

ICT-Specificaties voor het Covid-19 Vaccinatie Programma door de Huisartsenpraktijk 2021

Specificaties voor huisartsinformatiesystemen

© NHG, 24 maart 2021

Versie 1.2

Concept 24032021

Wijzigingen

Versie 1.1

Publicatiedatum: 21 december 2020

Toevoeging twee nieuwe bijlagen.

- Bijlage 1: Workflow
- Bijlage 2: Opt-in – aanvullende eisen

Bijlage 1 is een concretere invulling van paragraaf 2.3.5 uit versie 1.0

De wijzigingen in versie 1.1 tov versie 1.01 zijn:

- Nieuwe begrip: huisarts
- Interval Moderna vaccin is 4 weken (paragraaf 3.2)
- Verwijzingen naar Bijlage 1 vanuit hoofdstuk 2 en 3
- Eis 4.2 is aangepast; aanbeveling 4.3 is toegevoegd.
- Eis 2.3 is aangepast n.a.v. bijlage 1.
- Paragraaf 2.3.5 is herschreven n.a.v. bijlage 1

Versie 1.2

Publicatiedatum 24 maart 2021

Aanleiding voor deze wijziging

- Verandering in de vaccinatiestrategie (toevoegen van doelgroep gezonde mensen jonger dan 60)
- Veranderingen in het beleid omtrent uitnodigen (zie hoofdstuk 2.3.2.)

Wijzigingen in versie 1.2 tov versie 1.1

- Tekstuele aanpassingen
- Eisen en aanbevelingen hernummerd
- Selecteren generiek beschreven (specifieke selectiecriteria per vaccinatieronde worden apart gecommuniceerd)
- Begrip 'selectie' aangepast; om de doelgroep voor een vaccinatieronde aan te duiden wordt het begrip 'subselectie' gehanteerd.
- Begrip 'medische indicatie' aangepast en verbreed
- Eis: ondersteuning vaccineren met meerdere vaccins, ieder met eigen vaccinatieschema's
- Eis (nieuw tov concept): expliciete registratie eerste of tweede toediening
- Eis: selecteren en toevoegen op basis van medische indicatie in aanvulling op medische indicatie voor griepvaccinatie
- Eis: nazenden van vaccinatiegegevens naar RIVM na achteraf geven van toestemming
- Eis (nieuw tov concept): nazenden van vaccinatiegegevens naar RIVM na BSN verificatie
- Aanbeveling (aangepast tov concept): kiezen van batchnummer uit lijst batchnummers
- Aanbeveling: verwerken bericht GGD met vaccinatiegegevens (MedRec afleverbericht)
- Aanbeveling: registreren anamnestiche informatie over vaccinatie
- Aanbeveling (aangepast tov concept): rapportage vaccinaties per vaccintype
- Bijlage 4 (aangepast tov concept): elders gevaccineerd: status gewijzigd van uitstel naar afstel
- Bijlage 5, vaccinatiestrategie toegevoegd
- Concrete selectiecriteria huidige (eerste) ronde (in bijlage 5)

Inhoud

Wijzigingen	2
Versie 1.1.....	2
Versie 1.2.....	2
Aanleiding voor deze wijziging	2
1 Ten geleide	5
Doelstelling.....	5
Disclaimer	5
2 Procesbeschrijving COVID-19 Vaccinatieprogramma in de huisartsenzorg.....	6
2.1 Algemeen.....	6
2.1.1 Strategie en doelgroepen huisartsenzorg	6
2.1.2 Vaccins.....	6
2.2 Begrippen	6
2.3 Globale schets van het CVPH	7
2.3.1 Subselectie maken en bestellen	8
2.3.2 Vaststellen medische indicatie Covid-19 vaccinatie.....	9
2.3.3 Uitnodigen	9
2.3.4 Vaccin toedienen en registreren, registreren toestemming verstrekking gegevens	10
2.3.5 Spillage	10
2.3.6 Response patiënt en no show.	10
2.3.7 Declareren	10
3 Eisen en aanbevelingen.....	11
3.1 Inleiding	11
3.2 Vaccins.....	12
3.3 Stap 1: Subselectie samenstellen	12
3.4 Stap 2 vaststellen medische indicatie Covid-vaccinatie	13
3.5 Uitnodigen	13
3.6 Uitkomsten n.a.v. uitnodiging en toedienen in een vaccinatieronde	14
3.7 Vaccin toedienen en registreren	14
3.8 Voorkomen van Spillage.....	16
3.9 Declareren	16
Bijlage 1 Workflow	17
Begrippen	17
Vaccinatieronde	17
Samenstellen Subselectie.....	17
Uitnodigen.....	18
Toediening 1.....	18
Toediening 2.....	19
Volgende vaccinatieronde.....	19
Bijlage 2: Toestemming rapportage CIMS.....	20
Inleiding.....	20
Uitwerking	20
Begrippen	20
Gevolgen registratie CV-Toestemming	20

Registratie CV-Toestemming.....	21
Registratie tijdens toedienen	21
Registratie na toedienen.....	21
Achteraf registreren van toestemming.....	21
Bijlage 3 Vaccins	22
Bijlage 4 Reden van uitgesteld, afgesteld en deels gevaccineerd.....	23
Bijlage 5 Vaccinatiestrategie	24
Invulling vaccinatiestrategie (eerste) ronde.....	24

1 Ten geleide

De inhoudelijke onderbouwing van het CVPH kunt u vinden in de NHG-praktijkhandleiding over dit onderwerp, <https://corona.nhg.org/covid19-vaccinatie>

Deze specificaties zijn opgesteld in opdracht van en in samenwerking met het RIVM. Dit proces is afgestemd met de LHV.

Bij het tot stand komen van de eisen en aanbevelingen in dit hoofdstuk is rekening gehouden met:

- De huidige inrichting in de HIS'en.
- Het krappe tijdpad.
- Informatie over de inrichting van het proces die specifiek is voor het CVPH.
- De wensen van de huisartsen (o.a. zoveel als mogelijk aansluiten bij de bekende werkwijze in bestaande vaccinatiemodules).
- Requirements die voortkomen vanuit het maatschappelijk belang en behoefte vanuit het RIVM.

Doelstelling

Dit document is gericht aan HIS-Leveranciers. Het document beschrijft eisen, aanbevelingen en aanwijzingen voor het inrichten van de ondersteuning van het Covid-vaccinatieprogramma in een HIS.

