

EEN JAAR VAXPO

Van de opstart in het onbekende tot een goed geoliede machine



VZW Eerstelijnszone regio Kortrijk

Spinnerijstraat 107 - 8500 Kortrijk - T 056 26 11 30
info@elzregiokortrijk.be - www.elzregiokortrijk.be

Inhoud

1. Vaxpo.....	3
1.1. Team.....	4
1.1.1 Dagelijkse team	4
1.1.2 Medewerkers en vrijwilligers	4
1.1.3 Callcenter.....	5
1.1.4 Werkgroepen.....	6
2. Kwetsbare groepen	7
2.1. Ouderen.....	7
2.1.1. Niet mobiel	7
2.1.2. Niet digitaal vaardig.....	8
2.2. Anderstaligen	8
2.3. Financieel kwetsbaren.....	8
2.4. Dak- en thuislozen	9
2.5. Niet-Belgische nationaliteit	9
2.5.1. Doortrekkers.....	9
2.5.2. Seizoenarbeiders	9
2.5.3. Buitenlanders die langere tijd in België verblijven.....	10
2.5.4. Erasmusstudenten.....	10
2.6. Jongeren	10
2.7. Kinderen	11
3. Cijfers.....	13
3.1. Vaccinatiegraad	13
3.1.1. Kinderen (5- tot 11-jarigen).....	13
3.1.2. Jongeren (12- tot 17-jarigen).....	13
3.1.3. Volwassenen (18-plussers).....	14
3.1.4. Vergelijking met Vlaanderen	14
3.2. Cijfers in Vaxpo.....	15
3.3. Cijfers mobiel.....	16

1. Vaxpo

Op 23 februari 2021 werden de eerste prikken gezet in Vaxpo. Slechts 102 mensen kregen op die dag hun eerste prik AstraZeneca. Ook de daarop volgende weken bleef de drukte in Vaxpo eerder beperkt, met telkens maximaal vier van de acht lijnen bezet. Tot in april voor het eerst de acht lijnen gebruikt werden met gemiddeld 1297 prikken per dag. De daaropvolgende weken werd de capaciteit nog meer opgedreven met meer openingsdagen en een negende lijn in mei. De piek ligt in juni met 49.126 prikken op één maand. Met 26 actieve dagen in de maand juni ligt het gemiddelde aantal prikken per dag op 1889. De drukste dag in Vaxpo was 17/07/21 met 2490 prikken op één dag.

Na juli nam de druk in Vaxpo af en werd toegewerkt naar de laatste vaccinatiedag eind september. Tot plots de boostercampagne werd gestart net voor de voorziene sluit van de vaccinatiecentra, waardoor het aantal prikken in het najaar opnieuw de hoogte inschoot, met januari als hoogtepunt van de boostercampagne. Met 29 actieve dagen van telkens 10u, werden in januari 37.056 prikken gezet. Het grootste deel hiervan waren boostervaccins, aangevuld met nog eerste en tweede prikken van twijfelaars en de eerste vaccins voor de kinderen (5 tot 11 jaar).

Verhuizen:

Aangezien de vaccinatiecampagne oorspronkelijk maar tot augustus liep, werd Xpo Kortrijk, de oorspronkelijke thuishaven van Vaxpo, maar tot augustus gereserveerd. Met de terugkerende vrijheid konden ook beurzen opnieuw doorgaan, waardoor Vaxpo op zoek moest naar een nieuwe locatie. Die werd gevonden in de oude site van Van Marcke. Na wat opknappen en extra signalisatie, kon Vaxpo met verminderde capaciteit de laatste weken overbruggen in de nieuwe site, om eind september dan definitief te sluiten.

Dat was echter buiten de stijgende dreiging van de Deltagolf gerekend, waardoor op zeer korte termijn beslist werd om extra groepen een boostervaccin aan te bieden. Startend met de mensen met een verminderd immuunsysteem, de bewoners van de woonzorgcentra en serviceflats en de oudsten van onze regio. Aangezien ook de Van Marcke-site slechts een tijdelijke oplossing was, moest opnieuw een nieuwe locatie gezocht worden voor Vaxpo. Dit keer werd het de Budafabriek in Kortrijk. Het grote voordeel: deze stond voor onbepaalde tijd vrij, dus kon Vaxpo blijven tot de definitieve sluit.

Toekomst:

Vanaf april 2022 startte officieel de waakfase binnen de vaccinatiecampagne. Alle inwoners kregen, meerdere keren, de kans zich volledig te laten vaccineren met het basisschema en met de booster. Hier werd massaal op ingegaan, waardoor het niet meer nodig is de vaccinatiecentra op volle capaciteit open te houden. Er zijn echter nog steeds aanvragen van mensen die een eerste, tweede of derde prik wensen. Ook kunnen er nieuwe doelgroepen gedefinieerd worden die in aanmerking komen voor een (extra prik), denk hierbij aan de instroom Oekraïense ontheemden of mensen die recent een diagnose kregen waardoor ze risicopatiënt worden en een tweede booster nodig hebben. Daarom zal Vaxpo de komende maanden telkens minstens één dag per maand open zijn, afhankelijk van de vraag.

Wanneer een grote nieuwe groep gedefinieerd wordt, zal het vaccinatiecentrum opschalen naar behoefte. Voorlopig wordt rekening gehouden met een grote opschaling in het najaar van 2022.

1.1. Team

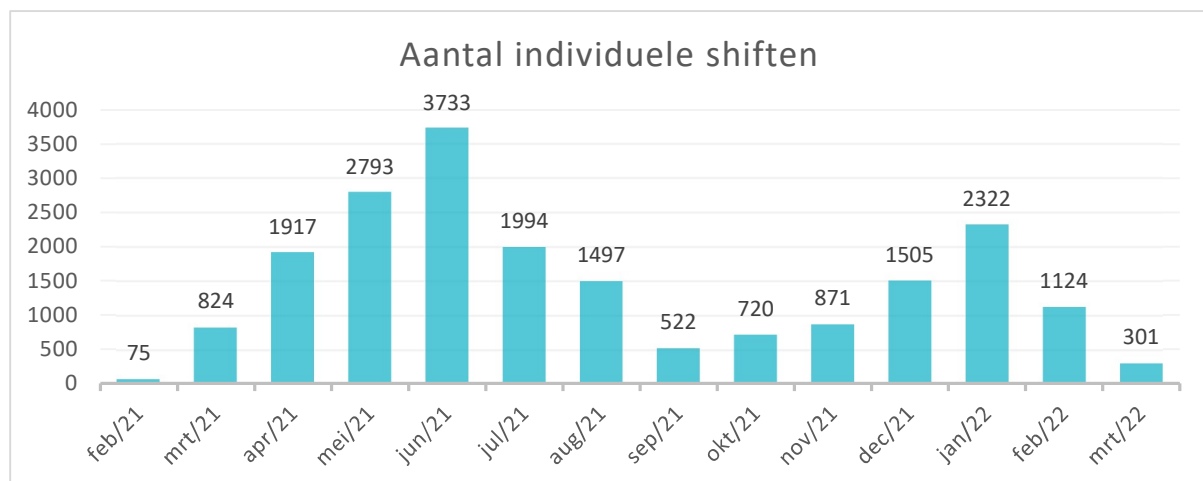
De verwezenlijkingen van Vaxpo zijn te danken aan de inzet van menig vaste en vrijwillige medewerkers, zowel voor als achter de schermen. Naast het kernteam, dat zorgt voor de dagelijkse werking van Vaxpo, zijn ook het callcenter, de vrijwilligers en de vele mensen die in de werkgroepen ondersteuning boden een onmiskenbare kracht geweest voor Vaxpo.

