

////////////////////////////////////

**SPECIALE**  
**PROCEDURES EN**  
**DOELGROEPEN VOOR**  
**VACCINATIECENTRA**

**Overzichtsnota**  
**publicatiedatum / 30.04.2021**

////////////////////////////////////



# 1. ALGEMEEN

## 1.1. MANUEEL INBOEKEN

Voor de vaccinatie **binnen het vaccinatiecentrum** van personen die niet via de oproepingsbrief uitgenodigd worden, dient telkens de procedure manueel inboeken gevolgd te worden.

Voor de vaccinatie **buiten het vaccinatiecentrum** is alloceren van deze vaccins voldoende. (zie verder)

## 1.2. VOORSCHRIFTEN VOOR DE VACCINS

De oproepingsbrief in de standaard procedure geldt als voorschrift voor het covid19-vaccin.

**Indien de vaccinatie buiten het vaccinatiecentrum gebeurt (in collectiviteiten of bij thuisvaccinatie door de huisarts) is een specifiek medisch voorschrift vereist.**

De verantwoordelijke arts maakt een voorschrift op met volgende elementen:

- Aantal covid19-vaccins
- Naam arts + RIZIVnr arts
- Indien groepsvoorschrift: naam collectiviteit (+ eventueel HCO-nr)

*Bijvoorbeeld 'Dr X (RIZIVNR) bestelt 15 covid19vaccins voor WZC NAAM (HCO yyyy)'*

Voor de vaccins die worden opgehaald voor **vaccinatie door een (huis)arts buiten het vaccinatiecentrum**, wordt het voorschrift door de verantwoordelijke arts opgemaakt. De arts zelf haalt deze vaccins op. Wanneer het een vaccinatie in een collectiviteit betreft, kan ook de verpleegkundige de vaccins ophalen.

Voor vaccins die worden toegediend door het mobiel team of via manuele inboeking door het vaccinatiecentrum, moet geen voorschrift opgemaakt worden. Dit gebeurt op het RIZIV-nummer van het vaccinatiecentrum.

## 1.3. REGISTRATIE VACCINNET

Algemene regel: de verantwoordelijke arts registreert in Vaccinnet.

Voor door het mobiel team van het vaccinatiecentrum, kan de arts van de mobiele equipe, de toezichthoudend medisch verantwoordelijke of de medisch expert registreren in Vaccinnet. Het vaccinatiecentrum maakt hierover duidelijk afspraken.

Indien een (huis)arts die niet gekoppeld is aan het vaccinatiecentrum vaccins komt ophalen, is deze verantwoordelijk voor de registratie in Vaccinnet.

Meer info: <https://www.laatjevaccineren.be/vaccinnet>

## 1.4. SOP MOBIELE VACCINATIE

Hoe de vaccins voor mobiele vaccinatie worden klaargemaakt en getransporteerd, wordt beschreven in [het medisch-verpleegkundig en farmaceutisch draaiboek](#).

## 2. ALLOCATIE VOOR VACCINATIE BINNEN HET VACCINATIECENTRUM

Bij allocatie voor vaccinatie binnen het vaccinatiecentrum is voor onderstaande situaties een manuele boeking nodig.

### 2.1. LIJSTEN AANGEREIKT DOOR AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID - UITDOVEND

#### 2.1.1. Excellijst van 2e dosis gemist – mobiele persoon

Dit betreft personen die al een eerste prik hebben gekregen in een collectiviteit of ziekenhuis, maar om welke reden ook de 2<sup>e</sup> prik niet hebben kunnen krijgen. Deze doelgroep volgt een specifiek proces.

Het Agentschap Zorg en Gezondheid stelt namenlijsten op per vaccinatiecentrum, d.m.v. een webformulier dat ter beschikking wordt gesteld aan de collectiviteiten en ziekenhuizen.

De namenlijsten worden bezorgd aan de centrumverantwoordelijke en programmamanager via [vaccinatiecentra@vlaanderen.be](mailto:vaccinatiecentra@vlaanderen.be) op de eerste werkdag van de week. De lijsten worden door de wekelijkse input van de zorgcollectiviteiten en ziekenhuizen samengesteld. Het is aan het vaccinatiecentrum zelf om rekening te houden met het type vaccin en tijdsvenster voor 2<sup>de</sup> toediening indien mogelijk.

