Werkinstructie coronaprik
Instellingen zonder medische dienst

*Deze werkinstructie is opgesteld door het RIVM in samenwerking met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, GGD GHOR Nederland, VGN, Verenso, ActiZ, NVAVG, V&VN, DJI, Zorgthuisnl, de Nederlandse ggz en de Branchevereniging Kleinschalige Zorg*

*Najaarsronde 2025: 15 sept – 5 dec*

LET OP: De UITVOERINGSRICHTLIJN COVID-19 vaccinatie wordt voor de start van de najaarsronde aangepast

LET OP: START VACCINATIE VANAF 15 SEPTEMBER 2025

# Inhoudsopgave

[1 Inleiding — 3](#_Toc172620941)

[2 Doelgroep — 3](#_Toc172620942)

[3 Selecteren en uitnodigen — 4](#_Toc172620943)

[4 Aanmelden bij de GGD — 6](#_Toc172620944)

[5 Vaccineren en registreren mobiele teams GGD — 6](#_Toc172620945)

[6 Meer informatie — 7](#_Toc172620946)

[7 Bijlage 1 Verantwoordelijkheden — 8](#_Toc172620947)

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid**

**en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

Nederland

[www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)

# Inleiding

In deze werkinstructie informeren wij u over de route voor de coronaprik voor instellingen zonder medische dienst.

Op 12 november 2024 is besloten door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport om ook in najaar 2025 een COVID-19-vaccinatieronde te organiseren. Het ministerie van VWS heeft op 12 mei besloten om het advies van de Gezondheidsraad (27 maart jl.) om in het najaar van 2025 een nieuwe vaccinatieronde te organiseren voor medisch hoog-risicogroepen, risicogroepen 50+ en zorgmedewerkers over te nemen.

Vanaf 15 september 2025 kunnen instellingen zonder medische dienst bewoners laten vaccineren door het mobiele team van de GGD in de (zorg)instellingen.

# Doelgroep

Mensen die een hoger risico lopen om ernstig ziek te worden door corona kunnen dit najaar een coronaprik krijgen. De coronaprik brengt de bescherming op peil tegen ziekenhuisopname of overlijden door corona. Dat is belangrijk omdat het coronavirus er nog steeds is en in het najaar en de winter weer kan opleven.

Voor instellingen betreft het:

* alle bewoners van instellingen voor langdurige zorg vanaf 18 jaar. Dit betreft instellingen waar ouderen, verstandelijk gehandicapten en GGZ-cliënten wonen met zorg of begeleiding.
* alle bewoners van verpleeghuizen vanaf 18 jaar;

Ook kinderen uit de medisch-hoog risicogroep komen in aanmerking. Zie voor de indicatiecriteria voor ‘[medisch hoog risicogroep <18 jaar](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie#3--definitie-medische--hoog-risicogroepen:~:text=3.2%20Kinderen%20medische%20hoogrisicogroep%20vanaf%206%20maanden%20t/m%2017%20jaar%20oud)’ en de algemene vaccinatiestrategie [de uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie).

De najaarsronde loopt van 15 september tot en met 5 december 2025.

Mobiele bewoners

Indien de bewoner zelfstandig of onder begeleiding naar de priklocatie van de GGD kan komen, mogen zij ook ingaan op hun (persoonlijke) uitnodiging van het RIVM en zich laten vaccineren bij een GGD-locatie. Mensen van 60 jaar of ouder ontvangen hiervoor een persoonlijke uitnodiging, mensen jonger dan 60 worden geïnformeerd via publiekscommunicatie. Daarnaast kan, in overleg met de GGD, ook een groepsafspraak voor vaccinatie van alle mobiele bewoners van de instelling gemaakt worden op een GGD-locatie. De instelling kan hiervoor contact opnemen met hun contactpersoon bij de regionale GGD.

Wanneer u niet in het bezit bent van de contactgegevens van uw GGD regio-coördinator omtrent groepsafspraken, kunt u deze opvragen via vaccinatiecovid19@ggdghor.nl.

