

Expert Teams – Vaccination

Case-Based Learning & Mentorship

Thursday, October 26, 2023

Moderator: Julie Moss, MS

ESRD National Coordinating Center



Meeting Logistics

- Call is being recorded
- Participants can unmute themselves
 - Please stay on mute unless you are speaking
 - Do not place the call on “hold”
- Everyone is encouraged to use the video and chat features
- Meeting materials will be posted to the ESRD NCC website.



Who Is On The Call?

Clinician and
Practitioner
Subject Matter
Experts

Dialysis Facility
and Transplant
Professionals

ESRD Network
Staff

Centers for
Medicare &
Medicaid Services
(CMS) Leadership

Kidney Care
Trade Association
Members

What are Expert Teams?



Participants from varying levels of organizational performance, each with lived experience and knowledge, come together to support continual learning and improvement



Help others learn faster by sharing what worked and what didn't work around a particular case, situation, or circumstance



Bring the best possible solutions to the table

Expert Team Call Objectives



Prepare for improvement using shared clinical cases



Test processes through the application of knowledge from the cases



Use inquiry-based learning to problem solve



Examine clinical reasoning, problem solving, and decision making through lived experience



Act as a consultancy for behavior change and improvement

Questions to Run On



How Might We ...

- Ensure all eligible patients are vaccinated?
- Improve communication about the importance of vaccination? What the message be?
- Overcome vaccination hesitancy?
- Improve patient adherence to booster requirements for some vaccines?

Guest Expert

Shannon Novosad, MD, MPH
Epidemic Intelligence Officer
Centers for Disease Control and Prevention



Case Study Presenters

Javier Cuellar RN MSN CHN
Senior Manager, Clinical Quality
South Florida and Puerto Rico Regions
San Antonio Texas

Glen Luzong, RN
Assistant Nurse Manger
Rogosin Queens Dialysis

Amaris Pederson
Facility Administrator
DaVita





Best Practice for Flu Vaccine Administration

Oct 26, 2023

2023-2024 Goals for Our Patients

90%

Eligible Patients
Vaccinated/Valid
Excuse

Our goal continues to be vaccinating greater than 90% of eligible patients. We need to explain the benefits and vaccinate all eligible patients.

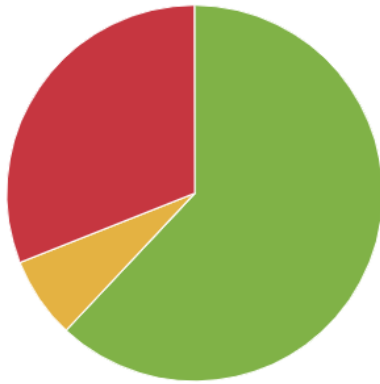
100%

Eligible Patients
Documented

Patients may receive their vaccine elsewhere and we want to document it.

- Document the vaccination status in the Immunization Tracking – Flu Assessment in eCC
- Pathway: Charting > Assessments > Immunization Tracking-Flu

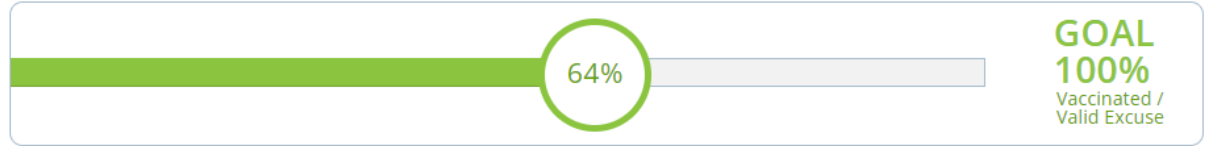
203,010 Patients



- Vaccinated & Valid Excuse
- Declined
- No Status

AKI, Declared Pandemic and Discharged Patients are excluded from these metrics.

