

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

SPECIALE
PROCEDURES EN
DOELGROEPEN VOOR
VACCINATIECENTRA

Overzichtsnota
publicatiedatum / 26.05.2021

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

- ALGEMEEN

○ 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)

○ 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)
- **Nominatieve lijst met naam en voornaam vermeld voor wie vaccins bestemd zijn**

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

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 toegediend door het mobiel team vanuit het vaccinatiecentrum gelden twee opties. De adreslijst zoals opgemaakt door de huisarts kan gelden als voorschrift. Anderzijds kan voor vaccinatie in collectiviteiten een voorschrift worden opgemaakt zoals hierboven met namenlijst in samenspraak met de verantwoordelijke van de collectiviteit door de arts van het mobiel team.

○ 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 toezichhoudend 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>

○ SOP MOBIELE VACCINATIE

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

- ALLOCATIE VOOR VACCINATIE BINNEN HET VACCINATIECENTRUM

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

○ LIJSTEN AANGEREIKT DOOR AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID - UITDOVEND

▪ 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^e 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 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^{de} 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^{de} 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](#).

○ BIJKOMENDE SCENARIO'S

▪ Zorgprofessionals eerste lijn

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

1. 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.

▪ **Zwangere vrouwen**

Zwangere vrouwen worden opgeladen via de huisartsensoftware. 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 uitzonderlijke gevallen kan het dat een zwangere vrouw al een uitnodiging heeft ontvangen voor een viraalvectorvaccin (bv. Janssen) omdat zij een uitnodiging als risicopatiënt ontvingen, of omdat ze zich als zwangere vrouw niet hebben aangemeld. Het is dus aangewezen om bij vrouwen na te vragen of zij zwanger zijn, en het vaccin-type na te kijken. Indien deze burgers dus ingepland staan voor een viraalvectorvaccin ondanks de zwangerschap wordt deze niet toegediend, en wordt het vaccin-type aangepast.

De uitzondering hierop zijn zwangere vrouwen die reeds een eerste dosis van AstraZeneca ontvingen. Zij ontvangen ook een tweede dosis van AstraZeneca . Parallel hieraan ontvangen vrouwen die zwanger worden tussen de eerste en tweede prik AstraZeneca ook de tweede dosis met AstraZeneca.

▪ **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.

▪ **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. ~~De mogelijkheid tot registratie als zorgmedewerker in de ziekenhuizen en zorgcollectiviteiten liep af op 19 mei. Nieuwe medewerkers worden vanaf nu volgens leeftijd of risicoprofiel uitgenodigd.~~

(procedure is afgelopen)

- 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

○ VOOR WIE WORDEN VACCINS KLAARGELEGD IN HET VACCINATIECENTRUM VOOR VACCINATIE ZONDER HET MOBIEL TEAM BUITEN HET VACCINATIECENTRUM

▪ **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^e 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^{de} 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 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^{de} 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^{de} dosis niet-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 via het agentschap Zorg en Gezondheid. De laatste lijsten worden bezorgd aan de vaccinatiecentra op **31 mei**.

c. Nieuwe bewoner WZC – niet mobiel

Het woonzorgcentrum kan voor een nieuwe bewoner in een woonzorgcentrum die niet kon ingaan op de oproep tot vaccinatie wegens medische redenen via CRA een individueel vaccin aanvragen. Dit kan gebeuren door een bestelling te plaatsen bij het vaccinatiecentrum in de regio van het woonzorgcentrum of praktijk van de arts.

Woonzorgcentra registreren via een webformulier van Zorg en Gezondheid niet-mobiele nieuwe bewoners. Dit is mogelijk tot 17 mei. **(procedure is afgelopen)** De verantwoordelijke arts coördineert de

d. 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.

