**Leidraad: Hoe kunnen artsen-specialisten jongeren tussen 16 en 18 jaar met een verhoogd risico op ernstige Covid-19 door onderliggende aandoeningen toevoegen aan de “Vaccinatie Code Database” (VCD)?**

**Wanneer? Vanaf 10 juni.**Sinds begin mei werd de inenting van de volwassen patiënten met verhoogd risico op ernstige COVID-19 gestart. Een belangrijk deel werd door de referentie-artsen in de ziekenhuizen opgeladen en uitgenodigd voor vaccinatie.

Recent werd er conform het advies van de Hoge Gezondheidsraad (HGR) en het advies van de Taskforce Vaccinatie beslist om ook risicopatiënten vanaf 16 jaar prioritair te vaccineren. Aangezien tot op heden enkel het vaccin van Pfizer uitvoerig getest is bij jongeren, en dit voor deze leeftijdsgroep toelating heeft gekregen van het Europese Geneesmiddelenagentschap (EMA), gebruiken we voor deze groep enkel dat vaccin.

**Risicopersonen. Over wie gaat het?**  
Het gaat om personen tussen 16 en 18 jaar, met een bepaalde aandoening waarvan uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat ze een groter risico op een ernstig verloop van de ziekte, op hospitalisatie of zelfs op overlijden hebben door COVID-19.

**Wat schrijft de Hoge Gezondheidsraad over deze groep patiënten met een onderliggende aandoening?**  
In het advies van 20 mei 2021 van de HGR (<https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/20210527_hgr-9655_vaccination_jongeren_covid-19_deel1_16-17_vweb.pdf>) maakt men een onderscheid tussen drie niveaus van prioriteit (zie advies HGR-9618, HGR-9641 en HGR-9622 voor meer details). In ons land vaccineren we de groep met prioriteit niveau 1 sneller wat betekent dat deze jongeren onmiddellijk na de groep met verhoogd risico van 18-64 jaar worden ingeënt.

Het betreft patiënten van 16 tot 18 jaar met:

* chronische nierziekten sinds minstens 3 maanden
* chronische leverziekten sinds minstens 6 maanden
* hematologische kankers (bv. leukemie)
* syndroom van Down
* transplantatiepatiënten (ook zij die op de wachtlijst staan)
* verstoord immuunsysteem d.w.z. lijden aan immunodeficiëntie of gebruik van immunosuppressiva
* actieve HIV/AIDS
* sommige zeldzame aandoeningen

Tot de groep met prioriteit niveau 1 behoren dus ook de groep van jongeren met een zeldzame aandoening. We willen erop wijzen dat men vooral aandacht wil schenken aan de groep waarbij de zeldzame aandoening een impact heeft op cardiovasculair, respiratoir of neurologisch gebied. Om te bepalen aan welke zeldzame aandoeningen hierbij vooral wordt gedacht, wordt verwezen naar de lijst Orphanet: <https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/Disease_Search_List.php?lng=EN>.

**Welke procedure wordt best gevolgd?** De behandelend arts-specialist/pediater geeft vóór 21 juni het rijksregisternummer van de betrokken jongere door aan de opgegeven referentie-pediater in het ziekenhuis. Deze kan dan via de ‘Corona vaccination web app’ op het e-health platform, de individuele patiënt manueel toevoegen aan de VCD op basis van het rijksregisternummer, zodat de jongere prioritair wordt opgeroepen voor vaccinatie. De jongere kan zelf met de e-ID via [www.myhealthviewer.be](http://www.myhealthviewer.be) kijken of hij/zij geselecteerd werd. Indien de pincode van de e-ID niet gekend is, neemt men contact met de gemeente.

Aangezien jongeren met het syndroom van Down niet altijd actief opgevolgd worden door een pediater, zal de huisarts – in overleg met de jongere – het rijksregisternummer doorgeven aan een pediater om ook hen toe te voegen aan de risicogroep.

De geselecteerde jongeren worden dan ingeënt in het vaccinatiecentrum waarvoor ze een uitnodiging ontvangen (tenzij ze vallen onder de uitzondering voor de personen die hun woning niet kunnen verlaten, en dus in aanmerking komen voor mobiele vaccinatie bij hen thuis).

Op die manier worden ook deze kwetsbare jongeren correct en tijdig ingeënt.