



NIEUWSFLASH VAS, afd. Oost- en West-Vlaanderen - 2021-04

Periode 6 februari – 19 februari 2021

INHOUDSTAFEL

1. Inleiding

- PowerPoint Pierre Van Damme – Ontwikkeling, veiligheid en kenmerken van het COVID-19-vaccin, en aanbevelingen voor vaccinatie
- Advies Hoge Gezondheidsraad: Prioritering van risicogroepen voor SARS-CoV-2 vaccinatie (Fase Ib)
- Brief van de BVAS dd. 16 februari 2021 aan minister F. Vandenbroucke i.v.m. de vaccinatiestrategie
- Ontwerpadvies FRZV betreffende de bepaling van de kosten verbonden aan de vaccinatie van de ziekenhuismedewerkers
- Herinnering: Deconventioneren nog mogelijk tot 24 februari 2021
- Vraag naar een aanmoedigingspremie voor huisartsen in opleiding in huisarts-opleiding praktijken
- Ontslagen in de Gegevensbeschermingsautoriteit
- De intense samenwerking tussen het RIZIV, de FOD en het FAGG krijgt concreet vorm in één gebouw met één gemeenschappelijk Service Center Gezondheid
- Kick-off meeting begrotingstraject 2022-2024 – vergadering 1 maart 2021 om 18u
- Webinar van het FMO over een overheidsopdracht voor medische experts van 22 februari 2021 19u30 tot 22 februari 2021 20u30
- Aantal nieuwe specialisten met praktijk steeg tussen 2010 en 2019 bijna dubbel zo snel als aantal huisartsen

2. Wetgeving

3. Persberichten

4. Mededeling van Eerste Lijn en Gespecialiseerde zorg i.v.m. vaccinatie zorgverstrekkers

5. Save the date – 4 maart 2021 Eerstelijnszorg forum

1. Inleiding

De vaccinatiestrategie en -campagne verloopt moeilijk. Wat ook niet verwonderlijk is gezien een volledige bevolking aan de beurt moet komen voor de vaccinatie.

Er bestaat geen eensgezindheid inzake de aanpak van de vaccinatie van de doelgroepen. Ook de levering van vaccins hapert en vanzelfsprekend heeft dit invloed op de werking van de centra's. Ook de keuze van vaccins en de voor- en nadelen hiervan zijn verschillend: welke keuze is de beste voor de verschillende doelgroepen. En ook de rol van de vele varianten speelt een belangrijke rol in het totaalplaatje van de vaccinatiestrategie.

Ondertussen is er een lawine aan zoom meetings, teams vergaderingen en webinars over de COVID-19. Hieronder volgt een keuze uit het overgrote aanbod van info.

PowerPoint Pierre Van Damme - Ontwikkeling, veiligheid en kenmerken van het COVID-19- vaccin, en aanbevelingen voor vaccinatie.

U kan de PowerPoint raadplegen  <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

Advies Hoge Gezondheidsraad: prioritering van risicogroepen voor SARS-CoV-2 vaccinatie (Fase Ib)

Advies nr. 9618

In dit wetenschappelijk advies, waarin richtsnoeren worden aangeboden voor beleidsmakers inzake volksgezondheid, geeft de Belgische Hoge Gezondheidsraad prioriteiten aan voor de vaccinatie van risicopatiënten tegen COVID-19 (Fase 1b). Het doel van dit advies is om specifieke aanbevelingen te formuleren voor de Belgische Taskforce "Operationalisering van de vaccinatiestrategie COVID-19" en huisartsen over strategische COVID-19 vaccinatie in België.

U kan het advies van de Hoge Gezondheidsraad raadplegen

 <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

Brief van de BVAS dd. 16 februari 2021 aan minister F. Vandenbroucke i.v.m. de vaccinatiestrategie

Naar aanleiding van de taskforce vaccinatiestrategie vergadering dd. 11 februari 2021 heeft de BVAS een brief gericht aan minister F. Vandenbroucke.

