
Jaarverslag: Mobiel Vaccinatieteam

Periode 1/7/2024 – 30/6/2025



*Hans Werbrouck, Elke Verrept, Regine De Koning, Dorien Dries,
Lucas Genard, Iris Maldoy, Aline Kostense, Elly Den Hond*

Dienst Milieu-Gezondheid, PIH, Antwerpen

Inhoud

Kernboodschappen	3
1. Inleiding	4
2. Het team	5
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	16
6.5 Daklozen	16
6.6 Asielzoekers	25
6.7 Kansarmen	27
6.8 Inburgering en Integratie	29
7. Outbreaks	31
7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks	31
7.2 Impact van corona-epidemie op de werking van het MVT	33
7.3 Rol van het MVT bij de “post” corona-epidemie	33
8. Communicatie	33
8.1 Informatiemomenten	33
8.2 Sensibilisatie en informatie	34
9. Samenwerkingen	34
9.1 MSOC/CAD Vlaanderen	35
10. Samenvattende tabellen en figuren	35
11. Besluit	45

Kernboodschappen

Jaarverslag van het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) voor de periode van 1 juli 2024 - 30 juni 2025

Het 10^{de} werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam (MVT) is het 2^{de} jaar van ons huidige mandaat. Wie had bij de start van het pilootproject gedacht dat we ons 10-jarig jubileum zouden vieren op 15 april 2025?

Na negen jaar met twee vaste verpleegkundigen werd ons team uitgebreid naar vier verpleegkundigen. Op deze manieren kunnen we meer doelgroepen en locaties bereiken. Zo kunnen meer kinderen en volwassenen geïnformeerd, gesensibiliseerd en gevaccineerd worden.

Het MVT blijft uiteraard "out-reachend" werken. Verder groeien, het vinden van nieuwe locaties en zoeken naar ingangspoorten blijven onze grootste uitdagingen. Daarbij blijft het behoud van gekende locaties ook een bprioriteit.

In onze meest preciaire doelgroepen - en in het bijzonder in de Joodse scholen en Roma gemeenschap - 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 einde van dit werkingsjaar werd gekenmerkt door een outbreak van mazelen in Antwerpen. Het MVT werd, omwille van de expertise op het terrein, actief betrokken bij de bestrijding van deze epidemie op verschillende vlakken. Zo maakte het MVT deel uit van de "denktank", ze zorgde voor connecties in de verschillende gemeenschappen, organiseerde extra vaccinatiemomenten in scholen, bemande en organiseerde de vaccinatiemomenten in het acuut opgerichte "vaccinatiepunt", ...

Het aantal vaccinatiemomenten groeide uit naar bijna **400** sessies, er werden meer mensen gevaccineerd (**6.977**) en meer vaccins (**11.537**) toegediend. Op alle drie fronten een nieuw record.

We zien dat, ondanks alle beschikbare middelen, er nog heel wat personen door de mazen van het net glippen en dat we niet overal geraken. Het gevaar op outbreaks kan van overal komen. Daarom is het belangrijk om te blijven zoeken naar die personen, niches,... zodat we de mensen blijven sensibiliseren, informeren en vaccineren. Ons werk is nog niet af.

Hans, Elke, Regine, Dorien, Aline, Lucas, Iris & Elly

1. Inleiding

In het Vlaams Actieplan Vaccinaties (2012-2020) werd 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 de doelstelling en het actieplan 2012-2020, 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**².

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 informeren, 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 telkens drie jaar voor een Mobiel Vaccinatieteam gelanceerd. Na evaluatie werden beiden aan het PIH toegewezen. Eind juni 2023 werd er een derde 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. De toekenning van de nieuwe opdracht voorzag in eerste instantie een opschaling van 2 naar 3 verpleegkundigen; vanaf juni 2024 werd een uitbreiding voorzien naar een 4^e verpleegkundige.

Het huidige jaarverslag beschrijft de werking van 1 juli 2024 tot 30 juni 2025.

¹ <https://laatjevaccineren.paddlecms.net/sites/default/files/2024-02/gezondheidsdoelstelling%20vaccinaties%202012-2020%20en%20actieplan%20%284%29.pdf>

² https://laatjevaccineren.paddlecms.net/sites/default/files/2024-02/18_01_GC_Vaccinaties_Vorbereidend_rapport_2024.pdf

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), drie andere verpleegkundige 100%, één verpleegkundige 10%, een administratieve kracht 15% en een data manager 10%.

Alle verpleegkundigen in het team hebben voorgaande ervaring, hetzij als verpleegkundige op de dienst spoedgevallen, als thuisverpleegkundige of als verpleegkundige in de zorg.

Alle andere medewerkers van de dienst Milieu-Gezondheid 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.

Binnen het team van de dienst Milieu-Gezondheid is een evenwichtige verdeling van de geslachten, nl. 5 vrouwelijke (waarvan 3 vast op het MVT werken) en 2 mannelijke (waarvan 1 vast op het MVT) verpleegkundigen. Dit is van belang bij het inzetten van verpleegkundigen voor specifieke doelgroepen (bijv. Joodse scholen).

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.

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 geen vaste arts aangeworven op het Mobiel Vaccinatieteam. Sollicitatiegesprekken vonden 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.

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 3 dienstwagens en een elektrische bakfiets (zodat opdrachten binnen een straal van 15 km op een duurzame en ecologische manier worden uitgevoerd). Deze dienstvoertuigen worden gebruikt door alle medewerkers van de dienst Milieu-Gezondheid, dus ook voor opdrachten

van EUROCAT en milieu-gezondheid. Naast de eigen dienstwagens kan het team ook beroep doen op andere dienstwagens van het PIH en op een contract van commerciële deelwagens.

Het PIH beschikt over voldoende kantoor- en stockageruimte om een goede werking te garanderen. Zo zijn er verschillende koelkasten en 5 gemonitorde koelkamers waar een stock van vaccins kan worden bewaard. Daarnaast beschikt het MVT over voldoende koelboxen, voor stockage van de vaccins tijdens de vaccinatiemomenten, alsook een gemonitorde koelbox zodat o.a. COVID-19 vaccins optimaal vervoerd kunnen worden. De koude keten kan ook bewaard worden tijdens transport door het gebruik van "Dometic" koelkasten in de wagens en op de locaties zelf.

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 **out breaks**.

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); aandacht voor cultuurspecifieke gevoeligheden,....

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 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 met de reguliere partners belangrijk. Het MVT heeft daarom 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 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

Voor de interne registratie van onze toegediende vaccins maken we gebruik van een eigen specifiek ontwikkeld databank.

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 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 onder ander:

- twee inspuitingen per keer;

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

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

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

5.2 Vaccinnet

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

Twee maal per jaar wordt manuele synchronisatie met Vaccinnet uitgevoerd.

5.3 Planningstool

Het MVT maakt gebruik van een eenvoudige, commerciële planningstool (Monday.com³) 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 continu gemonitord door middel van een automatisch temperatuurregistratie systeem (testo Saveris⁴) 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 van het PIH in geval van een calamiteit.

³ <https://monday.com/lang/nl>

⁴ <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, volwassenen onderwijs voor anderstaligen...

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)⁵. 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 voor de periode juli 2024 tot juni 2025 de bereikte personen onderverdeeld in volgende doelgroepen:

- **leerlingen in Joodse scholen**
- **leerlingen in andere niet-gesubsidieerde scholen**
- **woonwagenbewoners / Roma**
- **slachtoffers van mensenhandel**
- **daklozen**
- **asielaanvragers**
- **kansarmen**
- **inburgering en integratie**
- **outbreaks**

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.

⁵ www.vwvj.be

Om efficiënter te werken, binnen het team van het MVT, is er een regio-gebonden werking. D.w.z. dat de vier 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:

- Arrondissement Antwerpen
- Provincie Vlaams-Brabant
- Doortrekkersterreinen Lille, Asse, Gent en Kortrijk
- Niet-gesubsidieerde Joodse en niet-Joodse scholen

Elke:

- Provincie West-Vlaanderen
- Ondersteuning arrondissement Antwerpen

Regine:

- Provincie Limburg
- Arrondissement Turnhout

Dorien:

- Provincie Oost-Vlaanderen
- Arrondissement Mechelen

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

- Er wordt een update gegeven van reeds gekende locaties voor de periode 2024/2025.
- Nieuwe doelgroepen/locaties waar in 2024/2025 vaccinatiemomenten plaatsvonden gemarkeerd in het **groen**.
- Nieuwe locaties/doelgroepen die in 2024/2025 bereikt werden en waar vaccinatiemomenten ingepland zijn na 01/07/2025 worden gemarkeerd in het **blauw**.

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. Dit 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 onderzoek⁶. 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 Joodse scholen waar het MVT nog actief is voor het schooljaar 2024-2025.