# Selecteren en uitnodigen

De (zorg)instelling inventariseert welke bewoners in aanmerking komen voor de coronaprik en de instelling nodigt deze bewoners uit. U kunt uw bewoners uitnodigen door middel van de uitnodigingsbrief met de bijbehorende bijlagen. U ontvangt de uitnodigingsbrief vanuit uw brancheorganisatie. U kunt de uitnodiging zowel digitaal (pdf) als geprint verstrekken.

Vanaf 15 september 2025 kunnen instellingen zonder medische dienst bewoners laten vaccineren door het mobiele team van de GGD in de (zorg)instellingen.

Het is mogelijk dat bewoners ook een uitnodigingsbrief van het RIVM ontvangen. Deze brief kunnen zij weggooien, tenzij de bewoner zelf naar de priklocatie van de GGD wil gaan om zich daar te laten vaccineren.

Uitnodigingsmateriaal naast de instellingsuitnodiging:

* Informatieblad coronaprik
* Informatie over registratie
* Toestemmingsformulier
* Gezondheidsvragenlijst

Deze informatie is ook te vinden op de website van het RIVM: [COVID-19-vaccinatie bewoners zorginstellingen | RIVM](https://www.rivm.nl/corona/professionals/vaccinatie-bewoners-zorginstellingen)

Vragenlijst over de gezondheid

De vragenlijst over de gezondheid is geen onderdeel van de toestemming, maar een laatste controle door de GGD voordat de vaccinatie wordt gezet. In sommige situaties is het beter om de coronaprik op een ander moment te krijgen.

Toestemmingsformulier

De GGD checkt vooraf aan het vaccineren de gegeven toestemmingen. Er zijn toestemmingsformulieren voor de uitwisseling van vaccinatiegegevens en voor de vaccinatie zelf. Er zijn verschillende formulieren, afhankelijk of het een bewoner betreft, een minderjarige bewoner of een wettelijk vertegenwoordiger van een bewoner. Hieronder staat de toelichting.

Toestemming voor vaccinatie

De bewoner dient toestemming te geven voor de coronaprik. De toestemming wordt door de arts genoteerd in het (medisch) dossier van de bewoner. Als de bewoner in het verleden al toestemming heeft gegeven voor een coronaprik met een mRNA-vaccin, dan geldt deze toestemming nog steeds totdat de bewoner deze intrekt. Tenzij de bewoner een eenmalige toestemming heeft gegeven.

Meer informatie over de coronaprik leest u op: [www.rivm.nl/coronaprik](http://www.rivm.nl/coronaprik).

Het geven van toestemming voor de vaccinatie dient te worden vastgelegd in CoronIT door het mobiele team van de GGD.

Toestemming uitwisseling vaccinatiegegevens

Ook voor de uitwisseling van vaccinatiegegevens met het RIVM dient de bewoner toestemming te geven. Het RIVM gebruikt de vaccinatiegegevens om te monitoren hoeveel mensen een vaccinatie hebben gekregen, onderzoek uit te voeren naar de werkzaamheid van het vaccin, en in samenwerking met Bijwerkingencentrum Lareb bijwerkingen te onderzoeken.

Heeft de bewoner in het verleden al toestemming gegeven voor het delen van vaccinatiegegevens met het RIVM? Dan is deze toestemming geldig totdat de bewoner deze intrekt.

Meer informatie hierover leest u op: [rivm.nl/corona/coronaprik/registratie-privacy](http://www.rivm.nl/corona/coronaprik/registratie-privacy).

Het geven van toestemming voor het delen van vaccinatiegegevens met het RIVM dient te worden vastgelegd in CoronIT door het mobiele team van de GGD.

Toestemming voor vaccinatie wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Als wettelijk vertegenwoordiger moet u toestemming geven voor de coronaprik van uw naaste. De toestemming van de wettelijk vertegenwoordiger wordt door de arts genoteerd in het (medisch) dossier van uw naaste. Als er namens de wettelijk vertegenwoordiger in het verleden al toestemming is gegeven voor een coronaprik met een mRNA-vaccin, dan geldt deze toestemming nog steeds totdat u deze intrekt.

Meer informatie over de coronaprik leest u op: [www.rivm.nl/coronaprik](http://www.rivm.nl/coronaprik).

Het geven van toestemming voor de vaccinatie dient te worden vastgelegd in CoronIT door het mobiele team van de GGD.

