

Vlaamse overheid

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 35 00

F 02 553 35 84

zorgengezondheid@vlaanderen.be

www.zorg-en-gezondheid.be

Toestemming bij 5-11-jarigen

Inhoud

1	Procedure toestemming 5 tot 11-jarigen.....	2
1.1	Algemeen juridisch uitgangspunt.....	2
1.1.1	Toepassing Wet Patiëntenrecht.....	2
1.2	Twee “basisscenario’s” van toestemming in het vaccinatiecentrum	2
1.3	Toepassing procedure toestemming jongeren in pleegzorg	3
1.4	Bijhouden van gegevens	4
1.4.1	Schriftelijke toestemming (van de ouders/pleegzorgers/pleegzorgdienst)	4
2	weigering door (één van de) ouders.....	5
2.1	Algemeen.....	5
2.2	Pleegzorg.....	6
2.3	Procedure in vaccinatiecentrum.....	6
2.3.1	Weigering door de ouders.....	6
2.3.2	Inboeken van afspraken en controle ter plaatse	7
3	Broertjes en zusjes melden zich mee aan	8
4	Procedure voor lokaal opgezette vaccinatiedcampagnes buiten het vaccinatiecentrum of kindervaccinatiepunt.....	10
5	schematisch.....	10

1 PROCEDURE TOESTEMMING 5 TOT 11-JARIGEN

1.1 Algemeen juridisch uitgangspunt

1.1.1 Toepassing Wet Patiëntenrecht

Bij 16-17 jarigen is het uitgangspunt dat gehanteerd wordt dat je op dit moment voldoende maturiteit (medische meerderjarig) bent om een beslissing te nemen. Bij 12-15 jarigen geldt dit **niet**. Bij de 5-11 jarigen wordt dit laatste standpunt doorgetrokken. Het principe van de medische meerderjarigheid geldt in theorie ook voor deze laatste twee groepen van jongeren aangezien de wetgever geen leeftijd aangeeft in de betreffende wet die bepaalt wanneer een jongere zelf kan toestemmen.

Gelet op de dalende leeftijd wordt de kans echter steeds kleiner dat deze jongeren evenwel als voldoende maturiteit kunnen worden beschouwd. Bij de leeftijd van 5-11 jarigen kan deze kans als zeer klein en miniem worden ingeschat.

Daarom wordt er bij de leeftijdsgroep van de 5-11 jarigen van uitgegaan dat deze minderjarigen zich in een tussenfase bevinden, waarbij zij betrokken worden bij de medische handelingen en naar mate hun leeftijd vordert samen met de ouders de beslissing nemen over de medische behandelingen. Hoe dichter het kind zich bevindt bij de leeftijd van 11 jaar hoe meer deze beslissing als gezamenlijk kan worden aangezien. **Dit houdt dus doorgaans in dat er een toestemming van de ouders moet zijn alvorens wordt overgegaan tot een medische handeling.**

Gezien de Wet Patiëntenrechten stelt dat jongeren volgens hun leeftijd en maturiteit bij de uitoefening van hun patiëntenrechten betrokken moeten worden en de groeiende zelfstandigheid speelt, is de **betrokkenheid van de minderjarige ook van groot belang bij de groep patiënten van 5 tot 11 jaar**. Uiteraard, gelet op de grote evolutie van het kind in deze leeftijdsgroep dient ook deze betrokkenheid te worden afgestemd om de leeftijd en persoonlijkheidskenmerken van het kind.

1.2 Twee “basisscenario’s” van toestemming in het vaccinatiecentrum

In de vaccinatiecentra zijn er 2 scenario’s voor het verkrijgen van toestemming tot vaccinatie van 5 tot 11-jarigen:

1. De basisprocedure is dat er wordt gevraagd dat de jongere samen met een ouder of voogd naar het vaccinatiecentrum komt. De houding van beide partijen (actieve komst naar het vaccinatiecentrum, geen verzet tegen de vaccinatie) is een toestemming voor de vaccinatie. Deze actieve houding wordt in het kader van de Wet Patiëntenrechten immers beschouwd als een voldoende toestemming.
2. Indien een ouder of voogd absoluut niet mee kan naar het VC dan mag de jongere zich aandienen voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum met een door de ouder of voogd ondertekende brief, vergezeld wordt door een grootouder of andere persoon. Een voorbeeldbrief hiervan staat op de website.