TABEL 1: OVERZICHT VAN JOODS SCHOLEN WAAR MVT WERKZAAM WAS IN PERIODE 2024-2025

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

De eerste vaccinatieronde van 2025 vonden in januari en februari plaats. Een tweede ronde kwam er in april en mei 2025. 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.

Eind april vond zowel in Baïs Rachel als Satmar Cheider een extra vaccinatiemoment plaats enkel gericht op aanbod Mazelen, Bof en Rubella vaccin. Dit gebeurde naar aanleiding van een mazelen outbreak in postcode 2018 Antwerpen. Meer info hierover leest u verder in dit jaarverslag.

Helaas is de groep kinderen zonder respons of met weigering nog te hoog. Bij deze strikt orthodox-Joodse scholen merken we een aanzienlijk verhoogd wantrouwen

⁶ <https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=15157>

t.o.v. vaccinatie. Daarnaast merken we dat er vaak wordt aangegeven dat vaccinatie via de huisarts zal plaatsvinden. Helaas zien we in het daaropvolgend jaar dat er voor 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 extra aandacht voor de niet terugkerende toestemmingsbrieven en werden ouders extra opgebeld. Dit was zeker het geval in Satmar Cheider. Hier werden alle ouders waarvan we geen respons kregen persoonlijk opgebeld. In Jeshiwah Etz Chayim 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 toegediende vaccins in de Joodse scholen voor het werkjaar van 01/07/2024 tot 30/06/2025.

TABEL 2: VACCINATIEMOMENTEN IN DE JOODSE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2024-2025

School	Data	Aantal statussen nagekeken	Aantal vaccins toegediend
Tikvatenoe	24/02/2025 28/05/2025	55	9 vaccins
Bais Rachel	28/01/2025 30/04/2025 28/05/2025	193	8 vaccins
Jeschiwah Etz Chayim	28/01/2025	84	6 vaccins
Satmar Cheider	28/01/2025 02/04/2025 30/04/2025	445	48 vaccins

In totaal werden in de Joodse scholen 71 vaccins aan 61 leerlingen toegediend.

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 2024-2025 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).

In Tabel 3 wordt een overzicht gegeven van de privé scholen waar het MVT nog actief is voor het schooljaar 2024-2025. Een overzicht van de toegediende vaccins in ons privé scholen voor het schooljaar 2024-2025 wordt gegeven in Tabel 4.

TABEL 3: OVERZICHT VAN PRIVÉ SCHOLEN WAAR MVT WERKZAAM WAS IN PERIODE 2024-2025

Naam school	Type school
De Leerwijzer - Koksijde	Van kleuter tot 6 ^{de} middelbaar
Da Vinci International School – Antwerpen	Van kleuter tot 6 ^{de} middelbaar
International School of Belgium – Wilrijk	Van kleuter tot 6 ^{de} middelbaar

TABEL 4: VACCINATIEMOMENTEN IN DE INTERNATIONALE SCHOLEN IN HET SCHOOLJAAR 2024-2025

School	Data	Aantal statussen nagekeken	Aantal vaccins toegediend
De Leerwijzer	21/01/2025	46	13 vaccins
Da Vinci International School	27/01/2025 26/05/2025	51	35 vaccins
International School of Belgium	29/01/2025 14/05/2025	221	103 vaccins

In totaal werden in de privé scholen 151 vaccins aan 111 leerlingen toegediend.

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 terreintoezichters 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 woonwagengebwoners.

Bij de doortrekkersterreinen is het belangrijk om snel reageren want de woonwagengebwoners 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 2024-2025 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

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 Brussel (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 woonwagengebwoners. 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 weinig naar school en de CLB toestemmingsbrieven komen onvoldoende ingevuld terug naar school. Hierdoor worden deze kinderen moeilijk bereikt. Voor deze groep plannen we twee vaccinatiemomenten in per jaar.

Woonwagenterrein Wilrijk

Een residentieel woonwagenterrein is een terrein waarop woonwagens een vaste standplaats hebben en de bewoners vast verblijven. De bewoners betalen voor het

gebruik van hun standplaats een maandelijkse vergoeding. Er zijn verschillende groepen bewoners van residentiële woonwagenterreinen in Antwerpen. Traditioneel wonen die groepen in een woonwagen, meestal in familieverband. Op het terrein in Wilrijk zijn er 14 woonentiteiten en er wonen vooral Roma.

Woonwagenterrein Deurne

Dit terrein is momenteel in verbouwing. Als het terrein klaar is, zal er een vaccinatiemoment plaatsvinden. In Deurne wonen vooral voyageurs en Manoesjen (Sinti). Na verbouwing zullen er 48 staanplaatsen zijn.

Woonwagenterrein Mortsel

Het woonwagenterrein aan de Gasthuishoeven maakt sinds 1974 deel uit van de Mortsele samenleving. De bewoners van het terrein zijn mensen met een nomadische cultuur die zich permanent gevestigd hebben in Mortsel. Het terrein bevat 50 woonentiteiten.

In totaal werden in deze groep 113 vaccins toegediend aan 80 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 35 vaccins toegediend aan 20 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 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:

Arrondissement Antwerpen

CAW Huis Centrum (Antwerpen) – CAW Huis Zuid (Antwerpen) – CAW Huis Linkeroever (Antwerpen) – CAW Huis Noord (Antwerpen) – CAW Huis Oost-Deurne (Antwerpen)

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.

CAW Boysproject (Antwerpen)

Boysproject is een sociale organisatie voor mannen en transvrouwen die werkzaam zijn in de seksuele dienstverlening.

CAW 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.

CAW Inloopcentrum Dageraad (Antwerpen)

'Dageraad' 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.

CAW Inloopcentrum De Noen (Antwerpen)

'De Noen' 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.

CAW 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

CAW Opvangcentrum Jonah (Antwerpen)

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

CAW Opvangcentrum Sint Andries (Antwerpen)

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

CAW Passage (Antwerpen)

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

CAW 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.

CAW 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

COZO (Antwerpen)

Zoals in de meeste steden in ons land, vinden mensen aan de rand van de Antwerpse samenleving moeilijk toegang tot zorg. Wie geen papieren heeft, dakloos is of amper over een inkomen beschikt, wordt geconfronteerd met een hele reeks aan financiële, administratieve en institutionele barrières. Daardoor mislukt hun zoektocht naar zorg vaker wel dan niet.

In ons onthaal- en zorgcentrum in de Antwerpse Seefhoek helpen we deze zorgbarrières weg te werken. Mensen zonder toegang tot zorg kunnen hier terecht voor medische, psychologische en sociale zorg.

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 Nomad (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 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.

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.

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.

Pension van Schoonhoven (Antwerpen)

De Stedelijke Dispatching in het Pension van Schoonhoven is het centrale aanspreekpunt voor alle vragen rond opvang van dak- en thuisloze alleenstaanden, gezinnen en jongeren.

'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).

Arrondissement Mechelen

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.

Arrondissement Turnhout

CAW Kempen (Turnhout)

CAW De Kempen staat klaar voor alle mensen in het arrondissement Turnhout. Iedereen met een vraag rond welzijn kan bij ons terecht.

Aan iedereen die in onze ingewikkelde samenleving de weg kwijt raakt, bieden wij steun en een veilige plek. Voor wie de meeste noden heeft, hebben we bijzondere aandacht. Samen zoeken we een manier om weer sterker in het leven te staan. We strijden elke dag voor een samenleving waar iedereen meetelt en gelijke kansen krijgt.

Provincie Oost-Vlaanderen

CAW 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,...

CAW Nachtopvang Nieuwland (Gent)

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

Opvang en Oriëntatie (Gent)

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.

CAW 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.

CAW Inloopcentrum Den Durpel (Sint-Niklaas)

Een laagdrempelige ontmoetingsplaats aanbieden voor mensen in kwetsbare situaties. Er zijn voor de meest kwetsbaren: mensen in armoede, zorgvermijders, nieuwe doelgroepen (gelinkt aan de maatschappelijke tendensen), ... Netwerken van de cliënt herstellen en/of creëren. Toeleden en aanklampend werken (vanuit onze outreachende opdracht). Door aanwezig te zijn, gaan zij in contact en bouwen we aan een vertrouwensrelatie op het tempo van de cliënt.

Provincie West-Vlaanderen

CAW 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.

CAW 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, ...

CAW 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.

CAW Nachtopvang Kortrijk

De nachtopvang is een laagdrempelige, maar tijdelijke oplossing als je geen dak boven je hoofd hebt en nergens anders de nacht kan doorbrengen.

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.

Compagnie en co (Lommel)

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.

Buurthuis de Magneet (Hasselt)

In het buurtcentrum kan je buurtbewoners ontmoeten, een buurtmaaltijd eten, deelnemen aan activiteiten en advies vragen.