Toestemming uitwisseling vaccinatiegegevens wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Ook voor de uitwisseling van vaccinatiegegevens van de naaste met het RIVM dient de wettelijk vertegenwoordiger toestemming te geven. Het RIVM gebruikt de vaccinatiegegevens om te monitoren hoeveel mensen een vaccinatie hebben gekregen, onderzoek uit te voeren naar de werkzaamheid van het vaccin, en in samenwerking met Bijwerkingencentrum Lareb bijwerkingen te onderzoeken. Is namens de wettelijk vertegenwoordiger in het verleden al toestemming gegeven voor het delen van vaccinatiegegevens met het RIVM? Dan is deze toestemming geldig totdat u deze intrekt.

Meer informatie hierover leest u op: [rivm.nl/corona/coronaprik/registratie-privacy](http://www.rivm.nl/corona/coronaprik/registratie-privacy).

Het geven van toestemming voor het delen van vaccinatiegegevens met het RIVM dient te worden vastgelegd in CoronIT door het mobiele team van de GGD.

Toestemming en informatieverstrekking minderjarigen

Informatie is te vinden in de LCI-richtlijn: [uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie)

*Dienen bewoners die zich hebben gevestigd in een (zorg)instelling, NA de laatste COVID-19 vaccinatieronde (m.a.w. nog geen COVID-19 vaccinatieronde hebben meegemaakt in deze (zorg)instelling), een toestemmingsformulier in te vullen (of hun wettelijk vertegenwoordiger) evenals nieuwe toekomstige bewoners?*

Het geven van toestemming voor een vaccinatie is persoonsgebonden. Iedere nieuwe bewoner die in aanmerking komt voor een vaccinatie, zal daarom toestemming moeten geven voordat de vaccinatie gezet mag worden.

Een uitzondering hierop kan zijn dat de nieuwe bewoner zijn medisch gegevens heeft laten doorsturen naar de nieuwe (zorg)instelling, inclusief een ondertekend toestemmingsformulier voor vaccinatie.

Voor de volledigheid is het echter te adviseren de nieuwe bewoner of diens wettelijk vertegenwoordiger om toestemming voor de vaccinatie te vragen.

# Aanmelden bij de GGD

Wanneer de gegevens van de instelling bekend zijn bij de regionale GGD vanuit een eerdere vaccinatieronde, neemt de GGD vanaf juli proactief contact op om een afspraak te maken voor het zetten van de COVID-19 vaccinaties bij bewoners. Indien de instelling nog niet bekend is bij de GGD, kan de instelling contact opnemen met de GGD van zijn of haar regio.

# Vaccineren en registreren mobiele teams GGD

Instellingen treffen de benodigde voorbereidingen voor het bezoek van het mobiele team van de GGD, zoals beschreven onder de verantwoordelijkheden (zie bijlage 1). Het mobiele team van de GGD komt langs de instellingen om de bewoners te vaccineren op de afgesproken tijd en datum.

Het mobiele team van de GGD checkt voor het vaccineren de legitimatie, toestemming vaccinatie, toestemming gegevens delen met het RIVM en de vragenlijst over gezondheid van de bewoners.

Legitimatie vooraf aan de vaccinatie

Deelnemers van het vaccinatieprogramma worden gevraagd de uitnodigingsbrief tezamen met een legitimatiebewijs te tonen om voor COVID-19 vaccinatie in aanmerking te komen. Als er geen legitimatiebewijs of uitnodigingsbrief aanwezig is, hoeft het ontbreken hiervan geen belemmering voor de vaccinatie te vormen. In dat geval moet de uitvoerende medewerker ervan overtuigd zijn wie de betreffende deelnemer is.

Informatie kunt u hier vinden: [uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie).

Personen die in aanmerking komen voor een coronaprik krijgen één dosis van het mRNA-vaccin aangeboden van BioNTech/Pfizer. Ongeacht aantal en soort eerder gegeven vaccin(s).

Interval na eerdere COVID-19 vaccinatie

Na de vorige COVID-19 vaccinatie wordt bij voorkeur een interval van 6 maanden of langer aangehouden, maar ten minste 3 maanden (12 weken).

