
Jaarverslag: Mobiel Vaccinatieteam

Periode 1/7/2021 – 30/6/2022



*Hans Werbrouck, Elke Verrept, Lucas Genard,
Iris Maldoy, Guy Thys, Elly Den Hond*
Dienst Milieu-Gezondheid, PIH, Antwerpen

Inhoud

Kernboodschappen	3
1. Inleiding	4
2. Het team	4
3. Doelstelling	6
4. Netwerk	6
5. Databanken & beheer	7
5.1 Databank van het MVT	7
5.2 Vaccinnet	9
5.3 Planningstool	9
5.4 Temperatuurregistratie	9
6. Werking MVT & doelgroepen	10
6.1 Leerlingen in Joodse scholen	11
6.2 Leerlingen van andere niet-gesubsidieerde scholen	13
6.3 Woonwagenbewoners /Roma	14
6.4 Slachtoffers van mensenhandel	16
6.5 Daklozen	16
6.6 Asielzoekers	24
6.7 Kansarmen	27
7. Outbreaks	29
7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks	29
7.2 Impact van corona-epidemie op de werking van het MVT	29
7.3 Rol van het MVT bij de corona-epidemie	30
8. Communicatie	31
8.1 Informatiemomenten	31
8.2 Sensibilisatie en informatie	31
9. Samenwerkingen	32
9.1 CAD Limburg/MSOC Vlaams-Brabant (Tienen en Leuven)	33
9.2 MVT – seksewerkers Antwerpen	33
9.3 MVT – Oekraïners	33
9.4 Gezondheid conferentie vaccinatie – werksessie vaccinatievertrouwen	34
10. Samenvattende tabellen en figuren	34
11. Besluit	43

Kernboodschappen

Jaarverslag van het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) voor de periode van 1 juli 2021 - 30 juni 2022

Het 7^{de} werkjaar van het MVT begon sterk. De corona cijfers daalden, de meesten onder ons hadden een 2^{de} vaccin tegen COVID-19 gekregen. Er was terug meer ruimte om mensen te sensibiliseren rond basisvaccinatie. Helaas was dat maar van korte duur. De booster vaccinaties eind 2021 en de komst van een zeer besmettelijke coronavariant Omikron hadden weerom een negatief impact op onze werking.

Het dagelijks werk van het MVT bleef door alle opgelegde maatregelen, hoge besmettingsgraad, groeiende wantrouwen van onze doelgroep in vaccinatie, een enorme uitdaging. Onze werking moest continue aangepast worden.

Het overtuigen van de personen om zich "nog maar eens" te laten vaccineren was onze grootste uitdaging afgelopen werkjaar. Iedereen had al drie vaccins gekregen. Er was alleen maar aandacht voor COVID-19. Ieder extra vaccin was voor velen een vaccin te veel.

Informeren en sensibiliseren werd bijgevolg de belangrijkste taak van het MVT het afgelopen werkjaar. Dit werd verwezenlijkt door out-reachend te werken, personen zoveel mogelijk aan te spreken en hun argwaan, "hesitancy", angst rond vaccinatie op te vangen met relevante, correcte informatie. Dit op het niveau van en in het belang van de persoon. Onze focus bleef gericht op de basis vaccinaties. "COVID-19 is niet de enige ziekte die vermeden kan worden door vaccinatie".

Voor velen in onze doelgroep had de COVID-19 vaccinatie een verplichte nasmaak gekregen. Voor de basisvaccinatie moesten we dit proberen te verbreken door onze aanpak te wijzigen. Er word nu niet meer gezegd: laat je vaccineren, maar "kom even bij ons langs om na te kijken of je in orde bent met al je vaccinaties en indien niet, dan mag jij beslissen of je gevaccineerd wilt worden – het is jouw keuze, jij beslist".

In al onze doelgroepen en in het bijzonder in de Joodse scholen werd ondertussen een stabiele basis gecreëerd voor vaccinaties. Inhaalvaccinaties zijn minder vaak nodig en het basisvaccinatieschema wordt meer en meer gevolgd. Helaas blijft er een omvangrijke groep non-believers.

In dit "2^{de} corona jaar" werd er alsnog contact gelegd met nieuwe locaties en organisaties. Er vonden er in totaal 271 vaccinatiemomenten plaats. Er werden 7717 vaccins toegediend aan 4611 personen. We zien terug een stijging in de cijfers rond basisvaccinaties. Hier mogen we fier op zijn.

Hans, Elke, Lucas, Iris, Guy & Elly

1. Inleiding

In het Vlaams Actieplan Vaccinaties wordt als gezondheidsdoelstelling het volgende gedefinieerd¹: *'Tegen 2020 moet een kwaliteitsvol vaccinatiebeleid in Vlaanderen erop gericht zijn de bevolking gedurende het hele leven doeltreffend te beschermen tegen vaccineerbare infectieziekten die een ernstige impact kunnen hebben op de levenskwaliteit'*.

Ter hernieuwing van deze doelstelling en het actieplan, wordt in de loop van 2022 en 2023 **een voortraject** gecoördineerd vanuit het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid dat in april 2023 uitmondt in een gezondheidsconferentie. Het Mobiel Vaccinatieteam neemt hieraan deel bij de "werkgroep vertrouwen".

Eén van de uitdagingen in het bereiken van deze doelstelling is omgaan met ondergevacceerde doelgroepen. Het is belangrijk om moeilijk bereikbare groepen, die buiten het vangnet van het reguliere systeem vallen, te sensibiliseren en vaccineren. Daarom richtte het Agentschap Zorg en Gezondheid op 1 april 2015 het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) op. Zij zorgen voor 'reach-out' vaccinaties, d.w.z. dat ze actief op zoek gaan naar doelgroepen die onvoldoende gevaccineerd zijn, en instaan voor het sensibiliseren van deze doelgroepen, en het aanbieden van basisvaccinaties. Daarnaast kan het team ook snel ingeschakeld worden om te vaccineren in geval van outbreaks.

Het MVT bestaat uit medewerkers van de dienst Milieu-Gezondheid van het Provinciaal Instituut voor Hygiëne (PIH) te Antwerpen. Het werkt in opdracht van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Na een haalbaarheidsproject van 2 jaar (april 2015 tot maart 2017), werd door het Agentschap Zorg en Gezondheid een nieuwe oproep voor een Mobiel Vaccinatieteam gelanceerd. Na evaluatie werd aan het PIH een verlenging van 3 jaar en 3 maanden (april 2017 tot juni 2020) toegekend. Eind april 2020 werd er een nieuwe verlenging toegewezen aan het PIH om de werking van het Mobiel Vaccinatieteam verder te zetten voor een nieuwe periode van 3 jaar, nl. van 1 juli 2020 tot 30 juni 2023. **Het huidige jaarverslag beschrijft de werking van 1 juli 2021 tot 30 juni 2022.**

2. Het team

Het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) bestaat uit medewerkers van de dienst Milieu-Gezondheid van het PIH te Antwerpen: één voltijdse verpleegkundige coördinator (aanspreekpunt Agentschap Zorg en Gezondheid), één verpleegkundige 100%, één verpleegkundige 20%, een administratieve kracht 20% en een data manager 10%.

De twee verpleegkundigen die worden ingezet als 'vaste' leden van het MVT hebben beiden meer dan 18 jaar gewerkt als verpleegkundige op de dienst spoedgevallen van het UZ Antwerpen. Bijgevolg hebben zij hebben ruime ervaring inzake reanimatietechnieken en een uitgebreide klinische kennis. Alle medewerkers van het MVT zijn opgeleid voor het veldwerk en kunnen ten allen

¹ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/sites/default/files/atoms/files/gezondheidsdoelstelling%20vaccinaties%202012-2020%20en%20actieplan.pdf>

tijde ingeschakeld worden voor de verschillende lopende projecten. Dit betekent een grote flexibiliteit waardoor ziekte of vakantie van medewerkers geen gevaar voor de continuïteit van de werking betekent.

In geval van een outbreak kunnen er meerdere verpleegkundigen ingezet worden voor een bepaalde periode. Er worden door het team flexibele werktijden gehanteerd, waardoor verschillende scenario's gecoverd kunnen worden. Bv. in de nachtopvang voor daklozen kan enkel 's avonds of 's morgens zeer vroeg gewerkt worden; in scholen wordt dan weer tijdens de schooluren gewerkt. Sporadisch weekendwerk is mogelijk voor de medewerkers van het MVT.

Binnen het team van de dienst Milieu-Gezondheid is een goede verdeling van de geslachten, nl. 3 vrouwelijke en 3 mannelijke verpleegkundigen. Dit is van belang bij het inzetten van verpleegkundigen voor specifieke doelgroepen (bv. Joodse scholen).

Er wordt continue bijscholing voorzien voor de verpleegkundigen, nl. jaarlijks één algemene opleiding reanimatie en één die specifiek gericht is op kinderen; *ad hoc* bijscholing rond vaccins waar relevant.

De werking van het MVT wordt begeleid en ondersteund door het diensthoofd Milieu-Gezondheid en de hoofddeskundige Milieu-Gezondheid die verantwoordelijk is voor het beheer van de databank.

Binnen het PIH zijn twee artsen werkzaam (de directeur en een projectcoördinator Milieu-Gezondheid). Hun taken liggen buiten het Mobiel Vaccinatieteam, maar ze zijn wel beschikbaar voor advies en overleg indien nodig. Er werd geen arts aangeworven op het Mobiel Vaccinatieteam. Dit is niet kosteneffectief, omdat de vaccinatiemomenten sterk fluctueren in de tijd. In sommige maanden is er geen arts nodig terwijl er in andere maanden meerdere artsen op hetzelfde moment nodig zijn, omdat de verpleegkundige teams zich opsplitsen over meerdere kleine locaties. Daarom doet het Mobiel Vaccinatieteam beroep op 'Wiegwijs' voor de vaccinatiemomenten. Zij beschikken over een pool van artsen die op een efficiënte manier ingezet kunnen worden over heel Vlaanderen. Wiegwijs kan aan het MVT artsen 'op afroep' leveren, en dit laat toe om flexibel om te gaan met de planning, en bijgevolg veel beter in te gaan op de vragen van organisaties waarmee het MVT samenwerkt.

Het Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties (CEV) van de UA, in de persoon van Prof. dr. P. Van Damme en Prof. dr. H. Theeten, levert het Mobiel Vaccinatieteam inhoudelijke ondersteuning.

Het MVT is een mobiel team d.w.z. dat ze ter plaatse gaan vaccineren (outreach approach). Hier zijn geen kosten aan verbonden voor de doelgroep: het vaccineren en de basisvaccins zijn gratis. Er dienen ook geen verplaatsingsvergoeding betaald te worden. Door de centrale ligging van het PIH (Antwerpen, dicht bij autosnelweg) is heel Vlaanderen goed bereikbaar. Het team Milieu-Gezondheid beschikt over 2 dienstwagens en een elektrische bakfiets waardoor opdrachten binnen een straal van 15 km op een duurzame en ecologische manier kunnen worden uitgevoerd. Vele organisaties waarmee het MVT samenwerkt, bevinden zich in Antwerpen (o.a. Joodse scholen, daklozenorganisaties, counter trafficking, voedselbedelingen, ...). Het PIH beschikt over voldoende kantoor- en stockageruimte om een goede werking te garanderen. Zo zijn er verschillende koelkasten en 5 gemonitorde koelkamers waar een stock van vaccins kan worden bewaard. Daarnaast beschikt het MVT over voldoende koelboxen, voor stockage van de vaccins tijdens de

vaccinatiemomenten, alsook een gemonitorde koelbox zodat o.a. COVID-19 vaccins optimaal vervoerd kunnen worden.

Op het onthaal van het PIH kunnen vaccins steeds geleverd worden. Zowel binnen de kantooruren als daarbuiten, mits een afspraak.

3. Doelstelling

Het Mobiel Vaccinatieteam heeft als basisopdracht het aanbieden van '**reach-out**' **vaccinaties**, d.w.z. het opsporen en vaccineren van onder-gevaccineerde groepen. De focus ligt op vaccinaties voorzien in het basisvaccinatieschema, nl. het vaccineren van baby's, kinderen en adolescenten die niet of moeilijk bereikt worden via het reguliere systeem (bijv. Kind & Gezin, CLB).

Daarnaast kan het team ook ingeschakeld worden voor de vaccinatie van volwassenen en ouderen binnen het vaccinatieprogramma. Het MVT richt zich op doelgroepen, niet op individuen.

Het Mobiel Vaccinatieteam is eveneens beschikbaar om (onder leiding van het Agentschap Zorg en Gezondheid) te gaan vaccineren of om vaccins te leveren in geval van **outbreaks**.

4. Network

Het MVT heeft tijdens zijn werking van de voorbije jaren contacten gelegd met verschillende organisaties en personen. Dit heeft geleid tot de opbouw van een netwerk van contactpersonen en vertrouwensrelaties.

Als centrale leidraad hanteert het MVT het principe om de communicatie en samenwerking te laten gebeuren met respect voor de noden en verwachtingen van de doelgroep. Dit wordt benadrukt bij het leggen van de contacten en wordt ook consequent uitgevoerd in de dagelijkse praktijk. Voorbeelden zijn het respecteren van kledingvoorschriften (bv. lange mouwen en lange rok/broek in de Joodse gemeenschap), aandacht voor man/vrouw verhoudingen (bv. enkel mannelijke verpleegkundigen in Joodse jongensscholen; geen aanwezigheid van mannen tijdens het vaccineren van moslimvrouwen; ...).

Bij de start van het MVT werd vooral geïnvesteerd in de opbouw van een netwerk o.m. in de Joodse gemeenschap, internationale scholen en de Roma gemeenschap. Daarna werden ook andere doelgroepen gecontacteerd, o.a. daklozen, asielaanvragers, kansarmen, De werking startte meestal vanuit Antwerpen. Enerzijds omdat dit de grootste stad in Vlaanderen is, en dus een belangrijke cluster van veel doelgroepen. Anderzijds omdat het PIH gevestigd is in het centrum van Antwerpen.

Dankzij de opgebouwde ervaring, en de toenemende efficiëntie van de werking, was het mogelijk om stapsgewijs uit te breiden naar andere regio's. In de loop van de laatste jaren (2017-2022) werd het netwerk geleidelijk uitgebreid naar heel Vlaanderen. Dankzij de samenwerking met structurele organisaties zoals Lokaal Opvanginitiatieven (LOI's), (Centrum Algemeen Welzijnswerk) CAW's, armoedeorganisaties, Opvangcentra van het Rode Kruis Vlaanderen, enz. ontstond

een sneeuwbaaleffect waardoor er een uitgebreid netwerk werd opgebouwd. Deze manier van werken leidt ook tot kruisbestuivingen: op basis van ervaringen met de ene partner kan de werking van een andere partner soms worden verbeterd, bv. voor wat betreft communicatie, registreren in Vaccinnet of in de eigen databank, enz.

Het doel van het MVT is om onder-gevaccineerde groepen te bereiken, en bijgevolg aanvullend te werken aan het reguliere systeem. Daarom is een goede samenwerking belangrijk.

Het MVT heeft in de voorbije jaren actief geïnvesteerd in het bekendmaken van zijn werking naar organisaties zoals K&G, de CLB's, huisartsen en de Logo's, bv. via artikels in hun nieuwsbrieven of hun websites, of via het verspreiden van informatieve folders. Ook zijn er regelmatig contacten met individuele CLB's of consultatiebureaus van K&G, bv. om samen een doortrekkerskamp te bezoeken, om elkaar uit de nood te helpen met materiaal, enz. In sommige situaties kan het voorvallen dat er een overlap is met het doelpubliek en de werking van huisartsen, CLB's of consultatiebureaus van K&G. In dat geval worden de nodige afspraken gemaakt om elkaar op de hoogte te houden.

Het MVT baseert zijn werking op de gegevens uit Vaccinnet. Indien een persoon niet of onvoldoende is gevaccineerd op basis van wat geregistreerd staat in Vaccinnet, wordt een (inhaal)schema opgestart. Toch kan dit soms nog tot misverstanden leiden, bv. indien een organisatie de gegevens enkel registreert in zijn eigen databank of pas later toevoegt aan Vaccinnet. Bij vragen of onduidelijkheden, wordt steeds onmiddellijk gecommuniceerd met de betrokkenen, en wordt steeds constructief naar oplossingen voor de toekomst gezocht.

