



**Nederlandstalig Platform
voor Thuisverpleegkundigen**

BELANGRIJKE INFORMATIE

Inzet van de actieve thuisverpleegkundigen als vaccinatoren in de Vaccinatiecentra in Vlaanderen

Stand van zaken 5/02/2021

Zoals reeds eerder aangekondigd vanuit NPTV zijn we er in de voorbije weken in geslaagd in onderhandeling met het kabinet van minister W. Beke, het Agentschap Zorg en Gezondheid, RIZIV en VIVEL **volgende afspraken te maken voor alle thuisverpleegkundigen die kunnen ingezet worden in de Vaccinatiecentra die nu officieel vanaf 15/02/2021 zullen van start gaan in de diverse Eerste Lijn Zones.**

De professionele en vergoedbare inzet van de thuisverpleegkundigen als vaccinatoren zal worden **gecoördineerd vanuit de Provinciale Consortia Cohortzorg voor de Thuisverpleging**. De Vaccinatiecentra kunnen naast de inzet van bij hen aangemelde vrijwilligers en professionele zorgverstrekkers (kandidaat vaccinatoren) – andere dan de thuisverpleegkundigen- zich via de 0800-lijnen Cohortzorg of rechtstreeks bij de Consortia ook beroep doen op de kandidaat vaccinatoren bij de thuisverpleegkundigen. De Consortia hebben de voorbije weken heel veel spontane aanmeldingen gekregen van kandidaat vaccinatoren vanuit allerlei praktijken, diensten en organisaties Thuisverpleegkunde. Ter voorbereiding van toekomstige inplanning van deze kandidaat vaccinatoren uit de thuisverpleging in de vaccinatiecentra werden alle noodzakelijke gegevens opgevraagd om dit o.b.v. correcte informatie te ondersteunen.

Het was hiervoor dat het consortium van alle beschikbare kandidaten een minimumset aan gegevens heeft opgevraagd en daardoor vooraf een kwaliteitscontrole heeft uitgevoerd (o.a. visum, rizivnr, recente extra opleiding vaccinaties, RRnr, rekeningnr waarop de prestaties worden vergoed – naam van de praktijk/dienst/organisatie, verantwoordelijke, adres, email, GSM etc ...)
Thuisverpleegkundigen die zich nu alsnog als kandidaat vaccinator willen aanmelden kunnen dit doen bij de coördinatoren van de Provinciale Consortia. (zie link hieronder)

Op basis van de doorgegeven beschikbaarheid als vaccinator zal het Consortium de kandidaten inplannen in de vaccinatiecentra volgens de van daaruit doorgegeven behoeften (aantal vaccinatielijnen, shiften, mobiele vaccinatielijns voor thuisvaccinaties). Uiteraard wordt de kandidaat vaccinator zelf ook verwittigd van deze concrete inplanning. Op dat ogenblik worden door het Consortium aan het betreffende Vaccinatiecentrum alle noodzakelijke gegevens van die



E-mail: info@nptv.be
Website: www.nptv.be



thuisverpleegkundige doorgegeven om een formele samenwerkingsovereenkomst met het Vaccinatiecentrum te kunnen voorbereiden en afsluiten. Deze is nodig om de voorwaarden voor de samenwerking en de vergoeding en uitbetaling vast te leggen. Dit gebeurt o.b.v. een model van samenwerkingsovereenkomst die door het Agentschap Zorg & Gezondheid, VIVEL en NPTV werd ontwikkeld.

Het consortium stuurt naar het vaccinatiecentrum dus telkens een concreet voorstel van inroostering waarvoor het zich verder engageert. Wanneer daar iemand zou wegvallen dan vult het consortium dit weer in. Dus wij zorgen voor aanvullende inzet van TV'n naast de verpleegkundigen (of andere vaccinatoren) die rechtstreeks door het vaccinatiecentrum (of een andere zorgsetting) reeds zouden ingeroosterd zijn. We gaan ervan uit dat eens die planning is opgemaakt deze ook op een stabiele manier wordt gevolgd en gerealiseerd.

Uitzonderlijk kunnen – zo mogelijk – ook permanent inkomende vragen via de 0800-lijnen naar extra inzet van TV'n ad hoc behandeld worden.

Qua **voorwaarden voor de samenwerking, vergoeding en uitbetaling** werden volgende zaken afgesproken:

Wij hebben – naar analogie met wat voorheen werd afgesproken met RIZIV rond inzet van TV'n in Schakelzorgcentra, WZC'a en de Triagecentra voor de staalafnames- een akkoord dat **forfaitair een vergoeding van 47,25€ per uur wordt voorzien voor de inzet van de TV'n met garantie naar dagdelen van minimum 4u tot 8u. Het betreft een vergoeding all-in (verplaatsingen van en naar het Vaccinatiecentrum, toelagen voor avond- en weekendwerk, ...). Opgelet! Voor verplaatsingen in het kader van de thuisvaccinaties (cf. infra) die met de wagen van de thuisverpleegkundige gebeuren is een extra vergoeding voorzien. Deze zullen apart vergoed worden.**