Het vaccinatiecentrum (vermoedelijk via het callcenter) contacteert de persoon in kwestie en boekt een slot voor de tweede prik. De vaccinatie verloopt vervolgens zoals de standaardflow.

De lijsten voor 2<sup>de</sup> dosis mobiele personen in zorgcollectiviteiten worden afgesloten op 29 april. Laatste collectief vaccinatiemoment in zorgcollectiviteiten was in de week van 19 april. Voor de ziekenhuizen loopt deze procedure nog tot 27 mei. Nadien is het niet meer mogelijk om inhaaldosissen door te geven aan Agentschap Zorg en Gezondheid. De laatste lijsten worden bezorgd aan de vaccinatiecentra op 31 mei.

### 2.2. BIJKOMENDE SCENARIO'S

#### 2.2.1. Zorgprofessionals eerste lijn

Zorgprofessionals kunnen altijd via <http://extern.departementwvg.be/staikopdelijst> controleren of ze reeds als prioritair werden aangeduid.

De zogenaamde slachtoffers van de bug die niet uitgenodigd geraken volgens het standaard proces. Het gaat over zorgprofessional die op de lijst van zorgprofessionals eerste lijn staan. De centrumverantwoordelijke heeft toegang tot deze lijst via de web app. Hij stelt een Excellijst op met de nog niet gevaccineerde zorgprofessionals en stelt die ter beschikking van het call center. Het call center gebruikt de lijst om te oordelen of de persoon die zich aanmeldt inderdaad in aanmerking komt om manueel te worden ingepland.

→ Deze groep is ondertussen in principe opgepikt en gevaccineerd.

Belgische zorgprofessional, gedomicilieerd in het buitenland die geen uitnodiging via vaccinatiecode-databank ontvangen. Zij moeten nagaan of ze prioritair op de lijst staan via

<http://extern.departementwvg.be/staikopdelijst> en zo ja zich aanmelden in het vaccinatiecentrum voor een afspraak met een afdruck van deze webpagina als bewijs dat ze prioritair in aanmerking komen.

### **2.2.2. Zwangeren**

Zwangere vrouwen worden opgeladen via de huisartssoftware. Het is de taak van de huisarts om de zwangere vrouwen in hun softwarepakket aan te duiden. Zij worden met een mRNA-vaccin gevaccineerd. Deze vrouwen worden dan automatisch opgeladen naar de vaccinatiecode-databank zodat zij top-prioritair, met het juiste vaccin, worden opgeroepen. Een zwangere zorgprofessional die aanvankelijk geweigerd heeft zal via deze weg opnieuw uitgenodigd worden.

Sommige zwangere vrouwen kunnen in het verleden reeds doorgegeven zijn voor prioritaire vaccinatie vanwege andere risicofactoren. Een uitnodiging als zwangere vrouw zal de uitnodiging als risicopatiënt overrulen.

Opgelet, in zeer uitzonderlijke gevallen kan het dat een zwangere vrouw al een uitnodiging heeft ontvangen als risicopatiënt en toegewezen is aan een viraalvectorvaccin (bv. Janssen). Het is dus aangewezen om bij vrouwen na te vragen of zij zwanger zijn, en het vaccin-type na te kijken. Indien zij dus ingepland staan voor een viraalvectorvaccin ondanks de zwangerschap wordt deze niet toegediend. De uitzondering hierop zijn zwangere vrouwen die reeds een eerste dosis van AstraZeneca ontvingen. Zij zullen ook een tweede dosis van AstraZeneca ontvangen. Parallel hieraan ontvangen vrouwen die zwanger worden tussen de eerste en tweede prik AstraZeneca ook de tweede dosis AstraZeneca zoals gepland.

### **2.2.3. Personeel asielcentra**

De asielcentra worden gevaccineerd als collectiviteit tussen fase 1b en 2 van de vaccinatiestrategie. De VC en asielcentra ontvangen informatie over welke asielcentra aan welk vaccinatiecentrum worden gekoppeld. Zie ook punt (3.1.2. e)

Personeel van de gesloten centra worden onmiddellijk prioritair opgeladen en ontvangen een uitnodiging voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum.

Personeel van de open asielcentra worden centraal opgeladen aan het einde van fase 1b begin fase 2 en ontvangen een uitnodiging voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum. Hier is geen verdere actie vereist door de vaccinatiecentra.

