



Gemeenschappelijk advies over de verbreding van de vaccinatiemachtiging en griepvaccinatie door apothekers*

I. Inleiding

De Vlaamse Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Jo Vandeurzen, richtte zich op 27 mei 2019 tot de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België (KAGB) en de Académie royale de médecine de Belgique (ARMB), hierna kortweg de Academiën genoemd, met de volgende, tweeledige adviesvraag:

1. Advies rond de wenselijkheid van het in de wetgeving voorzien van een mogelijkheid tot het, via wetenschappelijk onderzoek, uittesten van vaccinatie door andere zorgberoepen dan diegene die daartoe momenteel wettelijk gemachtigd zijn.
2. Advies rond de wenselijkheid van het voorzien van de wettelijke mogelijkheid van griepvaccinatie door de apotheker.

II. Achtergrond en context van de vraagstelling

De adviesvraag past in de huidige context van mazelenepidemieën in Europa, de suboptimale griepvaccinatie van risicopersonen in België en aanwezigheid van het gebrek aan vertrouwen in vaccins en vaccinatieprogramma's voornamelijk in Europa. Bevolkingsgegevens (Statbel, 2018) tonen een te lage vaccinatiegraad bij risicogroepen onder de leeftijd van 65 jaar, en boven de leeftijd van 65 jaar worden dekkingspercentages van minder dan 70% genoteerd. Recenter onderzoek naar de vaccinatiegraad bij zwangeren in Vlaanderen toont eveneens een suboptimaal cijfer van 47,2% voor de



Avis commun relatif à l'élargissement de l'autorisation de vacciner et à la vaccination contre la grippe par les pharmaciens†

I. Introduction

Le Ministre flamand du Bien-Être, de la Santé publique et de la Famille, Jo Vandeurzen, a adressé le 27 mai 2019 à la Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België (KAGB) et à l'Académie royale de médecine de Belgique (ARMB), ci-après en abrégé « les Académies », la double demande d'avis suivante :

1. Un avis sur la nécessité de prévoir dans la législation une possibilité, par le biais de la recherche scientifique, de tester la vaccination par d'autres professions de soins que celles actuellement habilitées par le législateur.
2. Un avis sur la nécessité de prévoir la possibilité légale d'autoriser les pharmaciens à vacciner contre la grippe.

II. Origine et contexte du questionnement

La demande d'avis s'inscrit dans le contexte actuel des épidémies de rougeole en Europe, des taux de vaccination médiocres contre la grippe des personnes à risque en Belgique et d'un manque de confiance envers les vaccins et les programmes de vaccination, principalement en Europe. Des données démographiques (Statbel, 2018) révèlent un degré de vaccination trop faible des groupes à risque de moins de 65 ans, tandis que des taux de couverture inférieurs à 70% sont enregistrés au-delà de cet âge. Une étude plus récente du degré de vaccination des femmes enceintes en Flandre reflète également un pourcentage

* Het advies werd voorbereid door een gemeenschappelijke commissie, samengesteld uit Karel Allegaert, Ingrid De Meester, An De Sutter, Greet Ieven, Geert Leroux-Roels, Mirko Petrovic, Pierre Van Damme (commissievoorzitter, auteur van het advies) en Thierry Vansweevelt voor de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, en Georges Casimir, Pierre Coulie, Jacques Crommen, Alain De Wever, Jean-Michel Foidart, Didier Giet, Michel Goldman, Dominique Lamy, André Scheen en Pierre Smeesters voor de Académie royale de Médecine de Belgique.

De Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de Académie royale de Médecine de Belgique keurden het advies goed op 28 september 2019.

† L'avis a été préparé par une commission commune composée de Karel Allegaert, Ingrid De Meester, An De Sutter, Greet Ieven, Geert Leroux-Roels, Mirko Petrovic, Pierre Van Damme (président de la commission, auteur de l'avis) et Thierry Vansweevelt pour la Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, et Georges Casimir, Pierre Coulie, Jacques Crommen, Alain De Wever, Jean-Michel Foidart, Didier Giet, Michel Goldman, Dominique Lamy, André Scheen et Pierre Smeesters pour l'Académie royale de Médecine de Belgique. La Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België et l'Académie royale de Médecine de Belgique ont approuvé l'avis en date du 28 septembre 2019.

griepvaccinatie (1). Een van de redenen voor het niet-gevacceerd zijn, is het niet aanbieden van het vaccin door de arts.