De asielcentra nemen contact op voor het bestellen van vaccins voor de **bewoners** volgens de procedure thuisvaccinatie. Zij geven mogelijke verminderingen in het benodigde aantal vaccins 1 à 2 dagen op voorhand door. De bewoners van de asielcentra worden gevaccineerd met het **Janssen-vaccin** gezien het regelmatige verloop of transfers in deze centra. Hier wordt niet afgeweken van het vaccin-type, **tenzij het om zwangere vrouwen gaat Hiervoor is het mRNA-vaccin aangewezen**. Het is de verantwoordelijkheid van de VC om op de allocatietafel te bespreken hoeveel vaccins weggelegd worden voor de asielcentra die hen zijn toegewezen. Voor de vaccinatie van zowel de gesloten als open centra wordt niet verwacht om het mobiel vaccinatie team van het vaccinatiecentrum in te zetten (zie meer details bij gesloten en open centra).

Personeel in de asielcentra worden opgeladen in de vaccination-code database. Dit hoeft dus niet manueel opgenomen te worden door het vaccinatiecentrum.

Er is een onderscheid in de regeling tussen de open en gesloten asielcentra. Deze lijst wordt ter controle ook binnenkort bezorgd aan de vaccinatiecentra en heeft een prioriteit bij de start van de vaccinatie van de brede bevolking.

Gesloten centra

- In totaal 5 gesloten centra in Vlaanderen.
- Personeel: Deze worden onmiddellijk prioritair opgeladen en ontvangen een uitnodiging voor vaccinatie in de VC.
- Bewoners: De gesloten centra zullen met een eigen medisch team de bewoners vaccineren. Gezien snelle turn-over van de volledige populatie in deze centra wordt verwacht dat minstens iedere maand deze gesloten centra de bewoners opnieuw via deze procedure zullen vaccineren. De vaccinatiecentra die een gesloten centrum toegewezen krijgen zullen de regeling van deze vaccins met deze centra in onderling overleg dus meermaals moeten regelen.

Open centra

- In totaal 33 open centra in Vlaanderen.
- Personeel wordt prioritair opgeladen en uitgenodigd. Zij worden opgeladen en ontvangen een uitnodiging voor vaccinatie in de VC aan het einde van fase 1b begin fase 2
- Bewoners: **De open centra van Fedasil hebben een eigen medisch team. De open centra beheerd door het Rode Kruis hebben geen eigen medisch team voor de uitvoering van de COVID-19-vaccinatie. Hier kunnen de mobiele teams van de vaccinatiecentra ingezet worden.** Indien nodig kan extra ondersteuning aangeboden worden door het mobiel vaccinatie team van Vlaanderen voor de vaccinatie van deze asielcentra. Dit wil zeggen dat bij het vastleggen van een vaccinatiemoment van een asielcentrum van het Rode Kruis er 3 mogelijke spelers zijn: 1) het vaccinatiecentrum, 2) het asielcentrum en 3) de het mobiel vaccinatie team van Vlaanderen. Het asielcentrum is verantwoordelijk voor het contact nemen met het mobiel vaccinatie team van .mobiel vaccinatie team van Vlaanderen.

[Het mobiel vaccinatieteam van Vlaanderen](#) kan ondersteuning bieden voor de vaccinatie van de open centra onder het beheer van het Rode Kruis. Zij maken dan het voorschrift op, halen de vaccins op en transporteren deze, dienen deze toe en registreren in Vaccinnet.

e. Outreachende vaccinatie

De populatiemanager staat in voor het behalen van de minimale vaccinatiegraad van 70% in de bevolking en dit met oog voor alle doelgroepen. Hiervoor zal de populatiemanager in samenwerking met alle betrokken partners binnen en buiten de zorgraad zo veel mogelijk doelgroepen identificeren. In samenwerking met de betrokken actoren, kan mobiele vaccinatie worden georganiseerd. Deze vaccinatie dient georganiseerd te worden na de vaccinatie van de residentiële VAPH, erkende GAW, kloostergemeenschappen en dagcentra VAPH. Ter-nummers kunnen niet opgeladen worden via Vaccinnet. Indien er tijdens de outreachende vaccinatie geen bis-nummer of INSZ-nummer van de burger bekend is is het aangeraden om de volgende gegevens bij te houden, en achteraf te registreren:

- Naam + voornaam + geboortedatum;
- GSM-nummer + adres (wel bewust van zijn dat deze wel relatief veranderlijk en vaak onjuist kan zijn);
- Paspoortnummer, bisnummer (als dat er is);
- Land van afkomst.
- Gegevens van het vaccin (merk vaccin + lotnummer)
- Datum van toediening

○ VOOR WIE WORDEN VACCINS KLAARGEMAAKT IN HET VACCINATIECENTRUM EN MEEGENOMEN DOOR HET MOBIEL TEAM VAN HET VACCINATIECENTRUM

▪ **Individuele vaccinatie van patiënten van huisartsen**

Huisartsen kunnen een adreslijst van patiënten die thuisvaccinatie nodig hebben, bezorgen aan de huisartsenkringen. De huisartsenkring geeft per vaccinatiecentrum een lijst door met patiënten die gevaccineerd dienen te worden door het mobiel team van het vaccinatiecentrum. Het mobiel team kan patiënten bundelen in dezelfde buurt/gemeente om efficiënt te vaccineren.

▪ **Groepsvaccinatie**

• **Residentiële voorzieningen VAPH, GAW en kloostergemeenschappen**

De lijst van 5 residentiële VAPH-voorzieningen, 84 GAW en 25 kloostergemeenschappen die prioritair gevaccineerd moeten worden, maar zelf geen eigen prikteam kan samenstellen, werden reeds bezorgd aan de VC.

De populatiemanager van het vaccinatiecentrum neemt contact op met deze collectiviteiten om verdere afspraken te maken.





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 vrije plaatsen in het vaccinatiecentrum zijn) zijn 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 vaccinatiecampagne 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 website: [Vaccinatie en vakantie - Laat je vaccineren](#)

7.2 PATIËNTEN DIE 1E VACCIN GEKREGEN HEBBEN VAN ASTRAZENECA

Burgers **41 of ouder** die al een eerste dosis AstraZeneca ontvingen zullen ook een tweede dosis AstraZeneca ontvangen.

Voor burger **jonger dan 41 jaar**, dat al een eerste dosis AstraZeneca ontvingen, inclusief **zwangere vrouwen**, zal de tweede vaccinatie met AstraZeneca ook doorgaan. Onderzoek uit het Verenigd Koninkrijk geeft aan dat wie bij de eerste vaccinatie geen zeldzame bijwerking kreeg, dit ook niet bij de tweede vaccinatie kreeg. Bovendien tonen de onderzoeken van AstraZeneca aan dat bijwerkingen zoals hoofdpijn en koorts minder vaak voorkomen bij de tweede prik.

Indien de burger weigert een tweede vaccinatie met AstraZeneca toe te laten moet de afspraak geannuleerd worden. Zowel de burger als het vaccinatiecentrum kan de afspraak annuleren.

Er is nog geen procedure uitgewerkt voor burgers die ernstige bijwerkingen (bv. bloedklonter) ervaren na de eerste vaccinatie. Het voornaamste is dat de bijwerkingen gerapporteerd worden aan het FAGG. Een verandering van vaccin-type kan niet zomaar. Indien dit wordt aangevraagd vanwege een ernstige bijwerking wordt gevraagd om hier niet op in te gaan. Indien een burger een anafylactische reactie doet op de eerste dosis dan wordt deze doorverwezen naar de allergologische referentiecentra voor de tweede dosis.

7.3 SEIZOENARBEIDERS

De seizoenarbeiders worden beschouwd als specifieke doelgroep voor de populatiemanager. Voor de seizoenarbeiders werd een aparte procedure uitgewerkt.

Gezien de specifieke woon- werkomstandigheden is het de bedoeling om de seizoenarbeiders zo goed mogelijk te beschermen. Hetzij door een vaccinatie in het thuisland, hetzij in door een vaccinatie in België.

Als leidend principe dient het vaccinatieschema volledig afgewerkt te worden op de plaats waar dit werd opgestart. Vaccinatieschema's opgestart in het thuisland en afgewerkt in Vlaanderen en vice versa worden vermeden. Gemengde trajecten (vaccinatie op verschillende plaatsen) verhogen de complexiteit

8 RESERVELIJST

8.1 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](#)

8.2 EIGEN RESERVELIJST

8.2.1 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:

- a. beperkt het vaccinatiecentrum door de best mogelijke planningsstrategie de overschotten en dus de vaccinaties via de reservelijst
- b. 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.