### **2.2.4. Medewerkers in zorgcollectiviteiten en ziekenhuizen met direct zorgcontact**

Zorgpersoneel kunnen altijd via <http://extern.departementwvg.be/staikopdelijst> controleren of ze reeds als prioritair werden aangeduid.

Nieuwe medewerkers in ziekenhuizen of zorgcollectiviteiten of vaste medewerkers die door omstandigheden beide vaccinatiemomenten hebben gemist, kunnen geregistreerd worden via het formulier op de website van Zorg en Gezondheid door de werkgever. Deze medewerkers worden prioritair uitgenodigd voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum na 19 mei. De gegevens van de medewerkers kunnen doorgegeven worden door 17 mei.

////////////////////////////////////

### **2.2.5. Nog verder te verduidelijken**

Volgende scenario's worden nog uitgewerkt en worden later opgenomen in de nota:

- Zeevaarders
- Seizoenarbeiders
- Buitenlanders



### 3. ALLOCATIE VOOR VACCINATIE BUITEN HET VACCINATIECENTRUM

Bij allocatie voor vaccinatie buiten het vaccinatiecentrum is geen manuele boeking nodig. Het alloceren van de vaccins is voldoende

#### 3.1. VOOR WIE WORDEN VACCINS KLAARGELEGD IN HET VACCINATIECENTRUM VOOR VACCINATIE ZONDER HET MOBIEL TEAM BUITEN HET VACCINATIECENTRUM

##### 3.1.1. Individuele vaccinatie

###### a. Thuisvaccinatie door huisartsen

Thuisvaccinatie is de uitzondering wanneer een persoon zich niet naar het vaccinatiecentrum kan begeven. Dit oordeel ligt bij de huisarts. De vaccinatie zelf kan zowel gebeuren door de huisarts als door het mobiel team (zie hieronder 3.2.1.) van het vaccinatiecentrum. Thuisvaccinatie, de toepassingscriteria en het proces wordt beschreven [op onze website](#) en wordt daarom niet verder behandeld in deze overzichtsnota.

###### b. 2<sup>e</sup> dosis gemist niet mobiel – bewoner WZC of andere collectiviteit

Woonzorgcentra, andere collectiviteiten of ziekenhuizen registreren via een webformulier van Zorg en Gezondheid niet-mobiele personen die een 2<sup>de</sup> dosis gemist hebben, samen met de contactgegevens van de verantwoordelijke arts.

Zorg en Gezondheid stelt wekelijks de lijsten ter beschikking aan de vaccinatiecentra via [vaccinatiecentra@vlaanderen.be](mailto:vaccinatiecentra@vlaanderen.be) op de eerste werkdag van de week. De lijsten worden door de wekelijkse input van de zorgcollectiviteiten samengesteld. Het is aan het vaccinatiecentrum zelf om rekening te houden met het type vaccin en tijdsvenster voor 2<sup>de</sup> toediening indien mogelijk.

De verantwoordelijke arts coördineert de afhaling en de vaccinatie. Diezelfde is ook verantwoordelijk voor de registratie in Vaccinnet. Er is een voorschrift nodig bij afhaling.

**De lijsten voor 2<sup>de</sup> dosis niet-mobiele personen in zorgcollectiviteiten worden afgesloten op 29 april. Laatste collectief moment in zorgcollectiviteiten was in de week van 19 april. Voor de ziekenhuizen loopt deze procedure nog tot 27 mei. Nadien is het niet meer mogelijk om inhaaldosissen door te geven via het agentschap Zorg en Gezondheid. De laatste lijsten worden bezorgd aan de vaccinatiecentra op 31 mei.**

###### c. Nieuwe bewoner WZC – niet mobiel

Woonzorgcentra registreren via een webformulier van Zorg en Gezondheid niet-mobiele nieuwe bewoners die nog dienen gevaccineerd te worden, samen met de contactgegevens van de verantwoordelijke arts. Deze procedure wordt tijdelijk opgezet zodat de niet-mobiele bewoners opgenomen in de voorziening na de 2 vaccinatiemomenten, snel de vaccins toegediend kunnen krijgen. Voor de Vlaamse woonzorgcentra is het mogelijk versoepelingen door te voeren bij een vaccinatiegraad van 90% bij de bewoners.

