
Jaarverslag: Mobiel Vaccinatieteam

Periode 1/7/2023 – 30/6/2024



*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 Planningsstool	9
5.4 Temperatuurregistratie	9
5.5 Meldingstool vervaldata vaccins en EpiPen	10
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	15
6.5 Daklozen	15
6.6 Asielzoekers	23
6.7 Kansarmen	25
6.8 Oekraïense Ontheemden	27
6.8 Inburgering en Integratie	28
7. Outbreaks	30
7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks	30
7.2 Impact van corona-epidemie op de werking van het MVT	31
7.3 Rol van het MVT bij de “post” corona-epidemie	31
8. Communicatie	31
8.1 Informatiemomenten	31
8.3 Presentaties	32
9. Samenwerkingen	33
9.1 MSOC/CAD Vlaanderen	33
10. Samenvattende tabellen en figuren	34
11. Besluit	43

Kernboodschappen

Jaarverslag van het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) voor de periode van 1 juli 2023 - 30 juni 2024

Het 9^{de} werkjaar van het MVT begon met goed nieuws. Ons mandaat werd door Departement Zorg voor vier jaar verlengd en ons team werd uitgebreid met een derde persoon.

Verder groeien, vinden van nieuwe locaties en zoeken naar ingangspoorten, blijven onze grootste uitdagingen. Ondanks een volle agenda werd er verder gezocht naar plaatsen en doelgroepen zodat een optimaal aantal mensen geïnformeerd, gesensibiliseerd en gevaccineerd kan worden. Het MVT blijft uiteraard "out-reachend" werken.

In onze meest preciaire doelgroepen en in het bijzonder in de Joodse scholen en Roma bevolking werd er verder gewerkt aan het behoud van de stabiele basis voor vaccinaties. Inhaalvaccinaties zijn minder vaak nodig en het basisvaccinatieschema wordt meer en meer gevolgd. Helaas blijft er in de Joodse scholen een omvangrijke groep "non-believers".

Dit afgelopen jaar werden er opnieuw contacten gelegd met nieuwe en interessante locaties en organisaties. Er vonden vele overlegmomenten plaats. Hierdoor werd er een nog stevigere basis gelegd voor de komende jaren.

Het MVT werd het afgelopen jaar terug vaker gecontacteerd bij "outbreak". Hierdoor zijn we verschillende malen kunnen gaan vaccineren ter preventie van hepatitis A en mazelen.

Er vonden er nog nooit zoveel vaccinatiemoment plaats. In totaal **309**. Er werden **9.343** vaccins toegediend aan **5.795** personen. We zien een stijging in al onze cijfers rond basisvaccinaties. Hier zijn we opnieuw heel blij mee.

We zien dat er, ondanks alle beschikbare middelen, nog heel wat personen door de mazen van het net glippen en dat we niet overal geraken. Hierdoor werd er eind juni door het Departement Zorg beslist dat we ons team verder mogen uitbreiden naar een vierde persoon. Dit is een mooie kroon op het werk van het MVT. We zijn trots dat Departement Zorg zo tevreden is over onze werking, en ons ook het vertrouwen geeft om verder uit te bouwen.

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, werd in de loop van 2022 en 2023 gewerkt aan een **voortraject** gecoördineerd vanuit het Vlaamse Departement Zorg. Op 25 januari 2024 is dat uitgemond in een **gezondheidsconferentie met nieuwe gezondheidsdoelstellingen**. Het Mobiel Vaccinatieteam nam hieraan deel bij de "werkgroep vertrouwen" en heeft tijdens de conferentie de werking van het Mobiel Vaccinatieteam voorgesteld.

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 Departement Zorg 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 Departement Zorg.

Na een haalbaarheidsproject van 2 jaar (april 2015 tot maart 2017), werden door het Departement Zorg twee oproepen van tekens drie jaar voor een Mobiel Vaccinatieteam gelanceerd. Na evaluatie werden beiden aan het PIH toegewezen. Eind juni 2023 werd er een derde en nieuwe verlenging toegewezen aan het PIH om de werking van het Mobiel Vaccinatieteam verder te zetten voor een nieuwe periode van 4 jaar, nl. van 1 juli 2023 tot 30 juni 2027, en dit met een uitbreiding van het personeelsbestand (verpleegkundige en arts).

Het huidige jaarverslag beschrijft de werking van 1 juli 2023 tot 30 juni 2024.

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), twee 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

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

inzake reanimatietechnieken en een uitgebreide klinische kennis. Een derde 'vaste' verpleegkundige werd omwille van onvoorziene omstandigheden nog niet aangenomen. De functie van derde verpleegkundige werd ingevuld via het in dienst nemen van een externe verpleegkundige via tijdelijke contracten van drie tot vier maanden; in de tussenliggende periodes werd een verpleegkundige van de dienst tijdelijk verschoven van het EUROCAT project naar het MVT. Op die manier werd de inzet van drie VTE's continu gegarandeerd.

Op 19 juni 2024 werd door het departement Zorg beslist om het MVT verder uit te breiden met een extra verpleegkundige (bij-akte bij bestek nr. AP/IZ-VAC/2023/3 – gunningsbeslissing d.d. 23.04.2020). Dat betekent dat er in de toekomst vier verpleegkundigen voltijds op het MVT zullen werken. Naast het netwerk dat nu al bestaat, wordt er gevraagd om extra in te zetten op nieuwe doelgroepen, om in sommige gemeenschappen uitgebreider te werken op sensibilisatie, en om te ondersteunen voor het uitwerken van een scenario voor een 'response team' in geval van een nieuwe pandemie.

Nieuwe sollicitatiegespreken vinden plaats begin juli 2024, met als doel om twee verpleegkundigen voltijds in dienst te nemen voor het MVT.

Alle andere mogelijke medewerkers van het MVT zijn opgeleid voor het veldwerk en kunnen ten allen 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. Bijv. 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 (bijv. Joodse scholen).

Er wordt continue bijscholing voorzien voor de verpleegkundigen, nl. jaarlijks één algemene opleiding reanimatie; *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.

Er werd tot op heden nog geen arts aangeworven op het Mobiel Vaccinatieteam. Sollicitatiegesprekken vond plaats, helaas zonder succes. Om dit tekort op te vangen blijft het Mobiel Vaccinatieteam samenwerken met 'Wiegwijs' voor hun artsen tijdens hun afgesproken 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. Daarnaast is er 'in huis' expertise en medische eindverantwoordelijkheid van een arts met meer dan 40 jaar ervaring in bevolkingsonderzoek.

Het Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties (CEV) van de UA, in de persoon van Prof. dr. P. Van Damme, 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 drie 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 vijf 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 in iedere dienstwagen. zodat 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 Departement Zorg) te gaan vaccineren of om vaccins te leveren in geval van **outbreaks**.

4. Netwerk

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 (bijv. lange mouwen en lange rok/broek in de Joodse gemeenschap), aandacht voor man/vrouw verhoudingen (bijv. 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. Vertrekkende van de expertise en ervaringen in de regio Antwerpen, werd gradueel opgebouwd naar dezelfde doelgroepen over heel Vlaanderen.

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 (2017-2024) werd het netwerk geleidelijk uitgebreid naar heel Vlaanderen. Dankzij de samenwerking met structurele organisaties zoals Lokaal Opvanginitiatief (LOI), Centrum Algemeen Welzijnswerk (CAW), Opvangcentra van Rode Kruis Vlaanderen, armoedeorganisaties, Centra voor basiseducatie (Ligo's), 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, bijv. voor wat betreft communicatie, registreren in Vaccinnet of in de eigen databank.

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 Kind & Gezin (K&G), Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB), huisartsen, bijv. 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, bijv. 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, bijv. 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 staan, 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.

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

² <https://monday.com/lang/nl>

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

5.5 Meldingstool vervaldata vaccins en EpiPen

Om vervaldata van vaccins en EpiPen optimaal te kunnen opvolgen, werd een digitaal programma in gebruik genomen. Na ingeven van alle gegevens (naam, aantal en vervaldatum) wordt er, afhankelijk van de instelling, een tijdslijn opgemaakt en stuurt het programma een automatische melding wanneer de vervaldatum van een lot vaccins of EpiPen nadert. Op die manier kunnen tijdig acties worden ondernomen, o.m. om vaccins/EpiPen optimaal te gebruiken, eventueel te vernietigen, en tijdig te vervangen.

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 niet-gesubsidieerde scholen, 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 de bereikte personen onderverdeeld in volgende doelgroepen in de periode juli 2023 tot juni 2023 (9^e werkjaar van het MVT):

- **leerlingen in Joodse scholen;**
- **leerlingen in andere niet-gesubsidieerde scholen;**
- **woonwagenbewoners / Roma;**
- **slachtoffers van mensenhandel;**
- **daklozen;**
- **asielaanvragers;**
- **kansarmen;**
- **Oekraïense ontheemden;**
- **inburgering en Integratie.**

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.

⁴ www.vwvj.be

Om efficiënter te werken is er binnen het team van het MVT een regio-gebonden werking, d.w.z. dat de twee fulltime medewerkers van het MVT afspraken maken over wie het eerste aanspreekpunt is per regio. 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. 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 derde verpleegkundige heeft in de periode juli 2023-juni 2024 de twee vaste collega's ondersteund door vaccinatiemomenten over te nemen of aanvullend te werken. In de toekomst, als het team bestaat uit vier voltijdse verpleegkundigen en wanneer de nieuwe collega's volledig opgeleid zijn, is het doel om de indeling van de regio's te herbekijken.

De bereikte doelgroepen van het MVT in de periode 2023-2024 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 2023-2024. 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 2023-2024

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 2024 vonden in januari en februari plaats. Een tweede ronde kwam er in mei en juni 2024. In het algemeen verliepen de vaccinaties in de Joodse scholen vlot. Meer dan 95% van de leerlingen waarvan we een ingevuld toestemmingsbrief hebben ontvangen werd gevaccineerd.

Helaas is de groep kinderen zonder respons of met weigering nog te hoog. Reden voor dit laatste is voornamelijk te wijten aan het feit dat de scholen ultra Orthodoxe scholen zijn. Bij deze groep merken we een aanzienlijk verhoogd wantrouwen t.o.v. vaccinaties. Daarnaast merken we dat er vaak wordt aangegeven dat vaccinatie via de huisarts zal plaatsvinden. Helaas zien we in het daaropvolgend jaar dat er van deze groep maar weinig missende vaccins aangevuld zijn in Vaccinnet.

