

# ICT-specificaties voor het Nationaal Programma Grieppreventie

Specificaties voor  
huisartsinformatiesystemen

Versie 1.1 | Mei 2023



# Inhoudsopgave

<b>1. Introductie</b>	<b>3</b>
Doel	3
Disclaimer	3
Gerelateerde documenten	3
<b>2. Preventieprogramma</b>	<b>4</b>
<b>3. Procesbeschrijving Nationaal Programma Grieppreventie</b>	<b>5</b>
<b>4. ICT-specificaties</b>	<b>7</b>
Inleiding	7
Algemeen	7
Stap 1 Indiceren	<u>8</u>
Stap 2 Beoordelen	<u>8</u>
Stap 3 Bestellen	<u>10</u>
Stap 4 Uitnodigen	<u>10</u>
Stap 5 Vaccineren en registeren	<u>11</u>
Stap 6 Herinneren	<u>13</u>
Stap 7 Declareren en rapporteren	<u>13</u>
<b>Bijlage 1 Selectiecriteria voor preventiestap Indiceren</b>	<b><u>14</u></b>
<b>Bijlage 2 Relevante onderdelen NHG HIS-Referentiemodel, versie 2021</b>	<b><u>15</u></b>
<b>Bijlage 3 Wijzigingen ten opzichte van versie 1.0 (2022)</b>	<b><u>16</u></b>

# 1. Introductie

Het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) stelt via de huisarts griepvaccinatie ter beschikking aan mensen met een verhoogd risico op complicaties en sterfte door griep. Het NPG is gebaseerd op adviezen van de Gezondheidsraad (GR). Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) vertaalt de adviezen van de GR naar criteria om de risicogroepen die in aanmerking komen voor de griepvaccinatie te selecteren.

Het huisartsinformatiesysteem (HIS) ondersteunt de huisarts bij de uitvoering van het programma. In dit document worden de hiervoor benodigde HIS-functionaliteiten beschreven.

## Doel

Dit document is bestemd voor HIS-leveranciers. Het document beschrijft specificaties en aanwijzingen voor het inrichten van de ondersteuning van het NPG in een HIS.

## Disclaimer

Het 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

- [NHG-Praktijkhandleiding Griepvaccinatie 2023](#)
- [NHG HIS-Referentiemodel, versie 2022](#)
- [NHG-Tabel 58-ICPC codes voor griepselectie, versie 6 Inkijkexemplaar](#)
- [NHG-Tabel 60-Preventieprogramma Griepvaccinatie, versie 1 Inkijkexemplaar](#)
- [NHG-Tabel 75-Behandelingen en griepselectie, versie 1 Inkijkexemplaar](#)
- [Uitnodigingsbrief griep prik](#)

## 2. PREVENTIEPROGRAMMA

Naast de behandeling van bestaande ziekten en klachten houden huisartsen zich bezig met het bieden van preventieve zorg. Niet alleen om het ontstaan van ziekten en klachten bij gezonde mensen te voorkomen, maar ook ter voorkoming of vertraging van het verslechteren of het ontstaan van complicaties bij patiënten met een chronische aandoening of bepaalde kwetsbaarheid. Deze preventieve zorg wordt vaak geleverd binnen preventieprogramma's.

Huisartsen leveren in dit kader een bijdrage aan landelijke vaccinatieprogramma's, zoals het Nationaal Programma Grieppreventie en het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen.

De functionaliteit in het HIS voor het uitvoeren van deze preventieprogramma's is vanuit 2 plaatsen beschikbaar: vanuit een dossierdeel voor de gegevens rondom preventie van een individuele patiënt en vanuit een praktijkdossierdeel over de patiëntenpopulatie.

Een patiënt die deelneemt aan een preventieprogramma doorloopt een selectie van stappen uit het preventieprogramma. Nadat een stap is uitgevoerd, wordt het resultaat geregistreerd in het patiëntdossier, bij voorkeur in het dossierdeel Preventie. Voor het registreren van deze preventiegegevens is per preventieprogramma een NHG-Tabel beschikbaar. De medische informatie wordt vastgelegd in het betreffende dossierdeel. Zo wordt de toegediende vaccinatie bijvoorbeeld vastgelegd bij Medicatie, als medicatiegegevens.

