



Vlaanderen
is zorg

Vaccinatiedraaiboek COVID-19 voor collectiviteiten

Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-BioNTech

Versie 1.7 – update 26/03/2020

De vaccinatieprocedures kunnen wijzigen. Gebruik steeds de meest recente versie. De meest recente versie kan u terug vinden via de link <https://www.laatjevaccineren.be/covid-19-vaccinatie-in-collectiviteiten-vaccinatiedraaiboek>

INHOUD

1	Doelstelling en achtergrond.....	4
1.1	Opbouw van het vaccinatiedraaiboek	4
1.2	achtergrond	4
2	informatie over het comirnaty vaccin van de firma pfizer-biontech.....	5
2.1	Algemene informatie	5
2.2	INFORMATIE OVER VEILIGHEID	6
3	Organisatorische voorbereiding.....	7
3.1	doelgroepbepaling	7
3.1.1	Vaccinatiestrategie voor de collectiviteiten	7
3.1.2	Concrete voorbereiding (uitgez. Autonome aangemelde en erkende GAW/serviceflats)	8
3.1.3	Concrete voorbereiding in autonome aangemelde en erkende GAW/serviceflats	10
3.2	toestemming vragen en geven voor het vaccin	12
3.3	Communiceren en sensibiliseren	12
3.3.1	Communiceren	12
3.3.2	Sensibiliseren	14
3.4	Beschermings- en toedieningsmaterialen	14
3.5	voorbereiden van vaccinatiemomenten	16
3.5.1	Timing	16
3.5.2	De personeelsinzet	17
3.5.3	Zorg dat de vaccinatie vlot kan verlopen	18
3.5.4	Bepaal de rollen	19
3.5.5	Maak een plan voor diverse scenario's	20
3.6	Vaccineren en testen	24
4	Logistieke keten.....	25
4.1.1	Bestellen van vaccins	26
4.1.2	Toelevering aan de HUB-ziekenhuizen	26
4.1.3	Toelevering aan de voorzieningen	26
5	De vaccinatiedag.....	27
5.1	annuleren vaccinatiedag	27
5.2	De bereiding van het vaccin	27
5.2.1	Aandachtspunten	27
5.2.2	Bereiding	28
5.3	na de toediening	29
5.3.1	Nazorg	29
5.3.2	Markeren van gebruikte vaccinatieflacons en doosjes	29
6	Registratie vaccins in Vaccinnet.....	30
6.1	vaccinnet	30
6.1.1	Gebruik van Vaccinnet	30
6.1.2	Registratie Covid-19 vaccinaties	30
6.1.3	Hulp bij Vaccinnet	31

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

6.1.4	Wat moet u zeker op voorhand doen?	31
6.2	Opvolging vaccinatiegraad	32
7	Bijwerkingen.....	32
7.1	Acute bijwerkingen	32
7.2	Laattijdige bijwerkingen	33
7.3	Registratie van bijwerkingen	33
8	Ik heb een vraag	33
9	Checklist covac.....	34



1 DOELSTELLING EN ACHTERGROND

1.1 OPBOUW VAN HET VACCINATIEDRAAIBOEK

Dit vaccinatiedraaiboek heeft als doel om de collectiviteiten te ondersteunen bij de voorbereiding, uitvoering en nazorg van een vaccinatiecampagne met het **Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-BioNTech**. Dit vaccinatiedraaiboek is **enkel van toepassing voor voorzieningen die beschikken over een vaccinatieteam en de vaccinatie zelf organiseren**. Er wordt nog een apart draaiboek uitgewerkt voor de voorzieningen die beroep zullen doen op een mobiele equipe voor de vaccinatie van personeel en/of zorggebruikers.

Bij de uitvoering van deze vaccinatiecampagne moet rekening gehouden worden met:

1. de specifieke kenmerken van het vaccin;
2. de doelgroepbepaling;
3. de organisatorische voorbereidingen voor een vaccinatiecampagne;
 - a. communiceren naar medewerkers, zorggebruikers en familieleden;
 - b. voorzien van de juiste materialen en personeelsinzet;
 - c. planning van vaccinatiemomenten;
 - d. bestellen van de vaccins;
4. een complexe logistieke keten om de vaccins te vervoeren;
5. de richtlijnen over het toedienen van een vaccin;
6. de registratie van de toegediende vaccins en de opvolging van mogelijke bijwerkingen.

Dit vaccinatiedraaiboek licht alle thema's toe waarvoor de Vlaamse overheid op dit moment over informatie beschikt. Dit is een levend document dat zal worden aangevuld. **Gebruik dus steeds de meest recente versie. Dit kan u controleren via het versienummer en -datum. De aangepaste passages vindt u in het rood.**

Op het einde van het vaccinatiedraaiboek staat een **checklist** die u kan gebruiken om uw voorziening voor te bereiden op en te gebruiken tijdens de vaccinatiecampagne.

1.2 ACHTERGROND

Op 3 december 2020 stelde de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid de vaccinatiestrategie COVID-19 in ons land voor. De strategie bepaalt de volgorde van de doelgroepen voor de vaccinatie. Het tempo waarmee die doelgroepen gevaccineerd worden, zal bepaald worden door de snelheid waarmee vaccins worden geleverd.

Het doel van de vaccinatie is in de eerste plaats om **ziekte te vermijden bij de gevaccineerde persoon** en zo een ziekenhuisopname, andere zorgverlening of overlijdens tegen te gaan. In welke mate de vaccinatie ook verdere coronabesmettingen kan vermijden, is op dit moment nog onduidelijk.

BELANGRIJK AANDACHTSPUNT!

In de eerste maanden van de vaccinatiecampagne zullen de richtlijnen over het **verplicht gebruik van een mondneusmasker en de overige gouden regels over risicobeheer in voorzieningen niet wijzigen of versoepelen**. Het dragen van een mondneusmasker blijft ook verplicht voor wie gevaccineerd is. Iedereen past onverminderd de hygiëneregels van hand- en omgevingshygiëne toe.

Meer achtergrondinformatie over de goedgekeurde vaccinatiestrategie vindt u terug in het [Advies voor de operationalisering van de vaccinatiestrategie COVID-19 voor België](#), opgemaakt door de Taskforce operationalisering van de vaccinatiestrategie.

Meer achtergrondinformatie over de verschillende soorten vaccins waaronder het Comirnaty-vaccin van Pfizer-BioNTech, vindt u terug op de website van het [Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten](#) (FAGG).

2 INFORMATIE OVER HET COMIRNATY VACCIN VAN DE FIRMA PFIZER-BIONTECH

2.1 ALGEMENE INFORMATIE

- Het Comirnaty-vaccin van Pfizer en BioNTech is een **mRNA-vaccin** waarvan het genetisch materiaal codeert voor de proteïne S.
- Het vaccin zal het lichaam aansporen om de natuurlijke aanmaak van antilichamen te verhogen en zo het immuunsysteem stimuleren om te beschermen tegen Covid-19.
- De vaccinatie bestaat uit **twee doses**. De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid besliste om het tijdsinterval tussen twee vaccinaties met het Pfizer-BioNTech vaccin te verlengen van 21 dagen naar 35 dagen. Dit geldt niet voor de voorzieningen die al een datum ontvingen voor een eerste en een tweede vaccinatiemoment. **Het tweede vaccinatiemoment blijft dus zoals eerder gecommuniceerd behouden op 21 dagen na de eerste prik.**
- Het vaccin biedt bescherming ten vroegste zeven dagen na toediening van de tweede dosis. Na de eerste dosis treedt al een beperkte mate van bescherming op.
- Het vaccin moet worden opgeslagen bij een temperatuur van **-75°C of lager**.
 - eens ontdooid, moet het vaccin bewaard worden bij koelkasttemperatuur (2-8°C);
 - eens ontdooid, moet het vaccin binnen de vijf dagen toegediend worden.
- Aanbevelingen i.g.v. **zwangerschapswens**:
 - Vrouwen met een zwangerschapswens kunnen gevaccineerd worden.
 - Wordt een vrouw na de eerste vaccinatie zwanger, zal de toediening van de tweede dosis op individuele basis overwogen worden door de behandelend arts. Het is echter belangrijk om duidelijk te maken dat de COVID-19 vaccinatie in geen geval een reden is voor een zwangerschapsafbreking.
- Aanbevelingen i.g.v. **zwangerschap**:

- Er is door de HGR (zie [advies HGR](#)) geoordeeld dat zwangere vrouwen kunnen gevaccineerd worden (dit is overeenkomstig met de WGO-aanbevelingen voor mRNA-vaccins en sinds 10/02 ook voor AstraZeneca vaccin). Vaccinatie is vooral aangewezen voor vrouwen die als zorgverlener werken, een verhoogde blootstelling op COVID-19 hebben of vrouwen met co-morbiditeiten waardoor zij tot een risicogroep voor een ernstige COVID-19 behoren.
- Aanbevelingen i.g.v. **borstvoeding**:
 - Alle vrouwen die borstvoeding geven kunnen gevaccineerd worden en de borstvoeding moet niet onderbroken worden na de vaccinatie. Hoewel er geen wetenschappelijke studies zijn over de veiligheid van deze vaccins voor de zogende baby, gaat men ervan uit dat deze vaccins veilig zijn omdat ze geen levend virus bevatten en omdat de vaccinonderdelen zeer snel afgebroken worden in het lichaam van de vrouw.
- Het Comirnaty-vaccin van Pfizer en BioNTech is geïndiceerd voor actieve immunisatie bij personen van **16 jaar en ouder** ter preventie van COVID-19 die wordt veroorzaakt door het SARS-CoV-2-virus.
- Indien een persoon **acute ziektesymptomen** vertoont, waaronder koorts, wordt de **vaccinatie uitgesteld** en advies ingewonnen bij de behandelende arts (meer info onder 3.5.5 diverse scenario's).
- Er wordt **niet aanbevolen** om op voorhand de te vaccineren persoon te testen met een PCR-test of sneltest om een (asymptomatische) COVID-19 besmetting uit te sluiten.
- In sommige gevallen kan na vaccinatie een allergische reactie optreden. Een ernstige allergische reactie onder de vorm van een anafylactische shock is uiterst zeldzaam (1/1.000.000). Meer uitleg is terug te vinden in het hoofdstuk over bijwerkingen.