5. Databanken & beheer

5.1 Databank van het MVT

De data manager van de dienst milieu-gezondheid van het PIH heeft dankzij de jarenlange betrokkenheid in bevolkingsonderzoek veel ervaring met het registreren in en ontwikkelen van aangepaste databanken. Zo werd bij de start van het MVT een eigen specifieke databank ontwikkeld.

Door middel van deze Access databank kan de respons opgevolgd worden, de gewenste vaccinaties kunnen ingepland worden en wordt de administratie tijdens het veldwerk eenvoudiger.

De databank:

- wordt bewaard op beveiligde servers (onder toezicht van ICT van de provincie Antwerpen). Er worden regelmatig back-ups gemaakt;
- bevat persoonsgegevens, en is hierdoor gebonden aan de geldende GDPR regelgeving;
- is enkel beschikbaar voor medewerkers van de dienst Milieu-Gezondheid.
- geeft geen persoonlijke vaccinatiestatus weer van een deelnemer. Hiervoor moet Vaccinnet gebruikt worden;

- wordt wel gebruikt als planningstool en houdt o.m. rekening met het aantal en soort vaccins dat werd gegeven, het lotnummer, de geweigerde vaccins, de nog te geven vaccins, de minimale tijdsperiode tussen twee vaccinaties, de locatie, de doelgroep;
- wordt eveneens gebruikt om op regelmatige basis rapporten te genereren en overzichten te maken;
- bevat een aparte structuur voor scholen omdat naast inhaalschema's hier ook vaak op leeftijd gevaccineerd wordt.

A. Databank voor de scholen

Het MVT gaat ter plaatse in niet-gesubsidieerde scholen, nl. in scholen die niet samenwerken met de Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB). Het gaat hier voornamelijk over privéscholen (bijv. internationale scholen) of vormen van collectief thuisonderwijs (bijv. de Joodse scholen).

Voor de werking wordt zoveel mogelijk analoog gewerkt aan de methode van het CLB, nl. via de school wordt aan de ouders schriftelijke toestemming gevraagd om te vaccineren. De vaccinatiemomenten worden georganiseerd in de scholen.

In de Joodse scholen zijn de controles extra belangrijk omdat het klassensysteem niet overal hetzelfde is, en binnen één school ook kan wijzigen. De vaccinatiestatus van de leerlingen wordt opgezocht in Vaccinnet en er wordt een voorstel voor vaccinatie opgesteld. Dit vaccinatievoorstel, met toestemming en risico analyse, wordt via de scholen aan de ouders bezorgd.

Indien ouders niet ingaan op het voorstel wordt het vaccinatievoorstel bewaard in de Access databank van het MVT en gemarkeerd, zodat het kind bij de volgende vaccinatieronde opnieuw kan worden nagekeken, en eventueel opnieuw een uitnodiging ontvangt.

Voor alle kinderen met een getekend toestemmingsformulier (met ingevulde risico analyse) van de ouders wordt na overleg met de directie een vaccinatiemoment georganiseerd in de school. Na de vaccinaties worden de gegevens ingevoerd in Vaccinnet en in de Access databank van het MVT.

B. Databank voor andere doelgroepen

Voor de meeste andere doelgroepen wordt de vaccinatietoestand ter plaatse opgezocht. Na bevraging naar vorige vaccinaties en eventuele tegenindicaties wordt mondelinge toestemming gevraagd. Bij minderjarigen zijn het de ouders die toestemming dienen te geven. Voor mensen afkomstig uit het buitenland vindt het MVT vaak geen gegevens terug in Vaccinnet en is er ook geen vaccinatiekaart. In dat geval wordt er gevaccineerd.

De algemene regel zegt immers: geen schriftelijk bewijs van een vaccinatiestatus = opnieuw beginnen.

Na het vaccinatiemoment worden de gegevens ingevoerd in de Access databank van het MVT en indien mogelijk ook in Vaccinnet. Indien een persoon door omstandigheden niet in Vaccinnet staat, worden de gegevens enkel in de Access databank ingevoerd zodoende dat het MVT de persoon later nog kan traceren en weet welke vaccins al werden gegeven.

Het plannen van de inhaalvaccinaties vergt heel wat tijd. Factoren waar rekening mee wordt gehouden zijn o.a:

- twee inspuitingen per keer;
- de minimumtijd tussen twee vaccinaties respecteren;
- de beschikbaarheid van een lokaal;
-

De databank dient hier ook – zowel voor de scholen als voor de andere doelgroepen – als planningsinstrument. Er wordt informatie geregistreerd over de gegeven vaccins, en de nog te geven vaccins. Bij de scholen worden de niet gegeven vaccins omwille van weigering of afwezigheid van de leerling geregistreerd. Bij herhaalde vaccinatiemomenten op dezelfde locatie, kan er voor inhaalvaccinaties op een simpele manier een planningslijst worden gemaakt vanuit de databank.

Eenmaal per jaar wordt een controle gedaan om de gegevens in Vaccinnet te updaten, bijv. voor personen die initieel nog niet in Vaccinnet voorkwamen (bijv. nieuwe asielaanvragers).

5.2 Vaccinnet

Het MVT maakt gebruik van Vaccinnet voor het bestellen van de vaccins, voor het opzoeken van de vaccinatiestatus en voor het registreren van toegediende vaccins. Voor mensen afkomstig uit het buitenland vindt het MVT vaak geen gegevens terug in Vaccinnet. In dat geval wordt er toch gevaccineerd indien nodig. De persoonsgegevens en toegediende vaccins worden noodgedwongen enkel in de Access databank ingevoerd.

Twee maal per jaar wordt manuele synchronisatie met Vaccinnet uitgevoerd.

5.3 Planningstool

Het MVT maakt gebruik van een eenvoudige, commerciële planningstool (Monday.com²) om de dagelijkse organisatie te doen, nl. het beheren van de kalender, het registreren van de locatie, het reserveren van een dienstwagen of fiets, het reserveren van de arts en de bijbehorende formele bevestigingen van iedere stap.

5.4 Temperatuurregistratie

De stock van vaccins worden bewaard in een koelkamer. De dagelijks voorraad van vaccins wordt bewaard in een koelkast op de afdeling Milieu-Gezondheid.

De temperatuur van koelkamer/koelkast wordt continue gemonitord door middel van een automatisch temperatuurregistratie systeem (testo Saveris³) met alarmsysteem. Het systeem genereert maandelijkse rapporten; deze worden bewaard als controle charts. Verder is er een automatische waarschuwing via e-mail naar verschillende medewerkers en via sms naar de coördinator bij overschrijding van de minimum of maximum temperatuur.

De koelkast en koelkamer zijn aangesloten op het noodcircuit voor elektriciteit, waardoor er een automatische overschakeling is naar het back-up systeem. Als

² <https://monday.com/lang/nl>

³ <https://www.testo.com/nl-BE/producten/saveris2>

tweede controle is er ook de fysieke aanwezigheid van de twee gebouwverantwoordelijken in geval van een calamiteit.

6. Werking MVT & doelgroepen

Elke groep die geen toegang heeft tot het reguliere systeem van medische voorzieningen behoort tot de doelgroep van het MVT, bijvoorbeeld leerlingen in privéscholen, Roma, asielaanvragers, slachtoffers van mensenhandel, daklozen, ... Om deze doelgroepen te bereiken werkt het MVT samen met organisaties die een verblijf-, hulp- of aanspreekfunctie bieden voor de meest kwetsbare burgers in onze samenleving.

Na overleg met de desbetreffende instanties komt het MVT ter plaatse. Concreet wil dit zeggen dat het MVT actief is over heel Vlaanderen via bijv. Joodse scholen, voedselbedelingen, opvangcentra van het Rode Kruis, Lokale Opvang Initiatieven (OCMW), Centra voor Inburgering en Integratie, doortrekkersterreinen, ...

Het MVT biedt basisvaccinaties en inhaalvaccinaties aan. Voor elke persoon die zich aanbiedt tijdens de vaccinatiemomenten wordt de vaccinatiestatus nagekeken in Vaccinnet en wordt in overleg met de arts beslist welk schema wordt opgestart. Hierbij hanteert het MVT de richtlijnen opgesteld in de 'Standaard Vaccinaties' van de Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Jeugdgezondheidszorg (VWVJ)⁴. De persoon in kwestie of de begeleidende volwassene bij kinderen geeft toestemming. Er worden meestal maximaal twee vaccins per sessie toegediend.

Het Mobiel Vaccinatieteam heeft volgende doelgroepen bereikt in de periode juli 2021 tot juni 2022 (7^e werkjaar van het MVT):

- leerlingen in Joodse scholen;
- leerlingen in andere niet-gesubsidieerde scholen;
- woonwagenbewoners / Roma;
- slachtoffers van mensenhandel;
- daklozen;
- asielaanvragers;
- kansarmen;

De intentie is om steeds verder te werken aan het bereiken van personen in deze doelgroepen. Indien er nieuwe noden of nieuwe doelgroepen zijn, dan kan hier zeker op ingespeeld worden.

Om efficiënter te werken werd er vorig jaar beslist om **meer regio-gebonden te werken**. Dit heeft als voordeel dat er een efficiëntere planning en agenda per zone opgemaakt kan worden (en er minder afstanden gereden moet worden, en dus minder tijd verloren gaat) en dat de communicatie tussen MVT medewerker en lokale organisaties sterker wordt.

Na evaluatie en na overleg met de nieuwe collega is beslist dat we deze manier van werken zullen aanhouden.

⁴ www.vwvj.be

Vaccinatiemomenten waar een grotere opkomst verwacht wordt, worden uiteraard samen, als team, uitgevoerd.

De zones/regio's werden als volgt onderverdeeld:

Hans:

- Provincie Limburg
- Provincie Vlaams-Brabant
- Arrondissement stad Antwerpen
- Doortrekkersterreinen Lille, Asse, Gent en Kortrijk

Elke:

- Provincie West-Vlaanderen
- Provincie Oost-Vlaanderen
- Arrondissement Turnhout
- Arrondissement Mechelen
- Joodse meisjesschool in Antwerpen

De bereikte doelgroepen van het MVT worden hieronder in detail besproken.

6.1 Leerlingen in Joodse scholen

De Joodse scholen waren de eerste doelgroep van het MVT omwille van het hoge risico op mazelen outbreaks in deze gemeenschap. Sinds de start van het MVT in 2015 is gewerkt aan de opbouw van een goede band met de Joodse gemeenschap in Antwerpen. Er werd stap voor stap een systeem ontwikkeld om vaccinaties in de scholen uit te voeren.

Het MVT hanteert in de Joodse scholen een vergelijkbare manier van vaccineren als de CLB's:

- er wordt per kind een voorstel voor een vaccinatieschema gemaakt;
- deze brief wordt via de school aan de ouders bezorgd;
- de ouders vullen het formulier met contra-indicaties in en ondertekenen het toestemmingsformulier;
- het MVT verwerkt deze gegevens;
- een vaccinatiemoment vindt plaats.

De ouders kunnen ook op ieder moment contact opnemen met het MVT voor bijkomende uitleg via een gratis 0800-nummer. Wat gebeurt frequent.

Tijdens de vaccinatiemomenten in de scholen heeft het MVT bijzondere aandacht voor de culturele regels van de Joodse gemeenschap. Medewerkers van de school begeleiden de vaccinatiemomenten zodanig dat de organisatie verloopt volgens hun verwachtingen.

Al sinds de start van het MVT is er continu overleg geweest met de collega's van Kind en Gezin en van het provinciale CLB die ook in de Joodse gemeenschap actief zijn. Via halfjaarlijkse overlegvergaderingen worden ervaringen uitgewisseld en afspraken gemaakt om gaten in het netwerk te vullen, en anderzijds toch geen dubbel werk te doen.

Sinds 1 september 2018 is de wetgeving rond het medisch schooltoezicht gewijzigd. Leerlingen tussen 6 en 18 jaar die thuisonderwijs volgen, moeten

verplicht op medisch onderzoek⁵. Dit geldt dus ook voor de Joodse scholen, aangezien dit een vorm van collectief thuisonderwijs is. Omwille van de hoge werkbelasting, zowel voor scholen als voor CLB, en omwille van het feit dat het MVT jarenlang gewerkt heeft aan de uitbouw van de vaccinaties in de Joodse scholen, werd in Antwerpen gekozen voor een geleidelijke omschakeling. Als overgangsmaatregel werd tussen MVT en CLB een verdeling van de scholen afgesproken, zodanig dat er geen leemtes zouden vallen. In Tabel 1 wordt een overzicht gegeven van de scholen waar het MVT nog actief was voor het schooljaar 2021-2022. Dit jaar waren er verschillende scholen waar het MVT voor het zesde opeenvolgende schooljaar kwam.

TABEL 1: OVERZICHT VAN JOODS SCHOLEN WAAR MVT WERKZAAM WAS IN PERIODE 2021-2022

Naam school	Type school
Baïs Rachel	Meisjesschool – secundair onderwijs
Jeschiwah Etz Chaim	Jongensschool – secundair en volwassen onderwijs
Satmar Cheider	Jongensschool – lager en secundair onderwijs
Tikvatenoe	School voor kinderen en volwassenen met beperking

De eerste vaccinatieronde van 2022 (januari) in onze joodse scholen vond plaats midden in de stijgende “omikron” besmettingen. Een tweede ronde kwam er in mei/juni 2022. In het algemeen verliepen de vaccinaties in de Joodse scholen vlot met een opkomst van bijna 95 percent.

In de COVID-19 tijden werd er net zoals vorige jaar extra aandacht besteed aan deze doelgroep. Zo werd de vaccinatiestatus van alle leerlingen nagekeken in alle scholen, was er extra aandacht voor de niet terug gekregen toestemmingsbrieven en werden ouders extra opgebeld. Dit was zeker het geval in Satmar Cheider. Hier werden alle ouders waarvan we geen respons kregen persoonlijk opgebeld.

In Tikvatenoe, vond na een pauze jaar (door Covid-19) opnieuw twee vaccinatiemomenten plaats.

In Jeshiwah Etz Chaim vond door aanhoudende problemen met toestemmingsbrieven en afspraken dit schooljaar geen vaccinatiemoment plaats. In overleg met de directie werd afgesproken dat het MVT in september 2022 opnieuw alle klassenlijsten opvraagt, alles verwerk en toestemmingsbrieven laat invullen door de ouders. Zoals bij Satmar Cheider zal er telefonisch contact opgenomen worden met de non-responders.

In Tabel 2 wordt een overzicht gegeven van de uitgevoerde vaccinaties in de Joodse scholen voor het werkjaar van 01/07/2021 tot 30/06/2022. Gardasil 9 (HPV vaccin) wordt door de meeste Joodse ouders geweigerd, zowel bij jongens als bij

⁵ <https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=15157>

meisjes. In onze strikt orthodoxe-joodse scholen mag zelfs geen Gardasil 9 worden aangeboden. Indien we dit niet zouden respecteren, zou dit onze goede samenwerking in het gedrang brengen.

TABEL 2: VACCINATIEMOMENTEN IN DE JOODSE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2020-2021

School	Data	Aantal uitnodigingen	Aantal personen/ aantal vaccins
Bais Rachel	20/01/2022 31/05/2022	Alle leerlingen SO	25 lln. gevaccineerd 27 vaccins toegediend
Jeschiwah Etz Chaim	Geen vaccinatie-moment	Alle leerlingen	0 lln. Gevaccineerd 0 vaccins toegediend
Satmar Cheider	27/01/2022 30/05/2022	Alle leerlingen	34 lln. Gevaccineerd 37 vaccins toegediend
Tikvatenoe	03/03/2022 02/06/2022	Alle leerlingen	10 lln. Gevaccineerd 15 vaccins toegediend

In totaal werden in de Joodse scholen 79 vaccins toegediend aan 69 leerlingen.

