

ICT-Specificaties voor het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen

Specificaties voor huisartsinformatiesystemen

© NHG, november 2024
Versie 2.0

Inhoud

1.	Inleiding	5
	Doel	5
	Aanleiding voor deze versie	5
	Disclaimer	5
	Gerelateerde documenten	5
2.	Begrippen	6
3.	Procesbeschrijving NPPV	8
3.1.	Algemeen	8
	Centrale dataverzameling en toestemmingsregistratie	8
3.2	Globale schets van het NPPV	8
	Stap 1: Indiceren.....	8
	Stap 2: Beoordelen	9
	Stap 3: Definitief Bestellen	10
	Stap 4: Uitnodigen	10
	Stap 5: Response patiënt verwerken.....	10
	Stap 6: Vaccin toedienen en registreren, registreren toestemming verstrekking gegevens	10
	Stap 7: Declareren	11
4.	Eisen en aanbevelingen	12
	Inleiding	12
	Algemeen.....	12
	Stap 1: Indiceren.....	12
	(initiële) Selectie samenstellen	12
	Stap 2: Beoordelen	13
	Stap 3: Bestellen	14
	Stap 4: Uitnodigen	14
	Stap 5: Registreren patiëntresponse	14
	Stap 6: Vaccinatie toedienen en registreren	15
	Vaststellen No-Show, herinneren, herinnering sturen.	15
	Stap 7: Declareren en rapporteren	16
	Bijlage 1: Gegevens voor het overzicht “beoordelen” en “Indiceren”	17
	Beoordelen	17
	Indiceren.....	17
	Bijlage 2: Wijzigingen.....	18
	Bijlage 3: Toestemming rapportage vaccinatiegegevens aan het RIVM	19
	Inleiding	19

Uitwerking	19
Begrippen	19
Registratie Toestemming	19
Registratie tijdens toedienen (bij intake)	19
Registratie na toedienen	20
Achteraf registreren van Toestemming	20

1. Inleiding

De inhoudelijke onderbouwing van het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen (NPPV) kunt u vinden in de NHG-Praktijkhandleiding over dit onderwerp, [Praktijkhandleiding Pneumokokkenvaccinatie \(nhg.org\)](#). De ICT-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 is rekening gehouden met:

- Informatie over de inrichting van het proces die specifiek is voor het NPPV.
- De wensen van de huisartsen (o.a. zoveel als mogelijk aansluiten bij de bekende werkwijze in bestaande vaccinatiemodules).
- Voorwaarden die voortkomen vanuit het maatschappelijk belang en wensen geuit via het RIVM.

Doel

Dit document is bestemd voor HIS-Leveranciers. Het document beschrijft eisen, aanbevelingen en aanwijzingen voor het inrichten van de ondersteuning van het NPPV in een HIS.

Aanleiding voor deze versie

In 2025 wordt gestart met een nieuw vaccin (PCV20) binnen het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen. Dit vaccin biedt een langere beschermingsduur waardoor revaccinatie vooralsnog niet nodig lijkt.

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.

Gerelateerde documenten

- <https://referentiemodel.nhg.org/tabellen/ictspecificaties-pneumokokkenvaccinatie>. Deze webpagina bevat de meest actuele versie van dit document, en beschrijft de jaarlijks geactualiseerde definitie van het jaarcohort.
- [Praktijkhandleiding Pneumokokkenvaccinatie \(nhg.org\)](#). De praktijkhandleiding wordt jaarlijks geactualiseerd. Vanaf juni van ieder jaar zullen hier de bijgewerkte praktijkhandleidingen, infographics en uitnodigingsbrieven voor het vaccinatietraject van dat jaar beschikbaar zijn.
- [HIS-Referentiemodel | & NHG-Tabellen](#). Het HIS-Referentiemodel beschrijft de generieke inrichting van preventieprogramma's
- [NHG-Tabel 67: Preventieprogramma NPPV](#), versie 2.