8.2.2 Wie doet wat

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

Volgende acties zijn hierbij mogelijk (niet exhaustief):

- a. **Aanleggen van lijsten** van snel oproepbare personen, rekening houdend met de **GDPR** regels (o.a. geïnformeerde toestemming door betrokkenen en proportionaliteit van de gegevens, ...).
- b. 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).
- c. **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).
- d. **Het vaccinatiecentrum** is verantwoordelijk voor:
 - a. De manuele inboeking op basis van rijksregisternummer in het planningssysteem (1^e en 2^e dosis).
 - b. Alle andere stappen uit het standaard vaccinatieproces.

8.2.3 Doelgroepen

- e. **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:

- a. **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.
- f. **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:
- a. Zwangeren
 - b. Nieuw personeel in direct contact met zorggebruikers/ bewoners
 - c. 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.

¹ 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

d. Begeleiders kinderopvang/ kleuterleiders



9 OVERZICHT VAN SPECIFIEKE DOELGROEPEN EN DE PROCEDURES

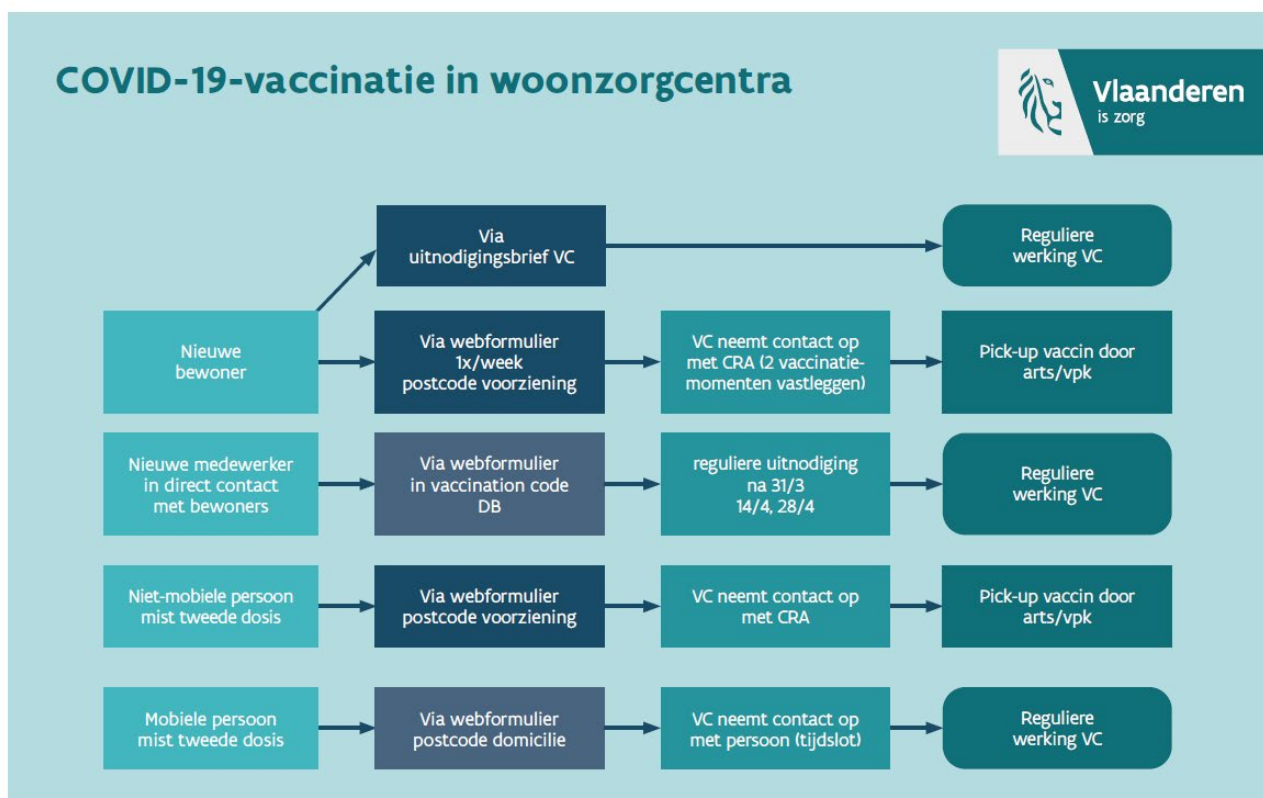
	Procedure	Van toepassing
<ul style="list-style-type: none"> 2^e dosis gemist 1e prik gekregen buiten het VC – mobiele persoon 	Manueel in te plannen, lijst wordt bezorgd door AZG.	Ja, prioriteit Procedure tot 31 mei
<ul style="list-style-type: none"> 2^e dosis gemist 1e prik gekregen buiten het VC – niet mobiele persoon 	Vaccinatie buiten VC: via arts collectiviteit, eigen prikteam OF mobiel team.	Ja, prioriteit Procedure tot 31 mei
<ul style="list-style-type: none"> Zorgprofessionals eerste lijn 	Manueel in te plannen via bewijs "Sta ik op de lijst" tool	Meeste reeds opgepikt door het VC
<ul style="list-style-type: none"> Nieuwe bewoners WZC 	Individuele vaccinatie of collectieve vaccinatie buiten VC: verantwoordelijke CRA. Spuiten bestellen via vaccinatiecentra (lokale afspraken)	Ja , prioriteit Procedure tot 17 mei