6.2 Leerlingen van andere niet-gesubsidieerde scholen

Bij andere niet-gesubsidieerde scholen, meestal internationale scholen, wordt dezelfde procedure gevolgd als bij de Joodse scholen. De toestemmingsbrieven werden vertaald in het Engels en Frans. Op basis van de ervaringen in de eerste werkjaren van het MVT (2015-2017) bleek dat kinderen die schoollopen in internationale scholen meestal goed in orde zijn met hun vaccinaties en er dus weinig nood is aan ondersteuning van het MVT. Er zijn twee scholen die in 2021-2022 nog beroep wensten te doen op het MVT, nl. De Leerwijzer (Oostduinkerke) en International School of Belgium (Aartselaar). Een overzicht van de vaccinatiemomenten in de internationale scholen wordt gegeven in Tabel 3.

TABEL 3: VACCINATIEMOMENTEN IN DE INTERNATIONALE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2020-2021

School	Data	Aantal uitnodigingen	Aantal personen/ aantal vaccins
International School of Belgium	27/01/2022 25/05/2022	Alle leerlingen	44 lln gevaccineerd 51 vaccins toegediend
De Leerwijzer ¹	18/01/2022 10/05/2022	Alle leerlingen	16 lln gevaccineerd 17 vaccins toegediend

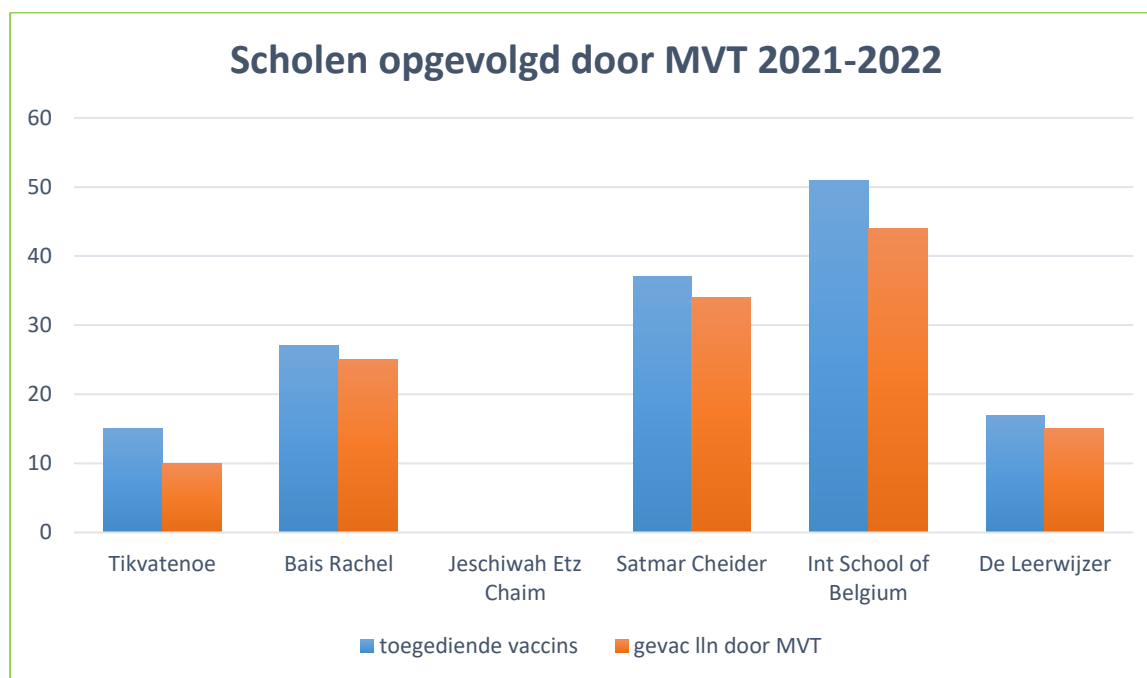
¹ school wenst maar één vaccinatieronde per schooljaar

De geplande vaccinatiemomenten in deze scholen begin januari verliepen minder vlot dan in onze joodse scholen.

In onze privé scholen moest het geplande vaccinatiemoment in "The International school of Belgium" verplaatst worden naar eind januari 2022 omwille van een tijdelijke sluiting van de school door een te hoge besmettingsgraad. Daarnaast hebben we in onze twee privé scholen, door de stijgende besmettingsgraad en geplande corona vaccinaties voor 5- tot 12-jarigen, slecht iets meer dan de helft

van de leerlingen in de twee scholen kunnen vaccineren. Deze niet bereikte kinderen werden uiteraard opnieuw ingepland en gevaccineerd tijdens de in mei/juni 2022 uitgevoerde vaccinatiemomenten.

In totaal werden in de privé scholen 68 vaccins toegediend aan 60 leerlingen. Een overzicht van de werking van het MVT in de scholen, nl. het aantal vaccins en het aantal gevaccineerde leerlingen per school, wordt gegeven in Figuur 1.



FIGUUR 1: OVERZICHT VAN TOEGEDIENDE VACCINATIES EN GEVACCINEERDE LEERLINGEN PER SCHOOL

6.3 Woonwagengewoners /Roma

Woonwagengewoners zijn erg wantrouwig. Het heeft veel tijd en moeite gekost om hen te bereiken. Na verloop van tijd is het vertrouwen bij de rondtrekkende woonwagengewoners gegroeid en is de samenwerking met de toezichthouders van de doortrekkersterreinen geleidelijk opgebouwd.

Initieel werd afgesproken dat de toezichthouders het MVT verwittigen als er nieuwe doortrekkersgroepen toekomen op de terreinen. In het begin werkte dit goed. Op drukke momenten of indien de terreintoezichthouders dachten dat we voor te weinig mensen zouden moeten komen werd er niet gebeld, waardoor de contacten weer langzaam verwaterden. Na nieuw overleg met de toezichthouders werd gezamenlijk beslist dat het MVT vanaf januari 2019 maandelijks zelf telefonisch contact zou opnemen met ieder doortrekkersterrein om na te vragen wat de noden zijn en eventuele vaccinatiemomenten in te plannen. Hierdoor verbeterde de communicatie en nam het vertrouwen weer toe. Deze nieuwe werkwijze heeft in de periode 2019-2020 geleid tot veel vaccinatiemomenten en veel betere contacten met zowel de terreintoezichthouders als de woonwagengewoners.

Bij de doortrekkersterreinen is het belangrijk om snel reageren want de woonwagenbewoners mogen maximaal 3 weken op het terrein verblijven. De mensen hebben erg veel vragen voor de arts; zijn/haar aanwezigheid stelt hen gerust en is een meerwaarde. De kinderen die op het terrein verblijven gaan niet naar school. Zowel de ouders als kinderen zijn vaak analfabeet. Het extra aanbod voor basisgezondheidszorg is dus een grote meerwaarde voor deze doelgroep.

Het MVT heeft in het werkjaar 2021-2022 maandelijks contact opgenomen met de terreinverantwoordelijken van volgende doortrekkersterreinen:

- Doortrekkersterrein Gent: aantal standplaatsen=25;
- Doortrekkersterrein Kortrijk: aantal standplaatsen=20;
- Doortrekkersterrein Asse: aantal standplaatsen=10;
- Doortrekkersterrein Lille (Antwerpen): aantal standplaatsen=25
- Doortrekkersterrein Beersel (Huizingen): *blijft voorlopig gesloten*.

De Fontein Gent

Naast de doortrekkersterreinen vonden er verschillende vaccinatiemomenten plaats in '**De Fontein**' in Gent. De Fontein is een 'huis van hygiëne' en biedt mensen in nood een warm onthaal, soep, douche en EHBO aan. Het grootste deel van hun publiek bestaat uit Roma, zowel doortrekkers als niet-rondtrekkende.

Roma gemeenschap Gent "Lubecksite"

Deze groep Roma stond tot 2020 verspreid over twee onmenswaardige terreinen. Vanuit de stad Gent werd beslist om de groep te verplaatsen naar één terrein (**Lubecksite**) zodat allereerst de hygiënische basisvoorwaarden gegarandeerd kunnen worden en er ook een beter overzicht ontstond van wie er allemaal aanwezig is op het terrein. Het MVT probeert 3x per jaar langs te gaan. Er blijft een samenwerking met Kind & Gezin in de hoop de allerkleinsten door te kunnen verwijzen naar de consultatiebureau Kind & Gezin. Uiteraard worden de schoolgaande kinderen en volwassenen niet vergeten.

Roma gemeenschap Leuven

In juni 2020 vond een eerste vaccinatiemoment plaats bij de Roma van het **woonwagenterrein in Kessel-lo (Leuven)**. Deze groep mensen zijn niet-rondtrekkende woonwagenbewoners. Na overleg bleek dat heel wat kinderen niet naar Kind & Gezin en het CLB waren geweest voor hun geplande vaccinaties. Oorzaken hiervan waren de lockdown en het wantrouwen van de ouders. Na toestemming van het CLB en Kind & Gezin in Leuven werd beslist om vaccinatiemomenten in te plannen. De kinderen gaan onvoldoende naar school en de CLB toestemmingsbrieven komen onvoldoende ingevuld terug naar school. Hierdoor worden deze kinderen onvoldoende bereikt. Voor deze groep plannen we twee vaccinatiemomenten in per jaar.

Covid-19 vaccinatie

In deze doelgroep werden COVID-19 vaccins aangeboden aan de bewoners op de verschillende woonwagen terreinen. Dit helaas met een teleurstellend resultaat. Initieel bleek op de terreinen een grote vraag te zijn naar COVID-19 vaccinatie.

Helaas was hun enthousiasme beduidend lager toen we op terrein aankwamen met de COVID-19 vaccins.

Alles vond plaats na overleg met de lokale populatiemanagers. Onze taak bestond erin om de gevraagde vaccins op te halen, deze toe te dienen en te registreren in Vaccinnet en ons databank.

In totaal werden in deze groep 87 vaccins toegediend aan 64 woonwagenebewoners en Roma.

6.4 Slachtoffers van mensenhandel

NGO Counter Trafficking is een organisatie in Antwerpen die slachtoffers van mensenhandel begeleidt. Er zijn geen medische voorzieningen en de mensen zijn vaak niet gevaccineerd. Er komen regelmatig nieuwe mensen aan. Jaarlijks worden er twee tot drie vaccinatiemomenten ingepland.

In totaal werden 56 vaccins toegediend aan 36 slachtoffers van mensenhandel.

6.5 Daklozen

Het afgelopen werkjaar heeft het Mobiel Vaccinatieteam verder samen gewerkt met dak- en thuislozen opvangcentra in Vlaanderen, niet alleen in Antwerpen, maar ook in steden zoals Gent, Leuven, Mechelen,... Het MVT gaat nu vaccineren in meer dan 40 opvang- of inloopcentra over gans Vlaanderen.

Het doel is om bij iedere organisatie tweemaal per jaar langs te gaan voor een vaccinatiemoment; éénmaal in het voorjaar en éénmaal in het najaar. Bij de vaccinaties in het najaar wordt enkel bij de dak- en thuislozen extra het griepvaccin aangeboden. Dit valt onder de griepvaccinatie voor personen in collectief verblijf. Daarnaast is het een goede toegangspoort om de doelgroep optimaal te bereiken. Het MVT heeft dit jaar, samen met de daklozenorganisaties, extra veel energie gestoken in het promoten van het griepvaccin. Deze inspanningen, samen met die van de afgelopen twee griepcampagnes, en de aanwezigheid op veel locaties hebben een duidelijk positief resultaat gehad.

In volgende locaties vonden het afgelopen jaar vaccinatiemomenten voor dak- en thuislozen plaats:

Provincie Antwerpen:

ALMA (Antwerpen)

Alma is een open huis voor vrouwen met een migratieachtergrond in een kwetsbare situatie. Het is een ontmoetingsplaats met een warm onthaal en een ruim aanbod aan activiteiten.

CAW Antwerpen Noord

Heb je een probleem, bezorgdheid of welzijnsvraag? Als buurtbewoner van Antwerpen-Noord kan je bij het wijkteam terecht! De hulpverlener luistert naar de moeilijkheden die je ervaart en de mogelijkheden die er zijn. Samen zoeken ze

een oplossing op maat of zorgen ervoor dat je elders de meest gepaste hulp krijgt. Ze werken zo veel mogelijk samen met hulporganisaties in de wijk.

COZO Antwerpen

Dankzij een samenwerking met Dokters van de Wereld hebben we de basisvaccins en het griepvaccin kunnen aanbieden aan de dak- en thuislozen die hun consultatie/spreekuur bezochten.

Dakant (Antwerpen)

De vzw Daklozenhulp Antwerpen heeft als doel concrete hulp te bieden aan mensen uit Antwerpen en omstreken die om welke reden dan ook op of onder de armoedegrens leven en daardoor soms onvoldoende middelen (over)hebben om voldoende voedsel te kunnen kopen. De organisatie stelt zich slechts als doel om via een wekelijkse voedselbedeling een kwalitatieve aanvulling te bieden.

De Biekorf (Antwerpen)

'De Biekorf' is de nachtopvang voor mensen die dakloos zijn en een verslaving hebben (medicatie, drugs en alcohol). Hier kunnen ze slapen, douchen en ontbijten.

De Linde (Antwerpen)

De Linde is een opvangcentrum voor mannen ouder dan 35 jaar. Het centrum geeft residentiële opvang aan thuisloze mannen. De Linde richt zich vooral op ex-geïnterneerden, ex-gedetineerden en ex-psychiatrisch patiënten. De Linde biedt integrale begeleiding waarbij het accent ligt op het gemeenschapsleven.

De Plantaan (Antwerpen)

'De Plantaan' geeft opvang en begeleiding aan mannen vanaf 18 jaar, met bijzondere aandacht voor de groep van chronisch thuislozen. Hier kunnen mannen voor een langere tijd blijven om zo te proberen terug in de maatschappij mee te draaien.

De Nomaad (Antwerpen)

Vanuit de Free Clinic werd het multifunctioneel Centrum voor Sociale Activering 'De Nomaad' opgericht, van waaruit een divers team kan inspelen op de vele vragen van de doelgroep. Deze doelgroep bestaat uit meerderjarige actieve (kwetsbare) gebruikers of ex-gebruikers van illegale middelen.

De Zomerpatio (Antwerpen)

'De Zomerpatio' is een zomerbar voor thuis- en daklozen. De Zomerpatio is jaarlijks open van eind juni tot eind september.

Inloopcentrum De Passant (Antwerpen)

Dit is een inloopcentrum waar mensen elkaar kunnen ontmoeten. Er is mogelijkheid om te douchen en te telefoneren. Ook wordt hier ondersteuning gegeven aan de sociale problemen van de mensen.

Inloopcentrum De Steenhouwer (Antwerpen)

'De Steenhouwer' is een inloopcentrum waar de mensen elkaar kunnen ontmoeten en goedkoop een maaltijd kunnen krijgen. Er is een winkeltje waar er 1 keer in de week gratis kleding kan verkregen worden.

Inloopcentrum De Vaart (Antwerpen)

'De Vaart' is ook een inloopcentrum waar mensen elkaar kunnen ontmoeten. Er is mogelijkheid om te douchen, gebruik te maken van lockers en te telefoneren. Ook wordt hier ondersteuning gegeven aan de sociale problemen van de mensen.

Inloopcentrum Victoria (Antwerpen)

Tijdens afgelopen winter, omwille van de opgelegde maatregelen door COVID-19 werd deze inloopcentra opgericht om de dak- en thuislozen die in Victor 4 en 5 overnachten ook overdag een warme plek, maaltijd, een gesprek te kunnen aanbieden.

Kadans (Antwerpen)

Kadans is een samenwerkingsverband tussen stad/OCMW, hulpverlening en politie/justitie met als hoofddoelstelling het verbeteren van de leefsituatie en de zelfredzaamheid van dak- en thuislozen die overlast veroorzaken. Kadans heeft momenteel 6 locaties waar dak- en thuislozen opgevangen kunnen worden. Dit verspreid over Antwerpen. Toekomstige uitbreiding is mogelijk.

Kamiano – St. Egidio (Antwerpen)

Naast een brede variëteit aan activiteiten voor dak- en thuislozen (administratie, gezondheid, douche, was,...), heeft Kamiano Antwerpen een sociaal restaurant waar de doelgroep 2 tot 3 maal per week terecht kan voor een warme maaltijd.

Leger des Heils (Antwerpen)

Tweedehands winkel in centrum Antwerpen. De meeste medewerkers zijn dak- of thuislozen. Leger des Heils biedt naast werk, ook een veilig oord, voeding en voor sommigen onder hen onderdak.