2.2 INFORMATIE OVER VEILIGHEID

- Alle COVID-19-vaccins worden ontwikkeld volgens dezelfde wettelijke vereisten voor farmaceutische kwaliteit, veiligheid en werkzaamheid als andere geneesmiddelen. Ook dit vaccin doorliep de **drie verplichte klinische proeffasen voor de ontwikkeling van vaccins**.
- Wat anders is voor COVID-19-vaccins, is dat de ontwikkeling en mogelijke goedkeuring van een vaccin op alle niveaus **voorrang** krijgt vanwege de nood situatie op het gebied van de volksgezondheid en dus sneller verloopt. Hierbij werd toegelaten dat verschillende fases in de ontwikkeling van de vaccins overlappen: zo kunnen fase 3 studies starten parallel met de fase 2 studies. **Dat betekent niet dat de vaccins daarom minder veilig zouden zijn.** Ze worden ook op een ruime doelgroep getest. Het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) heeft een speciale taskforce van deskundigen samengesteld en voorrang gegeven aan COVID-19 beoordelingsprocedures. Zo worden de aanvragen van bedrijven snel geëvalueerd en gelijktijdig solide wetenschappelijke adviezen gegarandeerd.
- Op 21 december 2020 publiceerde het EMA haar analyse van **de resultaten van de gecombineerde Fase II/III studie, waaraan ongeveer 44.000 personen deelnamen.** De deelnemers en artsen die de klinische beoordeling uitvoerden, wisten niet wie het COVID-19-vaccin kreeg en wie de placebo:
 - De analyse van de gegevens wijst op een werkzaamheidsgraad van het vaccin van 95% bij deelnemers zonder een voorgeschiedenis van SARS-CoV-2-infectie (eerste hoofddoelstelling) en ook bij deelnemers met een voorgeschiedenis van SARS-Cov-2-infectie (tweede doelstelling), telkens gemeten vanaf 7 dagen na de tweede dosis (28 dagen na de eerste dosis). De analyse is gebaseerd op 170 gevallen van COVID-19, waarvan 162 gevallen van

COVID-19 werden waargenomen in de placebogroep tegenover acht gevallen in de gevaccineerde groep;

- Uit de gegevens blijkt dat het vaccin in alle populaties goed werd verdragen. 21.720 deelnemers kregen minstens één dosis van het Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-BioNTech tegen COVID-19 toegediend. Er werden geen ernstige veiligheidsproblemen vastgesteld. De meest voorkomende bijwerkingen waren pijn ter hoogte van de injectieplaats, hoofdpijn en spierpijn. Daarnaast werd ook, in mindere mate, misselijkheid en roodheid ter hoogte van de infectieplaats gemeld. In uitzonderlijke gevallen (< 1%) trad algemene malaise, lymfeklierzwellings, slapeloosheid en pijn in de ledematen op. De symptomen verdwenen spontaan na enkele dagen.
- Er lijken geen verschillen in werkzaamheid van het vaccin te zijn tussen personen met een hoger risico op een ernstig verloop van een COVID-19 besmetting en personen met een laag risicoprofiel.
- Het vaccin van het Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-BioNTech **is goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA)**. Alle gegevens over het vaccin en de onderzoeksresultaten van de studies naar de werking en de veiligheid zijn onderzocht door het Europees Geneesmiddelenagentschap (EMA). Op basis van deze gegevens is beslist om **het vaccin te registreren voor gebruik in Europa**.
 - Op dit moment beschikt het vaccin over **een voorwaardelijke marktvergunning**. De goedkeuring is een jaar geldig, maar kan worden verlengd. **Het vaccin is voldoende veilig en werkzaam** om toegang te krijgen tot de Europese markt maar de producent wordt verplicht om bijkomende gegevens aan te leveren. In het bijzonder voor de doelgroep van immuungecompromitteerde personen, kinderen en zwangere vrouwen. Daarnaast is er bijkomend onderzoek nodig naar asymptomatische besmettingen met COVID-19 en de duur van de bescherming.
 - Meer informatie over het goedkeuringsproces voor vaccins vindt u terug op [het Europees vaccinatie-informatieportaal](#). Dit [filmpje](#) bevat een toegankelijke toelichting bij het Europees goedkeuringsproces voor vaccins.
- In Europa worden alle wetenschappelijke gegevens openbaar gemaakt op de [website van het European Medicine Agency \(EMA\)](#).
- Meer info vindt u eveneens op <https://www.gezondheidwetenschap.be/dossiers/vaccinatie>

3 ORGANISATORISCHE VOORBEREIDING

3.1 DOELGROEPBEPALING

3.1.1 Vaccinatiestrategie voor de collectiviteiten

- De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid keurde [een vaccinatiestrategie](#) goed waarbij in de eerste fase de prioritaire doelgroepen bestaan uit de woonzorgcentra (personeel en bewoners), gevolgd door de collectiviteiten en andere zorgprofessionals. Pas in een volgende fase zullen ook de ambulante 65-plussers en de risicopatiënten aan bod komen. Op 13 januari besliste de IMC om de vaccinatie van [prioritaire zorgprofessionals](#) met verhoogd risico versneld uit te rollen.

- De verschillende agentschappen lanceerden op 17 januari 2020 **een bevraging** (via Google Forms e-loket of mail) om de grootte van de doelgroepen binnen de collectiviteiten in kaart te brengen.
- Er zijn op dit moment onvoldoende vaccins beschikbaar om iedereen in de collectiviteiten gelijktijdig te vaccineren. Op basis van de **behoefte-inschatting** en het aantal vaccins die ter beschikking komen in deze fase wordt geoordeeld welke doelgroep(en) als eerste aan bod zullen komen.

3.1.2 Concrete voorbereiding (uitgez. Autonome aangemelde en erkende GAW/serviceflats)

- Maak vandaag al een **lijst op van alle zorggebruikers die in aanmerking komen voor een vaccin** en bevrage de betrokken personen over hun bereidheid tot vaccinatie. Deze lijst bestaat minimaal uit:
 - Alle zorggebruikers (18+);
 - Breng in kaart welke zorggebruikers wilsbekwaam zijn;
 - Voor zorggebruikers die wilsonbekwaam zijn, brengt u respectievelijk de zorgvolmachtouder(s) en/of de wettelijke vertegenwoordiger(s) en/of de behandelend huisarts in kaart;
 - Voor zorggebruikers met een kortdurend verblijf in de voorziening brengt u de geplande verblijfsduur in kaart. Hierbij moet nagegaan worden of vaccinatie zinvol is rekening houdend met de twee vaccinatiemomenten en de duurtijd van 21 dagen tussen deze vaccinatiemomenten. Bij een **verblijfsduur korter dan 21 dagen mag deze persoon enkel worden opgenomen** in deze fase van de vaccinatiecampagne, op voorwaarde dat er relatieve zekerheid is dat deze persoon nog in de voorziening zal verblijven op het tweede vaccinatiemoment.
- Maak vandaag al een lijst van alle medewerkers die in aanmerking komen voor een vaccin binnen uw voorziening en bevrage de betrokken personen over hun bereidheid tot vaccinatie. Deze lijst bevat een overzicht van:
 - Alle contractuele medewerkers en zelfstandigen die structureel deel uitmaken van de personeelsequipe
Opgelet! externe medewerkers (bv. thuisverpleegkundigen) die geregeld in de voorziening komen maar geen onderdeel uitmaken van de personeelsequipe komen niet in aanmerking voor deze fase van de vaccinatiecampagne.
 - Jobstudenten en stagiairs (+16 jaar). Gezien stagiairs in contact komen met de meest kwetsbare groepen, mogelijks in verschillende sectoren, werd beslist dat zij reeds vanaf 16 jaar in aanmerking komen voor vaccinatie met het Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-BioNTech
Opgelet! Enkel meenemen op voorwaarde dat de 2^e dosis ook kan toegediend worden in dezelfde voorziening en de stagiair dus kan aanwezig zijn op het moment van de 2^e dosis (zelfs indien de stage op dat moment al is afgelopen).
- De **restdosissen** tijdens het tweede vaccinatiemoment worden in eerste instantie toegediend bij het eerstelijnszorgpersoneel dat tijdens het eerste vaccinatiemoment een restdosis kreeg. Bijkomende restdosissen worden prioritair ingezet voor de geregistreerde vrijwilligers en geregistreerde mantelzorgers. Familieleden van personeelsleden of zorggebruikers komen **NIET** in aanmerking in deze fase van de vaccinatiecampagne en mogen dus **NIET** opgenomen worden in de reservelijst.



