

1. In de nota die we van VAZG ontvingen staat onder rubriek 'financiering' op pagina 4 dat de medische kosten van asielzoekers die in LOI's verblijven ten laste worden genomen door de HZIV via het MediPrima systeem. We ontvingen echter signalen dat het MediPrima systeem enkel ziekenhuiskosten zou dekken. Klopt dit?

Het is de bedoeling om het Mediprima systeem/betaling door HZIV uit te breiden in 2de fase naar alle huisartsen, doch dit is nog niet of toch zeker niet overal gebeurd. Maar het maakt geen groot verschil op zich. De medisch kosten worden dan - na goedkeuring door sociaal assistent van OCMW of soms OCMW raad - door het bevoegd OCMW betaald en later terugbetaald aan het OCMW door het federaal niveau (FOD Sociale Zekerheid). Fedasil komt hier dus niet in tussen.

2. Interpretieren we de nota juist dat er geen lokale afspraken mbt griepvaccinatie hoeven gemaakt te worden gezien de vaccinatietermijn van eind november intussen al verstreken is? Maar wat betekent dan de vermelding van een eenmalige dosis geïnactiveerd tri/quadrivalent influenzavaccin?

De nota aangaande vaccinatie van asielzoekers werd opgemaakt in volle griepseizoen (november) doch is inderdaad nu niet meer echt van toepassing.

3. Wanneer zal VAZG de vertaalde informatie- en toestemmingsbrieven ter beschikking stellen?

VAZG heeft groen licht gekregen om een aantal documenten te laten vertalen. Wanneer die klaar zullen zijn, is nog niet duidelijk.

4. Kunnen de Logo's op de hoogte gebracht worden zodra de datum bekend is vanaf wanneer vaccinatie bij aankomst in WTC II zal gebeuren?

VAZG wacht op de getekende brief van Theo Francken. Tot op vandaag (12/01/2016) wordt nog niet gevaccineerd in WTC II, maar we verwachten eerstdaags toch het ondertekend protocolakkoord waarin de nodige afspraken gemaakt worden.

Van zodra vaccinatie van nieuwe asielzoekers bij aankomst in WTC II start, worden alle leden van de Vlaamse vaccinatiekoepel hierover ingelicht.

5. Hoe verloopt momenteel de tuberculosescreening bij asielzoekers? Gebeurt deze nu bij aankomst in WTC II?

Elke asielzoeker > 5 jaar (behalve zwangeren en rolstoelgebruikers) krijgt een RX bij aankomst in WTC-II. Iedereen die een RX heeft gekregen, krijgt een formulier waarop staat dat hij/zij een RX heeft gehad. Dit formulier geldt als 'screeningsbewijs' zonder het medisch resultaat te vermelden.

Indien iemand in een asielcentrum of LOI terecht komt en dit formulier verloren is of geen RX heeft gehad, moet die persoon zo snel mogelijk doorgestuurd worden naar het dichtst bij zijnde ziekenhuis voor RX.

Afwijkende longfoto's worden doorgegeven aan de VRGT via een diagnosekaart. Aan de afwijking die op de RX te zien is, wordt een bepaalde categorie gegeven. Afhankelijk van die categorie zal de verpleegkundige van de VRGT de medische dienst van een asielcentrum of de verantwoordelijke van een LOI verwittigen dat die persoon (zo snel mogelijk voor categorie I,II en III) naar een longarts moet gestuurd worden voor verdere oppuntstelling van de diagnose. Indien deze diagnose positief is voor tuberculose, geldt er meldingsplicht aan de arts infectieziektebestrijding van de Afdeling Preventie van Zorg en Gezondheid en gaan zij de nodige stappen ondernemen.

Kinderen < 5 jaar, zwangeren en rolstoelgebruikers krijgen geen RX in Brussel. De VRGT moet bij hen een TuberculineHuidTest (THT) zetten zo snel mogelijk na aankomst in een centrum. Als die positief is, wordt er wel een longfoto gemaakt.

6. Wat met vluchtelingen die bij familie/vrienden verblijven en nog geen intake kregen?

OCMW kan dan nog niets doen.

Fedasil vraagt per fax een aanvraag doktersbezoek.

Kunnen plaatselijke huisartsen instaan voor de vaccinaties?

7. Krijgen Pakistanen en Afghanen al dan niet systematisch een poliovaccin toegediend door Fedasil in WTC II? Volgens de leidraad die de Logo's van VAZG ontvingen is dit niet zo, maar op de Vaccinatiekoepel is dit wel zo gesteld.