Opvangcentrum Sint Andries (Antwerpen)

Dit biedt residentiële opvang voor mannen vanaf 18 jaar in het centrum van Antwerpen.

Opvangcentrum Zijhuis (Antwerpen)

Het Zijhuis biedt opvang en intensieve begeleiding voor thuisloze vrouwen, al dan niet vergezeld van hun kinderen.

Ohana (Boechout)

Dit is een vrouwenopvang met gezinsbegeleiding. Hier kunnen thuisloze vrouwen met hun kinderen terecht, vaak na huishoudelijk geweld. Ohana biedt deze gezinnen een tijdelijke veilige thuishaven

Martin Luther King House (Antwerpen)

De St. Egidio gemeenschap biedt een dak, opvang, maaltijden en medische zorg aan een 12 daklozen met uitgebreide medische zorgen.

Passage (Antwerpen)

De passage biedt opvang aan thuisloze vrouwen, koppels en gezinnen die door een externe, ambulante dienst begeleid worden.

T' Vlot (Antwerpen)

T Vlot is een huiskamerproject voor dak- en thuislozen en is open op dinsdag- en donderdagnamiddag. Dit project richt zich tot straatbewoners of mensen die een groot deel van de dag op straat doorbrengen, met of zonder verslaving, met of zonder psychische moeilijkheden, met of zonder papieren, met of zonder een dak boven hun hoofd, met of zonder een inkomen.

Victor 4 en 5 (Antwerpen)

Victor 4 en 5 zijn twee verschillende shelters die in Antwerpen nachtopvang organiseren tijdens de winter. Hier is ook een opvang voor gezinnen. Er zijn zowel mannen als vrouwen aanwezig. Kinderen worden meestal opgevolgd door K&G of CLB. Eén shelter biedt opvang voor acute daklozen (tot 60 bedden). Op strenge winterdagen kan dit oplopen tot 90 bedden. Eén shelter voorziet winteropvang voor personen zonder verblijfsrecht (90 bedden).

Zorghostel Trappenhuis (Antwerpen)

Dit innovatieve woonconcept richt zich op chronische dak- en thuislozen met een meervoudige problematiek, waaronder drugsverslaving. Het zorghostel biedt cliënten een woning met privacy.

Zorgcentrum - het Strand (Antwerpen)

Gezondheidszorg voor mensen die geen of verminderde toegang hebben tot de reguliere gezondheidszorg. In het zorgcentrum kan men op een uiterst laagdrempelige wijze terecht voor verschillende gratis diensten:

- Verpleegtechnische handelingen als wondzorg, medicatie- verstrekking, schurftbehandelingen, enz.
- Verbinden van de cliënten met reguliere (para)medische voorzieningen als een huisarts, specialistische zorg, een ziekenhuis, verpleegzorg, enz.
- Hygiënische zorg: binnen het bereik brengen van hygiënische zorg en /of assisteren hierbij.
- Pedicure.
- Informatieverstrekking en gezondheidsvoorlichting.
- Ondersteunen van zorgtrajecten.

Acute/crisisopvang Mechelen

Locatie waar personen terecht kunnen als die niet langer thuis kunnen wonen of indien deze personen plots geen onderdak meer hebben. Dit voor alleenstaande volwassenen (met of zonder kinderen) in een crisissituatie voor een kortdurend (max. 1 maand) verblijf. Deze personen moet wel doorverwezen zijn door de Sociale Dienst.

De Keeting (Mechelen)

De werknemers van De Keeting staan altijd klaar om een luisterend oor te bieden. Indien nodig, helpt De Keeting je dan verder op weg naar de juiste diensten, organisaties, etc. Een belangrijke taak van De Keeting is dus 'schakelen' = 'verbinden met'. Schakelen gebeurt op verschillende niveaus. Er wordt tijd gemaakt voor alle verhalen van alle bezoekers. Het realiseren van verbindingen met anderen staat ook centraal in onze ontmoetingsruimte. Daarnaast vormt De Keeting een draaischijf tussen de mensen in armoede en het bestaande voorzieningen- en hulpverleningsaanbod.

Provincie Oost-Vlaanderen

Aalst Winteropvang

Gedurende het winternoodplan staan OCMW en de sociale partners (CAW) klaar om hulp en onderdak te bieden aan daklozen die de vrieskou moeten trotseren. Iedereen die geen slaapplek heeft kan 's nachts terecht in het opvangcentrum voor daklozen (Niemandslaan).

Gent Winteropvang

De nachtopvang biedt kosteloos een veilig bed aan mensen die doorverwezen zijn door een erkende hulpverleningsorganisatie en die nergens anders de nacht kunnen doorbrengen; noch in hun eigen netwerk, noch bij andere opvanginitiatieven en woonvormen. Het is een laagdrempelige, maar tijdelijke oplossing. Mensen krijgen een bed voor de nacht, brood (en soep) en kunnen er zich wassen. Het is in de eerste plaats een plek waar dak- en thuislozen 's nachts veiligheid en rust kunnen vinden.

Inloopcentrum Pannenstraat (Gent)

Dit inloopcentrum is een plaats waar je mensen kan ontmoeten, tot rust kan komen, praktische hulp kan krijgen bij het invullen van paperassen, waar je je kleren kan wassen en kan eten aan heel lage prijzen.

Inloopcentrum SOC (Gent)

Dit inloopcentrum is een plaats waar je mensen kan ontmoeten, tot rust kan komen, praktische hulp kan krijgen bij het invullen van paperassen, waar je je kleren kan wassen en kan eten aan heel lage prijzen.

Nachtopvang Prinsenhof (Gent)

De nachtopvang biedt kosteloos een veilig bed aan mensen die doorverwezen zijn door een erkende hulpverleningsorganisatie en die nergens anders de nacht kunnen doorbrengen, noch in hun eigen netwerk, noch bij andere opvanginitiatieven en woonvormen. Het is een laagdrempelige, maar tijdelijke oplossing.

Mensen krijgen een bed voor de nacht, brood (en soep) en kunnen er zich wassen. Het is in de eerste plaats een plek waar dak- en thuislozen 's nachts veiligheid en rust kunnen vinden.

De nachtopvang in Gent is een initiatief van OCMW Gent. De werking wordt aangestuurd door de Werkgroep Nachtopvang, waarin OCMW Gent, Huize Triest,

Dienst Outreachend Werken van Stad Gent, Politie Gent en CAW Oost-Vlaanderen vertegenwoordigd zijn.

Provincie West-Vlaanderen

Inloophuis 't Sas (Brugge)

Dit is een ontmoetingsplaats voor voornamelijk dak- en thuislozen in Brugge. Hier kunnen ze terecht met hun vragen en kunnen ze gebruik maken van douches en computers. Er zijn lockers voor klein persoonlijk materiaal.

Nachtopvang (Kortrijk)

De nachtopvang biedt een opvangplaats aan o.a. daklozen, illegalen, vluchtelingen. De kandidaten kunnen zich aanmelden voor 21u30, en krijgen dan, indien er plaats vacant is, gedurende de nacht een opvangplaats. De nachtopvang bereikt een breed publiek. Het betreft niet alleen volwassenen maar ook jongeren en gezinnen met kinderen. Zij moeten uiterlijk om 8u30 vertrekken. Er is plaats voor 15 personen; op jaarbasis is er een passage van bijna 200 personen.

Inloopcentrum Oostende

In het inloopcentrum kan je terecht voor een gezellige babbel, was – en douchegelegenheid, mogelijkheid tot vraagstelling, info en advies, administratieve hulp, materiële hulp, info en hulp bij boeken vakantieparticipatie, cultuurparticipatie, rechtenverkenning, noodvoedselhulp, ...

Nachtopvang De Noorderbrug (Roeselare)

Per nacht zijn 10 bedden beschikbaar (uitbreiding naar 13 bedden is mogelijk bij aanhoudende vrieskou en bij code oranje KMI).

Er wordt soep en brood aangeboden en er is mogelijkheid om zich te douchen. 's Ochtends wordt ontbijt voorzien. Uiterlijk om 8u30 moet men de nachtopvang verlaten.

Transmigranten Zeebrugge

Basisvaccins + griepvaccins werden aangeboden aan de transmigranten in Zeebrugge. Dit via een samenwerking met Dokters van de Wereld en Fernand Marechal (priester in Zeebrugge).

Provincie Limburg

CAD Limburg (Hasselt)

In dit centrum voor alcohol en andere drugproblemen (CAD) kunnen dak- en thuisloze inwoners van Hasselt en omstreken terecht voor alles wat te maken heeft met hun drugsproblematiek, van medische hulp tot het verkrijgen van methadon.

Café Anoniem (Hasselt)

Een café om gezellig samen te komen en een fijn gesprek te hebben. Je kan hier koffie en frisdrank drinken en kleine snacks eten (soep, boterhammen, ...). Er is ook een beperkt aanbod van warme maaltijden. Er is eveneens een speelzaal met biljart en tafeltennis. De focus ligt op dak- en thuislozen.

Crisis opvang CAW Limburg (Hasselt)

De crisisopvang biedt tijdelijke residentiële opvang voor (alleenstaande) mannen en vrouwen, koppels, gezinnen, ... die zich in een acute noodsituatie bevinden, dit voor maximaal 21 dagen.

Hasselt Winteropvang

Nachtopvang waar dakloze mannen en vrouwen worden opgevangen in twee aparte slaapzalen in echte bedden (geen veldbedden). Daarnaast krijgen de daklozen 's ochtends ook een boterham met beleg en kunnen ze zich douchen.

Volkstehuis (Hasselt)

Het volkstehuis biedt onderdak aan volwassen (meestal oudere) mannen zonder verblijfplaats.

Onder Ons (Sint Truiden)

Dit is een vereniging tegen armoede in Sint-Truiden. Ze gaan de strijd aan tegen armoede en organiseren activiteiten voor mensen die het moeilijker hebben. Daklozen kunnen er terecht voor een warme tas koffie, een maaltijd en een warme douche.

De Sfeer (Genk)

vzw De Sfeer is een organisatie waar armen het woord nemen. Het is een autonome werking die zichzelf stuurt mits ondersteuning van (doelgroep)vrijwilligers.

Provincie Vlaams Brabant

Inloopcentrum De Meander (Leuven)

In De Meander is iedereen welkom. Je kan er gewoon binnenlopen om een lekkere tas koffie te drinken, om de krant te lezen, om nieuwe mensen te leren kennen, om deel te nemen aan leuke activiteiten of gewoon om even tot rust te komen. Zit je met vragen of een probleem, dan is er altijd iemand om te luisteren naar je verhaal, om je informatie en advies te geven als je dat wil.

Leuven Winteropvang

Per nacht kunnen er maximum 12 personen terecht in het huis. Ze krijgen er een lichte maaltijd, kunnen zich wassen en een rustige avond doorbrengen. 's Morgens is er een ontbijt. Wie dat wenst kan ondersteuning krijgen op administratief vlak, bij de zoektocht rond huisvesting of werk, bij toeleiding naar een dienst, ... of een andere hulpvraag stellen. Vorig jaar maakten 63 mensen gebruik van de Winteropvang.

MSOC Vlaams Brabant (Leuven) – Het Veerhuis

Het Medisch Sociaal Opvangcentrum (MSOC) Vlaams-Brabant is een ambulantly centrum voor jongeren en volwassenen die vragen of moeilijkheden hebben met illegale drugs.

Inloopcentrum Komma binnen (Vilvoorde)

Komma binnen probeert via een hartverwarmend onthaal een ontmoetingsplaats te bieden voor mensen die zin hebben in een gezellige babbel of in een vrijblijvende deelname aan één van de activiteiten.

Vilvoorde Winteropvang

Sinds de winter van 2013 organiseert de stad Vilvoorde samen met het CAW Halle-Vilvoorde nachtopvang voor alleenstaande dakloze mannen. De winteropvang is 7 dagen op 7 toegankelijk van 1 december tot 31 maart. De winteropvang werkt volgens het bed-bad-brood-principe en de armoedeverenigingen zorgen ervoor dat er elke week verse soep wordt gemaakt en leveren goederen zoals dekens, zeep, handdoeken, overschot van eten,... De winteropvang kadert in een bredere aanpak van dak- en thuisloosheid. Dit is een samenwerking tussen het Sociaal Huis, het CAW en andere sociale partners.

Griepvaccin

In overleg met het Agentschap Zorg en Gezondheid werd bij de start van de winterperiode 2017-2018 beslist om via het MVT griepvaccins te voorzien voor daklozen, in het kader van griepvaccinatie voor personen met collectief verblijf, in dit geval de daklozenopvang.

Deze opdracht werd in de winterperiode 2021-2022 voor de vijfde maal verder gezet. Dankzij een geslaagde 'griepcampagnes' in de winters van 2017 en 2018 in de verschillende daklozencentra, beginnen de organisaties en hun cliënten het MVT meer en meer te kennen en te vertrouwen. Hierdoor kon het MVT dit jaar nog meer opvangcentra bereiken. Er werden opnieuw nieuwe locaties in verschillende Vlaamse steden bereikt. Door de onuitputtelijke inzet van de werknemers van de verschillende opvangcentra en de mond aan mond reclame van de cliënten zelf, werden wederom **636** griepvaccins toegediend in het najaar 2021.

Covid-19 vaccinatie

In deze doelgroep werd door verschillende organisaties hulp gevraagd om hun cliënteel te vaccineren tegen COVID-19.

De vragende partijen kregen toestemming van de populatiemanagers om de vaccinatiemomenten te laten uitvoeren door het MVT. Onze taak bestond erin de vaccins op te halen, deze toe te dienen en te registreren in Vaccinnet en onze databank.

In totaal werden 1372 vaccins toegediend aan 866 dak- en thuislozen.

6.6 Asielzoekers

De opvang en begeleiding van asielzoekers is voortdurend in evolutie. Afgelopen jaar zijn de opvangcentra (bijv. Rode Kruis) verder uitgebreid terwijl de Lokale Opvang Initiatieven (LOI's) steeds kleiner werden en soms zelfs verdwenen. Hierdoor komen de asielzoekers na regularisatie sneller op hun eigen benen te staan, moeten ze vaker hun weg zelfstandig zoeken in een nieuwe samenleving, en dit met beperkte taalkennis, financiële middelen en kennis van onze structuren. Hierdoor is deze doelgroep moeilijker bereikbaar voor hulpverleners zoals het MVT. Op zoek gaan naar hen is en blijft een grote uitdaging. Daarnaast kan de samenwerking met meer organisaties, voor kleinere groepen mensen, complexe logistieke uitdagingen creëren.

Via volgende initiatieven vonden het afgelopen jaar vaccinatiemomenten voor asielzoekers:

Lokaal opvanginitiatief (LOI)

Een Lokaal Opvanginitiatief (LOI) wordt georganiseerd voor asielzoekers door het plaatselijke OCMW en gefinancierd door de federale overheid. Een LOI is een transitie center en biedt ondersteuning aan erkende asielzoekers die twee maanden tijd hebben om een woning te zoeken. Er is geen medische bijstand of vaccinatie voorzien.

Het Mobiel Vaccinatieteam heeft contacten met bijna 60 LOI's verspreid over gans Vlaanderen. Afgelopen jaar werden er vaccinatiemomenten gehouden in net geen 40 LOI's (zie Tabel 4). Daarnaast konden via de gekende contacten andere locaties bereikt worden, waardoor meer mensen uit onze doelgroepen geïnformeerd, gesensibiliseerd en gevaccineerd konden worden.

Mensen uit kleine (naburige) LOI's uitnodigen om op die manier de vaccinatiemomenten te centraliseren op één gemeenschappelijke locatie is heel moeilijk.

Oorzaken hiervan kunnen zijn:

- *Afstand:* door ondervinding merken we dat heel weinig mensen de bus of fiets nemen naar een nabij gelegen dorp/stad om zich te laten vaccineren. Een auto hebben deze cliënten meestal niet.
- *1000 en 1 reden om niet op te dagen:* er zijn veel redenen waarom een persoon niet naar een afgesproken vaccinatiemoment gaat (te warm, te koud, regen, hoofdpijn, moe, geen tijd, geen zin,...). Dat is zeker het geval als ze naar een, voor hen, vreemde locatie moeten gaan.
- *Vertrouwensband:* we merken vooral dat veel cliënten naar een vaccinatiemoment komen omwille van de opgebouwde vertrouwensband met de medewerker in hun LOI.

