



# EERSTELIJNSZONE GENT



## **Najaarsvaccinatie 2023**

Samen aan het werk in de eerste lijn



# Context

De context is de uitwerking van de herfststrategie 2023 voor vaccinatie tegen COVID-19 en griep in de najaars- en winterperiode van 2023 binnen onze Eerstelijnszone Gent.

Het hoofddoel van de herfstvaccinatiecampagne is om kwetsbare en prioritaire groepen tijdig te vaccineren, zoals aanbevolen door de HGR (Hoge Gezondheidsraad). De campagne zal plaatsvinden tussen september 2023 en december 2023.



# Inleiding

Besluit Vlaamse Overheid  
16/12/2022:

“Vaccinatie dient volledig  
ingekanteld te worden  
in de reguliere eerste lijn”





# Wat hebben we niet meer?

- Geen vaccinatiecentrum meer.
- Geen specifieke regeling allergologische centra meer.
- Centrale uitnodiging valt weg.
- Geen populatiemanagement meer.
- Geen epidemische noodsituatie meer:
  - Alle uitzonderingsmaatregelen vallen weg.
    - BTW – regeling medewerkers vaccinatiecentra, verzekeringskwesties, statuten vrijwilligers,...
    - Dus alles conform **regulier kader**.



# Bijkomende ondersteuning aan de vaccinatoren binnen de eerstelijns:

Zorgraden	Logo's	Domus Medica	VAN
<ul style="list-style-type: none"><li>Rol als faciliterende netwerkorganisatie</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Epidemiologisch aanspreekpunt – aanspreekpunt preventief beleid</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Operationele uitwerking en ondersteuning aanpassingen software</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Operationele uitwerking en ondersteuning aanpassingen software</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>Ondersteuning bij organisatie kleinschalige en collectieve vaccinatiemomenten</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Ondersteuning bij communicatie en sensibiliseren van meest prioritaire groepen</li></ul>		



# Wat is er wel?

- Medisch aanspreekpunt
- Farmaceutisch aanspreekpunt
- Verpleegkundig aanspreekpunt
- Epidemiologisch aanspreekpunt



DOEL: vaccinatoren en zorgaanbieders voelen zich gesteund binnen het reguliere kader gedurende de organisatie van de herfstvaccinatie 2023



# Herfststrategie 2023

20/07/2023 – Agentschap Zorg en  
Gezondheid

- Vaccinatie influenza en COVID 19
  - **Tijdig** vaccineren van kwetsbare en prioritaire groepen.
  - Najaar 2023: periode tussen half september en december 2023
- Conform adviezen **HGR 2023**

COCINOR présente

CHARLES AZNAVOUR

# TIREZ SUR LE PIANISTE



MISE EN SCÈNE DE  
FRANÇOIS TRUFFAUT

D'APRÈS LE ROMAN DE  
DAVID GOODIS  
"DOWN THREE"

