



## Werkinstructie instellingen: permanente veegronde vaccinatie cliënten in instellingen

Versie 8 april 2021

De vaccinatie in de permanente veegronde wordt uitgevoerd door de mobiele vaccinatieteams van Thuisvaccinatie (met Moderna, BioNTech/Pfizer) én huisartsen (HA) (met AstraZeneca).

Deze permanente veegronde geldt voor zowel cliënten onder verantwoordelijkheid van de specialist ouderengeneeskunde (SO) of arts verstandelijk gehandicapten (AVG) en HA. Hierbij wordt geen onderscheid meer gemaakt tussen het traject instellingen met een eigen medische dienst en het traject via de huisartsenposten (HAP).

### Aanleiding en context

Vanaf 18 januari is gestart met het vaccineren van alle cliënten in zorginstellingen. Daarbij is onderscheid gemaakt tussen 3 groepen:

- Traject 1a: cliënten onder medische verantwoordelijkheid van een arts verbonden aan de zorgorganisatie (zijnde meestal een SO of AVG);
- Traject 1b: cliënten onder medische verantwoordelijkheid van een HA (vaccinatie door de HAP); en
- Revalidatie: patiënten die ten tijde van vaccinatie klinische, medisch specialistische revalidatie ontvangen.

### Doel van werkinstructie

Het doel van deze werkinstructie is om de stappen weer te geven die de instelling moet doorlopen om de cliënten te vaccineren met een COVID-19-vaccin van Moderna of BioNTech/Pfizer. De vaccinatie wordt uitgevoerd (in afstemming met) Thuisvaccinatie.

De HA volgen hun eigen werkinstructie voor niet-mobiele thuiswonenden.

### Doelgroep

De doelgroep in dit traject is als volgt gedefinieerd:

- Ouderen en mensen met een beperking: wonend in een instelling of in een groepsgebonden/geclusterde woning op basis van Wlz indicatie (verpleging en verzorging of een lichamelijke-, verstandelijke- of zintuiglijke beperking inclusief degene met VPT of PGB);
  - o die bekend zijn bij een **arts verbonden aan de zorgorganisatie** (zijnde meestal een SO of AVG); OF
  - o die bekend zijn bij een **huisartsenpraktijk**.
- Eerstelijnsverblijf/GRZ/crisis zorg: cliënten van een reguliere HA die tijdelijk verblijven binnen een zorginstelling waarbij de behandelregie tijdelijk bij de instelling ligt. De HA stemt af met de zorginstelling. Hierbij zal overwegend de instelling de cliënt vaccineren.
- Alle cliënten in zorginstellingen met een WLZ-indicatie, van 18 jaar of ouder, waarvan SO, AVG of HA behandelend arts is.
- Bewoners die geen Wlz indicatie hebben en wonen in een verpleeghuis, vallen onder de verantwoordelijkheid van de HA. Dit betreft ook kleinschalige woonvoorzieningen. Deze doelgroep woont samen met bewoners die wel een Wlz indicatie hebben en maken gebruik van de zorg- en/of welzijnsfaciliteiten van het verpleeghuis. De bewoners wonen hier permanent, het betreft bijvoorbeeld ouderen die hier wonen via partneropname.
- Patiënten in revalidatiecentra en patiënten in de medisch specialistische revalidatie.



Bewoners die niet in deze groep vallen zijn:

"Bewoners die in een "aanleunwoning" wonen, met een zelfstandige direct toegankelijke voordeur en onder verantwoordelijkheid van de HA vallen. Zij kunnen wel gebruik maken van de zorg- en/of welzijnsfaciliteiten van het verpleeghuis waaraan de "aanleunwoning" verbonden is. Deze bewoners wonen in een apart gebouw bij het verpleeghuis. Zij worden in de vaccinatiestrategie uitgenodigd door het RIVM en gevaccineerd door de GGD of door de eigen HA." Deze vaccineroute is al gestart, dus deze bewoners komen niet veel later aan de beurt voor vaccinatie t.o.v. de verpleeghuisbewoners.