1.1.1 Dagelijkse team

Het dagelijks team bestond oorspronkelijk uit een centrumverantwoordelijke/ programmamanager, populatiemanager, HR-manager, verantwoordelijke voor vrijwilligers, verantwoordelijke voor medisch personeel, vaste administratieve en logistieke ondersteuning. Het afgelopen jaar is dit team quasi onveranderd gebleven, met uitzondering van de HR-manager en zijn rechterhand die eind september het team hebben verlaten. Na een korte interne reorganisatie bestaat het dagelijkse team sinds september nog uit zes medewerkers.

1.1.2 Medewerkers en vrijwilligers

Tijdens iedere shift waren telkens heel wat medische en niet medische profielen nodig om alle vaccins correct te kunnen prikken. Hiervoor kon Vaxpo dienst doen op een poule van **1244 medewerkers**. Dit zowel betaalde medewerkers als vrijwilligers. Door al deze medewerkers samen werden **20.198 individuele shiften** ingevuld.



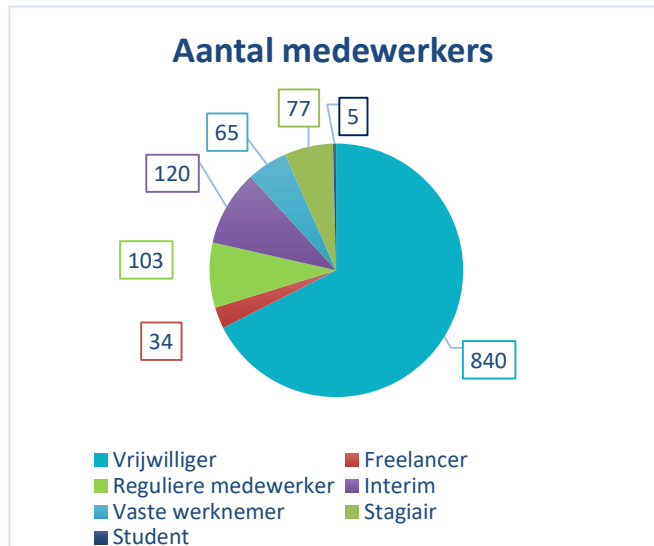
De grootste groep waren de **vrijwilligers**, met maar liefst **840 individuen**. Het gaat hierbij zowel om medische als niet medische profielen.

Onder de **medische profielen (247)** vallen verpleegkundigen, artsen en apothekers. De verpleegkundigen voerden alle medische handelingen uit om de vaccins te bereiden en te prikken (voorbereider, anamnese, vaccinator). De vrijwillige artsen waren huisartsen en specialisten op pensioen die de medische verantwoordelijkheid ter plaatse op zich namen. Wanneer een burger een medische vraag hadden, konden zij bij deze arts terecht, maar ook bij een reactie op het vaccin of de stress konden zij bij de arts terecht. De vrijwillige apothekers stonden in voor de validatie van de voorbereide vaccins vooraleer deze geprikt mochten worden.

De **niet medische vrijwilligers (593)** konden verschillende taken opnemen: chauffeur, onthaal of steward. De chauffeurs stonden in voor het ophalen en terug thuisbrengen van minder mobiele personen. Een onthaalmedewerker had als taak de mensen aan te melden en naar de juiste vaccinatielijn te leiden. De stewards stonden op verschillende strategische plaatsen om de mensen te begeleiden, te ondersteunen en te monitoren na de prik.

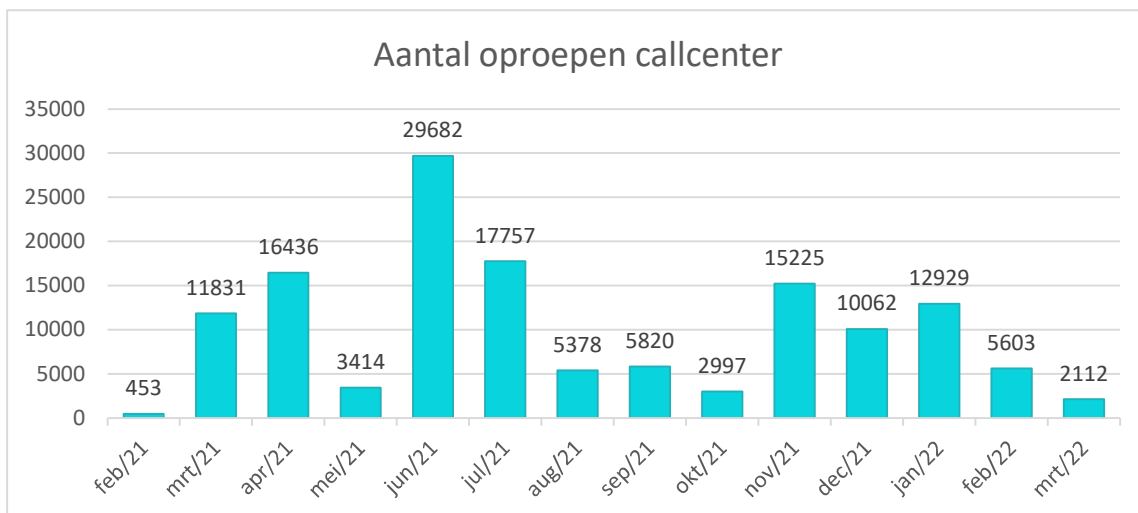
Naast vrijwilligers waren er ook een aantal betaalde werkrachten in dienst. Een eerste groep zijn **freelancers (34)**. Dit waren actieve huisartsen (26) en apothekers (6) die respectievelijk de medische verantwoordelijkheid en farmaceutische verantwoordelijkheid op zich namen. Een tweede groep zijn **reguliere medewerkers (103)**. Hieronder verstaan we (thuis-)verpleegkundigen die via het consortium of op zelfstandige basis kwamen werken. Een derde groep zijn mensen die via het **interimkantoor (120)** ingepland werden. De verpleegkundigen en apothekers die niet op zelfstandige basis werken, konden op die manier ook tegen betaling hun steentje bijdragen in Vaxpo. Ook een aantal medewerkers van het call center werden via het interimkantoor ingepland. Een laatste groep betaalde werkrachten zijn de **vaste medewerkers van de lokale besturen (65)** die tijdens de lockdown tijdelijk hun eigen job niet konden uitvoeren (team evenementen, cultuur, sport, etc.). In plaats van hen op technische werkloosheid te plaatsen, werden zij ingeschakeld voor de niet-medische taken in het vaccinatiecentrum en call centrum.

Als laatste werden ook een aantal **verpleegkundigen-stagiairs (77)** ingepland en een beperkt aantal **jobstudenten (5)**.