Zorg en Gezondheid stelt wekelijks de Excel lijsten ter beschikking aan de vaccinatiecentra via [vaccinatiecentra@vlaanderen.be](mailto:vaccinatiecentra@vlaanderen.be) op de eerste werkdag van de week.

Het vaccinatiecentrum neemt zelf contact op met de arts verantwoordelijk voor de vaccinatie en maakt een **afpraak over datum en uur van afhaling voor de 1<sup>e</sup> en de 2<sup>de</sup> dosis**. De verantwoordelijke arts coördineert de afhaling en de vaccinatie. Diezelfde is ook verantwoordelijk voor de registratie in Vaccinnet. Er is een voorschrift nodig bij afhaling.

Deze procedure is mogelijk voor de woonzorgcentra tot 17 mei. Nadien zullen deze lijsten gelijklopend zijn met procedure Thuisvaccinatie (3.1.1.a).

### 3.1.2. Groepsvaccinatie

#### a. **Nieuwe bewoners WZC – niet mobiel**

Zelfde scenario als bij 3.1.1. c. maar indien meerdere nieuwe bewoners opgenomen zijn sinds hun collectief vacciniemoment in januari. **Deze procedure loopt nog tot 17 mei via het Agentschap Zorg en Gezondheid.**

**Artsen kunnen deze niet-mobiele personen ook opgelijst doorgeven aan de huisartskring of rechtstreeks aan het vaccinatiecentrum, afhankelijk van de lokale afspraken.**

#### b. **Residentiële VAPH-voorzieningen, GAW en kloostergemeenschappen**

De lijst van 5 residentiële VAPH-voorzieningen, 84 groepen van assistentiewoningen (GAW) en 25 kloostergemeenschappen die prioritair gevaccineerd moeten worden, werden reeds bezorgd aan de vaccinatiecentra. Deze collectiviteiten hebben in eerste instantie aangegeven beroep te willen doen op de mobiele teams vanuit het vaccinatiecentrum. In overleg met de collectiviteit kan beslist worden welke aanpak het beste past in de beschikbaarheid van vaccins en organisatie van het mobiel team. Na afspraak om vaccins te alloceren zonder gebruik te maken van het mobiel team, kan de arts of een verpleegkundige deze vaccins afhalen om zelf (met een eigen prikteam) te vaccineren in de voorziening. De verantwoordelijke arts is nadien verantwoordelijk voor de registratie in Vaccinnet.

Indien voor uw vaccinatiecentrum niets werd doorgestuurd, zijn in uw zone geen actieve aanvragen geweest. Mogelijks bieden zich toch nog kloostergemeenschappen aan. Zij dienen uiteraard ook opgenomen te worden in deze prioritering.

Het vaccinatiecentrum plant in en informeert de verantwoordelijke arts over datum en uur van afhaling van eerste en/of tweede prik. De planning en aantal af te leveren vaccins kunnen de centra in een aparte Excel file bijhouden - dit is ook belangrijk om een overzicht te hebben van het aantal gereserveerde vaccins vs. het aantal uitgenodigde mensen in het centrum. Het vaccinatiecentrum registreert de uitgaande bestellingen

#### c. **Dagcentra VAPH (vanaf april van toepassing)**

Het VAPH-dagcentrum neemt contact op met het vaccinatiecentrum. De populatiemanager kan controleren of het dagcentrum prioritair gevaccineerd kan worden op de lijst van Zorg en Gezondheid. Dit werd op 1 april bezorgd aan de vaccinatiecentra via vaccinatiecentra@vlaanderen.be. De arts maakt de bestellijst op (enkel aantallen, geen namen).

Het vaccinatiecentrum plant in en informeert de verantwoordelijke arts over datum en uur van afhaling. Er gebeurt een registratie voor de bestellingen voor de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> dosis in het voorraadbeheerssysteem. De arts of een verpleegkundige haalt de vaccins op en vaccineren in het dagcentrum. De verantwoordelijke art is verantwoordelijk voor de registratie in Vaccinnet.