Er werd, net zoals vorige jaren, extra aandacht besteed aan deze doelgroep. Zo werd de vaccinatiestatus van alle leerlingen nagekeken in alle scholen, was er aandacht voor de niet terugkerende toestemmingsbrieven en werden ouders extra opgebeld. Dit was zeker het geval in Satmar Cheider. Hier werden alle ouders

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

waarvan we geen respons kregen persoonlijk opgebeld. In Jeshiwah Etz Chaim vond er op vraag van de school maar één vaccinatiemoment plaats.

Gardasil 9 (HPV vaccin) wordt door de meeste Joodse ouders geweigerd, zowel bij jongens als bij meisjes. In onze strikt orthodox-Joodse scholen mag zelfs geen Gardasil 9 worden aangeboden. Indien we dit niet zouden respecteren, zou dit onze goede samenwerking in het gedrang brengen.

In Tabel 2 wordt een overzicht gegeven van de uitgevoerde vaccinaties in de Joodse scholen voor het werkjaar van 01/07/2023 tot 30/06/2024. In totaal werden tijdens 6 vaccinatiemomenten 106 vaccins toegediend aan 90 leerlingen.

TABEL 2: VACCINATIEMOMENTEN IN DE JOODSE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2023-2024

School	Data	Aantal statussen nagekeken	Aantal personen gevaccineerd / aantal vaccins toegediend
Tikvatenoe	23/01/2024	37	1 lln. 1 vaccin
Bais Rachel	23/01/2024 22/05/2024	115	28 lln. 30 vaccins
Jeschiwah Etz Chaim	28/02/2024	75	6 lln. 7 vaccins
Satmar Cheider	08/02/2024 29/05/2024	481	55 lln. 68 vaccins

In totaal werden in de Joodse scholen 106 vaccins toegediend aan 90 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 drie scholen die in 2023-2024 nog beroep wensten te doen op het MVT, nl. De Leerwijzer (Koksijde) en International School of Belgium (Aartselaar) en de Da Vinci International School (Antwerpen). Deze laatste school heeft begin 2024 contact opgenomen met het MVT zodat er voor het eerst vaccinatiemomenten konden plaats vinden dit schooljaar.

Een overzicht van de vaccinatiemomenten in de internationale scholen wordt gegeven in Tabel 3. In totaal werden 92 vaccins toegediend aan 72 leerlingen. Eén leerling had toestemming gegeven maar werd niet gevaccineerd omwille van afwezigheid.

TABEL 3: VACCINATIEMOMENTEN IN DE INTERNATIONALE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2023-2024

School	Data	Aantal statussen nagekeken	Aantal personen gevaccineerd/ aantal vaccins toegediend
De Leerwijzer	16/01/2024	66	7 lln. 7 vaccins
Da Vinci International School	22/05/2024	53	13 lln. 21 vaccins
International School of Belgium	18/01/2024 29/05/2024	270	79 lln. 113 vaccins

In totaal werden in de privé scholen 133 vaccins toegediend aan 99 leerlingen.

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 woonwagengewoners 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 2023-2024 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 samenwerking verloopt heel vlot in en met de vier bestaande doortrekkersterreinen. Helaas komen we minder op de terreinen van Lille en Kortrijk. Redenen hiervoor is een te lage bezettingsgraad. Oorzaak van de lage bezettingsgraad in Kortrijk is de te hoge aangerekende dagprijs, waardoor heel

wat Belgische Roma de tarieven niet willen of kunnen betalen. De oorzaak van de lage bezettingsgraad in Lille is tot op heden nog niet echt duidelijk, maar mogelijks zou de afstand naar Gent en Bussel (regio waar vele Roma werk vinden) te groot zijn?

Na intensieve vaccinatiecampagnes afgelopen jaren merken we een daling in onze vaccinatiecijfers. Inhaalvaccinaties zijn minder vaak nodig en het basisvaccinatieschema wordt meer en meer gevolgd.

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 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.

In totaal werden in deze groep 87 vaccins toegediend aan 59 woonwagenbewoners 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 32 vaccins toegediend aan 18 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 bijna 60 locaties waar dak- en thuislozen te bereiken zijn over gans Vlaanderen. We proberen om bij elke organisatie tweemaal per jaar langs te gaan voor een vaccinatiemoment; éénmaal in het voorjaar en éénmaal in het najaar. Helaas is dat op dit moment niet altijd mogelijk omwille van tijd en personeelstekort. 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:

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 bekijkt 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.

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. 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.

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 Revue (Antwerpen)

Het inloopcentrum (ILC) De Revue is een samenwerking tussen Free Clinic vzw, Bond zonder Naam en Stad Antwerpen. ILC De Revue richt zich naar dak- en thuislozen en naar iedereen die het wat minder breed heeft met bijzondere aandacht voor druggebruikers. Iedereen is welkom om iets te drinken en te eten, heeft recht op een luisterend oor en kan deelnemen aan een activiteit of zich mee inzetten bij het reilen en zeilen van de werking bijvoorbeeld als tooghulp of afwasser, maar ook om mee activiteiten te organiseren.

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.

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 nacht + dagopvang

De nachtopvang biedt kosteloos een veilig bed aan aan mensen die toegeleid zijn door het CAW-Onthaal of door een OCMW waarmee er een structurele samenwerking is 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. Het hulpverleningstraject uit de dakloosheid wordt door de toeleider aangegaan. De nachtopvang in Aalst is een initiatief van OCMW Aalst en van enkele omliggende OCMW's die een samenwerkingsovereenkomst ondertekenden met CAW Oost-Vlaanderen.

Huize Triest (Gent)

Huize Triest is een huis waar mensen zich ten volle mens kunnen voelen. Huize Triest is opgericht in 1986 door de "Broeders van Liefde" en kiest ervoor om een laagdrempelig huis te zijn met een familiaal karakter, een plaats waar mensen mens voor mensen mogen zijn. Heel wat mensen komen binnen de gestructureerde zorgverlening niet aan bod. Voor hen is de weg naar de instelling te lang en de drempel te hoog.

Bij Huize Triest kan je terecht voor een warm bed, warme avondmaaltijd en ontbijt, een gesprek, een doorverwijzing,...

Gent Nachtopvang Nieuwland

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.

Gent Opvang en Oriëntatie

Het Gentse project Opvang & Oriëntatie – Blekerij wordt uitgevoerd door CAW vzw met subsidies van Stad Gent. Het biedt (gratis) opvang aan mannelijke dakloze derdelanders zonder wettig verblijf. Het biedt juridische en psychosociale ondersteuning en werkt samen aan een duurzaam perspectief in België.

Het project is er voor derdelanders (mensen met nationaliteit van een land buiten de Europese Unie) zonder minderjarige kinderen die dakloos zijn, geen wettig verblijf of geen recht op opvang in België hebben én die een binding hebben met Gent. Alleen voor mannen.

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.

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.

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 tafelvoetbal. De focus ligt op dak- en thuislozen.

CAW Wonen West Beringen

CAW Limburg biedt in verschillende huizen een tijdelijk verblijf met individuele begeleiding voor mannen.

Crème Brûlée (Genk)

Crème Brûlée wil in de koude wintermaanden een warm onderdak bieden aan dak- en thuislozen.

Men kan er terecht voor een babbel en een kop koffie, thee of soep. Er is sanitair om te douchen en een wasruimte om kleren te wassen, te drogen en te strijken.

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.

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.

Muna (Genk)

Huis voor laagdrempelige, kleinschalige projecten. MUNA creëert kansen en lekkers, kunst en cultuur. Voor groot en klein en zij die minder kansrijk zijn. Daklozen kunnen er terecht voor een warme maaltijd, muziek, een babbel,...

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.

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 er 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.

Luchthaven Zaventem

Ze zien eruit als reizigers, met valiezen op een karretje en in comfortabele kleren om te vliegen, maar 75 daklozen wonen op de luchthaven.

Samen met het CAW Hall-Vilvoorde gaan we de Luchthaven in. Naast een warme drank (aangeboden door het CAW), een babbel,... bieden wij de basisvaccins (+ griepvaccins) aan.

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 Departement Zorg 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 2023-2024 voor de zesde 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 **646** griepvaccins toegediend in het najaar van 2023.

Covid-19 vaccinatie

In deze doelgroep werd door verschillende organisaties hulp gevraagd om hun cliënteel te vaccineren tegen COVID-19 tijdens een reeds gepland vaccinatiemoment.

Onze taak bestond erin de vaccins te bestellen via Vaccinnet, deze toe te dienen en te registreren in Vaccinnet en onze databank.

Er werden **114** COVID-19 vaccins toegediend.

In totaal werden 1.282 vaccins (inclusief griep en COVID-19 vaccinatie) toegediend aan 836 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 30 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 DIE SAMENWERKTEN MET MVT IN 2023-2024

LOI'S WAARMEE MVT SAMENWERKTE IN 2023-2024	
LOI BEERSE	LOI KRUIBEKE
LOI BERINGEN	LOI MAASMECHELEN
LOI BILZEN	LOI MAASEIK
LOI BOOM	LOI NIEUWPOORT
LOI BLANKENBERGE	LOI NINOVE
LOI BRASSCHAAT	LOI ROESELARE
LOI BRECHT	LOI SINT-GENESIUS-RODE
LOI BRUGGE	LOI TIENEN
LOI DENDERMONDE	LOI TONGEREN
LOI DESTELBERGEN	LOI VEURNE
LOI DE PANNE	LOI WEMMEL
LOI HERENTALS	LOI WETTEREN
LOI HOEILAART	LOI ZONHOVEN
LOI KOKSIJDE	

LOI: lokaal opvanginitiatief; MVT: Mobiel Vaccinatieteam

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 en 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.

Caritas International - Mortsel

Sinds september 2017 organiseert Caritas International tijdelijke opvang voor tien zwaar zorgbehoevende erkende vluchtelingen, al dan niet vergezeld van hun familie. Bij aankomst creëren ze een adequate zorgomgeving met thuisverpleging, familiehelp, kinesitherapie, logopedie, ... De ultieme doelstelling is het vinden van een aangepaste definitieve woonvorm binnen het Belgische zorglandschap.

Als MVT bieden we de bewoners een verderzetting van de reeds toegediende basisvaccinaties aan of starten we nodige vaccinaties op.

