

Verslag MFO – krachten bundelen voor een hogere vaccinatiegraad van (risico)-doelgroepen in kader van COVID vaccinatie

Datums: 8/02/2021, 9/02/2021, 10/02/2021 en 11/02/2021.

Aanwezig: 139 eerstelijnszorgverleners uit buurt Groot-Leuven.

Gemaakte afspraken:

- Als een zorgverlener (arts, apotheker, thuiszorgverlener, buurtwerker, ...) een patroon opmerkt in verband met het vaccineren van een bepaalde **moeilijk bereikbare doelgroep/gemeenschap**, zal hij/zij de **populatie manager van ELZ Leuven** inlichten. Er worden enkel algemene niet-persoonsgebonden signalen doorgegeven, er worden geen persoonsgegevens doorgegeven. De populatie manager kan dan een strategie uitwerken om een hogere vaccinatiegraad te bekomen.
- Er werden afspraken gemaakt over **het belang van een éénduidige boodschap naar patiënten omtrent de nevenwerkingen van het COVID-vaccin**. Het is belangrijk dat iedere zorgverlener zich bewust is van het feit dat er vaak nevenwerkingen voorkomen, maar dat nevenwerkingen ook normaal zijn omdat het immuunsysteem in werking treedt. Er zijn dus afspraken gemaakt rond het belang van het actief informeren van de bevolking over nevenwerkingen, zodat ze gerustgesteld worden en dit niet als reden benoemen om hun tweede dosis niet te gaan halen.
- Apothekers zullen **zwangere vrouwen of vrouwen met een zwangerschapswens** doorverwijzen naar de arts voor een **medische evaluatie van de risico/baten van vaccinatie**, indien zij dit nodig achten.
- **Zwangerschap en COVID-19-vaccinatie** is een individuele keuze. Kwetsbare vrouwen wegens een kwetsbare thuissituatie of vrouwen die via hun beroep een hoger blootstellingsrisico hebben, moeten zeker doorverwezen worden naar de **arts** zodat hij/zij de **risico-baten-verhouding** kan bekijken met de patiënt. Zorgverleners kunnen de vrouw informeren, maar de eindbeslissing ligt altijd bij de vrouw zelf. De zorgverleners zijn hiervoor niet verantwoordelijk.
- Als een **huisapotheker** merkt dat er **risicopersonen door de mazen van het net geglipt zijn** in de selectiefase en dus niet tijdig opgeroepen zijn tot COVID-vaccinatie, zal hij/zij de patiënt inlichten "Ik vermoed dat u mogelijk al recht heeft op COVID-vaccinatie, dus neem even contact op met jouw huisarts". Indien mogelijk en akkoord van de patiënt, kan de huisapotheker de huisarts van de patiënt bijkomend inlichten. Op die manier zullen de verschillende eerstelijnszorgverleners erover waken dat er zo weinig mogelijk mensen door de mazen van het net glippen.
- De **GMD-houdende huisarts** kan op ieder moment nog een **patiënt toevoegen** aan de lijsten met risicopersonen. Als andere zorgverleners dus vermoeden hebben van een 'vergeten' persoon, kunnen ze de huisarts op de hoogte brengen, zodat de arts kan oordelen en de patiënt toevoegen indien nodig.
- Afspraken rond **wat de zorgverlener kan doen als we een antivaxxer ontmoeten**: vragen/twijfels bevragen en de correcte informatie geven waar nodig. Hierbij is het belangrijk dat we goed het onderscheid maken tussen antivaxxers of mensen die nog twijfelen. Als

mensen zich niet willen laten vaccineren, is het belangrijk dat we altijd de 'waarom-vraag' stellen. Het is belangrijk om bij deze mensen de twijfels goed te exploreren, en informatie te geven waar nodig vanuit de experten rol van de zorgverlener.

- Afspraken rond de benadering van personen met een **verslavingsproblematiek**. In Leuven worden reeds strategieën uitgewerkt om deze populatie te bereiken.
- Personen die op het **moment van vaccinatie koorts of symptomen van een infectie** hebben, mogen niet naar het vaccinatiecentrum gaan. Patiënten kunnen in paniek zijn en denken dat hun kans tot vaccineren niet mogelijk is. Ook hier zijn duidelijk afspraken rond gemaakt zodat er een goede opvolging gebeurt van deze patiënten door de huisarts en apotheker. De vaccinatie code blijft geldig, en de patiënt kan online/telefonisch een nieuwe afspraak maken. Maar de patiënt moet minstens twee weken wachten om opnieuw een afspraak tot vaccinatie in te plannen.
- **Thuisvaccinatie** is een complex gegeven. De arts moet de afweging maken of dat de patiënt al dan niet in staat is om naar het vaccinatiecentrum te gaan. Het is belangrijk dat alle zorgverleners beseffen dat een thuisvaccinatie gevrijwaard moet worden voor een select aantal gevallen, omdat dit anders organisatorisch niet haalbaar is. In de vaccinatiecentra is er een wachtruimte voorzien voor de mantelzorgers, dus de patiënt kan door de mantelzorger begeleid worden tot in het centrum, en de mantelzorger kan de patiënt daar opwachten.
- **Mensen** in de samenleving die **niet vaak in contact komen met zorgverleners**, vormen een kwetsbare groep. Deze mensen komen vaak wel in contact met **buurtwerkers**. Buurtwerkers vormen een cruciale schakel in het sensibiliseren van deze doelgroep. Er is afgesproken tussen artsen en buurtwerkers, dat buurtwerkers ook laagdrempelig de arts kunnen contacteren indien nodig.