

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

23 december 2020

verslag

Aanwezig

Leden

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke (voorzitter van de IMC) + Katrien van Kets, kabinetschef + Ellen Thielens, adviseur 	Vlaamse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Christie Morreale + Yolande Husden, adviseur 	Waalse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Frank Vandenbroucke + Ri De Ridder, adviseur 	Regering Vandenbroucke
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Antonios Antoniadis 	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Bénédicte Linard 	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Valérie Glatigny + Delphine Haulotte, adviseur 	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Alain Maron + Miguel Lardennois, adviseur 	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
<ul style="list-style-type: none"> ○ Kurt Doms, adviseur ○ Vincent Hubert, adviseur 	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Uitgenodigd

<ul style="list-style-type: none"> ○ Tom Auwers, voorzitter directiecomité ○ Saskia Van Den Bogaert, adviseur ○ Isabelle Van Der Brempt, diensthoofd 	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
<ul style="list-style-type: none"> ○ Nick Marly 	RIZIV

<ul style="list-style-type: none"> ○ Pedro Facon, regeringscommissaris ○ Carole Schirvel, adjunct-regeringscommissaris Regeringscommissariaat Corona + Augustin Coppée, adviseur ○ Dirk Ramaekers, voorzitter van de TF vaccinatiestrategie 	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> ○ Karine Moykens, secretaris-generaal 	Voorzitter IFC testing & tracing
<ul style="list-style-type: none"> ○ Xavier De Cuyper, administrateur-generaal 	FAGG

1. Verslag van de vergaderingen van 16 en 18 december 2020

Het verslag van de vergadering van 16 december wordt zo snel mogelijk opgestuurd.

Het verslag van de vergadering van 18 december wordt goedgekeurd.

2. Beleid inzake COVID-19

2.1. Operationalisering vaccinatiestrategie COVID-19

2.1.1. Uitrol van de "symbolische leveringen" en van de leveringen van fase 1A (Pfizer) per ziekenhuis en rusthuis: goedkeuring (Commissariaat) (doc B)

Dirk Ramaekers geeft een korte samenvatting van het dossier.

Minister Beke geeft aan dat de "main hub" van Gasthuisberg ook wenst dat een aantal andere rusthuizen deel kunnen uitmaken van de "symbolic shipment"; in dat verband werd er contact opgenomen met vier andere centra.

Minister Vandenbroucke geeft aan dat wat de Task Force betreft, het idee is om vast te houden aan het schema waartoe werd beslist. Hij herinnert eraan dat er op 28 december een test zal worden uitgevoerd, en dat het dan ook niet onmogelijk is dat we na de evaluatie van deze symbolische dag nog een aantal centra aan deze fase kunnen laten deelnemen, onder andere gezien de verwachtingen die werden gecreëerd. Die bijkomende centra moeten aangeduid worden in Vlaams-Brabant, maar dat mag uiteraard niet ten koste gaan van Brussel of Wallonië.

Dirk Ramaekers wijst erop dat de eerste fase op 28 december een zeer belangrijke fase is; als de evaluatie positief blijkt, kunnen we ook bepaalde centra toevoegen aan deze symbolische fase en de test van start laten gaan op 30 of 31 december, maar hij benadrukt: dat moet gebeuren na een evaluatie.

Minister Morreale geeft aan dat het belangrijk is om het proces waartoe werd beslist niet in gevaar te brengen. Hoewel er oorspronkelijk twee rusthuizen benaderd werden in het Waalse Gewest,

werd er uiteindelijk geopteerd voor één rusthuis; wat telt is dat het proces veilig kan verlopen. Ze geeft aan dat ze de start van de vaccinatie niet wil afremmen en vraagt in dat verband of Vaccinet operationeel zal zijn. Als dat het geval is, kunnen we overwegen een tweede rusthuis op te nemen in de symbolische fase.

Dirk Ramaekers geeft aan dat Vaccinet in Wallonië niet operationeel zal zijn in december maar vanaf 5 januari 2021. Wat de symbolische fase van 28 december betreft, zal er gewerkt worden via een "shortcut".