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 19 opvangcentra plaats, en dit twee- tot driemaal per jaar. (Tabel 5).

TABEL 5: LIJST VAN OPVANGCENTRA WAARMEE HET MVT SAMENWERKT

OC's waarmee MVT samenwerkte in 2022-2023	
OC Alseberg	OC Beveren
OC Berlaar	OC Brugge
OC Eeklo	OC Heusden-Zolder
OC Houthalen-Helchteren	OC Lanaken
OC Leopoldsburg	OC Linkeroever
OC Lint	OC Boom
OC Menen	OC Overpelt
OC Sint-Niklaas	OC Sint-Niklaas Westakkers
OC Wingene	OC Sijsele (Brugge-Damme)
OC Sint-Laureins	

OC: opvangcentrum

In totaal werden 2.420 vaccins aan 1.330 nieuwkomers en asielaanvragers toegediend.

6.7 Kansarmen

Kansarmen hebben geen of verminderde toegang tot de gezondheidszorg. Ze glijpen 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 snackje,... 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.

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

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

Plaats	Locatie
Antwerpen	Zenith
	Voedsel Vereniging Berchem
	Sociaal Kruidenier Kiel
	Voedselbedeling Groenenhoek
	Dakant
	Filet Divers
	Voedsel Vereniging Antwerpen
Borsbeek	Welzijnsschakel
Hasselt	Banneux voedselbedeling
	Voedsel Vereniging Runkst
	Voedsel Vereniging Kuringen
Heist-op-den-Berg	Sociale Kruidenier
Izegem	Vzw 't Kringske
Leopoldsborg	Ons Centrum
Leuven	Poverello
Lier	Sociaal Kruidenier
Lokeren	Toevlucht Lokeren
	De Komisse
Mechelen	Mechelen Steunpunt en Migratie
Ninove	Sociaal Kruidenier 't winkeltje
Poperinge	Vzw De Wervel
Sint-Truiden	Team Hope
Wetteren	Deelpunt
Vilvoorde	Sociaal Kruidenier
Willebroek	Argos
Berlare, Buggenhout, Laarne, Lebbeke, Waasmunster, Wichelen, Sint Gillis Waas	Slaatje Praatje

Datist Gent

Datist is een organisatie dat zich bekommerd om de "armsten" in de sociale huisvestingswijk "Watersportbaan" te Gent. Omdat de drempel voor velen nog steeds te groot blijkt te zijn om hulp te vragen buiten deze wijk wordt er geprobeerd om sociale hulp te bieden in de wijk zelf. Op die manier worden de noden van de mensen dus "out-reachend" benaderd. Aspecten die aan bod komen, zijn huisvesting, jobs, klachten uit de buurt, gezondheid,...

Het MVT werd door "Datist" uitgenodigd om basisvaccinatie aan te bieden tijdens een van hun zittingsnamiddagen. Het doel is om eenmaal (max. tweemaal) per jaar aan te sluiten om in deze wijk vaccinaties aan te bieden.

In totaal werden 496 vaccins aan 337 personen gevaccineerd in de groep kansarmen.

6.8 Oekraïense Ontheemden

In juli 2022, enkele maanden na de invasie van Rusland in Oekraïne en bijhorende vluchtelingencrisis vond, op vraag van ELZ Antwerpen en Zorgpunt Antwerpen, een vaccinatiemoment plaats in het Zorgpunt Antwerpen met aanbod van basisvaccinaties en COVID-19 vaccinaties voor de Oekraïense ontheemden die woonden in Antwerpen. Dit werd gevolgd door een vaccinatiemoment in het Oekraïense nooddorp in Antwerpen. Helaas was er op beide vaccinatiemomenten een lage interesse en opkomst.

In december 2022 en januari 2023 vonden twee vaccinatiemomenten plaats die specifiek gericht waren op de Oekraïense ontheemden in Mortsel. Dit gebeurde op vraag van het OCMW Mortsel. De opkomst was goed en iedereen die aanwezig was werd gevaccineerd.

Het MVT heeft zich niet specifiek op deze groep ontheemden gericht maar indien ze aanwezig waren op een gepland vaccinatiemoment (LOI, voedselbanken,...) werd deze doelgroep steeds benaderd zoals de andere doelgroepen, nl. sensibiliseren, informeren en uiteindelijk vaccineren. Dit gebeurde met wisselend succes.

Ondertussen werd er bij het departement Zorg bekeken hoe Oekraïense ontheemden optimaal bereikt konden worden in het kader van vaccinatie en TBC screening en tegelijkertijd te anticiperen op het sluiten van de Zorgpunten in Vlaanderen. Na verschillende overlegmomenten werd er uiteindelijk beslist om drie mobiele teams te mobiliseren die zich specifiek konden richten op deze doelgroep. Deze teams stonden onder toezicht van vier supervisors van het departement Zorg. De betrokkenheid van het MVT bij dit project was vooral gericht op het delen van expertise met betrekking tot het outreachend werken en de logistieke organisatie van een vaccinatiemoment. Er werden ervaringen uitgewisseld tijdens overlegmomenten. Daarnaast waren toekomstige veldwerkers fysiek aanwezig op vaccinatiemomenten van het MVT om de praktische werking zelf te ervaren. Tijdens deze sessies werden werkmethodes gedeeld, vragen beantwoord en vaccinatieschema's gedeeld.

Zodra de Oekraïne teams van het departement Zorg van start gingen in januari/februari 2023 bleef het MVT een ondersteunende rol spelen. De werking van de Oekraïne teams verliep via de OCMW's: zij namen contact op met alle OCMW's, verspreid over gans Vlaanderen, en werkten via infomomenten en vaccinatiemomenten. Omdat het MVT reeds samenwerkte met sommige OCMW's, werden afspraken gemaakt voor gemeenschappelijke vaccinatiemomenten. Op die manier werd extra werk bij de OCMW's voorkomen, en was er ook geen verwarring mogelijk. Tijdens deze gemeenschappelijke vaccinatiemomenten was er een goed georganiseerde samenwerking, waarbij het team Oekraïne zich focuste op vaccinatie en TBC screening van de Oekraïense ontheemden, terwijl het MVT de basisvaccins aanbood aan alle andere doelgroepen die ter plaatse waren.

In overleg met de supervisors van de Oekraïne teams werden afspraken gemaakt over het inhuren van artsen via Wiegwijs. Aangezien het MVT een overeenkomst heeft met Wiegwijs, werd afgesproken dat de reservatie en facturatie van de artsen van de Oekraïne teams zou gebeuren via het MVT. Deze kosten zullen apart gerapporteerd worden en betaald worden via een addendum bij het contract van het MVT. Bij gemeenschappelijke vaccinatiemomenten van het MVT en een Oekraïne team werden afspraken gemaakt over het reserveren van één arts.

Eind 2023 werd de werking van de drie mobiele Oekraïne teams stopgezet. In afwachting van een verdere beslissing over een specifieke werking naar deze doelgroep werd er gevraagd aan het MVT om de werking van de mobiele teams verder te zetten in de collectieve opvangplaatsen voor Oekraïners, en dit enkel voor vaccinatie en niet voor TBC screening. Het doel is de preventie van outbreaks (mazelen, kinkhoest,...).

Het MVT organiseerde in vaccinatiesessies in het nooddorp Mechelen, nooddorp Antwerpen, welkomstpunt Antwerpen en Kalverveld Antwerpen. De diensten van het MVT werden aangeboden aan het nooddorp Gent, maar tot op heden werd daar niet op ingegaan. Een overzicht van de contacten en de toegediende vaccins tijdens de verschillende sessies in de collectieve opvangcentra voor Oekraïense ontheemden wordt gegeven in Tabel 7.

TABEL 7: OVERZICHT VAN VACCINATIES BIJ OEKRAÏENSE ONTHEEMDEN VIA COLLECTIEVE OPVANGCENTRA

	Vaccinatie- status nagekeken	Personen in orde met vaccinaties	Personen met weigering	Personen gevaccineerd
Nooddorp Mechelen				
• 11/03/2024	43	0	38	5
• 02/04/2024	7	0	0	7
• 17/05/2024	4	0	0	4
Nooddorp Antwerpen				
• 15/05/2024	5	0	0	5
• 29/05/2024	3	1	0	2
Welkomstpunt Antwerpen				
• 05/06/2024	1	0	0	1
• 28/06/2024	0	0	0	0
Kalverveld Antwerpen				
• 23/05/2024	0	0	0	0
• 13/06/2024	0	0	0	0
Nooddorp Gent	Op dit moment nog geen samenwerking			
Totaal	63	1	38	24

In totaal werden 33 vaccins toegediend aan 24 Oekraïense ontheemden via de collectieve opvangcentra.

6.8 Inburgering en Integratie

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' betekent 'verbinden' in het esperanto. Ligo zet in op de meest kwetsbare cursisten. Deze centra bereiken met diverse opleidingen kortgeschoolde, laag-geletterde volwassenen, ongeacht hun moedertaal. Via hun aanbod willen ze voor hen het verschil maken door hun kansen in de maatschappij te verhogen.

In sommige regio's ervaart het MVT dat het moeilijk is om personen te motiveren om zich te verplaatsen als het enkel is voor een vaccinatiemoment. Samenwerken

met onderwijsinstellingen heeft als grote voordeel dat deze personen er zijn omwille van lesmomenten. De personen hoeven zich nadien niet meer te verplaatsen waardoor de drempel voor vaccinaties kleiner wordt. Daarnaast krijgen de leerlingen van de Ligo scholen een week voor ons gepland vaccinatiemoment een les over het belang van vaccineren. Deze les wordt gegeven door de leerkrachten zelf, in aanvulling op hun lespakket over gezondheid.

De leerlingen worden tijdens de vaccinatiesessie van het MVT per klas uitgenodigd. Ze krijgen dan individuele uitleg over welke vaccins nog nodig zijn (indien dat het geval is). Als de leerling het wenst kan hij of zij onmiddellijk gevaccineerd worden. De uitleg in de klas, het persoonlijk informeren door ons en het zien vaccineren van anderen, zorgt er vaak voor dat de drempel om zich te laten vaccineren sterk wordt verlaagd.