#### Cliënten onder medische verantwoordelijkheid van de SO/AVG

Vanaf week 19 start de permanente veegronde bij instellingen met een eigen medische dienst. Cliënten die vallen onder medische verantwoordelijkheid van de SO/AVG en nog geen vaccinatie hebben gehad en cliënten die de tweede vaccinatie hebben gemist worden in de permanente veegronde gevaccineerd. Zij worden gevaccineerd door de mobiele vaccinatieteams met Moderna of BioNTech/Pfizer. Dit geldt bijvoorbeeld voor nieuwe instroom of wanneer een cliënt 18 jaar wordt.

#### Cliënten onder medische verantwoordelijkheid van de HA

Cliënten onder medische verantwoordelijkheid van de HA zijn opgedeeld in drie groepen. Deze groepen worden door verschillende partijen gevaccineerd. De indeling is als volgt:

- Niet mobiele cliënten, die nog geen vaccinatie hebben gehad worden gevaccineerd door de HA met AstraZeneca. Hiermee wordt gestart op het moment dat de HA beginnen met de vaccinatie van niet mobiele cliënten.
- Cliënten die een eerste vaccinatie Moderna of BioNTech/Pfizer hebben gehad krijgen de tweede vaccinatie via de mobiele vaccinatieteams (vanaf week 13).
- Cliënten die mobiel zijn, maar geen uitnodiging ontvagen hebben van de GGD, worden door de mobiele vaccinatieteams gevaccineerd (vanaf week 13).
- Cliënten die mobiel zijn moeten (met hulp van de wettelijk vertegenwoordiger of verzorger) naar de GGD voor de COVID-19 vaccinatie. Zij krijgen een uitnodiging van de GGD.

### **Verantwoordelijkheden**

#### Verantwoordelijkheden RIVM

- Aanleveren van benodigde materialen (vaccins en toebehoren): de vaccins initieel via vaccinmakelaar, later via LCC. Toebehoren via afdeling Support.
- Informeren van instellingen/HA (eventueel via HAP) waarvoor en hoe men contact kan opnemen met Thuisvaccinatie.

#### Verantwoordelijkheden Thuisvaccinatie

- Thuisvaccinatie is mede-behandelaar.
- Thuisvaccinatie zorgt dat het personeel deskundig is om deze COVID-19-vaccinatie te kunnen toedienen. Dit betekent dat het personeel de e-learning heeft gemaakt en alle stukken heeft gelezen zoals beschreven onder *Stap 1: Voorbereiding*.
- Na ontvangst van de materialen (vaccins en toebehoren), zorgt Thuisvaccinatie voor het beheer en gebruik conform door RIVM richtlijnen.
- Het opzetten en beheren van een callcenter en e-mailadres voor het inventariseren van aantallen te vaccineren personen en het beantwoorden van vragen.



- Het plannen van zo efficiënt mogelijke routes voor het vaccineren van de doelgroepen en het voorkomen van spillage.
- De communicatie naar instellingen/HA (eventueel via HAP), van de voorbereidingsinstructies voorafgaand aan het vaccineren.
- Het controleren van toestemmingsformulieren en contra-indicaties voorafgaand aan het vaccineren.
- Het vaccineren van de cliënten die door de instelling/HA (via HAP) zijn aangemeld voor vaccinatie.
- Zo lang registratie van medewerkers niet via de eigen HA kan: registratie van de medewerkers via BRBA.