Minister Maron geeft aan dat er momenteel twee rusthuizen 'back-up' zijn in het Brussels Gewest en dat die ook zouden kunnen deelnemen aan deze eerste symbolische fase: op dit ogenblik is dat niet voorzien en dus is het nog steeds de bedoeling om slechts één Franstalig rusthuis te behouden. Hij informeert ook of Vaccinet in het Nederlands gebruikt wordt in Brussel. Er wordt aangegeven dat de Brusselse artsen het waarschijnlijk al voor meer dan 90% gebruiken.

Minister Maron wijst erop dat we voorzichtig moeten zijn en goed moeten inschatten wat de gevolgen zijn van de uitbreiding naar andere rusthuizen dan diegene die werden aangeduid voor deze symbolische fase. Als deze fase uitgebreid zou worden naar andere rusthuizen, moet er duidelijk worden aangegeven onder welke voorwaarden dat mogelijk zal zijn. Hij wijst er ook op dat Nederland heeft beslist om de start van de vaccinatie een paar dagen uit te stellen.

Minister Antoniadis geeft aan dat hij geen probleem heeft met de bovengenoemde vraag vanuit de Vlaamse Gemeenschap.

Minister Beke wijst erop dat het voorstel afkomstig is van de bovengenoemde "main hub" en dus niet van de Vlaamse Gemeenschap: in het kader van de vraag van deze "main hub" heeft hij echter zijn goedkeuring gegeven.

Minister Vandenbroucke herinnert eraan dat de Task Force gepland heeft om op 28 december van start te gaan met de symbolische test, en op 5 januari met de lancering van de campagne: er werden bepaalde verwachtingen gecreëerd in de rusthuizen, en daar moeten we aan voldoen. Als alles goed gaat, kunnen we op 30 december dus ook beginnen te vaccineren in die rusthuizen. Het komt er in de eerste plaats op aan het logistieke aspect van de operatie te testen; het heeft niets te maken met vragen over de kwaliteit van het vaccin.

Minister Antoniadis vraagt of het mogelijk is om de procedure voor de bestelling bij Metastat te versoepelen, aangezien de bestellingen 14 dagen op voorhand geplaatst moeten worden.

Wat de vraag van minister Antoniadis betreft, laat de heer De Cuyper weten dat deze kwestie vanavond nog besproken zal worden in de TF, maar dat er niettemin overwogen kan worden om de termijn in te korten tot 7 dagen (niet minder). Er kan ook een buffervoorraad voorgesteld worden in de hub.

Minister Morreale geeft aan dat, ook al kan een rusthuis dat geconfronteerd wordt met een uitbraak op dit ogenblik niet gevaccineerd worden, het soms nuttig is om in dat rusthuis (waar een cluster werd vastgesteld) de personen die niet ziek zijn toch te kunnen vaccineren.

Dirk Ramaekers wijst erop dat de incubatietijd één tot twee weken bedraagt: bij "outbreaks" mag de toegenomen werkdruk voor de verpleegkundigen en de artsen niet onderschat worden. Dat is een logistiek probleem dat zich vooral zou voordoen als we ook een vaccinatie zouden moeten opstarten.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 1. De IMC keurt de bijkomende vaccinatie in drie woonzorgcentra in Vlaams-Brabant op 30 december goed, onder voorbehoud van een positieve evaluatie van de vaccinaties op 28 december 2020.**
- 2. In het persbericht zullen de volgende elementen vermeld worden: de campagne zal van start gaan op 5 januari; op 28 december zullen, in het kader van de Europese vaccinatiedagen, de vaccinatie uitgetest worden in 3 woonzorgcentra die verspreid zijn over de 3 gewesten. Als de evaluatie positief is, zal er een tweede test uitgevoerd worden in de regio rond het ziekenhuis waar de vaccins zijn opgeslagen, dat wil zeggen in Vlaams-Brabant; het betreft een initiatief van het UZ Gasthuisberg.**

2.1.2. Plan van aanpak - regelgevend kader - registratie en gegevensstroom: goedkeuring (F. Vandenbroucke) (doc A)

Minister Vandenbroucke geeft een korte samenvatting van het dossier: formeel gezien moet het koninklijk besluit nog de officiële goedkeuring krijgen van de ministerraad die vandaag plaatsvindt; er werden enkele kleine aanpassingen gedaan die vooral betrekking hebben op de beveiliging van de persoonsgegevens.