Naast het verder vaccineren van personen die reeds gedeeltelijk gevaccineerd zijn geweest bij aanmelding in Brussel bij asielaanvraag, in opvangcentra, LOI's,... worden ook heel wat mensen bereikt die via gezinshereniging in Vlaanderen zijn komen wonen. Deze personen hebben vaak nog geen vaccins gekregen of hebben geen bewijs van vaccinatie. Zo kunnen ze ook gevaccineerd worden.

Het MVT is initieel gestart in Ligo Sint-Truiden, en dit met succes. Dankzij de opgedane ervaringen, wordt de samenwerkingen uitgebreid naar verschillende vestigingen verspreid over gans Vlaanderen (zie Tabel 8). Daarnaast werd ook samengewerkt met 1 locatie van volwassenonderwijs (nl. CVO Lier).

TABEL 8: Lijst van centra basiseducatie (Ligo) die samenwerkten met het MVT in 2023-2024

Locaties	Aantal personen gevaccineerd in 2023-2024
LIGO Antwerpen (Borgerhout, Lamoriniestraat, Berchem, Merksem, Minderbroedersrui, Sint-Katelijnevest, Hoboken)	1.098
LIGO De Kempen (Geel, Turnhout)	76
LIGO Brugge-Oostende-Westhoek • Brugge • Oostende • Westhoek (Ieper)	59 154 83
LIGO Limburg Zuid • Sint-Truiden • Hasselt • Tongeren	59 40 45
LIGO LIMINO • Genk • Maasmechelen • Heusden • Pelt	110 64 42 64
LIGO Mechelen • Boom • Lier • Mechelen	62 101 65
LIGO Dender- en Waas • Sint-Niklaas • Dendermonde	112 60

Locaties	Aantal personen gevaccineerd in 2023-2024
LIGO Zuid-Oost Vlaanderen	
• Oudenaarde	24
• Aalst	91
• Ronse	7
• Ninove	27
• Geraardsbergen	31
LIGO Midden-en Zuid West-Vlaanderen	
• Kortrijk	139
LIGO Oost-Brabant (Leuven, Aarschot, Diest, Tienen, Haacht)	Planning on hold
LIGO Halle-Vilvoorde (Halle, Machelen, Pajot Noord, Pajot Zuid, Vilvoorde, Asse, Grimbergen en Zaventem)	Planning on hold
CVO Lier	67

In totaal werden 4.360 vaccins toegediend aan 2.613 personen via organisaties voor inburgering en integratie.

7. Outbreaks

7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks

In het 9^e werkjaar van het MVT zijn er verschillende outbreaks geweest waar het Departement Zorg actief beroep heeft gedaan op het Mobiel Vaccinatieteam. Het MVT werd bij outbreak opgebeld door het Departement Zorg om te komen helpen vaccineren. Daarnaast bood het MVT het nodige vaccinatiemateriaal en bracht het MVT de nodige vaccins mee indien gewenst. Het MVT was betrokken bij vier outbreaks (Tabel 9).

TABEL 9: Outbreak samenwerking MVT in 2023-2024

Datum	Locatie	Outbreak	Aantal vaccins toegediend
02/02/2024	Vorst	Hepatitis A outbreak in kinderdagverblijf	21 Havrix 1440/junior vaccins
18/03/2024	Sint-Agatha-Berchem	Mazelen outbreak in lagere school	141 MMR vaccins
30/04/2024	Jette	Mazelen outbreak in lagere school	175 MMR vaccins
17/06/2024	Koekelberg	Mazelen outbreak in lagere school	56 MMR vaccins

In totaal werden er door het MVT 393 vaccins toegediend bij out breaks.

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

Het dagelijks werk van het MVT werd na twee zware “corona” jaren langzamerhand “gemakkelijker”. De focus van de mensen lag niet continue op COVID-19 vaccinatie. De weerstand tegenover vaccinaties in onze doelgroepen werd minder en minder, waardoor men terug meer open stond voor het krijgen van de nodige basisvaccinaties. Er was dus terug ruimte om hen te informeren, sensibiliseren en motiveren rond het belang van de basisvaccinaties.

Verder groeien, vinden van nieuwe locaties en zoeken van ingangspoorten blijven onze grootste “challenges”. Ondanks een volle agenda moet er blijvend gezocht worden naar plaatsen en doelgroepen zodat een optimaal aantal mensen geïnformeerd, gesensibiliseerd en gevaccineerd kan worden. Het MVT blijft uiteraard out-reachend werken.

7.3 Rol van het MVT bij de “post” corona-epidemie

Belangrijkste rol blijft:

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

Afgelopen winter werd COVID-19 + griepvaccinatie + basisvaccinatie aangeboden aan de dak- en thuislozen. COVID-19 werd ook aangeboden aan onze Roma doelgroep. Het MVT bestelde de nodige vaccins, plande en voerde de vaccinatiemomenten uit. Alle toegediende vaccins werden geregistreerd in Vaccinnet en de eigen planningsdatabank. Er werden in totaal 119 personen gevaccineerd. Vaak werd het toedienen van COVID-19 vaccinatie gecombineerd met het toedienen van een tweede vaccin (Vaxigrip Tetra 2023, Boostrix,...).

In totaal werden door het MVT 119 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 gaan 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 op die manier blijft het toch afstandelijk. Zeker voor een project als het MVT is het persoonlijk contact met nieuwe organisaties bijzonder belangrijk.

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, Spaans 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 is een affiche 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.

8.3 Presentaties

Gezondheidsconferentie 2024

Ter hernieuwing van deze doelstelling en het actieplan, werd in de loop van 2022 en 2023 gewerkt aan een **voortraject** gecoördineerd vanuit het Vlaamse Departement Zorg dat op 25 januari 2024 is uitgemond in een **gezondheidsconferentie met nieuwe gezondheidsdoelstellingen**. Het Mobiel Vaccinatieteam nam hieraan deel bij de "werkgroep vertrouwen". Daarnaast was Hans Werbrouck aanwezig als gastspreker om de ervaringen met "outreaching werken" te delen d.m.v. een presentatie.

<https://zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsconferentie-vaccinaties>

Inspiratiemoment Logo Limburg

Naar aanleiding van onze presentatie tijdens de gezondheidsconferentie besloot Logo Limburg om een "inspiratiemoment" op te maken. Er werd een presentatie gegeven door het MVT en een filmpje gemaakt dat gebruikt kan worden als digitaal inspiratiemoment (ervaringen delen over samenwerking met het MVT).

<https://www.logolimburg.be/content/maak-kennis-met-het-mobiel-vaccinatieteam>

ELZ Brussel

Naar aanleiding van onze presentatie tijdens de gezondheidsconferentie werd het MVT uitgenodigd om een presentatie te geven aan de medewerkers van het ELZ Brussel. Daarna werd er een brainstorm sessie gehouden rond "hoe de meest kwetsbare en moeilijk te bereiken doelgroepen alsnog te bereiken".

CLB GO Vlaanderen

Naar aanleiding van onze presentatie tijdens de gezondheidsconferentie werd het MVT uitgenodigd om een presentatie te geven aan de medewerkers van het CLB GO Vlaanderen. Daarna werden vele vragen gesteld rond onze werken en onze ervaringen.

Artikel Weliswaar

Het vakblad "Weliswaar" is een uitgave van de Vlaamse overheid en brengt verhalen rond thema's van zorg en gezondheid. In de editie van mei 2024 brachten zij een artikel over de werking van het Mobiel Vaccinatieteam.

<https://weliswaar.be/welzijn-zorg/%E2%80%9Cvertrouwen-de-basis-voor-ons-werk%E2%80%9D>

9. Samenwerkingen

Het MVT heeft het afgelopen jaar terug meer personen gevaccineerd en meer vaccins toegediend dan de afgelopen "corona jaren". De energie in het onderhoud en verder uitbreiden van het bestaande netwerk tijdens deze periode begint zijn vruchten af te werpen. Locaties waar we contact mee hadden, maar door COVID-19 een samenwerking niet zagen zitten, staan open voor mogelijke samenwerkingen in de toekomst. Altijd blij als we een mail krijgen met "jullie hebben voor of tijdens de corona periode contact opgenomen met ons, toen vonden we een samenwerking te moeilijk, maar we zijn nu bereid om op jullie aanbod in te gaan. Wanneer kunnen we eens samen zitten om dit verder te bespreken?"

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

9.1 MSOC/CAD Vlaanderen

Het MVT heeft afgelopen jaar zijn samenwerking met verschillende MSOC (Medisch Sociaal Opvang Centrum) en CAD (centra voor alcohol- en andere drugproblemen) uitgebreid. Een overzicht wordt gegeven in Tabel 10.

Het MSOC/CAD biedt medische, psychologische en sociale begeleiding aan gebruikers van illegale drugs, alcohol en andere legale drugs die het gevoel hebben nergens meer terecht te kunnen voor hulp. Het MSOC/CAD richt zich zowel tot minder- als meerderjarigen. Personen uit de omgeving van druggebruikers kunnen betrokken worden tijdens de begeleiding.

Eén van de taken van het MSOC/CAD is screenen op hepatitis C bij druggebruikers. Onze samenwerking bestaat erin dat medewerkers van het MSOC/CAD meegaan naar onze vaccinatiemomenten (bijvoorbeeld inloopcentra, nachtopvang voor dak- en thuislozen,...). In ruil komen wij, dankzij hen, in contact met locaties waar wij nog geen samenwerking mee hebben. Op deze manier kunnen zowel het MVT als het MSOC/CAD de werking binnen deze moeilijk te bereiken doelgroep uitbreiden. Een win-win situatie voor alle betrokken partijen.

TABEL 10: Lijst van MSOC/CAD samenwerkingen met het MVT

Locaties
MSOC Antwerpen (via De Nomaad + ILC De Revue)
MSOC Gent
MSOC Genk
MSOC Hasselt
MSOC Leuven
MSOC Lokeren
MSOC Maasmechelen
MSOC Sint-Niklaas
MSOC Sint-Truiden
MSOC Tienen
MSOC Tongeren
MSOC Oostende

10. Samenvattende tabellen en figuren

Het totaal aantal vaccins voor de periode van 1 juli 2023 tot 30 juni 2024 wordt gegeven in Figuur 1, Figuur 3 en Tabel 11. In totaal werden tijdens het 9^e werkjaar van het MVT **9.343 vaccins** toegediend. Het MVT vaccineert vooral tegen difterie/tetanus/kinkhoest en tegen mazelen/bof/rubella.