SOMA Maasmechelen

SOMA vzw is een erkende vereniging waar armen het woord nemen in Maasmechelen. Onze collega's ondersteunen de armoedevereniging bij het realiseren van 6 criteria: armen verenigen, armen het woord geven, werken aan maatschappelijke emancipatie, werken aan maatschappelijke structuren, dialoog en vorming organiseren, armen blijven zoeken.

Het Open Poortje (Lummen)

Het Open Poortje is een ontmoetingslokaal waar iedereen welkom is tijdens de verschillende activiteiten, om te snuisteren in de tweedehandswinkel, of gewoon om een kop koffie te komen drinken en wat bij te praten.

Provincie Vlaams Brabant

CAW 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.

CAW 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.

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

CAW 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.

CAW 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.

CAW Directe Opvang Heverlee

Kan je door omstandigheden niet langer thuis wonen of heb je door een noodsituatie geen onderdak meer? Dan kunnen zij direct en tijdelijk een onderkomen bieden. Je wordt in onze directe opvang begeleid in een veilige en beschermde omgeving voor maximaal 4 weken.

Het huis beschikt over 12 kamers, er is opvang voor maximaal 17 personen.

Er kunnen ook koppels of alleenstaanden met kinderen terecht.

CAW Inloopcentrum "De Zonnebloem" Diest

In De Zonnebloem is iedereen welkom. Je kan er gewoon binnenlopen, een babbel doen of je verhaal vertellen. Andere mensen ontmoeten. Tot rust komen bij een tas koffie en de krant.

Heb je vragen? Zit je met een probleem? In De Zonnebloem kan je rekenen op informatie, advies en ondersteuning. Van de begeleiders, of van de andere bezoekers. De focus ligt op ontmoeting in groep. Daarnaast vinden er ook regelmatig activiteiten plaats en plannen we soms een uitstap.

Poverello Leuven

Een ontmoetingsplaats waar men zich veilig en welkom voelt en anderen kan leren kennen naast een warme maaltijd.

Mensen die zich door familiale, financiële of gezondheid omstandigheden in een moeilijke situatie bevinden. Die er alleen voor staan of beschikken over weinig middelen. Men hoeft zijn situatie niet uit te leggen. Indien men met meer specifieke noden (administratieve, gezondheid of juridische) bij ons komt proberen we de personen door te verwijzen naar professionele diensten.

Buurtcentrum Casablanca (Leuven), Buurtcentrum Sint Maartensdal (Leuven) en Buurtcentrum Wilsele Dorp (Leuven)

In het buurtcentrum kan je buurtbewoners ontmoeten, een buurtmaaltijd eten, deelnemen aan activiteiten en advies vragen.

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 2024-2025 voor de zevende 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 **748** griepvaccins toegediend in het najaar van 2024.

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 **197** COVID-19 vaccins toegediend.

In totaal werden 1.683 vaccins (inclusief griep en COVID-19 vaccinatie) toegediend aan 1.080 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 bij 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 22 LOI's (Tabel 5). 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 5: OVERZICHT VAN LOKALE OPVANGINITIATIEVEN DIE SAMENWERKTEN MET MVT IN 2024-2025

LOI'S WAARMEE MVT SAMENWERKTE IN 2024-2025	
LOI BERINGEN	LOI KRUIBEKE
LOI BILZEN	LOI MAASMECHELEN
LOI BOOM	LOI MAASEIK
LOI BRASSCHAAT	LOI NIEUWPOORT
LOI BRECHT	LOI NINOVE
LOI BRUGGE	LOI SINT_GENESIUS_RODE
LOI DENDERMONDE	LOI TIENEN
LOI DESTELBERGEN	LOI TONGEREN
LOI DE PANNE	LOI VEURNE
LOI HERENTALS	LOI WEMMEL
LOI HOEILAART	LOI ZONHOVEN
LOI KOKSIJDE	

LOI: lokaal opvanginitiatief; MVT: Mobiel Vaccinatieteam

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.

De Nomade - Leuven

De Nomade is een onthaalhuis voor anderstalige nieuwkomers vanaf 18 jaar, met focus op mensen met een vluchtverhaal. Het is de centrale plek in Leuven waar nieuwkomers en hun steunfiguren terecht kunnen voor informatie en activiteiten. Ontdekking, ontmoeting en ontplooiing staan centraal. Je kan er terecht met al je vragen over leven in Leuven

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 6).

TABEL 6: LIJST VAN OPVANGCENTRA WAARMEE HET MVT SAMENWERKT

OC's waarmee MVT samenwerkte in 2024-2025	
OC ALSEMBERG	OC LINKEROEVER
OC BERLAAR	OC LINT
OC BEVEREN	OC MENEN
OC BOOM	OC OVERPELT
OC BRUGGE	OC RONSE
OC EEKLO	OC SINT-LAUREINS
OC HEUSDEN-ZOLDER	OC SCHERPENHEUVEL
OC HOUTHALEN-HELCHTEREN	OC SINT-NIKLAAS WESTAKKERS
OC IEPER	OC SINT-NIKLAAS
OC LANAKEN	OC WINGENEN
OC LEOPOLDSBURG	

OC: opvangcentrum

In totaal werden 2.777 vaccins aan 1.476 nieuwkomers en asielaanvragers toegediend.

6.7 Kansarmen

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

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

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

In sommige regio's wordt het ook moeilijker om personen te motiveren om zich enkel te verplaatsen voor een vaccinatiemoment. Samenwerken met voedselbedelingen heeft als grote voordeel dat deze personen er zijn omwille van bepaalde noden (voeding en kleding). De personen hoeven zich nadien niet meer te verplaatsen waardoor de drempel voor vaccinaties kleiner wordt. Voedselbedelingen verstrekken gratis, of zeer goedkoop, basisproducten. Dat kan voedsel, kleding, speelgoed, een drankje en snackje,... zijn. Een babbel, een luisterend oor, gezelschap... is altijd gratis. Het MVT werkt nauw samen met verschillende voedselbedeling verspreid over gans Vlaanderen (Tabel 7), 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 7: LIJST VAN ORGANISATIES WAARMEE HET MVT SAMENWERKT OM KANSARMEN TE BEREIKEN

Plaats	Locatie
Antwerpen	Zenith
	Leger des Heils
	Voedsel Vereniging Berchem
	Sociaal Kruidenier Kiel
	Voedselbedeling Groenenhoek
	Dakant
	Filet Divers
	Voedsel Vereniging Antwerpen
Beerse	De Watertoren
Borsbeek	Welzijnsschakel
Gent	Sivi
	De Tinten
Hasselt	Banneux voedselbedeling
	Voedsel Vereniging Runkst
	Voedsel Vereniging Kuringen
Heist-op-den-Berg	Sociale Kruidenier
Izegem	't Kringske
	't Koeterke
Leopoldsborg	Ons Centrum
	Voedselbedeling Leopoldsborg
Leuven	Poverello
Lier	Sociaal Kruidenier 't Hofke
Lokeren	Toevlucht Lokeren
	De Komisse
Lombardsijde	Bethelkerk
Maaseik	Voedselbedeling Maaseik
Mechelen	Mechelen Steunpunt en Migratie
	De Lage Drempel
	SK La Luna
Ninove	Sociaal Kruidenier 't winkeltje
Poperinge	De Wervel
Schoten	Appel en een ei
Sint-Truiden	Team Hope

Plaats	Locatie
	't Nief Winkeltje
Wetteren	Deelpunt Let's Save Food
Vilvoorde	Sociaal Kruidenier
Willebroek	Argos
Zulte	Zulte voedselbedeling
Berlare, Buggenhout, Laarne, Lebbeke, Overmere, 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 het totaal werden 577 vaccins aan 437 personen gevaccineerd in de groep kansarmen.

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 (Tabel 8Tabel).

CVO

Centra voor volwassenonderwijs (CVO) leveren volwassen onderwijs op maat. Op vraag van **CVO Lier** wordt er jaarlijks een vaccinatiemoment ingepland en uitgevoerd. We hebben ons aanbod "basisvaccinaties" niet aangeboden aan verdere CVO's omdat deze organisatie veel te groot is voor ons huidig team. Om een voorbeeld te geven, CVO Antwerpen heeft meer dan 14.000 leerlingen. **CVO Antwerpen** heeft wel gevraagd een aantal vaccinatiemomenten in te plannen voor hun zwakste studenten (startende NT2 leerlingen = studenten die voor het eerst Nederlands gaan volgen). Na een overlegmoment werd er beslist dit te laten plaatsvinden in februari 2026. Er moeten nog wel concrete afspraken gemaakt worden.