Bij de uitvoering van een preventieprogramma binnen de praktijk doorlopen meerdere patiënten deze stappen, waarna de dossiers van deze patiënten worden bijgewerkt. Veel preventieprogramma's bevatten gelijksoortige stappen, zoals het selecteren van de patiënten, de beoordeling van de selectie, het uitnodigen van patiënten en het uitvoeren van medische interventies. De precieze inhoud, het aantal, de mogelijke volgorde en de resultaten van de stappen kan per preventieprogramma verschillen.

### 3. PROCESBESCHRIJVING NATIONAAL PROGRAMMA GRIEP- PREVENTIE

We gaan in de procesbeschrijving en in de ICT-specificaties uit van verschillende processen.

We onderscheiden op hoofdlijnen de volgende processtappen:<sup>1</sup>

1. Indiceren
2. Beoordelen
3. Bestellen
4. Uitnodigen
5. Vaccineren en registeren
6. Herinneren
7. Declareren

#### Stap 1 Indiceren

Sinds de invoering van het Nationale Programma Grieppreventie (1996) selecteert de huisarts in zijn HIS jaarlijks de patiënten die in aanmerking komen voor de griepvaccinatie. Deze selectie gebeurt op basis van leeftijd, bepaalde ziekten/aandoeningen, bepaalde behandelingen en het gebruik van weerstandsverlagende medicatie door de patiënt, zoals beschreven in de NHG-Praktijkhandleiding Griepvaccinatie. De Gezondheidsraad (GR) adviseert welke risicogroepen in aanmerking komen voor griepvaccinatie. Het NHG vertaalt deze adviezen naar selectiecriteria. Voor de selectie op basis van medische indicaties wordt gebruik gemaakt van geregistreerde behandelingen, zoals een operatie of andere ingreep, en ICPC-gecodeerde diagnoses.

De lijst met ICPC-codes voor de griepselectie wordt uitgeleverd als NHG-Tabel. De adviezen van de GR zijn soms specifiek of algemener dan de mogelijkheden van de ICPC-systematiek. Het betreffen zeer specifieke aandoeningen zonder ICPC-subcode en aandoeningen waarbij de ernst of duur een rol spelen. De tabel bevat daarom bij iedere ICPC-code een aanduiding voor de specificiteit. Patiënten met een aandoening met specificiteit 3 hebben een zekere indicatie voor de griepvaccinatie. Bij patiënten met een mogelijk relevante aandoening dient de huisarts bij specificiteit 2 te controleren of de patiënt voldoet aan het ernst- en/of tijds criterium van de beschreven aandoening (in stap 2, beoordelen). Bij een specificiteit 1 dient de huisarts te kijken (in stap 2, beoordelen) of de patiënt wel de beschreven aandoening heeft en niet een andere aandoening binnen dezelfde ICPC-code.

#### Stap 2 Beoordelen

De huisarts beoordeelt of patiënten met een mogelijke indicatie (specificiteit 1 en 2) in aanmerking komen voor de griepvaccinatie.

#### Stap 3 Bestellen

De huisartsenpraktijk bestelt voor de patiënten met een indicatie de griepvaccins via een webapplicatie van de SNPG.

#### Stap 4 Uitnodigen

De huisarts stuurt bij voorkeur 2 weken voorafgaand aan het vaccinatiespreekuur een persoonlijke schriftelijke uitnodiging. Er is een voorbeeldbrief beschikbaar, waarvan de huisartsenpraktijk de brieftekst desgewenst kan personaliseren. Het versturen van de uitnodigingen kan worden uitbesteed aan een verzendhuis. Bepaalde verzendhuizen maken onderscheid tussen kinderen en volwassenen, en sturen in dat geval een aangepaste brief aan kinderen.

<sup>1</sup> De processtappen Bestellen en Declareren zijn geen patiëntgebonden stappen.

### Stap 5 Vaccineren en registreren

Bij de gevaccineerde patiënten wordt de griepvaccinatie geregistreerd als medicatiegegeven, met ATC-code en batchnummer. Het medicatiegegeven wordt geregistreerd onder een episode met ICPC-code R44 Immunisatie/preventieve medicatie.