Disclaimer

Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) streeft ernaar deze documentatie zo compleet, correct, actueel en toegankelijk mogelijk te houden. Het NHG staat er echter niet voor in dat deze documentatie zonder fouten, gebreken of onvolkomenheden is.

Het NHG is niet aansprakelijk voor schade uit welke hoofde dan ook die het gevolg is en/of verband houdt met het gebruik van deze documentatie.

In dit document worden voorbeelden genoemd en het proces beschreven. Deze zaken zijn gebaseerd op beschikbare informatie ten tijde van het schrijven van dit document en kunnen afwijken van de daadwerkelijke situatie ten tijde van de vaccinaties.

2 Procesbeschrijving COVID-19 Vaccinatieprogramma in de huisartsenzorg

Dit hoofdstuk schetst het vaccinatieproces en licht dat toe. Hoofdstuk 3 beschrijft eisen en aanbevelingen. Het wordt aanbevolen er rekening mee te houden dat dit proces kan wijzigen, door het HIS flexibel in te richten.

2.1 Algemeen

Het COVID-19 Vaccinatieprogramma (CVP) wordt uitgevoerd door meerdere zorgpartijen, waaronder de huisarts.

2.1.1 Strategie en doelgroepen huisartsenzorg

Bij het schrijven van deze versie van de specificaties is de strategie zoals in bijlage 5 beschreven van toepassing.

De verwachting is, gezien de beschikbaarheid van vaccin gedurende het jaar, dat de huisartsenpraktijk meerdere vaccinatierondes zal uitvoeren en dat er per ronde specifieke groepen binnen de praktijkpopulatie geselecteerd en gevaccineerd zullen worden. Op dit moment is nog niet helder om hoeveel rondes het zal gaan en wat de selectiecriteria per ronde zullen zijn. VWS zal in de loop van het jaar hier mededeling over doen. Deze specificaties geven onder andere aan op welke wijze HIS'en dienen om te gaan met de selectiecriteria per ronde.

2.1.2 Vaccins

Een bijzonderheid ten opzichte van bestaande vaccinatieprogramma's in de huisartsenzorg is dat er meerdere vaccins beschikbaar zijn, ieder met een eigen toedienschema. Enkele Covid-19 vaccins dienen tweemaal te worden toegediend om patiënten voldoende te beschermen. Op dit moment is er één vaccin relevant dat slechts eenmaal wordt toegediend.

Het is mogelijk dat de huisarts met verschillende vaccins gaat werken.

Eén patiënt wordt vooralsnog niet met twee verschillende merken vaccin gevaccineerd (gaande het programma). De contra-indicaties zijn nu nog niet bekend voor alle vaccins.

2.2 Begrippen

Ten behoeve van eenduidigheid binnen dit document worden de volgende begrippen gedefinieerd:

Vaccin	Een geneesmiddel, dat ten doel heeft actieve immuniteit te bewerkstelligen
Toediening	Eén toediening van een vaccin
Gevaccineerd	Een of meer toedieningen waarna de patiënt voldoende afweer heeft opgebouwd (gedurende één iteratie).
VaccinatierEEKS	De verzameling (een of meerdere) toedieningen die met bepaalde intervallen moeten zijn toegediend bij een patiënt, om deze patiënt als gevaccineerd te kunnen beschouwen.
Iteratie	Bij griep en pneumokokkenvaccinatie wordt het programma ieder jaar doorlopen (bij de laatste met verschillende cohorten). Een iteratie is de doorloop van het programma gedurende één jaar bij de bestaande programma's. In het CVP wordt met een iteratie het éénmaal doorlopen

	en voltooien van de gehele selectie (alle subselecties) bedoeld. Een iteratie kan uit een of meerdere vaccinatierondes bestaan.
Subselectie	Een subselectie is een deelverzameling van de praktijkpopulatie. De patiënten in een subselectie zullen tijdens een vaccinatieronde (beoogd) gevaccineerd gaan worden
Selecteren	Indiceren + beoordelen van subselectie
CVP	Landelijk Covid-19 vaccinatie programma.
CVPH	Covid-19 vaccinatie programma door de huisartsenpraktijk.
Vaccinatieronde	Het door de huisartsenpraktijk doorlopen van het vaccinatieprogramma voor een subselectie (ongeacht of een patiënt daadwerkelijk de vaccinatie heeft voltooid), bestaande uit één of meerdere toedieningen.
CIMS	Covid-19 Information Management System
Covid-19 vaccinatie	Vaccinatie ter bescherming tegen Covid-19
Covid-module	Het deel van het HIS waarmee het CVPH wordt ondersteund.
GVP	Griep Vaccinatie Programma
Oproep	Afspraak/verzoek aan de patiënt om op een datumtijd/- of periode en locatie zich het vaccin toe te laten dienen.
Medicatiegegevens	Een Medicatietoediening, medicatievoorschrift of medicatieverstrekking (in volgorde van preferentie) waarmee de toediening van een vaccin wordt geregistreerd in het HIS.
HIS	Huisartsinformatiesysteem
Huisarts	Dit document gebruikt de term huisarts. Daarmee wordt niet alleen de huisarts bedoeld, maar ook medewerkers die onder de verlengde arm van de huisarts werkzaam zijn.
Medische indicatie Covid-19 vaccinatie	Een indicatie dat vanwege een medische reden (bv. op basis van griepselectie criteria) een patiënt kan voorkomen in een subselectie voor een Covid-vaccinatie. Medische indicatie kan selectie criterium zijn voor het samenstellen van een subselectie.

2.3 Globale schets van het CVPH

In de vaccinatiestrategie gelden meerdere methoden voor het definiëren van doelgroepen. Voor de huisartsenpraktijkpopulatie zijn er hierbinnen twee relevant: op basis van leeftijd (geboortejaar) en op basis van een medische indicatie (evt. in combinatie met leeftijd / geboortejaar).

Het gehele CVPH voor de huisartsenzorg wordt met onderstaande stappen door de huisartsenpraktijk uitgevoerd:

1. Subselectie maken / bestellen
 - 1.1. waaronder vaststellen en beoordelen medische indicatie Covid-19 vaccinatie
2. Uitnodigen

3. Toedienen van het vaccin (inclusief registratie)
4. Declareren
5. Rapporteren

In de beschrijving van de specificaties is de insteek gekozen voor het werken met subselecties. De precieze implementatie in een HIS kan uiteraard anders zijn, mits het proces aantoonbaar op dezelfde wijze wordt ondersteund.