Deze brief moet de volgende elementen bevatten, controleer deze elementen:

- 1) naam, voornaam en geboortedatum van het kind;
- 2) naam, voornaam, handtekening en contactgegevens van de ouder of voogd;
- 3) datum van de ondertekening; en
- 4) een expliciete vermelding ‘Ik wens mijn kind te laten vaccineren tegen COVID-19 in het vaccinatiecentrum’.

Deze brieven dienen ter ondersteuning van het VC om zeker te zijn dat de ouders achter de vaccinatie staan en dus hun toestemming geven. Gezien de verantwoordelijkheid in het vaccinatiecentrum bij de medisch expert ligt, en deze het medisch dossier niet kan nakijken, is het

gewenst om deze stappen nog te ondernemen in het VC. Indien er twijfel is over de geldigheid van de brief, bv. een vermoeden dat de jongere die zelf heeft opgesteld, kan een vaccinatie worden geweigerd. De bevestiging van een andere begeleider, bv. een grootouder, over de echtheid van een document, is een bijkomende zekerheid.

Om alle onduidelijkheid weg te nemen, zonder de aanwezigheid van één van de ouders of de aanwezigheid van een andere volwassenen samen met een toestemmingsbrief ondertekend door één van de ouders kan er niet worden gevaccineerd.

Ter informatie: Er wordt gewerkt op basis van goede trouw en redelijke controle maatregelen van de identiteit van de ouders, zoals gebruikelijk is in de dagdagelijkse medische praktijk. Het VC is geen controleinstantie. De ouders en andere begeleiders hebben ook strafrechtelijke verantwoordelijkheid om geen schriftvervalsing te plegen. Er worden vele bijkomende stappen gezet om zorgvuldigheid te garanderen, bv. meebrengen kids-id/Isi+ kaart, toestemmingsbrief met specifieke gegevens van de ouders, bevraging en gesprek tijdens anamnese,... Al deze elementen zorgen ervoor dat de handelingswijze van de VC's als zorgvuldig moet worden aangezien, opdat alle redelijke maatregelen worden genomen om fouten te voorkomen.

Let op! In alle scenario's moet de jongere steeds de kans krijgen om zijn/haar vragen te stellen. Het is bijzonder belangrijk bij deze groep dat zij correct geïnformeerd worden. Dit betekent dat bij de anamnese steeds informatie gegeven moet worden, of minimaal de vraag gesteld wordt of de jongere nog vragen heeft rond de vaccinatie. Indien de jongere toch nog weigert moet dit gerespecteerd worden. Hij mag uiteraard op de risico's van deze weigering worden gewezen.

Let op! Ook voor de 2^{de} dosis van het vaccin wordt deze procedure gehanteerd. Informeer de ouder/voogd/jongere hiervan bij de eerste toediening!

1.3 Toepassing procedure toestemming jongeren in pleegzorg

Pleegzorger(s) krijgen een deel van het ouderlijk gezag toebedeeld. Zij hebben het recht om het kind bij zich te hebben en te houden (=verblijfrecht). Daarnaast hebben zij het recht dagdagelijkse beslissingen voor het kind te nemen, bv. bedtijd, eten, standaard doktersbezoek.

De ouders of voogd behouden het recht om belangrijke beslissingen te nemen omtrent de gezondheid. De vaccinatie voor het Covid-19 virus valt onder deze fundamentele beslissingen. Zij dienen dus de toestemming te geven voor het uitvoeren van deze medische handeling.

Ouders hebben wel de mogelijkheid om schriftelijke en met tussenkomst van het bevoegde orgaan van pleegzorg, beslissingsbevoegdheid over te dragen aan de pleegzorgers in een zogenaamde afsprakennota. Indien hierbij schriftelijke de beslissingsbevoegdheid over medische behandelingen wordt gedelegeerd, kan de pleegzorger(s) toestemmen in de vaccinatie tegen Covid-19.

Ook de familierechtbank kan op vraag van de pleegzorgers eveneens bepaalde beslissingsbevoegdheden verplicht delegeren aan de pleegzorger(s). Indien hierbij ook de beslissingsbevoegdheid over medische handelingen uitdrukkelijk wordt gedelegeerd, kunnen de pleegzorgers toestemmen met de Covid-19 vaccinatie.