Om de vaccinatiegraad te verhogen kan overwogen worden om verschillende zorgverstrekkers bij de vaccinatie te betrekken en te laten samenwerken met een hoger bereik van de respectieve doelgroepen. In 2016 werd daarom de toelating gegeven aan verpleegkundigen om zelfstandig te vaccineren en zo een vlotte en tijdige uitvoering van vaccinatieprogramma's en vaccinaties in het algemeen mogelijk te maken.

In een groeiend aantal landen wordt de apotheker nauwer betrokken bij het toedienen van het griepvaccin (zie hieronder). Indien ook in België de apotheker op zelfstandige basis de griepvaccinatie zou kunnen uitvoeren, naast de huidige procedure waarbij de patiënt eerst naar de huisarts gaat voor een voorschrift, vervolgens naar de apotheker om het vaccin op te halen, en dan terug naar de huisarts om het vaccin te laten plaatsen, dan zou dit de vaccinatiegraad, zoals in andere landen die deze vaccinatie via apotheker al langer toepassen, kunnen ten goede komen.

Vanuit volksgezondheidsoverwegingen lijkt het zinvol dat zoveel mogelijk zorgberoepen tot kwaliteitsvolle vaccinatie in staat zijn, deze ook wettelijk mogen uitvoeren en dat ook in de praktijk doen.

Dit gaf aanleiding tot de twee subadviesvragen, hier uitgebreider geformuleerd:

- Is het volgens de Academiën nuttig om in de wetgeving te voorzien dat wetenschappelijk onderzoek verricht wordt naar de theoretische en in de Belgische context praktische meerwaarde en haalbaarheid om andere zorgberoepen dan artsen, vroedkundigen en verpleegkundigen toe te laten te vaccineren?
- Zijn er volgens de Academiën voldoende argumenten om aan te nemen dat door een gezamenlijk vaccineren in de eerste lijn door huisartsen, verpleegkundigen en apothekers het mogelijk is om de vaccinatiegraad in de risicopopulatie te verhogen? En is het daarom aangewezen of zinvol ook de apothekers, mits opleiding en logistieke omkadering, de toelating te geven tot het toedienen van het griepvaccin?

médiocre de 47,2% en ce qui concerne la vaccination contre la grippe (1). L'absence de proposition du vaccin par le médecin explique notamment le manque de vaccination.

Afin d'augmenter le degré de vaccination, on peut envisager d'impliquer dans la vaccination divers dispensateurs de soins et leur permettre de participer au processus en atteignant un plus grand nombre de personnes appartenant aux différents groupes cibles. En 2016, le personnel infirmier a dès lors reçu l'autorisation de vacciner de façon autonome en vue d'assurer une exécution fluide et rapide des programmes de vaccination et des vaccinations en général.

Dans un nombre croissant de pays, le pharmacien est impliqué plus étroitement dans la vaccination contre la grippe (voir ci-dessous). Si, outre la procédure actuelle dans le cadre de laquelle le patient se rend d'abord chez le médecin pour obtenir une prescription, va ensuite chercher le vaccin à la pharmacie pour retourner finalement chez le médecin pour se faire vacciner, le pharmacien était également habilité à vacciner de manière autonome contre la grippe, le degré de vaccination pourrait augmenter, comme tel est le cas dans les autres pays où le pharmacien procède depuis longtemps à cette vaccination.

Sur le plan de la santé publique, il paraît sensé qu'un maximum de professions de soins capables d'effectuer une vaccination de qualité soient légalement autorisées à y procéder.

Ce questionnement a donné lieu à deux questions de sous-avis formulées ci-après de manière plus détaillée :

- Selon les Académies, est-ce utile de prévoir dans la législation que des études scientifiques soient menées dans le but d'établir la valeur ajoutée et la faisabilité théorique et pratique, dans le contexte belge, d'étendre l'autorisation à d'autres prestataires de soins que les médecins, sages-femmes et infirmiers de vacciner ?
- Existe-t-il selon les Académies des arguments suffisants permettant de supposer qu'une vaccination commune en première ligne par les médecins traitants, les infirmiers et les pharmaciens augmenterait le taux de vaccination au sein de la population à risque ? Et est-il dès lors opportun ou sensé d'autoriser, moyennant une formation et un cadre logistique, les pharmaciens à administrer le vaccin contre la grippe ?