AVEC  
MARIE DUBOIS  
NICOLE BERGER  
MICHELE MERCIER  
ET ALBERT REMY

MUSIQUE DE  
RADOL COSTKO  
ET SYLVESTER KUBELICK

MONTAGE DE  
GEORGE DELERUE  
COIFFURE ROYALTY

LES FILMS PERROT-BRAUNBERGER  
LES FILMS DE LA FORTY

PRODUIT PAR WENDY DE BRAND



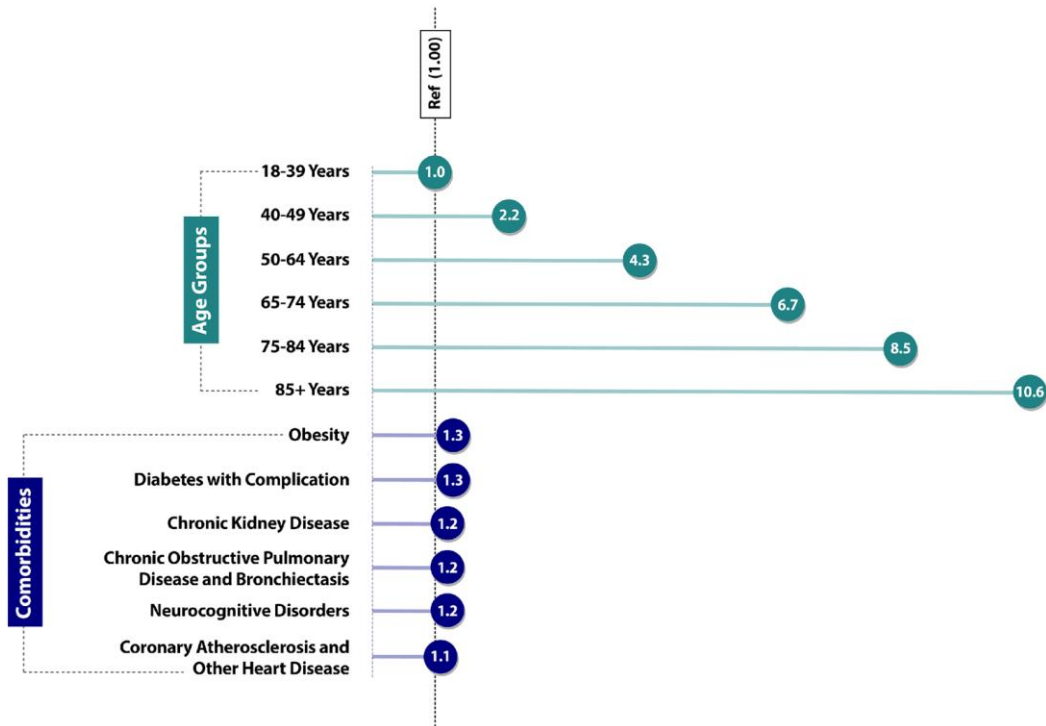
GISCHE



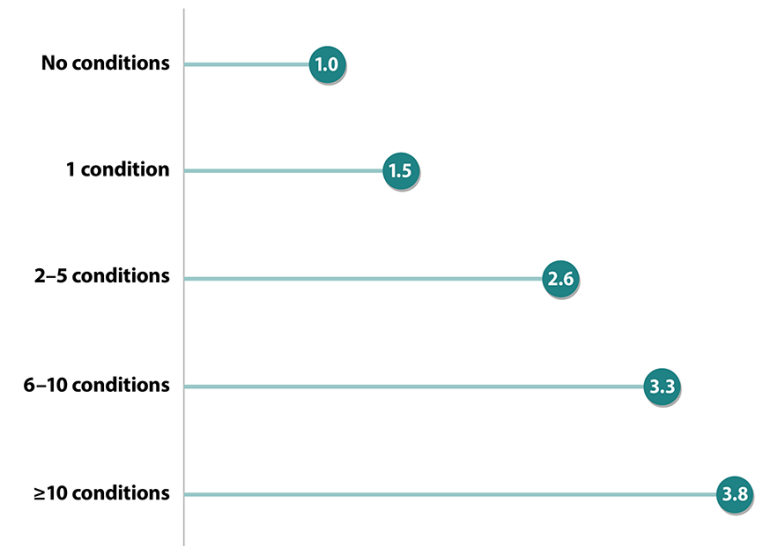
# Vaccinatiestrategie



COVID-19 Death Risk Ratio (RR) for Select Age Groups and Comorbid Conditions



COVID-19 Death Risk Ratio (RR) Increases as the Number of Comorbid Conditions Increases



[Underlying Medical Conditions Associated with Higher Risk for Severe COVID-19: Information for Healthcare Professionals | CDC](#)



# Vaststelling

- leeftijd blijft de sterkste risicofactor voor ernstige gevolgen van COVID-19
    - vanaf 50j
    - aanzienlijke toename vanaf 65j.
  - Bewoners van instellingen voor langdurige zorg.
  - risico op ernstige gevolgen stijgt bij mensen van alle leeftijden met bepaalde onderliggende medische aandoeningen.
  - zwangeren in elk stadium van de zwangerschap lopen een groter risico op COVID-19.
-



# HGR

- Doeltreffendheid van mRNA-vaccins tegen ernstige gevolgen van omikron **blijft hoog**
  - met een blijvend sterke bescherming tegen overlijden, opname op intensieve zorg en ziekenhuisopname 6 maanden na toediening van een booster, ondanks een beperkte afname in de curve.
  - In alle groepen zien we dat de doeltreffendheid van de vaccins tegen symptomatische infectie aanvankelijk lager is en sneller en in veel hogere mate afneemt.
- Vaccins die zijn aangepast aan omikron BA4/5-stammen zijn tegen de huidige circulerende stammen minstens zo effectief als eerdere versies
  - komende jaren → gegevens beschikbaar om een eventuele klinische superioriteit te onderbouwen.



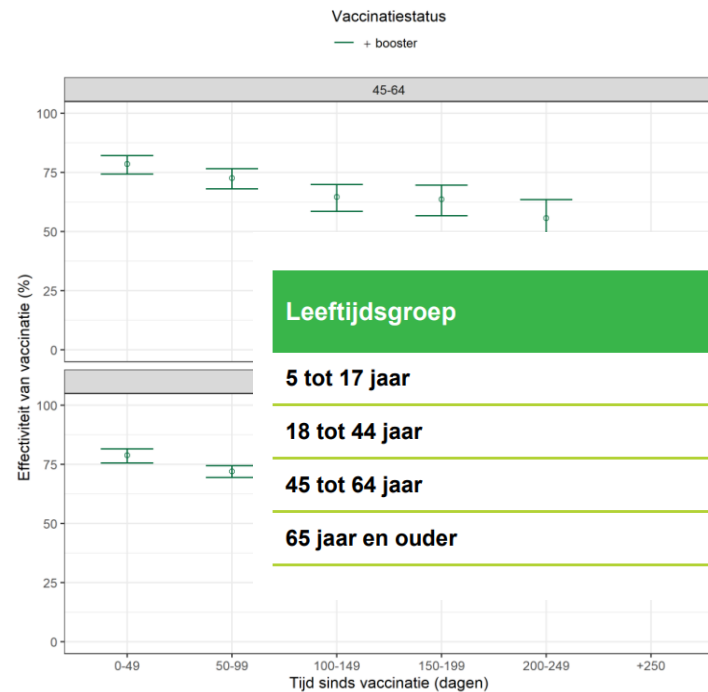
# HGR

- Doeltreffendheid:
  - modelleringsstudies ECDC: hogere vaccinatieopname heeft een grotere impact dan het uitbreiden van de bevolkingsgroepen.
  - lentebooster voor > 80j: beperkte impact als vaccinatiegraad laag is.
  - een interval van 12 maand is redelijk voor gezonde 65+
  - NNV stijgt naarmate aantal boosters toeneemt.  
epidemiologisch niet gelijk aan ARR.