1.1.3 Callcenter

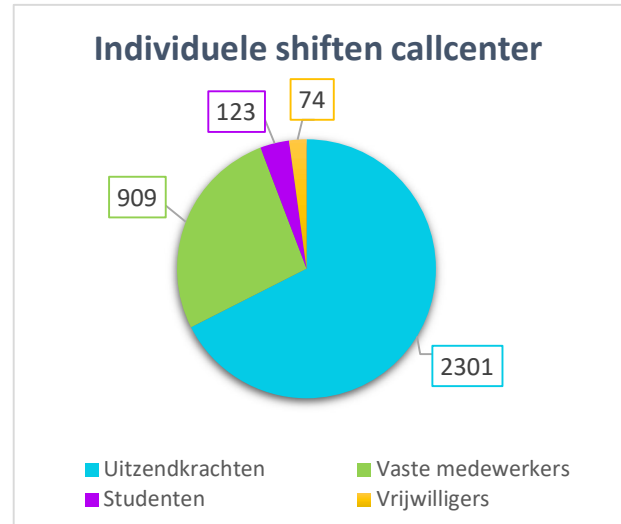
Tijdens het afgelopen jaar kwamen **139.699 oproepen** binnen in het callcenter van Vaxpo. De drukste maand was **juni met 29.682 oproepen** in één maand. Er zijn verschillende redenen waarom mensen het callcenter contacteren, vaak afhankelijk van de fase van de vaccinatiecampagne. De meest voorkomende reden is het verplaatsen van de afspraak, gevolgd door het bevestigen van de afspraak. De derde meest voorkomende reden is verkrijgen van specifieke informatie. Dit kon gaan over hoe men een Covid Safe Ticket (CST) kan verkrijgen, hoe vaccins gekregen in het buitenland geregistreerd kunnen worden voor een geldig CST of wanneer een bepaalde doelgroep aan bod zal komen. Andere redenen waarom het callcenter gecontacteerd werd zijn o.a. het annuleren van een afspraak, vervoer regelen voor minder mobiele of een afspraak verkrijgen voor een 1^e prik lang na de officiële uitnodiging.



Het callcenter werd afhankelijk van de noden constant opgeschaald en afgeschaald. Tussen februari 2021 en maart 2022 hebben 47 individuele call agents in het vaccinatiecentrum gewerkt. De grootste groep waren vaste medewerkers van **Kortrijk, Kuurne en Harelbeke (30)**, gevolgd door **uitzendkrachten (13)**, **jobstudenten (3)** en een **vrijwilliger (1)**.

De vaste medewerkers van de lokale besturen werden vooral in het begin van de vaccinatiecampagne ingeschakeld. Naargelang de campagne langer duurde, moesten de vaste medewerkers terugkeren naar hun oorspronkelijke job, waardoor meer uitzendkrachten ingeschakeld werden. Met de overgang naar de waakfase blijven nog twee medewerkers over. Afhankelijk van de opgelegde fase zal het callcenter opnieuw op- of afschalen.

In het totaal werden **3.407** individuele shifts ingevuld in het callcenter. Het grootste deel werd opgenomen door de uitzendkrachten (2.301), gevolgd door de vaste medewerkers van lokale besturen (909), de jobstudenten (123) en de vrijwilliger (74).



1.1.4 Werkgroepen

Bij de opstart van Vaxpo werden ook verschillende werkgroepen opgestart met daarin vooral medewerkers van de lokale besturen die vanop de achtergrond ondersteuning boden en de stafmedewerkers van ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke die een vinger aan de pols hielden. Een aantal van die werkgroepen werden eerder snel afgebouwd, andere bleven actief zolang Vaxpo actief was. Nu Vaxpo in waakstand gaat, zijn deze werkgroepen ook in waakstand overgegaan.

a) Medisch Farmaceutisch

In deze werkgroep kwamen alle medische en farmaceutische profielen samen om de werking van Vaxpo telkens optimaal aan te passen aan nieuwe medische of farmaceutische inzichten. Een eerste profiel waren de medische experts (huisartsen) die toelichting gaven bij nieuwe medische ontwikkelingen en aanpassingen van de draaiboeken. Een ander profiel waren de farmaceutische experts (apothekers). Zij focusten eerder op wijzigingen, nieuwe inzichten, etc. i.v.m. de bewaring en bereiding van de (nieuwe) vaccins. Daarnaast was er ook verpleegkundige vertegenwoordiging die verantwoordelijk waren om de nieuwe inzichten, methodieken, handelingen, etc. correct te implementeren op de werkvloer.

Deze werkgroep werd vervolledigd met de centrumverantwoordelijke, populatiemanager en HR-manager. Dit om de werking in zijn geheel op te volgen.

In het begin kwam deze werkgroep wekelijks samen, wat nodig was gezien de snel wijzigende stroom aan informatie. In een latere fase kwam de werkgroep enkel samen indien hier nood aan was. Momenteel ligt deze werkgroep stil gezien de waakfase van het vaccinatiecentrum.

b) Communicatie

De werkgroep communicatie bestond uit communicatieverantwoordelijken van de drie lokale besturen. Hun taak bestond eruit de burgers telkens zo goed en correct mogelijk te informeren over het vaccinatiegebeuren. Dit ging onder andere over het up to date houden van de Vaxpo-website, maar

ook over het ontwikkelen van informatieve flyers, een rubriek te voorzien in het stadsmagazine, een persbericht uit te sturen of het posten van belangrijke info op sociale media om informatie zo breed mogelijk te verspreiden onder de burgers.

Net als in de andere werkgroepen was de eerstelijnszone hier vertegenwoordigd door een stafmedewerker. Dit vooral ook om de achterban tijdig en correct te kunnen informeren.

Ook in het kader van de kindervaccinaties was de werkgroep communicatie onmisbaar voor het ontwikkelen van een aantal materialen.

Deze werkgroep kwam lang wekelijks samen. Sinds maart werd de wekelijkse vergadering stopgezet en wordt enkel samengekomen indien nodig.

c) Financiële

De financiële werkgroep had als belangrijkste taak waken over goed beheer en correct besteden van de beschikbare budgetten. Oorspronkelijk werden de subsidies via drie enveloppes verdeeld: infrastructuur en logistiek, vaccinatieteams en programmamanagement.

d) Stuurgroep

De stuurgroep bestaat uit de drie burgemeesters van Kortrijk, Kuurne en Harelbeke en de voorzitter van eerstelijnszone Kortrijk-Kuurne-Harelbeke, aangevuld met een aantal vertegenwoordigers van de drie lokale besturen. Alle grote beslissingen werden hier eerst afgetoetst vooraleer te implementeren.

De stuurgroep kwam normaalgezien wekelijks samen. Dit kon meer of minder zijn, afhankelijk bepaalde ontwikkelingen. Gedurende de waakfase wordt geen wekelijks overleg meer voorzien, maar de stuurgroep blijft actief om snel te kunnen schakelen indien nodig.

e) Callcenter

De medewerkers van het callcenter hadden wekelijks overleg om de belangrijkste aandachtspunten telkens opnieuw vast te zetten en een antwoord te formuleren op de meest gestelde vragen van het moment. Vooral in de eerste maanden was dit van belang om te kunnen anticiperen op de snel wijzigende stroom en informatie, de continu veranderende vaccinatiestrategie en de steeds mondigere burger.