#### Verantwoordelijkheden instellingen (SO/AVG) en HA (eventueel in samenwerking met HAP)

- SO, AVG of HA is hoofdbehandelaar en eindverantwoordelijk.
- Bepalen welke personen binnen de doelgroep vallen en dus in aanmerking komen voor vaccinatie via Thuisvaccinatie.
- Selecteren en uitnodigen van cliënten, die (conform doelgroepdefinitie) in aanmerking komen voor vaccinatie door Thuisvaccinatie en het regelen van toestemming door cliënt of wettelijk vertegenwoordiger.
- Het maken van een afspraak met Thuisvaccinatie en het doorgeven van het aantal cliënten dat gevaccineerd moet worden.
- Instellingen treffen benodigde voorbereidingen voor het bezoek van de arts van Thuisvaccinatie, zoals zorgen dat contra-indicaties door behandelend arts (SO, AVG of HA) zijn doorgenomen, het laten tekenen van de toestemmingsverklaring en het organiseren van een veilige en efficiënt ingedeelde priklocatie.
- Zorg dragen voor de registratie van de vaccinatie door verantwoordelijk arts (SO, AVG of HA) in het EVS, ECD of HIS. De instelling geeft deze gegevens Thuisvaccinatie door aan de verantwoordelijk arts.
- Als het aantal te vaccineren cliënten op locatie wijzigt, moet de instelling dit zo snel mogelijk doorgeven aan Thuisvaccinatie.
- Een reservelijst gereed hebben, in lijn met het spillageprotocol, voor het geval een arts doses vaccin overhoudt.

#### Toelichting Thuisvaccinatie als medebehandelaar

De Wgbo spreekt van 'personen die rechtstreeks bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst zijn betrokken'. Deze personen worden ook wel 'medebehandelaar' genoemd. Conform de Wgbo geldt dat een arts patiëntgegevens mag uitwisselen met medebehandelaars zonder expliciete toestemming van de patiënt. Op grond van zogenaamde 'veronderstelde toestemming' mogen zij relevante informatie van de behandelend arts ontvangen.

De voorwaarde die bepaalt of men kan spreken over medebehandelaar, is of diegene op enigerlei wijze betrokken is bij de uitvoering van de behandelingsovereenkomst. In het algemeen geldt dat een assistente, verpleegkundige en leden van een behandelteam te duiden zijn als medebehandelaar. Maar ook een patholoog die op verzoek van de behandelend arts weefsel van een patiënt beoordeelt, wordt als medebehandelaar betiteld.

Op basis van deze context geldt dat het op verzoek van de behandelend arts doen zetten van een vaccinatie te beschouwen is als een behandeling die past binnen de uitvoering van de behandelingsovereenkomst. De behandelend arts voert een selectie van de geïndiceerde doelgroepen uit en bepaalt aansluitend welke patiënten in aanmerking komen voor een vaccinatie. Daarbij geldt dat het de verantwoordelijk van de behandelend arts is de contra-indicaties te beoordelen. Pas als dat heeft plaatsgevonden, zal op verzoek van de



behandelend arts een arts van Thuisvaccinatie een vaccinatie zetten. Dat deze arts in dienst is van een particuliere organisatie doet hier geen afbreuk aan.

Bovenstaande betekent overigens niet dat de medebehandelaar vrijgesteld is van zijn plichten. Zo geldt dat de medebehandelaar een eigen informatieplicht heeft richting de patiënt. De medebehandelaar moet dus in principe zelf 'informed consent' verkrijgen voor zijn medebehandeling.

Op basis van het bovenstaande is de conclusie dat ook artsen van een particuliere organisatie onder omstandigheden beschouwd kunnen worden als medebehandelaar. Concreet betekent dit dat de arts van Thuisvaccinatie die op verzoek van de behandelend arts het vaccin zet, te beschouwen is als medebehandelaar.

### Tijdslijn

De permanente veegronde gaat gefaseerd van start, omdat de verschillende HAP regio's en de instellingen met een eigen medische dienst op een ander moment klaar zijn met de tweede vaccinatieronde.

