



EERSTELIJNSZONE
ZORA



Vaccinatie Covid 19 & Influenza najaar 2023 – ELZ ZORA

EVALUATIERAPPORT

SAMENVATTING

Auteurs:

De Lepeleire J, Van Hoof C, De Landtsheer N, De Wit B, Van Genechten H, Stappers D, Desrumaux G,
Aitabi F

Inhoudstafel

Inleiding.....	3
Vorbereidende activiteiten en verloop coördinatie	3
Stakeholdersoverleg ELZ ZORA (augustus '23 tot januari '24)	3
Evaluatie via focusgroepen met betrokkenen.....	3
Samenvatting van de verbeterpunten/knelpunten.....	4
Samenvatting van de positieve ervaringen	4
Aanbevelingen	5

Inleiding

In juni 2023 kwam de Hoge Gezondheidsraad met een aanbeveling voor vaccinatie tegen COVID en Influenza bij specifieke prioritaire doelgroepen van kwetsbare personen en zorgpersoneel in het najaar van 2023.

De Vlaamse regering stelt voorop dat er geen centraal aangestuurde campagne komt en dat de vaccinatie dient te gebeuren door het reguliere circuit van de eerste lijn. Op 14 juli 2023 gaf de Vlaamse Regering goedkeuring voor een ondersteuning aan de zorgraden, LOGO's, Domus Medica en VAN voor de organisatie van de vaccinatie.

Vorbereidende activiteiten en verloop coördinatie

Stakeholdersoverleg ELZ ZORA (augustus '23 tot januari '24)

- Huisartsenkring HrM (Huisartsen regio Mortsel; gemeentes Boechout, Edegem, Hove, Kontich, Lint en Mortsel)
- Vertegenwoordiging apothekers
- Vertegenwoordiging thuisverpleegkundigen
- Vertegenwoordiging WZC
- LOGO Antwerpen
- ELZ ZORA

Evaluatie via focusgroepen met betrokkenen

4 geplande focusgroepen in december '23:

- 1 met huisartsen (accréditering ethiek en economie)
- 1 apothekers
- 1 verpleegkundigen
- 1 met burgers

Samenvatting van de verbeterpunten/knelpunten

- De **communicatie vanuit de overheid** en het departement Zorg **moet sneller** plaats vinden.
 - o Nu was het in augustus pas duidelijk wat er in september moest uitgevoerd worden. Daarnaast was de informatie over de omkadering nog niet duidelijk tegen eind augustus.
 - o Voor de vaccinatiecampagne van start gaat, moet het duidelijk zijn welke nomenclatuurnummers de huisarts kan gebruiken.
- **Fractioneren** tussen huisartsen zou moeten mogelijk zijn.
- Er is nood aan **duidelijke rollen**. Het is zeker goed om het in te kantelen in de reguliere werking maar de uitrol was heel chaotisch doordat iedereen kon bestellen en vaccineren. 'Ieder doet zijn eigen ding' is wellicht niet de meest efficiënte weg.
- De **financiële middelen moeten efficiënter ingezet worden**. Er zijn door de gefragmenteerde aanpak (apothekers en huisartsen) zijn er mogelijk duizenden vaccins verloren gegaan; dit moet in de toekomst vermeden worden.
- Een **vergoeding van €3 voor het optrekken van de vaccins is niet billijk**, zeker als je dit telkens moet registreren.
- Degelijke tools (dashboards) om aan **populatiemanagement** te kunnen doen, ontbraken nog.
 - o Het zou mogelijk moeten zijn om data te hebben op niveau van de postcode en op wijkniveau.
 - o Daarnaast zou een huisarts dit ook moeten kunnen monitoren voor zijn patiëntenpopulatie.
- **Communicatie naar de burgers moet duidelijker en beter**.
 - o Burgers waren onvoldoende goed geïnformeerd.
 - o Voor de niet-risicopatiënten was het ook niet duidelijk of ze in aanmerking kwamen voor een vaccin.

Samenvatting van de positieve ervaringen

- **Huisartsen en apothekers** hebben bij de najaarsvaccinatie bewezen dat ze **zeer wendbaar** zijn en zich op korte tijd kunnen organiseren om een bijkomende opdracht op te nemen.
- De **samenwerking tussen huisartsen, apothekers en eerstelijnszone** verliep op het terrein zeer goed.
- De **honorering (€15,50)** voor het toedienden van de vaccins is aanvaardbaar.
- De **rol van apotheker** is zeker van belang, ook als vaccinator. Dit was voor de burger een laagdrempelige manier om zich te laten vaccineren.

Aanbevelingen

- **Communicatie vanuit de overheid** moet duidelijker en sneller gebeuren. **Tegen mei** moet het duidelijk zijn hoe de vaccinatiestrategie van het najaar eruit ziet.
- De **strategie moet efficiënter** uitgewerkt worden. Het aantal verloren vaccins (en financiële middelen) moeten we kunnen verlagen.
 - Dit kan door een duidelijke rolverdeling en niet te fragmenteren in rollen.
 - Dit kan door goed uitgebouwde tools die populatiemanagement lokaal mogelijk te maken.
- Het honorarium voor het toedienen van de vaccins behouden en een **billijke financiering** voorzien voor het optrekken van de vaccins.
- **Financiële middelen** voorzien om collectieve vaccinatie-initiatieven te omkaderen en ondersteunen.