- **Hou voor de organisatie van deze lijsten rekening met volgende factoren:**
 - Bied voldoende informatie aan om vaccinatietwijfel tegen te gaan bij zorggebruikers en medewerkers (zie ook 3.3 communiceren en sensibiliseren);
 - Geef indien nodig een korte bedenktijd of breng hen in contact met een vertrouwenspersoon of een arts om twijfels bespreekbaar te maken;
 - Houd er rekening mee dat sommige medewerkers zich niet zullen laten vaccineren om redenen die ze mogelijks niet kenbaar willen maken aan hun werkgever (bijvoorbeeld onderliggende medische aandoening).
 - Het is belangrijk dat u steeds een actueel overzicht heeft van het aantal vaccins dat u nodig heeft voor uw voorziening. Bevraag de vaccinatiebereidheid dus ook bij een nieuwe opname of nieuwe aanwerving die intussen zou plaatsvinden.

- Deze lijsten maakt u best op in Excel zodat zij als basis kunnen dienen voor de registratie in Vaccinnet. Als bijlage vindt u de voorbeeldsjablonen van Zorg en Gezondheid. Deze lijsten bevatten minstens volgende gegevens:
 - Zorggebruikers:
 - Rijksregisternummer (*of bis-nummer voor ambtelijk geschrapt*)
 - Naam zorggebruiker
 - Voornaam zorggebruiker
 - Geboortedatum (DDMMYYYY)
 - Postcode domicilieadres
 - Zorgvorm
 - Afdeling
 - Einddatum verblijfsduur (indien van toepassing)
 - Wilsbekwaam/wilsonbekwaam
 - Persoon die toestemming geeft (zorggebruiker/zorgvolmachtouder/wettelijke vertegenwoordiger/arts/CRA)
 - Te verwachten problemen (bv. agressie, angst, verwardheid,...)
 - Wenst een vaccin? (JA/NEEN)
 - Bloedverdunning? (JA/NEEN)
 - Datum vaccinatie 1^e dosis
 - Lotnummer 1^e dosis
 - Naam vaccinator 1^e dosis
 - Datum vaccinatie 2^e dosis
 - Lotnummer 2^e dosis
 - Naam vaccinator 2^e dosis
 - Medewerkers:
 - Rijksregisternummer
 - Naam medewerker
 - Voornaam medewerker
 - Geboortedatum (DDMMYYYY)
 - Postcode domicilieadres
 - Zorgvorm
 - Afdeling

- Functie
- Medewerker in loonverband? (JA/NEEN)
- Wenst een vaccin? (JA/NEEN)
- Bloedverdunding? (JA/NEEN)
- Datum vaccinatie 1^e dosis
- Lotnummer 1^e dosis
- Naam vaccinator 1^e dosis
- Datum vaccinatie 2^e dosis
- Lotnummer 2^e dosis
- Naam vaccinator 2^e dosis

3.1.3 Concrete voorbereiding in autonome aangemelde en erkende GAW/serviceflats

- Maak vandaag **een lijst op van alle bewoners** die in aanmerking komen voor een vaccin. Deze lijst bestaat minimaal uit:
 - Breng in kaart welke bewoners wilsbekwaam zijn;
 - Voor bewoners die wilsonbekwaam zijn, brengt u respectievelijk de zorgvolmachthouder(s) en/of de wettelijk vertegenwoordiger(s) en/of de behandelende huisarts in kaart;
 - Voor bewoners met een kortdurend verblijf in de voorziening brengt u de geplande verblijfsduur in kaart. Hierbij moet nagegaan worden of vaccinatie zinvol is rekening houden met de twee vaccinatiemomenten en de duurtijd van 21 dagen tussen deze vaccinatiemomenten. Bij een verblijfsduur korter dan 21 dagen mag deze persoon enkel worden opgenomen in deze fase van de vaccinatiecampagne, op voorwaarde dat er relatieve zekerheid is dat deze persoon nog in de voorziening zal verblijven op het tweede vaccinatiemoment.
- **Breng alle zorgmedewerkers in kaart** binnen uw organisatie. Overleg met de lokale medische verantwoordelijke(n), zijnde de CRA, de arbeidsarts of een andere medische verantwoordelijke, welke medewerkers tot de prioritaire doelgroep behoren. De nadruk in deze eerste fase ligt op zorgverleners die in een zorgrelatie staan met meerdere bewoners of minstens ook met meerdere kwetsbare patiënten werken en door de aard van die zorgrelatie de geldende afstandsregels niet kunnen respecteren en/of zichzelf onvoldoende kunnen beschermen. Hiervoor zijn volgende richtlijnen van toepassing:
 - alle contractuele medewerkers (verpleegkundigen, zorgkundigen, woonassistenten) van een groep van assistentiewoningen of serviceflats
 - jobstudenten en stagiairs (via vaccinatiecentra zullen studenten in de zorg ook meegenomen worden met het eerstelijns personeel) ;
- De **restdosissen** tijdens het tweede vaccinatiemoment worden in eerste instantie toegediend bij het eerstelijnszorgpersoneel dat tijdens het eerste vaccinatiemoment een restdosis kreeg. Bijkomende restdosissen worden prioritair ingezet voor de vaccinatie van geregistreerde vrijwilligers en geregistreerde mantelzorgers. Familieleden van personeelsleden of zorggebruikers komen NIET in aanmerking in deze fase van de vaccinatiecampagne en mogen dus NIET opgenomen worden in de reservelijst.

3.2 TOESTEMMING VRAGEN EN GEVEN VOOR HET VACCIN

- Het COVID-19-vaccin is niet wettelijk verplicht, maar ten zeerste aan te raden. Dit standpunt is van toepassing op zowel zorggebruikers als medewerkers en is gebaseerd op de wet over de patiëntenrechten. De Vlaamse overheid raadt iedereen aan om zorggebruikers en medewerkers zo goed mogelijk te sensibiliseren. Onder punt 3.3 Communicatie vindt u hierover meer informatie.
- Voor een toediening van een vaccin moet de zorggebruiker en de medewerker zijn of haar toestemming geven:
 - De toestemming moet worden gegeven aan de persoon die het vaccin toedient;
 - Een persoon (medewerker of zorggebruiker) die wilsbekwaam is, moet geen schriftelijke toestemming geven. Deze toestemming kan mondeling of fysiek (o.a. door het aanbieden van een arm) worden gegeven;
 - Voor een zorggebruiker die wilsonbekwaam is moet de toestemming worden gevraagd bij één van de volgende personen:
 - De houder van een zorgvolmacht;
 - De wettelijk vertegenwoordiger (indien geen van bovenstaande beschikbaar);
 - De behandelend huisarts (indien geen van bovenstaande beschikbaar);
 - De verantwoordelijke arts (indien geen van bovenstaande beschikbaar).
- Voor zorggebruikers wordt steeds de beslissing van de zorggebruiker of de vertegenwoordiger in het persoonlijk dossier 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 persoonlijk dossier (bv. bij onenigheid in de familie), is het aan te raden om de toestemming schriftelijk te documenteren.

3.3 COMMUNICEREN EN SENSIBILISEREN

3.3.1 Communiceren

- **Communiceer tijdig en transparant** over de vaccinatiecampagne in de voorziening naar alle betrokken partijen.
- Het campagnemateriaal is beschikbaar op <https://www.laatjevaccineren.be/campagne-covid-19-vaccinatie>. Affiches en folders kunnen ook besteld worden bij **het logo in uw buurt**.
- Communiceer vaak en voldoende met aandacht voor:
 - Het algemene verloop van de vaccinatiecampagne (wanneer vaccineren, wie vaccineren, hoe verloopt alles, het belang van het vaccin, waarom welke doelgroep eerst);
 - De wetenschappelijk relevante onderwerpen:
 - De werking van het vaccin;
 - De bijwerkingen;
 - De veiligheid van het vaccin;
 - Op volgende websites vindt u informatie die u hierbij kan helpen:
 - <http://www.laatjevaccineren.be>
 - [Algemene info over de COVID-19 vaccinatie](#)
 - [Covid-19 vraag en antwoord sectie](#)

3.3.2 Sensibiliseren

- Het is aangetoond dat **een goede praktische organisatie** van een vaccinatiemoment bijdraagt tot een hogere vaccinatiegraad. Maak daarom de vaccinatiecampagne zo laagdrempelig mogelijk.
 - Vaccineer op een goed bereikbare locatie of dien het vaccin toe op de kamer. Vaccineer op een moment dat er sowieso al veel personeel aanwezig is.
 - Beperk de administratie tijdens het vaccinatiemoment zelf door dit op voorhand in orde te brengen.
 - Communiceer transparant over de tijdslijn van het eerste en tweede vaccinatiemoment.
- Probeer zoveel mogelijk het **bestaande campagnemateriaal en de bestaande boodschappen** vanuit de overheid te hergebruiken. Gelijkvormig campagnemateriaal en eenzelfde boodschap scheppen vertrouwen door de eenvormigheid en herkenbaarheid ten aanzien van de campagnes die op regionaal en nationaal niveau zullen worden gevoerd.
- Ga ook binnen de eigen voorziening op zoek naar een of meerdere personen die vertrouwen uitstralen en genieten om de vaccinatiecampagne te ondersteunen binnen de eigen organisatie. Een vertrouwd goed voorbeeld in de eigen organisatie kan helpen om twijfelaars te overtuigen. Creëer eventueel eigen beeldmateriaal (bijvoorbeeld een poster of filmpje) met een positieve boodschap voor meer impact.
- **Communiceer transparant** over de voordelen van de vaccinatie tegen Covid-19 en over de mythes die de ronde doen. Gebruik een “fout & feit document” (zie [link](#) voor voorbeelden) om onwaarheden tegen te gaan. Heb ook aandacht voor foutieve berichtgeving die de ronde kan doen op het internet en sociale media. Verschillende websites en nieuwsdiensten ondernemen goede initiatieven over “factchecks” in samenwerking met experts. Enkele nuttige links:
 - <https://www.knack.be/nieuws/factcheck/>
 - <https://www.vrt.be/vrtnws/nl/dossiers/2020/02/check/>
 - <https://www.gezondheidwetenschap.be/dossiers/vaccinatie>
- Benadruk het **belang van een goede vaccinatiegraad** bij zowel zorgverleners als zorggebruikers. Er wordt vaak gesproken over een ondergrens van 70%, maar hoger is altijd beter. Elke gevaccineerde persoon telt.
- Benadruk zowel het **persoonlijk voordeel als het gemeenschappelijk belang**. Een vaccin heeft mogelijk (lichte en tijdelijke) bijwerkingen die enig ongemak veroorzaken, maar beschermt tegen COVID-19. Een COVID-19 besmetting is niet risicoloos, ook voor gezonde mensen is er een kans op langdurige klachten ten gevolge van de ziekte. Daarnaast bouwt u mee aan groepsimmunitet en beschermt u andere kwetsbaren die momenteel niet gevaccineerd mogen worden, zoals personen met immuundeficiëntie (bv. ten gevolge van kanker of een andere ziekte), zwangere vrouwen of kinderen.
- Bedank zorggebruikers en medewerkers om zich te laten vaccineren. Dit kan zowel individueel als in groep. Zorg eventueel voor een kleine attentie.