#### Registreren respons patiënt

De patiënt neemt naar aanleiding van de uitnodiging contact op met de huisartsenpraktijk, waarbij sprake is van de volgende situaties:

- De patiënt meldt zich voor dit jaar af voor het NPG.
- De patiënt weigert deel te nemen aan het NPG.

#### Tweede vaccinatie

Kinderen (met een medische indicatie) tussen de 6 maanden en 9 jaar oud, die voor het eerst in hun leven worden gevaccineerd tegen de griep, krijgen na 4 weken een tweede griepvaccinatie.

### Stap 6 Herinneren

Indien de patiënt niet is komen opdagen voor de griepvaccinatie, kan de huisarts besluiten dat de patiënt een herinnering moet krijgen of dat verdere actie om de patiënt te vaccineren niet nodig is.

### Stap 7 Declareren

De huisarts kan de declaratie indienen via een webapplicatie van de SNPG. De declaratie bevat het aantal toegediende griepvaccinaties, uitgesplitst naar leeftijd: < of ≥ 60 jaar.

## 4. ICT-SPECIFICATIES

### Inleiding

Het HIS ondersteunt de huisarts bij de uitvoering van een preventieprogramma. Momenteel worden het Nationaal Programma Grieppreventie, Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie en het vaccinatieprogramma COVID-19 ondersteund.

De verschillende preventieprogramma's worden op een zoveel mogelijk generieke wijze doorlopen, met waar nodig programmaspecifieke afwijkingen.

Dit document beschrijft de ICT-specificaties voor ondersteuning van het NPG in het HIS en licht ze toe.

De specificaties zijn verdeeld in:

- Eisen en aanbevelingen
- Optimale situatie

### Eisen en aanbevelingen

Basiseis is dat het NPG adequaat is ondersteund met behulp van het HIS. De eisen en aanbevelingen in dit hoofdstuk geven handvatten voor het inrichten van deze ondersteuning, waarbij de eisen als minimaal noodzakelijk worden beschouwd. Dit hoofdstuk beschrijft geen functioneel ontwerp vanwege de grote variatie tussen de HIS'en in de ondersteuning van vaccinatieprogramma's.

### Optimale situatie

Het NHG HIS-Referentiemodel beschrijft hoe preventieprogramma's generiek kunnen worden ondersteund. [Bijlage 2] refereert naar de relevante onderdelen uit dit model. De optimale situatie, zoals beschreven in het NHG HIS-Referentiemodel, kan worden gezien als richtinggevend voor de toekomst. De implementatie of doorontwikkeling van preventieprogramma's in het HIS kan aanleiding zijn om (aspecten van) de optimale situatie te implementeren.

### Algemeen

#### Eisen

0.1	De resultaten van preventiestappen worden geregistreerd in het patiëntdossier met gebruikmaking van NHG-Tabel 6o Preventieprogramma Griepvaccinatie, bij voorkeur als preventiegegevens.
0.2	Tijdens het vastleggen van gegevens tijdens de normale consultvoering kan de huisarts, bijvoorbeeld op basis van een ICPC-code of medicatie, de patiënten willen indiceren voor een preventieprogramma. De huisarts kan dit vastleggen met gebruikmaking van de betreffende NHG-Tabel, bij voorkeur als preventiegegevens.
0.3	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

De huisarts biedt op basis van het NPG de volgende patiëntgroepen een griepvaccinatie aan:

- patiënten van  $\geq 60$  jaar, inclusief mensen die vóór 1 mei van het jaar volgend op de griepvaccinatie 60 jaar worden
- patiënten met een medische indicatie voor de griepvaccinatie op basis van diagnose (ICPC), behandeling of diagnostische bepaling
- patiënten met een medische indicatie op basis van gebruik van weerstandsverlagende (immuunsuppressieve) medicatie

Verschillende aandoeningen kunnen niet worden geselecteerd op basis van een ICPC-code of behandeling, terwijl die wel van invloed kunnen zijn op de afweer. Een voorbeeld hiervan is een gemetastaseerde maligniteit. De huisarts kan bij deze patiënten handmatig in het dossier registreren dat zij in aanmerking komen voor de griepvaccinatie, zodat zij jaarlijks worden opgenomen in de selectie.