2. Kwetsbare groepen

Voor het overgrote gedeelte van de bevolking was een tocht naar het vaccinatiecentrum op de dag van afspraak niet moeilijk, maar er waren een aantal mensen voor wie dit niet zo evident was. Voor sommigen was het fysiek moeilijk om er te geraken, anderen ervaarden een taalbarrière, nog anderen misten de nodige digitale kennis om een afspraak om te boeken. Er waren tal van mogelijke barrières die vaccinatie voor sommige mensen moeilijk maakten.

Vanuit Vaxpo werden er niet meteen enorm grote acties opgezet, maar werd geprobeerd om op individueel niveau zoveel mogelijk drempels weg te halen. Over het algemeen probeerden alle medewerkers van Vaxpo om iedereen te helpen die een bepaald probleem ervaarde, zowel om de prik te krijgen als in een latere fase om het vaccinatiecertificaat te bemachtigen.

2.1. Ouderen

Een deel van de ouderen ervaarden één of meer drempels om vlot hun vaccinatie te krijgen. Dankzij verschillende kleine en iets grotere inspanningen is de vaccinatiegraad binnen de 65-plussers toch op **95,17%** gestrand voor de basisvaccinatie en kreeg **91,22%** van hen zijn booster.

2.1.1. Niet mobiel

Sommige ouderen zijn niet meer voldoende mobiel om zelfstandig tot in het vaccinatiecentrum te

geraken. Voor hen werd een **gratis taxidienst** op poten gezet, zowel voor de basisvaccinaties als voor de boosterprikken.

In de eerste fase van de vaccinatiestrategie werd hiervoor samengewerkt met zowel lokale taxidiensten als vrijwilligers die de burgers thuis ophaalden, naar het vaccinatiecentrum brachten en na de prik opnieuw thuis afzetten. Voor de boosterprik werd hiervoor uitsluitend nog met vrijwilligers gewerkt.

Ter plaatse waren voldoende **rolstoelen en vrijwilligers** aanwezig om de mensen door het vaccinatiecentrum te leiden.

Voor sommige ouderen was dit echter niet voldoende om een bezoek aan het vaccinatiecentrum mogelijk te maken. Voor de meest kwetsbaren werd **thuisvaccinatie** georganiseerd. In de meeste gevallen was dit door de eigen huisarts. Voor een aantal van hen was thuisvaccinatie door de eigen huisarts niet mogelijk, waardoor een arts verbonden aan Vaxpo langsging voor de vaccinatie.

2.1.2. Niet digitaal vaardig

Iedereen kreeg een uitnodiging per post en via mail, als het e-mailadres gekend was. Afspraken konden online of telefonisch bevestigd, geannuleerd of verplaatst worden. Omdat bleek dat sommige ouderen niet reageerden op de uitnodiging, werd in de eerste fase van de vaccinatiecampagne een **belronde** georganiseerd. Mensen die kort voor datum hun afspraak nog niet bevestigden, werden opgebeld met de vraag 'Oe ist'. Er werd gepeild naar het algemeen welzijn van deze personen en terwijl werd ook naar vaccinatie gepolst. Wanneer mensen aangaven problemen te ondervinden met het vastleggen van een afspraak, moeite te hebben om ter plaatse te geraken of nog een ander probleem ervaarden, werd gekeken hoe vanuit Vaxpo hulp kon worden geboden. De afspraak kon in het agendasysteem bevestigd, geannuleerd of verplaatst worden en indien nodig werd vervoer geregeld.

Ook na het krijgen van de vaccinatie ervaarden mensen die minder of niet digitaal vaardig zijn problemen. Dit bij het opvragen van hun Covid Safe Ticket (CST). Ter ondersteuning werden flyers ontworpen met uitleg hoe de verschillende certificaten (herstelcertificaat, vaccinatiebewijs, testresultaat) opgevraagd konden worden. Ook in de bibliotheken en wijkgezondheidscentra kregen mensen hulp bij het opvragen van deze certificaten. Dit alles om de vragen in het vaccinatiecentrum zelf tot een minimum te beperken. De personen die toch langskwamen

2.2. Anderstaligen

Voor mensen die de Vlaamse taal niet machtig zijn, ontstond een eerste probleem al bij het ontvangen van de uitnodigingsbrief, die volledig in het Nederlands is. Voor hen had het agentschap Zorg en Gezondheid de **uitnodigingsbrieven laten vertalen** in verschillende andere talen.

Vanuit Vaxpo zelf werd ook een kort draaiboek opgesteld met daarin de werking van het vaccinatiecentrum en de te doorlopen stappen. Dit **draaiboek** werd ook **in verschillende talen** vertaald en was te verkrijgen aan het onthaal van Vaxpo.

Zowel de vertaalde uitnodigingsbrieven alsook het vertaalde draaiboek waren beschikbaar voor de verschillende wijkteams die contacten hebben met veel anderstaligen.

Er waren in Vaxpo ook smartphones beschikbaar met daarop de **'Crisis Information Translation' app**. Deze app bevat alle belangrijkste informatie over covid en specifiek vaccinaties, vertaald in een 20-tal talen.

2.3. Financieel kwetsbaren

Ondanks dat het vaccin voor iedereen in België gratis is, kon de vaccinatie toch bepaalde kosten met zich meebrengen. Voor financieel kwetsbaren die geen eigen auto hebben en dus op openbaar vervoer

aangewezen waren voor de rit naar het vaccinatiecentrum, kon de kost van een buskaartje (4 ritten voor een basisschema) een drempel zijn. Daarom werden **gratis buskaartjes** ter beschikking gesteld voor deze groep, te verkrijgen via de wijkcentra op vertoon van de vaccinatiebrief.

2.4. Dak- en thuislozen

Aangezien uitnodigingen voor vaccinatie op basis van domicilie verstuurd werden, kreeg deze groep niet standaard een uitnodiging. Om hen toch de kans te geven zich te laten vaccineren werd een **collectieve vaccinatie** georganiseerd tijdens de maaltijdbedeling. Hier kwamen vooral mensen op af die gekend zijn bij het CAW, de nachtopvang en/ of de maaltijdbedeling.

Sommigen van deze doelgroep staan ook eerder wantrouwig t.o.v. overheidsinstanties. Door de vaccinatie op een andere plaatst te organiseren dan het vaccinatiecentrum werd ook deze drempel weggenomen.

Naast deze collectieve vaccinatie werd ook een **open dag georganiseerd** speciaal voor mensen die geen uitnodiging ontvingen voor vaccinatie. Op die dag konden zij zonder afspraak langskomen voor hun prik. Toeleiding gebeurde via sociaal werkers en de wijkteams.

In een latere fase, wanneer het grootste deel van de bevolking al langsgesproken was voor zijn prik, waren de vaccinaties minder schaars en kon er **flexibeler** gehandeld worden. Hierdoor kon iemand zonder afspraak telkens vlot geholpen worden. Hier werd gretig gebruik van gemaakt. Tussen september en december kwamen bijna dagelijks mensen langs zonder afspraak, soms ook zonder (geldig) rijksregisternummer of BIS-nummer. Er kwamen een 40-tal mensen langs die wel gevaccineerd wilden worden, maar geen BIS-nummer wilden aanvragen. Zij werden dan gevaccineerd zonder registratie.