<ul style="list-style-type: none"> <i>Residentiële voorzieningen VAPH, GAW en kloostergemeenschappen</i> TIMING: vanaf eind maart 	<i>Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team</i> <i>Lijst werd bezorgd door AZG</i>	<i>Ja, prioriteit</i>
<ul style="list-style-type: none"> <i>Gebruikers dagcentra VAPH</i> TIMING: vanaf april 	<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>
<ul style="list-style-type: none"> Andere residentiële zorgvoorzieningen 	Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team	Ja (maar optioneel, komen na de andere collectiviteiten)
<ul style="list-style-type: none"> Outreachinge vaccinatie 	Collectieve vaccinatie buiten VC: eigen prikteam OF mobiel team	Populatiemanager valideert aanvraag in vaccinatiestrategie brede bevolking.
<ul style="list-style-type: none"> Nieuwe personeelsleden van zorgcollectiviteiten en ziekenhuizen 	Uitnodiging op leeftijd	Laatste oplaadmoment was 19/05
<ul style="list-style-type: none"> Zwangeren 	Geen actie nodig vanuit VC	Ja, prioritair
<ul style="list-style-type: none"> Personeel asielcentra 	Geen actie nodig vanuit VC	Gesloten centra: prioritair opgeladen.

		Open centra: bij start brede bevolking
<ul style="list-style-type: none"> Thuisvaccinatie door mobiel team en huisarts 	Actie vereist in samenwerking met HA/ HAK/ VC	Ja, prioritair
<ul style="list-style-type: none"> Asielcentra 	Asielcentrum neemt contact op met VC bij start vaccinatie brede bevolking. Oplijsting asielcentra is bezorgd door AZ&G	Prioriteit bij start brede bevolking
<ul style="list-style-type: none"> Anafylaxie 	Doorverwijzen naar ziekenhuis of referentiecentrum	Ja
<ul style="list-style-type: none"> Stagiairs leerplichtonderwijs 	Enkel Pfizer-BioNTech-vaccin voor 16-18 jaar,	Nee, nog geen differentiatie in vaccination-code database mogelijk
<ul style="list-style-type: none"> Seizoensarbeiders 	Populatiemanager maakt planning op basis van lijst aangeleverd door AZ&G	Vanaf start brede bevolking
<ul style="list-style-type: none"> Zeevaarders 	FOD Mobiliteit regelt dit via 2 vaccinatieplaatsen (Antwerpen en Zeebrugge)	Geen prioritaire, maar gerichte vaccinatie vanaf start brede bevolking