De huisarts kan stap 1 later in het jaar opnieuw uitvoeren. Er kan immers verloop zijn geweest in de patiëntenpopulatie en ook kunnen relevante gegevens zijn veranderd.

### Eisen

1.1	Het HIS maakt een selectie op basis van de criteria in <b>[bijlage 1]</b> . Het aantal patiënten in de selectie wordt weergegeven.
1.2	Het is mogelijk om de selectie te actualiseren door het indiceren opnieuw uit te voeren.
1.3	Bij patiënten kan handmatig in het dossier worden geregistreerd dat zij in aanmerking komen voor de griepvaccinatie, bij voorkeur als preventiegegevens.
1.4	Patiënten bij wie in het dossier handmatig is geregistreerd dat zij in aanmerking komen voor de griepvaccinatie, worden jaarlijks bij het indiceren opgenomen in de selectie.

## Stap 2 Beoordelen

Stap 1 levert een selectie op van patiënten die zeker zijn geïndiceerd en patiënten die mogelijk zijn geïndiceerd (de patiënten met een mogelijk relevante aandoening). De huisarts beoordeelt de patiënten met een mogelijke indicatie voor griepvaccinatie.

De beoordeling van de mogelijk geïndiceerde patiënten moet jaarlijks opnieuw plaatsvinden, omdat aandoeningen en behandelingen in de loop van de tijd kunnen veranderen. Een patiënt met de diagnose astma kan het ene jaar in aanmerking komen voor de griepvaccinatie omdat hij inhalatiecorticosteroiden gebruikt, maar het volgende jaar niet, omdat hij geen medicatie gebruikt.

De beoordeling van het vorige jaar mag daarom niet automatisch worden overgenomen naar het huidige jaar.

De lijst met ICPC-codes (NHG-Tabel 58 ICPC en griepselectie) en de lijst met behandelingen (NHG-Tabel 75 Behandelingen en griepselectie) bevatten een aanduiding voor de specificiteit.



### ■ Specificiteit 3

Aandoeningen die eenduidig te coderen zijn met ICPC (bijvoorbeeld COPD). De ICPC-klasse met haar omschrijving komt overeen met de aandoening, zoals genoemd in de NHG-Praktijkhandleiding Griepvaccinatie. De patiënten met een aandoening met specificiteit 3 hebben een zekere indicatie voor de griepvaccinatie.

### ■ Specificiteit 2

Aandoeningen waarbij in de omschrijving een nadere aanduiding is van tijd of ernst, maar waarvan de aandoening zelf wel eenduidig ICPC-gecodeerd kan worden. Bij patiënten met een mogelijk relevante aandoening zal de huisarts bij specificiteit 2 moeten beoordelen of de patiënt voldoet aan het ernst- en/of tijds criterium van de beschreven aandoening.

Bijvoorbeeld: van patiënten met U99.01 Nierfunctiestoornis/nierinsufficiëntie dient beoordeeld te worden of er sprake is van matig tot ernstige nierinsufficiëntie op basis van de geschatte glomerulaire filtratiesnelheid en/of albuminurie.

### ■ Specificiteit 1

Aandoeningen die niet specifiek met een ICPC-code aan te duiden zijn en alleen met een verzamelklasse in de ICPC gecodeerd kunnen worden.

Bijvoorbeeld: longfibrose valt onder R99 - Andere ziekte(n) luchtwegen. Bij een specificiteit 1 dient beoordeeld te worden of de patiënt wel de beschreven aandoening heeft en niet een andere aandoening binnen dezelfde ICPC-code.

## Zeker geïndiceerd

Naast patiënten met een relevante aandoening (ICPC of behandeling met specificiteit 3) zijn ook patiënten die op basis van leeftijd of weerstandsverlagende medicatie zijn geselecteerd zeker geïndiceerd. Deze patiënten komen direct 'in aanmerking'.

De huisarts sluit patiënten die zeker zijn geïndiceerd alsnog uit voor een uitnodiging wanneer er omstandigheden zijn waarom een griepvaccinatie zou moeten uitblijven (bijvoorbeeld bij een terminale patiënt). De huisarts geeft aan dat de patiënt 'niet in aanmerking' komt voor de griepvaccinatie.