Op basis van de bovenstaande juridische basis werd voor kinderen die in pleegzorg zitten de volgende procedure uitgewerkt:

1. pleegjongere komt met eigen (biologische) ouder naar VC (doorgaans is dit geen haalbare optie, gelet op de situatie er wordt onmiddellijk overgeschakeld op het tweede niveau);
2. pleegjongere komt met toestemmingsbrief, begeleid door pleegouder of een andere volwassene:
 - 2.1. brief getekend door ouder(s)
 - 2.2. brief getekend door pleegouder (s), die hiervoor delegatie gekregen heeft van ouder(s) via de Afsprakennota, zoals opgemaakt onder bemiddeling van provinciale Dienst voor Pleegzorg.
 - 2.3. brief getekend door pleegzorgdienst, die tekent namens de ouder (nà contact met en toestemming van de ouder) – bv in situatie waarin ouder zelf geen getekend exemplaar 2.1. tijdig kan bezorgen.

Modellen van deze brieven zijn online terug te vinden op de website van het Agentschap.

Let op! Het is in de VC onmogelijk om de identiteit van iedere begeleider te gaan controleren. Daarom wordt gevraagd aan de pleegzorgers om proactief hun “*statuut*” als pleegzorger te melden en zelf de nodige toestemmingsbrief voor te leggen. De eerlijke communicatie behoort tot de verantwoordelijkheid van de pleegzorger.

1.4 Bijhouden van gegevens

1.4.1 **Schriftelijke toestemming (van de ouders/pleegzorgers/pleegzorgdienst)**

In het kader van de Wet Patiëntenrechten is het is het niet verplicht dat schriftelijke wordt ingestemd met een medische behandeling. Een mondelinge toestemming, die ook kan worden afgeleid uit de actieve houding van de patiënt volstaat.

Het is dus niet nodig dat ouders en/of kinderen in het VC nog een toestemmingsdocument ondertekenen.

De brief die we door de kinderen laten meenemen, wanneer zij zonder ouders maar met een andere begeleider naar het VC komen, is enkel een garantie van het feit dat hun ouders achter de beslissing staan. Gelet op de leeftijd van de jongere is hun “*medische meerderjarigheid*” niet aannemelijk. De beslissingen moeten dus samen met de ouders worden genomen. De brief is een bewijs van het feit dat de ouders de beslissing (eventueel samen met het kind) hebben genomen. Dit ter garantie van de medisch expert en verpleegkundige in het centrum dat zij de Wet Patiëntenrechten nakomen.

In de Wet Patiëntenrechten wordt nergens verplicht dat een toestemming voor een medische handeling schriftelijk wordt gegeven. Er is enkel een bepaling opgenomen waarin staat dat de gezondheidszorgberoepsbeoefenaar (arts/verpleegkundige) en/of de patiënt een schriftelijke toestemming *kan* laten opmaken en met *toestemming* van de patiënt die kan opslaan in het patiëntendossier. In de voorbereidende documenten bij de wetgeving staat duidelijk dat dit een recht is van beide partijen maar geen verplichting. Het is enkel een mogelijkheid die voorzien is om partijen te ondersteunen bij latere discussie.

Het document van de ouders moet in het licht hiervan ook niet worden opgeslagen. Het is op moment van de handeling een garantie. Het is wel mogelijk om de documenten op te slaan met toestemming van de patiënt én zijn ouders. Dit zou zorgen voor een “*bewijszekerheid*” naar de medisch expert, de verpleegkundige en de patiënt toe, omwille van operationele redenen, zou de opslag echter voor een enorme bijkomende verantwoordelijkheid voor medisch expert en verpleegkundige zorgen.

Dit document zou immers moeten worden opgeslagen in het patiëntendossier van de patiënt. Het bijhouden van dit dossier is de verantwoordelijkheid van de medisch expert of de verpleegkundige. In de vaccinatiencentra wordt geen patiëntendossier per patiënt bijgehouden, operationeel zou dit zeer veel vragen. Het document bijhouden met de toestemming, zou dus impliceren dat voor deze patiënten door de medisch expert en/of de verpleegkundige een dossier 30 jaar moet worden bijgehouden.