Fresenius Medical Care



Vaccinated & Valid Excuse



- 102,684 Taken At Fresenius
- 20,915 Taken Outside
- 2,256 Medical Contraindication (allergy or h/o Guillian Barre)

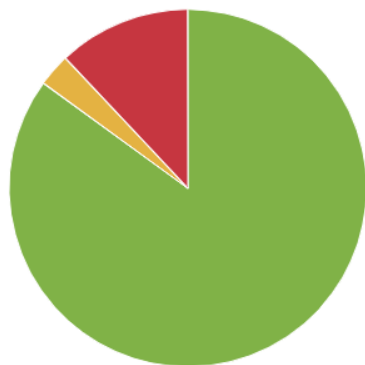
Declined



No Status



4,337 Patients



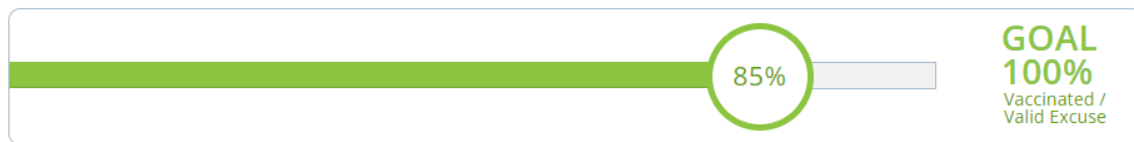
- Vaccinated & Valid Excuse
- Declined
- No Status

AKI, Declared Pandemic and Discharged Patients are excluded from these metrics.

Puerto Rico

#1 Your Vaccination Status Rank

All Fresenius Regions (1-48)



Vaccinated & Valid Excuse

85% ★
(3,687)

- 3,290 Taken At Fresenius
- 251 Taken Outside
- 146 Medical Contraindication (allergy or h/o Guillian Barre)

Declined

3%
(134)

No Status

12%
(518)

Best Practice for Flu Vaccinations

➤ Patient Education

Vaccine Information Statement • Influenza, Inactivated (IIV2) • Spanish Translation • Distributed by the Immunization Action Coalition

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA VACUNA

Vacuna contra la influenza (gripe) (inactivada o recombinante): Lo que necesita saber

Many vaccine information statements are available in Spanish and other languages. See www.immunize.org/vi.
Están disponibles hojas de información sobre vacunas en español y en muchos otros idiomas. Visite www.immunize.org/vi

1. ¿Por qué es necesario vacunarse?

La vacuna contra la influenza puede prevenir la influenza (gripe).

La gripe es una enfermedad contagiosa que se propaga cada año en Estados Unidos, generalmente entre octubre y mayo. Aunque cualquiera puede contraer la gripe, es más peligrosa para algunas personas. Los bebés y niños pequeños, personas de 65 años o más, embarazadas y las personas con ciertas enfermedades o sistema inmunitario debilitado tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones de la gripe.

La neumonía, bronquitis, infecciones sinusales e infecciones del oído son ejemplos de complicaciones relacionadas con la gripe. Si tiene un padecimiento médico, como una enfermedad del corazón, cáncer o diabetes, la gripe puede empeorarla.

La gripe puede causar fiebre y escalofríos, dolor de garganta, dolor muscular, fatiga, tos, dolor de cabeza y secreción nasal o congestión nasal. Aunque algunas personas podrían tener vómito y diarrea, esto es más frecuente en niños que en adultos.

En un año promedio, miles de personas mueren por influenza en Estados Unidos y muchas más son hospitalizadas. La vacuna contra la gripe previene cada año millones de casos de la enfermedad y visita al médico relacionadas con la gripe.

2. Vacuna contra la influenza

Los CDC recomiendan que todas las personas de 6 meses o más se vacunen en cada temporada de gripe. En niños de 6 meses a 8 años, se podrían necesitar 2 dosis durante una sola temporada de gripe. Todos los demás necesitan solo 1 dosis cada temporada de gripe.

La protección tarda aproximadamente 2 semanas después de la vacunación.

Hay muchos virus de la gripe y siempre están cambiando. Cada año se produce una nueva vacuna contra la gripe, para proteger contra los virus de la influenza que se cree que probablemente causen enfermedad en la temporada venidera de gripe. Incluso si la vacuna no coincide exactamente con estos virus, todavía brindaría cierta protección.

La vacuna contra la influenza **no causa gripe**.

La vacuna contra la influenza se puede administrar al mismo tiempo que otras vacunas.