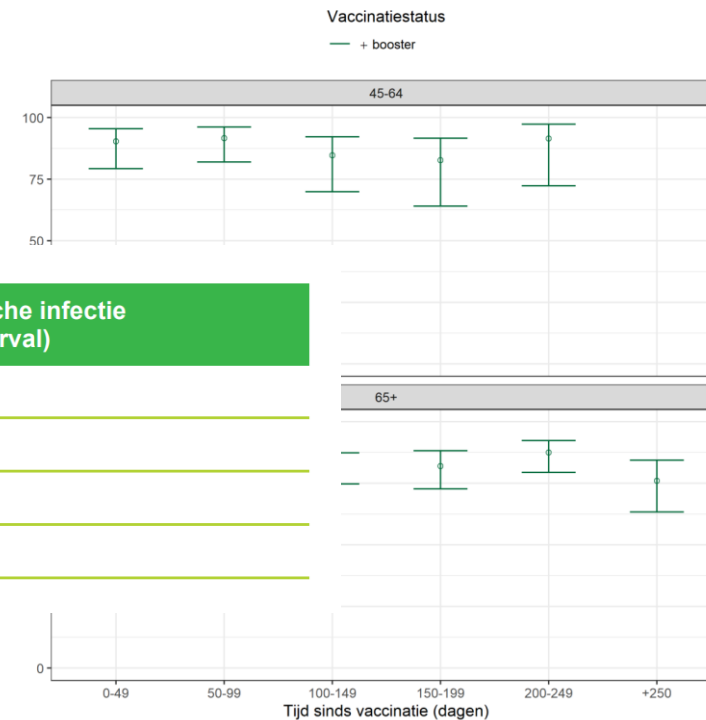
# Doeltreffendheid vaccinatie COVID-19



## Ziekenhuisopname



## Opname IZ



Bron: Sciensano juni 2023



# HGR

- Er zijn geen extra veiligheidsproblemen gemeld.
- Gelijktijdige vaccinatie influenza – COVID 19.
  - Veilig en effectief.
  - Suggestie verminderde immunogeniciteit (Radner et. al., 2023)?
    - Het is niet ongevoel om een verandering (meestal een vermindering) te zien in de immunogeniciteit van een van de vaccins die gelijktijdig worden toegediend. Dit is ook eerder gemeld, bijvoorbeeld voor pneumokokkenconjugaatvaccins die tegelijkertijd met het seizoensgriepvaccin worden toegediend.
    - De klinische significantie van een lichte afname in antilichaamtiter is niet bekend en waarschijnlijk niet klinisch significant.



# HGR

- infectie voor of na voltooiing COVID-19-vaccinatie heeft een boostereffect.
  - hybride immuniteit = hoogste bescherming

→ uitstellen vaccinatie?

- HGR geeft géén uitspraak hierover.
  - verband AL - titer en beschermingsniveau nog steeds onduidelijk.
  - praktisch moeilijk om antilichaamtiter bij iedereen te bepalen.



# HGR

## Kinderen en adolescenten?

- doeltreffendheid matig tot laag op korte termijn, maar positief effect eerste booster dosis.
- laag aantal ziekenhuisopnames
- laag aantal overlijdens
- MIS-C minder belangrijk en minder ernstig bij omikron
- Long-COVID komt minder vaak voor.





# hoe zat het ook alweer met allergie?

- update via [www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be)
  - bijzonder zeldzaam
    - adviezen niet gewijzigd: formele CI is PEG
    - overleg met lokale allergoloog
    - Zelf nuvavoxid, Vidprevdyn Beta aanvragen lijkt ons niet zinvol.  
Aanvraag voorlopig ook niet mogelijk.
  - protocol anafylaxie in eigen praktijk
-



# Herfststrategie 2023

- Doelstelling COVID-19
  - Op Vlaams niveau: ongeveer 2 000 000 te vaccineren personen
  - Op Gents niveau:
    - Burgers uit prioritaire doelgroepen zo goed mogelijk beschermen tegen COVID-19 en influenza.
  - Sensibiliseren en communiceren
    - Populatie niveau
    - Huisarts (nodigt uit)
    - Apotheker (spreekt aan)
  - Afstemmen
    - Huisarts – apotheker – verpleegkundige
    - Sensibilisatie via lokaal bestuur/Logo en eerstelijnspartners

# Herfststrategie 2023



- Doelstelling COVID-19

- Op Vlaams niveau: ongeveer 2 000 000 te vaccineren personen
- Op Gents niveau:
  - Burgers uit prioritaire doelgroepen zo goed mogelijk beschermen tegen COVID-19 en influenza.
  - Ongeveer 78 000 burgers + zorgverleners
  - Percentage deelnemers??

	Populatie	Voll. Basisvacc	% basisvacc.	Booster 1	% booster 1	Lentebooster	% lente	Herfstbooster	% herfst
50+	86.503	83.076	96,04%	77.486	89,58%	-	-	56.248	65%
65+	42.955	42.649	99,29%	40.743	94,85%	-	-	31.820	74%
75+	21.194	21.762	102,68%	20.834	98,30%	-	-	15.721	74%
80+	13.147	13.771	104,75%	13.130	99,87%	8.617	65,54%	9.394	71%
# WZC bewoners		2.945							
# IGC		6.795							
# zorgverleners		17.332							

ZorgAtlas – situatie Gent  
t.e.m herfstbooster 2022

# Communicatiemateriaal

- **Boodschap:** Overall virussen
- **Materialen voor burgers**
  - affiches en folders vaccinatie
  - affiche met algemene voorzorgsmaatregelen
- **Materialen voor zorgverleners**
  - digitale banners
  - infographic
  - vertelplaten
  - affiches en folders
  - tafelstaanders
  - visitekaartje 'laat je vaccineren' met personaliseerbare verso

→ Gratis te bestellen via [deze link](#)

→ Meer info op [www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be)



DEPARTEMENT  
ZORG

Ontdek hoe je jezelf en anderen het beste beschermt op  
[laatjevaccineren.be](http://laatjevaccineren.be)

**Bestelformulier campagnemateriaal 2023  
COVID-19 en griep**

De eindejaarsvaccinatiecampagne van 2023 kan van start gaan!