Een deel van de patiëntenpopulatie zal door andere partijen, zoals de GGD, worden gevaccineerd. De vaccinatiestrategie wordt echter regelmatig herzien. Een HIS zal er vanuit moeten gaan dat patiënten uit de gehele praktijkpopulatie in aanmerking kunnen komen voor een vaccinatie door de huisarts.¹

2.3.1 Subselectie maken en bestellen

Het RIVM/VWS geeft een doelgroepdefinitie op basis van een geboortjaar (bereik), eventueel aangevuld met het criteria voor “medische indicatie covid-19 vaccinatie” .

De uiteindelijke doelgroepdefinitie van een vaccinatieronde kan een combinatie van één of meer doelgroepen omvatten:

- een cohort van een of meerdere geboortejaren
- een cohort op basis van medische indicatie, evt. in combinatie met leeftijdscriteria
- kleine groepen die handmatig moeten worden toegevoegd
- aanvullingen op basis van een spillageprotocol

Daarnaast wil de huisarts uitzonderingen kunnen maken in een vaccinatieronde. Dit betekent dat de huisarts:

- patiënten handmatig uit de subselectie kan verwijderen

Bij het handmatig toevoegen/verwijderen is de volgende informatie behulpzaam:

- de status zoals genoemd in bijlage 1 (waaronder uitgenodigd)
- medische indicatie(s)
- of patiënt al elders is gevaccineerd, indien dit wordt ondersteund (op basis van registratie uit anamnese of informatie van GGD)

Contra-indicaties:

- aangetoonde ernstige allergie voor een van de bestanddelen van het vaccin
- aangetoonde zeer ernstige allergische reactie na een eerdere toediening van hetzelfde vaccin.

Er gelden wel enige relatieve contra-indicaties, zie hiervoor eerder genoemde Praktijkhandleiding. Het HIS hoeft hier verder geen rekening mee te houden bij het proces van selecteren.

Doorgemaakt Sars-Cov-2 is geen contra-indicatie.

Deze beschrijving gaat er van uit dat de huisartsenpraktijk doelgroepen selecteert voor Covid-vaccinatie die niet door andere partijen zijn of worden uitgenodigd. Wanneer dit anders blijkt te verlopen zullen deze specificaties mogelijk worden aangepast.

¹ Eventuele boven- en ondergrenzen bij leeftijd zullen moeten worden gedefinieerd in de doelgroepdefinitie van de subselectie.

2.3.2 Vaststellen medische indicatie Covid-19 vaccinatie

Patiënten kunnen op basis van een medische reden geselecteerd worden voor Covid-vaccinatie. Over het algemeen gelden voor de Covid-vaccinatie dezelfde medische indicaties als voor de griepvaccinatie. In aanvulling daarop kan VWS andere groepen aanwijzen waarvoor een medische indicatie geldt. Indien dit een groep betreft die te identificeren is in het EPD, dan dient een HIS de selectie van deze groep te ondersteunen.

Bijlage 1 van NHG-Praktijkhandleiding Griepvaccinatie 2020 beschrijft hoe de medische indicatie voor griepvaccinatie wordt vastgesteld.

Op het moment van schrijven is nog niet duidelijk hoe en wanneer de groep met medische indicatie zal worden gevaccineerd; de focus ligt op het vaccineren van ouderen en leeftijdscohorten. Het is mogelijk dat de groep met medische indicatie opgedeeld in leeftijdscohorten zal worden gevaccineerd. Om die reden is het belangrijk dat hier nu al rekening mee wordt gehouden, eg. dat het HIS een selectie ondersteunt van een combinatie van medische indicatie én leeftijdsgroep (geboortejaar).

2.3.3 Uitnodigen

De patiënten in de subselectie worden uitgenodigd.

Het uitgangspunt is dat er één uitnodiging wordt verstuurd. Ook wanneer er spraken is van twee toedieningen. In dat geval worden beide oproepen op één A4 afgedrukt².

Een oproep bestaat uit:

- Persoonsgegevens
- Barcode (optionele implementatie)
- Toedienmoment (één of twee): tijd en plaats van toediening of de manier om een afspraak te maken.
- Tekstuele aanvulling: herinnering aan de contra-indicaties en coronaregels.
- Er is de mogelijkheid voor de huisarts om patiëntonafhankelijke informatie van de oproep aan te passen.

RIVM/NHG voorzien HIS leveranciers van een voorbeeldoproepkaart.

Naast de oproep(en) bevat de uitnodiging een infographic. Het NHG zorgt voor een voorbeeldbrief.

Ook bevat de uitnodigingsbrief informatie over het verstrekken van persoonsgegevens en vaccinatiegegevens aan het RIVM en de mogelijkheid voor de patiënt om hiervoor toestemming te geven (zie hiervoor bijlage 2).

=> Let op! Patiënten die thuis geprikt worden, worden op andere wijze benaderd dan via een uitnodiging. Bijvoorbeeld via een andere tekst in de uitnodiging.

Bovengenoemd scenario is het meest waarschijnlijk. Er wordt echter rekening gehouden met de mogelijkheid tot wijzigen van de oproepkaart of het versturen van een oproepkaart voor één toedieningsmoment:

² Dit heeft de voorkeur, dit geeft een controlemogelijkheid tijdens het toedienmoment. Wanneer de patiënt bij de tweede toediening met een intact A4 met beide helften inlevert, dan is dat een aanwijzing dat bij patiënt de eerste toediening niet heeft plaatsgevonden. Dat kan vervolgens worden gecontroleerd.

- Op de oproepkaart ontbreekt de datum voor de tweede toediening. De huisarts kan later een update van deze datum naar de patiënt versturen.
- De datum van het tweede toedieningsmoment wordt onvoorzien gewijzigd. Er volgt later een update van de datum die naar de patiënt wordt gecommuniceerd.
- er vindt slechts éénmaal een toediening plaats.

In bijlage 1 vindt u een schematische uitwerking van dit scenario.

2.3.4 Vaccin toedienen en registreren, registreren toestemming verstrekking gegevens

Het oproepdeel dat betrekking heeft op de betreffende toediening wordt ingenomen. De patiënt wordt geregistreerd op basis van een barcode of op basis van handmatige selectie.

Elke toediening wordt geregistreerd in het HIS door de barcode op de oproep na het vaccinatiemoment te scannen. Indien de uitnodiging / oproep niet aanwezig is, wordt handmatig geregistreerd dat patiënt gevaccineerd is.

Op basis van deze registratie, of registratiestatus, wordt op de achtergrond, of batchgewijs per patiënt een medicatiegegeven (medicatietoediening, medicatievoorschrift of medicatieverstrekking) toegevoegd aan het medisch dossier met het specifieke product dat is toegediend.