3. Hable con su proveedor de atención médica

Informe a su proveedor de vacunas si la persona que recibe la vacuna:

- Ha tenido una **reacción alérgica después de recibir una dosis previa de la vacuna contra la influenza** o si ha tenido cualquier **alergia severa y potencialmente mortal**.
- Alguna vez ha tenido el **Guillain-Barré Syndrome** (también llamado "GBS")

En algunos casos, su proveedor de atención médica podría decidir que se posponga la vacunación contra la influenza hasta una visita futura.

La vacuna contra la gripe se puede administrar en cualquier momento durante el embarazo. Las personas que están o estarán embarazadas durante la temporada de influenza deben recibir la vacuna inactivada contra la influenza.

Se puede vacunar a personas con enfermedades leves, como el catarro común. Las personas con enfermedad



U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

Influenza (inactivated or recombinant) VIS - Spanish (8/16/21)

moderada o grave usualmente deben esperar hasta recuperarse para recibir la vacuna contra la influenza.

Su proveedor de atención médica puede proporcionarle más información.

4. Riesgos de una reacción a la vacuna

- Podría haber dolor, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la inyección, fiebre, dolor muscular y dolor de cabeza después de recibir la vacuna contra la influenza.
- Es posible un aumento muy pequeño del riesgo de contraer el Guillain-Barré Syndrome (GBS) después de recibir la vacuna inactivada contra la influenza (la vacuna contra la gripe).

Los niños pequeños que reciben juntas la vacuna contra la gripe y la vacuna antineumocócica (PCV13) y/o la vacuna DTaP podrían tener probabilidades levemente mayores de convulsiones causada por la fiebre. Informe a su proveedor de atención médica si un niño que recibe la vacuna contra la influenza ha tenido convulsiones alguna vez.

En algunos casos, las personas se desmayan después de procedimientos médicos, incluidas las vacunaciones. Informe a su proveedor de atención médica si se siente mareado o si tiene cambios en la visión o zumbido en los oídos.

Al igual que con cualquier medicina, hay probabilidades muy remotas de que una vacuna cause una reacción alérgica grave, otra lesión grave o la muerte.

5. ¿Qué hago si ocurre algún problema grave?

Podría ocurrir una reacción alérgica después de que la persona vacunada deje la clínica. Si observa signos de una reacción alérgica grave (ronchas, hinchazón de la cara y garganta, dificultad para respirar, latidos rápidos, mareo o debilidad), llame al 9-1-1 y lleve a la persona al hospital más cercano.

Llame a su proveedor de atención médica si hay otros signos que le preocupan.

Spanish translation provided by the Immunization Action Coalition

Vaccine Information Statement
Inactivated Influenza Vaccine

Las reacciones adversas se deben reportar al Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS (Sistema para reportar reacciones adversas a las vacunas). Es usual que el proveedor de atención médica informe sobre ello, o también puede hacerlo usted mismo. Visite el sitio web de VAERS en www.vaers.hhs.gov o llame al 1-800-822-7967. El VAERS es solo para informar sobre reacciones y el personal de VAERS no proporciona consejos médicos.

6. Programa nacional de compensación por lesiones ocasionadas por vacunas

El National Vaccine Injury Compensation Program, VICP (Programa nacional de compensación por lesiones ocasionadas por vacunas) es un programa federal que se creó para compensar a las personas que podrían haber experimentado lesiones ocasionadas por ciertas vacunas. Las reclamaciones relativas a presuntas lesiones o fallecimientos debidos a la vacunación tienen un límite de tiempo para su presentación, que puede ser de tan solo dos años. Visite el sitio web de VICP en www.hrsa.gov/vaccinecompensation o llame al 1-800-338-2382 para obtener información acerca del programa y de cómo presentar una reclamación.

7. ¿Dónde puedo obtener más información?

- Consulte a su proveedor de atención médica.
- Llame a su departamento de salud local o estatal.
- Visite el sitio web de la Food and Drug Administration, FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos), para consultar los folletos informativos de las vacunas e información adicional en www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines.
- Comuníquese con los Centers for Disease Control and Prevention, CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades):
- Llame al 1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO) o
- Visite el sitio web de los CDC en www.cdc.gov/vaccines.