Vaccinatie is onze belangrijkste troef om te voorkomen dat er ernstige complicaties optreden. Wens jij deze boodschap mee te verspreiden en wil je materialen bestellen? Geef dan hieronder het gewenste aantal aan en binnenkort bezorgen wij jou de materialen (verwacht midden september).

Meer info vind je op de website [www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be).

Heb je vragen? Contacteer ons via 09 266 70 10 of [info@gezondplus.be](mailto:info@gezondplus.be).

\* Vereist

1. Naam \*

Voer uw antwoord in

2. Voornaam \*

Voer uw antwoord in





# Seizoensvaccinatie 2023



# Doelgroep COVID-19

Extra booster dosis mRNA COVID-19 in periode **september - oktober** voor:

- +65 of in langdurige zorg
- Alle immuungecompromitteerden en personen die met hen samenwonen.
- Alle personen vanaf 18 jaar met co-morbiditeit.
- Kinderen
  - ernstige chronische pathologie
  - Syndroom van Down
  - Zeldzame ziekten
- Zwangere vrouwen
- Kinderen < 6 maand waarvan de moeder tijdens de zwangerschap geen COVID-19 vaccin kreeg.
- Alle personen werkzaam in zorgsector, in en buiten zorginstellingen.
- Personen met ethylmisbruik, rokers, BMI > 40
  - Individueel oordeel arts > vb. kans op complicaties bij rokers is dubbel zo hoog.



# Doelgroep COVID-19

## Zorgverleners?

- bescherming neemt weliswaar snel af (variant Omikron).
- afweging op:
  - bijkomende bescherming individu
  - risico op overdracht
  - normaal functioneren zorg tijdens winterperiode (uitval voorkomen).
- vaccinatie blijft aanvulling op maar geen vervanging van niet-farmaceutische interventies (mondmasker, handhygiëne, afstand nemen,...)



# Doelgroep COVID-19

## +18j en Co-morbiditeit:

- Ten minste 1
- Pulmonaal:
  - bronchiëctasieën, COPD, interstitiële longziekte, longembolie, pulmonale hypertensie, tuberculose, ernstige astma en mucoviscidose
- Hepatisch:
  - Cirrose, NASH, ASH
- Diabetes type 1, type 2
- Cardiaal
  - hartfalen, coronaire hartziekte, cardiomyopathieën, cerebrovasculaire aandoeningen (inclusief hypertensie met cardiale complicaties (gemengd bewijs)).
- Neuro/psychiatrisch: dementie, schizofrenie, ...
- Zeldzame ziekten: [Orphanet: Diseases list](#)





# Doelgroep COVID-19

## Immunosuppressie:

- Als gevolg van ziekte of behandeling.
- Orgaan – of stamceltransplantatie (inclusief pre-transplantatie)
- Immunomodulerende medicijnen.
- Kankerbehandeling (of in de afgelopen drie jaar behandeld zijn)
- Primaire immuundeficiëntie
  - Vb primaire ciliaire dyskinesie, ...
- Nierdialyse
- HIV positief én CD4 count  $< 200/\text{mm}^3$

# Doelgroep COVID-19



## Immunosuppressie:

- Doelgroep kan hiervoor wijzigen: afhankelijk stadium behandeling / immunosuppressie.
- Oordeel / overleg behandelend arts.

### Risk group 1 (moderate immunosuppression/-deficiency)

- Neutropenia  $<0.5 \times 10^9/L$ ; ( $<500/\mu L$ ) expected to last up to 10 days (comparable to leukopenia  $<1 \times 10^9/L$ ;  $<1,000/\mu L$ )
- Up to three months after day 0 of autologous stem cell transplantation (the day the stem cells are returned to the patient)
- Decrease in CD4-positive T-helper cells to  $<200/\mu L$  (caution: normal levels that are commensurate vary with age for children); up to three months after the intensive treatment phase of autologous stem cell transplantation.

*Patients with more than one of the features of immunosuppression/-deficiency listed for risk group 1 are assigned to risk group 2.*

### Risk group 2 (severe immunosuppression/-deficiency)

- Neutropenia  $<0.5 \times 10^9/L$ ; ( $<500/\mu L$ ) for more than 10 days (comparable to leukopenia  $<1 \times 10^9/L$ ;  $<1,000/\mu L$ )
- Severe aplastic anaemia or macrophage activation syndrome during intensive immunosuppressive therapy
- Up to 6 months after completion of the intensive treatment phase of allogeneic bone marrow or stem cell transplantation (important: severity of GVHD and intensity of ongoing iatrogenic immunosuppression)
- Acute inpatient treatment phase of autologous stem cell transplantation or after solid organ transplantation (until discharge).

### Risk group 3 (very severe immunosuppression/-deficiency)

- Intensive treatment phase of allogeneic BMT/PBSCT (until engraftment=regeneration of granulopoiesis)
- Severe grade III or IV GVHD with intensive immunosuppression.