Gelijk met het aanmaken van het medicatiegegeven wordt in relatie met het medicatiegegeven het batchnummer vastgelegd in het medisch dossier van de patiënt. Dit van belang in verband met rapportages.

Reden om batchnummer te registreren is de traceerbaarheid bij recall en melding aan Lareb of EMA na bijwerkingen.

Naast het registreren van de vaccinatietoediening is registratie van de toestemming voor het verstrekken van persoonsgegevens aan het RIVM (CIMS) een punt van aandacht. Dit laatste is nader uitgewerkt in bijlage 2, toestemming rapportage CIMS

2.3.5 Spillage

Om nodeloze verkwisting van vaccin te voorkomen, kan het wenselijk zijn om handmatig patiënten toe te voegen aan de selectie of in het beloop van de vaccinatieronde te selecteren en uit te nodigen. Het helpt de huisarts als deze kan kiezen uit relevante groepen, bijvoorbeeld patiënten die in een eerdere ronde zijn geselecteerd maar geen vaccinatie hebben gekregen of patiënten die deels zijn gevaccineerd.

2.3.6 Response patiënt en no show.

Bijlage 1 Workflow beschrijft (o.a.) de beoordelingsmomenten - en de mogelijke uitkomsten er van - van de huisarts naar aanleiding van de response van de patiënt na uitnodigen en de keuzemomenten na een no-show.

2.3.7 Declareren

Het declareren zal conform de griep- en pneumokokkenvaccinatie gebeuren, via de website van de SNPG op het aantal gezette vaccinaties (dus per persoon één of twee declaraties bij volledige vaccinatie).

Precieze wijze van declareren wordt nog tussen partijen afgestemd. Hierbij dient in ieder geval het aantal vaccinaties per vaccintype te worden gerapporteerd.

3 Eisen en aanbevelingen

3.1 Inleiding

Dit hoofdstuk beschrijft geen functioneel ontwerp vanwege de grote variatie tussen de HIS'en in de ondersteuning van vaccinatieprogramma's. Basiseis is dat het Covid-vaccinatieproces adequaat is ondersteund met behulp van het HIS. De eisen en aanbevelingen in dit hoofdstuk geven aanwijzingen voor het inrichten van deze ondersteuning.

Het is de verantwoordelijkheid van de HIS-leverancier om op basis van de procesbeschrijving, eisen en aanbevelingen, tot een compleet ontwerp te komen.

Daarbij kan worden afgewogen (gegeven het belang van snelle oplevering) hoe en welke delen van het proces geautomatiseerd wordt ondersteund met het HIS, en welke delen handmatig worden ondersteund, rekening houdend met de mogelijkheden en wensen van zijn gebruikers.

0.1 eis	De HIS-Leverancier levert een handleiding waarin is beschreven hoe de huisarts het Covid-vaccinatieproces doorloopt, hierbij geholpen door zijn HIS.
0.2 eis	Het HIS ondersteunt de situatie dat er gedurende het programma verschillende vaccins toegediend gaan worden, ieder met eigen toedienschema.
0.3 eis	Het HIS ondersteunt de situatie dat een vaccinatieronde bestaat uit één of twee toedieningen (afhankelijk van type vaccin).
0.4 aanbeveling	Bij de verwerking van het GGD-Medrec-(verstrekking) bericht wordt de verstrekking als medicatiegegevens in het dossier geregistreerd met o.a. datum, geneesmiddel (conform G-standaard), waarbij het duidelijk is dat dit gegeven uit externe bron is. Het gegeven wordt niet gecommuniceerd naar CIMS (zowel de wel als niet geanonimiseerde communicatie). Dit medicatiegegevens wordt wel overgedragen bij zorgverlener uitwisselingen zoals huisartswaarneming of dossieroverdracht.
0.5 aanbeveling	In aanvulling op eis 0.4: deze verwerking vindt zo veel mogelijk automatisch plaats na ontvangst van het bericht in het HIS.
0.6 aanbeveling	Registreren anamnestiche informatie: vanuit het patiëntendossier kan een huisarts een voorschrift vastleggen met als geneesmiddel COVID-19 VACCIN NIET GESPECIFICEERD INJVLST. Dit voorschrift wordt niet verstuurd naar de apotheek en dient uitsluitend ter registratie en interne verwerkingen. Het gegeven wordt niet gecommuniceerd naar CIMS (zowel de wel als niet geanonimiseerde communicatie). Dit medicatiegegevens wordt wel overgedragen bij zorgverlener uitwisselingen zoals huisartswaarneming of dossieroverdracht.

3.2 Vaccins

Zie bijlage 3

3.3 Stap 1: Subselectie samenstellen

Zie paragraaf 2.3.1 Subselectie maken en bestellen. In deze eisen is geen rekening gehouden met de mogelijkheid om patiënten te excluderen die al door andere partijen zijn gevaccineerd. Hooguit kan dit handmatig plaatsvinden op basis van gepresenteerde gegevens.

1.1 eis	<p>Een subselectie wordt initieel samengesteld op basis van (inclusies)</p> <ul style="list-style-type: none">- één of meer geboortejaren of- medische indicatie (zie stap 2) of- medische indicatie én een of meer geboortejaren <p>Patiënten die reeds gevaccineerd of deels gevaccineerd zijn, zijn geen deel van de initiële subselectie (exclusies op basis van vaccinatiestatus, bijlage 1). NB. subselectie op basis geboortedatum tot geboortedatum is met deze eis niet uitgesloten. Patiënten die in een eerste vaccinatieronde 'uitgesteld' of 'deels gevaccineerd' zijn, kunnen worden toegevoegd aan de initiële selectie.</p>
1.2 eis	<p>Aanvullend aan het geboortjaar moet het mogelijk zijn om patiënten – op basis van de hoeveelheid vaccins – op toenemende geboortedatum eenvoudig toe te voegen aan de initiële selectie.</p>
1.3 aanbeveling	<p>Overweeg de suggestie in bijlage 4, met betrekking tot het vastleggen en weergeven van de reden van 'uitgesteld' en de 'uitgesteld tot datum'</p>
1.4 eis	<p>Het overzicht van subselectie biedt een weergave van</p> <ul style="list-style-type: none">- Status zoals genoemd in bijlage 1 waaronder 'uitgesteld'- Medische indicaties- Reeds bestaande medicatiegegevens met betrekking tot Covid-vaccin(s), voor zo ver beschikbaar (zie bijlage 3), inclusief datum vaccinatie
1.5 eis	<p>De huisarts kan individuele patiënten uit de subselectie deselecteren, uitstellen en afstellen bij het samenstellen van de selectie.</p>
1.6 aanbeveling	<p>Een beoordeling op basis van datum laatste Covid-vaccinatie, waarbij een termijn kan worden ingesteld.</p>
1.7 eis	<p>Er is de mogelijkheid patiënten gaande de vaccinatieronde toe te voegen aan of te verwijderen uit de subselectie</p>
1.8 aanbeveling	<p>De huisarts kan aangeven of iemand thuis gevaccineerd dient te worden</p>
1.9 eis	<p>Wanneer iemand thuis gevaccineerd wordt, moet de registratie van de vaccinatie via de Covid-module kunnen gaan t.b.v. adequate registratie, rapportage en overzichten.</p>