3.4 BESCHERMINGS- EN TOEDIENINGSMATERIALEN

- Zorg ervoor dat u bij het toedienen van het vaccin geen bijkomende besmettingsrisico's veroorzaakt. Gebruik daarom **gepaste beschermingsmaterialen** bij de toediening van het vaccin:
 - Personen die het vaccin toedienen, dragen steeds een chirurgisch mondneusmasker;

- Personen die het vaccin toedienen, dragen GEEN handschoenen;
- De handhygiëne wordt strikt toegepast voor elke te vaccineren persoon afzonderlijk;
- Voorzie voldoende handalcoholgel voor zowel de toediener als de te vaccineren persoon.
- **De nodige materialen** om de vaccins te kunnen toedienen, worden samen met de vaccins geleverd aan de voorzieningen. De levering van het materiaal vindt plaats op de dag voor de eigenlijke vaccinatie (D-1). Volgende materialen, genoeg voor 6 doses (vanaf 22 maart voor 7 dosissen), worden samen met het vaccin geleverd:
 - **Voor het verdunnen:**
 - Optreknaald;
 - Spuit voor het toedienen van het verdunningsmiddel aan de vaccins;
 - Unidose 0,9% NaCl (verdunningsmiddel voor het vaccin).
 - **Voor het optrekken en toedienen:**
 - Injectiespuiten met zero dead volume voor het toedienen van het vaccin (nauwkeurigheid 0,2 ml);
 - ~~Intramusculaire naald;~~
- Het is aangeraden om als voorziening een beperkte hoeveelheid materiaal zelf ter beschikking te hebben. Op deze manier kan er snel geanticipeerd worden op eventueel ontbrekend materiaal. Breng daarom in kaart hoeveel stuks van bovenstaande materialen u zelf in stock heeft.
- Voor personen met een bloedingsrisico (bv. hemofilie of behandeling met bloedverdunners) is het aan te raden om een dunnere naald te gebruiken (23 gauge, 25 mm lengte). Breng deze info en materialen op voorhand in kaart voor uw vaccinatoren.
- Volgende materialen moet u als voorziening **zelf voorzien:**
 - Viltstift
 - Chirurgisch mondneusmasker;
 - Handalcoholgel;
 - Naaldcontainer;
 - Alcohol-swab (ter ontsmetting van flacon);
 - Nierbekken (een nierbekken is niet noodzakelijk – de spuitten mogen op even welk proper en ontsmet oppervlak gelegd worden).
 - Pleisters en ander verzorgingsmateriaal (bv. niet-steriele kompressen).
- De verantwoordelijk arts voorziet een **noodkoffer** met volgende zaken:
 - 2 ampullen adrenaline (1mg/1ml);
 - 2 optreknaalden;
 - 2 injectienaalden IM of subcutaan;
 - 2 spuitten van 1 ml;
 - Tabletten antihistaminicum;
 - Eventueel Solu-Medrol ampullen.
 - Ballon voor beademing
- **Zorg ervoor dat er een koelkast met temperatuurmonitoring beschikbaar is** om vaccins veilig te bewaren, bij voorkeur een recent en betrouwbaar model. Indien de koelkast geen automatische log van de temperatuur voorziet, dient een schriftelijke log voor de tijdsperiode van bewaring van de vaccins voorzien te worden. De schriftelijke log vindt minimaal twee keer per dag plaats.
 - Eens ontdooid, moeten de vaccins tussen 2°C en 8°C bewaard worden;
 - Bewaar de vaccins op voldoende afstand van de randen in de koelkast;

- Normaal gezien worden de vaccins één dag op voorhand geleverd, dus de bewaartermijn in de voorziening zelf zal kort zijn;
- Er wordt er een specifieke frigo toegewezen om de vaccins te bewaren zodat het risico op incidenten wordt beperkt (bv. een deur die niet goed gesloten is).
- Reinig de koelkast voldoende voor de vaccins in de koelkast te plaatsen.
- De achterzijde van de koelkast moet vrij zijn van ijsvorming. Condensatievocht dient voldoende te worden afgevoerd. Indien door niet correcte bewaring een vaccin opnieuw bevriest, mag dit niet meer gebruikt worden.
- Maak uw medewerkers erop attent dat deze frigo niet gebruikt wordt voor andere zaken zolang de vaccins hierin worden bewaard (geen eten of drank bewaren).
- Stockeer geen geneesmiddelen in de deur van de koelkast.
- Zorg ervoor dat de openingsduur van de koelkast zo kort mogelijk is en dat deze na opening terug goed wordt afgesloten.
- Zorg ervoor dat de zorggebruikers geen toegang hebben tot de koelkast.
- Voorzie een reserve koelkast met voldoende ruimte en koelcapaciteit (2-8°C) binnen de voorziening. Let op! In deze koelkast mag enkel medicatie bewaard worden (geen etenswaren).

3.5 VOORBEREIDEN VAN VACCINATIEMOMENTEN

3.5.1 Timing

3.5.1.1 De algemene tijdslijn

- De organisatie van het vaccinatiemoment voor het Comirnaty-vaccin verschilt niet wezenlijk van de jaarlijkse griepvaccinatie met vier belangrijke uitzonderingen:
 - Het vaccin heeft **een zeer beperkte houdbaarheidsduur** eens het ontdooid is (maximaal 5 dagen). Eens het vaccin is bereid voor toediening moet het binnen 6 uur worden toegediend. De bewaring tijdens de periode van 6 uur is op kamertemperatuur (2-30°C).
 - Vanaf 22 maart is het mogelijk om 7 in plaats van 6 dosissen uit één flacon te halen. Dit is enkel mogelijk bij gebruik van zero dead volume injectiespuiten
 - **De berekening voor de levering gaat vanaf 22 maart dus uit van 7 doses per flacon.**
 - Het aantal geleverde flacons dat geleverd wordt voor het tweede vaccinatiemoment zal dus mogelijks verschillen van het aantal flacons dat u eerder geleverd werd.
 - Het aantal flacons voor het tweede vaccinatiemoment kan niet verhoogd worden voor nieuwe zorggebruikers of medewerkers. Deze personen worden in een latere fase gevaccineerd (deze procedure wordt nog uitgewerkt).
 - **een 7^{de} dosis kan dus wel gebruikt worden** mits gebruik van een speciale injectiespuit met zero dead volume en met de juiste handelingswijze. Bij de leveringen vanaf 22 maart zullen deze zero dead volume injectiespuiten mee geleverd worden..
 - **De vaccins moeten ter plaatse in de voorziening bereid worden:**
 - Het middel wordt verdund met 1,8 ml NaCl 0,9% in de flacon,

- De vloeistof in de flacon kan verdeeld worden over maximaal 7 spuitjes (0,3 ml/spuit). De 7^e dosis kan enkel gebruikt worden mits gebruik van een speciale injectiespuit met zero dead volume.
 - Meer informatie over het aantal dosissen: [FAGG](#).
- 21 dagen na het eerste vaccinatiemoment moet een tweede dosis worden toegediend. Op deze 21 dagen zit een marge van ± 2 dagen.
- Het is belangrijk om uw voorziening voor te bereiden. Van zodra de vaccins ter beschikking komen voor uw voorziening moet u snel schakelen en iedereen mobiliseren.
- Uw vaccinatieplanning gaat uit van:

Dag x	Bericht met datum waarop vaccinatie zal plaatsvinden
Dag -1	Dag waarop vaccins en materiaal geleverd worden, het HUB-ziekenhuis zal u op dag -2 opbellen voor een laatste controle
Dag 0	Dag van eerste vaccinatie
Dag 20 (±2)	Dag waarop vaccins en materiaal geleverd worden
Dag 21 (±2)	Dag van tweede vaccinatie
- Dag x zal uiterlijk 7 dagen voor de dag van het eerste vaccinatiemoment vallen. Indien mogelijk zal er eerder gecommuniceerd worden.
- U leest hierover meer onder punt 4. Logistieke keten.