Bij een discussie; bv. bewering dat er geprikt is zonder toestemming, maken de richtlijnen van de overheid al een begin van bewijs uit voor de medisch expert en de verpleegkundige. Daarenboven kunnen verklaringen van andere medewerkers in het centrum ook worden aangevoerd als bewijs. De algemene werkwijze is immers dat zij niet werken zonder toestemming (3-stapsredenering).

Kortom, moeten die documenten niet worden opgeslagen. De medisch expert van het centrum zou dit wel kunnen vragen om hem te beschermen. Indien hij de documenten wil bijhouden moet hij hiervoor zelf instaan (patiëntendossier) conform de geldende regelgeving én moet hij de toestemming hebben van de patiënt om dit document op te slaan. (dit staat duidelijk zo expliciet vermeld in de parlementaire voorbereiding = nota bij de regelgeving).

2 WEIGERING DOOR (ÉÉN VAN DE) OUDERS

2.1 Algemeen

Het is uiteraard mogelijk dat ouders het onderling niet eens zijn over de vaccinatie. Ouders oefenen samen het ouderlijk gezag uit. Dit impliceert in principe dat de ouders het eens moeten zijn over een beslissing.

Het is de verantwoordelijkheid van elke ouder bij het nemen van een beslissing zich van de toestemming van de andere ouder te verzekeren. Dit wordt ook nogmaals zo benadrukt in de uitnodigingsbrief van de kinderen.

Om dit in de praktijk werkbaar te maken en het maatschappelijke verkeer niet onnodige te blokkeren, wordt ten aanzien van een derde, bv. een arts in een VC, ervan uitgegaan dat een ouders ten aanzien van een derde, die niet meer info heeft, handelt met toestemming van de andere ouder. Dit geldt zowel voor ouders die samenleven en ouders die niet samenleven. Dit vermoeden van instemming wordt opgenomen in het (oud) burgerlijk wetboek art. 373, lid 2 en art. 374 BW. Hierin wordt het volgende gesteld:

*“Ten opzichte **van derden die te goeder trouw zijn**, wordt elke ouder geacht te handelen **met instemming van de andere ouder** wanneer hij, alleen, een handeling stelt die met dat gezag verband houdt,”*

Dit heeft praktisch tot gevolg dat wanneer een arts, een zorgverlener of vaccinatiecentrum handelt met de toestemming van één ouder hij niet verkeerd handelt en dus niet aansprakelijk kan worden gesteld.

Dit vermoeden van instemming geldt ook voor ouders die niet samenleven. Op basis van deze redenering is het voldoende dat één van de ouders een brief ondertekenen voor het VC.

Let op!: Wanneer een vaccinatiecentrum, zorgverlener, verpleegkundige of arts op de hoogte is van het feit dat één van beide ouders weigert (feit dat ouders niet samenleven wordt hiermee NIET gelijkgesteld), bv. omdat die uitdrukkelijk naar het vaccinatiecentrum dit komt melden, valt het bovenstaande gegeven van “goede trouw” weg.

Wanneer een vaccinatiecentrum, zorgverlener, verpleegkundige of arts op de hoogte is van het feit dat één van beide ouders weigert, kan er enkel gevaccineerd worden met de uitdrukkelijke toestemming van beide ouders. De aanwezigheid van één van de ouders of de aanwezigheid van een andere volwassene met een toestemmingsbrief is dan niet meer voldoende om te vaccineren. Het is daarnaast mogelijk dat de familierechtbank het beslissingsrecht aan één van de ouders heeft toebedeeld. De uitspraak/vonnis van de familierechtbank is eveneens voldoende om verder te gaan met vaccinatie.

Wanneer het vaccinatiecentrum dus geconfronteerd wordt met een uitdrukkelijke weigering van één van de ouders, dan dient het ervoor te zorgen (via een interne procedure) dat het kind niet gevaccineerd wordt

zonder de bovenstaande garanties. Hieronder zal vanuit het Agentschap een voorstel tot procedure worden gedaan, die een dergelijke garantie kan bieden.

Ter informatie: Wanneer in een VC wordt gevaccineerd zonder de weet van een verzet van één van beide ouders en deze ouder verzet zich nadien, heeft het noch het VC, noch de verpleegkundige, noch de arts een fout begaan. Er rijst dus pas “*een probleem*” wanneer het VC, de arts of verpleegkundige weet heeft van een verzet van één van beide ouders.

