

INFONOTA

Aan: aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), bijstandsorganisaties, diensten ondersteuningsplan (DOP), groenezorginitiatieven, multidisciplinaire teams (MDT), multifunctionele centra (MFC), observatie-/ diagnose- en behandelingsunits (ODB), organisaties voor vrijetijdszorg, ouderinitiatieven, forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA), gebruikersverenigingen met informatieloket

17/11/2021

INF/21/104

Contactpersoon Ellen de Visscher-Lander Huygens
E-mail avf@vaph.be
Telefoon 02 249 36 66
Bijlagen /

Boosterprik voor personeel en gebruikers (UPDATE)

Deze infonota vervangt infonota INF/21/102.

Geachte directie,

Vlak voor de herfstvakantie keurde de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid de beslissing goed om de zorgverleners een boosterprik toe te dienen. Vanaf 13 november kunnen de verschillende zorgverleners uitgenodigd worden om zich te laten prikken. Zopas werd beslist dat ook gebruikers (vanaf 12 jaar) van collectiviteiten binnen de VAPH-sector een boostervaccin mogen ontvangen.

De doelgroepen zijn zo goed als gelijk aan de doelgroepen zoals bij de start van de vaccinatiecampagne. Zowel eerstelijnszorgers, zorgverleners in mobiele en ambulante diensten, personeelsleden van collectiviteiten **als gebruikers (vanaf 12 jaar) van collectiviteiten** komen in aanmerking. De procedures verlopen via de vaccinatiecentra. In tegenstelling tot de start van de vaccinatie, is er op dit moment geen schaarste aan vaccins. Daardoor kan er snel, efficiënt en flexibel gevaccineerd worden.

Welk vaccin, vanaf wanneer?

De boostervaccinatie komt na de basisvaccinatie en is altijd een mRNA-vaccin. De booster wordt gezet minstens 2 maanden na de enige prik van het Janssen-vaccin, 4 maanden na de tweede prik van het AstraZeneca-vaccin, en minstens 6 maanden na de tweede prik van het Pfizer- of Moderna-vaccin. Voor de boostervaccinatie wordt een Pfizer-(Comirnaty) of een Moderna-vaccin (Spikevax) toegediend.

Het COVID-19-vaccin en dus ook de boosterprik, is niet wettelijk verplicht maar ten zeerste aan te raden. Zorg en Gezondheid raadt aan om zorgverleners, personeel **en gebruikers** zo goed mogelijk te sensibiliseren.

Wie komt in aanmerking en waar wordt in vaccinatie voorzien?

Meerderjarige gebruikers in collectiviteiten

Meerderjarige gebruikers die ondersteund worden via collectieve dag- en/of woonondersteuning, komen in aanmerking voor het boostervaccin (inclusief gebruikers van ouderinitiatieven). Dat geldt ook voor gebruikers die momenteel collectief ondersteund worden binnen RTH. In tegenstelling tot de eerste collectieve vaccinatiefase waarbij de vaccins geleverd werden via de HUB-ziekenhuizen, zullen de vaccinaties nu via de vaccinatiecentra verlopen. Meer uitleg over de operationele procedure vindt u hieronder beschreven bij 'Procedure voor residentiële en niet-residentiële zorgvoorzieningen'.

Minderjarige gebruikers vanaf 12 jaar in VAPH-collectiviteiten

Minderjarige gebruikers vanaf 12 jaar die ondersteund worden via collectief verblijf of collectieve schoolaanvullende of schoolvervangende dagopvang, komen eveneens in aanmerking voor het boostervaccin. **OPGELET**: gelet op het feit dat deze groep pas later in de vaccinatiecampagne aan bod is gekomen, moet hier extra goed nagegaan worden dat de basisvaccinatie voldoende lang geleden is. Ook hier verloopt de vaccinatie via de vaccinatiecentra.

Personeelsleden in collectiviteiten en ambulante/mobiele zorgverleners

Binnen de zorgverleners zijn er 2 grote groepen te onderscheiden, namelijk de zorgverleners in de collectiviteiten (1) en de zorgverleners in de eerste lijn (2).

1. Personeel in de collectiviteiten

Organisaties die uitgenodigd werden in fase 1a en 1b, de vroegere collectieve vaccinatie via de HUB-ziekenhuizen, worden meegenomen.

Voor de VAPH-sector betekent dit dat alle zorgpersoneel en niet-zorgpersoneel in residentiële en niet-residentiële collectiviteiten (inclusief vrijwilligers en stagiairs) met direct contact met de bewoner/gebruiker/patiënt in aanmerking komt voor een boostervaccin tegen COVID-19.

