

Communication à l'ensemble des médecins généralistes francophones dans le cadre de la pandémie Covid-19

Le 26 octobre 2021

SOMMAIRE

Introduction.....	1
Vaccins : La grippe dans un bras, la Covid dans l'autre.....	2
Vers une 3 ^e dose chez les soignants ?.....	2
La stratégie de testing change !	3
Vaccination en cabinet : La réponse sera locale	3
Du neuf dans votre boîte mail !	4
En bref	4

INTRODUCTION

Dans ce communiqué, nous vous parlons vaccination, mais plus uniquement contre la Covid-19 ! Désormais, les feux sont au vert pour la vaccination combinée Corona et Influenza. La condition ? Un vaccin dans chaque bras.

Et en parlant de vaccination, on évoquera aussi une éventuelle injection d'une 3^e dose contre la Covid-19 chez les soignants. Selon nos informations, on y songe sérieusement en haut lieu et le Collège de Médecine Générale soutiendra toute initiative prise dans ce sens.

Vous trouverez aussi toutes les informations sur les changements au niveau de la stratégie de testing. Et enfin, la vaccination en cabinet – encore et toujours. Car après la vaccination de masse et malgré les difficultés rencontrées par les médecins généralistes pour opérationnaliser la vaccination en cabinet, nous sommes persuadés que les dernières solutions seront essentiellement locales. Plus que jamais dans cette campagne de vaccination, le rôle du médecin généraliste est central.

VACCINS : LA GRIPPE DANS UN BRAS, LA COVID DANS L'AUTRE

Feu vert pour la vaccination combinée Corona et Influenza. À quelques jours du début de la vaccination contre la grippe (selon [l'avis du CSS](#)), le Commissariat Corona confirme qu'en l'état actuel des connaissances scientifiques, la vaccination Influenza 2021 et le rappel Corona peuvent être administrés simultanément. Au même moment et à la même personne, donc, à condition que les injections ne soient pas effectuées dans le même bras (par facilité pour le suivi).

Afin de savoir quelle vaccination est en cause en cas d'éventuelles complications locales post-vaccination, il suggère de procéder comme suit :

- La vaccination CoRona est faite dans le « Right arm » ;
- La vaccination InfLuenza, dans le « Left arm ».

Cela fonctionne aussi avec « **CoviD à Droite et Grippe à Gauche** ».

N'oubliez pas que les deux vaccinations doivent être correctement enregistrées par le vaccinateur dans VaccinNet.

Dans les MRS

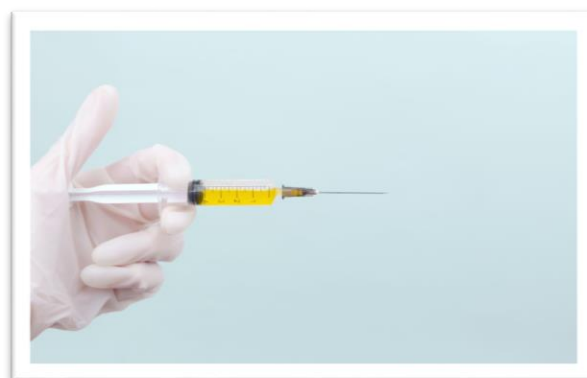
Dans les MR/MRS et les collectivités, l'administration simultanée des vaccins présente un avantage logistique important. À Bruxelles et en Wallonie, le médecin coordonnateur peut commander les vaccins antigrippaux nécessaires via le pharmacien fournisseur pour la médication régulière de la MRS/collectivité.

La directive du Commissariat Corona peut être [consultée ici](#).

VERS UNE 3^E DOSE CHEZ LES SOIGNANTS ?

L'injection des 3^e doses avance pour les plus de 65 ans et les personnes à risque, mais une question se pose : qui seront les prochains ? Si la stratégie n'a pas encore été définie à ce niveau-là, il nous semble approprié de soutenir l'injection d'une 3^e dose chez tous les soignants.

Bien qu'il n'existe pas d'évidences scientifiques pour appuyer cette 3^e dose chez le personnel de soins, nous soutenons un éventuel choix allant dans ce sens, dans un souci de santé publique. En effet, protéger les soignants qui sont au plus proches des patients infectés par la Covid-19 dans le but de maintenir nos forces vives semble être



du bon sens. Le GBS (Groupement des unions professionnelles belges de médecins spécialistes) a d'ailleurs fait une demande dans ce sens aux ministres compétents en matière de santé.