## Mogelijk geïndiceerd

De huisarts beoordeelt bij de patiënten met een ICPC of behandeling met specificiteit 2 en 1 of de patiënt wel de beschreven aandoening heeft en niet een andere aandoening binnen dezelfde ICPC-code en of de patiënt voldoet aan het ernst- en/of tijds criterium van de beschreven aandoening.

De huisarts geeft in het systeem aan of de patiënt 'in aanmerking' of 'niet in aanmerking' komt voor de griepvaccinatie.

## Eisen

2.1	Het overzicht van de selectie biedt per patiënt een weergave van: <ul style="list-style-type: none"><li>■ de indicatie voor selectie (leeftijd, medicatie, ICPC<sup>2</sup>, behandeling en/of diagnostische bepaling)</li><li>■ de specificiteit (indien van toepassing)</li><li>■ omschrijving van de aandoening waar deze indicatie onder valt<sup>3</sup></li></ul>
2.2	In het overzicht van de selectie wordt weergegeven of een individuele patiënt een griepweigeraar is.
2.3	De huisarts kan in de selectie aangeven of 1 patiënt of meerdere patiënten tegelijk 'in aanmerking' of 'niet in aanmerking' komen voor de griepvaccinatie.
2.4	De beoordeling van mogelijk geïndiceerde patiënten van vorig jaar wordt niet automatisch overgenomen naar het huidige jaar.

<sup>2</sup> Bij een indicatie op basis van een ICPC-code worden de ICPC-code en episodenaam getoond.

<sup>3</sup> Zoals beschreven in NHG-Tabel 58 en NHG-Tabel 75.

## Aanbeveling

2.5	Het overzicht van de selectie toont per patiënt of deze vorig jaar is uitgenodigd voor de griepvaccinatie.
2.6	De huisarts kan aangeven of iemand thuis gevaccineerd dient te worden met een vaccinatieprogramma overstijgend kenmerk.
2.7	De selectie kan worden gefilterd op indicatie en specificiteit.

## Optimale situatie

Om het jaarlijkse beoordelingsproces te versnellen, kan de huisarts gebruik maken van een tijdelijke en blijvende beoordeling. Op deze manier wordt het aantal patiënten dat jaarlijks beoordeeld moet worden gereduceerd en de indicatiestelling voor de griepvaccinatie geoptimaliseerd. Dit kan ook worden toegepast bij het handmatig registreren van een indicatie (eis 1.3).

De huisarts kan bij het beoordelen gebruik maken van de volgende keuzemogelijkheden:

1. Blijvend in aanmerking: de patiënt heeft een blijvende indicatie voor de griepvaccinatie en hoeft niet jaarlijks beoordeeld te worden. Bijvoorbeeld een patiënt met een ernstige nierinsufficiëntie.
2. Tijdelijk in aanmerking: de patiënt heeft dit jaar een indicatie voor de griepvaccinatie en moet volgend jaar herbeoordeeld worden. Bijvoorbeeld een patiënt met de diagnose astma die inhalatiecorticosteroiden gebruikt.
3. Blijvend niet in aanmerking: de patiënt heeft op basis van de aandoening of behandeling waarvoor hij mogelijk is geïndiceerd blijvend geen indicatie voor de griepvaccinatie en hoeft niet jaarlijks beoordeeld te worden. Hieronder valt een patiënt met een niet-relevante aandoening die met een verzamelklasse in de ICPC gecodeerd is, bijvoorbeeld een kleine arterioveneuze malformatie gecodeerd met ICPC K73.
4. Tijdelijk niet in aanmerking: de patiënt heeft dit jaar geen indicatie voor de griepvaccinatie en moet volgend jaar herbeoordeeld worden. Bijvoorbeeld een patiënt met de diagnose astma die geen inhalatiemedicatie gebruikt.

## Stap 3 Bestellen

De huisarts bepaalt het aantal te bestellen vaccins.

### Eisen

3.1	Het HIS kan het aantal patiënten weergeven dat een indicatie heeft voor de griepvaccinatie.
-----	---

## Stap 4 Uitnodigen

De lijst met geïndiceerde patiënten vormt de basis voor de uitnodigingen. De huisarts besluit welke patiënten een uitnodiging krijgen. Het HIS ondersteunt in het sturen van de uitnodigingen. In het HIS wordt bijgehouden wie is uitgenodigd

De huisarts kan ervoor kiezen om een verzendhuis in te schakelen. Bepaalde verzendhuizen zorgen ervoor dat de kinderen (van nul tot en met vijftien jaar) een andere brief krijgen dan de volwassenen (16 jaar en ouder), op basis van de geboortedatum. Wanneer de huisarts zelf de uitnodigingen stuurt, wordt een gecombineerde brief gebruikt.