3.5.1.2 De individuele tijdslijn voor uw voorziening

- Wanneer “dag 0” effectief valt, is afhankelijk van volgende factoren:
 - het aantal vaccins dat ter beschikking wordt gesteld in de eerste fase;
 - de beschikbare capaciteit van de ziekenhuizen om de vaccins te ontdooien en te verdelen binnen de regionale zorgzone.
 - De logistieke mogelijkheden van het transportbedrijf Medista.
- Elke voorziening werd gekoppeld aan één van de **dertien HUB-ziekenhuizen** van waaruit de vaccins geleverd worden. De koppeling van de voorzieningen aan een HUB-ziekenhuis is gebeurd op basis van beschikbare capaciteit in de ziekenhuisapothek. Uw individuele planning zal bijgevolg in samenspraak met het ziekenhuis worden bepaald. De Vlaamse overheid zal hierin een centrale coördinerende rol opnemen.
- Ten slotte moet u er rekening mee houden dat **een periode van minimaal 2 weken tussen het toedienen van een ander vaccin** (bv. griep, pneumokokken, ...) én het COVID-vaccin wordt gerespecteerd.
- U leest hierover meer onder punt 4. Logistieke keten.

3.5.2 De personeelsinzet

- Stel een **vaccinatieverantwoordelijke** aan:
 - deze persoon vormt het aanspreekpunt in uw voorziening voor alles wat de interne organisatie van de vaccinatie betreft;

- Voorzie een **vormingsmoment**. Licht de praktische organisatie, het belang van de vaccinatie en de mogelijke bijwerkingen toe aan alle betrokken personeelsleden. Doe dit tijdens een team-meeting, een afdelingsoverleg of voorzie een apart moment. Heb hierbij in het bijzonder aandacht voor de melding van mogelijke bijwerkingen en zorg ervoor dat al uw medewerkers hiervoor alert zijn. Licht toe wat de procedure is om bijwerkingen te melden en te registreren.
- Het NVKVV heeft een **duidelijk stappenplan en modelprocedure voor vaccinatie voor verpleegkundigen** uitgewerkt. U vindt deze procedure [hier](#) terug. Het is aangewezen om deze vooraf door te nemen met de verpleegkundigen die het vaccin zullen toedienen. Onder 5. Vaccinatiedag vindt u ook de bereidingsprocedure voor het vaccin terug. Voorzie op de dag van de afname van het vaccin een halfuur opleiding voor de vaccinatieteams om alles te overlopen.
- Zorg dat de nodige online registraties zijn afgewerkt om in te loggen in **Vaccinnet**.
- Nota: zorg ervoor dat de verantwoordelijk arts op voorhand geregistreerd is in Vaccinnet.
- Voorzie **een ruimte of mobiele kar** waar de vaccins kunnen worden klaargemaakt voor toediening.
- Voorzie in functie van medewerker of zorggebruiker:
 - een lokaal waar medewerkers en/of mobiele zorggebruikers hun vaccin kunnen ontvangen;
 - dien het vaccin op de individuele kamer van de zorggebruiker toe indien gewenst.
- Zorg dat er **EHBO-materiaal** ter beschikking is.
- Zorg dat er een **noodprocedure** is uitgewerkt in samenspraak met de verantwoordelijke en/of andere adviserende arts (syncope, anafylactische shock, ...). Zorg ervoor dat het nodige materiaal en voorschriften aanwezig zijn in de voorziening. Bespreek deze noodprocedure vooraf met het vaccinatieteam en stel een noodkoffer samen.
- Zorg dat er voldoende **containers** aanwezig zijn voor de verwijdering van risico houdend medisch afval.

3.5.4 Bepaal de rollen

3.5.4.1 De vaccinatieverantwoordelijke

- Na de aankondiging dat de vaccins worden geleverd, contacteert de vaccinatieverantwoordelijke de betrokken medische verantwoordelijke(n) (de verantwoordelijke arts, arbeidsarts of andere betrokken arts).
- Zoekt contact met de huisartsenkring of eerstelijnszone indien er extra hulp noodzakelijk is.
- Organiseert samen met de medisch verantwoordelijke opleiding over het vaccin en de mogelijke bijwerkingen.
- Stelt samen met de directie en de medisch verantwoordelijke een team samen van minimaal twee verpleegkundigen voor de toediening van de vaccins en stelt een administratief personeelslid ter beschikking voor de ondersteuning op administratief vlak.
- Coördineert het logistieke luik.
- Zorgt ervoor dat er voldoende toedienings- en beschermingsmaterialen zijn voor het vaccinatiemoment.
- Regelt de correcte ontvangst van de vaccins en zorgt ervoor dat de vaccins koel worden bewaard (in de koelkast tussen 2-8°C).

- Controleert visueel of er voldoende flacons werden geleverd ten opzichte van het bestelde aantal vaccins. Een flacon bestaat uit 7 vaccins. De berekening gaat steeds uit van 7 doses per flacon. De bestelling wordt steeds afgerond naar boven naar het dichtstbijzijnde veelvoud van zeven.
- Coördineert samen met de verantwoordelijke arts het medische luik

3.5.4.2 De lokale medische verantwoordelijke(n)

- Draagt de medische verantwoordelijkheid.
- Kan zelf de vaccins toedienen bij de zorggebruikers of bij de medewerkers.
- Zoekt, in overleg met de vaccinatieverantwoordelijke, contact met de huisartsenkring of eerstelijnszone indien er extra hulp noodzakelijk is.
- Stelt samen met de vaccinatieverantwoordelijke en de directie de vaccinatieteams samen.
- Organiseert samen met de vaccinatieverantwoordelijke opleiding over het vaccin en de mogelijke bijwerkingen.
- Zorgt dat hij correct geregistreerd is in de online toepassing Vaccinnet, al dan niet in samenwerking met een administratieve ondersteuner.
- Is verantwoordelijk voor het correct invoeren, aanvragen en verwerken van de vaccins.
- Is verantwoordelijk voor het correct invoeren en verwerken van de bijwerkingen.
- Zorgt voor toegang tot de online toepassing voor derden die meewerken aan deze registraties.

3.5.4.3 Het vaccinatieteam

- De verpleegkundige is verantwoordelijk voor een correcte voorbereiding van het vaccin.
- De verpleegkundige is verantwoordelijk voor het vragen van de toestemming alvorens het vaccin toe te dienen (check met vooraf bepaalde lijst/bevraging).
- De verpleegkundige is verantwoordelijk voor de toediening van het vaccin.
- De verpleegkundige is, samen met de lokaal medisch verantwoordelijke, verantwoordelijk voor de medische opvolging na de toediening van het vaccin.
- De verpleegkundige en/of administratief medewerker is verantwoordelijk voor een correcte registratie van toediening en/of bijwerkingen in Vaccinnet en/of FAGG.

3.5.5 Maak een plan voor diverse scenario's

- 1) Wat als er op de dag van de vaccinatie onvoldoende toedieningsmaterialen aanwezig zijn?**
 - Controleer vandaag al de aanwezige materialen in de voorziening en breng uw reservestock in kaart.
 - Voorzie een leverancier (ziekenhuis, apotheek,...) die snel materiaal kan leveren indien er op de dag van de vaccinatie onvoldoende geschikt materiaal aanwezig is.
- 2) Wat als er op de dag van de vaccinatie te weinig vaccins aanwezig zijn?**
 - Controleer het aantal geleverde flacons bij ontvangst van de levering.

- Een persoon met ernstige ziektesymptomen zal nadien gevaccineerd worden in het vaccinatiecentrum (de zorggebruiker kan ook gevaccineerd worden via een lokaal mobiel vaccinatieteam indien hij/zij voldoet aan de criteria voor thuisvaccinatie).

7) Wat als een zorggebruiker of medewerker ziek is (bevestigde COVID-19)?

- De vaccinatie wordt uitgesteld afhankelijk van het feit of de persoon symptomatisch is of niet:
 - o Symptomatisch: ten vroegste 14 dagen na genezing
 - o Asymptomatisch met positieve PCR-test: Ten vroegste 14 dagen na test
- Indien de vaccinatie moet uitgesteld worden, zal deze persoon nadien gevaccineerd worden in het vaccinatiecentrum (de zorggebruiker kan ook gevaccineerd worden via een lokaal mobiel vaccinatieteam indien hij/zij voldoet aan de criteria voor thuisvaccinatie).

8) Wat als de zorggebruiker of medewerker een voorgeschiedenis heeft van een anafylactische reactie op een eerdere vaccinatie?

- Lokale en milde systemische (zoals zwelling, roodheid, verhoging) bijwerkingen na een vorige vaccinatie zijn geen contra-indicatie, tenzij het een zeer ernstige allergische reactie na een eerdere toediening een vaccin betreft.
- In het geval van een voorgeschiedenis van een anafylactische reactie kan de vaccinatie niet worden toegediend.

9) Wat in geval van een uitbraak bij een vaccinatiemoment?

- Algemeen raadt Zorg en Gezondheid aan om de vaccinatie uit te stellen tot de uitbraak uitdovend is, d.w.z. het aantal nieuwe besmettingen in de afgelopen zeven dagen lager is dan in de daaraan voorafgaande week en 80% of meer van de zorggebruikers in aanmerking kan komen voor vaccinatie.
- Als er COVID-besmettingen zijn en er worden brede uitbraakgerichte testen uitgevoerd, dan is het aanbevolen om het vaccinatiemoment met minstens een week te verplaatsen als de testresultaten niet binnen de 4 dagen voorafgaand aan de geplande vaccinatiedatum gekend zijn zodat de vaccins naar de prioritaire groepen kunnen gaan.
- Neem, in geval van twijfel, contact op via covac@vlaanderen.be.

10) Wat in geval van een uitbraak bij het eerste vaccinatiemoment?