Zie ook het persbericht onder 3. Persberichten – 3.1. BVAS vreest grote spanningen over complexe vaccinatiestrategie van de overheid dd. 17.02.2021

U kan de brief raadplegen  <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

Ontwerp van advies FRZV betreffende de bepaling van de kosten verbonden aan de vaccinatie van de ziekenhuismedewerkers

De vaccinatiedcampagnes gericht op de medewerkers in de ziekenhuizen, gaan gepaard met een aantal kosten eigen aan het opzetten en uitvoeren van deze campagne. In de adviesaanvraag stelt de minister dat, met het oog op een tegemoetkoming van deze kosten, deze kosten duidelijk dienen gedefinieerd te worden en de omvang dient ingeschat te worden, ten einde te kunnen oordelen over de verdeling van deze kosten over de federale overheid en de gefedereerde eenheden.

Vooreerst wil de FRZV stellen dat men in de onderstaande opsomming van in rekening te brengen kosten, men zich wil beperken tot die kosten die rechtstreeks aan het opzetten en uitvoeren van de vaccinatie verbonden zijn. Onrechtstreekse kosten zoals bv. een mogelijke tegemoetkoming voor het compenseren van verloren arbeidstijd van de medewerkers die zich aanbieden voor de vaccinatie, wordt hier niet in rekening gebracht.

De FRZV wil ook de aandacht vestigen dat in dit advies niet wordt ingegaan op de vaccinatie van patiënten, bewoners, cliënten in de algemene ziekenhuizen noch de psychiatrische ziekenhuizen. De FRZV wil wel de aandacht van de minister trekken op de campagne die in de nabije toekomst zal dienen opgezet te worden om patiënten die (langdurig) verblijven in algemene of psychiatrische ziekenhuizen te vaccineren. Ook hier zullen vergelijkbare kosten aan verbonden zijn. Ze worden echter in dit advies niet meegenomen.

U kan het ontwerpadvies en de adviesaanvraag raadplegen

 <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

Herinnering: Deconventioneren nog mogelijk tot 24 februari 2021

Tot uiterlijk 24 februari 2021 kan u nog elektronisch via [MyRiziv](#), de beveiligde applicatie van het RIZIV, uw eventuele weigering om toe te treden of u gedeeltelijke toetreding tot het nieuw akkoord bekend maken bij het RIZIV.

Vraag naar een aanmoedigingspremie voor huisartsen in opleiding in huisarts-opleidingspraktijken

De BVAS heeft samen met enkele andere organisaties een brief ondertekend bestemd voor Minister F. Vandenbroucke om steun te vragen voor erkentelijkheid en een financiële honorering voor de huisartsen in opleiding tijdens de COVID-19 zorg.

U kan de brief raadplegen  <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

Ontslagen in de Gegevensbeschermingsautoriteit

Komt er dan toch beweging in de werking van de Gegevensbeschermingsautoriteit waarin sommigen die er werkzaam zijn personen heer en meester zijn over alle processen inzake de bescherming van de privacygegevens. Wij hebben hierover ook bericht in de vorige nieuwsflash 2021-03 onder punt 1 van de inleiding.

2 leden hebben zich genoodzaakt gezien hun ontslag in te dienen, mede omdat er ook een klacht liep tegen hun indiensttreding op 15 februari 2021. Als directeur-generaal zijnde van diensten van de FOD Economie stonden zij ook onder leiding van een Minister, waardoor zij wettelijk gezien geen deel konden uitmaken van de autoriteit.

Wat nog pijnlijker wordt voor Frank Robben aangezien hij niet alleen administrateur-generaal is van de Kruispuntbank, voorzitter van de raad van bestuur van Smals, administrateur-generaal van eHealth en tevens zetelt in de Gegevensbeschermingsautoriteit en wettelijk gezien al deze functies niet kan uitoefenen gezien hij hierdoor ontwerper, uitvoerder en controleur is. Maar niettemin heeft de politiek en al diegene die zetelen in deze organen, deze situatie gedoogd en zal de tijd uitwijzen of deze situatie blijft aanhouden of zal openbarsten.