3.4 Stap 2 vaststellen medische indicatie Covid-vaccinatie

Zie paragraaf 2.3.2 voor de procesbeschrijving

2.1 eis	<p>Bij het indiceren en beoordelen kan worden bepaald of een patiënt een medische indicatie heeft voor een Covid-19 vaccinatie. de medische indicatie wordt vastgesteld conform het indiceren en beoordelen zoals bij de griepselectie plaatsvindt.</p> <ul style="list-style-type: none">- conform de SNPG-NHG handleiding griepvaccinatie 2020 of conform de inrichting van de griepselectie zoals in 2020 in het HIS.- Exclusiecriteria zoals van bij het programma griepvaccinatie (Contra-indicaties zoals genoemd in de praktijkhandleiding griepvaccinatie 2020, pagina 12), zijn niet van toepassing. <p>De “medische indicatie Covid-vaccinatie” kan worden gebruikt als criterium om een subselectie samen te stellen.</p>
2.2 eis	<p>De huisarts kan patiënten toevoegen aan de subselectie op basis van een kenmerk, bij voorbeeld een ICPC rubriek of een diagnostische bepaling.</p>
2.3 aanbeveling	<p>De huisarts heeft de keuze om in batch de uitkomst van de beoordelingen van de medische indicatie vanuit de griep-module te kopiëren naar de Covid-module. Mits deze beoordelingen zo zijn ingericht als SNPG-NHG handleiding griepvaccinatie 2020.</p>
2.4 aanbeveling	<p>De medische indicatie Covid-vaccinatie kan gaande het programma bijgewerkt worden op basis van ontwikkelingen in de patiëntpopulatie (bijvoorbeeld nieuwe patiënten, nieuwe indicaties, uit de praktijk geschreven).</p>

3.5 Uitnodigen

Zie paragraaf 2.3.3 Uitnodigen

De volgende situaties worden ondersteund:

Situatie A: preferente situatie

- Uitnodiging
 - Oproep 1: concrete datum / barcode
 - Oproep 2: concrete datum / barcode

Situatie B: onbekende tweede datum

- Uitnodiging
 - Oproep 1: concrete datum / barcode
 - Oproep 2: barcode / “bewaar dit deel goed” en “een definitieve datum volgt”.
- Correctie/update: notificatie met de definitieve datum. “neem oproepkaart 2 mee.”

Situatie C: onvoorzien verzetten van datum

- Uitnodiging
 - Oproep 1: concrete datum / barcode
 - Oproep 2: concrete datum / barcode
- Correctie/update: een brief / mailing / email/ iets anders met de definitieve datum.

Situatie D: één toediening

- Uitnodiging
 - Oproep 1: concrete datum / barcode

3.1 eis	De gebruiker kan uitnodiging opstellen met de inhoud genoemd in paragraaf 2.3.3 Uitnodigen Waarbij patiënt-specifieke informatie in batch kan worden toegevoegd (bijvoorbeeld de persoonsgegevens, batchnummer en toedieningsdatums). De gebruiker kan in batch deze brief afdrukken met patiënt-specifieke informatie, en/of, Het HIS of de gebruiker kan (namens de gebruiker) dit proces uitbesteden aan een verzendservice. Daarbij wordt ondersteund dat er een export kan plaatsvinden naar een verzendservice.
3.2. eis	In het geval van een vaccin met twee toedieningen: Er is één uitnodiging voor beide oproepen. De status 'uitgenodigd' wordt weergegeven in overzichten
3.3. eis	De datum van de tweede oproep moet kunnen worden aangepast. Het HIS ondersteunt de huisarts in het sturen van deze aanpassing naar de patiënten.
3.4. eis	In het geval van een vaccin met één toediening: de huisarts kan de oproepkaart eenvoudig aanpassen naar één datum.
3.5. aanbeveling	Tenminste het werken met een verzendservice wordt ondersteund.
3.6. aanbeveling	Thuis te vaccineren patiënten worden bijgehouden met een vaccinatieprogramma overstijgend kenmerk.

3.6 Uitkomsten n.a.v. uitnodiging en toedienen in een vaccinatieronde

Zie paragraaf 2.3.6 Response patiënt en no show.

4.1 eis	Covid-vaccinatie weigeraars kunnen worden vastgelegd
4.2 eis	De beoordelingsmomenten en status zoals genoemd in bijlage 1 zijn op enigerlei wijze toegepast.
4.3 aanbeveling	De preventiestappen en resulterende status worden geregistreerd in het medisch dossier van de patiënt.
4.4 aanbeveling	De huisarts kan de reden van uitgesteld en deels gevaccineerd vastleggen. NB: deels gevaccineerden kunnen in aanmerking voor een tweede toediening wanneer er een overschot aan vaccin blijkt. Zie bijlage 4 voor een suggestie van het vastleggen van de reden.

3.7 Vaccin toedienen en registreren

Zie paragraaf 2.3.4 Vaccin toedienen en registreren en bijlage 2, Toestemming rapportage CIMS

Let op dat een batchnummer op het niveau van een medicatiegegeven (medicatie-toediening, voorschrift of verstrekking) en daarmee op patiëntniveau moet worden vastgelegd.

De ICPC die kan worden gebruikt rondom registratie van de toedieningen, batchnummers en eventueel procesinformatie is R44.