2. Begrippen

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

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.
Medicatiegegevens	Een medicatietoediening, medicatievoorschrift of medicatieverstrekking (in volgorde van preferentie) waarmee de toediening van een vaccin wordt geregistreerd in het HIS.
Medische indicatie Pneumokokkenvaccinatie	Een indicatie vanwege een medische reden. In het NPPV valt de medische indicatie buiten het bestek van het programma. Er wordt rekening mee gehouden omdat deze patiënten al gevaccineerd kunnen zijn met PCV20 of een ander vaccin.
NPPV	Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen
Oproep	Afspraak/verzoek aan de patiënt om op een datumtijd/- of periode en locatie zich het vaccin toe te laten dienen.
Passant	Burger / patiënt die niet valt onder de vaste, reguliere patiëntenpopulatie; bij huisartsen: burger / patiënt waarvoor geen abonnementstarief wordt gedeclareerd.
PCV20	Pneumokokkenvaccin (20-valent) (Prevenar 20)
PCV13	pneumokokkenvaccin (13-valent) (Prevenar 13)
PCV15	pneumokokkenvaccin (15-valent) (Vaxneuvance)
Pneumokokken-module	Het deel van het HIS waarmee het NPPV wordt ondersteund.
Pneumokokken vaccinatie	Vaccinatie ter bescherming tegen Pneumokokkenziekte. Het NPPV betreft het vaccineren met het PCV20 vaccin.
PPV23	pneumokokkenvaccin (23-valent) (Pneovax 23)
Preventieprogramma	Zorgprogramma voor (een deel van) de praktijkpopulatie met als doel om negatieve gevolgen van een specifieke aandoening of risicofactor te voorkomen of beperken. Een preventieprogramma kan bestaan uit het vaccineren van doelgroepen: vaccinatieprogramma.
Preventiestap	Een stap in een preventieprogramma, zoals indiceren of beoordelen.
Toediening	Eén toediening van een vaccin, ongeacht de toedienwijze; synoniem voor vaccinatie of vaccinatoediening
Toestemming	De expliciete toestemming van de patiënt om zijn persoonsgegevens en vaccinatiegegevens voor monitoring en evaluatie om het vaccinatieprogramma te verbeteren te sturen naar het RIVM. Het element Toestemming heeft drie mogelijke waarden: <ul style="list-style-type: none">• Ja• Nee• <leeg>

Traject	Een (preventie)traject is de doorloop van het proces bij één doelgroep (selectie). Bij griep en pneumokokkenvaccinatie wordt het programma ieder jaar doorlopen, bestaat de uitvoering van het programma in een gegeven jaar uit één traject.
Vaccin	Een geneesmiddel dat ten doel heeft actieve immuniteit te bewerkstelligen
Vaccinatie	Toediening van een vaccin; synoniem voor vaccintoediening
Vaccinatiecampagne	Spreektaal voor een of meer interventies waarbij middels vaccinatie(s) de weerstand tegen één of meer infectieziekten bij één of meerdere doelgroepen gepoogd wordt te versterken. Qua organisatie en inrichting gelijk aan het uitvoeren van één of meer trajecten.

3. Procesbeschrijving NPPV

Dit hoofdstuk geeft een algemeen beeld van het NPPV.

3.1. Algemeen

Het NPPV is gericht op personen met een leeftijdsindicatie (60 jaar of ouder) voor vaccinatie met PCV20. Personen jonger dan 60 jaar vallen, ook met een medische indicatie, buiten het programma. Personen met een medische indicatie stromen in in het NPPV, vanaf het moment dat zij een leeftijdsindicatie hebben. Dat betekent dat personen jonger dan 60 jaar met medische indicatie, niet onder het NPPV vallen. Ieder jaar worden andere leeftijdscohorten uitgenodigd voor het NPPV. PCV20 biedt langdurige bescherming. Revaccinatie lijkt vooralsnog niet nodig.

Er mag niet te vroeg gevaccineerd worden na een eerdere vaccinatie met PCV13, PCV15 en PPV23.

Er is geen medisch bezwaar om de griepvaccinatie en de PCV20 vaccinatie op hetzelfde moment uit te voeren.

Centrale dataverzameling en toestemmingsregistratie

Het RIVM beoogt in 2026 of 2027 een landelijk centraal dataverzameling systeem gereed te hebben voor de vaccinatiegegevens voor PCV20. Het idee is dat de HIS'en dan de PCV20-gegevens delen met het RIVM, met terugwerkende kracht vanaf 2025.

Op dit moment zijn het RIVM, LHV, NHG, VWS en andere partijen hierover in gesprek. Er wordt gewerkt aan een voorstel waarin aandacht is voor juridische borging en koppelingen met HIS-leveranciers.