TABEL 8: Lijst van centra basiseducatie (Ligo) die samenwerkten met het MVT in 2024-2025

Locaties	Aantal personen gevaccineerd in 2024-2025
LIGO Antwerpen (Borgerhout, Lamorinierestraat, Berchem, Merksem, Minderbroedersrui, Sint-Katelijnevest, Hoboken)	1.128
LIGO De Kempen (Geel, Turnhout)	78
LIGO Brugge-Oostende-Westhoek • Brugge • Oostende • Westhoek (Ieper)	29 204 48
LIGO Limburg Zuid • Sint-Truiden • Hasselt • Tongeren	87 106 54
LIGO LIMINO • Genk • Maasmechelen • Heusden • Pelt	114 45 67 107
LIGO Mechelen • Boom • Lier	48 60

Locaties	Aantal personen gevaccineerd in 2024-2025
• Mechelen	60
LIGO Dender- en Waas	
• Sint-Niklaas	262
• Dendermonde	89
LIGO Zuid-Oost Vlaanderen	
• Oudenaarde	66
• Aalst	161
• Ronse	13
• Ninove	24
• Geraardsbergen	48
LIGO Midden-en Zuid West-Vlaanderen	
• Kortrijk	131
• Roeselare	162
LIGO Oost-Brabant	
• Leuven	66
• Diest	33
• Tienen	51
LIGO Gent-Meetjesland-Leieland	Gepland in 09/2025
CVO Lier	89
CVO Antwerpen	Gepland in 01-02/2026

In totaal werden 5.848 vaccins toegediend aan 3.430 personen via organisaties voor inburgering en integratie.

7. Outbreaks

7.1 Ondersteuning door MVT bij outbreaks

Begin maart werd er melding gemaakt van een mazelen geval in Antwerpen. Begin april kreeg Departement Zorg meer van deze meldingen via de huisartsen en de ziekenhuizen in Antwerpen. De alertheid steeg.

Op 24 april vond het eerste overleg plaats met de gouverneur van Antwerpen, departement Zorg, stad Antwerpen, artsen, vertegenwoordigers van de Joodse gemeenschap, het MVT en het CLB, met als doel om de ernst van deze outbreak in kaart te brengen, te bespreken en een actieplan op te stellen.

Een deel van de mazelengevallen werd aangetroffen bij jonge kinderen uit de Joodse gemeenschap. Het MVT werd hierbij betrokken omwille van onze jarenlange goede samenwerking met Joodse scholen, onze contactpersonen binnen deze gemeenschap, goede vertrouwde werking en expertise in outreachend werken.

Naast het bijwonen van twee tot drie Teams overlegmomenten per week rond epidemiologie, communicatie, planning en evaluatie/bijsturen van de uitgevoerde actie plannen, had het MVT volgende taken:

- bijhouden van de MMR VAX Pro stock in het PIH voor de geplande en nog te plannen vaccinatiemomenten;
- opstarten en organiseren van extra vaccinatiemomenten in Satmar Cheider en Baïs Rachel;
- alle uitgevoerde vaccinatiemomenten voorzien van het nodige logistiek (MMR VAX Pro vaccins, pleisters, kompressen, naaldcontainers, ...);

- MMR VAX Pro vaccins voorzien voor artsen uit de Joodse gemeenschap bij dringend tekorten;
- MMR VAX Pro vaccins voorzien voor vaccinatiemomenten van departement Zorg bij vaccinatiemomenten (o.m. in Brussel en Limburg) waar het MVT niet bij aanwezig was;
- bemannen en ondersteunen van het tijdelijke vaccinatiepunt in de huisartsenwachtpost Brabo in het centrum van Antwerpen.

Begin mei 2025 werden er ook familiale clusters van mazelen in Hasselt, Genk en Houthalen gezien. Het MVT ondersteunde een vaccinatiemoment in één van de scholen in Genk.

Op 24 juni werd er beslist om het vaccinatiepunt in huisartsenwachtpost Brabo verder te verlengen tot eind juli. Het MVT zal hier opnieuw de continuïteit rond materiaal, vaccins, toedienen en registratie van vaccinaties garanderen. Argumenten om het vaccinatiepunt open te houden zijn o.m. de aankomende vakantieperiode met verhoogd risico op bijkomende besmettingen na verblijf in het buitenland. Bovendien was de mazelencampagne in Antwerpen in de loop van juni goed van start gegaan met banners en affiches op treinen en uithangborden, wat een toenemende interesse in vaccinatie kan uitlokken.

Op 25 juni nam het MVT deel aan de halfjaarlijkse werkgroep 'vaccinaties en andere gezondheidsitems in de orthodox-joodse gemeenschappen van Antwerpen'. Het overleg vindt plaats samen met onder andere het CLB, Kind en Gezin, Departement Zorg,... Er was deze keer specifieke focus op de mazelen outbreak in Antwerpen.

In Tabel 9 wordt een overzicht gegeven van de vaccins die werden gegeven tijdens vaccinatiemomenten, specifiek gericht op de mazelen outbreak.

TABEL 9: Aantal toegediende MMR VAX PRO VACCINS tijdens de uitgevoerde acties in 2024-2025

Locaties	Aantal toegediende MMR VAX PRO vaccins
Satmar Cheider	
• 30/04/2025	73
Bais Rachel	
• 30/04/2025	74
Vaccinatiepunt Antwerpen	
• 06/05/2025	8
• 12/05/2025	8
• 19/05/2025	33
• 26/05/2025	50
• 02/06/2025	0
• 11/06/2025	13
• 16/06/2025	3
• 23/06/2025	7
• 30/06/2025	2
Mickey Mouse De Sleutel Genk	
• 12/06	9

In totaal werden er door het MVT 282 vaccins toegediend bij outbreaks.

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

Na de vaccinatiecampagnes voor COVID-19 in 2020 en 2021 was er bij sommige doelgroepen vaccinatiemoedheid, en stonden sommige individuen meer weigerachtig tegenover vaccinatie in het algemeen.

De weerstand tegenover vaccinaties in onze doelgroepen wordt minder en minder, waardoor de mensen terug meer open staan 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 onze databank. 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 197 personen gevaccineerd tegen COVID-19.

8. Communicatie

8.1 Informatiemomenten

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

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

afstandelijk. Zeker voor een project als het MVT is het persoonlijk contact met nieuwe organisaties bijzonder belangrijk.

Dankzij 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 worden gebruikt door de organisaties waarmee wordt samengewerkt om het vaccinatiemoment aan te kondigen.

De folders (in 13 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 Gezondheidsmakers 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;
- 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.

9. Samenwerkingen

Het MVT heeft het afgelopen jaar terug meer personen gevaccineerd en meer vaccins toegediend dan de voorbije "corona jaren". De energie in het onderhoud en verder uitbreiden van het bestaande netwerk tijdens deze periode begint zijn vruchten 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 de outreach concept van het MVT.

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 begeleidingen.

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	MSOC MAASMECHELEN
MSOC DIEST	MSOC OOSTENDE
MSOC GENT	MSOC SINT-NIKLAAS
MSOC GENK	MSOC SINT-TRUIDEN
MSOC HASSELT	MSOC TIENEN
MSOC LEUVEN	MSOC TONGEREN
MSOC LOKEREN	MSOC VILVOORDE

10. Samenvattende tabellen en figuren

Het totaal aantal vaccins voor de periode van 1 juli 2024 tot 30 juni 2025 wordt gegeven in Tabel 11 en Tabel 12.

In totaal werden tijdens het 10^e werkjaar van het MVT **11.537 vaccins** toegediend. Het MVT vaccineert vooral tegen difterie/tetanus/kinkhoest en tegen mazelen/bof/rubella.

De cijfers per doelgroep en per type vaccin worden gegeven in Tabel 12.

TABEL 11: Overzicht van het aantal vaccins, toegediend door het Mobiel Vaccinatieteam in de periode van juli 2024 tot en met juni 2025

Vaccin	Indicatie	Aantal
Boostrix	Difterie, tetanus, kinkhoest	5.205
MMR VAX Pro	Mazelen, bof, rubella	4.524
Infanrix	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest	67
Hexyon	Polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib (Haemophilus influenzae b), hepatitis B	118
Nimenrix	Meningokok ACWY	77
Engerix-B 20	Hepatitis B	413
IMOVAX POLIO	Polio	102
Gardasil 9	Humaan Papillomavirus	64
Pnc-13 (Prevenar13)	Pneumokokken	10
Vaxigrip Tetra 2024	Griep	760
Pfizer/BioNTech - Comirnaty	COVID-19	197
TOTAAL		11.537

TABEL 12: Overzicht van het aantal toegediende vaccins per doelgroep door het Mobiel Vaccinatieteam voor de periode juli 2024 tot juni 2025

Merksnaam	Asiel aan- vragers	Dak- lozen	DTT	Inburg & Integra tie	Kans- armen	Joodse scholen	Niet- gesub scholen	Roma	Slacht- offers mensen -handel	out breaks
Boostrix	1.284	386	12	3.119	324	15	34	12	19	
MMR VAX Pro	1.114	327	14	2.462	240	20	34	17	14	282
Infanrix	22	2	4		2	24	9	4		
Hexyon	78	7	18			8	7			
Nimenrix	47		5			4	20	1		
Engerix-B 20	185	13		204	7		2		2	
IMOVAX POLIO	39			63						
Gardasil 9	8	3	4		1		45	3		
Prevenar13			6		3			1		
Vaxigrip Tetra		748	4					8		
Comirnaty Pfizer		197								
Totaal	2.777	1.683	67	5.848	577	71	151	46	35	282

Figuur 1 geeft de tijdstrend van bij de start van het MVT voor het aantal toegediende 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.