De intense samenwerking tussen het RIZIV, de FOD en het FAGG krijgt concreet vorm in één gebouw met één gemeenschappelijk Service Center Gezondheid

In maart verhuist het RIZIV met de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) naar een nieuw gebouw.

De 3 instellingen behouden hun identiteit en hun eigen opdrachten. Het nieuw adres: Galileelaan 5/01, 1210 Brussel.

Kick-off meeting begrotingstraject 2022-2024 vergadering 1 maart 2021 om 18u

Onze gezondheidszorg staat algemeen geboekstaafd als een toegankelijk en kwaliteitsvol systeem. Om dat zo te houden wordt het systeem regelmatig aan een algemene check-up onderworpen. Die analyses leveren een genuanceerd beeld op van de ziekteverzekering en nopen erover te waken dat er gebouwd wordt aan de sterktes en de zwaktes.

Gezondheidszorgdoelstellingen kunnen daarbij worden gebruikt als het cement en kompas om de fundamenteën van de ziekteverzekering verder vorm te geven. In combinatie met een dynamisch meerjarig budgettair kader en meer focus op doelmatige zorg kan een strategische (middel)langetermijnvisie uitgewerkt worden en van de nodige middelen worden voorzien.

Indien u interesse hebt om mee uw schouders onder dit project te zetten kan u zich [hier inschrijven](#) voor de kick-off van dit ambitieuze traject op 1 maart 18u-21u in bijzijn van Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke.

Webinar van het FMO over een overheidsopdracht voor medische experts van 22 februari 2021 19u30 tot 22 februari 2021 20u30

Datum: Van 22 februari 2021 (19:30) Tot 22 februari 2021 (20:30)

Locatie: Online via Microsoft Teams

Inschrijving: Via mail op secr-fmo@riziv-inami.fgov.be

Wat komt aan bod tijdens de webinar?

Tijdens de webinar over de overheidsopdracht voor medische experts verneemt u meer over:

- de taken van een medisch expert voor het FMO
- de inschrijvingsprocedure voor de overheidsopdracht.

Hebt u vragen?

Neemt u deel? Dan kan u uw vragen stellen via mail aan secr-fmo@riziv-inami.fgov.be, uiterlijk tot 19 februari.

Aantal nieuwe specialisten met praktijk steeg tussen 2010 en 2019 bijna dubbel zo snel als aantal huisartsen

Eind 2019 lag het aantal actieve artsen met een geattesteerde praktijk op 36.234. Over tien jaar bekeken steeg hun aantal gemiddeld met 1,46%. Het aantal huisartsen met praktijk lag op 13.323 en het stijgingspercentage daar lag gemiddeld in die periode op 0,97%. In 2019 deden de klinische genetici hun intrede (met 59). Dat blijkt uit nieuwe Riziv-gegevens.

U kan het overzicht raadplegen  <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

2. Wetgeving

2.1. Protocolakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot vaccinaties tegen COVID-19 (Protocolakkoord 27.01.2021 – BS 11.02.2021)

Via dit protocol wordt de verwerking van de gegevens met betrekking tot de vaccinaties geregeld.

Een samenwerkingsakkoord werd opgemaakt tussen de federale overheid en de deelstaten om enerzijds de registratie te regelen van de vaccinaties tegen COVID-19 in Vaccinnet en de modaliteiten van deze registratie die nodig zijn in het kader van de verwerking van persoonsgegevens te regelen en anderzijds een gemeenschappelijke databank te creëren voor de persoonsgegevens die in dit kader gebeurt te regelen.