*The decision to assign patients who have undergone allogeneic stem cell transplantation to group 3 is ultimately taken by their haemato-oncologists after a review of all findings.*

Infection prevention requirements for the medical care of immunosuppressed patients: recommendations of the Commission for Hospital Hygiene and Infection Prevention (KRINKO) at the Robert Koch Institute



# Doelgroep influenza

- Griepvaccin in de periode 15 oktober – 31 december voor:
  - +65j of in langdurige zorg
  - Alle immuungecompromitteerden
  - Alle personen vanaf 6 maand met co-morbiditeiten
  - Alle zwangere vrouwen
  - Kinderen vanaf 6 maand onder langdurige aspirinetherapie
  - Alle personen samenwonend met één van bovenstaanden
  - Werkzaam in zorgsector,
  - Personen met ethylmisbruik, rokers, BMI > 40



# Doelgroep influenza

- De risicogroepen zijn redelijk gelijklopend voor
  - ouderen
  - co - morbiditeiten.

verschillen blijven bestaan voor:

- zeer jonge kinderen
- waarde van vaccinatie voor deze twee virusziekten
- gevolg van virusziekte
  - COVID19 gemiddeld ernstiger dan influenza

→ meer info en duiding: HGR



# Influenza meets Covid-19

- Geen 1 op 1 relatie
  - Andere logistiek
  - Andere persoonlijkheid
  - Doelgroepen: grotendeels maar niet helemaal gelijklopend
    - Zeer jonge kinderen (6 maand – 5 jaar)
  - Andere doseringen per leeftijdsgroep:
    - COVID: Ja
    - Influenza: Nee
  - Verschil in doeltreffendheid
    - Efficaciteit is groter en stabiel

# Start herfststrategie

- **Aanbeveling HGR:** gelijktijdige toediening COVID-19 en griep vaccin in oktober 2023

	September		Oktober		November		December		Voorjaar 2024
	1/sept - 15/sept	16/sept - 30 sept	1/okt - 15/okt	16/okt - 31/okt	1/nov - 15/nov	16/nov - 30/nov	1/dec - 15/dec	16/dec - 31/dec	1/jan - ....
Aanbeveling HGR Covid					Verwachte piek covid				
Aanbeveling HGR Griep									Verwachte piek griep

- **Gelijktijdigheid:** Slechts 2 weken overlap tussen aanbeveling griep - covid (16/okt-31/okt)
- **Tijdigheid:** Verwachte Piek Covid-19 = 1/nov – 30/nov, vaccinatie **voor** deze periode noodzakelijk
- **Haalbaarheid:** gelijktijdige toediening dient op 2 weken te gebeuren
  - **Doelgroep:** 2.000.000 (1.000.000/week)
  - **Referentie:** hoogst aantal vaccinaties/week via VC = 690k/week (laatste campagne: 500k/week)
- **Beschikbaarheid:** Influenzavaccin: onbekend (verwacht eind oktober); COVID-19 vaccin: onbekend BA.4/BA.5 of het nieuwe XBB (verwacht sept-okt)



# Hét Vaccin

## InfLuenza – Vaccin

- Vanaf 15 oktober?
- Voorschrift mogelijk via apotheek.
- Transport door patiënt zelf mogelijk.
- Bij voorkeur samen met COVID-19
- Bij voorkeur LINKER arm
- Immuniteit na 10 à 15 dagen

**ONE ARM  
BIGGER  
THAN THE  
OTHER...**



**Ask Lee Q & A**

## CoRona-Vaccin

- Vanaf half september
- BA4/BA5 (“oud”) vaccin
- XBB (“nieuw”) vaccin vanaf 25 september?
- Bij voorkeur RECHTER arm
- Vaccinatie VOOR november 2023
- Minimum interval tussen twee COVID – vaccins: 6 maand
- 85+ gevaccineerd met BA4/BA5: 3 maand wachten vooraleer booster met XBB



# Beschikbaarheid

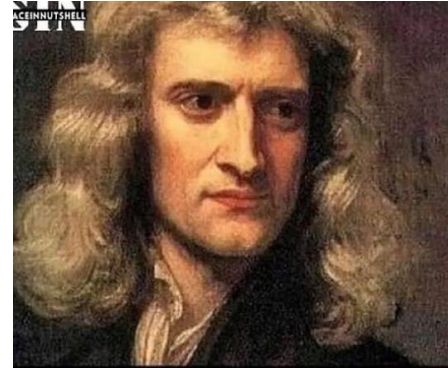
- Te raadplegen op vaccinet.
  - “oude” vaccins beschikbaar vanaf 4 september
  - “nieuwe” vaccins per eind september: XBB vaccin vanaf 25 september
- De WZC
  - Tijdigheid primeert op soort vaccin
  - Daarom keuze voor bestaand, “oud” vaccin (BA4/BA5).
  - Indien noodzakelijk kan er nadien gekozen worden om een booster te geven met het nieuwste vaccin.
- Andere doelgroepen:
  - Wachten op het “nieuwste” vaccin.
  - De keuze ligt bij de burger in overleg met vaccinator: een burger kan kiezen om sneller een (oud) vaccin te krijgen.





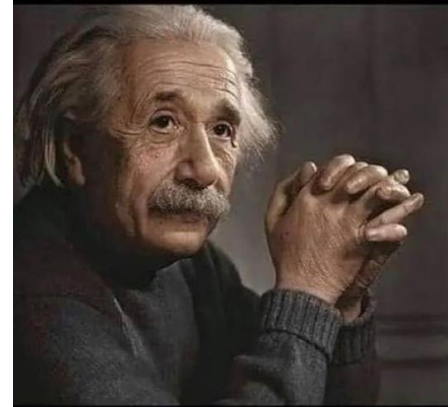
# Flow

Wat wordt van ons verwacht?  
Hoe implementeren?