Datum	Stap	Wie
Week 13	Start permanente veegronde in de HAP regio's - Moderna: <ul style="list-style-type: none"><li>- Coöperatieve Spoedzorg Huisartsen Twente U.A. (SHT) / Huisartsenpost Almelo (regio twente)</li><li>- Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ)</li><li>- Huisartsen Coöperatie Deventer e.o. (HCDO)</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 15	Start permanente veegronde in de HAP regio's - Moderna: <ul style="list-style-type: none"><li>- Huisartsen UtrechtStad</li><li>- Coöperatieve Huisartsenpost Midden-Holland U.A. (HAPMH)</li><li>- Zeeuwse Huisartsen Coöperatie (ZHCo)</li><li>- HuisartsenOrganisatie Noord-Kennemerland (HONK)</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 16	Start permanente veegronde in de HAP regio's - Moderna: <ul style="list-style-type: none"><li>- Stichting Gezondheidscentra Haarlemmermeer</li><li>- Centrale Huisartsendienst Drenthe (CHD)/Coördinator Integrale Ouderenzorg Drenthe -Huisartsenpost Westland</li><li>- Huisartsenposten Schievliet B.V. Schiedam Vlaardingen</li><li>- Onze Huisartsen Arnhem eo</li><li>- Coöperatieve Huisartsenpost 't Hellegat u.a.</li><li>- Doktersdienst DeLimes (Leiden, Alphen)</li><li>- Regionale HuisartsenOrganisatie Gooi en omgeving (RHOGO)</li><li>- Stichting Huisartsenpost Midden-Kennemerland (Beverwijk)</li><li>- Regionale Huisartsenpost Drechtsteden BV</li><li>- Medische Regio Groep BV (Medrie) Zwolle Flevoland</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD



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

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Huisartsen ZaanstadWaterland Huisartsenposten BV</li><li>- Stichting Huisartsenposten West-Brabant</li><li>- Huisartsenpost Gelders Rivierenland B.V.</li><li>- Holding Huisartsen Gelderse Vallei</li></ul>	
Week 17	Start permanente veegronde in de HAP regio's - Moderna: <ul style="list-style-type: none"><li>- Coöperatieve Spoedzorg Huisartsen Twente U.A. (SHT) / Huisartsenpost Almelo (regio twente)</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 17	Start permanente veegronde in de HAP regio's - BioNTech/Pfizer: <ul style="list-style-type: none"><li>- HuisartsenOrganisatie Oost-Gelderland (HOOG B.V.)</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 18	Start permanente veegronde in de HAP regio's - Moderna: <ul style="list-style-type: none"><li>- Vereniging Huisarts en Zorg Holding BV Goringem eo</li><li>- Centrale Huisartsenposten Rijnmond (CHPR)</li><li>- Hadoks Holding Den Haag eo</li><li>- Stichting Huisartsenposten Amsterdam</li><li>- UNICUM Huisartsenspoedzorg BV (Utrecht Oost)-Dokterswacht Friesland BV</li><li>- Stichting Doktersdienst Groningen</li><li>- Huisartsenzorg Oude IJssel</li><li>- Huisartsenpost Oosterhout</li><li>- Stichting Spoedpost Zuid-Kennemerland (SSZK)</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 18	Start permanente veegronde in de HAP regio's - BioNTech/Pfizer: <ul style="list-style-type: none"><li>- Cohesie HAP Noord-Limburg B.V.</li><li>- Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen (CIHN)</li><li>- Stichting Zorgkoepel West-Friesland</li><li>- HKN Huisartsen BV Kop van Noord-Holland - Huisartsen Coöperatie Medicamus U.A. Harderwijk -Huisartsen Oostelijk Zuid Limburg (HOZL)</li><li>- Meditta Holding B.V. Midden-Limburg</li><li>- Samenwerkende Huisartsorganisatie Kempen en Omstreken Coöperatief U.A.</li><li>- Stichting Huisartsenpost Amstelland</li><li>- Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland -Zorggroep Almere</li><li>- Stichting Huisartsenposten Midden-Brabant Tilburg</li><li>- Huisartsenposten Oost-Brabant B.V.</li><li>- Huisartsen Eemland Huisartsenpost BV</li><li>- SpoedzorgNU B.V. Noord-west Utrecht</li></ul>	HA, Thuisvaccinatie en GGD
Week 19	Start permanente veegronde bij instellingen met een eigen medische dienst - BioNTech/Pfizer.	Thuisvaccinatie



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

## Stap 1: Deskundigheid personeel

Zorg ervoor dat personeel deskundig is om deze COVID-19-vaccinatie te kunnen toedienen. Zie hiervoor de [uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](#), de [e-learning](#) en [Q&As](#) op de [website van het RIVM](#).