III. Internationale context

Een rapport uit 2018, opgesteld door prof. Francis Megerlin (Universiteit van Straatsburg, Frankrijk en Universiteit van Californië, Berkeley, VS), beschrijft de internationale ervaring met griepvaccinatie door apothekers (2). In landen die voor 2013 de griepvaccinatie door apothekers lieten uitvoeren (Canada, Verenigde Staten, Ierland, Portugal, Verenigd Koninkrijk) domineert de vraag naar uitbreiding naar andere vaccins. Landen die hier na 2013 mee gestart zijn (Australië, Zwitserland, Frankrijk), kennen een toename van het aantal apothekers die deze diensten aanbieden. Mogelijke drempels (competenties, informatie, kennis, concurrentie met de eerste lijn) werden in deze landen opgevangen en weggewerkt door adequate communicatie en informatie op maat, door ad hoc opleidingen van apothekers en het wijzen op de collectieve verantwoordelijkheid en complementariteit om samen een hogere vaccinatiegraad te bereiken in bepaalde doelgroepen. Dit laatste blijft een uitdaging in industrielanden, waar de vaccinatiegraad voor 65-plussers schommelt tussen 15 en 92% (cijfers 2011), met 50 à 60% in de meeste landen. In tegenstelling tot de andere vaccinatiestrategieën dienen griepvaccins jaarlijks herhaald te worden. Jaarlijks moeten er door de vaccinatoren en de doelgroepen nieuwe inspanningen geleverd worden. Dit betekent op zich ook een hele uitdaging.

IV. Buitenlandse ervaring (2-16)

In de Verenigde Staten (VS) worden griepvaccins al een 20-tal jaren door apothekers toegediend en sinds 2009 in alle 50 staten. De apothekers volgen hiervoor een geaccrediteerde opleiding, en afhankelijk van staat tot staat, mogen ze vaccineren in functie van de aanbevelingen (specifiek voor een bepaalde leeftijd) of op basis van een voorschrift.

In het Verenigd Koninkrijk (VK) kunnen apothekers sinds 2002 griepvaccins toedienen. Zij volgen hiervoor een bepaald protocol dat rekening houdt met de kenmerken van het Engelse gezondheidssysteem. Zo heeft de National Health Service (NHS) in 2013 de rol van apothekers in de griepvaccinatie beschreven als ondersteunend van de andere actoren die in een griepseizoen de griepvaccinatie dienen uit te voeren. Sinds 2015 kregen alle apothekers de kans om deel te nemen aan de nationale griepvaccinatiecampagne. In datzelfde jaar hadden 8040 apotheken, of 68,5% van het totaal aantal apotheken zich geregistreerd. Opvallend is ook dat mensen bereid zijn extra te betalen voor een griepvaccin toegediend door de apotheker, in plaats van gebruik te maken van het gratis aanbod via de NHS (2).

III. Contexte international

Un rapport de 2018 rédigé par le professeur Francis Megerlin (Université de Strasbourg en France et Université de Californie à Berkeley aux États-Unis), décrit l'expérience internationale en matière de vaccination contre la grippe réalisée par les pharmaciens (2). Dans les pays qui ont autorisé avant 2013 les pharmaciens à vacciner contre la grippe (Canada, États-Unis, Irlande, Portugal, Royaume-Uni), la demande d'élargissement à d'autres vaccins domine. Les pays qui ont introduit cette pratique après 2013 (Australie, Suisse, France) enregistrent une croissance du nombre de pharmaciens qui proposent ces services. Dans ces pays, les obstacles potentiels (compétences, information, connaissances, concurrence avec les dispensateurs de première ligne) ont été surmontés et levés grâce à une communication adéquate et des informations sur mesure, des formations adaptées des pharmaciens et en pointant la responsabilité collective et l'interdépendance pour atteindre conjointement un degré de vaccination supérieur dans certains groupes cible. Ce dernier représente encore un défi dans les pays industrialisés où le degré de vaccination des personnes âgées de 65 et plus varie entre 15 et 92% (chiffres de 2011), atteignant de 50 à 60% dans la plupart des pays. Contrairement aux vaccinations contre les autres maladies, celle contre la grippe doit être renouvelée chaque année. De nouveaux efforts doivent dès lors être consentis tous les ans par les vaccinateurs et les groupes cibles, ce qui représente en soi un défi de taille.

IV. Expérience internationale (2-16)

Aux États-Unis, les pharmaciens vaccinent contre la grippe depuis une vingtaine d'années. La pratique s'est généralisée aux 50 états en 2009. Les pharmaciens suivent une formation accréditée et, selon l'état, sont autorisés à vacciner en fonction des recommandations (propres à un âge précis) ou sur la base d'une prescription.