2.5. Niet-Belgische nationaliteit

2.5.1. Doortrekkers

In de eerstelijnszone bevindt zich één doortrekkersterrein. De doelgroep die hier passeert heeft meestal geen rijksregisternummer of BIS-nummer en is ook vaak niet bereid dit aan te vragen. Aangezien doortrekkers hier ook geen domicilieadres hebben, kregen zij geen uitnodiging voor vaccinatie. Ook in de andere streken waar zijn verblijven is dit het geval, waardoor zij niet op de standaard manier aan een vaccinatie konden geraken.

Ervaring leert ons dat deze doelgroep zich niet makkelijk openstelt voor externen. Daarom werden de groepen die het afgelopen voorjaar in Heule passeerden, benaderd door het **mobiel vaccinatieteam van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid**. Dit mobiel team is al een aantal jaren bezig met vertrouwen te winnen van de doortrekkers voor het aanbieden van andere vaccinaties.

Het mobiel team van het agentschap had ook als voordeel dat zij een eigen **database aangelegd** hebben van doortrekkers die wel en niet gevaccineerd worden. Doordat deze doelgroep geen rijksregisternummer heeft, kan vaccinatie niet geregistreerd worden en dus ook achteraf niet gecontroleerd worden. Dankzij de eigen database van het mobiel team kan dit in beperkte mate toch geregistreerd worden om zo dubbele vaccinatie te vermijden.

Omdat de doortrekkers die het afgelopen voorjaar passeerden, telkens minder dan drie weken ter plaatse verbleven, werd geopteerd voor vaccinatie met **Johnson & Johnson**. Ondanks eerder gemaakte afspraken tussen de doortrekkers en het mobiel team van het agentschap, beslisten de doortrekkers op het laatste moment om vaccinatie in België toch te weigeren.

2.5.2. Seizoenarbeiders

Voor een buitenlandse werknemer zijn werk aanvat, moet een BIS-nummer aangevraagd worden bij

de gemeente waar de buitenlandse werkkraacht verblijft of bij de gemeente van tewerkstelling wanneer hij niet in België verblijft.

Seizoenarbeiders konden **via hun werkgever** een afspraak maken bij het vaccinatiecentrum. Alle gekende organisaties die met seizoenarbeiders werken binnen de eerstelijnszone werden hiervoor op voorhand gecontacteerd met de nodige informatie over hoe een afspraak vast te leggen.

2.5.3. Buitenlanders die langere tijd in België verblijven

Buitenlanders die, al dan niet voorzien, voor langer dan drie maanden in België verblijven, konden in België gevaccineerd worden. Mensen die al een BIS-nummer hadden aangevraagd, werden via de gekende weg uitgenodigd op basis van leeftijd.

Wie nog geen BIS-nummer had, kon ervoor kiezen om een BIS-nummer te laten aanmaken, zodat de vaccinatie geregistreerd kon worden en een Covid Safe Ticket gegenereerd. Hiervoor werd doorverwezen naar de sociale diensten. Wie liever geen BIS-nummer wilde aanvragen kon toch gevaccineerd worden en kreeg de vaccinatiegegevens mee zodat deze in hun thuisland geregistreerd konden worden.

Ook mensen die één of meerdere vaccinaties in het buitenland kregen, konden die via Vaxpo laten registreren indien dit niet via de eigen huisarts kon.

2.5.4. Erasmusstudenten

Vanaf september kwam de vraag van verschillende hoge scholen en universiteiten om aankomende Erasmus studenten te vaccineren. Voor sommigen ging dit nog over de basisvaccinatie, voor een groot stuk ging dit over de boosterprik.

Aangezien de meeste studenten hun vaccinatieschema wilden vervolledigen om te kunnen reizen of aan sociale evenementen deel te nemen, was het belangrijk dat zij een CST konden verkrijgen. Daarom moesten Erasmusstudenten eerst een BIS-nummer aanvragen, zodat de vaccinatie geregistreerd kon worden.

2.6. Jongeren

Voor de basisvaccinatie van de jongeren werden geen andere acties op poten gezet dan de reeds bestaande acties voor volwassenen.

In februari gaf de Vlaamse regering groen licht voor de booster van 12- tot 17-jarigen, ondanks uitblijvend advies van het Europees geneesmiddelenagentschap (EMA) en de Hoge Gezondheidsraad (HGR). Door deze beslissing was het niet mogelijk om de jongeren op de gekende manier uit te nodigen, maar moest de jongere zelf contact opnemen met het vaccinatiecentrum. Dit kon door te **bellen of mailen** naar het callcenter of door een **forms** in te vullen via de site van Vaxpo. Meer dan 1700 tieners meldden zich al aan via forms voor de boosterprik.

Ook een aantal middelbare scholen namen zelf contact op met Vaxpo om bepaalde klassen te laten langskomen voor hun boosterprik. Voornamelijk i.v.m. georganiseerde schoolreizen naar het buitenland.

2.7. Kinderen

Oorspronkelijk had Vaxpo het idee naar de scholen te trekken om de kinderen te vaccineren. De meeste scholen in de regio zagen dit zitten en de plannen lagen klaar, maar wegens gebrek aan juridische ondersteuning en door een nieuwe besmettingsgolf in de scholen werd dit plan stop gezet.

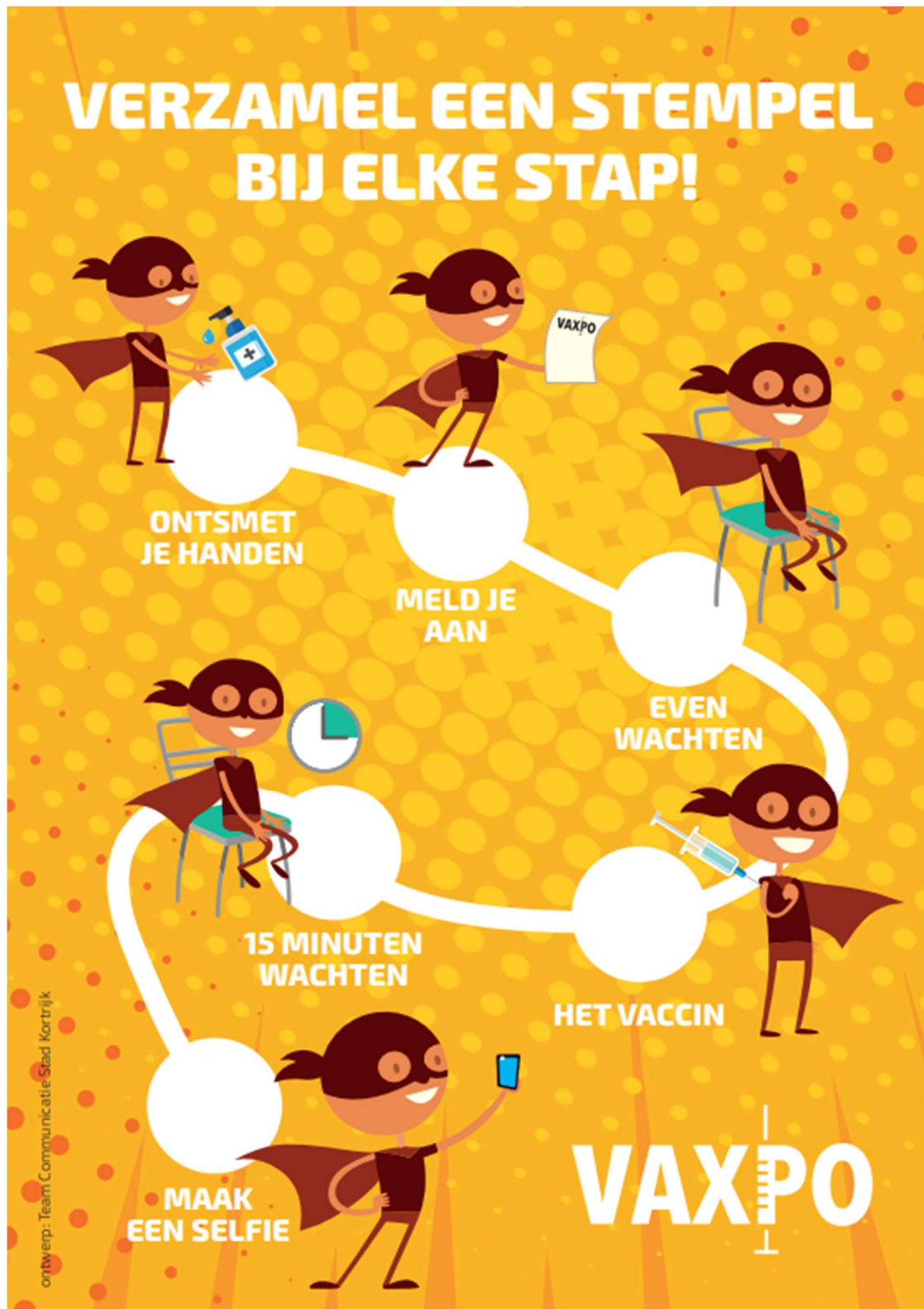
Om de 5- tot 11-jarigen vlot in Vaxpo te ontvangen, werden een aantal aanpassingen gedaan aan zowel infrastructuur als de werking van het vaccinatiecentrum. Door de werkgroep communicatie werd het **Vaxpo-virusvechtertje** ontworpen om de kinderen te begeleiden door het volledige proces. Bij binnenkomst kregen de kinderen een **stempelkaartje** met stappen die ze moesten voltooien om succesvol gevaccineerd te worden. Bij iedere stap die succesvol werd volbracht, kregen de kinderen een stempel van één van de (vrijwillige) **Vaxpo-helden**. De stappen waren onder andere aanmelden, het prikje krijgen, 15 minuten wachten en een selfie met het Vaxpo-mannetje.