Het vaccinatiecentrum bepaalt samen met de collectiviteit hoe het vaccinatiemoment best kan georganiseerd worden. We laten het aan de lokale organisatie om dit uit te werken: vaccinatie door de collectiviteit zelf, via mobiel team, via het vaccinatiecentrum ...

Meer uitleg over de operationele procedure vindt u hieronder beschreven bij 'Procedure voor residentiële en niet-residentiële zorgvoorzieningen'.

Bij het VAPH werden in de collectieve vaccinatieronde de vergunde zorgaanbieders, multifunctionele centra en ouderinitiatieven die verblijf aanbieden, meegenomen. De profielen die nu in aanmerking komen voor een derde boosterprik zijn:

- medewerkers met begeleidende, verzorgende of therapeutische contacten met residentiële gebruikers (ook externen en zelfstandigen)
- medewerkers met begeleidende, verzorgende of therapeutische contacten met gebruikers van de dagopvang (ook externen en zelfstandigen)
- medewerkers van de ambulante en mobiele diensten die tewerkgesteld zijn op dezelfde locatie als de residentiële opvang
- andere professionele medewerkers in contact met residentiële zorggebruikers en gebruikers van de dagopvang, onder andere technische en schoonmaakploeg, cafetaria, onthaal ...
- personeel van de GES+-werking (binnen Opgroeien) mocht meegeteld worden bij het VAPH als de rest van de werking onder het VAPH valt

Komen NIET in aanmerking:

- beroepsbeoefenaars (onder andere administratie, keuken ...) zonder contact met gebruikers
- mantelzorgers (die niet structureel ingeschakeld zijn in de ondersteuning)

2. Zorgverleners in de eerste lijn

De vaccinatie van de brede groep van eerstelijnszorgverleners zal volledig verlopen via de vaccinatiecentra. Deze groep bevat ook de medewerkers, vaak werkzaam in mobiele of ambulante ondersteuning van zorggebruikers, die prioritair werden gevaccineerd via de vaccinatiecentra op basis van bestaande databanken of door het VAPH bezorgde lijsten van zorgprofessionals. Daarbij wordt rekening gehouden met de koppeling van de Vaccinatiecode databank en de COBRHA-databank. De zorgverlener ontvangt een uitnodiging voor vaccinatie in het lokale vaccinatiecentrum op basis van zijn of haar domicilie. De vaccinatiecentra kunnen sinds 13 november deze zorgverleners opnieuw uitnodigen voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum. De COBRHA-databank wordt geüpdatet om zo veel mogelijk de nieuwe zorgverleners mee te kunnen uitnodigen. Toch blijft het mogelijk dat niet iedereen een uitnodiging ontvangt. Voor deze zorgverleners wordt een online registratiesysteem opgezet zodat deze, weliswaar kleine, doelgroep zich kenbaar kan maken. Dat systeem komt ter beschikking vanaf midden december.

Voor ambulante en mobiele zorgprofessionals in de sector VAPH gaat het om volgende profielen:

- personeel zelfstandig wonen
- mobiel/ambulant personeel indien niet meegenomen in collectieve vaccinatie
- personeelsleden ingezet voor ondersteuning van budgethouders binnen cashbesteding vanuit een vergunde zorgaanbieder
- coaches van bijstandsorganisatie
- begeleiders dienst ondersteuningsplan
- begeleiders groenezorginitiatieven
- begeleiders ouderinitiatieven + vrijwilligers binnen ouderinitiatieven die structureel en meermaals per week mee instaan voor zorg en ondersteuning
- personeel vrijetijdsorganisaties
- personeel gebruikersverenigingen met infoloket voor personen met een handicap (in zoverre ze frequent direct contact hebben met gebruikers)
- personeel diagnosecentra WVCB en OLO
- personeelsleden van andere door het VAPH gesubsidieerde organisaties (ex-DAC, ex-Gesco en

andere) in zoverre hun opdracht directe klantcontacten vereist

- assistenten aangeworven door PVB- en PAB-budgethouders

Procedure voor residentiële en niet-residentiële zorgvoorzieningen

Momenteel zijn sommige vaccinatiecentra zich aan het herorganiseren waardoor niet alle vaccinatiecentra op volle capaciteit beschikbaar zijn. De timing en manier van aanpak verschilt van vaccinatiecentrum tot vaccinatiecentrum.

De levering van vaccins aan de voorziening zal verlopen via de vaccinatiecentra. De vaccinatiecentra worden gevraagd om deze flow lokaal uit te werken en de collectiviteiten gelinkt aan het vaccinatiecentrum op de hoogte te stellen. Concreet zullen de vaccinatiecentra de collectiviteiten via mail aangeven wat de opties tot collectief vaccineren zijn, wie daarvoor gecontacteerd kan worden en wat een inschatting van timing daarvoor is. Het vaccinatiecentrum bepaalt nadien samen met de collectiviteit hoe het vaccinatiemoment het best georganiseerd kan worden.