Au Royaume-Uni, les pharmaciens sont autorisés à vacciner contre la grippe depuis 2002. Ils sont soumis au respect d'un protocole spécifique basé sur les caractéristiques du système de santé britannique. Le National Health Service (NHS) a ainsi décrit en 2013 le rôle des pharmaciens dans le processus de vaccination contre la grippe comme une fonction permettant de soutenir les autres acteurs chargés d'administrer le vaccin antigrippal au cours de la saison de la grippe. En 2015, toutes les pharmacies ont reçu la possibilité de participer à la campagne nationale de vaccination contre la grippe. Concrètement, la même année, 8040 pharmacies ou 68,5% du nombre total d'officines se sont enregistrées. Étonnamment, la population est également disposée à déboursier plus pour se faire vacciner contre la grippe

par le pharmacien, au lieu de recourir au service gratuit offert par le NHS (2).

In Canada is de regeling verschillend per provincie. In zes provincies kunnen geaccrediteerde apothekers medicatie en vaccins toedienen (op basis van een limitatieve lijst). In Québec is dit tot op heden nog niet het geval, ondanks het feit dat net daar een lagere vaccinatiegraad gezien wordt vergeleken met de andere provincies.

Au Canada, la réglementation diffère selon la province. Dans six d'entre elles, les pharmaciens accrédités peuvent administrer des médicaments et des vaccins (sur la base d'une liste restrictive). Les pharmaciens québécois ne sont toujours pas autorisés à vacciner en dépit d'un taux de vaccination inférieur aux autres provinces.

In Portugal kunnen apothekers al sinds 2007 autonoom tegen griep vaccineren, van zodra ze hiervoor een korte opleiding hebben gevolgd. 60% van de apothekers nam deel aan de vaccinatiecampagne van 2008. Evaluatie bij de gevaccineerden spreekt van een tevredenheidsscore van meer dan 90%. Dit geldt ook in Ierland, waar apothekers sinds ongeveer 10 jaar vaccineren. Onderzoek toonde ook dat 16% nooit eerder tegen griep was ingeënt, en 10% van de jaarlijkse griepvaccins wordt er door apothekers toegediend.

Au Portugal, les pharmaciens sont autorisés depuis 2007 déjà à vacciner de façon autonome contre la grippe après avoir suivi une courte formation. 60% des pharmaciens ont participé à la campagne de vaccination de 2008. Une évaluation menée auprès des personnes vaccinées démontre un taux de satisfaction supérieur à 90%. Tel est aussi le cas en Irlande où les pharmaciens sont autorisés à vacciner depuis une dizaine d'années. Une étude a également révélé que 16% ne s'étaient auparavant jamais fait vacciner contre la grippe et que 10% des vaccins annuels contre la grippe sont administrés par des pharmaciens.

In Australië startte men met griepvaccinatie door apothekers in enkele staten in 2013. Standard operating procedures werden ontwikkeld, opleidingen met accreditatie aangeboden, en richtlijnen uitgeschreven. Ondertussen is het aantal deelnemende staten toegenomen, met ook uitbreiding naar kinkhoestvaccinatie bij 17-plussers in bepaalde staten.

En Australie, les pharmaciens ont été autorisés à vacciner contre la grippe en 2013 dans certains états. Des procédures standard ont été mises en place, des formations d'accréditation ont été organisées et des directives ont été établies. D'autres états autorisent désormais les pharmaciens à vacciner contre la grippe, mais aussi, dans certains, contre la coqueluche chez les personnes de plus de 17 ans.

In Zwitserland werd in 2015 gestart met griepvaccinatie door apothekers in één kanton, met ondertussen een uitbreiding naar een groot deel van het land. Meer dan 1000 apothekers hadden in 2017 hun opleiding afgerond.

En Suisse, la vaccination contre la grippe par les pharmaciens a commencé en 2015 dans un seul canton. Aujourd'hui, la plupart des cantons ont adopté cette mesure. En 2017, plus de 1000 pharmaciens avaient accompli leur formation.

In Frankrijk is men in 2017 gestart met een wet die de vaccinatie door geaccrediteerde apothekers toelaat voor een proefperiode van drie jaar. Op basis van een positieve evaluatie voorziet de wet niet langer een proefperiode, maar is de griepvaccinatie door apothekers opgenomen in de "Stratégie Nationale de Santé 2018-2022."