Anders dat bij de staalafnames zal voor iedere TV die ingezet wordt ook een set gegevens (cf. supra) worden doorgegeven aan het Vaccinatiecentrum i.f.v. het **opmaken van een samenwerkings-overeenkomst en/of de vergoeding voor de geleverde prestaties. Een afrekening van de geleverde prestaties gebeurt op maandbasis t.a.v. de doorgegeven bankgegevens en/of derdebetalersnummer. Bv. voor einde van de daaropvolgende maand. Het vaccinatiecentrum houdt zelf per ingezette TV de geleverde prestaties bij en communiceert dit zowel aan de betrokken TV (of hun praktijk/dienst/organisatie) en aan het consortium dat hen ingepland heeft.**

TV'n die ingeroosterd (gepland) werden krijgen **gegarandeerd de vergoeding voor die beschikbaarheid ongeacht of ze effectief deze geplande tijd volledig hebben moeten realiseren. Een planning of inroostering wordt 7 dagen vooraf vastgeklit – en beschouwd als gerealiseerd.** In wekelijkse opvolgingsvergaderingen van het Consortium met de HR-managers van de Vaccinatiecentra wordt deze inplanning steeds bevestigd.

Voor de **noodzakelijke huisbezoeken voor vaccinaties covid 19** werd afgesproken dat dit annex of zelfs vanuit de vaccinatiecentra mee gecoördineerd wordt – van daar uit wordt de specifieke casus ingepland voor TV'n of (huis)artsen (actief in dat



Vaccinatiecentrum) die dit op zich nemen – met alle logistieke aspecten en de administratieve opvolging van daar uit. (= een mobiele vaccinatielij) We hebben afgesproken dat rekening gehouden wordt met **het kunnen uitvoeren van 2 vaccinaties via huisbezoek per uur**. – dus deze TV'n kennen een andere taakbelasting, want er moeten ook grotere verplaatsingen gemaakt worden.

Al wie in het vaccinatiecentrum zal gaan werken wordt geacht reeds gevaccineerd te zijn of zal daar eerst gevaccineerd worden.

Om op te starten zullen de vaccinatiecentra slecht een beperkt aantal vaccinatielijnen openen waarin de eerste weken voornamelijk het zorgpersoneel van de eerstelij zal langskomen. (zie info over vaccinaties zorgpersoneel) Daarom werd aanbevolen reeds zo veel als mogelijk te starten met professionele vaccinatoren – onder andere aangeleverd vanuit de Provinciale Consortia Thuisverpleging en bij voorkeur met thuisverpleegkundigen die reeds gevaccineerd zijn. Ook deze informatie werd reeds opgevraagd bij de kandidaat thuisverpleegkundigen die als vaccinator willen werken. In andere collectieve zorgvoorzieningen (andere dan de WZC'a) zijn soms reeds thuisverpleegkundigen actief voor de reguliere zorg. Zij kunnen aangesproken worden om mee in te staan bij de vaccinaties voor de bewoners/cliënten/patiënten in deze voorzieningen. Vanuit het provinciaal consortium cohortzorg TV kunnen zo nodig extra thuisverpleegkundigen ingezet worden overeenkomstig dezelfde voorwaarden als voor de vaccinatiecentra. De aanvragen hiervoor verlopen ook preferentieel via de provinciale 0800-lijnen voor cohortzorg.

Het vaccinatiecentrum zal de financiering van de geleverde prestaties door de thuisverpleegkundigen (en andere) bekomen vanuit het VA ZG- overeenkomstig wat hierover Interfederaal werd afgesproken (in casu ook met RIZIV).

Een bijkomende vergoeding per provinciaal consortium TV voor de coördinatie en administratie rato van max 2 FTeq op maandbasis vanaf 1/01/2021 tot het einde van de vaccinaties in hun gebied werd ook afgesproken en zal vergoed worden vanuit het VA ZG.

Wij zijn ervan overtuigd dat op deze wijze de provinciale consortia TV en alle thuisverpleegkundigen die zich als kandidaat vaccinator hebben aangemeld zich enorm ruim engageren en proberen ook op een doelmatige en verantwoordelijke wijze de invulling van de behoeften aan (thuis)verpleegkundig personeel in de vaccinatiecentra succesvol op te nemen, aansluitend op wat reeds vanuit het vaccinatiecentrum zelf is ingevuld. Het gaat over honderden TV'n die we gecoördineerd inzetten met een engagement op langdurige basis.

Wij hebben steeds gesteld dat dit een extra inzet is van de thuisverpleegkundigen terwijl de praktijken/diensten/organisaties Thuisverpleegkunde waartoe ze behoren de reguliere zorg voor de eigen patiënten verder op een kwalitatieve en continue wijze blijft organiseren. Dit veronderstelt een complexe planning van alle zorgactiviteiten en veel collegiale en professionele wendbaarheid. Alvast een GROTE DANK voor zoveel extra engagement en inzet!