De beslissingsboom en de referentiecentra met contactgegevens vindt u hier terug:  
<https://www.laatjevaccineren.be/sites/default/files/atoms/files/Procedure%20riskassessment%20decisiontree%20anafylaxie.pdf>

## 4.2. STAGIAIRS

Bij de vaccinatie in de zorgvoorzieningen werd de mogelijkheid geboden om de stagiairs zorgverleners, die op het ogenblik van de vaccinatie in de zorgvoorziening aanwezig waren, mee te nemen met het personeel. Dit werd in een aantal voorzieningen ook gedaan en zo werden een aantal stagiairs vanaf 16 jaar ingeënt.

Voor de stagiairs die niet aanwezig waren in de voorzieningen op beide momenten van de vaccinatie werd in andere mogelijkheden voorzien. We maakten een onderscheid tussen stagiairs uit het hoger onderwijs (18+) en stagiairs uit het secundair onderwijs (16-18j), omdat deze laatsten enkel met Pfizer-BioNTech ingeënt mogen worden.

- De stagiairs zorgverleners uit het **hoger onderwijs** werden in de voorbije weken centraal uitgenodigd om hun vaccinatie in de VC te ontvangen. Wie niet opgeladen is in deze lijsten, zal op leeftijd worden uitgenodigd in de brede bevolking.
- Voor de stagiairs zorgverleners uit het **secundair onderwijs** zijn de betrokken stakeholders in overleg. Van zodra hierover een beslissing werd genomen, worden de vaccinatiecentra op de hoogte gebracht en wordt deze nota aangevuld.
- Jobstudenten die werken in zorgcollectiviteiten worden niet prioritair gevaccineerd.

## 4.3. VAKANTIEGANGERS

We vragen aan de burgers om bij het plannen van hun reizen naar het buitenland of vakantie rekening te houden met de afspraken voor de vaccinatie. De reis wordt idealiter na de 2 vaccinatiemomenten ingepland. Als zij toch niet kunnen wachten, kan de vakantie best tussen de 2 dosissen worden geboekt.

**De vaccinatiecentra moeten zich niet aanpassen aan de reisplannen van de burger.** De burger is verantwoordelijk voor het ontvangen van de 2 dosissen op de voorziene momenten. Het aanpassen van de termijnen tussen de 2 vaccinaties wordt sterk afgeraden. De burger kan (indien er nog vrij plaatsen in het vaccinatiecentrum zijn) zijn tweede afspraak beperkt herboeken.

Het vaccinatiecentrum moet geen nieuwe afspraak maken indien de burger zijn tweede dosis heeft gemist door de reis.

Wanneer na de zomer de grootschalige vaccinatiecampaagne voltooid is, zullen we verder onderzoeken hoe we mensen die nog niet of niet volledig gevaccineerd zijn, nog aan een vaccin kunnen helpen.

Alle informatie staat op de webiste: [Vaccinatie en vakantie - Laat je vaccineren](#)



## 5. RESERVELIJST

### 5.1. QVAX

Via QVAX kan de burger zich online inschrijven op een elektronische reservelijst voor vaccinatie in het vaccinatiecentrum in de buurt. Hij/zij kan er aangeven op welke momenten hij/zij beschikbaar is om snel te worden opgeroepen.

Als een vaccinatiecentrum dan mensen nodig heeft om snel vrijgekomen vaccinatieplaatsen in te vullen, zal het centrum via de elektronische reservelijst van QVAX automatisch de mensen met hoogste prioriteit (bv. de oudsten) kunnen oproepen die hebben aangegeven dan beschikbaar te zijn.

Alle informatie over QVAX via de website: [QVAX: inschrijven op de reservelijst coronavaccinatie - Laat je vaccineren](#)

### 5.2. EIGEN RESERVELIJST

#### 5.2.1. Korte beschrijving

Personen op de reservelijst worden opgeroepen om zich onmiddellijk aan te bieden in het vaccinatiecentrum. De persoon wordt manueel ingeboekt kort voor de vaccinatie.

De procedure dient in eerste instantie om rest-vaccins niet verloren te laten gaan. De reservelijst is een instrument ter ondersteuning van het vaccinatiecentrum. Het creëert geen 'recht' voor de persoon om (versneld) gevaccineerd te worden.

De reservelijst mag de prioriteiten van de vaccinatiestrategie niet of slechts op minimale wijze verstoren.