42 U.S.C. § 300aa-26
8/6/2021



Best Practice for Flu Vaccinations

- **Staff and Physician Education and Timelines**
 - **Set URGENCY**
- **Orders and Consent 2 weeks prior to administration (Spanish)**
 - **Coordinate physicians rounding**

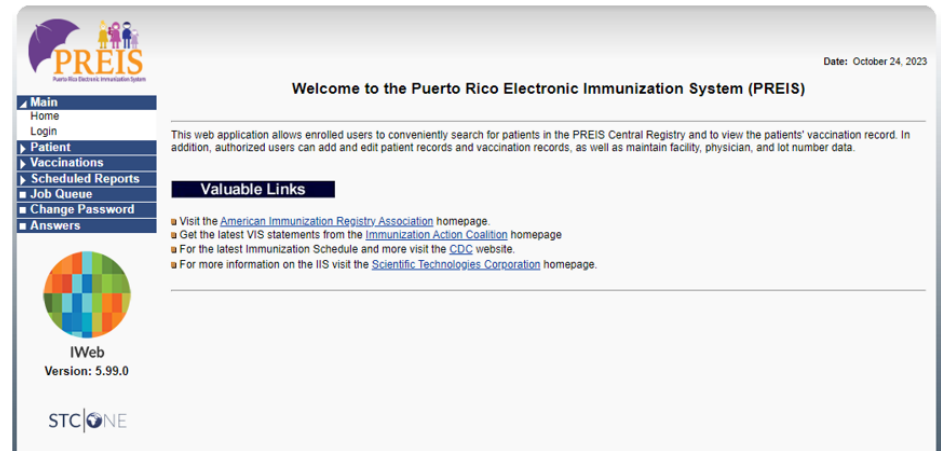
Make it an EVENT (Vaccine Day)

- **Name a Vaccine Champion**
- **Set up a table and extra staff for the event**
- **“The physician ordered the Flu Vaccine for today!!!”**



Best Practice for Flu Vaccinations

- **Refusals**
 - **Clinical Manager and Physician address every patients concerns.**
- **Review all Allergic Responses with Physicians**
- **New Admissions**
 - **Receive all vaccinations as a requirement for admission.**
- **Confirm out of clinic Vaccinations (PREIS)**



The screenshot displays the PREIS web application interface. At the top left is the PREIS logo with the tagline 'Puerto Rico Electronic Immunization System'. The date 'October 24, 2023' is shown in the top right. A navigation menu on the left includes: Main (Home, Login), Patient, Vaccinations, Scheduled Reports, Job Queue, Change Password, and Answers. The main content area features a 'Welcome to the Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS)' message and a description of the application's purpose. Below this is a 'Valuable Links' section with three links: 'Visit the American Immunization Registry Association homepage', 'Get the latest VIS statements from the Immunization Action Coalition homepage', and 'For the latest Immunization Schedule and more visit the CDC website'. A fourth link points to the 'Scientific Technologies Corporation homepage'. At the bottom left of the interface is the IWeb logo with the version number '5.99.0' and the STC ONE logo.



Our Three Keys

- 1. Organization**
- 2. Persistence**
- 3. Trust**

- 1. Vaccination Tracker**
- 2. Communications**
- 3. Patient C.A.R.E. Champions**

Organization | Persistence | Trust

Our Vaccination Tracker is constantly updated and used to focus on our target patients

