

Organisatie en vergoedingen herfstvaccinaties 2023 - COVID-19 en griep (van toepassing van 1 oktober 2023 tem eind februari 2024)

In het kader van de herfstvaccinaties najaar 2023, stellen zich een aantal vragen omtrent organisatie en vergoedingen. Het Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkundigen zit hiervoor op de eerste rij en wil jullie op de hoogte houden van de laatste nieuwe informatie.

ORGANISATIE

Voor zorgverstrekkers, logistiek én patiënten is een gelijktijdige vaccinatie wellicht het beste, maar organisatorisch is dit heel moeilijk te regelen binnen een tijds kader van amper twee weken. Terwijl er voor de griepvaccinaties een geolied systeem bestaat waarbij het vaccin te koop is in apotheken, is er voor de COVID-19-vaccinatie een bijzonder complexe logistieke keten. Die wordt gecoördineerd vanuit het Vlaams Agentschap Zorg in samenwerking met de logistieke partner Movianto. Levering van de vaccins gebeurt via huisartsenpraktijken en apotheken die erop voorzien zijn. Zeker in de beginfase zijn er meer levermomenten nodig dan oorspronkelijk voorzien. Praktisch gezien is het aangewezen om tijdelijke vaccinatielocaties en -momenten in te richten. Daar zou heel doelmatig gevaccineerd kunnen worden, naast de inentingen die gebeuren tijdens de normale patiëntcontacten door (huis)artsen, apothekers en (thuis)verpleegkundigen.

Vanuit het Vlaams Agentschap worden er echter geen gecoördineerde tijdelijke vaccinatiecentra en -momenten meer georganiseerd. De Vlaamse Regering besliste in mei 2022 immers dat de eerstelijnszorg de COVID-19-vaccinaties voortaan binnen haar dagelijkse werking moet organiseren. Ondanks deze beslissing hebben ze voor de Zorgraden en/of Eerstelijnszones, de Logo's en de koepels voor huisartsen en apothekers toch de nodige financiering voorzien voor de ondersteuning van de herfstvaccinaties.

VERGOEDINGEN

Vergoedingen binnen de nomenclatuur RIZIV

Gelet op de noodzaak tot het toedienen van vaccins aan een vrij aanzienlijk deel van de populatie binnen een korte periode gedurende het najaar 2023, waarbij alle actoren moeten kunnen worden ingezet, wordt voorgesteld om ook een systeem van honoraria te voorzien voor de toediening van griepvaccins door artsen, verpleegkundigen en apothekers, naar analogie van de honoraria voor de toediening van COVID-vaccins. In het Verzekeringcomité binnen RIZIV dd. 18/09/2023 werd een ontwerp van Koninklijk Besluit tot wijziging van het KB

van 6 december 2022 tot vaststelling van de honoraria voor de bereiding, levering en toediening van Covid-vaccins besproken en goedgekeurd. Binnen het nieuwe hoofdstuk 4 wordt de **vergoeding voor de toediening van een Covid-vaccin of een griepvaccin aan een rechthebbende verpleegkundigen als specifiek forfaitair honorarium telkens voor een bedrag van 15,5 euro** (pseudocode 419451 voor Covid-vaccin – pseudocode 419974 voor griepvaccin) vastgelegd.

Een verpleegkundige kan het forfaitair honorarium éénmaal per rechthebbende per vaccin, toegediend tijdens een bezoek bij de patiënt of in de praktijkkamer van de verpleegkundige volgens het vaccinatieschema van toepassing voor de rechthebbende aanrekenen aan de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging indien is voldaan aan de volgende voorwaarde:

de verpleegkundige registreert de toediening van de vaccinatie(s) aan de rechthebbende in Vaccinnet+ of het desbetreffende register dat door de gemeenschappen is ingesteld voor de registratie van de vaccinaties.

De verstrekkingen kunnen niet worden aangerekend indien de vaccinaties gebeuren tijdens collectieve vaccinatie in onder meer zorginstellingen, residentiële collectiviteiten, gemeentes, scholen, vaccinatiecentra, arbeidsgeneeskundige diensten (vaccinaties die reeds anders gefinancierd worden). Het RIZIV nummer van de zorgvertrekker moet minstens bekend zijn van wie de vaccinatie(s) heeft uitgevoerd. Hierdoor kunnen bijvoorbeeld ook geen eerstelijnszones het honorarium aanrekenen.

Daarnaast is er voor deze periode van herfstvaccinaties 2023-2024 ook een **forfaitaire vergoeding vastgelegd voor de voorbereiding van de Covid-vaccins** ten bedrage van **3,22 euro** (pseudocode 419414). Het betreft het fractioneren en individueel voor een patiënt voorbereiden van het Covid-vaccin dat thans enkel nog in grotere flacons beschikbaar is. Deze vergoeding kan maximaal éénmaal per rechthebbende per voorbereide vaccindosis door een daarvoor gemachtigde persoon (arts, apotheker of verpleegkundige en in een beperkt aantal gevallen een vroedvrouw – zie verder) aangerekend worden.

Er werden met RIZIV diverse mogelijke organisatievormen voor de bedoelde herfstvaccinaties besproken en nagegaan of deze op een correcte wijze kunnen aangerekend worden – met voldoende transparantie. In de FAQ in bijlage worden de verschillende vragen hierover uitgebreid beantwoord.