5.1 eis	Het toegediende vaccin wordt vastgelegd als medicatiegegeven met het geneesmiddel op het niveau van HPK.
5.2 eis	In relatie tot het medicatiegegeven wordt het batchnummer van het toegediende vaccin geregistreerd. Het invoeren van een batchnummer is verplicht. Het batchnummer moet tenminste handmatig in een specifiek vrije invoer tekstveld kunnen worden ingevoerd.
5.3 eis	In het patiëntendossier wordt vastgelegd dat het een eerste of tweede vaccinatietoediening betreft.
5.4 aanbeveling	Bij de invoer van het batchnummer kan gekozen worden uit een door het systeem gepresenteerde lijst van batchnummers; zoeken van het juiste batchnummer wordt ondersteund op basis van invoer; alternatief: het HIS kan een ingevoerd batchnummer verifiëren bij een externe bron.
5.5 eis	Het vastleggen van het medicatiegegeven en batchnummer moet gekoppeld zijn aan een gebeurtenis in het registratieproces, bijvoorbeeld bij het scannen van de barcode van de uitnodigingsbrief of in een batchbewerking of het aanklikken van 'gevaccineerd'.
5.6 eis	Indien de Covid-module geen incidentele vaccinaties ondersteunt, dan moet dat mogelijk zijn vanuit het dossierdeel medicatie, waarbij het mogelijk is een batchnummer eenduidig vast te kunnen leggen bij dat medicatiegegeven.
5.7 aanbeveling	Het HIS moet op basis van een batchnummer een ad hoc overzicht van patiënten kunnen weergeven waarbij de batch toegediend is.
5.8 eis	Er moet binnen 24 uur een overzicht beschikbaar kunnen worden gemaakt van patiënten die een geneesmiddel met het specifieke batchnummer hebben ontvangen.
5.9 aanbeveling	Het HIS ondersteunt een controlemogelijkheid voorafgaand aan de toediening. Bijvoorbeeld na registratie van aanwezigheid en voorafgaand bevestiging toediening. Denk daarbij aan weergave van status in bijlage 1, medische indicaties en andere proceskenmerken (weergeven gemiste eerste toediening)
Registratie toestemming gegevensverstrekking (zie bijlage 2)	
6.1 eis	Het HIS ondersteunt de registratie van CV-toestemming voor gegevensverstrekking tijdens het vaccinatieproces
6.2 eis	Het HIS ondersteunt het achteraf, batchgewijs registreren van CV-toestemming.
6.3 eis	Het HIS ondersteunt het achteraf wijzigen (=van leeg naar ja of andersom) van de CV-toestemming.
6.4 eis	Het HIS stuurt de vaccinatiegegevens van cliënten die naderhand toestemming verleenden voor het verstrekken van de vaccinatiegegevens bij de eerstvolgende reguliere upload.
6.5 eis	Het HIS stuurt de vaccinatiegegevens van cliënten waarbij naderhand BSN verificatie heeft plaatsgevonden bij de eerstvolgende reguliere upload.

3.8 Voorkomen van Spillage

Na uitnodigen, eerste toediening en tweede toediening kan blijken dat er teveel vaccin beschikbaar is.

7.1 eis	De huisarts kan uit een weergave van een lijst, patiënten met status 'deels gevaccineerd' of 'uitgesteld' selecteren, opdat zij de tweede vaccinatie krijgen. Daarbij is eis 1.4 van toepassing.
7.2 aanbeveling	De reden van 'deels gevaccineerd' of 'uitgesteld' wordt weergegeven.

3.9 Declareren

Zie paragraaf 'declareren' in hoofdstuk 2.

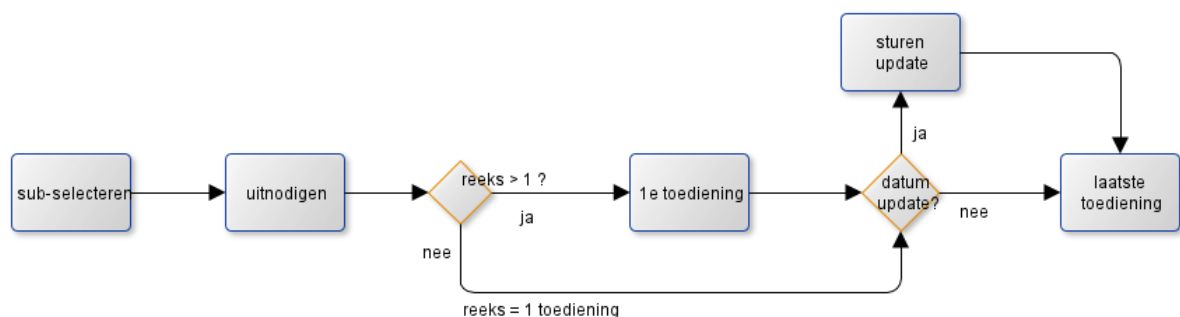
8.1 eis	Het HIS kan het aantal toedieningen van Covid-vaccins binnen een vaccinatieronde en binnen een iteratie weergeven, opgesplitst in eerste en tweede toediening.
8.2 eis	Het HIS kan het aantal toedieningen per vaccintype tonen

Bijlage 1 Workflow

Deze bijlage beschrijft de workflow van het CVPH.

Begrippen

Soort	Term	definitie
begrip	Cohort	Voor de vaccinatieronde (door de huisarts) ingevoerde criteria (leeftijdsgrens/grenzen) of op basis van beschikbaar vaccin); ook wel subselectie genoemd
Status	SubGeselecteerd	Komen in aanmerking voor de vaccinatieronde; resultaat na beoordeling van de subselectie
Status	Afgesteld	Betekenis: Patiënt neemt deze iteratie geen deel aan het CVPH.
Status	Uitgesteld	Patiënt neemt geen deel aan de huidige ronde, maar wel aan de volgende ronde.
Status	Uitgenodigd	Patiënt is uitgenodigd
Status	Gevaccineerd	Na voltooiën vaccinatieronde is de Vaccinatie(reeks) voltooid
Status	Deels gevaccineerd	Na voltooiën vaccinatieronde is de vaccinatie(reeks) niet voltooid.
kenmerk	CV-Weigeraar	Patiënt weigert Covid-vaccinaties en wil niet meer opgeroepen worden



Een iteratie bestaat uit meerdere vaccinatierondes. De “status” is binnen een iteratie van toepassing. Een “kenmerk” overstijgt iteraties.

