor een tweede en derde vaccinatie worden gewoon vergoed op basis van registratie. Eerste vaccinaties worden niet meer vergoed, ook al worden deze misschien wel geregistreerd!

2. Coördinatiekosten

Coördinatiekosten betreffende kosten die de GGD maakt om de vervolgvaccinaties in de regio te blijven faciliteren. Deze activiteiten zijn bijvoorbeeld: verstrekking vaccin, ondersteuning registratie, overleg.

Hoe hoog is die vergoeding?

1. Voor de consultkosten bestaat een aparte berekening en dit wordt automatisch uit het registratiesysteem gegenereerd. Net als bij de MSM en sekswerkers.
2. De coördinatiekosten betreffen maximaal 770 euro (maximaal 10 uur) per verslavingszorglokatie in de regio. Met verslavingszorglokatie wordt bedoelt:

Een lokatie waar de afgelopen jaren vaccinatie van druggebruikers heeft plaatsgevonden door de verslavingszorg/ maatschappelijke opvang zelf of door de GGD en waar vaccins aan zijn afgeleverd.

Het kan dus zo zijn dat er meerdere lokaties per GGD regio zijn en dat deze lokaties allen onder dezelfde verslavingszorginstelling vallen.

Hoe vraag ik de vergoeding aan?

1. De consultkosten worden automatisch bij de halfjaarlijkse betalingsronde uitgekeerd.
2. Vergoeding voor de coördinatietaak kunt u eind van het jaar aanvragen via een declaratieformulier (bijlage 1).

Bijlage 1. Declaratieformulier

Declaratieformulier 2012

Coördinatietaak tbv van vervolgvaccinaties druggebruikers in 2012

In het kader van het vaccinatieprogramma hepatitis B-risicogroepen

Het declaratieformulier is ingevuld door:

GGD:

Naam coördinator:

Telefoon:

Email:

Werkzaamheden verricht t.b.v.:

Naam verslavingszorginstelling:

Naam verslavingszorglokatie:

Naam contactpersoon:

Telefoon:

Email:

Het declaratieformulier betreft de werkzaamheden in geheel 2012.
Het CIB ontvangt het declaratieformulier vòòr 16 januari 2013.

GGD-en kunnen het declaratieformulier mailen naar
hbvprogramma@rivm.nl

Coördinatietaken voor verslavingszorginstellingen t.b.v. het vaccinatieprogramma hepatitis B-risicogroepen.

Gebruik 1 declaratieformulier per verslavingszorglocatie. Het CIB ontvangt dus voor iedere locatie een ingevuld declaratieformulier. De GGD is verantwoordelijk voor het insturen van de formulieren naar het CIB.

Activiteiten	Uren³	Toelichting⁴	Vergoeding per uur €77⁵
Vaccindistributie en voorraad beheer			
Helpdeskfunctie			
Rappelfunctie/ registratie			
Totaal			

Het aantal opgegeven uren mag niet boven de 10 uur per jaar uitkomen. Er wordt niet meer dan 10 uur (= 770 euro) vergoed.

³ Werkelijk gemaakte uren noteren met een maximale vergoeding van 10 uur per jaar

⁴ Desgewenst kan hier uitleg plaatsvinden over de werkzaamheden. Bijvoorbeeld wanneer en waarom men niet uitkomt met het maximale aantal uren.

⁵ Prijspeil 2012