(Thuis)verpleegkundigen kunnen dus de verschillende hierboven vermelde verstrekkingen aanrekenen voor zover ze daar zelf een werkelijke rol in hebben opgenomen. Dit moet evenwel gezien worden in samenhang met de samenwerkingsafspraken die concreet m.b.t. aanrekening van het honorarium worden gemaakt in tijdelijke gezamenlijke vaccinatie-initiatieven. (zie de specifieke vraag 7 hierover in de FAQ)

In de FAQ vraag 12 wordt de cumul van de specifieke forfaitaire honoraria voor deze vaccinaties met de honoraria art 8 (o.a. ook de basisverstrekking) besproken. De verpleegkundige kan deze specifieke vergoeding cumuleren met honoraria voor andere verstrekkingen van art 8 van de nomenclatuur voor verpleegkundige zorg. De verpleegkundige mag de pseudocodes van deze vaccinaties echter NIET gebruiken voor het aanrekenen van een basisverstrekking uit art 8. De pseudocode geeft ook geen aanleiding tot de bijzondere verplaatsingsvergoedingen voor rurale streken. Deze vaccinaties tellen niet mee voor de berekening van het dagmaximum en maken geen deel uit van de verstrekkingen die onder de vaste vergoedingen per zorgdag (zorgforfaits) vallen.

Er werd bekeken of er in deze bijzondere situatie telkens voor de verpleegkundige ook een noodzaak is aan een specifiek voorschrift van de arts om de bedoelde vaccinaties uit te voeren. (zie vraag 14 in de FAQ)

Het voorschrift voor het afleveren van een vaccin is niet hetzelfde als een voorschrift om een vaccin toe te dienen en moet dus apart van elkaar gezien worden. Volgens de huidige wetgeving is de voorbereiding en toediening van vaccins door een verpleegkundige een B2-handeling, d.w.z. dat een voorschrift van een arts vereist is met de naam van de patiënt.

Dit voorschrift kan mondeling of schriftelijk zijn of in specifieke omstandigheden de vorm hebben van een stand order. Een stand order is een door de arts (of de tandarts) vooraf vastgesteld schriftelijk behandelingsschema, waarin desgevallend verwezen wordt naar standaardverpleegplannen of procedures. De arts moet met naam aangeven bij welke patiënt een stand order moet worden toegepast.

We bekijken momenteel met NPTV of we met Domus Medica en de andere artsensyndicaten in Vlaanderen tot een nuttig stand order hiervoor kunnen komen.

Doordat we formeel als (thuis)verpleegkundigen voor het voorbereiden en uitvoeren van deze vaccinaties op voorschrift en/of onder toezicht van de arts werken zullen alle uitgevoerde vaccinaties kunnen aangerekend worden o.b.v. deze pseudocodes.

In het antwoord op de vraag 18 van de FAQ wordt nog eens stilgestaan bij de bevoegdheid van de verschillende beroepsgroepen krachtens de wetgeving volksgezondheid om deze vaccins te kunnen toedienen. Bijzondere aandacht hierbij gaat naar de vaccinaties door de vroedvrouw en de apotheker.

Administratie en coördinatie door de provinciale coördinatoren NPTV/provinciale consortia.

Voor de betrokken thuisverpleegkundigen is er vanuit RIZIV voor de provinciale administratie en coördinatie geen specifieke vergoeding voorzien.

Ook vanuit Vlaanderen is er geen extra en specifiek budget voorzien om de vaccinaties te organiseren en te coördineren. Echter, elke ELZ heeft wel een budget ontvangen van € 50.000 (Antwerpen en Gent – dubbel) vanuit het Vlaams Agentschap om de diverse initiatieven nodig

voor de herfstvaccinaties te kunnen ondersteunen. De concrete invulling en verdeling hiervan kan verschillen per ELZ. Het budget zal onder andere gebruikt worden om de medische, farmaceutische en verpleegkundige aanspreekpersonen en hun werk/rol – concrete bijdrage – te valoriseren met een passende tussenkomst. Voor de thuisverpleging in Vlaanderen is afgesproken dat de provinciaal coördinatoren NPTV (of hun afgevaardigde per regio- link met de provinciale consortia) als het verpleegkundig aanspreekpunt zullen fungeren. De provinciaal coördinator NPTV heeft hierover contact met de diverse ELZ's en onderhandelt een passende vergoeding op basis van de reële betrokkenheid en te leveren inspanningen hiervoor. Er werd eerder gewag gemaakt van een **structurele minimale vergoeding** van 1000 à 1500€ per ELZ **om de ondersteunende hulp vanuit de thuisverpleegkundigen te kunnen opstarten.**

De financiële ondersteuning vanuit de diverse ELZ's voor dit verpleegkundig aanspreekpunt wordt telkens doorgestort naar de unieke rekening van NPTV vzw - rekeningnummer BE70 3632 1471 7725 met vermelding verpleegkundig aanspreekpunt herfstvaccinaties + naam ELZ. Waar nodig worden kosten gemaakt vanuit de provinciale coördinatie voor het concreet invullen van de ondersteunende opdracht die aan dit verpleegkundig aanspreekpunt verbonden zijn vanuit vzw NPTV vergoed o.b.v. concrete stavingsstukken.

Samenwerking

Er zullen templates beschikbaar gesteld worden vanuit NPTV met samenwerkingsovereenkomsten die gebruikt kunnen worden indien u afspraken wenst te maken met bijvoorbeeld initiatiefnemers voor tijdelijke gezamenlijke vaccinatiemomenten (bv. huisartsen) voor de concrete inzet van (thuis)verpleegkundigen voor de voorbereiding van vaccins of het uitvoeren van vaccinaties en de vergoeding ervan of van NPTV met de respectievelijke ELZ's voor de concrete invulling en vergoeding voor het verpleegkundig aanspreekpunt.

[LAATSTE UPDATES](#)

Kijk op www.nptv.be/nieuws voor het meest recente nieuws over de herfstvaccinaties en wat er beweegt in onze sector.