Daarom:

- beperkt het vaccinatiecentrum door de best mogelijke planningsstrategie de overschotten en dus de vaccinaties via de reservelijst
- wordt de reservelijst in eerste instantie opgebouwd uit personen die volgens de vaccinatiestrategie aan de beurt zijn (= categorie I) , slechts in tweede instantie kan worden gewerkt met ander expliciet benoemde doelgroepen (= categorie II)

Wanneer overschotten moeten opgebruikt worden, worden personen op de lijst gecontacteerd en gevraagd om zich naar het centrum te begeven. Bij aankomst wordt de persoon in kwestie manueel ingeboekt. Ook de afspraak voor het tweede vaccin (indien van toepassing) wordt ingepland.

#### 5.2.2. Wie doet wat

- Elk vaccinatiecentrum **kiest autonoom**<sup>1</sup> op welke wijze het zich organiseert om last minute oproepen te kunnen doen voor vaccinatie.

<sup>1</sup> Voor bepaalde doelgroepen (politie – federaal; begeleidende partners 65+) dient nochtans wel rekening gehouden te worden met enkele centraal bepaalde modaliteiten. Die worden bij die doelgroepen vernoemd

Volgende acties zijn hierbij mogelijk (niet exhaustief):

- **Aanleggen van lijsten** van snel oproepbare personen, rekening houdend met de GDPR regels (o.a. geïnformeerde toestemming door betrokkenen en proportionaliteit van de gegevens, ...).
  - Beroep doen op **'tussenorganisaties'** zoals seniorenverenigingen, kleuterscholen, K&G, ... voor het aanleggen van de lijsten of om personen last minute op te roepen. Het is belangrijk om oog te hebben voor het **niet discrimineren** van de ene of andere organisatie (Vb. werken met slechts één van de kleuterscholen op het grondgebied).
  - **Personen** de kans geven om zichzelf aan te melden via het **call center**. Dit is evenwel af te raden indien de potentiële doelgroep te groot is (vb. 65+'ers) of wanneer het niet **verifieerbaar** is of de persoon die zich aanmeldt inderdaad tot de doelgroep behoort. (vb. kleuteronderwijzers, zonder dat lijsten werden opgesteld en ter beschikking werden gesteld van het call center).
- **Het vaccinatiecentrum** is verantwoordelijk voor:
- De manuele inboeking op basis van rijksregisternummer in het planningssysteem (1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> dosis).
  - Alle andere stappen uit het standaard vaccinatieproces.

### 5.2.3. Doelgroepen

- **Categorie I:** Personen die volgens de vaccinatiestrategie aan de beurt zijn. (27/3: Zorgprofessionals, 65+ en risicopatiënten). Het is niet verplicht om binnen categorie I een volgorde te respecteren.

Een specifieke doelgroep binnen deze categorie is:

- **Begeleidende partners (65+)** : begeleidende partners kunnen gevaccineerd worden op voorwaarde dat ze zelf tot de doelgroep van de vaccinatiestrategie behoren en dat begeleiding wenselijk is. Deze doelgroep is expliciet voorzien op de uitnodigingsbrief. Het call center moet gebriefd worden om met de (aan)vragen hierover om te gaan.
- **Categorie II:** Personen om enkel op te roepen indien categorie I niet voldoende blijkt om het aantal beschikbare vaccins van het vaccinatiecentrum toe te dienen:
- **Zwangeren**
  - **Nieuw personeel in direct contact met zorggebruikers/ bewoners**
  - Operationele politie lokaal/federaal: Hier geldt de afspraak expliciet dat de medewerkers van de operationele federale politie zich kunnen aanmelden bij het call center met opgave van hun contactgegevens.
  - Begeleiders kinderopvang/ kleuterleiders