Zodra hierover meer bekend is worden HIS-leveranciers hierover geïnformeerd. De ambitie is om voor de vaccinatieronde van 2025 alvast de toestemming te registreren zodat de (ook eerder) vastgelegde PCV20-gegevens gedeeld kunnen worden met het RIVM zodra het landelijk centraal dataverzameling systeem gereed is.

Zie bijlage 3 voor meer informatie over dit onderwerp.

3.2 Globale schets van het NPPV

Het gehele NPPV wordt met onderstaande stappen door de huisartsenpraktijk uitgevoerd:

1. Indiceren
2. Beoordelen
3. Definitief bestellen
4. Uitnodigen
5. Vaccineren en registreren
6. Herinneren
7. Declareren
8. Rapporteren

Stap 1: Indiceren

Het indiceren gebeurt op basis van een query die als volgt is samengesteld:

- één of meer geboortejaren of één of meer leeftijden dat in het vaccinatiejaar bereikt wordt.
- met uitzondering van een eerder toegediende PCV20 vaccinatie.

Ieder jaar levert het NHG/RVM de geboortejaren van patiënten die het komende traject zullen worden geselecteerd.

Daarnaast kunnen patiënten handmatig aan de selectie worden toegevoegd, gedurende het gehele traject, op basis van invoer van persoonsgegevens. Zo kunnen personen die een vorig vaccinatietraject gemist hebben toegevoegd worden aan het huidige traject.

De meeste leveranciers zullen de pneumokokken-module jaarlijks hebben aangepast zodat de geboortejaren van het komende traject van toepassing zijn. Een andere mogelijkheid is dat de huisarts zelf jaarlijks de geboortejaren invoert.

Voorlopige Bestelling

Er wordt, op basis van een (voorlopige) selectie, het benodigde aantal vaccins besteld. Dit is een voorlopige bestelling. Omdat deze bestelling enkele maanden voor de vaccinatiedatum wordt gedaan is deze selectie tijdelijk en wordt later opnieuw gedaan.

Stap 2: Beoordelen

Er zijn vier uitkomsten mogelijk bij het beoordelen:

- In aanmerking
- Uitgesloten (bijvoorbeeld bij een overgevoeligheid of omdat patiënt een pneumokokken vaccinatie weigeraar is)
- In aanmerking voor uitgestelde vaccinatie (bijvoorbeeld omdat patiënt binnen de gestelde termijn al eerder een vaccinatie heeft ontvangen of een tijdelijke contra-indicatie heeft zoals gebruik van cytostatica)
- Onbekend, onzeker

De huisarts beoordeelt de selectie van patiënten. Ze worden gepresenteerd in een lijst, waarbij relevante gegevens worden getoond. Het gaat hierbij om identificerende kenmerken van de patiënt en de gegevens waarop de patiënt beoordeeld dient te worden. Indien nodig slaat de huisarts nog aanvullende gegevens na in het dossier van de patiënt om tot een goede beoordeling te komen. Op de lijst kan de medewerker vervolgens aangeven of de patiënt inderdaad in aanmerking komt, in aanmerking komt voor uitgestelde vaccinatie, uitgesloten wordt, of dat de uitkomst nog onbekend is. Dat laatste houdt in dat de beoordeling zelf nog niet afgerond is, bijvoorbeeld omdat de huisarts het dossier nog moet naslaan.

Overwegingen om uit te sluiten of uit te stellen zijn:

- Niet vaccineren na eerdere vaccinatie met PCV20
- Voorkeursinterval van 1 jaar na PCV13, met een minimuminterval van 2 maanden
- Voorkeursinterval van 1 jaar na PCV15, met een minimuminterval van 2 maanden
- Minimuminterval van 1 jaar na PPV23
- Interval van minimaal 90 dagen tussen de vaccinatie met PPV20 en het einde van een behandeling met cytostatica.
- Wanneer patiënt allergisch is voor geneesmiddelen die difterie-toxoïd bevatten is dat aanleiding om niet te vaccineren of om te overleggen met de allergoloog.
- Patiënt heeft aangeven geen (uitnodiging voor een) vaccinatie te willen (weigeraar)

Stap 3: Definitief Bestellen

Op basis van het totaal aantal geselecteerden in de doelgroep, na beoordeling, bestelt de huisartsenpraktijk het benodigde aantal vaccins.