Een overzicht van de toegediende vaccins is nodig onder andere om de vaccinatiegraad van de bevolking op te kunnen volgen, de effectiviteit van de vaccinaties te kunnen beoordelen en de vaccinovigilantie te kunnen opvolgen. Het is dus belangrijk dat er een registratie bestaat van de toegediende vaccins. Omwille van de hoge tijdsdruk en de reeds bewezen performantie van het vaccinatieregister van de Vlaamse Gemeenschap (Vaccinnet), werd geopteerd om het register van Vaccinnet open te stellen voor de andere deelstaten voor de COVID-19 vaccinatie. Een dergelijke registratie van de vaccins vereist eveneens een verwerking van persoonsgegevens van de gevaccineerde en toediener van het vaccin, waarvoor een solide juridische basis nodig is.

Naast het registreren van de vaccinaties tegen COVID-19 is, in het kader van de gemeenschappelijke vaccinatiestrategie, eveneens het opzetten van een gemeenschappelijk informatiesysteem voor het uitnodigen van de personen voor een vaccinatie tegen COVID-19 belangrijk. Door dergelijk informatiesysteem wordt vermeden dat personen ongecoördineerd worden uitgenodigd of dat reeds gevaccineerde personen opnieuw worden uitgenodigd. Daarnaast moet dergelijk systeem het mogelijk maken om het geschikt doseringsschema te bepalen, onder meer wat de verschillende doses van een toe te dienen vaccin betreft en ervoor zorgen dat dat vaccinatie goed georganiseerd verloopt in functie van de beschikbaarheid van het daartoe benodigde materiaal en personeel. Ook hierbij worden persoonsgegevens verwerkt, waarvoor een solide juridische basis nodig is.

Daarnaast is er nog een decreet nodig houdende instemming met het samenwerkingsakkoord omdat het samenwerkingsakkoord bepalingen bevat die de Belgen persoonlijk verbinden.

2.2. Koninklijk besluit tot wijziging het koninklijk besluit van 25 februari 2007 tot vaststelling van de voorwaarden en modaliteiten volgens welke het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering een financiële tegemoetkoming toekent voor de werking van de representatieve beroepsorganisaties van de artsen (KB 31.01.2021 – BS 12.02.2021)(in werking 12.02.2021)

Uiteindelijk werd het KB gepubliceerd aangaande de financiering van de artsensyndicaten waarbij het bedrag van de tussenkomst van het RIZIV op hetzelfde pijl is gehouden als in 2019. Het RIZIV beschouwt de praktijk waarbij de tussenkomst voor het jaar 2020 pas het jaar nadien wordt uitbetaald, als “normaal” waardoor het syndicaat een jaar lang zijn personeel en werking van het syndicaat vooruitbetaalt.

Het beloven spannende gesprekken te worden over het bedrag voor 2021 gezien men zich wettelijk kan baseren op de resultaten van de medische verkiezingen van 2018 en zoals iedereen weet hebben heel wat artsen niet gestemd. En dit vertaalt zich in de hoegrootheid van de RIZIV tussenkomst.

2.3. Koninklijk besluit tot vaststelling van het bedrag ten laste van de administratiekosten van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering bestemd voor de financiering van het Fonds voor de medische ongevallen in 2016, 2017 en 2018 (KB 14.01.2021 – BS 05.02.2021)(in werking 15.02.2021)

Het bedrag ten laste van de administratiekosten van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, bestemd voor de financiering van het Fonds voor medische ongevallen, wordt vastgesteld op 10.109.604,51 euro voor het jaar 2016, 12.778.034,44 euro voor het jaar 2017 en 10.450.158,07 euro voor het jaar 2018.

2.4. Oproep tot kandidaten voor het lidmaatschap van het College Klinische Proeven (BS 11.02.2021)

Op 20 maart en 3 augustus 2020 werd in het BS een oproep tot kandidaten voor het lidmaatschap van het College Klinische Proeven gepubliceerd.

Gelet op het feit dat er onvoldoende kandidaturen werden ingediend om alle voorziene mandaten in te vullen, wordt de oproep opnieuw gepubliceerd.

De personen die naar aanleiding van de oproep van 20 maart of 03 augustus 2020 hun kandidatuur hebben ingediend, dienen geen nieuwe kandidatuur in te dienen.

De **wet van 7 mei 2017** betreffende klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik stelt een onafhankelijk College in.