Vaccineren na doorgemaakte SARS-CoV-2-infectie

Een infectie stimuleert het immuunsysteem en leidt tot een verbetering van de immuniteit. Na een infectie neemt de immuniteit tegen het virus geleidelijk aan weer af. De eerste 6 maanden na een (bekende) SARS-CoV-2-infectie heeft vaccinatie waarschijnlijk immunologisch slechts beperkte toegevoegde waarde. Hoe langer geleden de infectie, hoe groter de toegevoegde waarde van een vaccinatie. Terwijl infecties het hele jaar door kunnen voorkomen, is de vaccinatie in het najaar in een afgebakende periode beschikbaar. Indien ten tijde van de vaccinatieronde sprake is van een recente (afgelopen 6 maanden) SARS-CoV-2-infectie, kan op individuele basis overwogen worden om wel of niet te vaccineren. Een recente SARS-CoV-2-infectie is geen contra-indicatie voor vaccinatie.

Interval met andere vaccins

Bij toediening van een COVID-19-vaccin hoeft geen interval gehanteerd te worden met andere vaccins, bijvoorbeeld uit het Rijksvaccinatieprogramma, de griep- of pneumokokkenvaccinatie en reizigersvaccinaties. Het gelijktijdig toedienen heeft geen invloed op de immunogeniciteit of reactogeniciteit van de vaccins.

Informatie kunt u hier vinden: [uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie).

Veilige naalden

De GGD'en vaccineren met de spuit/naald-combinatie Vernacare/Veiligenaaldsysteem Sol-Care. Dit is een veilige spuit/naald-combinatie.

Nazorg & bijwerkingen COVID-19 vaccinatie

Het leveren van nazorg door de prikkende organisatie: Observatie na vaccinatie gedurende minimaal 15 minuten wordt aanbevolen (zie de [productinformatie](https://www.ema.europa.eu/nl/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_nl.pdf)). Zie voor meer informatie over de observatieperiode de [COVID-19-vaccinatie | Uitvoeringsrichtlijn | LCI-richtlijnen](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie).

Na de COVID-19-vaccinatie kunnen [bijwerkingen](https://www.rivm.nl/corona/coronaprik/bijwerkingen) optreden zoals pijn op de prikplek en je een paar dagen niet lekker voelen. Bijwerkingen ontstaan omdat een vaccinatie het afweersysteem van je lichaam aan het werk zet. Ze gaan meestal vanzelf weer over binnen 3 dagen, maar kunnen wel vervelend zijn. Ernstige bijwerkingen treden bijna niet op.

Informatie kunt u hier vinden: [uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie).

Ernstige of onverwachte bijwerkingen dienen gemeld te worden bij het Bijwerkingencentrum Lareb. Zij monitoren voortdurend.

Registreren

De GGD registreert de coronaprik volgens de gebruikelijk manier.

# Meer informatie

Informatie voor het publiek is te vinden op de [website](https://www.rivm.nl/corona/coronaprik) van het RIVM.

# Bijlage 1 Verantwoordelijkheden

*Verantwoordelijkheden RIVM*

* Beschikbaar stellen van uitnodigings- en informatiematerialen aan (koepelorganisaties en brancheverenigingen van) instellingen;
* Aanleveren van benodigde materialen aan de GGD (vaccins en toebehoren);
* Informeren van (koepelorganisaties en brancheverenigingen van) instellingen hoe men bewoners kan aanmelden voor de coronaprik.

*Verantwoordelijkheden van de GGD*

* De GGD heeft een eigen procesbeschrijving opgesteld voor het vaccineren (vaccinatievoorbereiding op locatie, personele capaciteit inclusief training, registratie);
* De artsen van de GGD zijn medebehandelaar;
* De GGD zorgt dat het personeel deskundig is om deze COVID-19-vaccinatie te kunnen toedienen;
* Na ontvangst van de materialen (vaccins en toebehoren), zorgt de GGD voor het beheer en gebruik conform de [Uitvoeringsrichtlijn](https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19-vaccinatie);
* De communicatie naar instellingen over de planning en vaccinatiedatum;
* Het controleren van de contra-indicaties, de identiteit en de gezondheidsvragenlijst van de bewoners voorafgaand aan het vaccineren;
	+ Bij de identificatie van de bewoner wordt het legitimatiebewijs gecontroleerd. Na deze controle moet het type legitimatiebewijs- en documentnummer worden vastgelegd.
* Het controleren van het toestemmingsformulier;
* Het vaccineren van de bewoners die door de instellingen zijn aangemeld voor een coronaprik;
* De prikkende organisatie (GGD) is verantwoordelijk dat hulp geboden kan worden als er een ernstige reactie kort na de vaccinatie optreedt;
* Het registreren van de coronaprik.