Ondanks het feit dat de LOI's steeds kleiner worden, blijft er toch nog nood aan ondersteuning rond vaccinaties.

Er is nog veel achterstand in vaccinatieschema's, zowel bij volwassenen als bij kinderen. Jaarlijks probeert het MVT om twee vaccinatiemomenten in te plannen in elk relevant LOI.

TABEL 4: OVERZICHT VAN LOKALE OPVANGINITIATIEVEN EN SAMENWERKING MET HET MVT

VACCINATIEMOMENTEN AFGELOPEN JAAR IN LOI	IN ONDERHANDELING MET LOI/GEPLANDE VACCINATIEMOMENTEN VANAF 01/07/2022	NIET ACTIEF IN LOI, WEL DOORVERWEZEN NAAR ANDERE LOCATIES	ACTIVITEITEN MET LOI ON HOLD (TE KLEIN, LAGE OPKOMST, GEEN VERDERE INTERESSE...)
LOI BEERSE	LOI AARSCHOT	LOI IEPER	LOI ALKEN
LOI BERINGEN		LOI KORTRIJK	LOI ASSENEDE
LOI BILZEN		LOI LIER	LOI DIEST
LOI BOECHOUT		LOI LOKEREN	LOI GENK
LOI BOOM		LOI MIDDELKERKE	LOI HEUSDEN-ZOLDER
LOI BLANKENBERGE		LOI SINT-TRUIDEN	LOI KALMTHOUT
LOI BRASSCHAAT		LOI TURNHOUT	
LOI BRECHT		LOI VILVOORDE	
LOI BRUGGE			
LOI DENDERMONDE			
LOI DESTELBERGEN			
LOI DE PANNE			
LOI EVERGEM			
LOI GEEL			
LOI HEERS			
LOI HEMIKSEM			
LOI HERENTALS			
LOI HOEILAART			
LOI HOVE			
LOI INGELMUNSTER			
LOI IZEGEM			
LOI KOKSIJDE			
LOI KRUIBEKE			
LOI MAASMECHELEN			
LOI MAASEIK			
LOI MALLE			
LOI NIEUWPOORT			
LOI NINOVE			
LOI ROESELARE			
LOI SINT-GENESIUS-RODE			
LOI TIENEN			
LOI TONGEREN			
LOI VEURNE			
LOI WEMMEL			
LOI WETTEREN			
LOI ZOERSEL			
LOI ZONHOVEN			

LOI: lokaal opvanginitiatief; MVT: Mobiel Vaccinatieteam

Centrum voor basiseducatie 'LIGO'

Via OCMW's wordt het MVT soms doorverwezen naar locaties zoals centra voor basisonderwijs 'LIGO'. Hier richt het MVT zich op de volwassen leerlingen die net in Vlaanderen zijn komen wonen en hun eerste Nederlandse lessen volgen.

Ligo is een netwerk van 13 pluralistische centra in Vlaanderen en Brussel. Ligo zet in op de meest kwetsbare cursisten. Onze centra bereiken met diverse opleidingen kortgeschoolde, laaggeletterde volwassenen, ongeacht hun moedertaal. Via ons aanbod willen we voor hen het verschil maken door hun kansen in de maatschappij te verhogen.

LIGO-MVT samenwerkingen:

- Sint-Truiden
- Hasselt
- Oostende
- Brugge
- Ieper

Samenwerkingen ingepland vanaf oktober/november 2022

- Antwerpen
- Turnhout
- Geel
- Leuven

Agentschap Inburgering en Integratie

Het Agentschap Inburgering en Integratie (AgII) is in meerdere regio's een belangrijke schakel bij de integratie van de nieuwkomer of asielaanvrager. Zij bieden onder ander trajecten aan en organiseren taallessen Nederlands. Daarnaast begeleiden ze anderstalige en minderjarige nieuwkomers bij het zoeken naar werk of school, bieden ondersteuning aan organisaties bij het omgaan met etnisch-culturele diversiteit, ...

Het MVT heeft in verschillende steden vaccinatiemomenten ingepland en uitgevoerd via het AgII:

- ATLAS (Antwerpen)
- In-Gent
- Inburgering en Integratie Turnhout

Mondiale Werken, Lier

Eind 2018 werd op vraag van de vzw Mondiale Werken (MoWe) regio Lier een vaccinatiemoment ingepland op een moment dat het UZA een screening voor hepatitis B en C organiseerde voor mensen uit Syrië. Zo kon het MVT de aanwezige doelgroep informeren en sensibiliseren over het belang van vaccinaties (a.d.h.v. een presentatie), de vaccinatiestatus nakijken, een vaccin aanbod doen.

De samenwerking MoWe en het UZA werd ondertussen stopgezet. Omwille van de nog steeds lage vaccinatiegraad en hoge noden werd onze samenwerking met Mondiale Werken verdergezet en zelfs uitgebreid. De vaccinatiemomenten werden niet meer beperkt tot asielaanvragers uit Syrië, maar voor iedereen die de weg niet vindt naar basisvaccinaties. LOI Lier heeft ondertussen ook beslist om hun cliënten door te verwijzen naar de vaccinatiemomenten bij Mondiale Werken Lier.

Rode Kruis Opvangcentra (OC)

Verschillende opvangcentra worden ondersteund door het MVT. Doordat er geen of onvoldoende samenwerking is met een arts en omdat de toestroom van asielaanvragers sterk toeneemt, wordt er in deze opvangcentra onvoldoende gevaccineerd. Nieuwkomers worden dan ook onvoldoende opgevolgd en gevaccineerd, wat de kans op een outbreak vergroot. Momenteel vinden vaccinatiemomenten in 17 opvangcentra plaats, en dit twee- tot driemaal per jaar. (Tabel 5).

TABEL 5: LIJST VAN OPVANGCENTRA WAARMEE HET MVT SAMENWERKT

Locaties	
OC Alseberg	OC Beveren
OC Sijsele	OC Brugge
OC Eeklo	OC Heusden-Zolder
OC Houthalen-Helchteren	OC Lanaken
OC Leopoldsburg	OC Linkeroever
OC Lint	OC Mechelen (gesloten mei 2022)
OC Menen	OC Overpelt
OC Sint-Niklaas	OC Sint-Niklaas Westakkers
OC Wingene	OC Boom (vanaf juli 2022)

OC: opvangcentrum

Covid-19 vaccinatie

In deze doelgroep werd door verschillende (nood)opvang centra van het Rode Kruis Vlaanderen hulp gevraagd om hun bewoners te vaccineren tegen COVID-19. Deze vragende partijen kregen toestemming van de populatiemanagers om de vaccinatiemomenten te laten uitvoeren met behulp van het MVT. Onze taak bestond erin om de vaccins toe te dienen. Ophalen van de vaccins en registratie in Vaccinnet werd door de opvangcentra uitgevoerd.

In totaal werden 4925 vaccins aan 2784 nieuwkomers en asielaanvragers toegediend.

6.7 Kansarmen

Kansarmen hebben geen of verminderde toegang tot de gezondheidszorg. Ze glippen vaak tussen de mazen van het net. Het zijn vaak immigranten, illegale daklozen, familieleden uit gezinsherenigingen, maar ook meer en meer zijn het mensen die het financieel steeds moeilijker hebben. Ze worden vooral bereikt via de CAW's (Centra voor Algemeen Welzijn), het OCMW (Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn), vzw's en voedselbanken. CAW en OCMW organiseren nachtopvang voor daklozen en illegalen, opvang voor mannen, vrouwen en kinderen. Daarnaast spelen ze een belangrijke rol in het doorverwijzen naar de voedselbedelingscentra in hun regio's.

Vrouwen en kinderen die in het kader van gezinshereniging naar België komen zijn een belangrijke doelgroep voor vaccinaties. Deze personen krijgen zelden vaccins als ze in België aankomen. De kinderen worden niet altijd opgevolgd door K&G omdat ze niet in België geboren zijn. Ze zijn dus niet in orde met hun vaccinatie tot ze hopelijk opgepikt worden zodra ze naar een gesubsidieerde school gaan.

Een aantal van de mensen wordt gesteund door het OCMW, maar velen vallen ook daar uit de boot. Zij proberen te overleven in steden en dorpen en zoeken hulp waar ze die kunnen vinden. Het MVT werkte het voorbije jaar samen met heel wat voedselbedelingen, en koppelde hieraan vaccinatiemomenten.

In sommige regio's wordt het ook moeilijker om personen te motiveren om zich enkel te verplaatsen voor een vaccinatiemoment. Samenwerken met voedselbedelingen heeft als grote voordeel dat deze personen er zijn omwille van bepaalde noden (voeding en kleding). De personen hoeven zich nadien niet meer te verplaatsen waardoor de drempel voor vaccinaties kleiner wordt. Voedselbedelingen verstrekken gratis, of zeer goedkoop, basisproducten. Dat kan voedsel, kleding, speelgoed, een drankje en snakje,... zijn. Een babbel, een luisterend oor, gezelschap... is altijd gratis. Het MVT werkt nauw samen met verschillende voedselbedeling verspreid over gans Vlaanderen (zie Tabel 6), en probeert minimaal tweemaal per jaar bij deze organisaties langs te gaan.

TABEL 6: LIJST VAN ORGANISATIES WAARMEE HET MVT SAMENWERKT OM KANSARMEN TE BEREIKEN

Plaats	Locatie
Antwerpen	Zenith
	Moeders voor Moeders
	Voedsel Vereniging Berchem
	Sociaal Kruidenier Kiel
	Voedselbedeling Groenenhoek
	Dakant
	Filet Divers
	Voedsel Vereniging Antwerpen
	Al-Ikram
	Vincentius Vereniging
Blankenberge	Welzijnsschakel
Borsbeek	De Tinten
Gent	SIVI
	Banneux voedselbedeling
Hasselt	Voedsel Vereniging Runkst
	Voedsel Vereniging Kuringen
	Sociale Dienstverlening
Heist-op-den-Berg	Vzw de brug
	Sociaal Kruidenier Op 't Spoor
Ieper	Vzw 't Kringske
Izegem	Ons Centrum
Leopoldsborg	Sociaal Kruidenier
Lier	Toe vlucht Lokeren
Lokeren	Bethelkerk
Middelkerke	Sociaal Centrum
	Mechelen Steunpunt en Migratie
Mechelen	Vzw In de buurt
Mortsel	Sociaal Kruidenier 't winkeltje
Ninove	Vzw De Wervel
Poperinge	VLOS
Sint-Niklaas	Team Hope
Sint-Truiden	't Antwoord
Turnhout	

Wetteren	Deelpunt
Willebroek	Argos
Berlare, Buggenhout, Laarne, Lebbeke, Waasmunster, Wichelen	Slaatje Praatje

Ieder jaar komen er een paar voedselbedelingen bij waar we onze diensten kunnen aanbieden en personen bereiken.

In het totaal werden 1128 vaccins aan 732 personen gevaccineerd in de groep kansarmen.

7. Outbreaks

7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks

In het 7^e werkjaar van het MVT zijn er geen outbreaks geweest waar het Agentschap Zorg en Gezondheid actief beroep heeft gedaan op het Mobiel Vaccinatieteam.

7.2 Impact van corona-epidemie op de werking van het MVT

COVID-19 heeft , zoals vorig jaar, een belangrijke impact gehad op de dagelijkse werking van het MVT door:

- tijdelijk annuleren en/of her-plannen van vaccinatiemomenten;
- door de vele vragen en onzekerheden rond COVID-19 vaccinaties is er veel wantrouwen rond vaccinaties in het algemeen ontstaan. Hierdoor was onze rol om te sensibiliseren en informeren over het belang van vaccinaties nog belangrijker;
- op de geplande vaccinatiemoment konden we helaas minder personen bereiken, dit onder andere door:
 - verhoogde angst en onzekerheid;
 - strengere corona maatregelen (beperkte opkomst)
 - gevoel al teveel vaccinaties gekregen te hebben;
 - ...

Door de impact van COVID-19 epidemie werd het MVT genoodzaakt zijn strategie naar onze doelgroepen/cliënten aan te passen. Onze prioriteit blijft zoveel mogelijk vaccineren, maar de focus werd verlegd naar informeren en sensibiliseren met de nadruk op “keuze” in plaats van “verplichting”. Het blijft uiteraard wel continu zoeken en aanpassen om een juiste strategie te vinden zodat we de verschillende doelgroepen kunnen bereiken en overtuigen.

Na een daling van de corona besmettingen eind 2021 zagen we terug een stijging in de door het MVT aangeboden en toegediende basisvaccinaties. Helaas kwam begin 2022 “Omikron” ons verrassen met een hoge besmettingsgraad en vele zieken als gevolg. Hierdoor werd het bereiken en vaccineren van onze doelgroepen

wederom bemoeilijkt. We merken een duidelijke correlatie tussen de pandemie en onze werking.

Uiteraard blijven we zoals voorheen de mensen informeren en sensibiliseren rond het belang van vaccinatie en proberen we uit te leggen dat COVID-19 niet de enige ziekte is waarvoor gevaccineerd kan worden.

7.3 Rol van het MVT bij de corona-epidemie

Belangrijkste rol:

“informeren, sensibiliseren, luisteren en doorverwijzen naar de juiste locaties voor vaccinatie”.

MVT en COVID-19 vaccinatie: algemeen

AZG gaf een mandaat voor het MVT om ondersteunend te werken in het plannen en organiseren van vaccinaties voor kwetsbare doelgroepen. De samenwerking met het MVT dient voor AZG wel te verlopen via de populatie managers, omdat zij een zicht hebben op de planning per regio en de doelgroepen waar de vaccinatiegraad achterloopt.

Concreet:

Het MVT is vertrouwd met de doelgroepen, en kan dus:

- adviseren ;
- medewerkers ondersteunen;
- expertise delen;
- “de deur op een kier zetten” zodat de vaccinatieteams van de vaccinatiecentra vlotter “outreachend” kunnen werken.

Indien het een meerwaarde is voor het bereiken van de bepaalde doelgroepen kan het MVT ook:

- aanwezig zijn bij vaccinatiemomenten maar enkel na overleg met de populatie manager;
- ingeschakeld worden voor het bereiken van groepen waar niemand anders komt (moeilijk te bereiken), waar er weinig tot geen vertrouwen is t.o.v. buitenstaanders,...

Het toedienen van COVID-19 vaccins bij de algemene bevolking verloopt in Vlaanderen via de vaccinatiecentra onder leiding van populatie managers. Hierbij was er initieel geen rol weggelegd voor het MVT. Uiteraard bleef het MVT de boodschap uitdragen over het belang van vaccinatie; deze rol van informeren en sensibiliseren werd nog belangrijker dan in niet-corona tijden.

Vanaf april 2021 werden plannen gemaakt om de kwetsbare doelgroepen aan de beurt te laten komen in het vaccinatieschema van de Vlaamse overheid, en op dat moment was er wel een ondersteunende rol weggelegd voor het MVT. Aangezien verschillende organisaties in Vlaanderen (o.m. daklozencentra, voedselbedeling-centra, ...) voor basisvaccinaties structureel samenwerken met het MVT, vroegen zij om ook voor COVID-19 vaccins een beroep te mogen doen op het MVT. De vraag kwam vanuit specifieke gemeenten (o.a. stad Antwerpen) en vanuit

structurele organisaties (o.m. rode kruis opvangcentra). Na overleg werd door AZG beslist dat het MVT ondersteunend kon werken voor organisaties die de kwetsbare doelgroepen vaccineren.

Op vraag van vzw Kamiano en Kadans werd COVID-19 + griepvaccinatie + basisvaccinatie aangeboden aan hun cliënten (dak- en thuislozen). Zowel Kadans als Kamiano ondernamen alle communicatie en planning met de populatiemanagers op zich. Naast het ophalen van de vaccins in het vaccinatiecentrum, heeft het MVT de vaccins toegediend tijdens een 5-tal vaccinatiemomenten. Tijdens deze vaccinatiemomenten werden zowel eerste, tweede en booster prikken gezet. Er werden in totaal bijna 142 personen gevaccineerd. Vaak werd het toedienen van COVID-19 vaccinatie gecombineerd met het toedienen van een tweede vaccin (Vaxigrip Tetra 2021, Triaxis,...). Registratie in Vaccinnet en onze databank werd door het MVT uitgevoerd.