Op de website [coronavaccinatie.nl](#) is meer algemene informatie te vinden over de vaccins (zoals ontwikkeling vaccins, volgorde van doelgroepen, beleidsinformatie).

Op de website van het [RIVM](#) vind u medische informatie (werkzaamheid, bijwerkingen, medicijngebruik etc.). Op de pagina [Zorginstellingen: vaccinatie bewoners door HAP](#) staat informatie over dit traject.

## Stap 2: Selecteren en uitnodigingen

De SO, AVG of HA inventariseren welke cliënten in aanmerking komen voor vaccinatie (conform bovenstaande doelgroepdefinitie).

### Cliënten onder medische verantwoordelijkheid van de SO/AVG

De instelling geeft het aan Thuisvaccinatie door als er cliënten zijn die gevaccineerd moeten worden door de mobiele vaccinatieteams.

### Cliënten onder medische verantwoordelijkheid van de HA

Na de tweede vaccinatieronde geven de HAP's de aantallen voor de veegronde door aan de mobiele vaccinatieteams van Thuisvaccinatie. Daarna is het de verantwoordelijkheid van de instelling in overleg met de HA om de aantallen cliënten aan Thuisvaccinatie door te geven. De HA geeft aan de instelling door welke cliënten in aanmerking komen voor vaccinatie.

### Aanmelding bij Thuisvaccinatie

De instelling meldt deze cliënten aan bij Thuisvaccinatie door te mailen naar: [rivmccovid@thuisvaccinatie.nl](mailto:rivmccovid@thuisvaccinatie.nl).

De instelling levert de volgende gegevens aan: naam instelling, adres instelling, contactpersoon instelling, telefoonnummer contactpersoon, aantal personen, type vaccin en eerste/tweede vaccin. Hiervoor kan het aanmeldformulier gebruikt worden (Bijlage 1 Aanmeldformulier Thuisvaccinatie).

Bij vragen kan contact worden opgenomen met het **callcenter van Thuisvaccinatie: 0900 12 12 888 (optie 1)**. Dit nummer is op 22 maart opengesteld.

Indien er persoonsgegevens worden meegestuurd dan kan dit per Zorgmail:  
E-mail adres: [500134006@lms.lifeline.nl](mailto:500134006@lms.lifeline.nl)  
Zorgmail ID: 500134006.

Daarna stemt Thuisvaccinatie en de SO, AVG of HA de contra-indicaties voor de betrokken cliënten af. Zie voor de uitnodiging en selectie ook de uitnodigingsformats op de website van het [RIVM](#). Bovendien overlegt Thuisvaccinatie met de instelling wanneer de mobiele vaccinatieteams langs kunnen komen. Er wordt direct een afspraak voor de eerste en tweede vaccinatie gemaakt. Thuisvaccinatie maakt vervolgens een planning, met een efficiënte route voor de mobiele vaccinatieteams.

### Uitnodigen en toestemming

De cliënt of wettelijk vertegenwoordiger moet schriftelijk toestemming geven voor vaccinatie en voor registratie in het CIMS. De cliënt of wettelijk vertegenwoordiger moet toestemming geven voor vaccinatie met een specifiek



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

vaccin, dus of Moderna of BioNTech/Pfizer, niet voor de vaccinatie in het algemeen.