Het College vergadert ongeveer één keer per maand met uitzondering van de schoolvakanties (juli-augustus).

Het College heeft als opdracht:

- de communicatie verzorgen met de Ethische comités als uniek contactpunt van het FAGG. Alle communicatie tussen de Ethische comités en het FAGG verloopt via het College;
- het aanwijzen van het Ethisch comité gemachtigd voor elke aanvraag tot toelating, tot latere toevoeging of tot substantiële wijziging van een klinische proef, alsook in het kader van een willig beroep;
- waken over de coherente toepassing van de wet door de Ethische comités. Hiertoe kan het College aanbevelingen richten aan de Ethische comités;
- het formuleren, op eigen initiatief of op verzoek van de minister, van adviezen betreffende de

toepassing van de Europese verordening nr. 536/2014 van het Europees Parlement en de Raad van 16 april 2014 betreffende klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik, de wet en haar uitvoeringsbesluiten;

- het coördineren, harmoniseren, ondersteunen, evalueren en opvolgen van de kwaliteitscontrole verricht door de Ethische comités. Het College kan hiertoe aanbevelingen uitvaardigen;
- de administratieve ondersteuning van de Ethische comités, met betrekking tot de opvolging van de toegewezen aanvragen;
- het opstellen van een jaarlijks activiteitenverslag van de Ethische comités en het College.

Het College bestaat uit minstens 4 effectieve en evenveel plaatsvervangende leden, die door de Minister worden benoemd voor een hernieuwbare periode van 5 jaar.

In totaal zijn er dus 8 mandaten te begeven. Bij de benoeming van de leden wordt indien mogelijk, rekening gehouden met een evenwichtige vertegenwoordiging van vrouwen en mannen.

Deze mandaten worden als volgt verdeeld:

- 2 experten in kwaliteitscontrolesystemen;
- 4 artsen met ervaring in het verrichten of evalueren van klinische proeven;
- 2 juristen.

Vlaamse Gemeenschap

2.5. Besluit van de Vlaamse Regering tot toekenning van een subsidie voor infrastructuur en uitbating van een vaccinatiecentrum (Besluit 22.01.2021 – BS 10.02.2021)(in werking 01.02.2021)

+

2.6. Besluit van de Vlaamse Regering tot toekenning van een subsidie voor collectief transport naar een vaccinatiecentrum (Besluit 10.02.2021 – BS 15.02.2021)(in werking 12.02.2021)

Bovenstaande subsidies worden toegekend aan iedere gemeente die als penhoudende gemeente is aangeduid voor het vaccinatiecentrum.

De subsidie heeft initieel betrekking op de periode van 1 februari 2021 tot en met 31 juli 2021, en kan door de minister maximaal tot en met 31 oktober 2021 verlengd worden, na evaluatie van de stand van zaken van de vaccinatiecampagne door de Vlaamse Regering.

De eerste subsidie heeft tot doel de infrastructurele en uitbatingskosten van vaccinatiecentra te financieren.

Deze kosten omvatten onder andere:

- 1° de huurprijs voor de accommodatie
- 2° de energiekosten (met inbegrip van water en telefonie)
- 3° de kosten voor onderhoud en schoonmaak
- 4° de uitbatingskosten (bewaking, ICT, kantormateriaal en varia)
- 5° de kosten voor niet-medisch personeel (onthaal, stewards, centrumverantwoordelijke, callcenter, en andere)
- 6° de kosten verbonden aan het organiseren van vervoer voor minder mobiele personen

7° de inrichtingskosten (op- en afbouw en afbraak).

De tweede subsidie heeft dezelfde doelstelling als het eerste besluit maar heeft nu betrekking op het transport. In dit geval heeft de subsidie tot doel het collectief transport naar de vaccinatiecentra te financieren, ter versterking van het openbaar vervoer.

Er is bij de toekenning van de subsidie geen voorafgaande controle vereist.