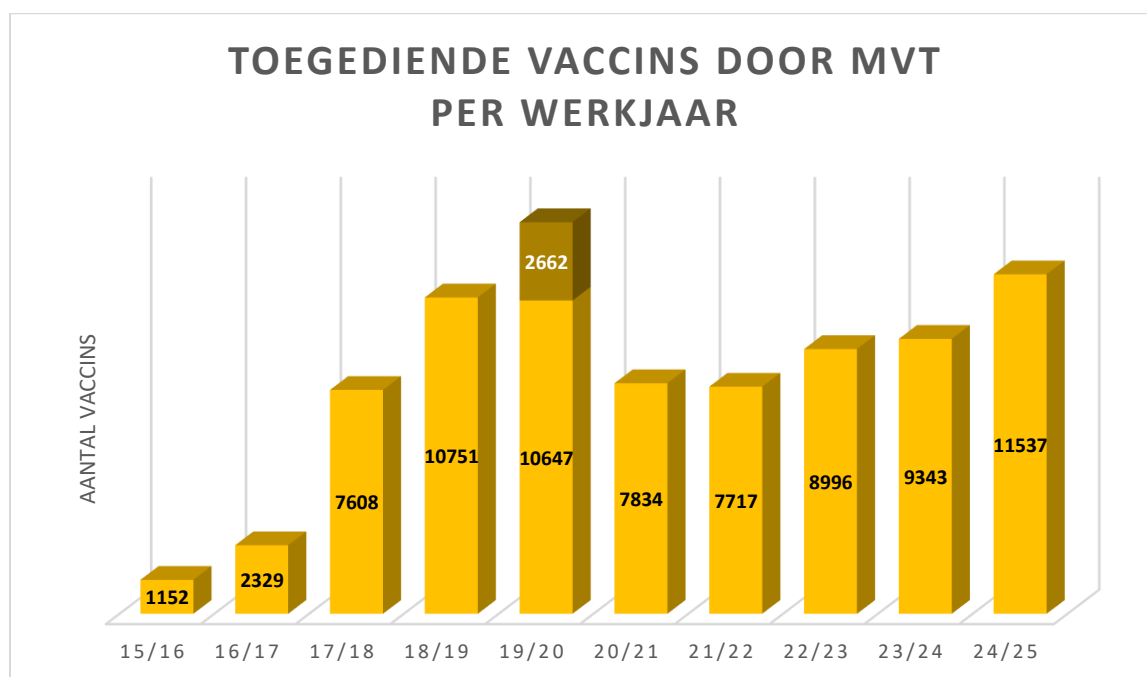
Het aantal toegediende vaccins was daardoor nog relatief beperkt, ongeveer 1.000 vaccins op 1 jaar tijd. In het tweede jaar was er een verdubbeling (meer dan 2.000 vaccins) en de volgende drie jaren was er een geleidelijke toename per jaar, omdat er in deze periode vooral gewerkt werd aan capaciteitsopbouw. Merk op dat werkjaar 2019-2020 een periode was van 15 maanden. Indien we deze periode 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, met ook een stabilisatie in werkjaar 7.

In het 8^e en 9^e werkjaar zien we een geleidelijke 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.

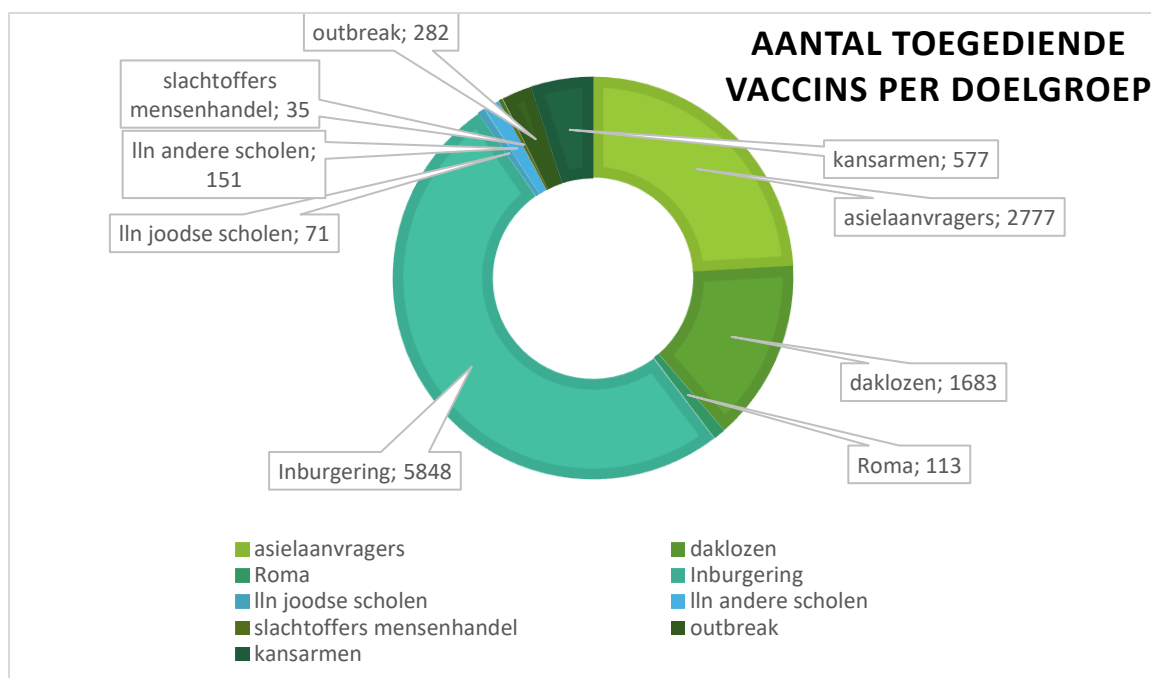
In het 10^{de} jaar zien we sterke stijgende trend voor de toegediende vaccinaties door het MVT en de hoogste waarde sinds de start van het MVT. Dit resultaat danken we aan de uitbreiding van ons team, de grotere naambekendheid, het blijvende enthousiasme van het team en de verminderde weerstand tegen vaccinatie in het algemeen die werd ervaren in de periode kort na de COVID-29 pandemie.

Een visuele weergave van het aantal vaccins per doelgroep voor de periode juli 2024-juni 2025 wordt gegeven in Figuur 2.



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden: cijfers werden onderverdeeld in periode van 12 maanden (n=10.647) + periode van 3 maanden (n=2.662))

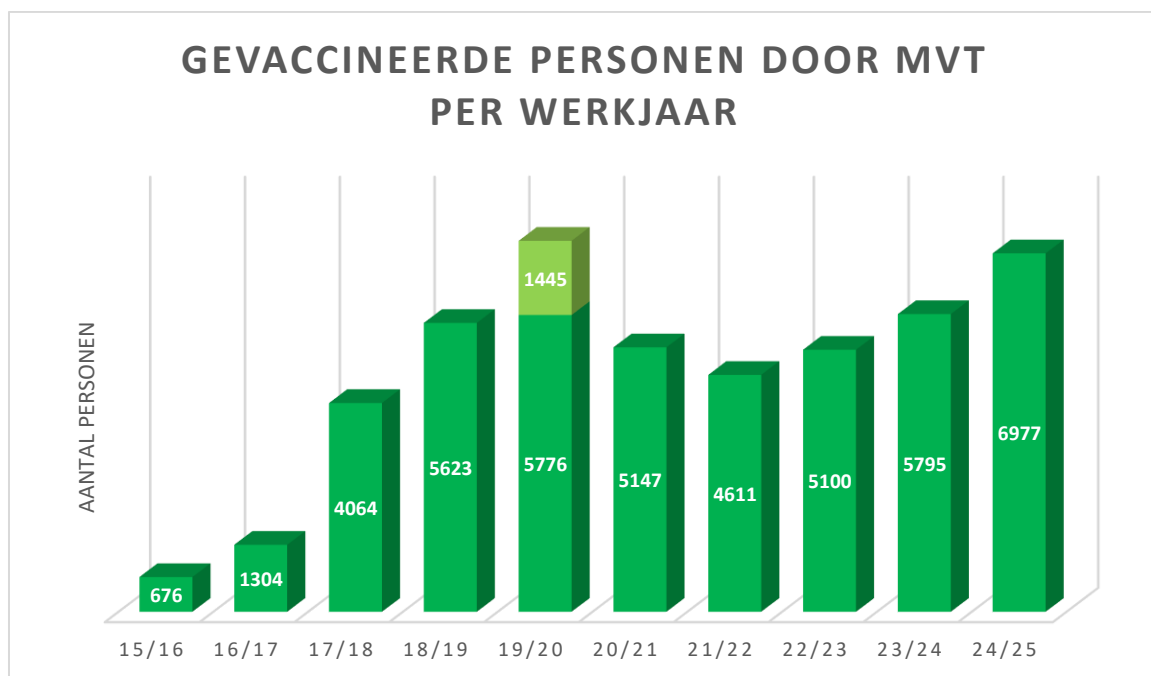
FIGUUR 1: Totaal aantal vaccins per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam



FIGUUR 2: Overzicht van het aantal vaccins, toegediend door het Mobiel Vaccinatie team per doelgroep in de periode van juli 2024 tot en met juni 2025

De tijdstrend van het aantal personen dat gevaccineerd werd (Figuur 3), verloopt synchroon met het aantal vaccins dat werd toegediend.

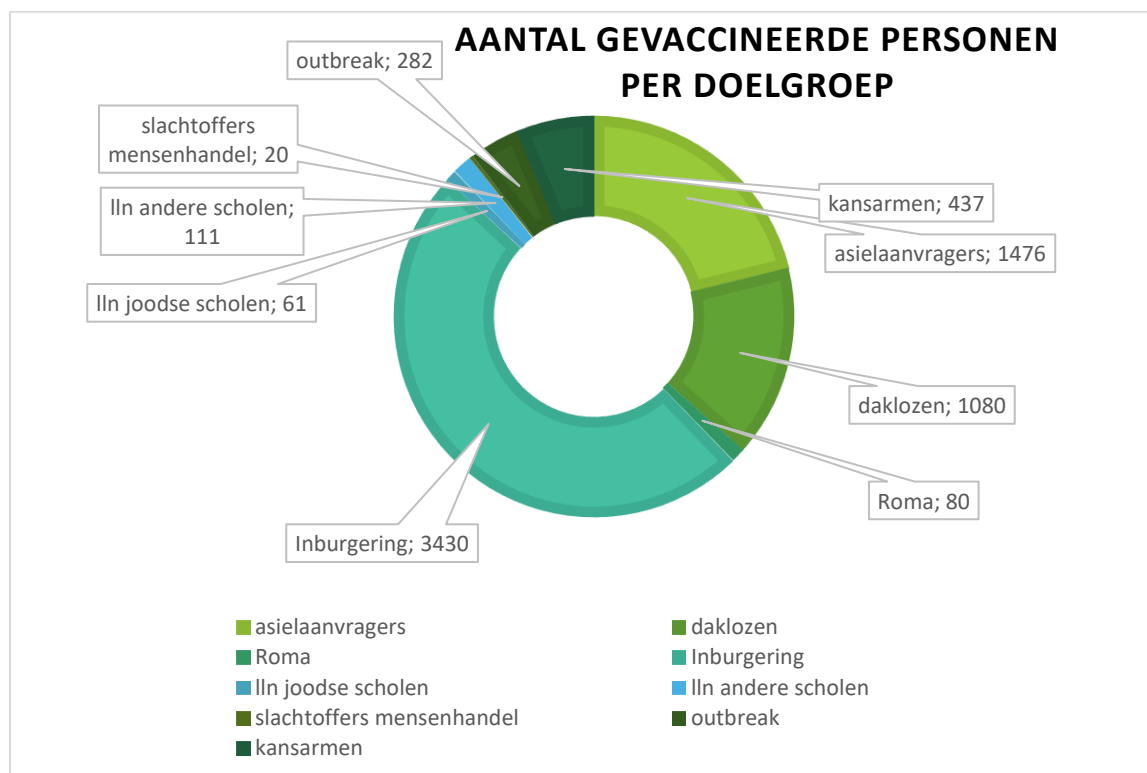
In het 10^e jaar zien we net zoals bij het aantal toegediende vaccins een mooie toename van het aantal gevaccineerde personen ten opzichte van het vorige jaar.



Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden: cijfers werden onderverdeeld in periode van 12 maanden (n=5.776) + periode van 3 maanden (n=1.445))

FIGUUR 3: Aantal gevaccineerde personen per werkjaar van het Mobiel Vaccinatie team

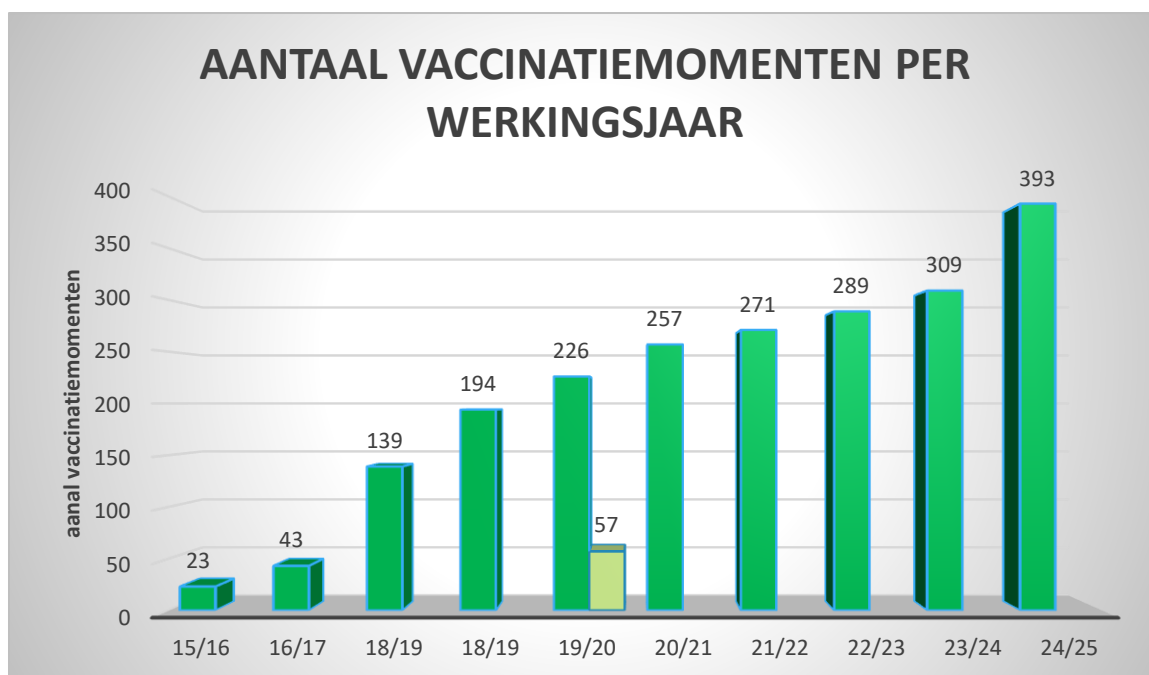
Een visuele weergave van het aantal gevaccineerde personen per doelgroep voor de periode juli 2024-juni 2025 wordt gegeven in Figuur 4.



FIGUUR 4: Overzicht van het gevaccineerde personen door het Mobiel Vaccinatieteam per doelgroep in de periode van juli 2024 tot en met juni 2025

De evolutie van het aantal vaccinatiemomenten wordt gegeven in Figuur 5. Er vonden in het 10^e werkjaar 393 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 per gewerkt uur 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.

Bij de meeste locaties vonden twee vaccinatiemomenten per jaar plaats.