La France a voté en 2017 une loi autorisant les pharmaciens accrédités à vacciner pour une période de test de trois ans. À la suite d'une évaluation positive, la loi n'impose plus cette période de test mais la vaccination contre la grippe par les pharmaciens est reprise dans la « Stratégie Nationale de Santé 2018-2022. »

Het rapport van Mergelin (2) concludeert dat mits opleiding, duidelijke richtlijnen en afspraken, en aangepaste infrastructuur, vaccinatie door de apotheker een toegevoegde waarde heeft, laagdrempelig is met goede geografische spreiding, eenvoudig te implementeren is, en past in een algemeen preventief aanbod door de eerste lijn. Cijfers in de VS en het VK tonen sinds de participatie van apothekers aan het griepvaccinatieprogramma een toename van de vaccinatiegraad bij 65-plussers met minstens 10 procentpunten (10% in de VS en 17% in het VK). Sommigen hiervan bleken zelfs nooit eerder gevaccineerd te zijn geweest. Soortgelijke cijfers

Le rapport de Mergelin (2) conclut que moyennant une formation, des directives et des conventions claires et une infrastructure adaptée, la vaccination par le pharmacien est porteuse d'une valeur ajoutée, accessible grâce à une répartition géographique optimale, simple à mettre en œuvre et s'inscrit dans le cadre d'une offre préventive générale proposée par les dispensateurs de première ligne. Des études américaines et britanniques indiquent une augmentation du degré de vaccination chez les plus de 65 ans d'au moins 10 points (10% aux États-Unis et 17% au Royaume-Uni) depuis que les pharmaciens participent au programme de vaccination contre la

werden ondertussen beschreven voor Ierland en Portugal. Ook een hoge graad van patiënttevredenheid wordt in al deze studies opgetekend (2-14).

In een aantal publicaties wordt verwezen naar mogelijke concurrentie met de bestaande eerste lijn voor vaccineren van doelgroepen, wat soms aanleiding gaf tot weerstand in bepaalde landen of regio's. Uit onderzoek in Ierland en het VK blijkt nu dat de deelname van apothekers aan de griepvaccinatie niet enkel zorgt voor een toename van de vaccinatiegraad, zeker bij 65-plussers, maar ook voor een toename van het aantal vaccinaties door de huisarts (15, 16). De totale impact is dus groter, niet enkel door de vaccinatie door de apothekers, maar ook door de stijging van de vaccinatie via de huisartsen. Dit wordt in beide studies toegeschreven aan de betere bewustwording door de campagnes, en aan een goede samenwerking tussen apothekers en artsen.

Apothekers die in aanmerking willen komen om te vaccineren, dienen in alle hierboven opgesomde landen (2-14) over een specifiek opleidingscertificaat te beschikken (met opleidingsonderdelen over type vaccin, wijze van vaccineren, indicaties, aanbevelingen, praktijktesten, herkenning van ernstige allergische reacties en reanimatietechnieken). Deze opleidingen bleken ook het ganse apotheekpatiënteel ten goede te komen en waren eveneens zinvol voor andere situaties dan enkel griepvaccinatie.

V. Bespreking

De Academiën zijn overtuigd van de meerwaarde van het bestaande wetenschappelijk onderzoek naar de verbreding van de vaccinatiemachtiging voor andere beroepen dan artsen, vroedkundigen en verpleegkundigen. Dit is voldoende onderbouwd door het bestaande internationaal onderzoek hieromtrent. Er is bovendien voldoende internationale evidentie en wetenschappelijk onderzoek waaruit blijkt dat griepvaccinatie door officina-apothekers een meerwaarde betekent voor de volksgezondheid.

De Academiën achten het evenwel wenselijk dat in de wetgeving ook de mogelijkheid wordt opgenomen om wetenschappelijke studies/pilootprojecten op te starten voor het toedienen van andere vaccins dan griepvaccins door apothekers, indien dit op een bepaald moment wenselijk zou zijn gegeven de epidemiologische context van bepaalde vaccineerbare infectieziekten.

Certaines personnes n'avaient même jamais été vaccinées auparavant. Des chiffres similaires ont été entretemps enregistrés en Irlande et au Portugal. Ces études soulignent également un degré élevé de satisfaction des patients (2-14).

Plusieurs publications font état d'une concurrence possible avec les dispensateurs actuels de première ligne pour la vaccination de groupes cibles, une situation parfois à l'origine d'une opposition dans certains pays ou dans certaines régions. Une étude menée en Irlande et au Royaume-Uni révèle à présent que la participation des pharmaciens à la campagne de vaccination contre la grippe permet non seulement d'augmenter le degré de vaccination, surtout chez les personnes de 65 ans et plus, mais aussi le nombre de vaccinations effectuées par les médecins traitants (15, 16). L'impact global est donc plus important et ce, grâce à la vaccination effectuée par les pharmaciens mais aussi à l'augmentation du nombre de vaccins administrés par les médecins traitants. Les deux études attribuent cet impact à une conscientisation accrue à la suite des campagnes et à une collaboration efficace entre pharmaciens et médecins.