- Een COVID-positieve zorggebruiker of medewerker kan niet gevaccineerd worden (zie boven).
- De eerste vaccinatie wordt uitgesteld tot twee weken na de uitdoving van de uitbraak.

11) Wat in geval van een uitbraak bij het tweede vaccinatiemoment?

- Een COVID-positieve zorggebruiker of medewerker kan niet gevaccineerd worden (zie boven).
- De tweede vaccinatie wordt uitgesteld tot twee weken na de uitdoving van de uitbraak. Het interval van 21 dagen tussen de 2 doses wordt hiervoor verlengd.

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

12) Wat als de zorggebruiker het eerste vaccinatiemoment (of beide vaccinatiemomenten) mist?

- Er wordt door de vaccinatiecentra momenteel gezocht naar haalbare oplossingen en we zullen u hierover zo snel mogelijk meer informatie bezorgen. Niet-gevaccineerde bewoners kunnen in tussentijd een uitnodiging ontvangen om zich te laten vaccineren in het vaccinatiecentrum. Dit is nog steeds de snelste manier om gevaccineerd te worden.

13) Wat als de medewerker het eerste vaccinatiemoment (of beide vaccinatiemomenten) mist?

- Medewerkers die in direct contact staan met de zorggebruikers en beide vaccinatiemomenten in de collectiviteiten gemist hebben (nieuwe medewerkers of medewerkers die door omstandigheden de beide vaccinatiemomenten hebben gemist) kunnen nog tot en met eind april door een verantwoordelijke van de collectiviteit geregistreerd worden via het formulier op de website van Zorg en Gezondheid: [zie link](#) .
De gegevens van deze medewerkers worden op regelmatige tijdstippen doorgegeven aan de vaccinatiecentra. Zij zullen na het doorgeven van de gegevens een uitnodigingsbrief ontvangen om twee weken later gevaccineerd te worden.
Medewerkers kunnen na het doorgeven van de gegevens online raadplegen of ze op de lijst staan: <http://extern.departementwvg.be/staikopdelijst>
- Medewerkers die niet direct in contact staan met de zorggebruikers en beide vaccinatiemomenten in de collectiviteiten gemist hebben, zullen volgens leeftijd of risicoprofiel worden uitgenodigd in de vaccinatiecentra.

14) Wat als de zorggebruiker het tweede vaccinatiemoment mist?

- a) Indien de zorggebruiker niet gehospitaliseerd is:
 - Op basis van een medisch voorschrift kan een individueel vaccin aangevraagd worden voor een zorggebruiker die de tweede dosis heeft gemist. De vaccins worden afgeleverd als voorgevulde spuit en kunnen afgehaald worden in het vaccinatiecentrum.
 - Een zorggebruiker die enkel de eerste dosis kreeg in de collectiviteit (*bv. tweede vaccinatiemoment heeft gemist of eerste dosis kreeg met een restdosis tijdens tweede collectief vaccinatiemoment*), moet hiertoe geregistreerd worden via het webformulier op de website van Zorg en Gezondheid door een verantwoordelijke van de collectiviteit: [zie link](#).
 - De verantwoordelijk arts wordt gecontacteerd door het vaccinatiecentrum voor concrete afspraken. (*o.a. tijdstip en plaats waar individuele dosis(sen) van een Pfizer-BioNTech vaccin kan opgehaald worden, reserveren van een tijdsslot voor inhaalvaccinatie indien zorggebruiker(s) zich kunnen verplaatsen naar vaccinatiecentrum,...*). De collectiviteit neemt dus zelf **GEEN** contact op met het vaccinatiecentrum.

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

teststrategie in de eerste dagen na de toediening van een vaccin zijn daarom volgende richtlijnen van toepassing:

- Bij personen met milde symptomen de eerste 48 uur na toediening van het vaccin, moet er geen test worden afgenomen. Deze milde nevenwerkingen worden symptomatisch behandeld (rust, paracetamol).
 - Indien de milde symptomen langer dan 48 à 72 uur aanhouden is het aanbevolen om medisch advies in te winnen bij de verantwoordelijke arts of de behandelende huisarts en een test op COVID-19 uit te voeren.
 - Bij alarmsymptomen (o.a. benauwdheid, kortademigheid, hoge en aanhoudende koorts), bij andere symptomen die op COVID-19 kunnen wijzen (o.a. gebrek aan reuk- of smaakzin, hoest) of bij een recent contact met een bevestigd COVID-19 geval (hoog-risico contact), is het eveneens aanbevolen om medisch advies in te winnen bij de verantwoordelijke arts of de behandelende huisarts en een test op COVID-19 uit te voeren.
- Na de vaccinatie zijn volgende richtlijnen van toepassing rond het gebruik van antigen (snel)testen en PCR-testen:
- De eerste dagen na toediening van de eerste dosis van het vaccin kan een symptomatische persoon worden getest met een antigen (snel)test of een PCR-test om het onderscheid te kunnen maken tussen nevenwerkingen en infectie. Een negatief resultaat met een antigen (snel)test dient steeds bevestigd te worden door een PCR-test.
 - Nadien wordt aanbevolen om geen antigen (snel)test meer af te nemen bij de gevaccineerde persoon en enkel een klassieke PCR-test te gebruiken om een mogelijke infectie te detecteren. Het is op dit moment onduidelijk wat het effect van het vaccin is op de virale lading bij een mogelijke nieuwe besmetting. Er zou verwacht kunnen worden dat in geval van een nieuwe infectie bij een persoon die reeds gevaccineerd werd, de virale lading lager ligt dan bij een ongevaccineerde persoon. Hierdoor zijn snelle antigen-testen mogelijk niet voldoende gevoelig.
 - Er zullen dan ook geen bijbestellingen van antigen-(snel)testen meer kunnen gebeuren zodra er is gevaccineerd.
- Raadpleeg steeds de behandelende huisarts en/of de verantwoordelijke arts om de verdere teststrategie vast te leggen in geval van een nieuwe besmetting en om een risico-inschatting te maken.
- Verdere medische achtergrond bij deze richtlijnen vindt u terug in het [RAG-advies "Impact van de vaccinatiestrategie op de geldende maatregelen rond testen en quarantaine in de initiële fase" van 29 december 2020.](#)

4 LOGISTIEKE KETEN

- De Vlaamse overheid zal een centrale coördinerende rol opnemen tussen de voorzieningen, het HUB-ziekenhuis waaraan de voorzieningen zijn toegewezen, en de transporteur (Medista). Op deze manier kunnen de ziekenhuisapotheken zich maximaal toeleggen op hun rol voor het ontdooien en verdelen van het vaccin op een veilige manier.

4.1.1 Bestellen van vaccins

- Er werd een eerste bevraging gedaan m.b.t. het totaal aantal te vaccineren zorggebruikers en/of medewerkers. De cijfers van deze behoefte-inschatting vormen een basis voor de opmaak van de vaccinatiestrategie en planning voor de voorzieningen.
- Nadien volgt de bestelling met de bevraging naar het exact aantal vaccins dat u nodig heeft. De voorziening zal een bericht ontvangen wanneer de bestelling kan geplaatst worden. Deze bestelling plaatst u via de specifieke bevraging die u door de administratie zal toegestuurd worden.
 - het formulier kan **eenmalig** worden ingevuld door de voorzieningen;
 - zorg ervoor dat u minstens **twee aparte contactpersonen** aangeeft (directeur & vaccinatieverantwoordelijke) per voorziening en dat de contactgegevens correct zijn. De verdere correspondentie over de vaccinatie zal naar deze mailadressen plaatsvinden.
- Na invulling, ontvangt u een ontvangstmelding met al uw bestelgegevens. Zorg ervoor dat u uw bestelling tijdig plaatst.
- De regioverantwoordelijken gaan aan de slag met deze gegevens en zullen **in samenspraak met de HUB-ziekenhuizen de planning opstellen**.
- De Vlaamse overheid streeft ernaar om u **uiterlijk 7 dagen** voor het eerste geplande vaccinatiemoment, te informeren over de planning en levering van uw bestelde vaccins.
- Volgens de huidige procedures kunnen tot 8 dagen voor de leveringsdatum wijzigingen in het aantal vaccins worden verwerkt. Indien u vragen heeft over uw bestelling of uw bestelling wenst te wijzigen, kunt u zich richten tot covac@vlaanderen.be.

4.1.2 Toelevering aan de HUB-ziekenhuizen

- Pfizer belevt de vaccins diepgevroren onder -75°C in één van de 13 HUB-ziekenhuizen.
- De vaccins worden geleverd in lades of trays, met 195 flacons.
- Het HUB-ziekenhuis is verantwoordelijk voor de ontvangst, bewaring, ontdooiing, herverdeling en uitlevering van de vaccins volgens de geldende veiligheidsprocedures en de vastgelegde planning.
- **De Vlaamse overheid neemt de centrale coördinatie van de planning op** om de ziekenhuisapotheken administratief te ontlasten en het overzicht te bewaren. Bij specifieke vragen over deze planning richt u zich dus in eerste instantie tot covac@vlaanderen.be.
- Voor de ontdooiing van de vaccins neemt het HUB-ziekenhuis contact op met de medisch verantwoordelijke van de voorziening om na te gaan of er daadwerkelijk kan ontdooid worden. Dit telefonisch contact bevestigt dat de vaccinatie kan doorgaan.