Om de prik zelf zo vlot mogelijk te laten verlopen, konden de kinderen een aantal hulpmiddelen vragen. Zo waren er **buzzy's** aanwezig, een klein lieveheersbeestje dat trillingen en koude afgeeft, een **VR-bril** waarbij de kinderen naar dinosaurussen konden zoeken of een **zoekplaatje** waarop ze de verschillen moesten aanduiden. Voor kindjes van wie het vaccineren moeilijker gaat, was er een **aparte ruimte** voorzien waar in alle rust en stilte de tijd kon worden genomen om het kind gevaccineerd te krijgen.

Na de prik kregen de kinderen een **magneetje** met het virusvechtertje op, om hun vaccinatiekaart op te hangen, en mochten ze door naar de wachtruimte waar een verzameling **animatiefilmpjes** speelde, ontwikkeld door Howest.

Bij het naar buiten gaan kregen de kinderen dan nog de kans om een **foto** te nemen met het Vaxpo-virusvechtertje, net zoals de volwassenen dit konden doen bij de selfiewalls.





VZW Eerstelijnszone regio Kortrijk

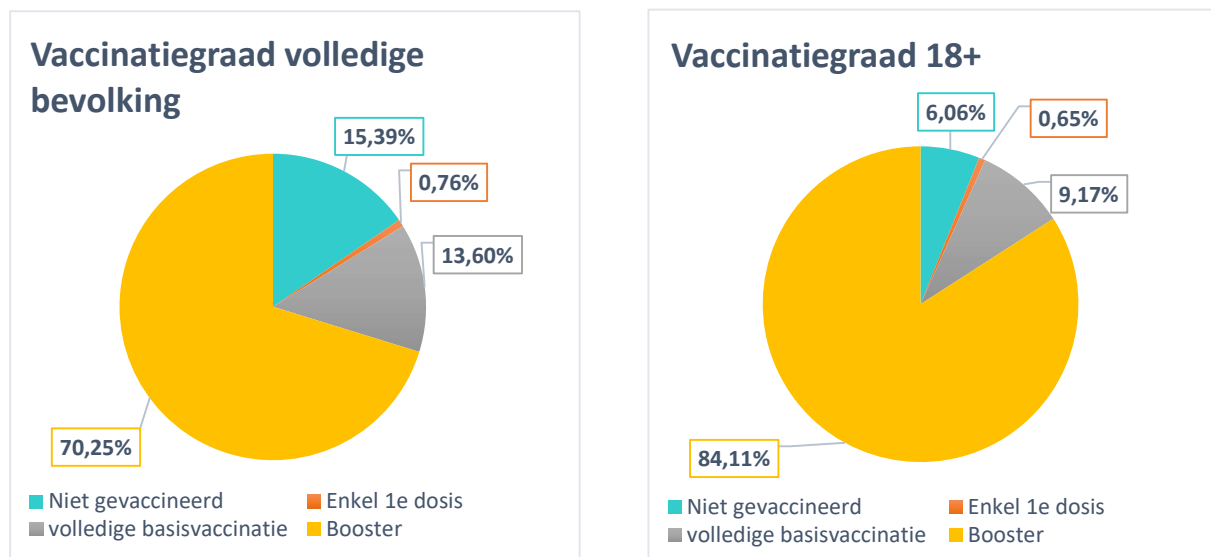
Spinnerijstraat 107 - 8500 Kortrijk - T 056 26 11 30
info@elzregiokortrijk.be - www.elzregiokortrijk.be

3. Cijfers

3.1. Vaccinatiegraad

In eerstelijnszone Kortrijk, Kuurne, Harelbeke ligt de vaccinatiegraad van mensen die hun basisschema vervolledigden op **83,85%**. Dit betekent dat 100.303 van de 119.621 inwoners hun basisschema vervolledigden. Binnen de te vaccineren bevolking, 5 jaar en ouder, ligt de vaccinatiegraad volledig gevaccineerden op **87,54%**.

De vaccinatiegraad van boosters ligt in de eerstelijnszone op **70,25%** van de totale bevolking. Hierbij moet de kanttekening gemaakt worden dat (nog) geen boosters gegeven mogen worden onder de 12 jaar. Tussen 12 en 17 jaar mogen wel boosters gegeven worden, maar jongeren werden niet standaard uitgenodigd voor de boosterprik. Binnen deze groep jongeren heeft dan ook maar **26,85%** zich al laten boosteren. Bij de volwassenen, die wel een uitnodiging kregen voor de boosterprik, ligt de vaccinatiegraad van mensen die een booster ontvingen op **84,11%**.



3.1.1. Kinderen (5- tot 11-jarigen)

Sinds eind januari kunnen kinderen in Vaxpo geprikt worden met een pediatrie versie van het Pfizer-vaccin. Hierbij zijn ook twee prikken nodig met een interval van minstens 3 weken. Al 2.902 van de 9.445 kinderen in eerstelijnszone Kortrijk-Kuurne-Harelbeke kregen hun eerste prik, wat goed is voor **30,73%** van de 5- tot 11-jarigen. Ondertussen kregen 2.737 kinderen ook al hun tweede en voorlopig laatste prikje. Hiermee komt de vaccinatiegraad volledig gevaccineerde kinderen op **28,98%**.