Dans l'ensemble des pays énumérés ci-dessus (2-14), les pharmaciens qui souhaitent obtenir l'autorisation de vacciner doivent disposer d'un certificat de formation spécifique (comprenant des modules de formation consacrés à chaque type de vaccin, à la méthode de vaccination, aux indications, aux recommandations, aux tests pratiques, à la reconnaissance de réactions allergiques graves et aux techniques de réanimation). Ces formations ont également bénéficié à l'ensemble de la clientèle de l'officine et se sont avérées utiles dans d'autres situations que la vaccination contre la grippe.

V. Discussion

Les Académies sont convaincues de la valeur ajoutée de la recherche scientifique existante sur l'élargissement de l'autorisation de vacciner à d'autres professions que les médecins, sages-femmes et infirmiers. Elle est suffisamment étayée par les études internationales menées à ce sujet. Il existe par ailleurs assez de preuves et d'études scientifiques dans d'autres pays pour affirmer que la vaccination contre la grippe par des pharmaciens d'officine représente une plus-value en matière de santé publique.

Les Académies considèrent également qu'il est souhaitable que la législation puisse prévoir la possibilité de mener des études scientifiques/projets pilotes concernant l'inoculation d'autres vaccins que le vaccin contre la grippe par les pharmaciens si tel s'avérait nécessaire à un certain moment en raison du contexte épidémiologique de maladies infectieuses évitables par la vaccination.

Dit is meteen het antwoord op de eerste subadviesvraag.

Voor de tweede subadviesvraag zijn de Academiën het erover eens dat het wenselijk is dat in de wetgeving wordt voorzien dat apothekers mits opleiding en logistieke omkadering toegelaten worden om griepvaccins toe te dienen. De machtiging zal duidelijk moeten gedefinieerd worden met indicatiestelling voor griepvaccinatie voor volwassenen, behorend tot de risicogroepen volgens de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad.

Ook wensen zij het belang van registratie te onderlijnen. Dit impliceert dat de apotheker dan toegang dient te krijgen tot de registratiesystemen voor vaccins in beide landsdelen (bv. Vaccinnet voor Vlaanderen, e-Vax voor Federatie Wallonië-Brussel).

De Academiën zijn van oordeel dat de apothekers die wensen te vaccineren een geschikte academische opleiding daartoe dienen te volgen van een 6 à 8 uren, met theoretische aspecten van vaccinatie (samenstelling van vaccins, aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad, allergie op bepaalde componenten, allergische reacties, ...) en praktische aspecten rond vaccinatietechnieken, steriel toedienen, herkennen van ernstige allergische reacties (anafylaxie), en basic life support. Dit komt overeen met wat ook in het buitenland wordt aangeboden voor de accreditering van apothekers die wensen te vaccineren. Deze opleiding zou verplicht herhaald dienen te worden om de 3 jaar.

In de huidige opleiding farmaceutische wetenschappen kan overwogen worden om deze specifieke vorming op te nemen in het basiscurriculum.

VI. Aanbevelingen

In functie van de preventienoden en de maximalisatie van de bescherming van risicopopulaties moeten het bereik en de impact van vaccinatieprogramma's zo groot mogelijk zijn. Om een zo hoog mogelijke griepvaccinatiegraad van de risicopopulatie te bereiken, dienen zoveel mogelijk drempels te worden opgeheven. De Academiën zijn van mening dat het toelaten van het zelfstandig vaccineren door de apothekers een vlotte en tijdige uitvoering van griepvaccinatieprogramma's en griepvaccinaties in het algemeen mogelijk maakt.

Cette argumentation répond à la première question de sous-avis.

En ce qui concerne la seconde question, les Académies estiment toutes deux qu'il est souhaitable que la législation autorise les pharmaciens à administrer le vaccin contre la grippe et ce, moyennant une formation et un cadre logistique adéquats. L'autorisation devra être clairement définie et préciser que le pharmacien est habilité à vacciner contre la grippe les adultes appartenant aux groupes à risque sur la base des recommandations du Conseil Supérieur de la Santé.

Les Académies souhaitent également souligner l'importance de l'enregistrement. Cela signifie que le pharmacien devra alors avoir accès aux systèmes d'enregistrement des vaccins dans les deux régions du pays (Vaccinnet en Flandre, e-Vax en Fédération Wallonie-Bruxelles).