## Eisen

4.1	De huisarts kan in de selectie aangeven of 1 patiënt of meerdere patiënten tegelijk zijn 'uitgenodigd'.
4.2	De brieftekst van de voorbeeldbrief kan worden gepersonaliseerd.
4.3	Het HIS biedt de volgende mogelijkheden om uitnodigingen te versturen: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ export van de lijst met adressen en geboortedata ten behoeve van een verzendhuis</li><li>▪ het printen van de lijst met adressen</li><li>▪ het printen van de uitnodigingsbrieven</li></ul>

## Stap 5 Vaccineren en registeren

Op de datum/tijd komen de patiënten om gevaccineerd te worden. Daarnaast kunnen individuele afspraken plaatsvinden (bijvoorbeeld bij patiënten die thuis geprikt worden).

Bij de gevaccineerde patiënten wordt de griepvaccinatie geregistreerd als medicatiegegeven, met ATC-code en batchnummer. Het medicatiegegeven wordt geregistreerd onder een episode met ICPC-code R44 Immunisatie/preventieve medicatie.

### Vaccinatietoediening

De vaccinatie wordt als medicatiegegeven met ATC-code vastgelegd. Dat heeft als voordelen:

- Het is overdraagbaar in een dossieroverdracht.
- Het is beschikbaar voor de patiënt (portaal of PGO).
- Het is beschikbaar in uitwisselingen met andere zorgverleners.
- Medicatiebewaking wordt mogelijk.

NB In de toekomst ziet het NHG de 'medicatietoediening' (zoals beschreven in de informatiestandaard Medicatieproces) als het medicatiegegeven waarin vaccinaties worden vastgelegd.

### Batchnummer

Het batchnummer wordt vastgelegd om bij calamiteiten de patiënt snel te kunnen benaderen. Het batchnummer wordt vastgelegd in relatie tot het medicatiegegeven. De huisarts moet (met behulp van zijn HIS of HIS-leverancier) binnen 24 uur een lijst met patiënten bij wie een specifiek batchnummer is vastgelegd kunnen opleveren. Het batchnummer hoeft niet overdraagbaar te zijn.

### ICPC

De ICPC-code van de Episode waar de gegevens rondom het NPG worden vastgelegd is R44 (Immunisatie/preventieve medicatie). De episodenaam kan desgewenst worden aangepast.

R44 wordt ook gebruikt bij andere preventieprogramma's. Om in tellingen onderscheid te kunnen maken met andere vaccinaties is het vereist om vaccinaties te registreren als medicatiegegeven.

Vanwege het belang van het registreren van de vaccinatietoediening is een eenvoudige geautomatiseerde registratie van belang, zonder het patiëntendossier uitgebreid te moeten openen. Bijvoorbeeld door de registratie te koppelen aan een andere gebeurtenis rondom het vaccinatieproces.

## Eisen

5.1	De huisarts kan in de selectie aangeven of 1 patiënt of meerdere patiënten tegelijk zijn 'gevaccineerd'.
5.2	De toegediende griepvaccinatie wordt als een medicatiegegeven vastgelegd met ATC J07BB02.
5.3	Van de toegediende griepvaccinatie wordt het batchnummer vastgelegd. Het batchnummer wordt vastgelegd als onderdeel van het medicatiegegeven.

5.4	De griepvaccinatie wordt vastgelegd als episode-item onder een episode met ICPC-code R44.
5.5	De registratie van het medicatiegegeven, het batchnummer en episode moet geautomatiseerd plaatsvinden, bijvoorbeeld bij het scannen van de barcode van de uitnodigingsbrief of bij het aangeven dat 1 of meerdere patiënten gevaccineerd zijn in de selectie.
5.6	In het deelcontactenoverzicht is zichtbaar dat de vaccinatie heeft plaatsgevonden, door het tonen van de episode en het medicatiegegeven.
5.7	Er moet binnen 24 uur een overzicht beschikbaar kunnen worden gemaakt van patiënten die een vaccinatie met het specifieke batchnummer hebben ontvangen.