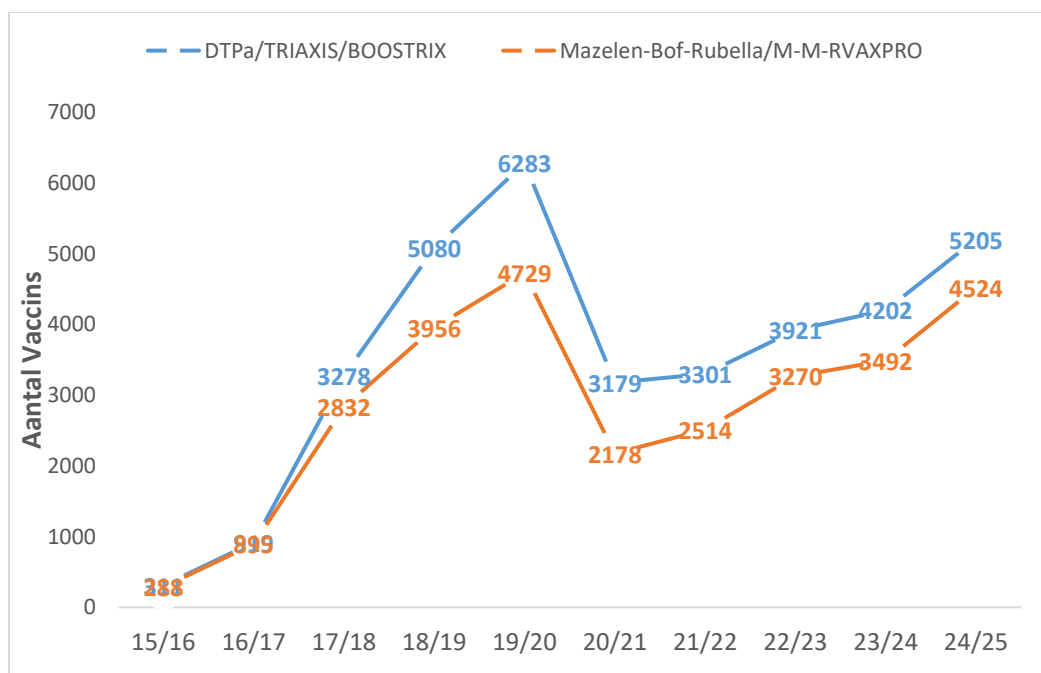


Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden: cijfers werden onderverdeeld in periode van 12 maanden (n=226) + periode van 3 maanden (n=57))

FIGUUR 5: Aantal vaccinatiemomenten per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

In Figuur 6 tot 10 worden de tijdstrends per vaccin gegeven.

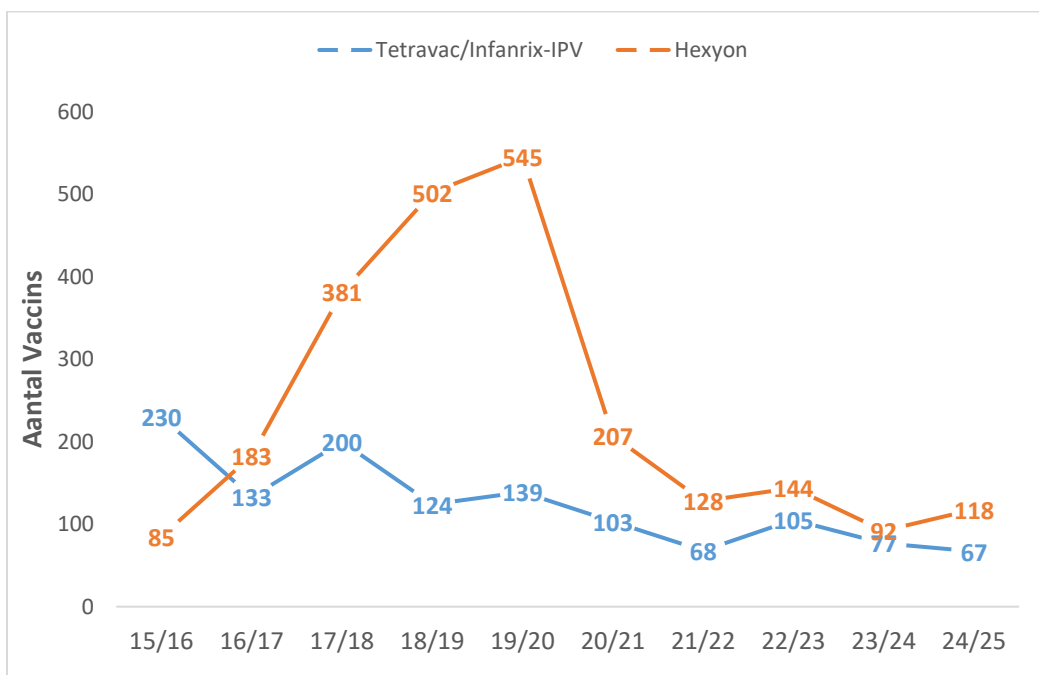
De vaccinaties tegen 'mazelen, bof, rubella' en tegen 'difterie, tetanus, kinkhoest' (Figuur 6) zijn kwantitatief het belangrijkste voor het MVT. Hier zien we terug een stijging in vergelijking met het 9^{de} werkjaar.



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

FIGUUR 6: Aantal vaccins tegen difterie, tetanus, kinkhoest en tegen mazelen, bof, rubella per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

Voor de vaccinatie tegen 'polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib en hepatitis B' (Figuur 7) zien we in het 10^{de} werkjaar een lichte stijging. De stijging van deze vaccin kan te wijten zijn aan het feit dat we op meer locaties komen waarvan het MVT de mazen in het net opvult. De inhaalvaccinaties wordt hierdoor voor het eerst opgestart. Het vaccin tegen 'polio, difterie, tetanus en kinkhoest' dat vooral in het eerste werkjaar veel toegediend werd, daalt terug in het 10^{de} werkjaar. 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 schoolvaccinatie momenten, 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.

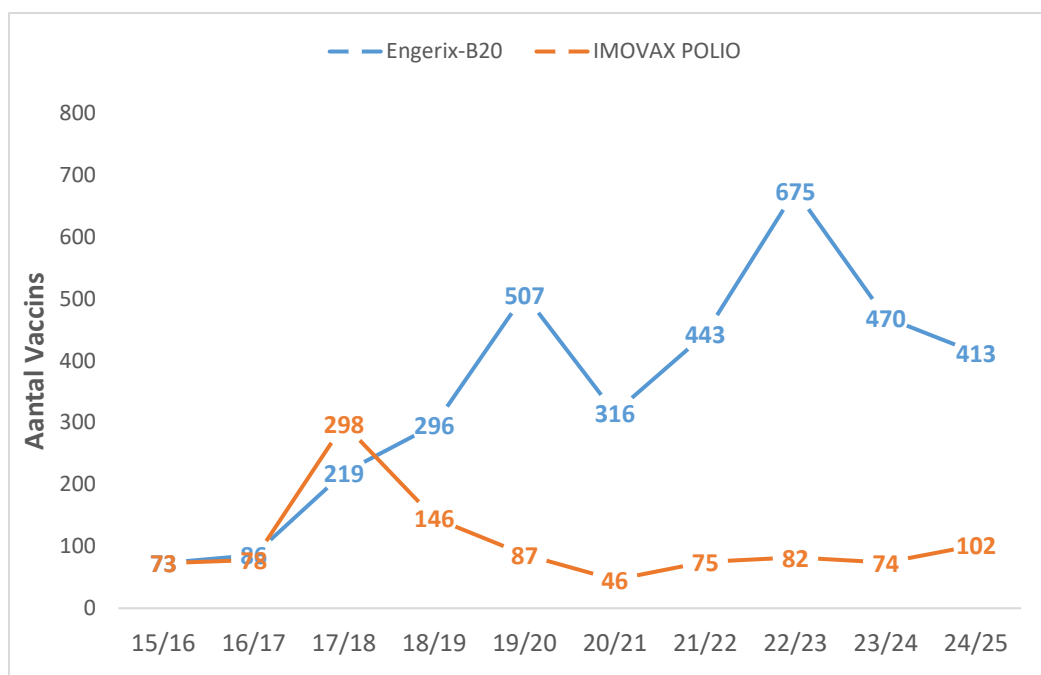


Nota: werkjaar = 12 maanden, behalve in de periode 2019/2020 (15 maanden)

FIGUUR 7: Aantal vaccins tegen polio, difterie, tetanus, kinkhoest en tegen polio, difterie, tetanus, kinkhoest, Hib, hepatitis B per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

Het aantal vaccins tegen hepatitis B (Figuur 8) vertoont een verdere daling. Dit is te wijten aan het feit dat we minder niet-begeleide jongeren in de asielcentra hebben kunnen bereiken. Dit is goed nieuws omdat deze jongeren tijdens onze vaccinatie momenten op school zitten (OKAN klassen) en ze daar opgevolgd worden voor de nodige vaccinaties.