4.1.3 Toelevering aan de voorzieningen

- Een externe transportfirma (Medista) staat in voor het **gekoeld transport** (2-8°C) van de bestelde vaccins en de levering van het benodigde injectiemateriaal aan de voorziening.
- De vaccins en het injectiemateriaal worden **de dag voor het vaccinatiemoment (dag -1) afgeleverd** aan de voorziening. De verdere afspraken met de logistieke partner over de exacte levermomenten zijn momenteel nog niet volledig uitgeklaard. Bijkomende informatie volgt zodra gekend.
- De **vaccinatieverantwoordelijke** zorgt voor een correcte ontvangst van de vaccins en het injectiemateriaal:
 - controleer de levering van het juiste aantal vaccins;
 - controleer de data van toediening op de vaccins en het lotnummer;

- controleer dat er voldoende injectiemateriaal voor **7 doses** werd geleverd.
- Zorg ervoor dat de vaccinatieverantwoordelijke, de directie of verantwoordelijk arts **fysiek aanwezig is op het moment van levering**. De transportfirma kan de vaccins enkel overhandigen aan de persoon die bij registratie van uw bestelling als vaccinatieverantwoordelijke werd aangeduid.
- De vaccins mogen na ontvangst NIET meer verplaatst worden naar een andere locatie. Er wordt gevaccineerd op het adres van levering.
- De vaccinatieverantwoordelijke bewaart de vaccins in de **temperatuurgemonitorde koelkast (2-8°C)**.

5 DE VACCINATIEDAG

- Op de vaccinatiedag moeten alle afspraken, geformuleerd in dit draaiboek, duidelijk zijn voor alle partijen. Achteraan dit draaiboek is de "**Checklist COVAC**" terug te vinden. Overloop deze lijst vooraf om zeker te zijn dat alle stappen voor een succesvolle vaccinatiedag doorlopen zijn.
- Neem voor de start van de effectieve vaccinaties een half uur de tijd om alle procedures te doorlopen met het vaccinatieteam: de bereidings- en toedieningsprocedure, de noodprocedure en de administratieve registratie.
- Brief uw ganse personeelsequipe kort over het verloop van de vaccinatiedag.

5.1 ANNULEREN VACCINATIEDAG

Indien de geplande vaccinatiedag niet kan doorgaan (bv. bij een uitbraak): mail naar covac@vlaanderen.be met in onderwerp de naam van uw voorziening EN de naam van uw HUB-ziekenhuis. Uw regioverantwoordelijke zal de nodige stappen ondernemen

5.2 DE BEREIDING VAN HET VACCIN

5.2.1 Aandachtspunten

Het Europees Geneesmiddelenagentschap (EMA) heeft donderdag 7 januari 2021 de productinformatie voor het vaccin van Pfizer/BioNTech gewijzigd.

Hou rekening met volgende aandachtspunten:

- na verdunning is het mogelijk om zeven doses uit een flacon te verkrijgen.
- gooi flacon en inhoud ervan weg als de hoeveelheid vaccin die nog in de flacon zit niet voldoende is voor een volledige zevende dosis (0,3 ml).
- Voeg geen restproduct uit verschillende flacons samen om een extra dosis aan te maken.
- Dien het vaccin intramusculair toe (niet subcutaan, niet in de huidplooi)
- Gooi het ongebruikte vaccin ten laatste zes uur na verdunning weg.
- Lees de productinformatie voor de volledige instructies.

Meer info vindt u op de website van het [Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten](#).

5.2.2 Bereiding

- **Zorg voor een schoon en ontsmet werkoppervlak waar de vaccins bereid worden.**
- Verzamel alle materialen die nodig zijn om het vaccin voor te bereiden:
 - o Voor het verdunnen:
 - optreknaald
 - spuit voor het klaarmaken van de vaccins
 - unidose 0,9% NaCl (verdunningsmiddel voor het vaccin).
 - o Voor het optrekken en toedienen:
 - vanaf 22 maart injectiespuiten met een zero dead volume voor het toedienen van het vaccin (nauwkeurigheid 0,2 ml)
- ~~o intramusculaire naald~~
- Als de flacons uit de koelkast worden gehaald, moet de bereiding (verdunning van het vaccin) gebeuren binnen de 2 uren.
- Per flacon maximum 7 vaccins klaarmaken conform het registratiedossier van EMA.
- Eens verdund moeten de vaccins binnen zes uur toegediend worden.
- Er moet 1,8 ml fysiologische oplossing uit een flacon worden opgetrokken en in een vaccinflacon ingespoten worden als verdunning. **Gebruik hiervoor een optreknaald en spuit (2cc) na het ontsmetten van de flaconstopper.**
- Na het vermengen, **verwijder de optreknaald en spuit uit de flacon.**
- Er worden uit een flacon **spuiten van elk 0,3 ml** opgetrokken.
 - o **Algemeen:**
 - 0,3 ml = de stamperlijn voor iedere dosis, onafhankelijk van het type naald en type spuit. Controleer dit op ooghoogte. Zorg dat de grote luchtballen verwijderd zijn met de naald in de flacon om geen vloeistof te verliezen. Na verdunning is het mogelijk om zeven doses uit een flacon te verkrijgen.
 - Gooi flacon en inhoud ervan weg als de hoeveelheid vaccin die nog in de flacon zit niet voldoende is voor een volledige zevende dosis (0,3 ml).
 - **Voeg geen restproduct uit verschillende flacons samen om een extra dosis aan te maken.**
 - o Hoe optrekken:
 - **Handen en flacon moeten niet ontsmet worden tussen het optrekken van iedere spuit.**
 - **Prik de flacon voorzichtig aan zodat de spuit niet ombuigt.**
 - **Trek 0.3 ml op per vaccin.**
 - **Trek de spuit met de naald voorzichtig uit de flacon. Herkap voorzichtig de naald op de opgetrokken spuit.**
 - Indien de naald wordt aangeraakt tijdens het optrekken of recappen is deze niet meer bruikbaar. Verwijder deze in de naaldcontainer.
 - Indien de rubber van de flacon wordt aangeraakt doorheen het proces dient deze opnieuw te worden ontsmet.

- **Herhaal dit met de andere spuitjes tot alle doses uit de flacon opgetrokken worden.** Er blijft dan een klein restvolume over achter de stop die niet kan worden opgetrokken.
- Deze spuitjes zijn telkens één dosis vaccin voor één persoon. Ze moeten ten laatste binnen zes uren na het verdunnen zijn toegediend.
- Wanneer er gewerkt wordt met zero dead volume spuitjes kan de naald niet ontkoppeld worden. Gooi in dit geval de gehele spuit in de naaldcontainer na toediening.
- Stem uw bereiding van het vaccin dus af op het aantal personen die gevaccineerd kunnen worden binnen uiterlijk zes uren. Herhaal de procedure indien nodig meermaals tijdens de vaccinatiedag.

5.3 NA DE TOEDIENING

5.3.1 Nazorg

- Anafylactische reacties zijn uiterst zeldzaam. Laat de gevaccineerde na de toediening van het vaccin 15 minuten onder medisch toezicht omwille van eventuele onmiddellijke reacties.
- Zorg ervoor dat al uw medewerkers tijdens de vaccinatiedag en de hierop volgende dagen **alert blijven voor mogelijke bijwerkingen.**
- **Communiceer** over het verloop van het vaccinatiemoment met zorggebruikers, medewerkers en familieleden.
- **Bedank** de gevaccineerden, het vaccinatieteam en uw personeelsequipe voor hun medewerking aan dit belangrijk moment.
- Begin aan de voorbereiding van het **tweede vaccinatiemoment** door alle stappen te herhalen. Het tweede vaccinatiemoment zal door uw regioverantwoordelijke worden ingepland 21 dagen na het eerste vaccinatiemoment. U ontvangt hiervoor de nodige instructies.
- **Let op!**
Blijf de opvolging van **alle richtlijnen en beschermende maatregelen** nauwgezet opvolgen in uw voorziening. Zowel tussen de twee vaccinatiemomenten als na het tweede vaccinatiemoment. Bied hierover een realistisch perspectief aan uw medewerkers, zorggebruikers en hun familieleden. Versoepelingen zullen pas geleidelijk aan mogelijk zijn als er een voldoende hoge vaccinatiegraad werd bereikt binnen voorzieningen én in de samenleving.

5.3.2 Markeren van gebruikte vaccinatieflacons en doosjes

- Wanneer u alle vaccindosissen uit een flacon hebt toegediend en het flacon dus opgebruikt is, moet u zowel het flacon als het doosje duidelijk markeren als "gebruikt". Dit kan u bv. doen door het etiket van het flacon te doorstrepen met een zwarte viltstift en het doosje te markeren. Dit is een extra veiligheidsstap om te vermijden dat iemand met slechte bedoelingen gebruikte flacons zou hervullen en dat die verward kunnen worden met ongebruikte flacons.

6 REGISTRATIE VACCINS IN VACCINNET

6.1 VACCINNET

- Vaccinnet is een systeem dat door de Vlaamse overheid beschikbaar is gesteld in het kader van haar vaccinatiebeleid. Vaccinnet wordt nu nationaal gebruikt voor de registratie van Covid-19 vaccinaties en de opvolging van eventuele bijwerkingen hiervan. Het platform wordt niet gebruikt om Covid-19 vaccins te bestellen.