Op de Vaccinatiekoepel werd gezegd dat dit wenselijk is, maar zolang ze in WTC II niet vaccineren, hebben recent aangekomen Afghanen en Pakistani nog niets gekregen.

8. CLB's vragen toestemming om

- Kinderen van 2,5-12 jaar oud te vaccineren met Hexyon®
- Jongeren van 13-18 jaar met Repevax®

om redenen van efficiëntie (minder vaccinatiemomenten) en redenen van menselijkheid (minder prikken).

Als we primovaccinatie moeten opstarten in de lagere school leeftijd, dan wordt pragmatisch voor Hexyon gekozen omdat er dan een hogere dosis difterie en kinkhoest in zit (pediatrische dosis). In het verleden werd voor de lagere school ook Infanrix-IPV of Tetravac gebruikt met de hogere pediatrische dosis. Met Hexyon wordt meteen ook tegen hepatitis B gevaccineerd. De component tegen Hib zit er ook in en is niet nodig, maar het is geen fout.

Voor oudere kinderen kan inderdaad Repevax gebruikt worden. Dit vaccin is vergelijkbaar met Boostrix en Imovax Polio samen. Voor primovaccinatie hebben we inderdaad onvoldoende informatie maar we hebben geen alternatief. Als het gaat om een herhalingsinenting kan gewoon Boostrix gebruikt worden en anders mag (voorlopig) Repevax gebruikt worden.

9. Moeten Pakistanen nog gevaccineerd worden voor polio?

Ja, in afwachting van vaccinatie aan WTC II. Sowieso checken of het gebeurd is (tot max. 3 maanden na vertrek), ook voor wie van Afghanistan komt. Voorlopig wordt nog steeds niet gevaccineerd in WTC-II.

10. Hoeveel inentingen tegen polio moeten volwassenen krijgen?

De HGR raadt enkel inhaalvaccinatie tegen polio aan voor schoolgaande kinderen (tot 18 jaar). Voor volwassenen (die uit Afghanistan en Pakistan komen) volstaat 1 extra dosis Imovax Polio.

Op de richtlijnen die Fedasil eind vorig jaar verstuurd naar het opvangnetwerk, staat daarom ook de instructie "1 extra dosis Imovax volstaat voor volwassenen".

Op vroegere instructies (polio vaccinatie van volwassen asielzoekers) + de oude registratie formulieren van Fedasil, die verspreid zijn in 2014, was nog sprake van een volledig schema (3 dosissen) gezien het op dat moment de geldende richtlijnen waren van het nationaal polio eradication-comité en HGR.

De informatie uit de leidraad die Logo's ontvingen van VAZG en die aangeeft dat voor volwassenen 1 rappel imovax binnen 3 maanden na aankomst volstaat, is dus correct.

11. Wat is de richtleeftijd voor een minderjarige om zelf de toestemmingsbrief te ondertekenen?

Bekwame minderjarige jongeren hebben het recht om zelfstandig te beslissen of ze al of niet gevaccineerd worden. Meer uitleg hierover in:

<http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/7f8822d8858d703ac0749e7d47480daf.pdf>

De wetgeving koppelt geen leeftijd aan het al of niet bekwaam zijn. CLB beschouwen de leerlingen voor hun vaccinatie in het derde secundair onderwijs meestal als bekwaam, maar ook jongere leerlingen kunnen al bekwaam zijn.

Ongeacht de leeftijd van de persoon die toestemming geeft, is er in België een verplichting om geïnformeerd te zijn vooraleer toestemming kan gegeven worden.

12. Is er een wereldwijde vaccinatie voor mazelen? Indien niet, welke landen niet?

In de meeste landen wel, maar geen garantie qua coverage (cfr Calais). Indien niet geweten best vaccinatie aanbieden. De gratis vaccins zijn er ook voor volwassenen momenteel.

13. Hoe verloopt registratie in Vaccinnet van in Wallonië erkende vluchtelingen?

In Wallonië hebben ze eVax maar onduidelijk tot welke leeftijd de personen erin zitten.

14. Hoe wordt de financiering geregeld voor niet-schoolgaande jongeren?

Fedasil heeft budget voor het leveren van medische zorgen. VAZG betaalt de vaccins.

15. Welke vaccins zal Fedasil toedienen bij aankomst in WTC II?

Als ze ermee starten: MMRVAXPRO, Boostrix en Imovax Polio (voor volwassenen uit Afghanistan en Pakistan: nog te bespreken met Kathia Van Egmond van Fedasil).

16. Zijn er mogelijkheden om de registratie in Excel-document digitaal te delen?

Dat is kwestie van afspraken maken.