Daarnaast is het MVT gaan helpen bij het plaatsen van Covid-19 vaccins (Booster prik) in verschillende Opvangcentra van het Rode Kruis Vlaanderen (Leopoldsborg, Lanaken, Overpelt...). Het MVT heeft hier 300 COVID-19 vaccin toegediend.

Bij de woonwagenbewoners werden ook COVID-19 vaccins aangeboden. Helaas werden er maar 6 vaccins toegediend.

In totaal werden door het MVT 450 personen gevaccineerd tegen COVID-19.

8. Communicatie

8.1 Informatiemomenten

Het MVT organiseert een informatiemoment wanneer er contact wordt gelegd met nieuwe organisaties. Een verkennend gesprek en overleg over de praktische uitwerking ter plaatse zorgt voor een grote meerwaarde, waardoor het vaccinatiemoment zelf meestal veel efficiënter verloopt.

Tijdens de pandemie waren al onze infomomenten digitaal. Nu gaat het MVT, net zoals voor de pandemie, terug ter plaatse om aan de organisaties de werking van het MVT voor te stellen. Dit heeft als voordeel dat we onszelf in persoon kunnen voorstellen, we een zicht hebben op de infrastructuur en werking van de organisatie. We zijn enorm blij dat we terug ter plaatse kunnen gaan voor deze infomomenten. Digitaal werken is een goed alternatief maar deze manier van werken blijft afstandelijk. Zeker voor een project als het MVT.

Dank zij de naambekendheid, komen organisaties meer en meer op eigen initiatief bij het MVT terecht. Organisaties worden vaak doorverwezen door derden, waar het MVT reeds actief is. Een telefonisch info-moment is in dit geval soms voldoende om een vaccinatiemoment in te plannen.

8.2 Sensibilisatie en informatie

In de afgelopen jaren heeft het MVT verder aandacht besteed aan het promoten van de vaccinatiemomenten door middel van zelfgemaakte affiches en folders.

De affiches (in zes verschillende talen) worden gebruikt door de organisaties waarmee wordt samengewerkt om het vaccinatiemoment aan te kondigen.

De folders (in acht verschillende talen) hebben een informatieve functie voor zowel medewerkers als cliënten. De info is gericht op enerzijds volwassenen en anderzijds kinderen en geeft meer uitleg over de verschillende ziektes en hun mogelijke complicaties.

Daarnaast worden volgende middelen gebruikt om communicatie tijdens vaccinatiemomenten te vergemakkelijken:

- een map met folders, flyers en afbeeldingen van de verschillende mogelijke ziektes waartegen het MVT kan vaccineren dit in 13 talen (Nederlands, Frans, Engels, Farsi, Dari, Pasjtoe, Arabisch, Pools, Russisch, Somalisch, Turks, Tigrinya en Oekraïens);
- vaccinatie materiaal (via Logo Antwerpen) met uitleg over de verschillende ziektes in een 15-tal verschillende talen;
- gebruik van een overzichtstabel (A3 formaat) met de verschillende ziektes in 15 verschillende talen;
- pictogram aanduiding gekaderd rond welke vaccinaties bij de verschillende leeftijdscategorieën aanbevolen zijn en hoeveel herhalingen van deze vaccins noodzakelijk zijn voor een volledige bescherming.
- informatie specifiek gericht aan volwassenen en kinderen.
- Er werd een **affiche** opgemaakt die door de organisaties gebruikt kan worden om vaccinatiemomenten aan te kondigen met slogan: "*Laat je vaccineren: het is gratis*". Deze slogan staat in 10 verschillende talen vermeld op de affiche.

Dit materiaal kan tijdens ieder vaccinatiemoment gebruikt worden zodat alles duidelijker gekaderd kan worden per doelgroep aangezien het MVT vaak geconfronteerd wordt met een taalbarrière. Daarnaast werd er een nieuwe folder gemaakt. Deze wordt momenteel uitgetest bij verschillende organisaties om de meerwaarde ervan.

9. Samenwerkingen

Het MVT heeft het afgelopen jaar minder personen gevaccineerd door de huidige pandemie (minder opkomst, niet kunnen vaccineren, annuleringen van vaccinatiemomenten, wantrouwen tegenover vaccinatie...). Er werd echter veel energie en tijd gestoken in het onderhouden en in verder uitbreiden van het bestaande netwerk. De klemtoon lag hierbij nog steeds op het aanbieden van basisvaccinaties, maar aanvullend werd ook gewerkt rond informeren en sensibiliseren in het kader en belang van vaccinatie.

Naast de bijna dagelijkse samenwerking met lokale grote en kleine organisaties die zorgen voor een toegangspoort tot de verschillende doelgroepen, vonden er ook een aantal meer strategische samenwerkingen plaats met andere zorgverstrekkers die preventieve zorg aanbieden aan dezelfde doelgroepen als het MVT, zowel COVID- als niet-COVID gerelateerd. Door de samenwerking wordt een synergie gecreëerd die leidt tot een meerwaarde in de outreach concept van het MVT.

9.1 CAD Limburg/MSOC Vlaams-Brabant (Tienen en Leuven)

Na overleg kwam de vraag van het CAD Limburg of er een samenwerking mogelijk was met het MVT. CAD (Centra voor Alcohol- en andere Drugproblemen) Limburg is actief vanuit Hasselt maar is werkzaam over gans Limburg. De samenwerking ligt vooral in het bereiken van de verschillende doelgroepen (onze contacten en expertise hebben voor hen een enorme meerwaarde). CAD Limburg was aanwezig tijdens sommige van onze vaccinatiesessies om te screenen op hepatitis C. Het MVT kreeg in ruil contact met nieuwe locaties waar het CAD reeds actief is (zoals bijvoorbeeld "de Sfeer" in Genk). Een samenwerking zorgt ervoor dat beide partijen zoveel mogelijk mensen kunnen bereiken. Een win-win situatie voor beide partijen dus.

Naar aanleiding van onze samenwerking met CAD Limburg volgde een overlegmoment met MSOC Vlaams-Brabant. MSOC is van plan om vanaf september 2022 een gelijkaardig project op te starten als CAD Limburg. Hier zal het MVT eveneens een bijdrage leveren in deze samenwerking.

MSOC Tienen gaf aan dat MSOC Leuven graag een vaccinatiemoment zou willen inplannen in het "medisch sociaal Opvang centrum – het Veerhuis". Na een geslaagd overlegmoment werd een vaccinatiemoment in het najaar ingepland.

Via deze samenwerkingen kan het MVT zijn netwerk steeds uitbreiden.

9.2 MVT – seksewerkers Antwerpen

Er vonden verschillende overlegmomenten met Violetta rond het bereiken en vaccineren van de seksewerkers in Antwerpen. Onze werking werd voorgesteld dit in het kader/aanbod van vaccinaties en in het bijzonder MMR vaccins voor hun cliënten.

Indien een samenwerking volgt dan zal dit ten vroegste in september 2022 zijn.

9.3 MVT – Oekraïners

Samen met stad Antwerpen en het ELZ Antwerpen vond in Antwerpen (Zorgpunt ijsfabriek) een allereerste vaccinatie ronde voor basis- en COVID-19 vaccinatie plaats. Dit specifiek aangeboden aan de Oekraïense ontheemden die sinds februari 2022 in Antwerpen verblijven.

Er werden 300 personen uitgenodigd tijdens deze "wet run". Helaas was de opkomst bijzonder mager.

In juli wordt een nieuw vaccinatiemoment ingepland in het "nooddorp" op Linkeroever in Antwerpen.

Samen met het ELZ Waasland wordt gekeken om in juli 2022 een vaccinatiemoment in te plannen om de basisvaccins aan te bieden aan de Oekraïense ontheemden die verblijven in regio Waasland (provincie Oost-Vlaanderen)

Sinds begin maart kregen we de vraag van verschillende LOI's of naast onze algemene doelgroep ook Oekraïense ontheemden uitgenodigd mochten worden voor vaccinatie door MVT.

Op deze manier proberen we ook in andere LOI's zowel de asielaanvrager als de Oekraïense vluchteling de kans te bieden om hun basisvaccinaties in orde te brengen.

9.4 Gezondheid conferentie vaccinatie – werksessie vaccinatievertrouwen

Ter hernieuwing van deze doelstelling en het actieplan, wordt in de loop van 2022 en 2023 **een voortraject** gecoördineerd vanuit het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid dat in april 2023 uitmondt in een gezondheidsconferentie. Het MVT maakt hiervan deel uit in de werkgroep "vertrouwen".

10. Samenvattende tabellen en figuren

Het totaal aantal vaccins voor de periode van 1 juli 2021 tot 30 juni 2022 wordt gegeven in Tabel 7. In totaal werden tijdens het 7^e werkjaar van het MVT **7717 vaccins** toegediend. Het MVT vaccineert vooral tegen difterie/tetanus/kinkhoest en tegen mazelen/bof/rubella.

Het aantal gegeven vaccins per doelgroep en per type vaccin wordt gegeven in Tabel 8.

TABEL 7: OVERZICHT VAN HET AANTAL VACCINS, TOEGEDIEND DOOR HET MOBIEL VACCINATIETEAM IN DE PERIODE VAN JULI 2021 TOT EN MET JUNI 2022

Vaccin	Indicatie	Aantal
Triaxis	Difterie, tetanus, kinkhoest	3301
MMR VAX Pro	Mazelen, bof, rubella	2514
Tetravac	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest	68
Hexyon	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib (Haemophilus influenzae b), hepatitis B	128
NeisVac-C	Meningokok C	74
Engerix-B 20	Hepatitis B	443
IMOVAX POLIO	Polio	75
Gardasil 9	Humaan Papillomavirus	24
Pnc-13 (Prevenar13)	Pneumokokken	4
Vaxigrip Tetra	Griep	636
Pfizer/ BioNTech - Comirnaty	COVID-19	300
Vaccine Janssen	COVID-19	6
Moderna - Spikevax	COVID-19	144
TOTAAL		7717

TABEL 8: OVERZICHT VAN HET AANTAL TOEGEDIENDE VACCINS PER DOELGROEP DOOR HET MOBIEL VACCINATIETEAM VOOR DE PERIODE JULI 2021 TOT JUNI 2022

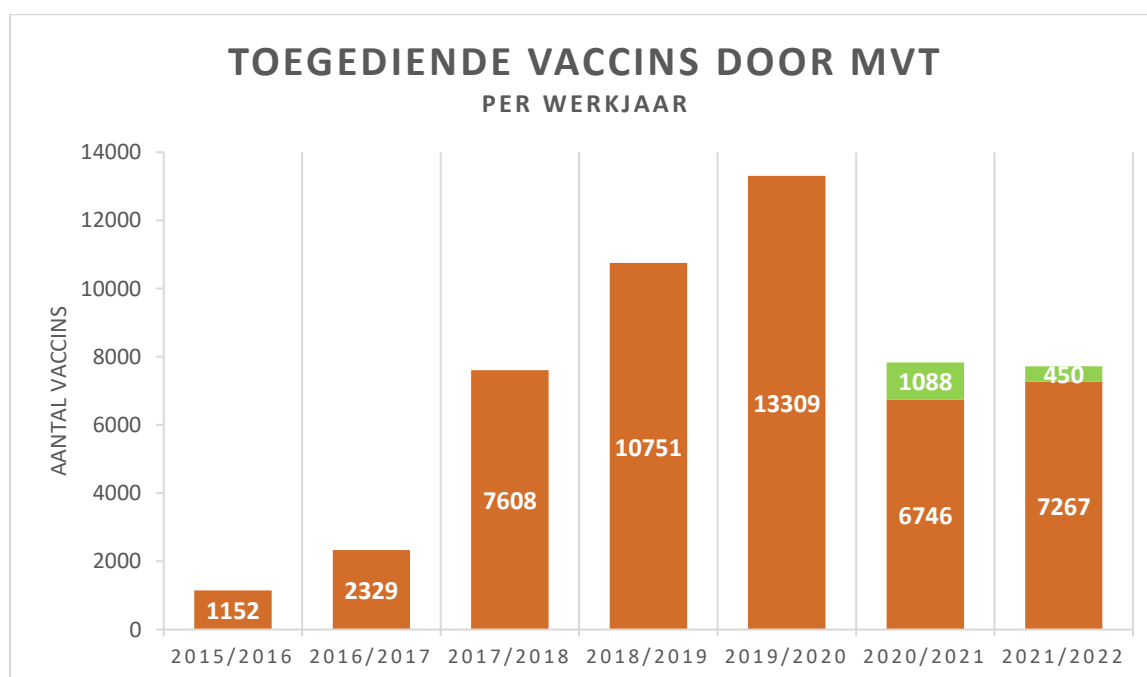
Merknaam	Asiel aanvragers	Daklozen	Doortrekkers terreinen	Kansarmen	Joodse scholen	Niet- gesubsideerde scholen	Roma	Slachtoffers mensenhandel
Triaxis	2251	372	7	588	33	9	11	30
MMR VAX Pro	1752	270	16	409	16	15	13	23
Tetravac	23		10	4	18	8	5	
Hexyon	79	2	6	32	4	4	1	
NeisVac-C	40	1	3	10	5	15		
Engerix-B 20	402	6		29	3			3
IMOVAX POLIO	74	1						
Gardasil 9	3		1	3		17		
Prevenar13	1		3					
Vaxigrip Tetra		578	2	53			3	
Comirnaty Pfizer	300							
COVID-19 Johnson			6					
COVID-19 Moderna		144						
Totaal	4925	1374	54	1128	79	68	33	56

De tijdstrend voor het totaal aantal vaccins tijdens de zeven werkjaren van het MVT wordt gegeven in Figuur 2. In het eerste jaar lag de nadruk op de werking van het MVT op het opstellen van een methodologie, het creëren van een netwerk, opstarten van vaccinaties met de verschillende partners en uitwerken van een systeem voor de registratie.

Het aantal vaccins was daardoor nog relatief beperkt, ongeveer 1.000 vaccins op 1 jaar tijd. In het tweede jaar was er een verdubbeling (meer dan 2.000 vaccins) en de volgende drie jaren was er een geleidelijke toename tot ongeveer 10.000 vaccins per jaar omdat er in deze periode vooral gewerkt werd aan capaciteitsopbouw. (Nota: werkjaar 2019-2020 was een periode van 15 maanden; indien we extrapoleren naar 12 maanden komt dit op 10.647 vaccins; dit is een status quo ten opzichte van het 4^e jaar, ondanks de coronacrisis die startte in maart 2019).

In het 6^{de} werkjaar zien we een sterke daling grotendeels te wijten aan Covid-19. In het 7^e werkjaar zien we terug een lichte stijging in de toegediende basisvaccins door het MVT. Dit werd bekomen door het uitvoeren van veel vaccinatiemomenten, blijvend te informeren en te sensibiliseren, grote enthousiasme en hard werk.

Figuur 2 geeft de tijdstrend van bij de start van het MVT voor het aantal toegediende **basisvaccins** en **COVID-19 vaccins**.