| NAME | HBsAB | Dose 1 | Dose 2 | Dose 3 | Dose 4 | Booster | HepIsav | Lab Draw Required | Flu | Flu Refusal Date | Pneumo | Pneumo Ref. Date | PPD | PPD Status |
|----------|----------|----------|----------|----------|--------|----------------|---------|-------------------|----------|------------------|-----------|------------------|---------|------------|
| <10 | 2/18/23 | 3/18/23 | 4/12/23 | 8/16/23 | | | | | 9/25/23 | | 5/17/23 | | 1/26/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/28/23 | | 7/19/19 | | 8/10/23 | Neg |
| <10 | 6/15/23 | 7/15/23 | 8/17/23 | | | | | | 9/26/23 | | 8/15/23 | | 6/15/23 | Neg |
| <10 | 3/10/11 | 4/19/11 | 7/7/11 | | | 2/23/23 | 3/16/23 | 5/2/23 | 9/26/23 | | 7/18/19 | | 2023 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/25/23 | | 3/31/20 | | 8/9/23 | Hx of Pos |
| Immunity | | | | | | | | | 9/20/23 | | 7/9/20 | | 9/5/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 10/12/22 | | 6/15/22 | | 8/9/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 10/2/23 | | REFUSED | 5/1/23 | 5/1/23 | Neg |
| Immunity | 7/9/20 | 9/24/20 | 10/22/20 | 11/30/20 | | | | | 10/6/22 | | EXEMPT | 1/12/21 | 4/4/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/26/23 | | 6/16/22 | | 8/9/23 | Neg |
| Immunity | 1/24/23 | 2/23/23 | 3/21/23 | 7/18/23 | | | | | 10/19/22 | | 5/9/23 | | 1/24/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/25/23 | | EXEMPT | 9/4/17 | 8/14/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/25/23 | | 12/2/21 | | 3/25/23 | Neg |
| Immunity | 9/1/22 | 10/1/22 | 11/1/22 | 3/11/23 | | | | | 10/6/22 | | 6/14/22 | | 8/8/23 | Neg |
| Immunity | 11/16/22 | 12/19/22 | 1/18/23 | 5/12/23 | | | | | 9/25/23 | | 10/17/22 | | 9/13/22 | Pos |
| <10 | | | | | | | | | REFUSED | 10/16/23 | ? | | 6/26/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/26/23 | | 9/28/23 | | 8/8/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 10/13/22 | | 7/18/19 | | 8/8/23 | Neg |
| Immunity | 6/18/15 | 7/30/15 | 12/22/15 | | | | | | 10/1/22 | | 2/12/18 E | | 8/8/23 | Neg |
| <10 | 8/18/22 | 9/29/22 | 10/25/22 | 2/16/23 | | needs 2 series | | | 10/13/22 | | 6/14/22 | | 6/9/22 | Pos |
| Immunity | | | | | | | | | hosp. | | 5/16/23 | | 1/9/18 | Pos |
| Immunity | 3/9/11 | 4/18/11 | 7/8/11 | | | | | | 9/25/23 | | 7/8/20 | | 2/16/23 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/25/23 | | 4/22/20 | | 7/6/22 | Neg |
| Immunity | | | | | | | | | 9/26/23 | | 10/14/23 | | 8/8/23 | Neg |
| Immunity | 6/14/11 | 7/14/11 | 8/15/11 | | | | | | 9/21/22 | | EXEMPT | 8/17/22 | 8/9/23 | Neg |

Organization | Persistence | Trust

“Success is not the absence of failure; it’s the persistence through failure.”

- Aisha Tyler, American Actress

- 1. Chair Side Discussions**
- 2. Paper Handouts**
- 3. Involving Family Members**

Persistent: Continuing firmly in a course of action in spite of difficulty or opposition.

Organization | Persistence | Trust

Patient C.A.R.E. Champions

Staff members tasked with communicating important information on behalf of the health care team

Vaccination Best Practices

Brewer Dialysis

Amaris Pedersen, FA
October 26th 2023



COVID and Flu Vaccine Best Practice



COVID-19 and Flu

- Offered every patient the vaccine
- Handed out information on the benefits of COVID-19 and flu vaccine to every patient via COVID-19 Playbook and Flu flyers each year
 - Nurses and nephrologists informed patients of the ESRD population and COVID +/- flu risks
 - Aligned patient monthly education with COVID and flu vaccine education when appropriate to offer vaccines
 - Teammates followed up with patients who were undecided or refused to ensure the decision had not changed