Indien nog geen toestemming is gegeven (voor vaccinatie met het betreffende vaccin), regelt de instelling dit. Hierbij kan de instelling gebruik maken van het voorbeeld op de [RIVM pagina](#). Om de cliënt en/of wettelijk vertegenwoordiger goed te informeren over de vaccinatie kan de zorgmedewerker gebruik maken van de [infographic](#) en een [praatplaat](#). Ook kan de zorgmedewerker gebruik maken van eenvoudig uitlegfilmpje via [corona.steffie.nl/vaccinatie](https://corona.steffie.nl/vaccinatie). Ook is er informatie beschikbaar over de landelijke [registratie](#) bij het RIVM.

Deze **schriftelijke** toestemming wordt in het dossier (EVS/ECD/HIS) bewaard.

Aangezien de SO, AVG of HA de contra-indicaties stelt en verantwoordelijk is voor de vaccinatie en de registratie is de SO, AVG of HA hoofdbehandelaar. Het mobiele vaccinatieteam is mede-behandelaar en checkt of schriftelijke toestemming is gegeven voor vaccinatie én registratie. De instellingen tonen de toestemmingsformulieren aan de mobiele vaccinatieteams op het moment dat die naar de instelling komt voor vaccinatie.

### **Stap 3: Bestellen en levering vaccins en toebehoren**

Voor de permanente veegronde hoeft de instelling geen bestelling te plaatsen. Thuisvaccinatie stemt met het RIVM af hoeveel vaccins zij nodig hebben, op basis van de gemaakt planning.

De vaccins en toebehoren (incl. vaccinatiekaarten) zullen door het RIVM geleverd worden aan de mobiele teams van Thuisvaccinatie. De instellingen hoeven hier niets voor te doen.

### **Stap 5: Vaccineren en registreren**

De mobiele vaccinatieteams gaan langs de instellingen om de cliënten te vaccineren. Hiervoor is een afspraak gemaakt met de instelling (zoals omschreven onder Stap 2: Uitnodigen en selecteren).

De mobiele vaccinatieteams een eigen procesbeschrijving opgesteld voor het vaccineren (vaccinatievoorbereiding op locatie, personele capaciteit inclusief training, registratie). Het is essentieel dat de arts van de mobiele vaccinatieteams 15 minuten na de laatste vaccinatie wacht, in verband met mogelijke bijwerkingen, voordat naar de volgende locatie kan worden gereden<sup>1</sup>.

Instellingen treffen benodigde voorbereidingen voor het bezoek van de arts van Thuisvaccinatie, zoals zorgen dat contra-indicaties door behandelend arts (SO, AVG of HA) zijn doorgenomen, het laten tekenen van de toestemmingsverklaring en het organiseren van een veilige en efficiënt ingedeelde priklocatie.

#### Tweede vaccinatie

Cliënten worden twee keer gevaccineerd. Nadat de instelling een cliënt heeft aangemeld bij Thuisvaccinatie wordt direct een afspraak voor de eerste en tweede vaccinatie gepland (zoals omschreven bij Stap 2: Selecteren en uitnodigingen).

Het geadviseerde interval voor **Moderna** tussen de eerste en tweede vaccinatie is 28-35 dagen (4-5 weken). Het geadviseerde interval voor **BioNTech/Pfizer**

---

<sup>1</sup> In geval dat er al sprake is van een anafylactische reactie na een ander vaccin, medicijn, wespensteek of voedingsmiddel geldt een observatieperiode van 30 minuten na vaccinatie.



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

tussen de eerste en tweede vaccinatie is 21-42 dagen (3-6 weken). Als door omstandigheden van dit interval wordt afgeweken hoeft geen derde vaccinatie gegeven te worden.

In de [uitvoeringsrichtlijn](#) staat alle informatie over de toediening van het vaccin en het interval tussen de eerste en tweede vaccinatie.

#### Spillageprotocol

Het mobiele vaccinatieteam houdt het volgende spillageprotocol aan.

In het uitzonderlijke geval dat er open flacons overblijven, is de prioritering van het vaccineren met deze spillage als volgt:

1. Medewerkers van Thuisvaccinatie en/of instelling, direct betrokken bij het vaccineren, ouder dan 60;
2. Medewerkers van instelling en/of Thuisvaccinatie, direct betrokken bij het vaccineren, jonger dan 60;
3. Medewerkers van instelling, ouder dan 60; en daarna
4. Medewerkers van instelling, jonger dan 60.