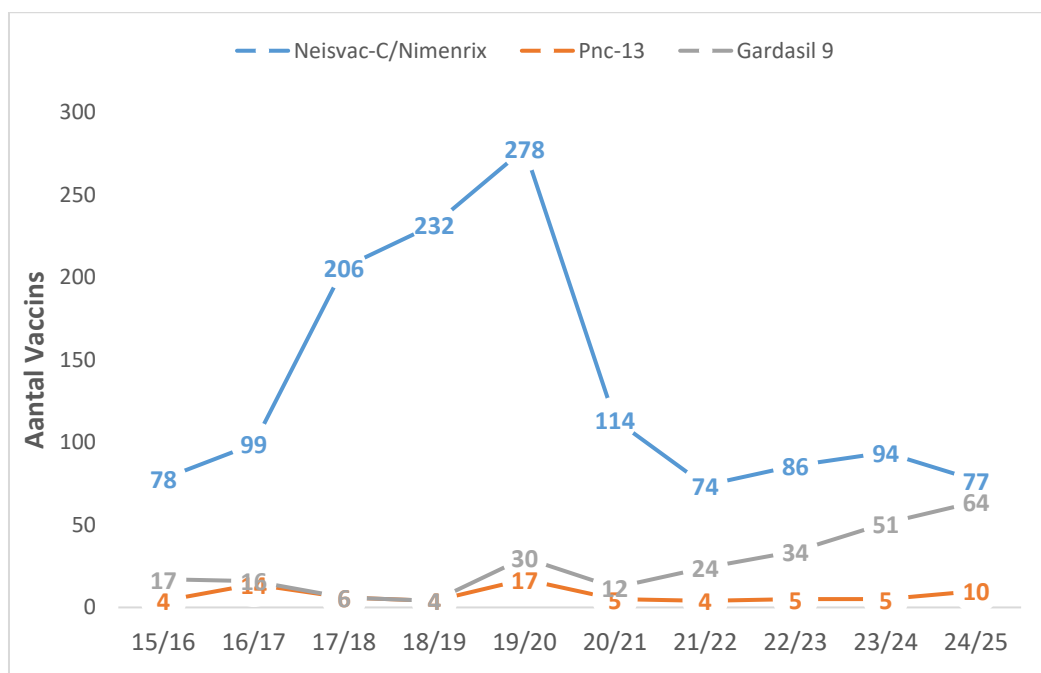
Het aantal toegediende polio vaccins (Figuur 8) nam exponentieel toe in jaar 1 tot en met 3, en is sterk gedaald in de daarop volgende drie werkjaren. Deze daling is voornamelijk toe te schrijven aan het vaccinatiebeleid van Fedasil. In het 10^{de} werkjaar zien we terug een lichte stijging vergeleken met vorig jaar. Reden hiervoor is dat we merken dat bij de min-18-jarigen het laatste vaccin tegen polio ontbreekt omwille van de vele nodige inhaalvaccinaties (lange tijdsinterval tussen 2^{de} en 3^{de} polio vaccin).



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

FIGUUR 8: Aantal vaccins tegen hepatitis B en tegen polio per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

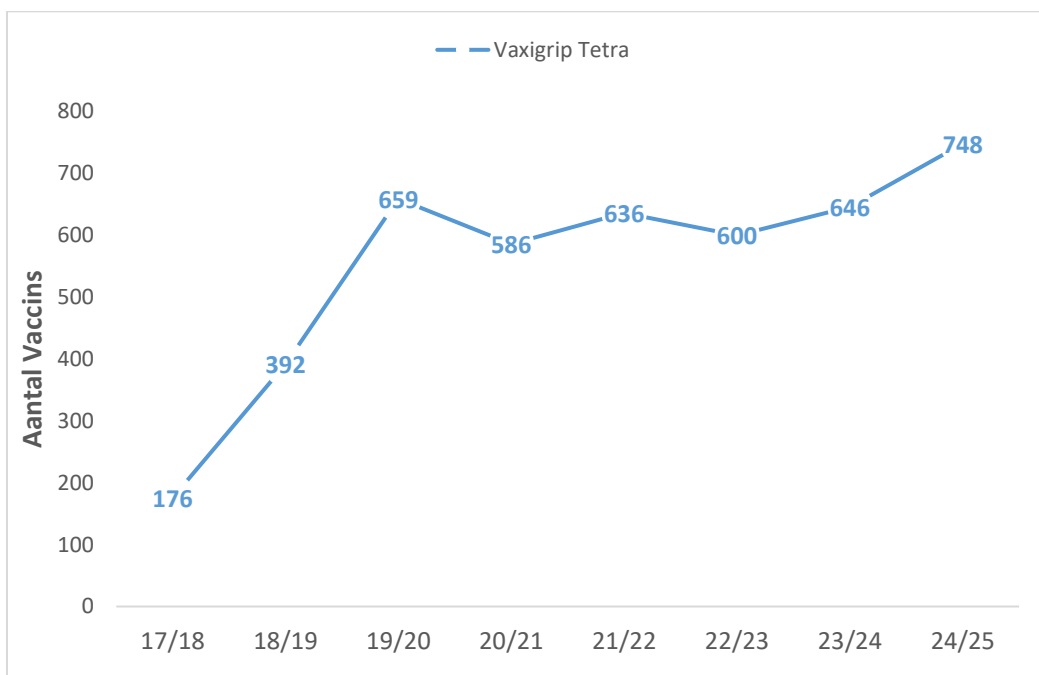
In ons 10^{de} werkjaar zien we terug een lichte daling in toegediende Nimenrix vaccins. De toediening van de pneumokokken vaccins blijft zeer laag. In het 10^{de} werkingsjaar zien we een geleidelijke stijging in het aantal toegediende HPV vaccins (Figuur 9).



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

FIGUUR 9: Aantal vaccins tegen meningitis ACWY, tegen pneumokokken en tegen HPV per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

In het late najaar van 2017 werd in samenspraak met het Agentschap Zorg en Gezondheid beslist om griepvaccins toe te dienen aan dak- en thuislozen. Er werden in de winterperiode 2017-2018 bijna 200 vaccins toegediend. Tijdens de volgende twee winters werd proactief gewerkt om op een efficiëntere manier griepvaccins toe te dienen: afspraken voor opvangcentra werden afgestemd op het griepseizoen en er werd 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 (Figuur 10). Door COVID-19 volgde er een lichte daling (oorzaak: opgelegde COVID-19 maatregelen aan locaties in november 2020). Voor het 10^e werkjaar zien we een stijging met 100 vaccins ten opzichte van het voorbije werkjaar.



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

FIGUUR 10: Aantal toegediende griepvaccins per werkjaar van het Mobiel Vaccinatieteam

11. Besluit

Ons 10^{de} werkingsjaar zit erop. Het is wederom een druk, maar heel bevredigend jaar geweest. Om te beginnen is ons team over een periode van 2 jaar verdubbeld (van twee naar vier personen). Dit was voor het MVT team een hele aanpassing. Kennismaken, leren van elkaar, het inwerken van de nieuwe collega's in de job, en dit in combinatie met de drukke vaccinatiekalender, zorgde ervoor dat iedereen een extra tandje moest bijsteken. Een hele uitdaging, maar uiteindelijk is alles vlot verlopen en werd de werking in regio's redelijk snel herverdeeld onder de vier MVT medewerkers.

Tijdens dit jubileum jaar van het MVT zagen we een sterke stijging in aantal gevaccineerde personen en toegediende vaccins. Er vonden bijna 400 vaccinatiemomenten plaats (een stijging met meer dan 20 percent vergeleken met vorige jaar). Dit, samen met wat nog in de toekomst mogelijk is, is deze verdubbeling van personeel binnen het MVT zeker een verantwoorde meerwaarde.

Informeren en sensibiliseren bleef nog steeds de belangrijkste taak van het MVT dit afgelopen werkjaar. Dit werd verwezenlijkt door out-reachend te werken, personen zoveel mogelijk aan te spreken en hun argwaan, "hesitancy", angst rond vaccinatie op te vangen met relevante, correcte informatie. Dit werd steeds gedaan op het niveau van en in het belang van de persoon. Ondanks onze inspanningen zien we nog steeds groepen mensen die heel weigerachtig staan tegenover vaccinatie.

Deze weigerende houding tegenover vaccinaties heeft er helaas voor gezorgd dat er een significante stijging was in mazelen gevallen in 2025. Het MVT, heeft samen met het departement Zorg, heel wat acties ondernomen om de epidemie zo goed mogelijk in te dijken. Bij het afsluiten van ons werkingsjaar zijn de besmettingen van mazelen dalende, maar nog niet weg. Onze inspanningen zullen zich verder zetten in het 11^{de} werkingsjaar.

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" blijft enorm belangrijk. 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. Dit geldt zowel voor de samenwerkende organisaties als voor onze cliënten.

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

Tien jaar geleden werd het MVT opgericht met als doel de gaten in de mazen van het net op te vullen. Eenmaal de gaten gedicht, dan zouden we met plezier gezegd hebben dat het MVT niet meer hoefde te bestaan. Helaas hebben we na tien jaar meer werk dan ooit. We blijven ons best doen, helpen waar we kunnen en zijn heel blij dat Departement Zorg ons het vertrouwen geeft om verder te werken.

We kijken alvast uit naar de uitdagingen die ons pad zullen kruisen volgend jaar.

Hans, Elke, Regine, Dorien, Aline, Lucas, Iris & Elly