Voor deze leeftijdscategorie werd nog geen goedkeuring gegeven voor een boosterprik.

3.1.2. Jongeren (12- tot 17-jarigen)

Alle jongeren in de eerstelijnszone kregen een uitnodiging om zich te laten vaccineren tegen COVID-19. Van de 7.673 jongeren, zijn er 6.622 volledig gevaccineerd, wat een vaccinatiegraad geeft van **86,30%**.

Voor de jongeren werd de boosterprik wel goedgekeurd, maar niet sterk aanbevolen, waardoor jongeren niet standaard uitgenodigd werden voor hun booster. Jongeren die dit wel wilden krijgen, konden zelf contact opnemen om een afspraak vast te leggen. Dit resulteert in een eerder lage vaccinatiegraad van **26,85%** die zijn booster heeft gekregen.

3.1.3. Volwassenen (18-plussers)

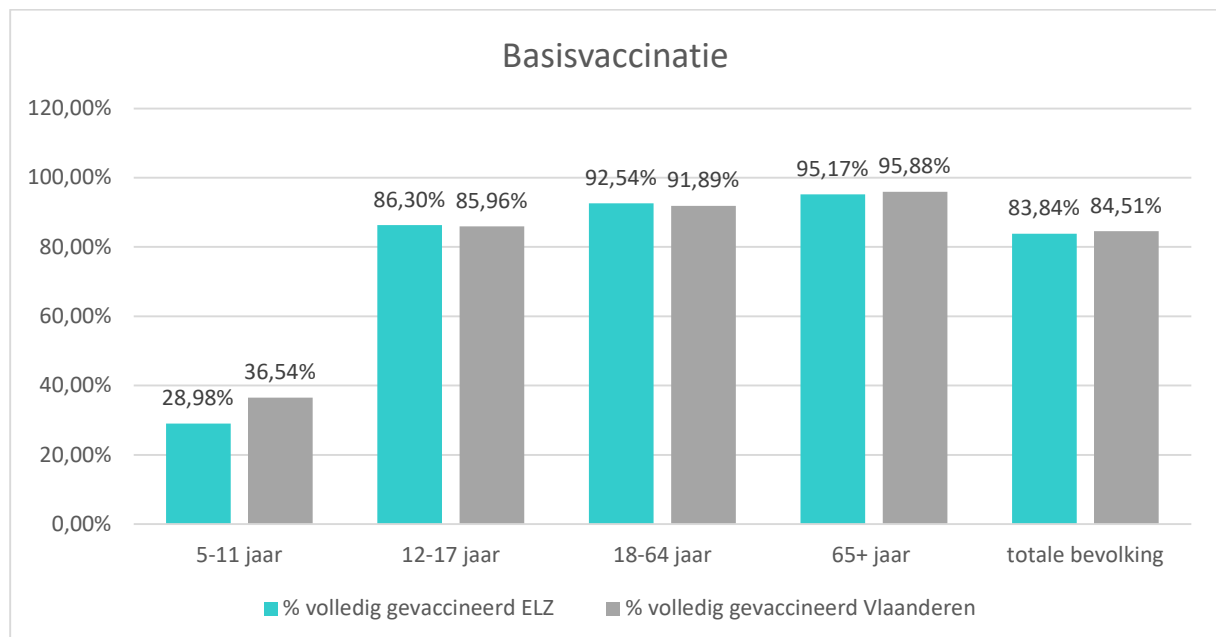
De vaccinatiegraad van volledig gevaccineerde volwassenen ligt op **93,28%**. Maar liefst 90.910 van de 97.457 volwassenen kregen hun beide basisprikken.

Alle volwassenen die hun basisvaccinatie vervolledigden kregen de kans op een booster en werden hier standaard voor uitgenodigd. Hier gingen 81.969 volwassenen op in, wat een vaccinatiegraad van **84,11%** oplevert.

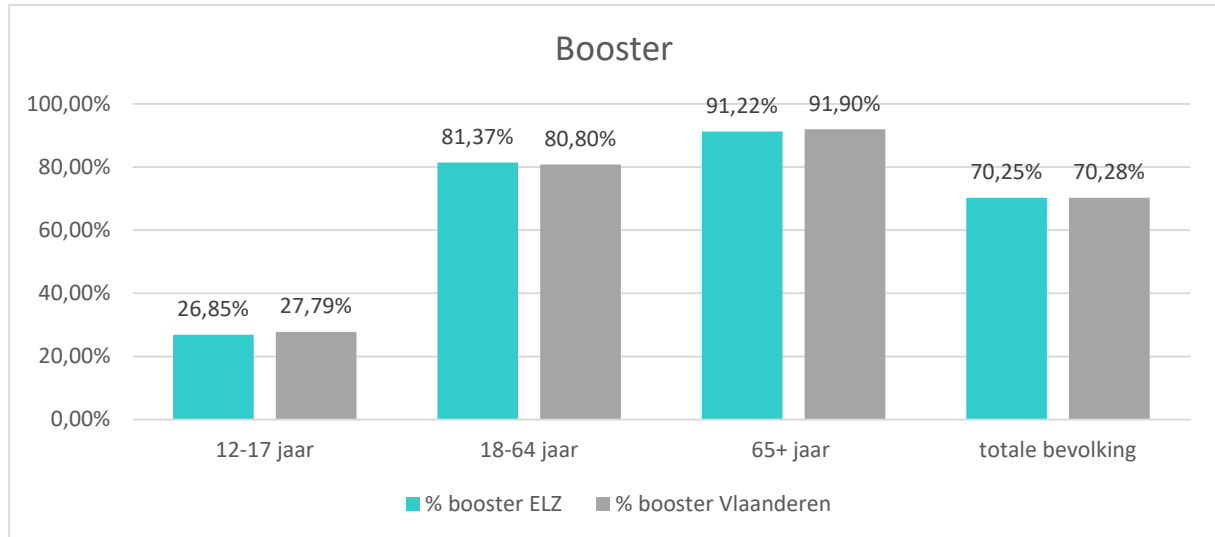
3.1.4. Vergelijking met Vlaanderen

Over het algemeen ligt de vaccinatiegraad van de basisvaccinaties in eerstelijnszone Kortrijk-Kuurne-Harelbeke in dezelfde lijn als het Vlaamse gemiddelde. In bijna iedere leeftijdscategorie is het verschil met Vlaanderen telkens minder dan 1%. Binnen de leeftijdscategorie van de 12- tot 17-jarigen en de 18- tot 64-jarigen ligt de vaccinatiegraad in ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke respectievelijk 0,34% en 0,65% hoger dan in Vlaanderen. De vaccinatiegraad van de 65-plussers ligt 0,71% lager dan in Vlaanderen.

Enkel bij de 5- tot 11-jarigen is er een duidelijker verschil. Daar ligt de vaccinatiegraad van ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke 7,56% lager dan de vaccinatiegraad in Vlaanderen. Een oorzaak hiervoor kan gevonden worden in het feit dat de vaccinatiecampagne voor de kids in Vaxpo iets later startte dan in andere regio's, met net voor de start een enorme besmettingsgolf in de scholen. Hierdoor moesten vele afspraak de week zelf nog geannuleerd worden. Daarna werd duidelijk dat veel gezinnen ervoor kozen om geen nieuwe afspraak in te plannen kort na de besmetting.