Het koninklijk besluit in kwestie zal via het secretariaat worden doorgestuurd.

Er werd een fiche opgesteld die beschikbaar is op SharePoint.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 3. De IMC keurt de fiche goed.**
- 4. Het Koninklijk Besluit zal aan de leden van de IMC worden bezorgd.**

2.2. Project inzake Europese standaardisatie van de methode voor de berekening van de oversterfte door COVID-19: presentatie (Sciensano) (doc C)

Sophie Quoilin geeft een korte presentatie aan de hand van slides (beschikbaar op SharePoint).

Naar aanleiding van de presentatie stelt minister Vandenbroucke vast dat de oversterftcijfers in België hoger liggen dan in de andere Europese landen. Hij uit de hypothese dat er in België heel veel woonzorgcentra zijn voor zeer kwetsbare ouderen, wat een verklaring kan zijn voor deze oversterfte.

Minister Morreale geeft aan dat er in België effectief veel rusthuisbedden zijn; ze vraagt of er in landen die minder gebruik maken van institutionele zorg (buurlanden met een andere cultuur waarin ouderen bij hun kinderen of familie blijven wonen) een verschil te zien is of niet.

Ze herinnert er ook aan dat er binnen het overlegcomité gevraagd werd om zich te buigen over de rusthuizen waar de meest kwetsbare patiënten verblijven; in dat verband vraagt ze of er meer specifieke maatregelen genomen werden of dat er in de toekomst bijkomende aanbevelingen ontwikkeld moeten worden.

Minister Beke geeft aan dat de oversterfte in de rusthuizen een fenomeen is dat we zien in heel Europa en dat er in dat verband een bredere reflectie nodig is. Hij benadrukt dat de krokusvakantie in Europa niet in alle landen in dezelfde periode valt: heeft dat een invloed op de cijfers?

Sophie Quoilin geeft aan dat er overal in Europa een grotere oversterfte werd vastgesteld, maar dat we niet kunnen zeggen dat die in België significant hoger ligt dan in andere landen; ze wijst erop dat de criteria op basis waarvan deze oversterfte wordt berekend, sterk verschillen van land tot land, en dat het zeer moeilijk is om een vergelijking te maken. Ze geeft ook aan dat er binnenkort een persconferentie georganiseerd zal worden over deze problematiek van de oversterfte.

Minister Vandenbroucke waarschuwt dat deze persconferentie niet te vroeg georganiseerd mag worden; hij wil dat er eerst over gediscussieerd wordt. We moeten de situatie niet dramatiseren, maar evenmin te zelfvoldaan zijn wat betreft de gepresenteerde cijfers.

Minister Beke voegt daaraan toe dat dat net de reden is waarom we bij de vaccinatie prioriteit hebben gegeven aan deze meer kwetsbare populatie.

Een element dat in het Overlegcomité werd aangehaald is de mogelijkheid om de teststrategie voor bezoekers van woonzorgcentra enigszins aan te passen: er loopt momenteel een proefproject in Kortrijk dat relatief positieve resultaten heeft opgeleverd. Hij geeft aan dat er in Wallonië momenteel vooral gewerkt wordt met speekseltesten. Men gaat ervan uit dat de stress bij het personeel groter zal zijn als er van start wordt gegaan met testen bij de bezoekers.

Minister Antoniadis wijst op het nadeel van de antigeentesten, waarbij een aantal mensen die negatief getest hebben maar toch besmet zijn met het coronavirus door de mazen van het net dreigen te glippen. Hij wijst er ook op dat er permanent een lid van het zorgpersoneel aanwezig moet zijn om tests te kunnen uitvoeren; tot slot moet ook vermeden worden dat deze bezoekers een vals gevoel van veiligheid krijgen.

Ri De Ridder verduidelijkt dat dit voorstel om de bezoekers een test te laten ondergaan geen maatregel is die in de plaats komt van een andere maatregel, maar een aanvulling vormt op de reeds bestaande maatregelen.