De vaccinatieronde hierna beschreven gaat uit van twee toedieningen, zonder “sturen update”

Vaccinatieronde

Samenstellen Subselectie

```
{  
  (  
    Selectie  
    AND Cohort  
    OR status: uitgesteld -- uit eerder vaccinatierondes  
    AND NOT (status: gevaccineerd OR status: deels gevaccineerd)  
    AND NOT status: afgesteld  
  )  
}
```

OR handmatig aan subselectie toegevoegd
AND NOT handmatig uit subselectie gehaald
}

De huisarts geeft de gekozen patiënten de volgende status:

=> Status: SubGeselecteerd

Uitnodigen

=> Status: uitgenodigd

Response patiënt:

- A) Patiënt meldt dat hij de eerste, tweede of beide keren niet kan (persoonlijke redenen, ziekte tijdelijke of permanente contra-indicatie. Afmelden voor één toediening houdt in dat hij de ronde niet in aanmerking komt voor vaccinatie (i.v.m. logistiek, spillage e.d.)
- B) Hij kan zich ook voor het gehele jaar of iteratie afmelden omdat hij dit even wil aanzien.
- C) Ook kan hij een CV-weigeraar zijn. Wat ook de redenen zijn, de huisarts maakt op basis van redenen en andere factoren de volgende keuzes:

Keuze A => status: uitgesteld (zie bijlage 4 voor suggestie voor reden en datum)

Keuze B => status: afgesteld (zie bijlage 4 voor reden)

Keuze C => kenmerk: Covid-Weigeraar & status: afgesteld

Bij overschot vaccin worden patiënten toegevoegd aan de selectie.

Toediening 1

- Wel show
=> registratie medicatiegegevens/batchnummer

- No show

De huisarts beoordeelt of patiënt moet worden benaderd / herinnerd voor de eerste toediening.

Keuze A: huisarts kan persoonlijk patiënt benaderen waarna de toediening alsnog plaatsvindt => registratie medicatiegegevens/batchnummer

Keuze A: opnieuw no show; ter beoordeling huisarts: status uitgesteld of status afgesteld

Keuze B: Tweede toediening mag niet deze ronde. Huisarts overweegt of patiënt de volgende vaccinatieronde meekomt (gezien kwetsbaarheid) of dat patiënt deze iteratie niet meer wordt uitgenodigd (om cumulatie van notoire no-shows te voorkomen) .

Keuze B.1 => status: uitgesteld

Keuze B.2 => status: afgesteld

Bij overschot vaccin worden patiënten toegevoegd aan de selectie (evt. ook eerder deels gevaccineerde patiënten).

Toediening 2

- Wel show

=> status: gevaccineerd & registratie medicatiegegevens/batchnummer

- No show (wel eerste toediening)

De huisarts beoordeelt of patiënt moet worden benaderd / herinnerd voor de tweede toediening. Daarbij spelen ook logistieke aspecten een rol.

Keuze A: huisarts kan persoonlijk patiënt benaderen waarna de toediening alsnog plaatsvindt => status: gevaccineerd & registratie medicatiegegevens/batchnummer

Keuze A: opnieuw no show; status deels gevaccineerd.

Keuze B: => status: deels gevaccineerd

N.B. volgens deze flow heeft toediening 1 plaatsgevonden. Het kan voorkomen dat patiënt de eerste toediening gemist heeft, en per abuis toch de tweede toediening heeft ontvangen. Deze patiënten krijgen => status: deels gevaccineerd

Bij overschot vaccin kunnen buiten de selectie worden nagebeld, bijvoorbeeld patiënten die in een eerdere vaccinatieronde deels zijn gevaccineerd.

Volgende vaccinatieronde

Terug naar paragraaf "Vaccinatieronde"

Bijlage 2: Toestemming rapportage CIMS

Inleiding

Voor het beschikbaar stellen van persoonlijk herleidbare informatie met CIMS moet de huisartsenpraktijk toestemming verkrijgen van de betrokkene. Na onderzoek door juristen van LHV en VWS/RIVM is geconcludeerd dat dit alleen wettig kan door het vastleggen van informed consent. Dit betekent dat dus alleen wanneer in het systeem is vastgelegd dat de patiënt uitdrukkelijk toestemming heeft gegeven, het de huisartsenpraktijk (via het HIS) de betreffende gegevens beschikbaar mag maken aan het CIMS.

N.B. Het gaat hier om de herleidbare persoonlijke gegevens. Voor het doorgeven van geaggregeerde/gepseudonimiseerde/geanonimiseerde data (zoals het aantal uitgenodigde patiënten en het aantal gevaccineerde patiënten, evt. met kenmerken als medische indicatie ja/nee, leeftijdscategorie) is geen toestemming nodig.

In overleg met RIVM is het volgende afgesproken:

De patiënt krijgt bij de uitnodiging voor vaccinatie tevens een brief met informatie aangereikt, waarop ook expliciet gevraagd wordt of de patiënt akkoord gaat met het doorgeven van persoonlijk herleidbare data naar RIVM/CIMS met de doelen zoals deze in de brief worden omschreven. Dit is tevens de beperking voor het RIVM wat er gedaan mag worden met de verzamelde data.

Uitwerking

Begrippen

CV-Toestemming	De expliciete toestemming van de patiënt om, zo nodig met terugwerkende kracht) zijn persoonsgegevens en Covid-19 vaccinatiegegevens te sturen naar het RIVM (CIMS). Het element CV-Toestemming heeft twee mogelijke waarden: <ul style="list-style-type: none">• Ja• <leeg>
Vaccinatiegegevens	Persoonsgegevens en vaccinatiegegevens (wanneer welke toediening (en) van Covid-19 vaccin)

In de uitnodiging bij de eerste oproep (1e oproep) kan de patiënt aangeven dat hij CV-toestemming geeft. Wanneer de patiënt zijn oproepkaart is vergeten, kan hij een formuliertje ter plekke invullen. Er is één toestemming voor alle informatie die naar CIMS gestuurd wordt.

Gevolgen registratie CV-Toestemming

- Vanaf het moment van een geregistreeerde CV-Toestemming (ja) worden bij de reguliere uploads de patiënt/vaccinatiegegevens naar het CIMS gestuurd. Dat geldt ook voor vaccinatiegegevens die in het verleden zijn vastgelegd en nog niet naar het CIMS zijn gestuurd; deze worden gestuurd tijdens de eerste reguliere upload na het moment van registratie.
- Wanneer de huisarts, op verzoek van de patiënt, de toestemming intrekt (CV-Toestemming=<leeg>), dan worden vanaf dat moment de vaccinatiegegevens van de patiënt niet meer naar het CIMS gestuurd. De patiënt moet zelf zorgen voor het uit CIMS schrappen van zijn reeds gestuurde gegevens.

Registratie CV-Toestemming

Registratie tijdens toedienen

Medewerker huisartsenpraktijk selecteert de patiënt in de Covid-module (bijvoorbeeld door het scannen van de barcode op de 1e oproepkaart).