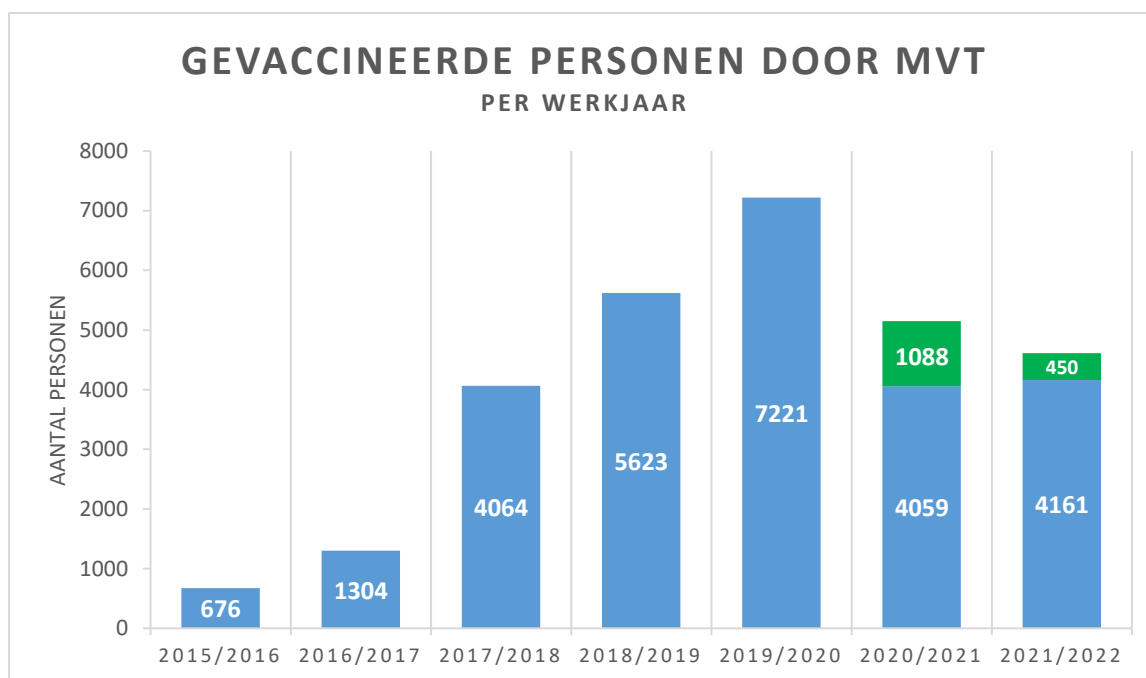


Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

Nota: 2020/2021 is de som van basisvaccinaties (6746) en COVID-19 vaccinaties (1089)

FIGUUR 2: TOTAAL AANTAL VACCINS PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM

De tijdstrend van het aantal personen dat gevaccineerd werd (Figuur 3), verloopt synchroon met het aantal vaccins dat werd toegediend. In de figuur worden aparte cijfers gegeven voor het aantal gevaccineerde personen met de **basisvaccins** en met **COVID-19 vaccins**.

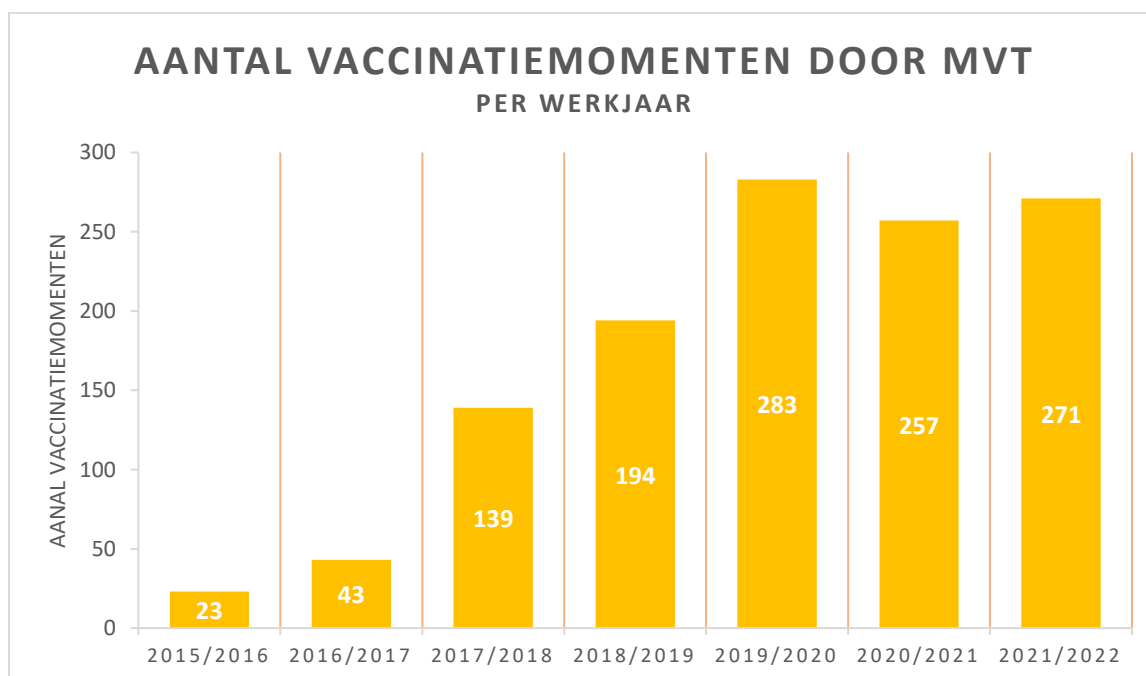


Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

Nota: 2020/2021 is de som van basisvaccinaties (4059) en COVID-19 vaccinaties (1089)

FIGUUR 3: AANTAL GEVACCINEERDE PERSONEN PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM

In het 7^e jaar zien we (indien we enkel rekening houden met het toedienen van de basisvaccinaties – ons opdracht) net zoals bij het aantal toegediende basisvaccins terug een stijging van het aantal gevaccineerde personen.



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 4: AANTAL VACCINATIEMOMENTEN PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM

De evolutie van het aantal vaccinatiemomenten wordt gegeven in Figuur 4. Er vonden in het 7^e werkjaar 271 vaccinatiemomenten plaats. (Indien we de cijfers

van het 5^e werkjaar herrekenen naar 12 maanden, dan zijn er 226 vaccinatiemomenten per jaar geweest). Het aantal vaccinatiemomenten vertoont dus een blijvende stijgende trend. Wel is het zo dat er vaak in kleinere, nieuwe locaties gevaccineerd werd, waardoor het aantal vaccins niet stijgt. We zien dus een groeimarge in het totale bereik van het MVT. Dit toont aan dat er binnen het werkveld duidelijk nog nood is aan ondersteuning vanuit het Mobiel Vaccinatieteam.

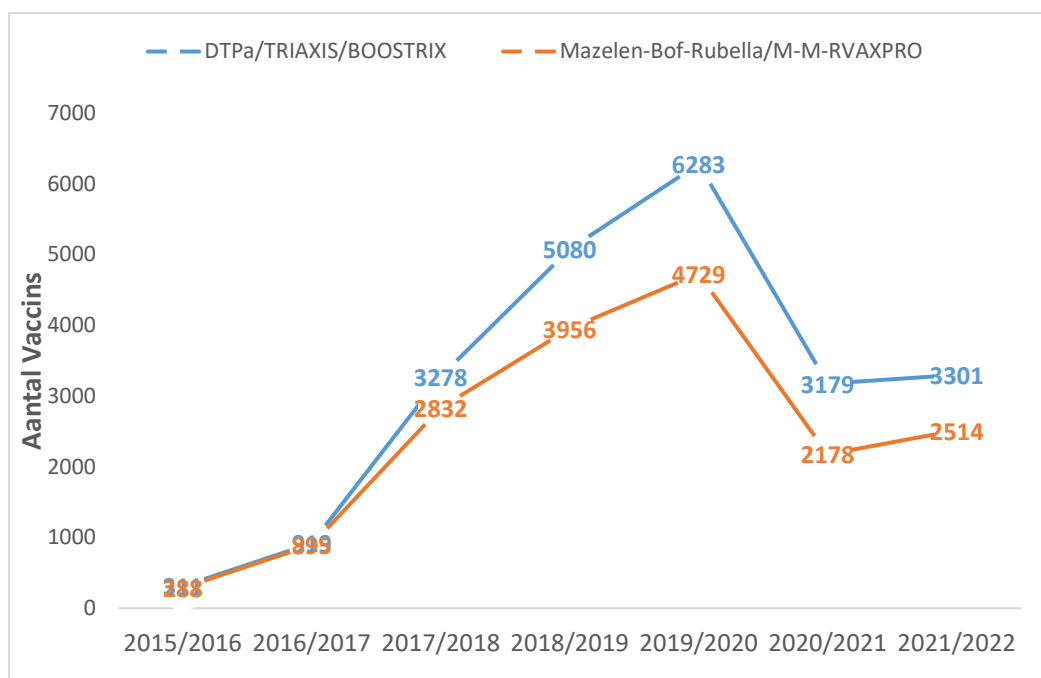
Een gedetailleerde lijst van het aantal toegediende vaccins en het aantal gevaccineerde personen per locatie wordt gegeven in Bijlage 1 van dit rapport. Bij de meeste locaties vonden twee vaccinatiemomenten per jaar plaats.

In Figuur 5 tot 9 worden de tijdstrends per vaccin gegeven. De vaccinaties tegen 'mazelen, bof, rubella' en tegen 'difterie, tetanus, kinkhoest' (Figuur 5) zijn kwantitatief het belangrijkste voor het MVT. Hier zien we terug een lichte stijging in vergelijking met het 6^{de} werkjaar.

Voor de vaccinatie tegen 'polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib en hepatitis B' (Figuur 6) zien we in het 7^{de} werkjaar een blijvende daling. Het vaccin tegen 'polio, difterie, tetanus en kinkhoest' dat vooral in het eerste werkjaar veel toegediend werd, blijft dalen in het 7^{de} werkjaar. Deze dalingen zijn te verklaren doordat meer en meer kinderen makkelijker toegang hebben tot het reguliere systeem (CLB en K&G). Bij de start van het MVT moesten er nog veel kinderen op school worden ingehaald met schoolvaccinaties waardoor dit vaccin meer werd gegeven. Ondertussen is er een goed opvolgsysteem en merken we dat er meer en meer leeftijdsgebonden gevaccineerd moet worden waardoor er minder inhaalschema's nodig zijn.

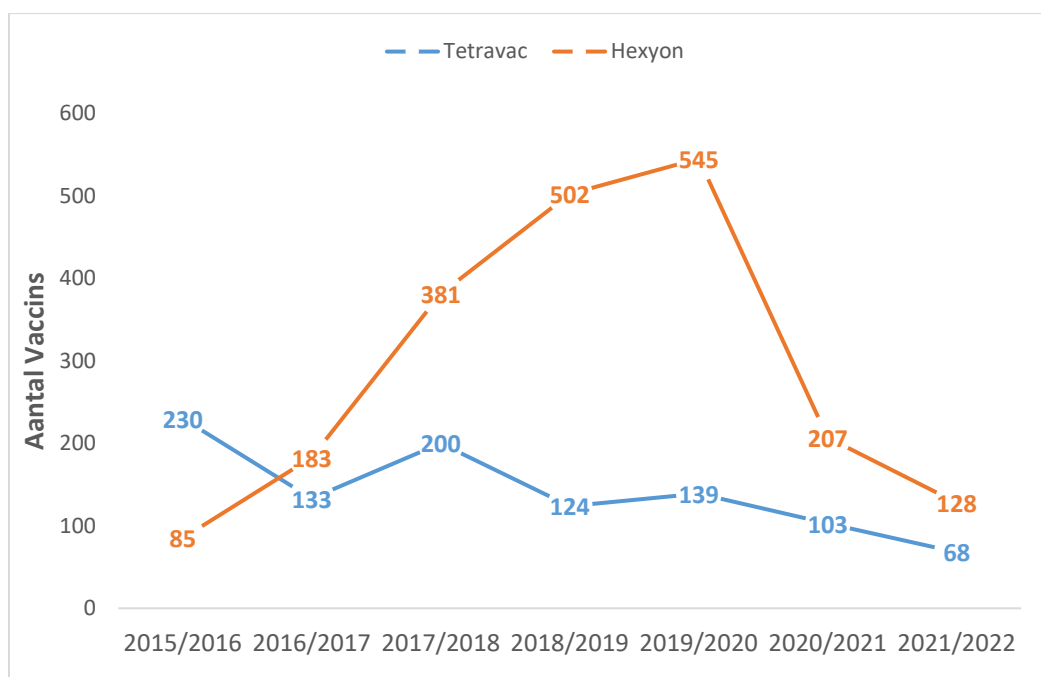
Het aantal vaccins tegen hepatitis B (Figuur 7) vertoont een nieuwe toename. Dit is te wijten aan een groeiende groep niet begeleide jongeren in de asielcentra. Het aantal toegediende polio vaccins nam exponentieel toe in jaar 1 tot en met 3, en is sterk gedaald in de daarop volgende drie werkjaren. Deze daling is voornamelijk toe te schrijven aan het vaccinatiebeleid van Fedasil. (Figuur 6). In het 7^{de} werkjaar zien we terug een lichte stijging. Reden hiervoor is niet echt duidelijk.

We zien ook een daling in toegediende meningococci C, en pneumokokken vaccins in het 7^e werkjaar. In het 7^{de} jaar zien we een stijging in het aantal toegediende HPV vaccins (Figuur 8). Stijging van HPV is te wijten aan het feit dat dit deze vaccin sinds vorig jaar aan zowel meisjes als jongens mag gegeven worden.



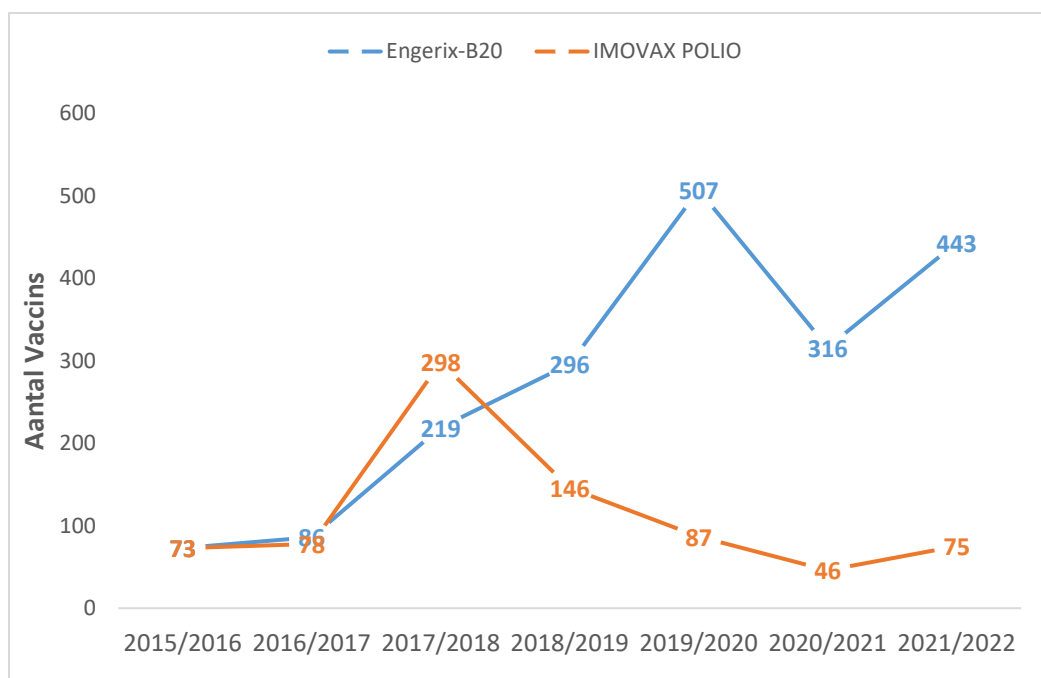
Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 5: AANTAL VACCINS TEGEN DIFTERIE, TETANUS, KINKHOEST (—) EN TEGEN MAZELEN, BOF, RUBELLA (—) PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM



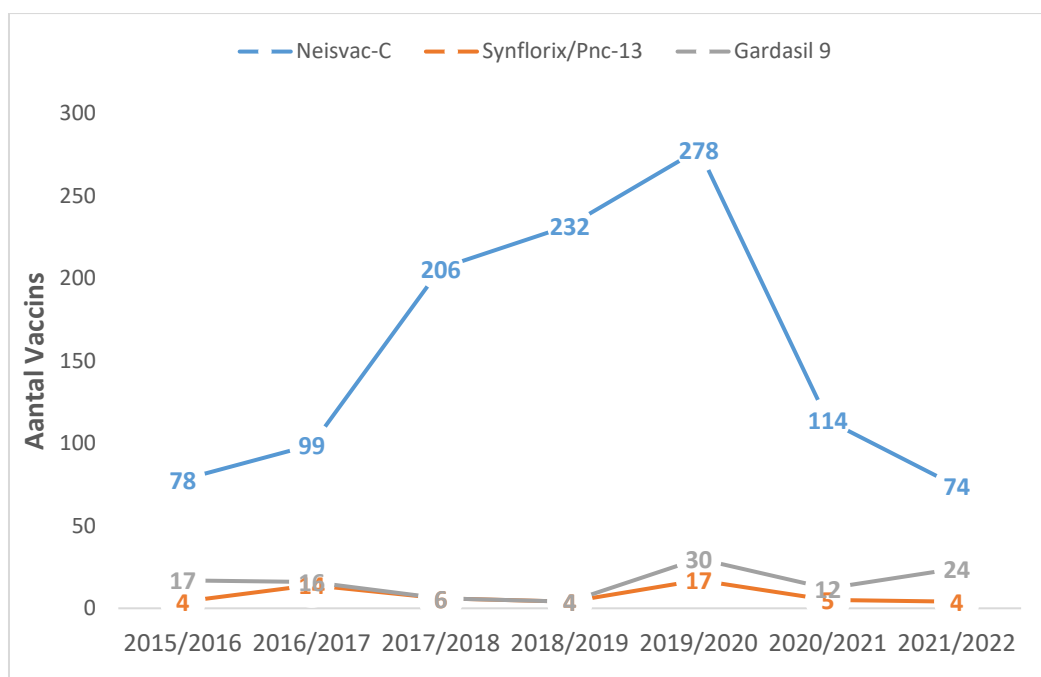
Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 6: AANTAL VACCINS TEGEN POLIO, DIFTERIE, TETANUS, KINKHOEST (—) EN TEGEN POLIO, DIFTERIE, TETANUS, KINKHOEST, HIB, HEPATITIS B (—) PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

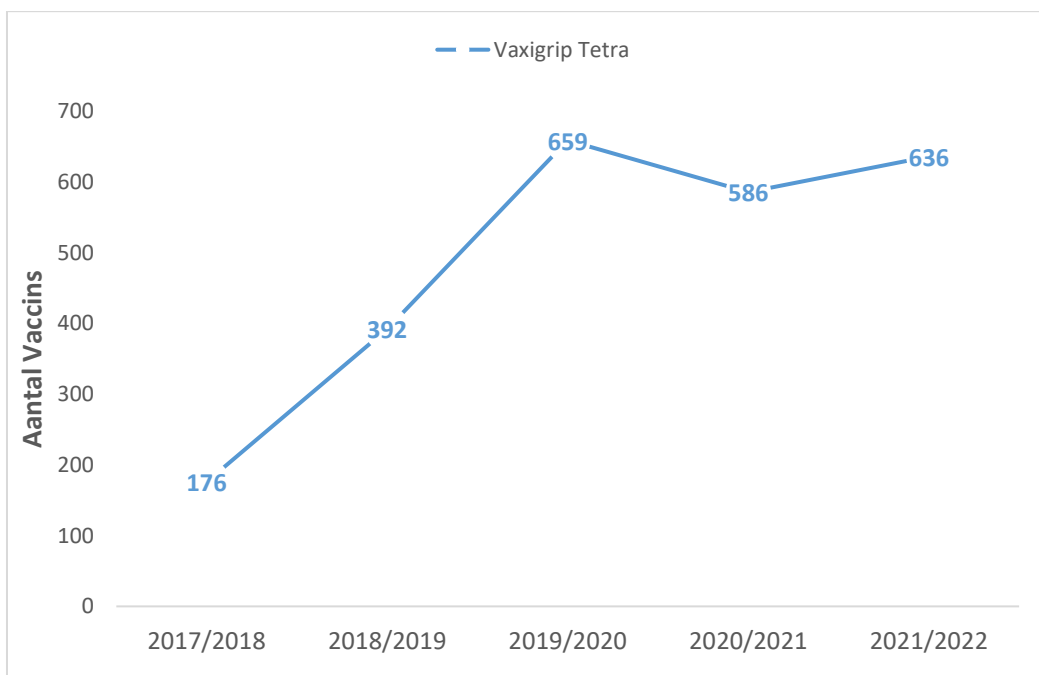
FIGUUR 7: AANTAL VACCINS TEGEN HEPATITIS B (____) EN TEGEN POLIO (____) PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 8: AANTAL VACCINS TEGEN MENINGITIS C (____), TEGEN PNEUMOCOCCEN (____) EN TEGEN HPV (____) PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM

In het late najaar van 2017 werd in samenspraak met het Agentschap Zorg en Gezondheid beslist om griepvaccins toe te dienen aan dak- en thuislozen. Er werden in de winterperiode 2017-2018 bijna 200 vaccins toegediend. Tijdens de volgende twee winters werd proactief gewerkt om op een efficiëntere manier griepvaccins toe te dienen: afspraken voor opvangcentra werden afgestemd op het griepseizoen en er werd actieve promotie gevoerd om de vaccins aan te bieden. Dit resulteerde in een verdubbeling van het aantal toegediende vaccins in de winter 2018-2019 tot ongeveer 400. In de winter 2019-2020 heeft het MVT meer dan 650 griepvaccins toegediend (Figuur 9). Door COVID-19 volgde er een lichte daling (oorzaak: opgelegde COVID-19 maatregelen aan locaties in november 2020). Voor 2021-2022 zien we terug, in vergelijking met vorig jaar, een lichte stijging.



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 9: AANTAL TOEGEDIENDE GRIEPVACCINS PER WERKJAAR VAN HET MOBIEL VACCINATIETEAM

11. Besluit

Het 7^{de} werkjaar van het MVT kan als volgt samengevat worden:

De start van ons 7^{de} werkjaar was sterk. Het aantal vaccinaties was opnieuw vergelijkbaar met de pre COVID-19 cijfers. Deze start werd helaas gevolgd door een dip veroorzaakt door de booster COVID-19 vaccinatie campagne en de opkomst van de besmettelijke Omikron variant. De laatste vijf maanden kunnen we labelen als "optimistisch stabiel".

Het overtuigen van personen om zich "nog maar eens" te laten vaccineren was één van onze grootste uitdaging afgelopen werkjaar. Iedereen had al drie vaccins gekregen. Er was alleen maar COVID-19. Ieder extra vaccin was voor velen te veel.

Informeren en sensibiliseren bleef hierdoor de belangrijkste taak van het MVT dit afgelopen werkjaar. Dit werd verwezenlijkt door out-reachend te werken, personen zoveel mogelijk aan te spreken en hun argwaan, "hesitancy", angst rond vaccinatie op te vangen met relevante, correcte informatie. Dit op het niveau van en in het belang van de persoon.

Onze focus lag vooral op de basisvaccinaties. We hebben vaak moeten herhalen dat COVID-19 niet de enige ziekte is die vermeden kan worden door vaccinatie. Voor velen van onze cliënten had de COVID-19 vaccinatie een verplichte nasmaak.

Voor de basisvaccinatie moesten we dit proberen te verbreken door onze aanpak te wijzigen. Er word nu niet meer gezegd: "laat je vaccineren", maar nu zeggen we "kom even bij ons langs om na te kijken of je in orde bent met al je vaccinaties en indien niet, dan mag jij beslissen of je gevaccineerd wilt worden."

Focus op keuze in plaats van verplichting heeft gezorgd voor een positieve evolutie.

In dit "2^{de} corona jaar" zijn we blijven contact leggen met nieuwe locaties en organisaties, vonden er in totaal 271 vaccinatiemomenten plaats, en werden er 7705 basisvaccins toegediend aan bijna 4603 personen.

We zien terug een stijging in de cijfers!

We hopen nu allemaal dan COVID-19 een minder prominente rol zal spelen in ons 8^{ste} werkjaar. "Fingers crossed".

BIJLAGE 1: Aantal basisvaccins toegediend aan aantal gevaccineerde personen per locatie voor het werkjaar van 1 juli 2021 tot 30 juni 2022 van het Mobiel Vaccinatieteam.

Locatie	Aantal gevaccineerde personen	Aantal toegediende vaccins
Aalst dagopvang (daklozen)	19	32
Aalst nachtopvang (daklozen)	3	5
Al-Ikram Antwerpen (voedselbedeling)	28	38
Alseberg Opvangcentrum (asielaanvrager)	51	93
Antwerpen Vincentius Vereniging (voedselbedeling)	23	39
Antwerpen 't Vlot (daklozen)	8	9
Atlas Antwerpen (asielaanvrager)	40	54
Beerse LOI (asielaanvrager)	17	29
Berchem Groene Hoek (voedselbedeling)	9	12
Beringen LOI (asielaanvrager)	22	32
Beveren LOI (asielaanvrager)	72	124
Bilzen LOI (asielaanvrager)	9	18
Boechout LOI (asielaanvrager)	3	6
Boom LOI (asielaanvrager)	9	16
Brasschaat LOI (asielaanvrager)	18	27
Brecht LOI (asielaanvrager)	22	48
Brugge LOI (asielaanvrager)	15	28
Brugge Opvangcentrum (asielaanvrager)	27	50
Brugge T'Sas (daklozen)	42	60
CAD Limburg (daklozen)	2	3
CAW Inloopcentrum Oostende KWIEDAM (daklozen)	11	21
CAW Kortrijk (daklozen)	20	35
CAW Nachtopvang Nieuwland (daklozen)	14	22
CAW Nachtopvang Noorderbrug Roeselare (daklozen)	8	19
CAW Limburg (daklozen)	10	17
CAW Mechelen crisisopvang (daklozen)	16	31
Cozo Antwerpen (daklozen)	30	59
Dakant Antwerpen (daklozen)	9	13
De Biekorf Antwerpen (daklozen)	6	7
De Linde Antwerpen (daklozen)	7	11
De Plataan Antwerpen (daklozen)	20	35
De Sfeer Genk (daklozen)	18	22
De Nomaad Antwerpen (daklozen)	76	109
Destelbergen LOI (asielaanvrager)	16	26
Eeklo Opvangcentrum (asielaanvrager)	30	54
Evergem LOI (asielaanvrager)	2	2
Filet Divers (daklozen)	42	71
Geel Sociaal Huis (asielaanvrager)	1	2
Gent Azië straat (daklozen)	1	1

Gent Prinsenhof (daklozen)	3	5
Gent Roma (Roma)	9	12
Hasselt Volktehuis (daklozen)	3	4
Hasselt winteropvang (daklozen)	2	5
Hasselt Banneaux (voedselbedeling)	6	8
Hasselt Café Anoniem (daklozen)	32	55
Hasselt Kuringen (voedselbedeling)	15	21
Heers LOI (asielaanvrager)	6	9
Heist op den Berg Sociaal Kruidenier (voedselbedeling)	15	19
Hemiksem LOI (asielaanvrager)	4	6
Herentals LOI (asielaanvrager)	55	108
Heusden-Zolder De Bark (asielaanvrager)	44	82
Hoeilaart LOI (asielaanvrager)	43	75
Houthalen-Helchteren OC (asielaanvrager)	269	513
Hove LOI (asielaanvrager)	7	9
IC De Steenhouwer Antwerpen (daklozen)	20	25
IC De Vaart Antwerpen (daklozen)	9	12
Ieper op't spoor (voedselbedeling)	27	43
Ijsfabriek Antwerpen (Oekraïners)	1	1
Ingelmunster LOI (asielaanvrager)	5	8
Inloopcentrum Pannestraat Gent (daklozen)	12	20
Integratie en inburgering: IN Gent (asielaanvrager)	1	1
IVCA (daklozen)	6	8
Izegem vzw 't Kringske (voedselbedeling)	51	77
Kadans (daklozen)	21	32
Kamiano Antwerpen (daklozen)	147	218
Kiel sociaal kruidenier (voedselbedeling)	19	27
KRAS GENT: De Fontein (Roma)	13	15
KRAS GENT: De Tinten (voedselbedeling)	7	7
KRAS GENT: SIVI (voedselbedeling)	26	35
Kruikeke LOI (asielaanvrager)	53	81
Lanaken OC (asielaanvrager)	123	257
Leger des Heils (daklozen)	8	13
Leopoldsburch OC (asielaanvrager)	310	580
Leopoldsburch Ons Centrum (voedselbedeling)	10	10
Leuven inloopcentrum de Meander (daklozen)	8	10
Leuven LOI (asielaanvrager)	1	1
Leuven winteropvang (daklozen)	3	5
Leuven Woonwagengewoners (Roma)	11	16
Lier Sociaal Kruidenier (voedselbedeling)	11	13
LIGO Brugge (asielaanvrager)	46	73
LIGO Hasselt (asielaanvrager)	66	108
LIGO Oostende (asielaanvrager)	140	335

LIGO Sint-Truiden (asielaanvrager)	88	160
LIGO Westhoek Ieper (asielaanvrager)	42	85
Linkeroever OC Antwerpen (asielaanvrager)	127	239
Lint Opvangcentrum (asielaanvrager)	33	63
Lokeren De Toevlucht (voedselbedeling)	23	39
Lombardsijde Vzw BETHELKERK (voedselbedeling)	14	19
Maaseik LOI (asielaanvrager)	25	39
Maasmechelen LOI (asielaanvrager)	11	15
Mechelen vzw Steunpunt Asiel en Migratie (voedselbedeling)	7	7
Mechelen De Keeting (daklozen)	13	13
Mechelen OC (asielaanvrager)	93	164
Menen OC (asielaanvrager)	16	30
MLK House Antwerpen (daklozen)	6	10
Moeders voor Moeders Antwerpen (voedselbedeling)	31	40
Mortsel LOI (asielaanvrager)	7	12
MoWe Lier (asielaanvrager)	30	42
NGO Counter Trafficking (slachtoffers mensenhandel)	36	56
Ninove sociaal kruidenier (voedselbedeling)	5	6
Ninove Teledienst (daklozen)	6	6
OHANA Boechout (daklozen)	5	8
Opvangcentrum Sint Andries Antwerpen (daklozen)	5	6
Overpelt Opvangcentrum (asielaanvrager)	61	148
Passage Antwerpen (daklozen)	24	42
Poperinge vzw De Wervel (voedselbedeling)	21	26
Tongeren LOI (asielaanvrager)	27	37
Roeselare LOI (asielaanvrager)	12	22
Brugge Sijsele OC (asielaanvrager)	52	90
Sint-Genesius-Rode LOI (asielaanvrager)	8	13
Sint-Niklaas Opvangcentrum (asielaanvrager)	60	109
Sint-Truiden Onder Ons (daklozen)	19	29
Sint-Truiden Team Hope (voedselbedeling)	23	29
Slaatje Praatje Berlare (voedselbedeling)	30	43
Slaatje Praatje Buggenhout (voedselbedeling)	13	18
Slaatje Praatje Laarne (voedselbedeling)	13	15
Slaatje Praatje Lebbeke (voedselbedeling)	23	38
Slaatje Praatje Waasmunster (voedselbedeling)	5	6
Slaatje Praatje Wichelen (voedselbedeling)	14	18

SOC Gent (daklozen)	15	25
Sociaal Huis Den Bollaard Blankenberge (asielaanvrager)	68	131
Tienen LOI (asielaanvrager)	34	75
Trappenhuis Antwerpen (daklozen)	10	12
Turnhout inburgering en integratie (asielaanvrager)	27	40
Turnhout T'Antwoord (daklozen)	5	6
Victor 4 Antwerpen (daklozen)	15	26
Victor 5 Antwerpen (daklozen)	5	6
Vilvoorde CAW Inloopcentrum Komma (daklozen)	11	12
Vilvoorde Winteropvang (daklozen)	9	13
VLOS Sint-Niklaas (Voedselbedeling)	12	18
Wemmel LOI (asielaanvrager)	23	45
Westakkers OC (asielaanvrager)	159	289
Wetteren LOI (asielaanvrager)	44	85
Wijkteam Antwerpen Noord (daklozen)	7	13
Wingene Opvangcentrum (asielaanvrager)	31	62
De Panne LOI (asielaanvrager)	29	53
Koksijde LOI (asielaanvrager)	39	66
Nieuwpoort LOI (asielaanvrager)	39	63
Veurne LOI (asielaanvrager)	30	40
WWB Asse (Roma)	10	12
WWB Gent (Roma)	17	24
WWB Lille (Roma)	3	5
WWB Kortrijk (Roma)	13	18
Zeebrugge Transmigranten (daklozen)	11	19
Zenith Antwerpen (voedselbedeling)	43	70
Zoersel LOI (asielaanvrager)	13	23
Zonhoven LOI (asielaanvrager)	19	38