Ways To Promote Vaccine

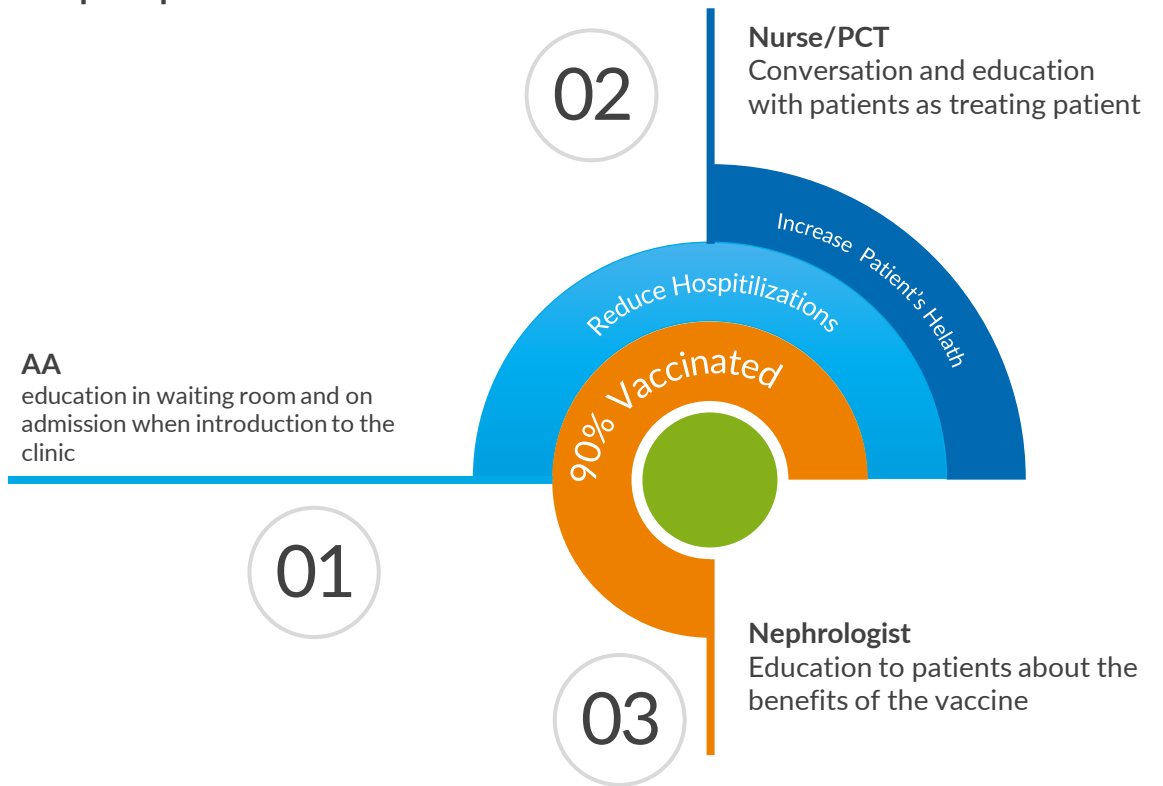


CMS Goal

it's about creating the tools so people take action

90%

Implement vaccine guidance and conversation tips in homerooms – flu- 87.95%



CMS Goal

it's about creating the tools so people take action

80%

Implement vaccine guidance and conversation tips in homerooms – 77.65% COVID-19

AA
education in waiting room and on admission when introduction to the clinic

01

02

Nurse/PCT
Conversation and education with patients as treating patient

Reduce Hospitalizations

Increase Patient's Health

90% Vaccinated

03

Nephrologist
Education to patients about the benefits of the vaccine



Flu Vaccine Drives Health Outcomes

Overall Patient and Teammate Health

- Signage
- Staff T-shirts
- Offer and educate all patients
- Vaccine refusal checklist

“

Armor Up to Flu Down

”

Questions and Answer Discussion

Top Take-Aways



What is one thing you learned today that you could start doing immediately?



How will this action improve your current way of doing the practice/process?



Who is involved and how can they support the action to make it sustainable?

Recap & Next Steps

- Additional pathways for learning
 - Sharing Best Practices to a greater community through coalition meetings
 - Using Case Study examples to identify new ways of doing something and missed opportunities
- Next meeting – Thursday, January 25, 2024 @ 2 pm ET

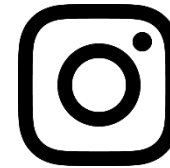
Visit the ESRD NCC website to find materials and share <https://esrdncc.org/en/professionals/expert-teams/>



Social Media



ESRD National Coordinating Center



@esrd_ncc



@esrdncc



ESRD NCC | End Stage Renal Disease
National Coordinating Center (NCC)



Expert Teams – Case-Based Learning & Mentorship

Thank You

This material was prepared the End Stage Renal Disease National Coordinating Center (ESRD NCC) contractor, under contract with the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), an agency of the U.S. Department of Health and Human Services. The contents presented do not necessarily reflect CMS policy nor imply endorsement by the U.S. Government. FL-ESRD NCC-NC3TDV-10242023-02