Figuur 1 geeft de tijdstrend van bij de start van het MVT voor het aantal toegediende basisvaccins en COVID-19 vaccins.

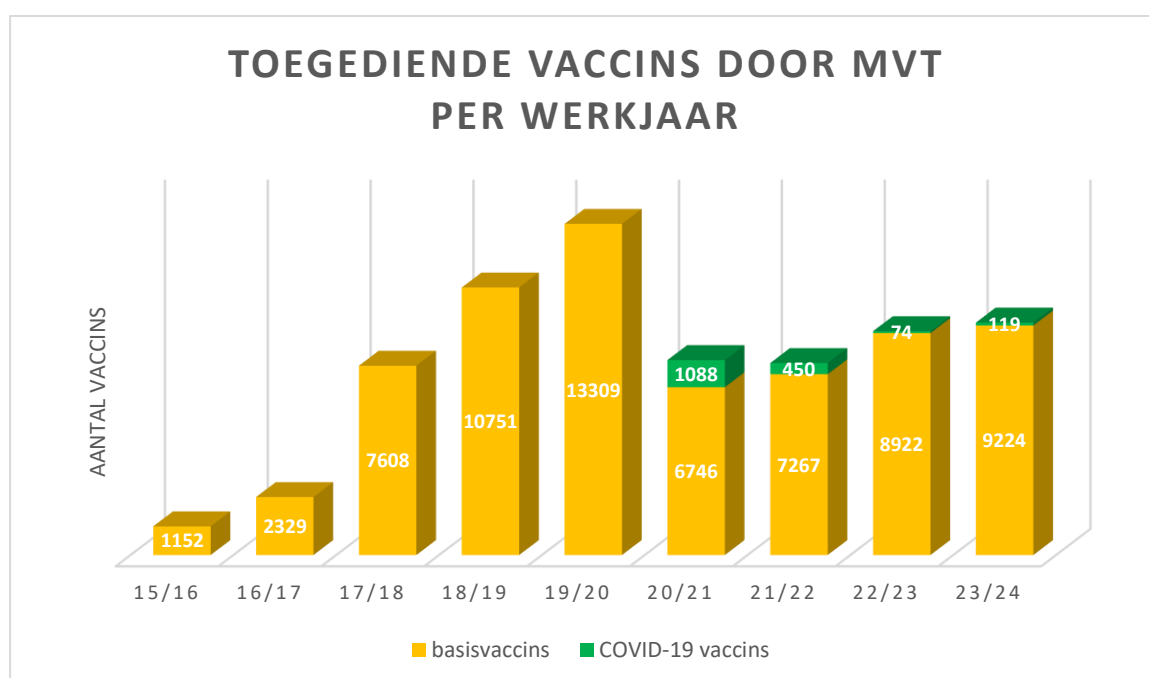
In het eerste jaar lag de nadruk op de werking van het MVT, op het opstellen van een methodologie, het creëren van een netwerk, opstarten van vaccinatiemomenten in samenwerking met de verschillende partners en uitwerken van een systeem voor de registratie.

Het aantal toegediende 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 2020).

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.

In het 8^e jaar zie we wederom een stijging in het aantal toegediende vaccins. We zien een sterke stijging in toegediende basisvaccins en een daling in toegediende COVID-19 vaccins. In het 9^{de} jaar zien we een voorzichtige verdere stijging voor de basisvaccinaties. COVID-19 vaccins worden nog steeds beperkt aangeboden.



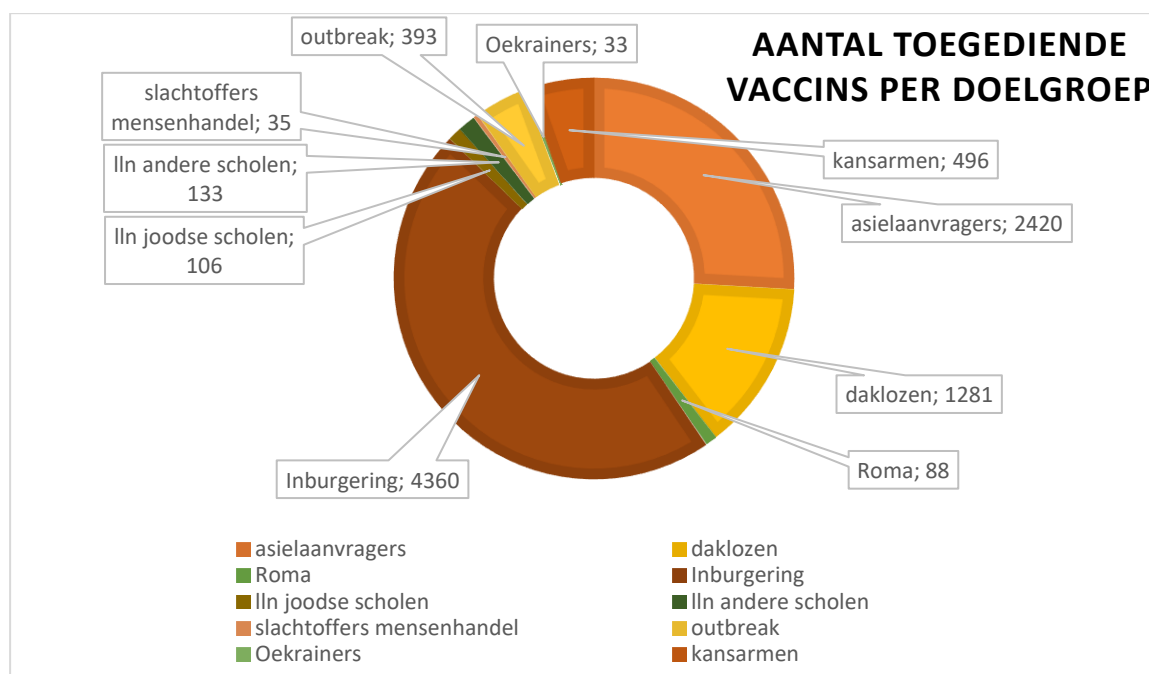
Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 1: Totaal aantal vaccins per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

TABEL 11: Overzicht van het aantal vaccins, toegediend door het Mobiel Vaccinatie team in de periode juli 2023 – juni 2024

Vaccin	Indicatie	Aantal
Boostrix	Difterie, tetanus, kinkhoest	4.202
MMR VAX Pro	Mazelen, bof, rubella	3.492
Tetravac/Infanrix	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest	77
Hexyon	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib (Haemophilus influenzae b), hepatitis B	92
NeisVac-C/Nimenrix	Meningokok C + ACWY	94
Engerix-B 20	Hepatitis B	470
IMOVAX POLIO	Polio	74
Gardasil 9	Humaan Papillomavirus	51
Pnc-13 (Prevenar13)	Pneumokokken	5
Vaxigrip Tetra 2023	Griep	646
Pfizer/ BioNTech - Comirnaty	COVID-19	119
1440 Havrix	Hepatitis A	21
TOTAAL		9.343

De cijfers per doelgroep worden gegeven in Figuur 2 en Tabel 12. De figuur geeft een overzicht van het totaal aantal vaccins, toegediend door het Mobiel Vaccinatie team, per doelgroep in de periode juli 2023 tot juni 2024. In de tabel worden deze gegevens opgesplitst per type vaccin.

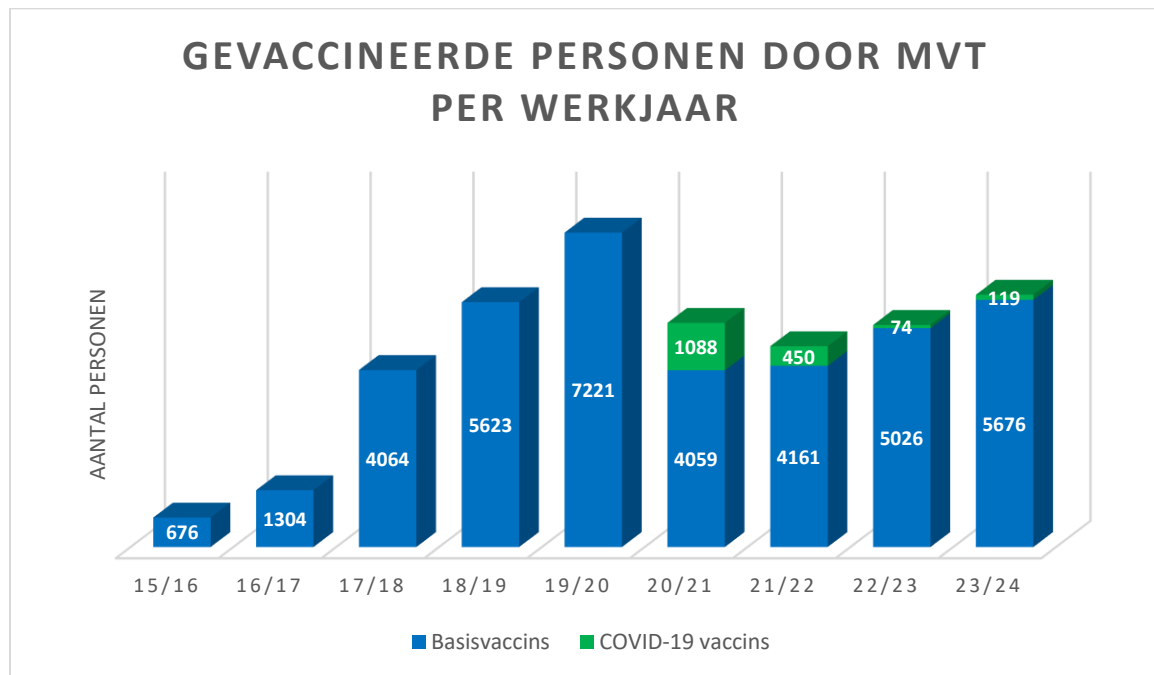


FIGUUR 2: Overzicht van het aantal vaccins, toegediend door het Mobiel Vaccinatie team per doelgroep in de periode juli 2023 – juni 2024

TABEL 12: Overzicht van het aantal toegediende vaccins per doelgroep door het Mobiel Vaccinatieteam voor de periode juli 2023 – juni 2024

Merknaam	Asiel aan- vragers	Dak- lozen	Door- trekkers terreinen	Inburg + Integratie	Kans- armen	Joodse scholen	Niet- gesub. scholen	Oekraïense ont- heemden	Roma	Slacht- offers mensen- handel	Out- breaks
Triaxis / Boostrix	1.145	315	8	2.364	274	36	29	12	2	17	
MMR VAX Pro	813	184	19	1.843	175	30	19	11	11	15	372
Tetravac/Inf anrix	28	2	9	10	3	18	10		7		
Hexyon	47	5	10		17	9	1	2	1		
NeisVac- C/Nimenrix	24	1	4	1	7	12	37	8			
Engerix-B 20	313	13		130	13					1	
IMOVAX POLIO	43	1		22	5	1				2	
Gardasil 9	6		5				37		3		
Prevenar13	1		4								
Vaxigrip Tetra		646	7								
Comirnaty Pfizer		114							5		
1440 Havrix											21
Totaal	2.420	1.281	59	4.360	494	106	133	33	29	35	393

De tijdstrend van het aantal personen dat gevaccineerd werd, verloopt synchroon met het aantal vaccins dat werd toegediend (Figuur 3). Er worden aparte cijfers gegeven voor het aantal gevaccineerde personen met de basisvaccins en met COVID-19 vaccins. In het 9^e jaar zien we net zoals bij het aantal toegediende basisvaccins een verdere stijging van het aantal gevaccineerde personen ten opzichte van de vorige jaren.