### Aanbeveling

5.8	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.
-----	---

### Registeren respons patiënt

De patiënt neemt naar aanleiding van de uitnodiging contact op met de huisartsenpraktijk. De huisarts kan in de selectie de reactie van de patiënt registreren:

- Afgemeld: de patiënt meldt zich voor dit jaar af voor het NPG.
- Weigeraar: de patiënt weigert deel te nemen aan het NPG. De patiënt ontvangt geen uitnodiging meer voor het NPG totdat er zodanig nieuwe inzichten zijn dat een nieuwe beslissing van de patiënt nodig is.

### Eisen

5.9	De huisarts kan in de selectie de reactie 'Afgemeld' of 'Weigeraar' vastleggen bij 1 patiënt of bij meerdere patiënten tegelijk.
-----	--

### Aanbeveling

5.10	De huisarts kan de reden van de reactie 'Afgemeld' of 'Weigeraar' van de patiënt vastleggen (bijvoorbeeld: verblijft niet in Nederland deze winter).
5.11	De huisarts kan bij de patiënt vastleggen dat de patiënt op een later tijdstip de vaccinatie wil halen en op welke datum.

### Tweede vaccinatie

Kinderen (met medische indicatie) tussen de 6 maanden en 9 jaar oud die voor het eerst in hun leven worden gevaccineerd tegen de griep, krijgen na 4 weken een tweede griepvaccinatie. De huisarts beoordeelt welke kinderen een tweede vaccinatie nodig hebben.

### Eisen

5.12	Het HIS biedt de selectie van gevaccineerde patiënten tussen de 6 maanden en 9 jaar oud aan om te beoordelen of een tweede vaccinatie nodig is.
5.13	De huisarts kan in de selectie aangeven of 1 patiënt of meerdere patiënten tegelijk een 'Tweede vaccinatie nodig' hebben.
5.14	De huisarts wordt ondersteund om de patiënten die in aanmerking komen voor een tweede griepvaccinatie opnieuw uit te nodigen en de vaccinatietoediening te registreren conform de eisen 4.1 t/m 4.3, 5.1 t/m 5.7 en 5.9.

## Stap 6 Herinneren

Indien de patiënt niet is komen opdagen voor de griepvaccinatie ('no show'), kan de huisarts besluiten dat de patiënt een herinnering moet krijgen of dat verdere actie om de patiënt te vaccineren niet nodig is.

### Eisen

6.1	Het HIS biedt de selectie van patiënten die niet zijn komen opdagen voor de griepvaccinatie ('no show').
6.2	De huisarts kan in de selectie aangeven of bij 1 patiënt of bij meerdere patiënten tegelijk een 'Herinnering gewenst' is of dat er sprake is van 'Geen reactie', bij wie geen verdere actie nodig is.
6.3	De huisarts kan bij de patiënten bij wie een herinnering gewenst is, aangeven of bij 1 patiënt of bij meerdere patiënten tegelijk een 'Herinnering toegezonden' is.
6.4	Het HIS ondersteunt de huisarts in het sturen van een herinnering en het registreren van de vaccinatietoediening of respons conform de eisen 5.1 t/m 5.7 en 5.9.

## Stap 7 Declareren en rapporteren

### Eisen

7.1	Het HIS kan het aantal gevaccineerde patiënten weergeven, uitgesplitst naar leeftijd: < of ≥ 60 jaar.
-----	---



# BIJLAGE 1 SELECTIECRITERIA VOOR PREVENTIESTAP INDICEREN

Er wordt geautomatiseerd een selectie gemaakt op basis van de volgende criteria:

## Inclusiecriteria

### ■ Geboortejaar

Iedereen die voor de afgesproken peildatum (1 mei van het jaar volgend op de griepvaccinatie)  $\geq 60$  jaar is, heeft een zekere indicatie voor de griepvaccinatie.