LA STRATÉGIE DE TESTING CHANGE !

Depuis quelques semaines, de nombreuses voix se sont élevées pour remonter les écueils rencontrés par les Médecins Généralistes – mais pas seulement – dans le testing des patients. De notre côté, nous avons interpellé tous les membres de la taskforce testing pour faire entendre la voix des médecins généralistes concernant la stratégie de testing actuelle. Cette communication se trouve [sur notre site internet](#).

Depuis la Conférence Interministérielle (CIM) Santé publique du 20 octobre, certaines choses ont changé : les centres de testing vont être prolongés et les pharmacies vont permettre le testing des patients symptomatiques, notamment. Toutes les informations se trouvent dans [cette lettre](#) adressée aux médecins généralistes.

Comment placer le testing hors des cabinets et MG ?

Centres de testing

Les centres de testing seront maintenus au moins jusqu'à la fin de l'hiver.

Pharmacies

Les pharmacies sont autorisées à réaliser des tests antigéniques rapides chez les personnes symptomatiques.

Outil d'auto-évaluation

Un outil d'auto-évaluation devrait être créé prochainement pour donner aux citoyens un premier avis concernant la nécessité de se faire dépister. Le cas échéant, cet outil pourra leur donner un code de test. Avec ce code, le patient pourra se rendre en centre de testing ou à la pharmacie.

VACCINATION EN CABINET : LA RÉPONSE SERA LOCALE

La vaccination en cabinet fait toujours face à plusieurs écueils : problèmes de proximité pour obtenir les doses de vaccin, difficulté pour la mise en pratique de la vaccination, charge administrative trop lourde, etc.

Pourtant, nous sommes persuadés qu'après la phase de vaccination de masse telle qu'elle a été organisée jusqu'à présent, les dernières appréhensions pourront être levées grâce au dialogue et à la relation individuelle que nous avons avec chacun de nos patients. Prendre le temps, expliquer et surtout d'écouter sont enfin possibles grâce aux dernières stratégies mises

en place qui vont à la rencontre des citoyens. La proximité est désormais le maître-mot et, dans ce sens, nous sommes persuadés que les réponses seront essentiellement locales et complémentaires aux autres possibilités déjà existantes.

Que ce soit pour la logistique ou pour l'administratif, l'organisation sera différentes et prendra en compte les réalités du terrain : organisations via les cercles ? Mise en place de partenariats avec les pharmacies ? Vaccinations groupées chez plusieurs confrères et consœurs ? Même diriger le patient vers le centre de vaccination le plus proche après lui avoir parlé en cabinet est



bon à prendre. Peu importe. Tant que la solution vous facilite le travail. L'essentiel est cet entretien « one-to-one » qu'il faut continuer à avoir avec les patients pour ensuite

opter pour la solution de vaccination la plus gérable pour vous et le patient.

DU NEUF DANS VOTRE BOITE MAIL !

Inscrivez-vous à notre newsletter

Malgré ce communiqué qui se trouve entre vos mains, peut-être vous semble-t-il parfois compliqué de recevoir nos communications ? Si vous souhaitez qu'elles arrivent directement dans votre boîte mail, ce sera bientôt possible en vous inscrivant directement à notre newsletter !

Prochainement, nous aimerions communiquer en direct avec vous, via cette newsletter. Notre objectif est de garantir que nos informations arrivent directement chez vous. Donc, si vous ne voulez rien manquer, [c'est par ici que ça se passe.](#)

EN BREF

Nos fiches ont été mises à jour

Vous vous perdez un peu dans les mesures à suivre suite à des cas dans les écoles ? Pour rappel, les règles à suivre ne sont pas les mêmes dans les collectivités que dans les familles.

Pour vous aider, nos fiches sur les écoles maternelles, primaires et secondaires ont été mises à jour. [Rendez-vous ici pour y voir plus clair.](#) Attention, ces règles s'appliquent uniquement dans le contexte scolaire.



Plus que jamais... prenez soin de vous !



Pour nous contacter:

www.lecmg.be
info@lecmg.be

Le CMG a reçu le soutien de