Stap 4: Uitnodigen

De patiënten in de selectie worden uitgenodigd.

Een oproep bestaat uit:

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

Het NHG zorgt voor een voorbeeldbrief. Een voorbeeld uitnodigingsbrief voor het betreffende vaccinatiejaar is vanaf juni hier te vinden: [Uitnodigingsbrief pneumokokken - NHG](#).

Naast de oproep(en) bevat de uitnodiging een visual waarin relevante achtergrond informatie over het vaccin, werkzaamheid en veiligheid staat.

Een variant is dat de huisarts de selectie maakt en het versturen van oproepen laat verlopen via een verzendhuis. Dan is een export van relevante gegevens voldoende voor deze stap in het traject.

Stap 5: Response patiënt verwerken

Een patiënt kan naar aanleiding van de uitnodiging contact opnemen met de huisartsenpraktijk. Van belang is het kunnen registreren van afmelding (dit jaar/dit traject geen vaccinatie), uitstel (voorkeur/noodzaak voor het uitstellen van vaccinatie binnen het huidige traject) of weigering. Bij patiënten kan worden vastgelegd dat thuis vaccineren gewenst is.

Stap 6: Vaccin toedienen en registreren, registreren toestemming verstrekking gegevens

In de huidige praktijk zijn er verschillende werkwijzen om de vaccinatie te registreren in het EPD van de afzonderlijke patiënten. Er wordt in sommige gevallen de oproepkaart ingenomen. Op een later moment volgt dan invoer in het HIS. Eventueel wordt dit proces ondersteund door het scannen van een barcode op de oproepkaart. Invoer verloopt soms met een tussenstap via registratie van opkomst op de eerder samengestelde lijst met genodigden. Vanuit deze lijst volgt registratie van relevante gegevens in de afzonderlijke patiëntendossiers.

Bij voorkeur vindt registratie in het patiëntendossier direct plaats op het moment dat de patiënt de praktijk bezoekt voor de vaccinatie. Dus niet op een later moment en op basis van ingenomen documenten. Als het toch op een later moment gebeurt, dan bij voorkeur dezelfde dag. De hierboven beschreven werkwijze blijft hetzelfde: opkomst wordt geregistreerd op een lijst (in het systeem), evt. ondersteund met een barcode en barcode scanner, van waaruit vervolgens batchgewijs registratie

volgt in de afzonderlijke patiëntendossiers. Merk op dat deze werkwijze aanpassing kan vergen in de praktijkorganisatie.

Registratie

Bij deze registratie gaat het in ieder geval om de volgende gegevens:

- vaccintoediening, als medicatiegegevens, met alle relevante eigenschappen zoals middel (naam), dosis, toedienwijze, HPK, ATC, etc. en inclusief:
 - o batchnummer
- het medicatiegegeven is gekoppeld aan een episode, default gecodeerd met ICPC-code R44

Naast het registreren van de vaccintoediening wordt de toestemming voor het verstrekken van persoonsgegevens aan het RIVM geregistreerd. Dit laatste is nader uitgewerkt in bijlage 3

Vaststellen no show

Bij patiënten die het vaccinatiemoment hebben gemist, en waarbij geen afmelding is geweest, kan de huisarts “no show” vastleggen. Eventueel kan patiënt in aanmerking komen voor een herinnering om later in het traject gevaccineerd te worden.

Stap 7: Declareren

Het declareren gaat via de website van de SNPG op het aantal gezette vaccinaties.

Bij het declareren dient het aantal vaccinaties per batchnummer te worden gerapporteerd.

4. Eisen en aanbevelingen

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 pneumokokken-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 hoe en welke delen van het proces geautomatiseerd worden ondersteund met het HIS, en welke delen handmatig worden ondersteund, rekening houdend met de mogelijkheden en wensen van zijn gebruikers.

Algemeen

1.1 aanbeveling	De HIS-Leverancier levert een handleiding waarin is beschreven hoe de huisarts het NPPV doorloopt, hierbij geholpen door zijn HIS.
1.2 eis	Het HIS ondersteunt de uitvoering van meerdere preventieprogramma's ieder onafhankelijk van elkaar.
1.3 aanbeveling	Het herstellen van ten onrechte, of op onjuiste gronden, vastgelegde informatie: wanneer ten onrechte voor een individuele patiënt of een groep patiënten een preventiestap is vastgelegd, kan dit ongedaan gemaakt worden. De wijziging wordt gelogd.