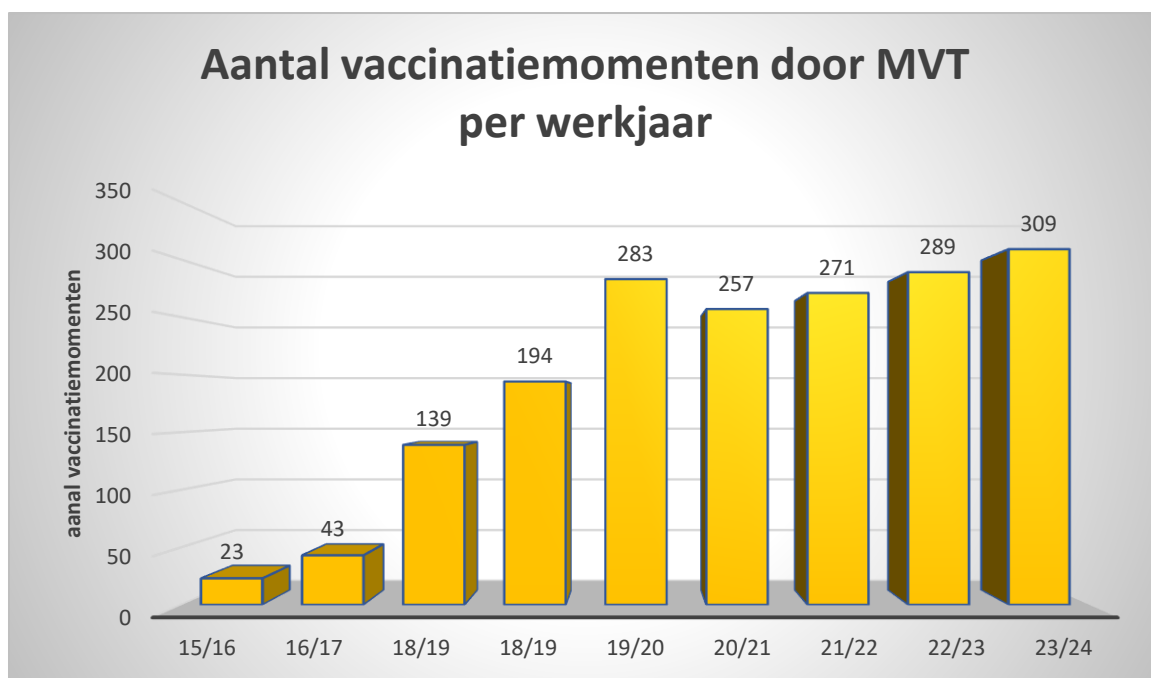


Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 3: Aantal gevaccineerde personen per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

De evolutie van het aantal vaccinatiemomenten wordt gegeven in Figuur 4. Er vonden in het 9^e werkjaar 309 vaccinatiemomenten plaats. Het aantal vaccinatiemomenten vertoont dus een blijvend 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.



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

FIGUUR 4: Aantal vaccinatiemomenten per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

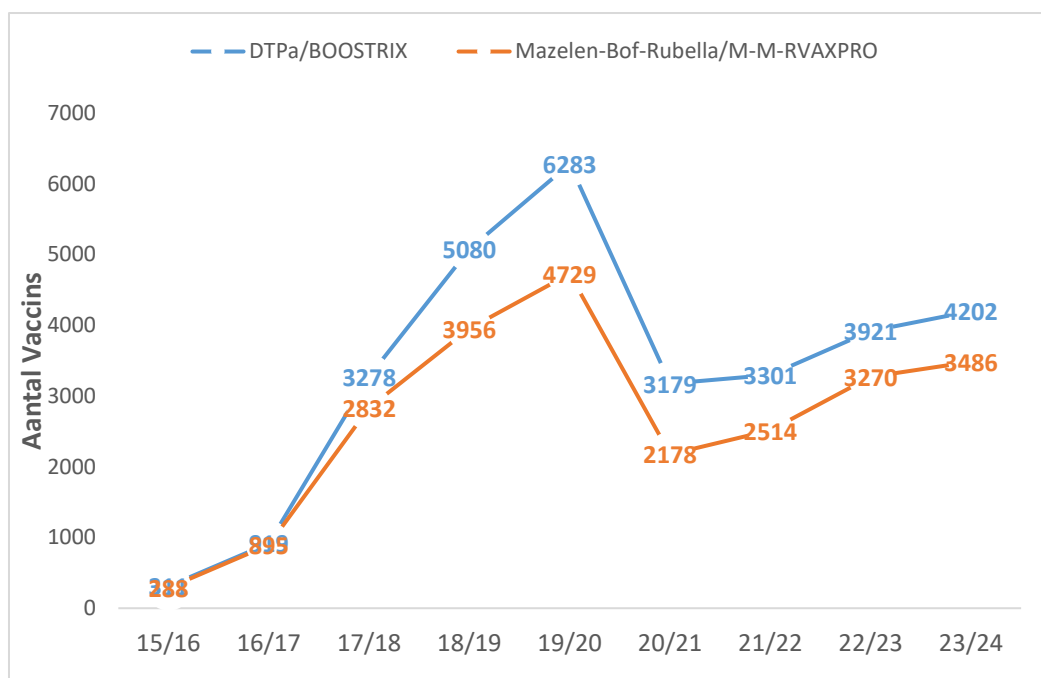
In Figuur 5 tot 9 worden de tijdstrends per vaccin gegeven. De vaccinaties tegen 'mazelen, bof, rubella' en tegen 'difterie, tetanus, kinkhoest' (Figuur 5) zijn kwantitatief het belangrijkste voor het MVT. Hier zien we terug een stijging in vergelijking met het 8^e werkjaar.

Voor het vaccin tegen 'polio, difterie, tetanus en kinkhoest' dat vooral in het eerste werkjaar veel toegediend werd, zien we een verdere dalende trend in het 9^{de} werkjaar (Figuur 6). Dit is waarschijnlijk te wijten aan de algemene trend dat kinderen makkelijker toegang hebben tot het reguliere systeem (CLB en K&G). Bij de start van het MVT moest er bij schoolgaande kinderen nog veel worden ingehaald tijdens schoolvaccinatiemomenten, 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 daling. Dit is te wijten aan het feit dat we minder niet-begeleide jongeren in de asielcentra heb kunnen bereiken. Dit is goed nieuws omdat deze jongeren tijdens onze vaccinatiemomenten in school zitten (OKAN klassen) en ze daar opgevolgd worden voor de nodige vaccinaties. 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 (Figuur 7). Deze daling is voornamelijk toe te schrijven aan het vaccinatiebeleid van Fedasil. In het 9^e werkjaar zien we terug een lichte stijging vergeleken met vorig jaar. De vermoedelijke reden hiervoor is dat we merken dat de min-18-jarigen onvoldoende opgevolgd geraken omwille van de vele nodige inhaalvaccinaties (lange tijdsinterval tussen 2^{de} en laatste polio vaccin).

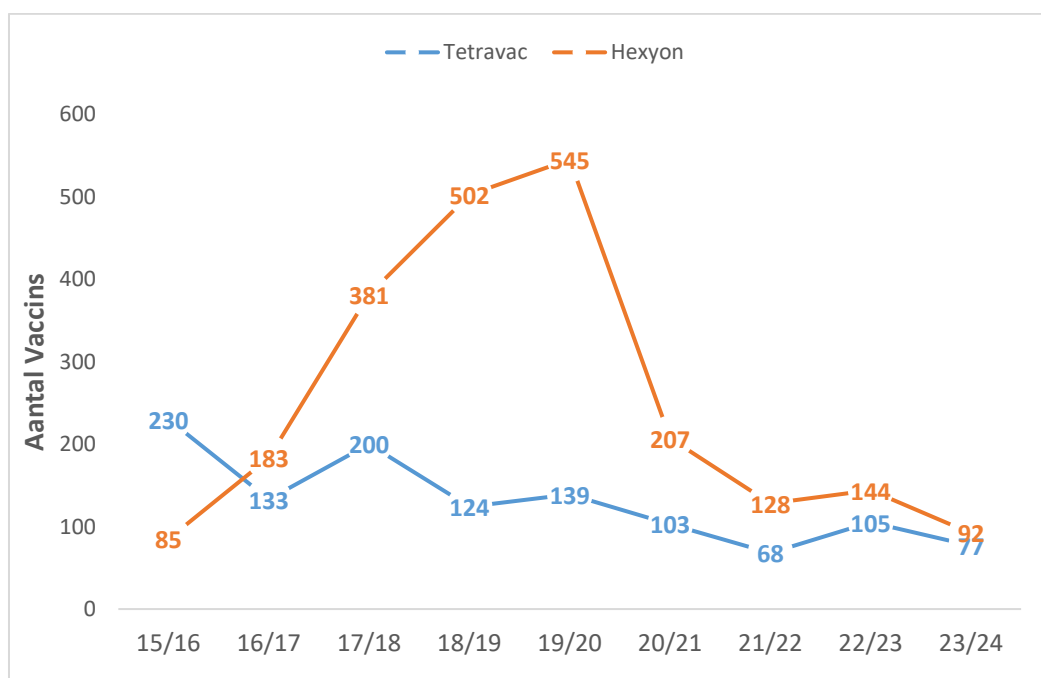
In ons 9^{de} werkjaar zien we een stijgende trend in toegediende meningococcon C en Nimenrix vaccins. De toediening van de pneumokokken vaccins blijft zeer laag en quasi gelijk aan het 8^{ste} werkingsjaar (Figuur 8).