2.2 Pleegzorg

Wanneer een pleegzorger zich aanbiedt met zijn pleegkind en het VC is op de hoogte van de weigering van één van beide ouders dan kan er enkel gevaccineerd worden wanneer de pleegzorgdienst bevestigt, na bemiddeling met de ouders, dat een toestemming aanwezig is of dat op basis van een afsprakennota de pleegzorger deze beslissing kan nemen. Ook een beslissing van de familierechtbank kan bevestigen dat deze beslissing door één van de ouders of door de pleegzorger kan genomen worden.

2.3 Procedure in vaccinatiecentrum

We raden aan alle kinderen zo snel mogelijk uit te nodigen via de Doclr-agenda van het vaccinatiecentrum of het kindervaccinatiepunt. Dit betekent niet dat zij meteen gevaccineerd moeten worden, maar dat zij hun basisvaccinatie zullen ontvangen vanaf nu tot eind februari.

Onderstaande procedure is gebaseerd op het principe dat alle kinderen reeds zijn uitgenodigd.

2.3.1 Weigering door de ouders

Indien een ouder of voogd contact opneemt via telefoon om een vaccinatie van het kind te weigeren, moet worden verwezen naar de drie mogelijke procedures/ weigeringsmogelijkheden:

1. Via de oproepbrief in de bus of e-box kind de **vaccinatiecode te deactiveren**; of
2. Via een **fysieke aanmelding** in het vaccinatiecentrum van domicilie kind, in bezit van de eigen e-ID en identificatiebewijs van het ouderschap van het desbetreffende kind, bv. ISI+-pas, Kids-ID, bewijs van gezinssamenstelling. Via mijnburgerprofiel kan een gezinssamenstelling worden aangetoond.
3. Via schriftelijke melding (brief, aangetekende brief, e-mail) aan het VC

2.3.1.1 Ouder biedt zich fysiek aan om te weigeren

In het agendasysteem Doclr kan door het vaccinatiecentrum gekeken worden of het kind in kwestie reeds een uitnodiging tot vaccinatie of afspraak kreeg. Bevraag of er ook broers of zussen zijn waarvoor de weigering geldt.

Door alle kinderen uit te nodigen zal dit normaal het geval zijn. De ouder van het kind meldt zich aan op vertoon van eigen e-ID en identificatiebewijs van het ouderschap van het kind(eren). Het rijksregisternummer van elk individueel kind is hierbij een must.

Mogelijkheden van identificatiebewijs van het ouderschap:

- Kids ID
- ISI+ kaart
- Via mijnburgerprofiel familielijn aantonen

- Bewijs van gezinssamenstelling en/of ouderschap vanuit de gemeente
- ...

Na identificatie kan de vaccinatiecode in Doclr gedeactiveerd worden en de eventuele afspraak worden geannuleerd. De weigering moet niet bijgehouden worden want de deactivatie is een bewijs van de weigering van de ouders en een registratie ervan. Indien het VC dit uit zekerheid wel wil doen kan dit met de nodige vertrouwelijkheids garanties. Indien gewenst zijn volgende sjablonen voor weigering beschikbaar op de website laatjevaccineren.be:

- Sjabloon waarmee de ouder zich fysiek kan aanmelden; en
- Sjabloon om mee te geven aan weigerende ouder als bevestiging van de ontvangst van de weigering en de deactivatie van de code van het kind.

Let op: deze sjablonen zijn documenten die ouders kunnen gebruiken. Het is niet omdat een ouder niet de (door AZG) voorgestelde sjablonen maar een ander sjabloon heeft meegenomen dat de weigering niet aanvaard kan worden. Indien door de ouder wordt gevraagd om een brief te ondertekenen waarover het VC niet zeker is (bv. waarin uitspraken worden gedaan die niet erkend kunnen worden), wordt aangeraden om het tweede sjabloon als bevestiging van ontvangst van de weigering mee te geven.

2.3.1.2 Schriftelijke melding aan VC

Tijdens de eerste periode werd streng vastgehouden aan de noodzaak tot identificatie van de weigerende ouder en werden andere weigeringen via e-mail en telefoon niet aanvaard. Voor telefonische meldingen blijft dit behouden.