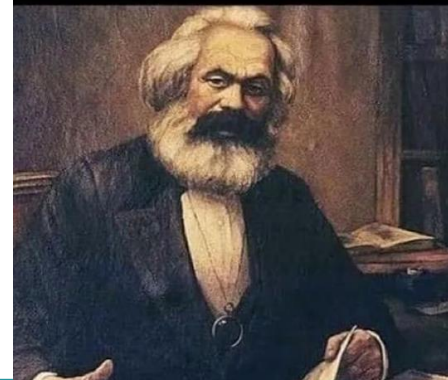
1/6  
**"Time is absolute"**

• Sir Issac Newton



**"Time is relative"**

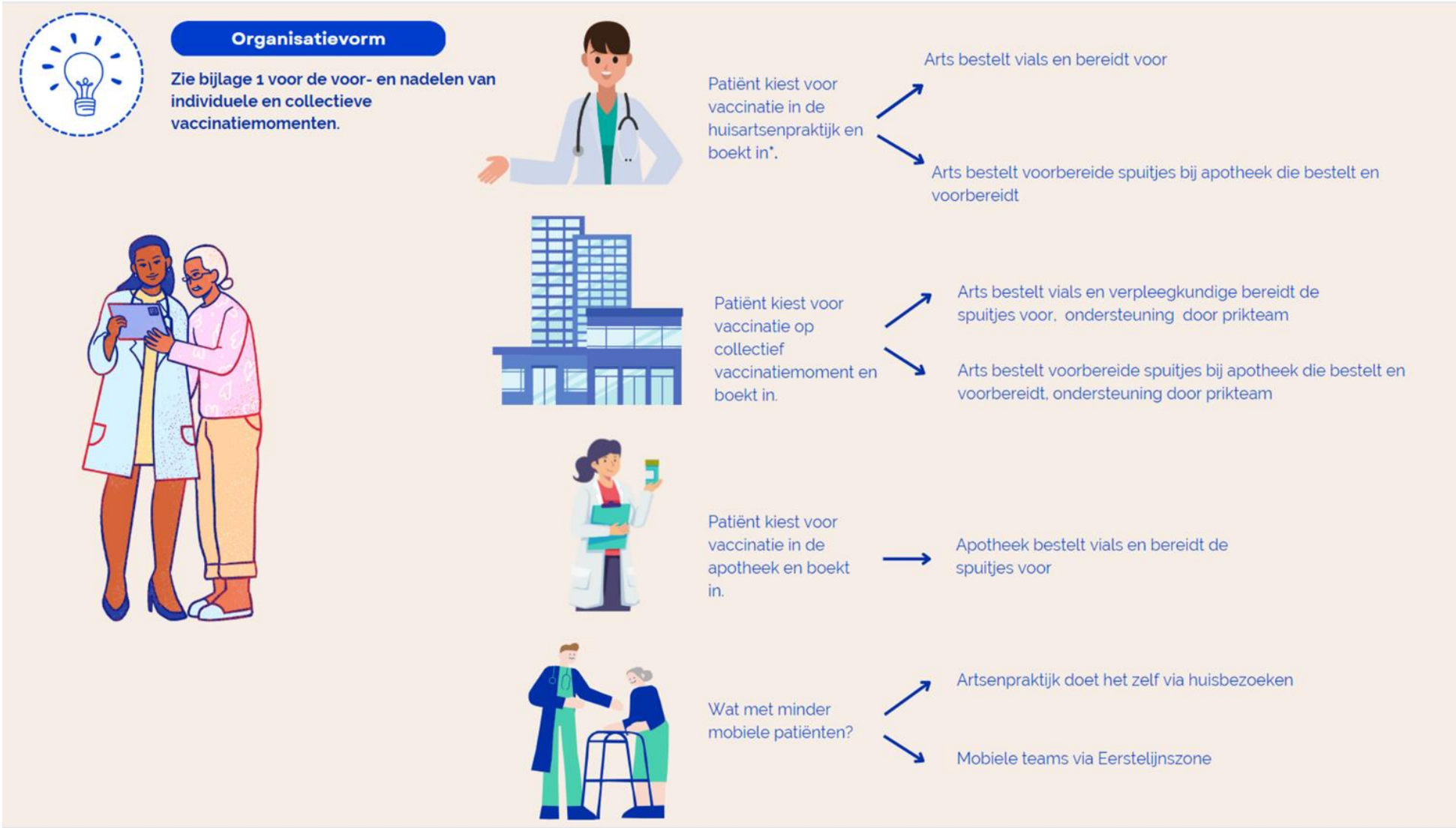
• Albert Einstein



**"Time was invented  
by clock companies  
to sell more clocks"**

• Karl Marx

# Flow



# Flow





# Flow

- Plannen
  - Samenwerken?
    - Meerdere praktijken?
    - Locatie?
  - Vaccinatiemoment
    - Subgroep thuisvaccinatie / niet-mobiele patiënt
      - Via verpleegkundige?
      - Via huisbezoek?
    - Simultaan griep / COVID of apart?
  - Uitnodiging
    - Initiatief voor vaccinatie ligt bij vaccinator en/of burger.
    - Huisartsen: via EMD
    - Apothekers: Popvax
  - Boekingsysteem
    - Organisatie ligt bij vaccinator.



# Flow

- Plannen
  - Meest kwetsbare groepen!
    - Start COVID – vaccinatie ten laatste 15 september 2023.
      - kwetsbaarste en oudste patiënten
    - Onafhankelijk van de beschikbaarheid nieuwste adapted vaccin.
    - Geen simultane toediening griep – COVID
    - Indien wetenschappelijk/medisch wenselijk: opnieuw vaccinatie na 3 maand met nieuwste vaccin?
  - Overige doelgroep:
    - Wachten beschikbaarheid nieuwste vaccin
    - Keuze voor gelijktijdige toediening ligt bij burger en/of vaccinator.
  - Rest van de bevolking:
    - Op eigen initiatief.