In het 9^{de} werkingsjaar zien we een verdere stijging in het aantal toegediende HPV vaccins (Figuur 9).



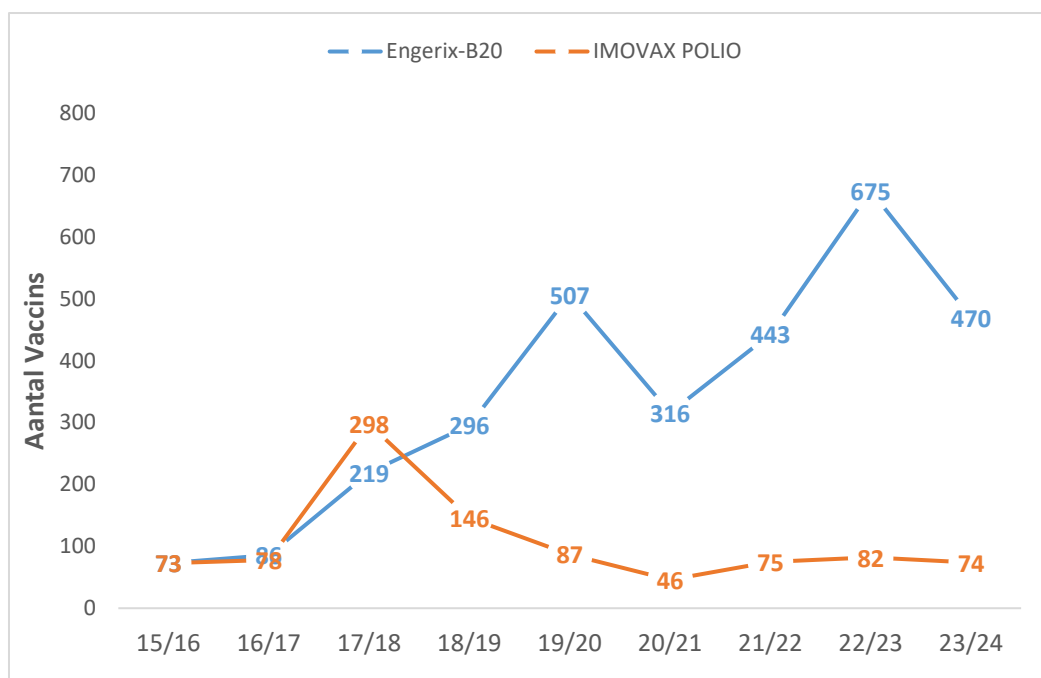
Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 5: Aantal vaccins tegen difterie, tetanus, kinkhoest (___) en tegen mazelen, bof, rubella (___) per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam



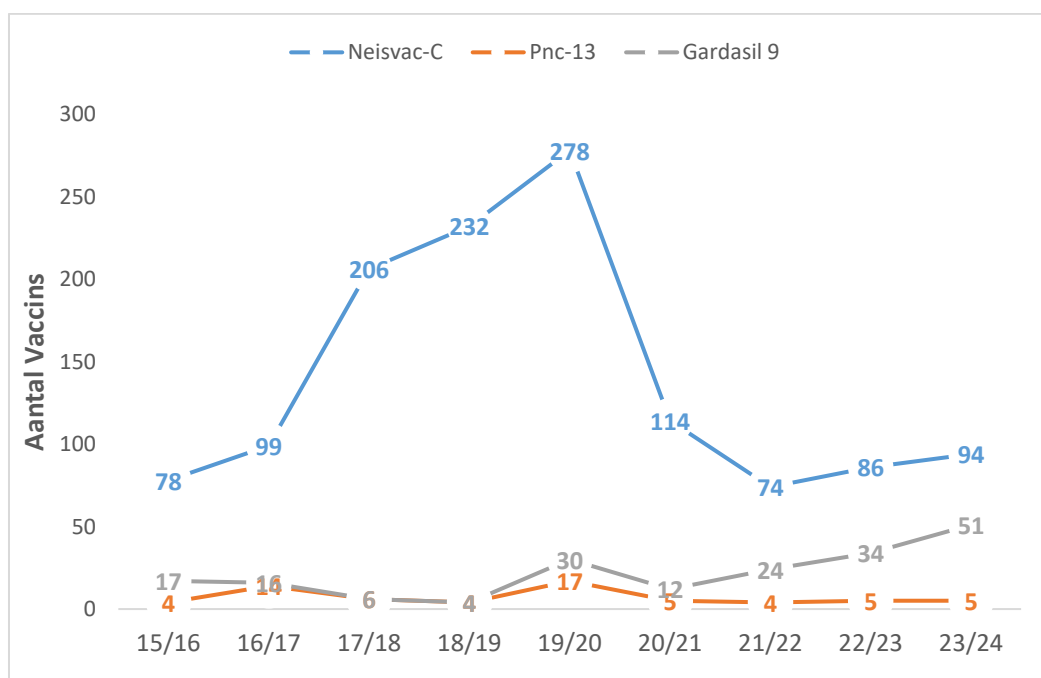
Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

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)

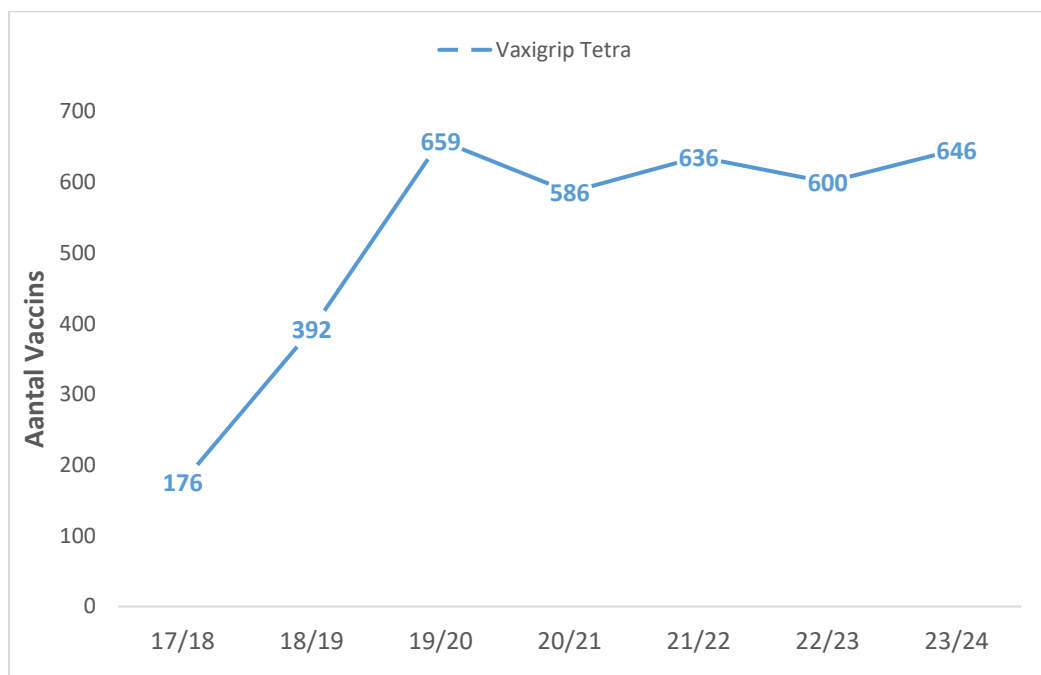
FIGUUR 7: Aantal vaccins tegen hepatitis B (___) en tegen polio (___) per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam



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

FIGUUR 8: Aantal vaccins tegen meningitis C (___), tegen pneumococci (___) en tegen HPV (___) per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

In het late najaar van 2017 werd in samenspraak met het departement Zorg 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 actief promotie gevoerd rond het griepvaccin. 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 (**Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.**). Door COVID-19 volgde er een lichte daling (oorzaak: opgelegde COVID-19 maatregelen aan locaties in november 2020). Voor 2023-2024 zien we een lichte stijging ten opzichte van de afgelopen vier jaar.



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

Tijdens het 9^{de} werkjaar van het MVT zagen we een blijvende stijging in aantal gevaccineerde personen en toegediende vaccins.

Hoewel het overtuigen van mensen soms iets gemakkelijker ging, bleef informeren en sensibiliseren hoe dan ook de belangrijkste taak van het MVT dit afgelopen werkjaar. Dit werd verwezenlijkt door outreachend te werken, personen zoveel mogelijk aan te spreken en hun argwaan, "hesitancy", angst rond vaccinatie op te vangen met relevante, correcte informatie. Dit trachten we steeds te doen op het niveau van en in het belang van de persoon. Ondanks onze inspanningen zien we wel een verhoogde weerstand, wantrouwen tegen vaccinaties in het algemeen.

De strategie van "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" bleek enorm belangrijk het afgelopen werkjaar. De focus op "keuze om zich te laten vaccineren" tegenover het gevoel dat bij velen heerste sinds de start van COVID-19 vaccinatie "we moeten ons laten vaccineren" blijkt een blijvend positief effect te hebben op ons project.

Naast een volle agenda met vaccinatiemomenten, was het ook belangrijk om te blijven zoeken naar nieuwe locaties, nieuwe uitdagingen.

Ons harde werk en inzet werd ook beloond. Eind juni 2023 werd er een nieuwe verlenging toegewezen aan het PIH om de werking van het Mobiel Vaccinatieteam verder te zetten voor een periode van 4 jaar, nl. van 1 juli 2023 tot 30 juni 2027. Daarnaast werd beslist om het MVT uit te breiden met een extra verpleegkundige. Deze functie werd tot nu toe ingevuld via tijdelijke contracten, maar er wordt gezocht naar een invulling via een vaste positie.

We zien dat er, ondanks alle beschikbare middelen, nog heel wat personen door de mazen van het net glippen en dat we niet overal geraken. Hierdoor werd er eind juni, door het Departement Zorg, beslist dat we ons team verder mogen uitbreiden naar een vierde verpleegkundige. Dit is weer een mooie kroon op het werk van het MVT. We zijn trots dat het Departement Zorg zo tevreden is over onze werking, en ons ook het vertrouwen geeft om verder uit te bouwen.