Na een risico-analyse binnen het agentschap werd beslist dat het risico op een vaccinatie na schriftelijke weigering doorweegt op het risico tot deactivatie na melding door een onbevoegd persoon. Daarom wordt er aangenomen dat ook na een schriftelijke weigering via e-mail of (aangetekende brief) een weigering geregistreerd wordt door de deactivatie van de code.

2.3.2 Inboeken van afspraken en controle ter plaatse

2.3.2.1 Ouder (of pleegzorger) belt voor een afspraak te maken voor het kind - callcentrum

1. Vaccinatiecode is gedeactiveerd: manuele inboeking **mag NIET**
 - a. Mogelijk eerdere deactivatie door ouder;
 - b. Enkel manueel inboeken indien toestemming van beide ouders of een rechterlijke beslissing die de discussie beslecht. Inboeken gebeurt best pas na fiat van centrumverantwoordelijke.
 - c. Bij pleegzorgers moet er bij deactivatie een bevestiging komen van pleegzorgdienst of rechterlijke beslissing
2. Vaccinatiecode is geactiveerd
 - a. Reeds 2 afspraken vastgelegd: vermelden afspraken, wijzigen indien nodig
 - b. Nog geen 2 afspraken: inboeken van 2 afspraken
3. Vaccinatiecode is nog niet geactiveerd (niet te vinden in Doclr patiëntenbeheer)
 - a. Wachten op een uitnodiging

2.3.2.2 Kind met ouder bieden zich aan ter vaccinatie **in het vaccinatiecentrum**

Wanneer een kind met ouder zich aanmeldt bij het onthaal, wordt **altijd gecontroleerd in het patiëntenbeheer of vaccinatiecode nog actief is.**

1. Vaccinatiecode gedeactiveerd

Mogelijk werd de vaccinatie geweigerd door de ene ouder zonder kennis van de andere ouder. Afspraken mogen in dit geval **niet** manueel heringeboekt worden. Deactivatie wordt altijd beschouwd als weigering.

Indien beide ouders alsnog akkoord gaan, komen bij voorkeur beide ouders naar het vaccinatiecentrum ter bevestiging. Als dat niet mogelijk is, kan de ouder zich ook aanbieden met minimale gegevens van de andere ouder:

- (kopie van de) e-ID van beide ouders
- Toestemmingsbrief ondertekend door beide ouders (zie toestemmingsbrief op laatjevaccineren.be)
- Kids-ID of ISI+-kaart van kind (of ander identificatiebewijs dat in redelijke mate identiteit kan aantonen.)

Indien een ouder door de familierechtbank alleen de bevoegdheid heeft gekregen om een beslissing te nemen moet deze beslissing worden voorgelegd.

Indien een pleegouder zich aanbiedt met zijn pleegkind en de code is gedeactiveerd kan het kind pas gevaccineerd worden na de bevestiging van de pleegzorgdienst dat het kind kan gevaccineerd worden of na het voorleggen van een rechterlijke beslissing die de pleegouder de toelating geeft om te beslissing over deze medische handeling.

Volgende codes worden gezien als een weigering: "CITIZEN_ALREADY_VACCINATED" of "CITIZEN_REFUSE_VACCINATION".

Als vaccinatiecentrum mag u uitgaan van goeder trouw en het vermoeden van instemming en mag u dus het kind vaccineren. Indien de situatie niet goed aanvoelt, kan het vaccinatiecentrum nog steeds weigeren deze vaccinatie te plaatsen tot de gewenste documentatie voorhanden is.

3 BROERTJES EN ZUSJES MELDEN ZICH MEE AAN

Broertjes en zusjes samen vaccineren is steeds mogelijk.

Het vaccinatiecentrum werkt hiervoor een interne procedure uit en communiceert deze procedure aan de burgers van de eerstelijnszone.

1. Afspraak ingeboekt in agenda

Bij zowel pre-booking als non-prebooking kunnen afspraken aanwezig zijn in de agenda. Na controle op activatie van de code in de patiëntenfiche, kan er ook vanuit gegaan worden dat deze kinderen gevaccineerd kunnen worden.