### ■ ICPC

Er wordt geselecteerd op de bij de patiënt vastgelegde ICPC-(sub)codes. Wanneer bij een patiënt een ICPC-subcode is vastgelegd, dient deze alleen geselecteerd te worden indien de subcode ook in de tabel voorkomt (dus niet wanneer alleen de hoofdcode voorkomt). Bij de lijst is een onderscheid gemaakt in relevante codes en mogelijk relevante codes. Deze indeling hangt samen met de specificiteit van de ICPC-codes.

NHG-Tabel 58 ICPC en griepselectie bevat deze ICPC-codes.

### ■ Weerstandsverlagende medicatie

In de medicatie van het afgelopen jaar van de patiënt dient gekeken te worden of hierin geneesmiddelen voorkomen die het bijzondere kenmerk 087 'Mogelijk griepisico – Weerstandsverlagend middel' uit de G-Standaard. Zo ja, dan heeft de patiënt een zekere indicatie voor de griepvaccinatie.

### ■ Behandelingen

Er wordt geselecteerd op de bij de patiënt vastgelegde behandelingen. Bepaalde aandoeningen, die niet via mogelijk relevante ICPC-codes of weerstandsverlagende medicatie op te sporen zijn, kunnen worden geselecteerd op vastgelegde behandelingen. Bij de lijst is een onderscheid gemaakt in relevante en mogelijk relevante behandelingen. Deze indeling hangt samen met de specificiteit van de behandeling. NHG-Tabel 75 Behandelingen en griepselectie bevat deze behandelingen.

### ■ Diagnostische bepaling

Er wordt geselecteerd op een bij de patiënt vastgelegde diagnostische bepaling 1272 'Quetelet-index (BMI) patiënt' van  $\geq 40$ .

## Exclusiecriteria

Patiënten worden geëxcludeerd voor griepvaccinatie op basis van de volgende criteria:

- Leeftijd  $< 6$  maanden op 30 november van het jaar van de vaccinatie
- Bij een bewezen anafylaxie voor kippenei-eiwit, conserveermiddelen in griepvaccins en/of antibioticum neomycine of gentamicine

## BIJLAGE 2 RELEVANTE ONDERDELEN NHG HIS-REFERENTIEMODEL, VERSIE 2021

Het NHG HIS-Referentiemodel beschrijft hoe preventieprogramma's in de optimale situatie generiek worden ondersteund. Voor het NPG zijn de volgende onderdelen van het NHG HIS-Referentiemodel hiervoor relevant:

### **1. Thema Preventieprogramma's, Dossierdeel Preventie, Praktijkdossierdeel preventie-organisatie, Medische gegevens Preventieprogramma, Preventiegegevens, Preventiestap en Preventietraject**

Het onderdeel Preventie beschrijft hoe een preventieprogramma generiek en flexibel kan worden ingericht in het HIS.

### **2. Thema Behandelingen**

De klasse Behandeling met de NHG-Tabel 49 Ingrepen en behandelingen biedt een oplossing voor het identificeren van patiënten die een relevante aandoening of behandeling hebben gehad.

### **3. Medicatieafspraken**

In een Medicatieafspraken wordt vastgelegd wat er met de patiënt is afgesproken over het gebruik van een geneesmiddel. Deze afspraak omvat in welke periode en in welke dosering het geneesmiddel moet worden gebruikt, of dat het wordt gestaakt.

### **4. Episodes**

Een gezondheidsprobleem zoals een klacht of een aandoening. Aan een episode zijn medische gegevens (Episode-items) gekoppeld.

### **5. Medicatie-overgevoeligheid**

Een medicatie-overgevoeligheid beschrijft een overgevoeligheid van een patiënt voor een geneesmiddel, een stof of een geneesmiddelengroep, waarmee rekening gehouden moet worden bij het voorschrijven van medicatie.

### **6. Medicatietoediening**

Medicatietoediening beschrijft hoe een vaccinatie kan worden geregistreerd als medicatie.



## **BIJLAGE 3** **WIJZIGINGEN TEN OPZICHTE VAN** **VERSIE 1.0 (2022)**

1. Bij het inschakelen van een verzendhuis worden verschillende brieven gestuurd aan kinderen en volwassenen (hoofdstuk 3, stap 4 uitnodigen, hoofdstuk 4, stap 4 uitnodigen, eis 4.3)
2. NHG-Tabel 58-ICPC codes voor griepselectie heeft een update ondergaan naar versie 6