We kijken hier enorm naar uit. We zijn alvast enorm benieuwd naar de uitdagingen die ons pad zullen kruisen in ons volgende, 10^e werkjaar.

Hans, Elke, Lucas, Iris, Guy & Elly

BIJLAGE 1: Aantal basisvaccins toegediend aan aantal gevaccineerde personen per locatie voor het werkjaar van 1 juli 2023 tot 30 juni 2024 van het Mobiel Vaccinatieteam.

Locatie	Aantal gevaccineerde personen	Aantal toegediende vaccins
Aalst dagopvang – daklozen	10	14
Aalst nachtopvang – daklozen	3	7
Alseberg Opvangcentrum – asielaanvragers	26	53
Antwerpen Vincentius Vereniging – voedselbedeling	15	20
Antwerpen t Vlot – daklozen	12	16
Argos Willebroek – voedselbedeling	14	21
Beerse LOI - asielaanvragers	2	4
Berchem Groene Hoek - Voedselbedeling	10	13
Beringen LOI - asielaanvragers	23	45
Berlaar OC - asielaanvragers	134	225
Beveren OC - asielaanvragers	44	82
Bilzen LOI - asielaanvragers	3	6
Boom OC - asielaanvragers	60	108
Boom LOI - asielaanvragers	8	10
Borsbeek Welzijnsschakel - voedselbedeling	15	20
Brasschaat LOI - asielaanvragers	48	109
Brecht LOI - asielaanvragers	12	19
Brugge LOI - asielaanvragers	6	9
Brugge OC - asielaanvragers	5	10
Brugge T'Sas - daklozen	12	22
CAD Limburg Hasselt – daklozen	5	6
Caritas Mortsel – daklozen	19	42
CAW Kortrijk - daklozen	11	18
CAW Nachtopvang Nieuwland Gent - daklozen	5	9
CAW Nachtopvang Noorderbrug Roeselare - daklozen	10	14
CAW Limburg Hasselt - daklozen	3	3
CAW Mechelen crisisopvang – daklozen	13	22
Cozo Antwerpen - daklozen	8	20
CVO Lier - inburgering	67	116
Da Vinci International School	13	21

Dakant Antwerpen - daklozen	11	17
De Biekorf Antwerpen - daklozen	3	3
De Linde Antwerpen - daklozen	8	14
De Plataan Antwerpen - daklozen	20	23
De Nomaad Antwerpen - daklozen	35	41
Dendermonde LOI - asielaanvrager	18	30
Destelbergen LOI - asielaanvrager	10	18
Eeko OC - asielaanvrager	37	67
Filet Divers Antwerpen - daklozen	12	18
Gent Huize Triest - daklozen	3	5
Gent O en O - daklozen	6	9
Gent Datist - daklozen	1	2
Hasselt - buurthuis Hasselt - daklozen	8	14
Hasselt winteropvang - daklozen	2	4
Hasselt Banneaux - voedselbedeling	6	10
Hasselt Café Anoniem - daklozen	13	20
Hasselt Runkst - voedselbedeling	4	4
Heist op den Berg Sociaal Kruidenier - voedselbedeling	5	7
Herentals LOI - asielaanvragers	40	68
Heusden-Zolder OC - asielaanvragers	47	91
Hoeilaart LOI - asielaanvragers	9	14
Houthalen-Helchteren OC - asielaanvragers	210	405
IC De Steenhouwer - daklozen	9	13
Izegem vzw 't Kringske - daklozen	21	27
Kadans Antwerpen - daklozen	4	5
Hotel Kalverveld Oekraïne	0	0
Kamiano Antwerpen - daklozen	96	176
Kiel sociaal kruidenier - voedselbedeling	22	29
Klavertje vier Hasselt - daklozen	5	6
KRAS GENT: De Fontein - roma	5	6
Kruikebeke LOI - asielaanvragers	22	28
Lanaken OC - asielaanvragers	33	50
Leopoldsburg OC - asielaanvragers	173	302
Leopoldsburg Ons Centrum - voedselbedeling	20	28
Leuven MSOC - daklozen	7	11
Leuven inloopcentrum de Meander - daklozen	9	12

Leuven winteropvang – daklozen	25	45
Leuven Woonwagewoners – Roma	22	28
Lier Sociaal Kruidenier – voedselbedeling	7	8
LIGO Aalst - inburgering	91	158
LIGO Antwerpen Bredabaan – inburgering	170	284
LIGO Antwerpen Krugerstraat – inburgering	56	99
LIGO Antwerpen Lamonierestraat – inburgering	53	90
LIGO Antwerpen Minderbroedersrui – inburgering	134	216
LIGO Antwerpen Sint-Katelijnevest – inburgering	166	275
LIGO Antwerpen Turnhoutsebaan - inburgering	183	304
LIGO Antwerpen Uitbreidingstraat - inburgering	326	547
LIGO Boom – inburgering	62	94
LIGO Brugge - inburgering	55	96
LIGO Dendermonde – inburgering	61	87
LIGO Geraardsbergen - inburgering	30	55
LIGO Hasselt – inburgering	39	65
LIGO Kempen - inburgering	100	171
LIGO Kortrijk – inburgering	144	233
LIGO Lier – inburgering	98	160
LIGO LIMINO Genk – inburgering	110	155
LIGO LIMINO Heusden Zolder – inburgering	39	64
LIGO LIMINO Maasmechelen – inburgering	56	96
LIGO LIMINO Pelt - inburgering	64	99
LIGO Mechelen - inburgering	65	116
LIGO Ninove – inburgering	27	37
LIGO Oostende – inburgering	140	241
LIGO Oudenaarde – inburgering	24	40
LIGO Ronse – inburgering	8	13
LIGO Sint-Niklaas - inburgering	112	171
LIGO Sint-Truiden – inburgering	57	90
LIGO Tongeren – inburgering	42	67
LIGO Westhoek De Panne – inburgering	15	23

LIGO Westhoek Ieper – inburgering	77	134
Linkeroever OC - asielaanvragers	76	123
Lint OC - asielaanvragers	49	94
Lokeren MSOC - daklozen	2	2
Lokeren De Komisse - voedselbedeling	7	12
Maaseik LOI - asielaanvragers	12	16
Maasmechelen LOI - asielaanvragers	9	15
Maasmechelen MSOC - daklozen	11	16
Mechelen Nooddorp Oekraïne	16	22
Mechelen vzw Steunpunt Asiel en Migratie - voedselbedeling	18	29
Mechelen De Keeting - daklozen	11	15
Menen OC – asielaanvragers	6	10
MLK House Antwerpen – daklozen	8	10
Moskee Kolderbos Genk	4	4
MoWe Lier – asielaanvragers	20	34
MSOC Genk – daklozen	5	6
MSOC Gent - daklozen	11	16
MSOC Oostende - daklozen	14	20
MSOC Sint-Niklaas - daklozen	3	5
MSOC Sint-Truiden - daklozen	9	10
MSOC Tongeren - daklozen	2	3
Muna Genk - daklozen	13	15
NGO Counter Trafficking – slachtoffer mensenhandel	19	37
Ninove sociaal kruidenier - voedselbedeling	16	23
Ninove Teledienst - voedselbedeling	6	11
Nooddorp linkeroever Oekraïne	4	6
OHANA Boechout – daklozen	3	4
Opvangcentrum Sint Andries Antwerpen -daklozen	8	9
Outbreak Vorst	21	21
Outbreak Sint-Agatha-Berchem	141	141
Outbreak Koekelberg	56	56
Outbreak Jette	175	175
Overpelt OC – asielaanvragers	82	184
Passage Antwerpen – daklozen	21	33
Poperinge vzw De Wervel – voedselbedeling	12	13

Poverello Leuven – daklozen	11	19
Roeselare LOI – asielaanvragers	2	2
Sijsele OC – asielaanvragers	12	20
Sint-Genesius-Rode LOI – asielaanvragers	11	18
Sint-Laureins OC – asielaanvragers	62	114
Sint-Truiden Onder Ons – daklozen	13	18
Sint-Truiden Team Hope - voedselbedeling	19	25
Slaatje Praatje Berlare - voedselbedeling	7	11
Slaatje Praatje Buggenhout - voedselbedeling	1	2
Slaatje Praatje Lebbeke - voedselbedeling	7	10
Slaatje Praatje Sint Gillis Waas - voedselbedeling	2	3
Slaatje Praatje Waasmunster - voedselbedeling	5	6
Slaatje Praatje Wichelen - voedselbedeling	3	4
SOC Gent - daklozen	4	7
Sociaal Huis Den Bollaard Blankenberge – inburgering/asielaanvragers	24	45
Tienen MSOC - daklozen	22	38
Tienen LOI - asielaanvragers	24	37
Trappenhuis Antwerpen – daklozen	2	2
Victor 4 Antwerpen - daklozen	11	17
Victor 5 Antwerpen - daklozen	5	8
Vilvoorde Inloopcentrum Komma – daklozen	13	18
Vilvoorde Sociaal Kruidenier - voedselbedeling	3	4
Vilvoorde Winteropvang – daklozen	6	8
Welkomstpunt Oekraïne Antwerpen	1	1
Wemmel LOI - asielaanvragers	23	38
Westakker OC - asielaanvragers	25	42
Wetteren LOI - asielaanvragers	30	36
Wijkteam Antwerpen Noord – daklozen	6	10

Wingene OC - asielaanvragers	24	43
Wintegratie De Panne - asielaanvragers	13	19
Wintegratie Koksijde - asielaanvragers	32	47
Wintegratie Nieuwpoort - asielaanvragers	16	25
Wintegratie Veurne - asielaanvragers	35	41
Wonen West CAW Beringen - daklozen	3	3
WWB Asse - Roma	21	33
WWB Gent - Roma	18	25
WWB Lille - Roma	1	2
WWB Kortrijk - Roma	1	2
Zaventem luchthaven - daklozen	13	18
Zeebrugge Transmigranten - daklozen	4	6
Zenith Antwerpen - voedselbedeling	32	48
Zijhuis Antwerpen - daklozen	6	11
Zonhoven LOI - asielaanvragers	13	22
Zorgteam Antwerpen - daklozen	20	30