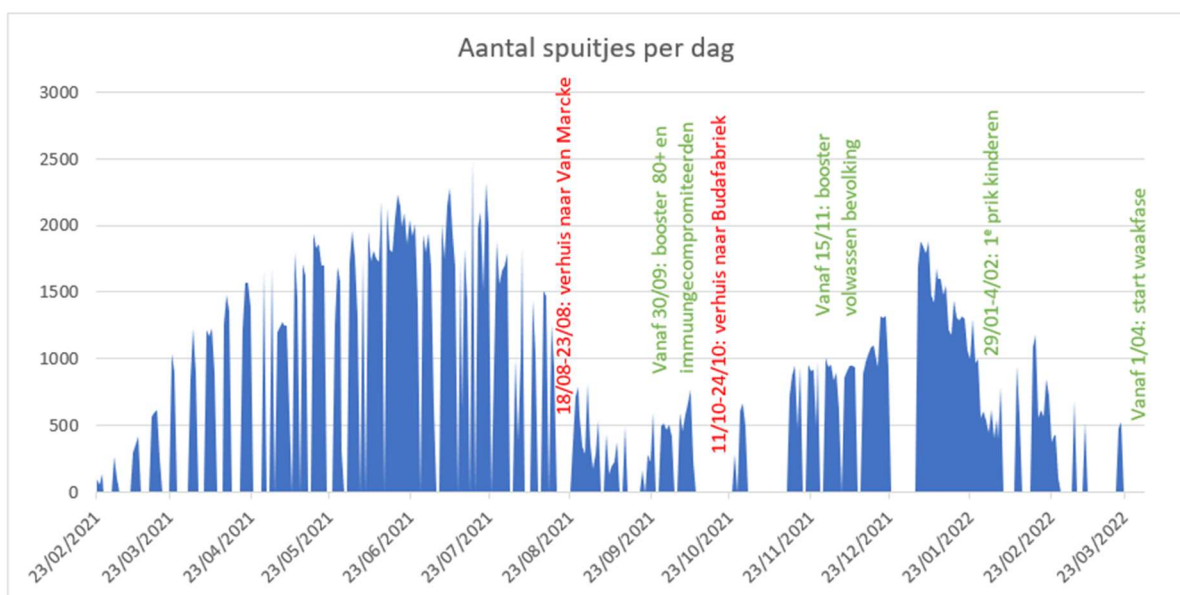
Ook bij de boostercampagne ligt de vaccinatiegraad binnen ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke op dezelfde lijn als de Vlaamse vaccinatiegraad. Binnen de leeftijdscategorie van 18- tot 64-jarigen ligt de vaccinatiegraad voor de booster 0,57% hoger in ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke dan in Vlaanderen. Binnen de leeftijdsgroepen van 12- tot 17-jarigen en 65-plussers ligt de Vlaamse vaccinatiegraad respectievelijk 0,94% en 0,68% hoger.



3.2. Cijfers in Vaxpo

Tussen 23/02/2021 en 31/03/2022 werden in Vaxpo **253.896** spuitjes geprikt, verspreid over **228 actieve dagen**. De drukste maand was **juni** met **49.126** spuitjes in één maand. De drukste dag was **17/07/2021** met **2.490** prikken.

Het aantal prikken per dag geeft mooi de twee golven in de vaccinatiecampagne weer. De eerste en grootste golfbeweging toont de basisvaccinatiecampagne. De tweede golfbeweging is de boostercampagne.



Met maar liefst **131.883 spuitjes** is **Moderna** het meest gebruikte vaccintype in Vaxpo. Dit komt vooral doordat Moderna het te gebruiken vaccin was in de boostercampagne. Voor de basisvaccinaties werd net iets meer Pfizer (70.249) geprikt dan Moderna (64.180), terwijl tijdens de boostercampagne beduidend meer Moderna (67.703) werd geprikt dan Pfizer (13.604).

Gedurende het afgelopen jaar werden alles samen **83.513 spuitjes Pfizer** geprikt.

Van **AstraZeneca** werden in totaal **29.122 prikken** gezet. Dit aantal ligt een stuk lager dan Moderna en Pfizer doordat AstraZeneca enkel aan bepaalde leeftijdsgroepen mocht worden gegeven en dat dit vaccintype niet gebruikt werd als booster.

Er werden **5297 pediatrische vaccins** geplaatst bij de 5- tot 11-jarigen en **4071 prikken Johnson & Johnson**. Van Johnson & Johnson was maar één prik nodig om het basisschema te vervolledigen en er lag lang een leeftijdsbeperking op het gebruik van dit vaccin.

Sinds 28/03 wordt er in Vaxpo ook in beperkte mate Novavax geprikt. Dit is een traditioneel vaccin dat gebruikt kan worden voor mensen die allergisch reageren op bepaalde stoffen in de andere vaccins of voor vaccintwijfelaar die meer vertrouwen hebben in een traditioneel vaccin. Ook van dit type zijn telkens twee prikken nodig om het basisschema te vervolledigen. Er werden al **10 prikken Novavax** geplaatst.

3.3. Cijfers mobiel

Voor sommige mensen is het moeilijker tot zelfs onmogelijk om tot in Vaxpo te komen voor een vaccinatie. Daarom werd ook mobiele vaccinatie georganiseerd. Afhankelijk van de situatie kon dit thuisvaccinatie zijn door de eigen huisarts of door een arts van Vaxpo, of vaccinatie in een collectiviteit.

Het afgelopen jaar kwamen **104 verschillende huisartsen** spuitjes ophalen voor thuisvaccinatie van patiënten die om mentale of mobiliteitsredenen niet naar het vaccinatiecentrum konden komen. Samen goed voor **2248 prikken thuisvaccinatie via de eigen huisarts**. Voor een aantal patiënten werd thuisvaccinatie aangevraagd, maar kon de eigen huisarts hier niet voor instaan. Deze mensen werden eerst gecontacteerd om de noden in kaart te brengen en **bij 47 van hen is een arts van Vaxpo** langsgedaan voor de thuisvaccinatie.

Ook mensen die in een collectiviteit verbleven, kregen vaak de kans om via de collectiviteit gevaccineerd te worden i.p.v. in het vaccinatiecentrum. De reden hiervoor is uiteenlopend: gebruikers zijn minder mobiel, hebben een mentale beperking, mogen de collectiviteit voor geen enkele reden verlaten, etc. In totaal werd in **32 verschillende collectiviteiten** gevaccineerd. Deze collectiviteiten zijn onder andere alle woonzorgcentra van ELZ Kortrijk-Kuurne-Harelbeke, verschillende kloostergemeenschappen, algemene en psychiatrische ziekenhuizen en multifunctionele centra zoals De Kindervriend en De Zonnebloem.

Binnen deze 32 verschillende collectiviteiten werden alles samen **6620 prikken geplaatst**. Dit waren zowel eerste als tweede prikken van het basisschema, alsook de eerste en bij sommigen zelfs tweede booster. In sommige collectiviteiten kregen ook de personeelsleden hun boosterprik in de collectiviteit.

AANTAL PER VACCINTYPE