Minister Beke verwijst naar het voorval in één van de woonzorgcentra, waar na het bezoek van Sinterklaas een uitbraak van covid werd vastgesteld; hij waarschuwt voor preventieve testen die een vals gevoel van veiligheid geven. Tot slot wijst hij er nogmaals op dat het zorgpersoneel ook een mogelijke bron van besmetting is. Hij zal de TF in de Vlaamse Gemeenschap vragen om zich over deze kwestie te buigen.

Wat het bovengenoemde Vlaams decreet betreft, preciseert hij dat er nog een uitvoeringsbesluit nodig is. Daarnaast stelt hij ook enkele vragen:

- Wat met de essentiële functies voor de uitzonderingen op de quarantaine? De juridische basis moet snel afgerond kunnen worden.
- Wat met de waarde van de SAT? Wie zal die bepalen? Hoe zal de operationalisering verlopen?
- Er is ook sprake van om bij personen met een hoog risico opnieuw twee tests uit te voeren in plaats van één: hoe moet dit georganiseerd worden, wetende dat het, in termen van strategie, belangrijk is om zo stabiel mogelijk te werk te gaan? Er rijzen vragen bij de operationalisering van het omschakelen naar twee tests.

Minister Vandenbroucke vindt het belangrijk dat niet alleen de regionale Vlaamse Task Force, maar ook de Task Force Testing suggesties kan doen binnen het Commissariaat en de RAG. Hij herinnert eraan dat de voorzitter van de Task Force Testing van mening was dat de bezoekers van een rusthuis testen op zich geen slecht idee was, zolang het maar duidelijk is dat het een extra maatregel is bovenop de reeds bestaande maatregelen; het zou nuttig zijn dat de RAG hierover kan nadenken.

Wat de quarantaine en de essentiële functies betreft, wordt er aangegeven dat de lijst van de sectoren reeds als bijlage is opgenomen bij het besluit van november en dat, wat de essentiële functies betreft, het de bedrijven zelf zijn die bepalen wat bij hen de kritieke functies zijn.

Er wordt voorgesteld dat de Task Force Testing hier verder over nadenkt: als er nog werk moet worden verricht, is het om te bepalen wat de kritieke functies zijn.

Wat de SAT betreft, heeft minister Vandenbroucke van zijn collega's het mandaat gekregen om dit instrument te onderzoeken en het eventueel aan te passen; momenteel is het de bedoeling om de score van 300 op 200 te brengen, om deze tool strenger te maken.

Karine Moykens geeft aan dat ze pas in de loop van volgende week zal kunnen rapporteren over deze wijziging in de score. Als er volgende week een conferentie zou plaatsvinden, stelt ze voor om daar op dat ogenblik verslag van uit te brengen.

Wat betreft de opmerking van zijn collega minister Beke over het feit dat hoogrisicocontacten al vanaf de eerste dag getest zouden worden, geeft minister Vandenbroucke aan akkoord te gaan met het stabiliteitsbeginsel, maar hij wijst erop dat er voor de rest van de genomen maatregelen geen enkele wijziging werd geacteerd.

Minister Antoniadis heeft een principiële opmerking over het besluitvormingsproces: hij is van mening dat dit soort discussies eerst binnen de Interministeriële Conferentie moeten worden gevoerd en vervolgens binnen het overlegcomité, en niet andersom.

Wat betreft de maatregel om van één test naar twee tests over te gaan, zegt de adjunct-commissaris dat deze kwestie aan bod zal komen in de Task Force van vanavond, maar dat er informeel al een positief antwoord kwam van het zorgpersoneel.

Minister Beke vindt dat we de evolutie van de pandemie goed moeten opvolgen, en de analyse en de evaluatie van de test op 28 december en de lancering op 5 januari moeten bestuderen; er moet ook rekening worden gehouden met de capaciteit van de laboratoria in termen van de snelheid van de levering en het doorsturen van de resultaten. We moeten er zeker van zijn dat alle logistieke procedures behouden en bevestigd kunnen worden alvorens er een beslissing wordt genomen.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 5. De IMC vraagt de Task Force "Testing" en de RAG om zich te buigen over het voorstel om de bezoekers van een rusthuis te testen.**
- 6. Wat de SAT betreft, wordt de volgende beslissing genomen: op basis van de cijfers die Karine Moykens in de loop van volgende week zal hebben verzameld (cf. de tool strenger maken door de score te verlagen van 300 naar 200) zal ze die resultaten bezorgen aan minister Vandenbroucke. Die zal een voorstel uitwerken dat onder de verschillende ministers zal worden verspreid; deze procedure zal de vorm aannemen van een elektronische interministeriële conferentie.**