Les Académies estiment que les pharmaciens qui souhaitent vacciner doivent suivre une formation académique adéquate d'une durée comprise entre 6 et 8 heures axée autour des aspects théoriques de la vaccination (composition des vaccins, recommandations du Conseil Supérieur de la Santé, allergies à certains composants, réactions allergiques, ...) et des aspects pratiques relatifs aux techniques de vaccination, à l'administration stérile, à la reconnaissance de réactions allergiques graves (choc anaphylactique) et aux techniques de base de la réanimation. Ces recommandations sont semblables à ce qui est proposé à l'étranger en vue de la certification des pharmaciens qui souhaitent vacciner. Cette formation devrait être à nouveau suivie obligatoirement tous les 3 ans.

On pourrait prévoir d'intégrer cette formation spécifique au cursus de base des études actuelles en sciences pharmaceutiques.

VI. Recommandations

En fonction des besoins de prévention et de la maximalisation du niveau de protection des populations à risque, la portée et l'impact des programmes de vaccination doivent être aussi élevés que possible. Afin d'atteindre un degré optimal de vaccination contre la grippe de la population à risque, il convient de surmonter un maximum d'obstacles. Les Académies pensent que le fait d'autoriser les pharmaciens à vacciner de manière autonome permettrait une application fluide et rapide des programmes de vaccination contre la grippe et d'augmenter le nombre de vaccinations antigrippales de façon générale.

Op basis van de bestaande wetenschappelijke literatuur wordt door de Academiën bevestigend geantwoord op beide subadviesvragen.

Er is voldoende internationale evidentie en wetenschappelijk onderzoek waaruit blijkt dat griepvaccinatie door officina-apothekers een meerwaarde betekent voor de volksgezondheid. Wel is het wenselijk om in de wetgeving de mogelijkheid te voorzien om wetenschappelijke studies uit te voeren voor het toedienen van andere vaccins dan griepvaccins door apothekers, indien dit op een bepaald moment wenselijk zou blijken.

Met deze aanbevelingen wensen de Academiën te onderlijnen dat er geen shift van huisarts naar apotheker wordt beoogd, maar wel een algemene verhoging van de waarde van de vaccinatie en van de concrete griepvaccinatiegraad bij volwassen risicopersonen.

Literatuurlijst

1. Maertens K *et al.* Coverage of recommended vaccines during pregnancy in Flanders, Belgium. Fairly good but can we do better? *Vaccine* 2018; 36: 2687-2693.
2. Megerlin F. Vaccination antigrippale par le pharmacien d'officine. Expériences internationales: quels retours? Rapport Avril 2018.
3. IPF-FIP. An overview of current pharmacy impact on immunization. Global Report 2016. The Hague: International Pharmaceutical Federation. 2016.
4. Buchan S *et al.* Impact of pharmacist administration of influenza vaccines on uptake in Canada. *Can Med Ass J* 2017; 189: E46-52
5. Ai-Leng Foong E *et al.* Ready or not? Pharmacist perceptions of a changing injection scope of practice before it happens. *CPJ/RCP* 2017; 150: 387-396.
6. Poulose S *et al.* Pharmacist-administered influenza vaccine in a community pharmacy: a patient experience survey. *CPJ/RPC* 2015; 148: 64-67
7. Anderson C and Thornley Tracey. "It's easier in pharmacy": why some patients prefer to pay for flu jabs rather than use the National Health Service. *BMC Health Services Research* 2014; 14: 1-6
8. Hattingh HL *et al.* Evaluation of the first pharmacist-administered vaccinations in Western Australia: a mixed-methods study. *BMJ Open* 2016; 6:e011948. Doi: 10.1136/bmjopen-2016-011948.
9. Isenor JE *et al.* Impact of Pharmacists as immunizers on vaccination rates: a

Sur la base de la littérature scientifique existante, les Académies répondent par l'affirmative aux deux questions de sous-avis.

Il existe assez de preuves et d'études scientifiques dans d'autres pays pour affirmer que la vaccination contre la grippe par des pharmaciens d'officine représente une plus-value en matière de santé publique. Il est cependant souhaitable de prévoir dans la législation la possibilité de mener des études scientifiques pour l'administration d'autres vaccins que celui contre la grippe par les pharmaciens si cela s'avérait nécessaire à un certain moment.

À travers ces recommandations, les Académies souhaitent souligner qu'elles ne visent pas le moindre transfert du médecin traitant vers le pharmacien mais plutôt une augmentation générale de la valeur de la vaccination et du taux de vaccination concret au sein de la population des adultes à risque.