Stap 1: Indiceren

(initiële) Selectie samenstellen

Een selectie bestaat uit subselecties, ieder met eigen criteria. Relevante subselecties zijn o.a. de categorie patiënten die in aanmerking komt voor thuisvaccinatie; patiënten met uitstel

2.1 eis	<p>Het HIS biedt de mogelijkheid een initiële selectie samen te stellen op de gehele populatie patiënten van de huisartsenpraktijk, op basis van de volgende parameters:</p> <ul style="list-style-type: none">- één of meer geboortejaren of één of meer leeftijden dat in het vaccinatiejaar bereikt wordt-- met uitzondering van een eerder toegediende PCV20 vaccinatie. <p>GeboortejaarPatient ∈ {geboortejaren} AND NOT MedicatiePCV20</p> <ul style="list-style-type: none">• De geboortejaren voor een specifiek jaar zijn te vinden op de webpagina https://referentiemodel.nhg.org/tabellen/ictspecificaties-pneumokokkenvaccinatie• Zie Bijlage 1 tabel 4 voor een precieze specificering van PCV20
2.2 eis	Er is de mogelijkheid patiënten gaande het traject handmatig toe te voegen aan de selectie (op naam).

2.3 eis	Er is de mogelijkheid om een tijdelijke selectie te kunnen doen ten behoeve van de bestelling van de vaccins. Het aantal patiënten in de initiële selectie wordt weergegeven.
2.4 aanbeveling	De uitkomst van deze stap wordt geregistreerd in het patiëntendossier als preventiegegevens onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie

Stap 2: Beoordelen

De huisarts beoordeelt de initiële selectie. Op de lijst worden dossiergegevens getoond die relevant zijn voor de beoordeling. De huisarts voert per patiënt of per aantal patiënten één van de volgende bewerkingen uit:

- in aanmerking
- in aanmerking voor uitgestelde vaccinatie
- uitsluiten
- onbekend

De huisarts maakt zijn overwegingen en maakt een keuze. Die is niet altijd direct te maken, soms wil hij dossieronderzoek doen of navragen bij de patiënt. Vandaar dat hij de keuze ‘onbekend’ kan gebruiken.

4.1 eis	Het HIS toont een overzicht van de geselecteerde patiënten als lijst. Vanuit de lijst kan per patiënt het dossier worden geraadpleegd.
4.2 eis	<u>Bewerkingen</u> : De huisarts kan de bewerkingen “in aanmerking” en “uitsluiten” uitvoeren op de selectie, op één patiënt, of op meerdere patiënten tegelijk.
4.3 aanbeveling	<u>Bewerkingen</u> : Het HIS biedt een op eis 4.2 aanvullende mogelijkheid om de bewerking “in aanmerking voor uitgestelde vaccinatie” en “onbekend” uit te voeren op het overzicht. <i>Toelichting: Een globale schatting is dat in de selectie gemiddeld 1-2 personen per modelpraktijk in aanmerking komen voor uitgestelde vaccinatie op basis van chemotherapie. Vanwege het beperkte aantal personen stellen we het niet als eis, maar iets dat procedureel kan worden opgelost, bijvoorbeeld door de assistente een afspraak te laten maken met die betreffende persoon of personen.</i>
4.4 eis	<u>Weergave</u> : In het overzicht van de selectie worden de volgende gegevens weergegeven, indien beschikbaar in het medisch dossier van de patiënt: <ol style="list-style-type: none"> 1. Overgevoeligheid voor geneesmiddelen genoemd in bijlage 1 2. Medicatiegegevens PCV13, PCV15 en PPV23 met datum <1 jaar. Daarbij wordt de datum van het medicatiegegeven gepresenteerd. 3. Behandeling*: cytostatica therapie met einddatum < 3 maanden voor vaccinatiedatum 4. weigeraar * Alleen van toepassing als het concept “behandeling” is geïmplementeerd in het HIS. <ul style="list-style-type: none"> • In bijlage 1 is een nadere specificering gegeven van de overgevoeligheden, medicatiegegevens en behandeling.
4.5 aanbeveling	Het is mogelijk om een patiënt te kenmerken als “thuisvaccinatie gewenst”, “thuisvaccinatie gewenst” wordt weergegeven in de lijst van de selectie.