Vervolgens registreert de huisarts de toediening, en wanneer van toepassing, de CV-Toestemming.

Registratie na toedienen.

Tijdens het toedienmoment verzamelt de huisarts de oproepkaarten om later te verwerken. De huisarts verwerkt de stapel oproepkaarten achter elkaar.

- De huisarts scant één voor één de barcodes van alle oproepkaarten, voor het in batch registreren van de toediening (medicatiegegevens en batchnummer). Hij legt de oproepkaarten met de toestemming aangekruist op de toestemmingsstapel.
- Vervolgens scant hij alle oproepkaarten van de toestemmingsstapel, ten behoeve van het registreren van de Toestemming (CV-Toestemming = ja) .

Achteraf registreren van toestemming

De patiënt kan achteraf de huisarts benaderen voor de toestemming. De huisarts of assistente kan CV-toestemming (ja) vastleggen, of de toestemming intrekken (CV-toestemming=<leeg>).

6.1 Eis	Het HIS ondersteunt de beschreven registratie tijdens toedienen
6.2 Eis	Het HIS ondersteunt het achteraf, batchgewijs registreren van CV-Toestemming.
6.3 Eis	Het HIS ondersteunt het achteraf wijzigen (=van leeg naar ja of andersom) van de CV-Toestemming.
6.4 Eis	Het HIS verstuurt de vaccinatiegegevens van cliënten die naderhand toestemming verleenden voor het verstrekken van de vaccinatiegegevens bij de eerstvolgende reguliere upload.

Bijlage 3 Vaccins

Gaande 2021 zullen steeds meer vaccins toegevoegd worden aan het programma. De volgende vaccins zijn bekend tijdens het publiceren van de eisen:

producent	Bijzonderheden
Pfizer	Gevaccineerd na twee maal een toediening met hetzelfde product, met een interval van 3 weken
Moderna	Gevaccineerd na twee maal een toediening met hetzelfde product, met een interval van 4 weken.
AstraZeneca	Gevaccineerd na twee maal een toediening met zeer waarschijnlijk hetzelfde product, met een interval van 12 weken
Janssen Pharmaceutica	Gevaccineerd na éénmalige toediening

In de G-Standaard van maart zijn de volgende dummy-records opgenomen:

ZI-nummer	Omschrijving	Inhoud	HPK-code
16980743	COVID-19 VACCIN ASTRAZENECA INJVLST	1 VERPAKKING 1 STUK	2925508
16979966	COVID-19 VACCIN MODERNA INJVLST 0,5ML	1 VERPAKKING 0.5 MILLILITER	2924536
16979990	COVID-19 VACCIN NIET GESPECIFICEERD INJVLST	1 VERPAKKING 1 STUK	2924544
16979850	COVID-19 VACCIN PFIZER INJVLST 0,3ML	1 VERPAKKING 0.3 MILLILITER	2924528
16993837	COVID-19 VACCIN JANSSEN INJVLST 0,5ML	1 STUK	2934701

In april wordt vermoedelijk Novavax opgenomen in de G-standaard.

De ATC-code van deze records wordt J07BX (overige virale vaccins). Deze ATC code zal voor alle Covid-vaccins in 2021 gaan gelden.

Eindgebruikers van de G-Standaard kunnen deze records vanaf 1-1-2021 gebruiken om toediening van een specifiek vaccin te registreren. Deze records zijn niet geschikt voor het voorschrijven en verstrekken van medicatie, enkel voor het registreren van een toediening.

Andere vaccins zullen na januari aan de G-standaard worden toegevoegd. De verwachting is dat dit op eenzelfde wijze gebeurt.

Bijlage 4 Reden van uitgesteld, afgesteld en deels gevaccineerd.

	Uitgesteld	Afgesteld	Deels gevaccineerd
vaccinatie door andere partij		x	
medische reden	x	x	x
wens patiënt	x	x	x
no show patiënt	x	x	x
vaccin niet beschikbaar	x		x
anders	x	x	x

Aanvullende suggesties zijn :

- aangeven van een datum bij uitgesteld, zodat de huisarts de patiënt niet te vroeg uitnodigt.
- Een eenvoudige vrije tekst registratie in het dossier.

Bijlage 5 Vaccinatiestrategie

Volgens de vaccinatiestrategie d.d. 5-2-2021³

groep	definitie
0	Bewoners van kleinschalige woonvormen onder regie van de huisarts
1	Patiënten met geboortjaar 1956-1960 (60-64 jaar)
2	Bij de huisarts bekende patiënten met een zeer hoog risico op COVID-19, te weten: <ul style="list-style-type: none">• Mensen met morbide obesitas (BMI >40) geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002• Thuiswonende mensen met het syndroom van Down geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002
3	Bij de huisarts bekende niet-mobiele ouderen met geboortjaar <=1955 (65 en ouder). ⁴
4	Alle patiënten met een medische indicatie (conform griepselectie) met geboortjaar >=1961 vaccineren, met ondergrens van waarschijnlijk 16-18 jaar
5	Een deel van de overige gezonde patiënten (die niet voldoen aan de griepselectie criteria) met geboortjaar >= 1961 vaccineren tot van waarschijnlijk 16-18 jaar. Deze groep zal in cohorten worden gedeeld die worden verdeeld met de GGD.

Invulling vaccinatiestrategie (eerste) ronde

1. Medewerkers in de huisartsenpraktijk die elders nog niet zijn gevaccineerd.
Niet relevant voor het selecteren van patiënten in de praktijkpopulatie
2. Alle personen geboren in 1956 en 1957
Relevant
3. De bij de huisarts bekende thuiswonende mensen met het syndroom van Down geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002.
Relevant, betreft patiënten met ICPC-rubriek A90.01
4. De bij de huisarts bekende mensen met morbide obesitas (BMI > 40) geboren in de periode van 1-1-1956 tot en met 31-12-2002.
Relevant maar selectie op kenmerken in het patiëntendossier is beperkt mogelijk. Mogelijk kan de huisartsenpraktijk patiënten handmatig aan de selectie toevoegen. Relevante gegevens kunnen zijn: T82, Adipositas (dit betreft een veel bredere groep dan geïndiceerd) of diagnostische bepaling 1272, QUET AO voor BMI; > 40

³ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2021/02/05/vaccinatiestrategie>

⁴ De huisarts voert geen veegactie uit van alle patiënten geboren voor 1956 en niet door de GGD gevaccineerd zijn ivm andere redenen (no show, koorts ed.)

