



## De rol van de arts-specialist in de vaccinatiestrategie vanaf fase 1b

Zo goed als alle bewoners en medewerkers van de woonzorgcentra kregen ondertussen hun tweede prik, net als de zorgverleners in de ziekenhuizen. Op dit ogenblik loopt de vaccinatie van de zorgverleners van de eerste lijn (huisartsen, apothekers, verpleegkundigen, tandartsen, enz.) ook ten einde, en ontvangen alle 65-plussers van oud naar jong een uitnodiging voor vaccinatie.

Sinds begin april is de selectie van de patiënten met verhoogd risico door COVID-19 gestart door de huisartsen en de ziekenfondsen/verzekeringsinstellingen waarna ze opgeladen zijn in de "Vaccinatie Code Database" (VCD). Vanaf einde april-begin mei zal ook de inenting van deze risicopatiënten starten in het Vaccinatiecentrum waarvoor ze een uitnodiging ontvangen.

**Het belangrijkste gezondheids criterium voor prioritering is leeftijd** dus ook binnen deze groep wordt er van oud naar jong gewerkt: eerst komt de groep 60-64 jaar aan de beurt, en dan dalen we af in leeftijd tot alle risicopatiënten zijn ingeënt. Nadien start de vaccinatie van de algemene bevolking van 18 tot 64 jaar.

**Een selectie op basis van het type vaccin op basis van medisch wetenschappelijke redenen (diagnose), is noch aangewezen noch toegestaan, met uitzondering van de zeer beperkte patiëntengroep die behandeld wordt met adeno-geassocieerde virus (AAV) gentherapie.**

Voor de vaccinatie van enkele specifieke doelgroepen vervult **de arts-specialist een coördinerende rol**.

1. Personen onder adeno-geassocieerde virus (AAV) therapie.
2. Personen met een verhoogd risico op Covid-19 op basis van enkele zeldzame/complexe aandoeningen.
3. Personen met een mogelijk of gekend risico op allergische reactie en/of anafylaxie op COVID-19 vaccinatie.

Voor elk van deze doelgroepen werd door de Task Force vaccinatie, op basis van het betreffende advies van de Hoge Gezondheidsraad, een operationele procedure goedgekeurd en online gezet op de website [info-coronavirus.be](http://info-coronavirus.be).

Het betreft de volgende voorgestelde werkwijzen.

1. Personen die actief behandeld worden met een **AAV** waardoor enkel een mRNA vaccin om medisch wetenschappelijke redenen aangewezen is.  
Deze beperkte groep patiënten wordt vaak opgevolgd door een klein aantal hoog gespecialiseerde artsen in universitaire - of soms niet-universitaire centra.

### Samengevat

Deze patiëntengroep kan gevaccineerd worden in het ziekenhuis waar ze behandeld worden op voorwaarde dat er mRNA vaccins voorradig zijn. Zo niet kan de behandelend arts-specialist contact nemen met de collega arts-specialist van een ziekenhuis HUB om de patiënt door te verwijzen voor vaccinatie aldaar. De referentie-arts van dat ziekenhuis is verantwoordelijk voor de verdere coördinatie en opvolging van de toediening van de 2<sup>de</sup> dosis van hetzelfde type mRNA vaccin alsook voor de registratie ervan in VaccinNet.

2. Leidraad voor artsen-specialisten om personen met een verhoogd risico op Covid-19 op basis van **zeldzame/complexe aandoeningen** toe te voegen aan de "Vaccinatie Code Database".

[https://d34j62pglfm3rr.cloudfront.net/downloads/procedure+specifieke+doelgroepen\\_specifieke+en+zeldzame+aandoeningen\\_final.pdf](https://d34j62pglfm3rr.cloudfront.net/downloads/procedure+specifieke+doelgroepen_specifieke+en+zeldzame+aandoeningen_final.pdf)



#### Samengevat

Sinds 8 april 2021 kan de risicopatiënt zelf de website [www.myhealthviewer.be](http://www.myhealthviewer.be) ( of [www.mijngezondheid.be](http://www.mijngezondheid.be) / [www.masante.be](http://www.masante.be) ) consulteren om na te kijken of zijn/haar naam vermeld staat. Op 15 april is de selectie door de huisartsen en de ziekenfondsen/verzekeringsinstellingen volledig. Indien de patiënt op dat moment nog steeds niet vermeld staat bij de groep met een verhoogd risico, kan hij/zij de behandelende arts-specialist in het ziekenhuis contacteren, of iemand van de patiëntenorganisatie die zich richt tot de groep van patiënten met de zeldzame aandoening waartoe hij/zij behoort. De opgegeven referentie-specialist in het ziekenhuis kan dan op zijn/haar beurt via een eenvoudige webpagina (nog in ontwikkeling) de individuele patiënt manueel toevoegen aan de VCD op basis van het rijksregisternummer, zodat deze tijdig wordt opgeroepen voor inenting in het Vaccinatiecentrum bij de groep personen met een verhoogd risico.

3. Leidraad voor vaccinatie van personen met een **mogelijk of gekend risico op allergische reactie en/of anafylaxie op COVID-19 vaccinatie.**

[https://d34j62pglfm3rr.cloudfront.net/downloads/procedure\\_N\\_riskassessment\\_desiciontree\\_anafylaxie\\_2.pdf](https://d34j62pglfm3rr.cloudfront.net/downloads/procedure_N_riskassessment_desiciontree_anafylaxie_2.pdf)

#### Samengevat

Er zijn in België een 20-tal ziekenhuizen die fungeren als referentiecentrum inzake deze materie. Per centrum is er een referentie arts-specialist met kennis ter zake toegewezen om op verwijzing van een huisarts of arts in het vaccinatiecentrum, de vaccinatie van de persoon, doorverwezen door de huisarts of het Vaccinatiecentrum, in de ziekenhuissetting te beoordelen, op te volgen en te registreren in VaccinNet.