4.6 aanbeveling	De uitkomst van deze preventiestap wordt vastgelegd in het patiëntendossier als preventiegegeven, onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie
-----------------	--

Merk op dat de weigeraar voor PPV23 ook geldt als weigeraar voor PCV20 en als traject overstijgend is.

Stap 3: Bestellen

5.1 eis	Het HIS kan het aantal patiënten weergeven dat een indicatie heeft voor de vaccinatie.
---------	--

Stap 4: Uitnodigen

6.1 eis	De gebruiker kan de uitnodiging opstellen op basis van een landelijk beschikbaar sjabloon. Patiënt-specifieke informatie kan in batch worden toegevoegd, bijvoorbeeld de persoonsgegevens, toedieningsdatums. De gebruiker kan in batch deze brief afdrukken met patiënt-specifieke informatie of, De gebruiker of de leverancier (namens de gebruiker) kan dit proces uitbesteden aan een verzendservice. Daarbij wordt ondersteund dat er een export kan plaatsvinden naar een verzendservice, bv. in de vorm van een CSV of Excel bestand met NAW gegevens.
6.2 aanbeveling	Patiënten die thuis worden gevaccineerd krijgen een uitnodiging met een bijpassende inhoud.
6.3 eis	Het HIS houdt bij wie er is uitgenodigd.
6.4 aanbeveling	De uitkomst van deze preventiestap wordt vastgelegd in het patiëntendossier als preventiegegeven, onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie

Stap 5: Registreren patiëntresponse

De patiënt reageert op de uitnodiging:

- patiënt weigert deel te nemen aan het programma
- patiënt wordt afgemeld voor het huidige traject
- patiënt komt in aanmerking voor uitgestelde vaccinatie.

7.1 aanbeveling	Het is mogelijk om bij een patiënt aan te geven dat thuisvaccinatie gewenst is.
7.2 eis	Het is mogelijk bij een patiënt aan te geven dat deze vaccinatie weigert.
7.3 aanbeveling	De weigering wordt vastgelegd onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie.
7.4 aanbeveling	Het is mogelijk bij een patiënt aan te geven dat deze uitstel wenst, zich voor het huidige traject afmeldt of weigert aan het programma deel te nemen, onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie.
7.5 aanbeveling	Het is mogelijk om de reden van uitstel, afmelding of weigering vast te leggen.

Uitstel kan gebaseerd zijn op patiënt response, maar ook gebaseerd op de beoordeling van de behandelaar.

Stap 6: Vaccinatie toedienen en registreren

8.1 eis	Het toegediende vaccin (PCV20) wordt vastgelegd als medicatiegegeven met het geneesmiddel op het niveau van HPK en andere relevante kenmerken van de vaccinatietoediening zoals ATC, dosis, toedienweg, als gebruikelijk.
8.2 eis	Het medicatiegegeven wordt in het dossier vastgelegd bij een episode. De default waarde van de episode is R44. Het systeem geeft hiervoor een geschikte episodetitel; alternatief hiervoor is dat de gebruiker zelf een geschikte titel in kan voeren.
8.3 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.
8.4 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.
8.5 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 vanuit een lijst.
Registratie Toestemming gegevensverstrekking (zie bijlage 3)	
8.6 eis	Het HIS ondersteunt de registratie van toestemming voor gegevensverstrekking van persoonsgegevens/vaccinatiegegevens aan het RIVM. De mogelijke waarden zijn: <ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nee • <leeg> (defaultwaarde)
8.7 eis	Het HIS ondersteunt het achteraf, batchgewijs registreren van toestemming voor gegevensverstrekking van vaccinatiegegevens aan het RIVM.
8.8 eis	Het HIS ondersteunt het achteraf wijzigen (= van 'nee' naar 'ja' of andersom) van toestemming voor gegevensverstrekking van vaccinatiegegevens aan het RIVM

Vaststellen No-Show, herinneren, herinnering sturen.