2. Geen afspraak geboekt in agenda

a. Patiëntenfiche beschikbaar

Indien bij het opzoeken van het INSZ-nummer van het kind de patiëntenfiche raadpleegbaar is, en geen deactivatie van de code wordt teruggevonden, kan ervan uitgegaan worden dat dit kind gevaccineerd kan worden.

Let op: als er binnen het gezin een weigering is van een andere broer of zus, wordt hier best dezelfde procedure gevolgd als hierboven in 2. "Weigering door (één van de) ouders" aangegeven.

b. Patiëntenfiche nog niet beschikbaar

Vaccinatie van het kind is goedgekeurd vanaf de leeftijd van 5 jaar.

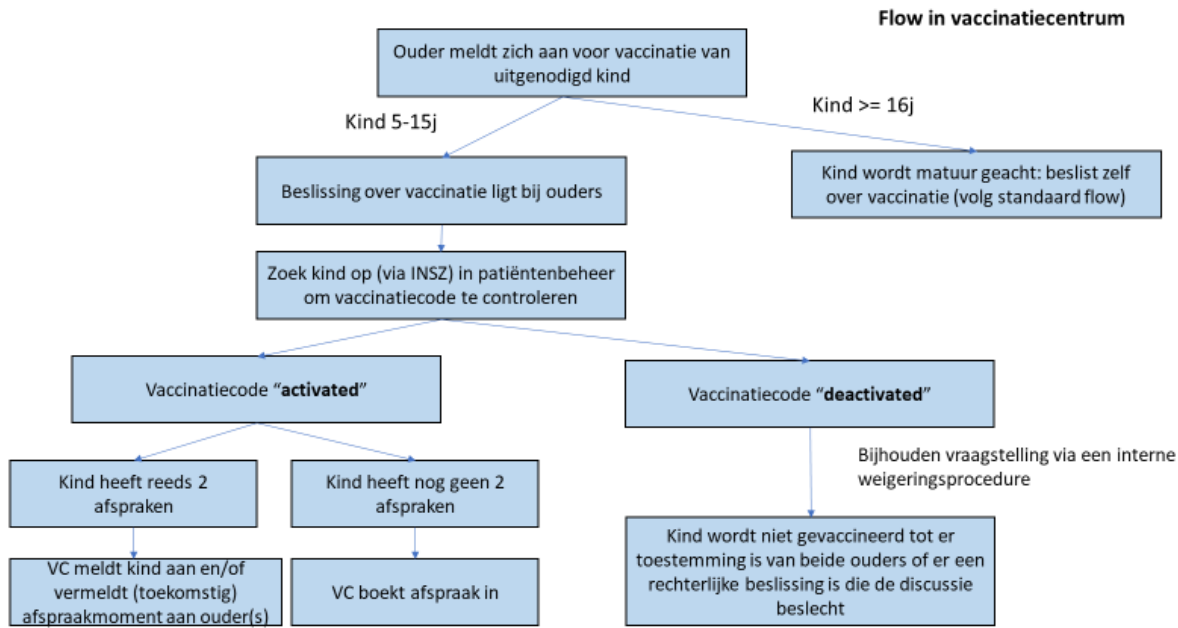
We raden aan alle kinderen gelijktijdig uit te nodigen. Indien door het vaccinatiecentrum wordt geadviseerd om de uitnodigingen voor de kinderen gefragmenteerd te versturen, dient extra aandacht te worden gevestigd bij het aanmelden en inboeken van broertjes en zusjes. Zorg voor een goede interne procedure zodat weigeringen kunnen worden nagegaan.

4 PROCEDURE VOOR LOKAAL OPGEZETTE VACCINATIECAMPAGNES BUITEN HET VACCINATIECENTRUM OF KINDERVACCINATIEPUNT.

Indien het vaccinatiecentrum een alternatieve uitnodigingsflow uitzet of vaccineert buiten het vaccinatiecentrum of kindervaccinatiepunt, is visuele controle van de toestemmingsbrief (opt-in) altijd noodzakelijk voordat men effectief overgaat tot vaccinatie. De lokale actoren stellen hiervoor zelf een toestemmingsbrief op, de toestemmingsbrief zoals opgesteld voor de vaccinatiecentra kan hiervoor als model worden gebruikt worden.

5 SCHEMATISCH

5.1 Flow in het vaccinatiecentrum



5.2 (Een van de) ouders willen actief de vaccinatie weigeren