#### Registreren

Na vaccinatie vult de arts van het mobiele vaccinatieteam de vaccinatieregistratiekaart in. Op de kaarten moeten o.a. productnaam en batchnummer worden ingevuld. Hiervoor kan gebruik worden gemaakt van de stickers met batchnummers die worden meegeleverd met de vaccins. Indien er niet genoeg stickers zijn kan het batchnummer handmatig ingevuld worden (zie voor meer details de COVID-19-vaccinatie-richtlijn). De arts geeft deze met de begeleider mee. Die doet hem in het fysieke dossier of scant in of geeft het aan de ouder of verzorger.

De vaccinatie (onder meer datum eerste en tweede prik, vaccinaam, batchnummer vaccin) moet geregistreerd worden in het dossier van de verantwoordelijke arts. De arts van het mobiele vaccinatieteam registreert de vaccinatiegegevens en verstrekt deze aan de instelling. De instelling geeft de vaccinatiegegevens door aan de verantwoordelijk arts (SO, AVG of HA). De verantwoordelijk arts registreert de vaccinatiegegevens vervolgens in het EPD/ECD (door SO/AVG) of het HIS (door HA) en geef deze gegevens door aan het RIVM, mits hier toestemming (opt-in) voor is gegeven.

### **Stap 7: Zorg en nazorg**

Tijdens het gehele traject kunnen de instellingen voor uitvoeringsvragen terecht bij de RIVM- helpdesk via nummer 088 6788900. Hierbij zijn de volgende keuzeopties beschikbaar:

- **Beloptie 1 (08.00-20.00) voor logistieke vragen:** vragen over het bestellen van vaccins, vaccinlevering, vaccinbeheer, productklachten en vaccinincidenten. Minder urgente logistieke vragen kunnen ook per mail gestuurd worden naar [support.lcc@rivm.nl](mailto:support.lcc@rivm.nl).
- **Beloptie 2 (08.30-20.00) voor medisch-inhoudelijke vragen:** voor alle medisch-inhoudelijke vragen waarop het antwoord niet te vinden is in deze uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie of op de webpagina [COVID-19-vaccinatie voor professionals](#) op de RIVM-website.
- **Beloptie 3 (08.30-17.00) voor registratievragen:** voor het opvragen van vaccinatiegegevens, voor zover in CIMS geregistreerd.
- **Beloptie 4 (08.30-17.00) voor uitvoeringsvragen over vaccinatie voor zorgmedewerkers:** Via de zorgkoepels zijn werkgevers gevraagd hun zorgmedewerkers uit te nodigen een afspraak te maken bij het landelijk callcenter van de gezamenlijke GGD'en. Over de werkwijze kunnen werkgevers contact opnemen met hun branchevereniging. Voor





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

werkgevers die niet aangesloten zijn bij een branchevereniging, nog niet geïnformeerd zijn, of nu nog niet tot de eerste groep behoren, zijn we telefonisch bereikbaar. Zorgmedewerkers die bellen met vragen verwijzen we naar de eigen HA, GGD of bedrijfsarts.

- **Beloptie 5 (08.30-17.00) voor uitvoeringsvragen over vaccinatie van bewoners in verpleeghuizen en instellingen voor gehandicaptenzorg:** Instellingen die vragen hebben over de werkwijze en dit niet terug kunnen vinden in deze uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie of op de webpagina [COVID-19-vaccinatie voor professionals](#) op de RIVM-website kunnen contact opnemen met dit nummer of een mail sturen naar [covid-19vaccinatiebewoners@rivm.nl](mailto:covid-19vaccinatiebewoners@rivm.nl). Bewoners/cliënten en wettelijk vertegenwoordigers die bellen met vragen verwijzen we naar de eigen instelling of het algemene nummer (0800-1351).