# Flow

- Plannen
  - Organisatiemodel
    - Vlot / veilig / vriendelijk
    - Per 6
    - 15 minuten rust/wachttijd onder supervisie aanbieden
    - Patiënt inboeken per 4 minuten?
  - Bevestigen identiteit
  - Bevestigen medische indicatie



# Flow

- Plannen
  - Uitnodigen.
    - Initiatief bij vaccinator.
    - Selectie doelgroep via EMD/ Popvax
    - Modelbrief ter beschikking bij ELZ.



# Flow

- Bestellen

Rechtstreeks bestellen via Vaccinnet.

- Via vaccinnet
- Levering rechtstreeks na **7 à 10 werkdagen**
- **Opgelet!** Mogelijk beperkt aantal bestelmomenten!
- Per doos van 10 vials (= 60 à 70 doses). 1 vial (of flacon) zijn dus 6 dosissen.
- RTU (= Ready To Use): verdunning niet meer nodig.
- **10 weken houdbaar** (tussen 2°C en 8°C) vanaf het moment van ontdooien
  - dus 2 maanden na levering (afhankelijk van hoe snel na ontdooing de levering gebeurt) houdbaar.
  - De **houdbaarheid** van de vaccins is nog steeds 6 uur **na het aanprikken van** de flacon.
- Inclusief injectiemateriaal.
  - “zero dead volume”
- Informatie:
  - [Info voor vaccinatoren over de organisatie van de COVID-vaccinatie | Laat je vaccineren](#)
  - Website APB





# Flow

- Bestellen

Artsenpraktijk bestelt bij apotheek.

- Via meewerkende apotheek naar keuze
  - Via LIJST
- Bestelformulier
- Minstens 14 dagen op voorhand.
- Keuze aantal vaccins is vrij.
  - Beperkende variabele: capaciteit van apotheker, ga in overleg!
- Artsenpraktijk haalt ZELF opgetrokken, voorbereide vaccins op bij apotheek naar keuze.
  - **Dit kan door medewerker via volmacht**
- Vaccins zijn 6 uur houdbaar.
- Transporteren kan, schudden niet.
- Van zodra aftekenen bij apotheek, gaat verantwoordelijkheid over naar artsenpraktijk.



# Flow

- Bestellen

Artsenpraktijk bestelt bij apotheek.

- Bestelformulier

Voorschrift  apotheek heeft naam, voornaam en rijksregisternummer nodig.

“groepsvoorschrift” volstaat.



# Flow

- Ontvangen
  - Via het bedrijf “MOVIANTO”
  - Ontdooide toestand!
    - Bewaren tussen 2°C en 8°C
    - Temperatuurlogging!
  - Oranje sticker Movianto volgen!
  - Houdbaarheidsdatum op verpakking fabrikant geldt enkel voor bevroren toestand!



# Flow

- Ontvangen

Artsenpraktijk bestelt bij apotheek.

- Labelen van vaccins:

- APB – nummer
    - Type vaccin
    - Lotnummer
    - Vervaluur

# Flow



- Ontvangen

## Transport vaccinator → vaccinator

- Wat is wettelijk toegestaan na ontvangst van vaccins via Movianto (logistieke partner):

Apotheker	Huisarts	Thuisverpleegkundige
<ul style="list-style-type: none"><li>• Indien gekwalificeerd als vaccinator: vials gebruiken om te <b>vaccineren</b>.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vials gebruiken om te <b>vaccineren</b> in zijn/haar praktijk.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Een thuisverpleegkundige kan/mag <b>via een staand order</b> van een arts vials of spuiten <b>afhalen bij een apotheker</b> en dus ook in opdracht van die arts vaccineren.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vaccinverpakkingen <b>fractioneren</b> voor andere vaccinatoren. Dit wil zeggen: <b>afzonderlijke vials afleveren</b> aan een andere vaccinator.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• De huisarts mag <b>niet fractioneren</b>. Dit wil zeggen: hij of zij mag <b>GEEN</b> afzonderlijke vials afleveren aan een andere vaccinator.</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vaccins (spuiten) <b>optrekken en klaarmaken</b> voor andere vaccinatoren.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Groepspraktijk:</b> in Vaccinnet bestelt de groepspraktijk voor alle artsen die erin meewerken (gedeelde voorraad). Alle artsen van deze praktijk mogen gebruik maken van deze voorraad.</li></ul>	

# Flow



- Toedienen
  - Enkel door erkende vaccinatoren.

- Mogelijke **vaccinatoren per doelgroep**:

## AANBEVOLEN DOELGROEP HGR

Inwoners WZC/Zorginstellingen	Zorgpersoneel	65+ /zwangere vrouwen/ co-morbiditeiten / IGC	<65 (indien gewenst)
CRA WZC/zorginstelling	Arbeidsgeneesk. dienst	Thuisverpleging	Thuisverpleging
	Huisarts	Huisarts	Huisarts
	Apotheker	Apotheker	Apotheker
Registratie Vaccinnet			



# Flow

- Toedienen

## Registratie:

- Verzeker je toegang tot vaccinnnet
  - Per arts of artsenpraktijk
  - Per apotheek (niet per apotheker)
- LOT nummer registratie!
- Artsen:
  - Bij voorkeur via EMD indien gekoppeld aan vaccinnnet.
  - Rechtstreeks via vaccinnnet
- Apothekers:
  - Via eFORM in software. Farmaflux laadt de vaccinaties in bulk op in vaccinnnet



# Flow

- Vaccins via zorgsubstitutie door VPK?
  - Prestatiesysteem:
    - Voorschrift arts
      - Aflevering apotheek
      - Toedienen (wat met staand order?)
    - Rechtstreeks opgetrokken vaccin ontvangen van apotheeker
    - VPK geeft in principe RRN en RIZIV – nummer van voorschrijver aan apotheeker (dit is net hetzelfde als het “groepsvoorschrift” van arts aan apotheeker!!).
    - VPK rekent derdebetalersregeling aan via pseudocode 419451
    - Verpleegkundigen kunnen geen vials bestellen.