*Verantwoordelijkheden instellingen*

* Inventariseren welke bewoners binnen de doelgroep vallen en dus in aanmerking komen voor een coronaprik door de GGD;
* Bewoners informeren over de coronaprik en hen attenderen op de komst van de GGD;
* Op grond van de Wgbo, de artseneed en de gedragsregels voor artsen hebben artsen de plicht om voor hun bewoner te zorgen en hem/haar voor schade te behoeden. Instellingen kunnen op grond hiervan artsen van de bewoners in de instellingen raadplegen omtrent de coronaprik[[1]](#footnote-2);
* Zoals bij voorgaande campagnes wordt informatie over de contra-indicaties en/of aandachtspunten opgevraagd.

Dit is alleen nodig als de antwoorden op de gezondheidsvragenlijst van de GGD daar aanleiding toe geven.

Daarbij heeft het de voorkeur, dat deze informatie binnen de instelling wordt ontvangen door een zorgprofessional op wie ook een beroepsgeheim rust;

* Het maken van een afspraak met de GGD over de priklocatie en -datum en het doorgeven van het aantal bewoners en persoonsgegevens voor de coronaprik;
* De instelling zorgt ervoor dat alle benodigde (medische) informatie over de bewoners beschikbaar is op de overeengekomen vaccinatie dag, het vooraf controleren van de contra-indicaties, de identiteit, toestemming vaccinatie, toestemming gegevens delen met het RIVM en de gezondheidsvragenlijst van de bewoners voorafgaand aan het vaccineren en een check of de bewoner op de dag van de coronaprik geen koorts heeft;
* Instellingen treffen benodigde voorbereidingen voor het bezoek van de GGD, zoals het organiseren van een veilige en efficiënt ingedeelde priklocatie en zorgen voor bewoner specifieke ondersteuning;
* Zorgdragen voor de aanwezigheid van het legitimatiebewijs van de bewoner. Het type legitimatiebewijs- en het documentnummer dienen namelijk door de GGD te worden vastgelegd;
* Als het aantal te vaccineren bewoners op locatie wijzigt, moet de instelling dit zo snel mogelijk doorgeven aan de GGD.

Toelichting de GGD als medebehandelaar (of een andere partij die de vaccinatie zal uitvoeren in bijvoorbeeld gemengde woonvormen)

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

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

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

Pas als dat heeft plaatsgevonden, zal op verzoek van de behandelend arts een arts van de GGD de coronaprik zetten. Dat deze arts in dienst is van de GGD doet hier geen afbreuk aan.

Bovenstaande betekent overigens niet dat de medebehandelaar vrijgesteld is van zijn plichten. Zo geldt dat de medebehandelaar een eigen informatieplicht heeft richting de bewoner.

Op basis van het bovenstaande is de conclusie dat ook artsen van een particuliere organisatie onder omstandigheden beschouwd kunnen worden als medebehandelaar. Concreet betekent dit dat de arts van de GGD, die op verzoek van de behandelend arts de coronaprik zet, te beschouwen is als medebehandelaar. Maar deze arts moet zich er wel zelf van overtuigen dat de vaccinatie op dat moment gegeven kan worden.

1. [De Kwestie - Ontbrekende zorgvraag: Falende zorgplicht | medisch contact](https://www.medischcontact.nl/opinie/de-kwestie/kwestie/de-kwestie-ontbrekende-zorgvraag-falende-zorgplicht#:~:text=Artsen%20hebben%20de%20plicht%20om,toestand%20achterlaat%2C%20is%20zelfs%20strafbaar.) [↑](#footnote-ref-2)