## 6. OVERZICHT VAN SPECIFIEKE DOELGROEPEN EN DE PROCEDURES

Doelgroep	Procedure(s)	Van toepassing
1. 2 <sup>e</sup> dosis gemist 1e prik gekregen buiten het VC – mobiele persoon	Manueel in te plannen, lijst wordt bezorgd door AZG. Bij verdere vragen hierover: covac@vlaanderen.be	Ja, prioriteit Procedure tot 31 mei
2. 2 <sup>e</sup> dosis gemist 1e prik gekregen buiten het VC – niet mobiele persoon	Vaccinatie buiten VC: via arts collectiviteit, eigen prikteam OF mobiel team. Spuiten te bestellen in VC. Bij verdere vragen hierover: covac@vlaanderen.be	Ja, prioriteit Procedure tot 31 mei
3. Zorgprofessionals eerste lijn	Manueel in te plannen via bewijs "Sta ik op de lijst" tool	Meeste reeds opgepikt door het VC
4. Nieuwe bewoners WZC	Individuele vaccinatie of collectieve vaccinatie buiten VC: verantwoordelijke CRA, eigen prikteam OF mobiel team. Spuiten bestellen via webformulier AZG. Bij verdere vragen hierover: covac@vlaanderen.be	Ja, prioriteit Procedure tot 17 mei
5. <i>Residentiële voorzieningen VAPH, GAW en kloostergemeenschappen</i> <b>TIMING: vanaf eind maart</b> 6.	<i>Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team</i> <i>Lijst werd bezorgd door AZG</i>	<i>Ja, prioriteit</i>
7. <i>Gebruikers dagcentra VAPH</i> 8. <b>TIMING: vanaf april</b>	<i>Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team</i> <i>Lijst wordt bezorgd door AZG</i>	<i>Vanaf april, na vaccinatie residentiële voorzieningen VAPH, GAW en kloostergemeenschappen (zie 10.)</i>
9. Andere residentiële zorgvoorzieningen	Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team	Ja (maar optioneel, komen na de andere collectiviteiten)
10. Outreachende vaccinatie	Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team	Populatiemanager valideert aanvraag in vaccinatiestrategie brede bevolking.