# Flow

- Toedienen

## Afvalbeheer:

- Verantwoordelijkheid van vaccinator.
- Zelf voorzien van (voldoende) naaldcontainers.
- RMA: vial / spuit / naald
- Geen extra afvalophaling
  - Cfr normale afvalbeheer beroepsvereniging.



# Financiering

- Voor toediening van een COVID19 vaccin aan een individu
  - RIZIV – materie.
  - Nog niet definitief.
    - Artsen en apothekers: honorarium per prik. Bedrag dient nog te worden gespecificeerd.
      - Van zodra gekend: HVG communiceert asap naar artsen.
    - Apothekers: honorarium per voorbereid vaccin.
- Voor toediening van een COVID 19 vaccin in een collectief:
  - Regeling wordt per prik uitgewerkt.



# Financiering

- WGCa
  - VPK's kunnen het vaccin aanrekenen, maar moeten dit ook afzonderlijk doen voor elk toegediend vaccin. Dit gebeurt rechtstreeks met 3<sup>e</sup>-betalingswerking. (voor Riziv)
    - Financiering ook hier “per prik”.
  - Optrekken van de vaccins kan gebeuren door artsen en VPK's.
  - Er zijn geen bijzondere geschreven briefjes nodig voor elke toediening, maar een neergeschreven protocol is wel een aanrader binnen zorgcomplementariteit. (algemene werking WGC's)

Met dank aan dr. Chiel Bogaert.



# Financiering

- Voor de burger:
  - Gratis aangeboden aan de burger  vaccins zijn nog niet beschikbaar op de vrije markt.



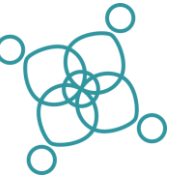
# Vaccinatie via ziekenhuizen

- Alle zorgverleners, alle medewerkers die in (dicht) contact komen met het ziekenhuisverloop.
- Risicogroepen die frequent het ziekenhuis bezoeken
  - Dialysepatiënten
  - Oncologische patienten
  - Zeldzame aandoeningen
  - Immuungecompromitteerde doelgroepen



# Grote bedrijven? Arbeidsgeneeskundige dienst?

- Geen systematisch aanbod naar anderen dan bepaalde risicogroepen.
- Burgers die buiten de doelgroepen vallen, wenden zich tot huisarts en/of apotheker.
- Griepvaccin is wél mogelijk



# Slot



# Organisatie overzicht

- **Organisatie van de vaccinatie → verantwoordelijkheid vaccinatoren met ondersteuning van Logo's en zorgraden**

## **Verantwoordelijkheden vaccinatoren**

- Tijdige communicatie naar eigen "cliënteel"
- Aanbieden van vaccin via vaccinatiemoment of doorverwijzen naar afgesproken geijkte kanalen binnen eerstelijnszone
- (Bestellen/toedienen/registratie vaccins)

## **Opdracht Zorgraden en Logo's**

- Ondersteunen herfststrategie in organisatie, facilitatie en disseminatie van de communicatiematerialen
- Vanuit hun respectievelijke expertise en netwerken





# Uw taak?

- **Beslissing: vaccineert u of een partner?**
  - Ga in contact met je collega arts of apotheker in je buurt.
  - Je kan ook beslissen om door te verwijzen.
  - Garantie voor patiënt: elke arts en/of apotheker kan antwoorden op de vraag waar en wanneer je een vaccin krijgt
  - Garantie voor patiënt: communicatie over vaccinatie
    - Vaccineer ik (we?)
    - Collectief vaccinatiemoment?
    - Enkel voor mijn patiënten of ook voor “buitenstaanders”?
    - Wanneer vaccineer ik?



# Jouw bronnen

- [www.laatjevaccineren.be](http://www.laatjevaccineren.be)
  - [SOP inkanteling Eerste Lijn](#)
- Gentse zorgverlener > ELZ Gent
- Huisarts > Domus Medica
- Apotheek > APB en Apotheek.be



# Wie is er voor wat?



Inhoudelijke, medische vragen:

[vaccins@vlaanderen.be](mailto:vaccins@vlaanderen.be)

Updates via nieuwsbrief departement  
Zorg en Gezondheid



Vragen over bestellen  
communicatiematerialen:

[info@gezondplus.be](mailto:info@gezondplus.be)

# Contactpersonen Gent



Epidemiologisch aanspreekpunt: Jasmien Pauwels ([jasmien.pauwels@gezondplus.be](mailto:jasmien.pauwels@gezondplus.be) of 0495/50.01.52)



Verpleegkundige aanspreekpunt: Roeland Dhondt ([roeland.dhondt@i-mens.be](mailto:roeland.dhondt@i-mens.be))



Farmaceutisch aanspreekpunt: Isabelle Vandewalle ([covid-farma@elzgent.be](mailto:covid-farma@elzgent.be))



Medisch aanspreekpunt: Johan Wouters ([covid-medisch@elzgent.be](mailto:covid-medisch@elzgent.be))



Aanspreekpunt ELZ Gent: Marianne Vandewalle ([covid@elzgent.be](mailto:covid@elzgent.be) of 0489/52.06.52)

# Vragen?



**hvg**  
huisartsenvereniging  
Gent

 **EERSTELIJNSZONE  
GENT** 

**DOMUS  
MEDICA**

AGENTSCHAP  
ZORG &  
GEZONDHEID

 **Vlaanderen**  
is zorg

 **van**  
vlaams apothekers netwerk

**logo**  **GEZONDHEID  
TROEF**