Indien de patiënt zich niet heeft laten vaccineren, terwijl de patiënt zich niet heeft afgemeld, uitgesteld of geweigerd, dan kan de huisarts dat vastleggen als “no show” of “herinnering gewenst”. De huisarts kan vervolgens de patiënt opnieuw uitnodigen en “herinnering gestuurd” vastleggen.

8.6 aanbeveling	Het is mogelijk bij een patiënt aan te geven dat er “no show” is, dat “herinnering gewenst” is en dat “herinnering gestuurd” is, onder gebruikmaking van NHG-Tabel 67: Preventieprogramma Pneumokokkenvaccinatie.
-----------------	---

Stap 7: Declareren en rapporteren

9.1 eis	Er moet binnen 24 uur een overzicht beschikbaar kunnen worden gemaakt van patiënten die een geneesmiddel met een specifiek batchnummer hebben ontvangen.
9.2 aanbeveling	Het HIS moet op basis van een batchnummer een ad hoc overzicht van patiënten kunnen weergeven waarbij de batch toegediend is.
9.3 eis	Het HIS kan ten behoeve van de declaratie het aantal toedieningen per batchnummer tonen
9.4 aanbeveling	<p>Het kan voorkomen dat de PCV20 vaccinatie plaatsvindt buiten de gebruikelijke vaccinatieperiode. Pneumokokkenvaccinatie is immers niet seizoensgebonden. Ook deze vaccinaties moeten gedeclareerd kunnen worden.</p> <p>Daarom, als aanvulling op eis 9.3:</p> <p>Het HIS kan ten behoeve van de declaratie het aantal toedieningen per batchnummer tonen</p> <ul style="list-style-type: none">- die gezet zijn sinds 1 februari van het geplande vaccinatiejaar bij personen die in het geplande vaccinatiejaar 60 jaar of ouder zijn geworden.

Bijlage 1: Gegevens voor het overzicht “beoordelen” en “Indiceren”

Onderstaande tabellen geven de gegevens weer die relevant zijn in het overzicht ‘beoordelen’ en kunnen ook dienen als referentie voor het overzicht ‘Medische indicatie periodieke PPV23’

Beoordelen

Tabel 1. Overgevoeligheden

HPK Code	HPK Naam
2999021	VAXNEUVANCE INJSUSP WWSP 0,5ML + TOEBEH
2873826	BOOSTRIX INJSUSP WWSP 0,5ML
2794438	VAXELIS INJSUSP WWSP 0,5ML
2195658	SYNFLORIX INJSUSP WWSP 0,5ML + TOEBEH
2005107	SYNFLORIX INJSUSP WWSP 0,5ML
1676679	DTP VACCIN WWSP 1ML
1573330	REVAXIS INJSUSP WWSP 0,5ML
3004724	PREVENAR 20 INJSUSP WWSP 0,5ML + TOEBEH
2585944	MENVEO INJPDR FLACON + SOLVENS 0,5ML IN FLACON
2069067	PREVENAR 13 INJSUSP WWSP 0,5ML

Tabel 2. Behandelingen

Nr	Rubriek	Omschrijving	Tractus
2003	72.03	cytostatica therapie	

Zie [NHG-Tabel 49 Ingrepen en behandelingen](#)

Tabel 3. Medicatiegegevens

	HPK	HPK naam	PRK	PRK naam	GPK	GPK naam
PCV13	2069067	PREVENAR 13 INJSUSP WWSP 0,5ML	91804	PNEUMOKOKKENVACC IN 13 TYPEN INJSUSP WWSP 0,5ML	132632	PNEUMOKOKKENVACCIN 13 TYPEN INJSUSP
PCV15	2999021	VAXNEUVANCE INJSUSP WWSP 0,5ML + TOEBEH	215007	PNEUMOKOKKENVACC IN 15 TYPEN INJSUSP WWSP 0,5ML TB	189197	PNEUMOKOKKENVACCIN 15 TYPEN INJSUSP
PPV23*	1483722	PNEUMOVAX 23 INJVLST WWSP 0,5ML	46434	PNEUMOKOKKENVACC IN 23 TYPEN INJVLST WWSP 0,5ML	50989	PNEUMOKOKKENVACCIN 23 TYPEN INJVLST

- Bij het beoordelen worden alle medicatiegegevens getoond die overeenkomen met de code/naam van één of meerdere van de genoemde niveaus.