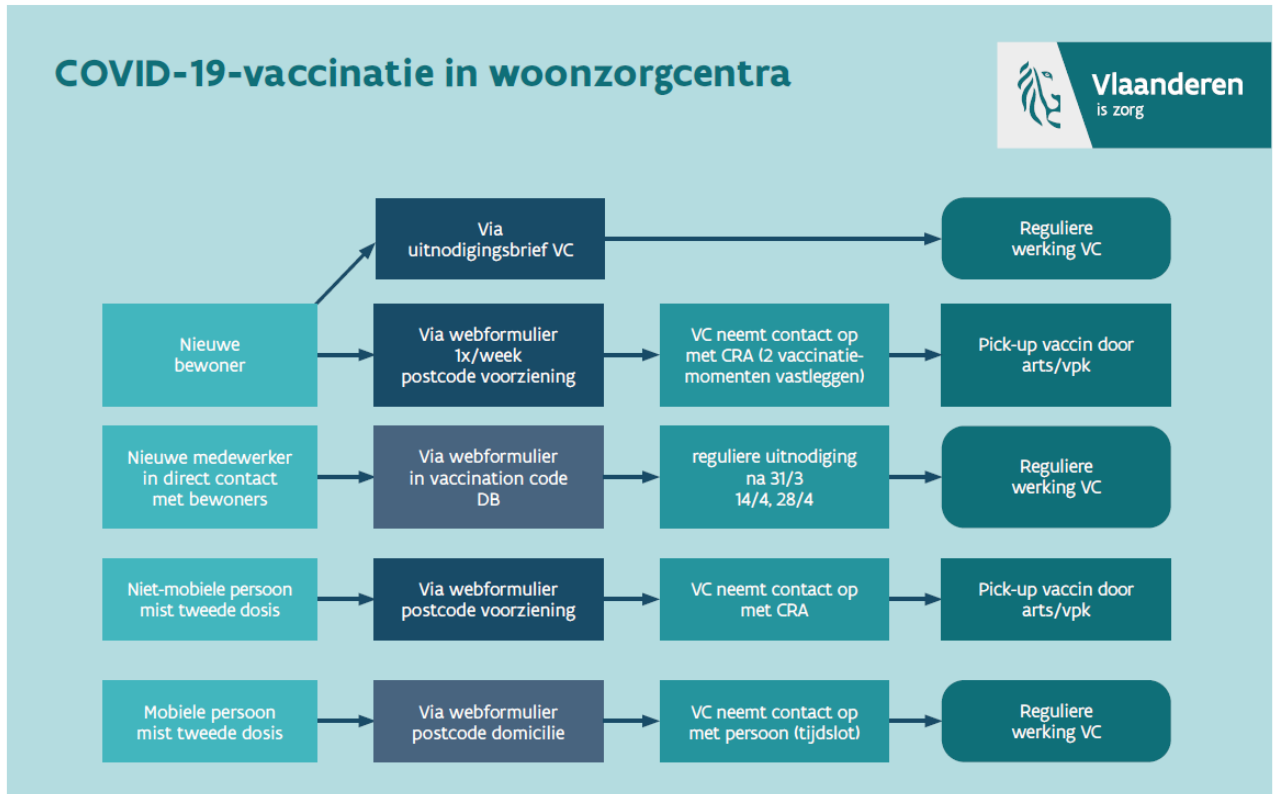




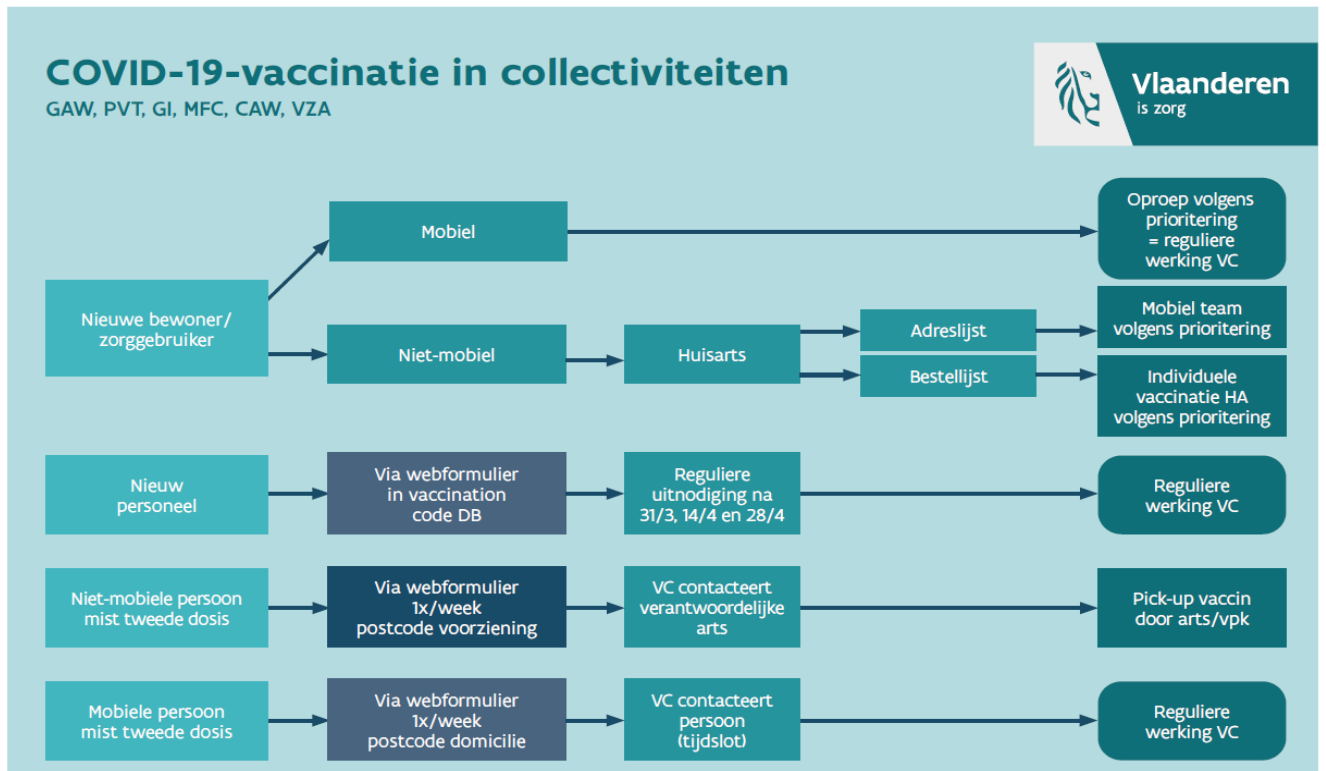


## 7. BIJLAGE – OVERZICHTEN SCHEMATISCH

### 7.1. WOONZORGCENTRA



## 7.2. ANDERE COLLECTIVITEITEN



AGENTSCHAP  
ZORG & GEZONDHEID

MEER INFO OP  
[LAATJEVACCINEREN.BE](https://laatjevaccineren.be)

## 7.3. BURGER VS. COLLECTIVITEIT