	In het vaccinatiecentrum	Buiten het vaccinatiecentrum
Automatisch via DOCLR (geen initiatief)	Zwangere vrouwen	
	Personeel asielcentra	
	Zorgpersoneel uit ziekenhuizen en zorgcollectiviteiten	
	Burgers met co-morbiditeiten	
	Buitenlandse studenten aan de Universiteiten en Hogescholen	
Manueel inboeken	Inhaaldossissen via lijsten AZ&G	
	Zorgprofessional met buitenlandse domicilie	
	Reservelijst	
	Belgische onderdanen met domicilieadres in het buitenland	
	Seizoensarbeiders	
Via mobiel team of huisarts (gekoppeld/ niet gekoppeld aan VC)		Niet-mobiele burger/ Nieuwe bewoner WZC
		Inhaaldossissen via lijsten AZ&G
		Bewoners asielcentra
		Residentiële zorgvoorzieningen en dagcentra VAPH
		Outreachinge vaccinatie
		Zeevaarders
		Seizoensarbeiders

10 BIJLAGE – OVERZICHTEN SCHEMATISCH

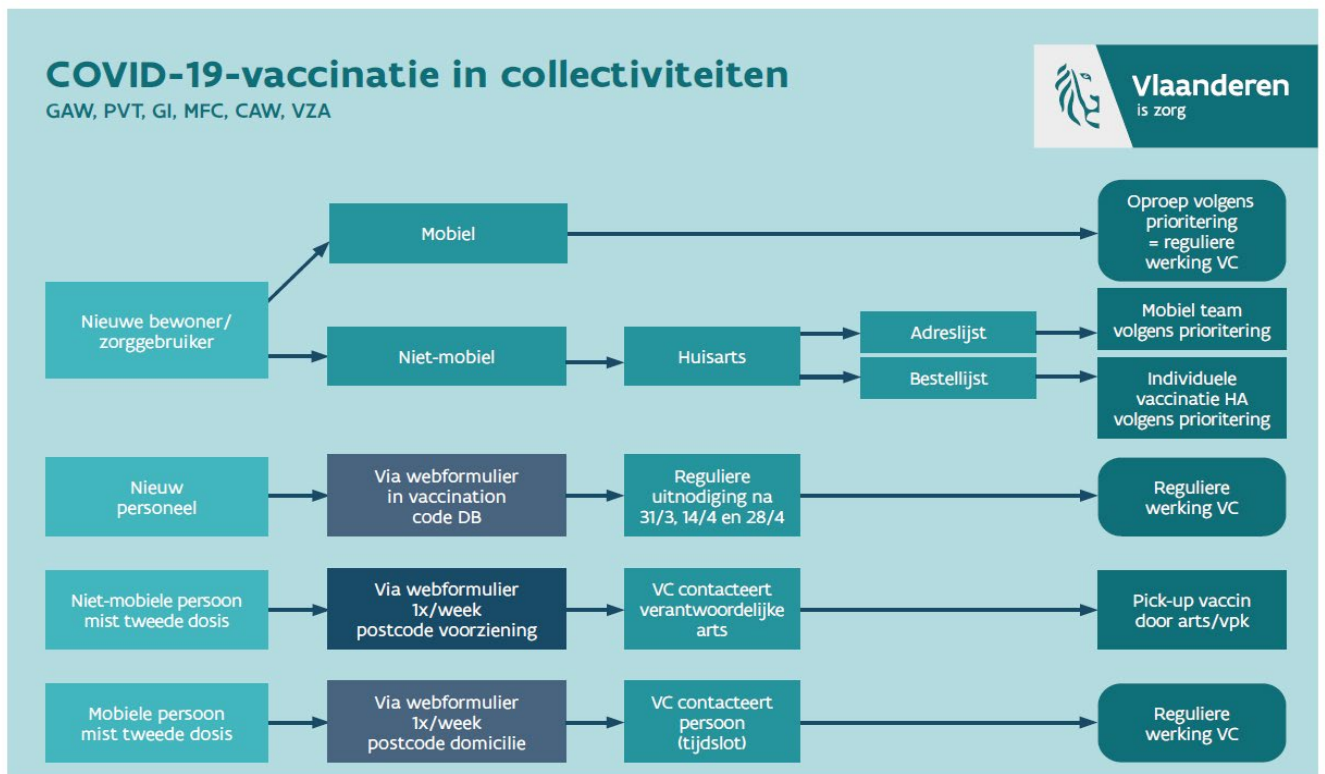
10.1 WOONZORGCENTRA



AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

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

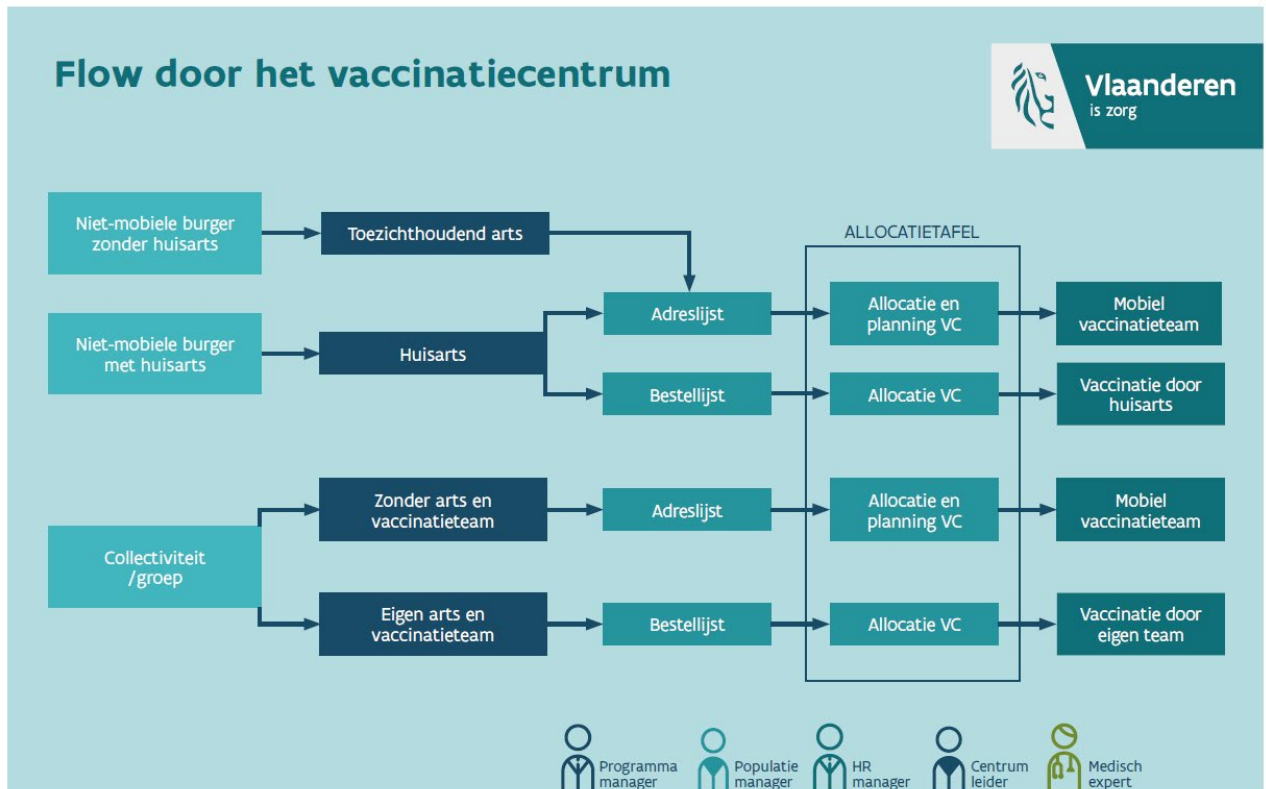
10.2 ANDERE COLLECTIVITEITEN



AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

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

10.3 BURGER VS. COLLECTIVITEIT



AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID

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