Bibliographie

1. Maertens K *et al.* Coverage of recommended vaccines during pregnancy in Flanders, Belgium. Fairly good but can we do better? *Vaccine* 2018; 36: 2687-2693.
2. Megerlin F. Vaccination antigrippale par le pharmacien d'officine. Expériences internationales: quels retours? Rapport Avril 2018.
3. IPF-FIP. An overview of current pharmacy impact on immunization. Global Report 2016. The Hague: International Pharmaceutical Federation. 2016.
4. Buchan S *et al.* Impact of pharmacist administration of influenza vaccines on uptake in Canada. *Can Med Ass J* 2017; 189: E46-52
5. Ai-Leng Foong E *et al.* Ready or not? Pharmacist perceptions of a changing injection scope of practice before it happens. *CPJ/RCP* 2017; 150: 387-396.
6. Poulose S *et al.* Pharmacist-administered influenza vaccine in a community pharmacy: a patient experience survey. *CPJ/RPC* 2015; 148: 64-67
7. Anderson C and Thornley Tracey. "It's easier in pharmacy": why some patients prefer to pay for flu jabs rather than use the National Health Service. *BMC Health Services Research* 2014; 14: 1-6
8. Hattingh HL *et al.* Evaluation of the first pharmacist-administered vaccinations in Western Australia: a mixed-methods study. *BMJ Open* 2016; 6:e011948. Doi: 10.1136/bmjopen-2016-011948.
9. Isenor JE *et al.* Impact of Pharmacists as immunizers on vaccination rates: a

- systematic review and meta-analysis. *Vaccine* 2016; 34: 5708-5723.
10. Warner JG *et al.* Increasing seasonal influenza vaccination uptake using community pharmacies: experiences from the Isle of Wight, England. *Int J Pharm Practice* 2013; 21: 362-367.
 11. Papastergiou J *et al.* Community pharmacist-administered influenza immunization improves patient access to vaccination. *CPIJ/RPC* 2014; 147: 359-365.
 12. Ginson SH *et al.* Impact on vaccination rates of a pharmacist-initiated influenza and pneumococcal vaccination program. *Can J Hosp Pharm* 2000; 53: 270-275.
 13. Waite NM *et al.* Characteristics of patients vaccinated against influenza in physician offices versus pharmacies and predictors of vaccination location: a cross-sectional study. *CMAJ Open* 2019. DOI: 10.9778/cmajo.20180189
 14. Burson RC *et al.* Community pharmacies as sites of adult vaccination: a systematic review. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 2016; 12: 3146-3159.
 15. Finnegan G. www.vaccinestoday.eu/stories/does-pharmacy-vaccination-increase-verall-uptake. Bezocht: 11 juli 2019
 16. Deslandes R *et al.* Community pharmacists at the heart of public health: a longitudinal evaluation of the community pharmacy influenza vaccination service. *Res in Social and Administrative Pharmacy*. 2019. Doi.org/10.1016/j.sapharm.2019.06.016
- systematic review and meta-analysis. *Vaccine* 2016; 34: 5708-5723.
10. Warner JG *et al.* Increasing seasonal influenza vaccination uptake using community pharmacies: experiences from the Isle of Wight, England. *Int J Pharm Practice* 2013; 21: 362-367.
 11. Papastergiou J *et al.* Community pharmacist-administered influenza immunization improves patient access to vaccination. *CPIJ/RPC* 2014; 147: 359-365.
 12. Ginson SH *et al.* Impact on vaccination rates of a pharmacist-initiated influenza and pneumococcal vaccination program. *Can J Hosp Pharm* 2000; 53: 270-275.
 13. Waite NM *et al.* Characteristics of patients vaccinated against influenza in physician offices versus pharmacies and predictors of vaccination location: a cross-sectional study. *CMAJ Open* 2019. DOI: 10.9778/cmajo.20180189
 14. Burson RC *et al.* Community pharmacies as sites of adult vaccination: a systematic review. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 2016; 12: 3146-3159.
 15. Finnegan G. www.vaccinestoday.eu/stories/does-pharmacy-vaccination-increase-verall-uptake. Visité: le 11 juillet 2019
 16. Deslandes R *et al.* Community pharmacists at the heart of public health: a longitudinal evaluation of the community pharmacy influenza vaccination service. *Res in Social and Administrative Pharmacy*. 2019. Doi.org/10.1016/j.sapharm.2019.06.016