* PPV23 kent de specifieke ATC ‘J07AL01’. PPV23 werd tot versie 1.5 met de ATC geduid en dat kan nodig zijn in sommige HIS'en om te gebruiken voor het tonen in de te beoordelen lijst.

Indiceren

Tabel 4. Medicatiegegevens

	HPK	HPK naam	PRK	PRK naam	GPK	GPK naam
PCV20	3004724	PREVENAR 20 INJSUSP WWSP 0,5ML + TOEBEH	215562	PNEUMOKOKKENVACCIN 20 TYPEN INJSUSP WWSP 0,5ML TB	189405	PNEUMOKOKKENVACCIN 20 TYPEN INJSUSP

- bij het Indiceren zijn alle medicatiegegevens relevant die voldoen aan één of meerdere van de genoemde niveaus

Bijlage 2: Wijzigingen

De voornaamste wijzigingen van versie 2.0 ten opzichte van versie 1.5 zijn:

- Te vaccineren geneesmiddel is aangepast van PPV23 naar PCV20
- Toestemmingsregistratie toegevoegd
- Selectiecriteria zijn aangepast
- De gegevens waarop beoordeeld moet worden zijn aangepast
- Cohort verwijst vanaf nu naar een webpagina
- Document is herschreven.

Bijlage 3: Toestemming rapportage vaccinatiegegevens aan het RIVM

Inleiding

De Gezondheidsraad adviseert om voor het PCV20 vaccin onderzoek te doen naar de beschermingsduur en precieze effectiviteit. Om hier invulling aan te geven heeft VWS aan RIVM gevraagd om voorbereidingen te treffen voor een landelijk centraal dataverzameling systeem.

Het RIVM beoogt in 2026 of 2027 een landelijk centraal dataverzameling systeem gereed te hebben voor de vaccinatiegegevens voor PCV20. Het idee is dat de HIS'en dan de PCV20-gegevens delen met het RIVM, met terugwerkende kracht vanaf 2025.

Op dit moment zijn het RIVM, LHV, NHG, VWS en andere partijen hierover in gesprek. Er wordt gewerkt aan een voorstel waarin aandacht is voor juridische borging en koppelingen met HIS-leveranciers.

Zodra hierover meer bekend is worden HIS-leveranciers hierover geïnformeerd. De ambitie is om voor de vaccinatieronde van 2025 alvast de toestemming te registreren zodat de (ook eerder) vastgelegde PCV20-gegevens gedeeld kunnen worden met het RIVM zodra het landelijk centraal dataverzameling systeem gereed is.

Voor het beschikbaar stellen van persoonlijk herleidbare informatie aan het RIVM 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, de huisartsenpraktijk (via het HIS) de persoonsgegevens i.c.m. vaccinatiegegevens beschikbaar mag maken aan het RIVM.

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 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

Toestemming	De expliciete toestemming van de patiënt om zijn persoonsgegevens en vaccinatiegegevens te sturen naar het RIVM. Het element Toestemming heeft drie mogelijke waarden: <ul style="list-style-type: none">• Ja• Nee• <leeg>
-------------	---

In de uitnodiging kan de patiënt aangeven dat hij toestemming geeft voor het delen van persoonsgegevens en vaccinatiegegevens met het RIVM.

Registratie Toestemming

Registratie tijdens toedienen (bij intake)

Registratie van de Toestemming in het EPD vindt bij voorkeur plaats tijdens de intake. De registratie kan ondersteund worden met behulp van een barcode-scanner.

De medewerker huisartsenpraktijk selecteert de patiënt in de Pneumokokken-module. Vervolgens registreert de medewerker de toediening, en wanneer van toepassing, de Toestemming (ja, nee, <leeg>).

Registratie na toedienen

Tijdens het toedienmoment verzamelt de medewerker huisartsenpraktijk de oproepkaarten om later te verwerken. De medewerker verwerkt de stapel oproepkaarten achter elkaar. Hierbij wordt de vaccinatie en indien van toepassing de Toestemming geregistreerd. De registratie kan ondersteund worden met behulp van een barcode-scanner.

Achteraf registreren van Toestemming

De patiënt kan achteraf de huisarts benaderen voor de toestemming. De huisarts of assistente kan Toestemming (ja) vastleggen, of de toestemming intrekken (Toestemming 'nee').