U moet dus even afwachten op concrete instructies van het vaccinatiecentrum voor collectieve vaccinatie. Wij vragen dat u intussen in kaart brengt wie een boosterprik wilt in uw organisatie. U zult aan het vaccinatiecentrum het benodigde aantal vaccins moeten doorgeven. Er moet rekening gehouden worden met de termijnen van de boosterprik, nl. 2 maand na de enige vaccinatie met Janssen, 4 maand na de tweede dosis van AstraZeneca, en minstens 6 maand na de tweede dosis van Pfizer of Moderna. Personeelsleden **of gebruikers** die nog niet aan de termijn voldoen voor een boostervaccin, mogen nog niet gevaccineerd worden. Die personen zullen een uitnodiging ontvangen voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum wanneer de correcte termijn verlopen is. U kan hierover verdere afspraken maken met het vaccinatiecentrum.

Het COVID-19-vaccin is niet wettelijk verplicht maar ten zeerste aan te raden. Voor een toediening van de boosterprik moet de zorgverlener/**gebruiker** zijn of haar toestemming geven **aan de persoon die het vaccin toedient**. Die toestemming kan mondeling of fysiek (o.a. door het aanbieden van een arm) worden gegeven. **Voor een gebruiker die wilsonbekwaam is, moet de toestemming worden gevraagd bij een van de volgende personen:**

- o **de houder van een zorgvolmacht**
- o **de wettelijk vertegenwoordiger (indien geen van bovenstaande beschikbaar)**
- o **de behandelende huisarts (indien geen van bovenstaande beschikbaar)**
- o **de coördinerend en raadgevend arts (indien geen van bovenstaande beschikbaar)**

Voor gebruikers wordt steeds de beslissing van de gebruiker of de vertegenwoordiger in het zorgdossier genoteerd, bij voorkeur met vermelding van de datum en de wijze waarop de toestemming werd verleend. Enkel als niet met zekerheid een mondelinge toestemming van een bevoegd persoon genoteerd kan worden in het zorgdossier (bijvoorbeeld bij onenigheid in de familie), is het aan te raden om de toestemming schriftelijk te documenteren.

Uitnodigingen

In tegenstelling tot de zorgverleners uit de eerste lijn, is het personeel van de collectiviteit niet allemaal gekoppeld aan de COBHRA-databank. Daardoor zullen sommige personeelsleden een uitnodiging ontvangen voor in het vaccinatiecentrum, andere niet. Het kan dat de zorgverlener een uitnodiging van het vaccinatiecentrum ontvangt vooraleer het collectief vaccinatiemoment plaatsvindt.

Als collectief gevaccineerd worden gewenst en afgesproken is, worden de uitnodigingen tot vaccinatie zoveel mogelijk geannuleerd via “ik ben reeds gevaccineerd” telefonisch of via de link op de uitnodiging. Op die manier krijgen de vaccinatiecentra een inschatting van wie ze kunnen verwachten in het vaccinatiecentrum. De uitnodigingen hoeven niet gebundeld te worden voor er besteld en gevaccineerd kan worden. De doelgroep is duidelijk afgelijnd en de verantwoordelijke arts of vaccinatieverantwoordelijke staat in voor een correcte bestelling van het aantal vaccins.

Versnelde vaccinatie zorgpersoneel en bewoners in zorgvoorzieningen met een uitbraak

Vanuit het Agentschap en de vaccinatiecentra zal gepoogd worden om zover logistiek mogelijk, het zorgpersoneel en gebruikers (vanaf 12 jaar) van zorgvoorzieningen met een uitbraak versneld te vaccineren. Wanneer een zorgvoorziening volgens bepaalde voorwaarden in aanmerking komt voor versnelde vaccinatie, zal dat gecommuniceerd worden aan de voorziening door het outbreaksupportteam (OST) van Zorg en Gezondheid. Het OST neemt contact met u op, u hoeft hier niet proactief acties in te ondernemen. Om de versnelde vaccinatie mogelijk te maken, moet het vaccinatiecentrum de capaciteit hebben om de vaccins op korte termijn te leveren, en moet de voorziening de capaciteit hebben om ze ook toe te dienen.

Tot slot

Het is de ambitie om de zorgverleners en gebruikers van collectiviteiten voor het jaareinde te vaccineren, mits de planning van de vaccinatiecentra en de betrokken voorzieningen dat toelaat. Zorg en Gezondheid en het VAPH wil iedereen alvast bedanken om deze campagne mogelijk te maken.

Met vriendelijke groeten,

James Van Casteren
Administrateur-generaal