2.4. Feedback OCC 18/12 en implicaties voor de IMC Volksgezondheid: informatie en beslissing (F. Vandenbroucke en Commissariaat) (doc A)

Minister Vandenbroucke komt terug op het decretaal initiatief van de Vlaamse Gemeenschap met betrekking tot eventuele maatregelen om het naleven van de quarantaine te vergemakkelijken; hij nodigt zijn collega's uit om in de nabije toekomst van gedachten te wisselen over dit onderwerp en over de manier waarop de realiteit op het terrein evolueert, uiteraard rekening houdend met ieders bevoegdheden. Het is belangrijk te weten dat de drie grote regio's van het land respectievelijk werk maken van een wetgeving die het mogelijk zou maken de naleving van de quarantaine beter te controleren.

Wat betreft het voorstel om de quarantaine verplicht te maken voor mensen die terugkeren uit een rode zone, geeft hij aan dat ze vanaf 26 december een PCR-test zullen moeten voorleggen waaruit blijkt dat ze negatief getest hebben.

Voor Belgische onderdanen die na meer dan 48 uur terugkeren uit een rode zone, werd gekozen voor het voorstel om de quarantaine verplicht te maken; alleen blijkt dat de minister-president van het Vlaams Gewest er de voorkeur aan gaf om gebruik te maken van de SAT; er moest dus een compromis gevonden worden: de volgende beslissing is om de quarantaine niet verplicht te maken, maar om strenger te zijn met betrekking tot de SAT.

Hij geeft ook aan dat er vanaf begin januari een onderscheid zal worden gemaakt tussen "professionele" en "niet-professionele" verplaatsingen.

Wat de avondklok betreft, werd aanvankelijk voorgesteld om die in heel het land om 22.00 u. te laten ingaan. Vlaanderen wenste deze piste niet te volgen.

2.5. IFC Testing en tracing: update (K. Moykens) (doc C)

Karine Moykens geeft een korte samenvatting van de situatie aan de hand van een ppt (beschikbaar op SharePoint).

Minister Maron herinnert aan het verzoek dat hij al meermaals geformuleerd heeft; hij pleit ervoor om de mogelijkheid te onderzoeken dat een symptomatische patiënt geen medisch voorschrift nodig heeft.

Karine Moykens geeft aan dat er altijd voor werd gekozen dat de patiënt een medisch voorschrift bij zich moet hebben, maar dat standpunt kan altijd aangepast worden.

Minister Maron vraagt om deze beslissing te herbevestigen of na te denken over een eventuele wijziging. Uiteraard moet dit besproken worden met de arts, maar er is ook een aspect van volksgezondheid.

Carole Schirvel is van mening dat dit dossier perfect voorgelegd kan worden aan het comité "primary care" en aan de TF Testing van het Commissariaat.

Ri De Ridder geeft aan dat in dit geval eerst de veiligheid van het proces moet worden gewaarborgd en dat er in ieder geval een interventie nodig is van een beroepsbeoefenaar.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 7. De IMC vraagt dat het "comité primary and outpatient care surge capacity" onderzoekt of het mogelijk is dat symptomatische patiënten geen medisch voorschrift nodig hebben om een test te laten uitvoeren.**

2.6.Vaccinatie seizoensgriep - evaluatie door de Task Force: beslissing (X. De Cuyper) (doc A)

Ri De Ridder licht kort het dossier toe; er worden geen opmerkingen geformuleerd.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 8. De IMC keurt het dossier goed.**

3. Varia

De vraag in verband met de FFP2-maskers wordt uitgesteld, omdat minister Antoniadis de vergadering moest verlaten.

4. Communicatie

Het secretariaat heeft zopas per e-mail een voorstel doorgestuurd van het Commissariaat; de leden van de Conferentie gaan akkoord met de grote lijnen van dit voorstel.

5. Volgende vergadering

Een volgende Conferentie zal plaatsvinden op 6 januari 2021.