U kan de besluiten raadplegen  <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

3. Persberichten

3.1. BVAS vreest grote spanningen over complexe vaccinatiestrategie van de overheid – dd. 17.02.2021

BVAS stelt vast dat de Taskforce vaccinatie blijft vasthouden aan een strategie om risicogroepen voorrang te geven bij de vaccinatie tegen COVID-19. Een vaccinatiedcampagne volgens deze procedure zal aanleiding geven tot grote spanningen waardoor kostbare tijd verloren zal gaan. In een brief aan minister Frank Vandenbroucke roept BVAS nogmaals op om die strategie te verlaten en de brede bevolking te vaccineren volgens leeftijdsgroep.

3.2. Geef 'helden van de zorg' prioriteit bij vaccinatie – dd. 09.02.2021

De artsensyndicaten BVAS en ASGB/Kartel willen dat de overheid en de bevoegde ministers vaart zetten achter de vaccinatie van de zorgmedewerkers in categorie 1a (met rechtstreekse patiëntencontacten), zoals meermaals uitdrukkelijk beloofd.

U kan de persberichten raadplegen

 <http://www.vaskor.be/leden/nieuwsflash2021.html>

4. Mededeling van Eerste Lijn en Gespecialiseerde zorg ivm vaccinatie zorgverstrekkers

Op maandag 15 februari 2021 hadden de eerste uitnodigingen moeten uitgestuurd worden naar de zorgprofessionals van de eerste lijn voor vaccinatie in de vaccinatiecentra. Zondagavond 14 februari 2021 heeft de federale IT-stuurgroep echter moeten beslissen om de 'go live' van het planningssysteem uit te stellen. Er werden maandag dus nog geen uitnodigingen verstuurd. Maandag werd er hard verder gewerkt en de uitnodigingen zouden dinsdag vertrekken of ten laatste woensdag.

Dit betekent dat het tijdstip tussen uitnodiging (digitaal) en het moment van afspraak dicht op elkaar kunnen liggen. Bijvoorbeeld uitnodiging woensdagvoormiddag, vaccinatie vrijdag of bijvoorbeeld zaterdag.

Mocht de uitnodiging alsnog niet lukken (digitaal) dan kan er nog steeds volgens een manuele procedure gewerkt worden. In dit geval zal er een oproep dienen te gebeuren aan de eerstelijns-zorgverstrekkers. De vaccinatie van de zorgverstrekkers is immers prioritair. Als we onze toevlucht moeten nemen tot deze manier van werken, zullen we nog contact opnemen.

De zorgprofessionals ontvangen **dinsdag** of **woensdag** een sms en een e-mail met de oproep en de code om de afspraak te bevestigen, te verplaatsen of als het niet anders kan, te annuleren. We hopen dat we mogen rekenen op een snelle reactie op de oproep en op de flexibiliteit om in de mate van het mogelijke de afspraak te bevestigen. Dank om deze boodschap te verspreiden onder uw leden of medewerkers.

Wij houden u op de hoogte van verdere ontwikkelingen.

5. Save the date – 4 maart 2021 Eerstelijnszorg forum

In onze nieuwsflash 2021-03 hebben wij reeds medegedeeld dat op 4 maart 2021 een Eerstelijnszorg forum plaatsvindt.

Via [deze link](#) kan u het programma terugvinden en u inschrijven.

Auteur: M. Bogaert



Burg. Nolfstraat 7 - 8500 Kortrijk - Tel 056 21 05 08 - Fax 056 21 52 19 - E-mail: info@vaskor.be

Indien u geen correspondentie meer wilt ontvangen van het Vlaams Artsensyndicaat, Afd. Oost- en West-Vlaanderen, klik hier

De inhoud van dit bericht en de bijlage(n) bevat persoonlijke en vertrouwelijke informatie, die enkel bestemd is voor de persoon of personen hierboven vermeld. Mocht u van dit bericht en de bijlagen bij vergissing kennis krijgen, bedanken wij u om ons hiervan te verwittigen via info@vaskor.be en om het bericht en de bijlagen te verwijderen van uw computer zonder deze te openen.