6.1.1 Gebruik van Vaccinnet

- U start binnenkort met het toedienen en registreren van de eerste Covid-19 vaccins. Het is essentieel dat **de toegang tot Vaccinnet voor de start van de vaccinatie in orde is!** In eerste instantie moet de **voorziening correct geregistreerd zijn**. Dit gebeurt via volgende link:
<https://www.laatievaccineren.be/toegang-tot-vaccinnet-aanvragen-als-zorgvoorziening-voor-de-registratie-van-vaccinaties>.
- De **verantwoordelijk arts moet tevens toegang hebben tot Vaccinnet**. Indien de verantwoordelijk arts nog geen toegang heeft, maakt hij/zij best zo snel mogelijk [een account aan door in te loggen in Vaccinnet](#).
- Eenmaal hij/zij toegang heeft tot Vaccinnet, kan hij/zij aan uw voorziening gekoppeld worden. Bij het inloggen moet hij/zij dan de keuze maken voor die voorziening. Indien deze voorziening nog niet gekend is in Vaccinnet, meldt u dit best aan Vaccinnet door de informatie volledig in te vullen op deze website. Dan kan de voorziening aangemaakt worden in Vaccinnet en kan de verantwoordelijk arts er aan gekoppeld worden. Zodra de account is goedgekeurd, kan de verantwoordelijk arts een [eerste keer inloggen in Vaccinnet](#).
- Indien de verantwoordelijk arts wordt bijgestaan door medewerkers een/of artsen in opleiding, moeten zij ook toegang hebben tot Vaccinnet. De verantwoordelijk arts kan hun account activeren door ze te koppelen aan zijn/haar account of voorziening. Hier vindt u de procedure om [medewerkers te koppelen](#) of te [ontkoppelen](#).

6.1.2 Registratie Covid-19 vaccinaties

- Na elke toediening registreert de verantwoordelijk arts zich in Vaccinnet. Dit betekent dat zij/zij voor het Comirnaty vaccin van de firma Pfizer-Biontech in totaal twee registraties moet uitvoeren (één voor elke toediening).
- Het is aanbevolen om op het **einde van de vaccinatiedag** de gegevens via groepsregistratie op te laden in Vaccinnet.
- Het Covid-19-vaccin van producent Pfizer BioNTech kan hij/zij terugvinden in de applicatie bovenaan in de lijst van vaccins onder de naam “Covid-19 Comirnaty”.
- Hij/zij kan Covid-19 vaccins op twee manieren registreren: een [individuele registratie](#) (1) of een [groepsregistratie](#) (2). Groepsregistratie kan door een lijst van gevaccineerden op te laden in Vaccinnet.

- Via deze groepsregistraties kan een hele reeks vaccinaties in één keer geregistreerd worden in Vaccinnet zonder telkens apart alles te moeten invoeren (bv. slechts één keer het lotnummer voor de hele lijst).
- Let wel op, een groepsregistratie kan enkel via een .csv-bestand. Dat bestandstype kan eenvoudig in Excel geopend en bewerkt worden.
- Hetzelfde .csv-bestand kan ook gebruikt worden om toegediende Covid-19-vaccins uitgesteld te registreren. Dit kan nodig zijn als Vaccinnet tijdelijk niet beschikbaar is.
- [Hier](#) vindt u enkele belangrijke aandachtspunten om het .csv-bestand correct te gebruiken.
- De informatie over hoe de gegevens worden opgeladen via groepsregistratie is te vinden op <https://www.laatjevaccineren.be/vaccinnet>.

6.1.3 Hulp bij Vaccinnet

6.1.3.1 Waar en wanneer kan u een opleiding volgen?

Elke werkdag vinden er live opleidingssessies plaats in Microsoft Teams, zowel in het Frans als in het Nederlands. De kalender met bijhorende links naar de sessies vindt u in de [opleidingskalender](#).

Hebt u na het volgen van een opleiding nog vragen of bekijkt u het opleidingsmateriaal liever individueel. Dan kan u het [opleidingsmateriaal](#) raadplegen via de website.

Hebt u graag individuele begeleiding of deelt u graag even uw scherm? Ga dan gerust naar één van de cafés. Dit zijn vraag-en-antwoord sessies die ook via Microsoft Teams verlopen. Alle details hierover kan u terugvinden in de [opleidingskalender](#).

Voor technische ondersteuning of vragen in verband met het gebruik van Vaccinnet in het kader van Covid-19 kan u contact opnemen met de helpdesk. Deze is elke dag bereikbaar, ook tijdens het weekend tussen 8u00 en 18u00 via 02/700 63 33 of vaccinnetplus@dx.com.

6.1.3.2 Wat als Vaccinnet niet beschikbaar is?

In het [continuïteitsplan](#) leest u wat de verantwoordelijk arts of een andere medewerker moet doen als Vaccinnet niet beschikbaar is, u geen internetverbinding meer heeft of u om een ander reden geen toegang meer heeft tot Vaccinnet.

6.1.4 Wat moet u zeker op voorhand doen?

- Bekijk het [opleidingsmateriaal](#) online of plan een [opleidingsmoment](#) in.
- Ga na of de verantwoordelijk arts al een [account heeft aangemaakt](#) in Vaccinnet en uw voorziening al gekend is.
- Controleer of de login werkt. Kan er vlot [ingelogd](#) worden via itsme of via eID kaartlezer. Meer info vindt u hier: [itsme](#) en [eID](#).

- [Koppel](#) en [ontkoppel](#) medewerkers en artsen in opleiding aan de voorziening. Vanaf dat de koppeling werd goedgekeurd kunnen deze medewerkers inloggen op Vaccinnet.

6.2 OPVOLGING VACCINATIEGRAAD

- De vaccinatiegraad is een belangrijke indicator voor de opvolging van het aantal gevaccineerde personen.
- U zal wekelijks een bevraging ontvangen via Google Forms (over het aantal medewerkers en/of zorggebruikers dat reeds gevaccineerd is binnen uw voorziening.
- Via dagelijkse bevraging e-loket is dit beschikbaar voor GAW/serviceflats.
- De bevraging dient enkel ingevuld te worden indien de vaccinatiecijfers veranderd zijn t.o.v. de vorige ingave.
- Het registreren van de vaccinatiegraad is GEEN VERVANGING van de verplichte registratie in Vaccinnet.

7 BIJWERKINGEN

7.1 ACUTE BIJWERKINGEN

- Acute bijwerkingen treden op binnen de eerste 15 minuten na vaccinatie.
- Er moet een onderscheid gemaakt worden tussen een syncope en een anafylactische shock. De Beroepsorganisatie voor Verpleegkundigen (NVKVV) stelt een modelprocedure voor het toedienen van vaccins ter beschikking, deze kan gelezen worden via volgende [link](#).
- Stel samen met uw verantwoordelijke arts of andere medische verantwoordelijke een noodprocedure/staand order op in geval van een ernstige acute bijwerking en overloop deze procedure grondig met uw vaccinatieteam.
- De verantwoordelijkheid arts beschikt over een **noodkoffer** met volgende zaken:
 - 2 ampullen adrenaline (1mg/1ml)
 - 2 optreknaalden
 - 2 injectienaalden IM of subcutaan
 - 2 spuitjes van 1 ml
 - tabletten antihistaminicum
 - eventueel Solu-Medrol ampullen;
 - ballon voor beademing
- Wees alert op volgende symptomen (meer informatie via deze [link](#)).
- Volgende stappen worden ondernomen bij het optreden van een reactie:
 1. Lichte reactie en beperkt tot lokale roodheid, jeuk en/of zwelling
 - stel gerust, observeer en controleer bloeddruk;
 - dien eventueel perorale antihistaminica toe (bijvoorbeeld Zyrtec comprimé);
 2. Matige reactie (traag progressief oedeem, jeuk, urticaria)

- Website '[laat je vaccineren](#)'
- Website Agentschap Zorg en Gezondheid '[Infectieziekten en vaccinaties](#)'
- Website '[Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten \(FAGG\)](#)'

U kunt ook steeds de vraag stellen via covac@vlaanderen.be. Er wordt permanentie voorzien.

9 CHECKLIST COVAC

Fase	Item	Check
Pre-vaccinatie	Communiceer naar medewerkers, zorggebruiker, familieleden, ...	
Pre-vaccinatie	Maak personeelslijst aan + bevraag	
Pre-vaccinatie	Maak zorggebruikerslijst aan + bevraag	
Pre-vaccinatie	Bestelling vaccins	
Pre-vaccinatie	Toegang 'Vaccinnet' + opleiding	
Pre-vaccinatie	Aanstellen vaccinatieverantwoordelijke	
Pre-vaccinatie	Aanstellen minimum 1 vaccinatieteam + back up	
Pre-vaccinatie	Zet vaccinatiecampagne op i.s.m. verantwoordelijk arts:	
Pre-vaccinatie	Voorzie een bereidings-, toedienings- en noodprocedure i.s.m. arts en vaccinatieteam(s)	
Pre-vaccinatie	Controleer de eigen stock beschermings- en toedieningsmaterialen	
Pre-vaccinatie	Stel een nooddoffer samen i.s.m. arts	
Pre-vaccinatie	Voorzie koelkast (2-8°C) <ul style="list-style-type: none"> - Voldoende plaats - Scheiding voedsel-medicatie - Voorzie back-up ijskast - Monitoring 	
Pre-vaccinatie	Communicatie opvolgen in verband met planning en levering eerste vaccinatiemoment	
Datum vaccinatie bekend	Plan het vaccinatieteam in op basis van het voorziene vaccinatiemoment	
Datum vaccinatie bekend	Druk lijsten bevraging af + controleer en voorzie eventuele wijzigingen	
Datum vaccinatie bekend	Maak koelkast tijdig vrij	
Datum vaccinatie bekend	Voorzie mobiele kar vaccinatieteam	
Datum vaccinatie bekend	Verzamel benodigde materiaal op kar	
Datum vaccinatie bekend	Plan 30 minuten - op dag vaccinatie - een moment voor briefing vaccinatieteam	
Datum vaccinatie bekend	Communiceer naar medewerkers, zorggebruikers, familie, ...	

