

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

24 februari 2021

Verslag

Aanwezig

Leden

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke (voorzitter van de IMC) + Katrien Van Kets, kabinetschef 	Vlaamse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Christie Morreale + Yolande Husden, adjunct-kabinetschef 	Waalse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Frank Vandenbroucke + Jan Bertels, kabinetschef + Ri De Ridder, adviseur 	Federale regering
<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 	Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

Uitgenodigd

<ul style="list-style-type: none"> ○ Carole Schirvel, adjunct-regeringscommissaris ○ Dirk Ramaekers, Voorzitter van de TF Vaccinatie ○ Augustin Coppée, adviseur ○ Laurence de l'Escaille, adviseur 	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> ○ Xavier De Cuyper, Administrateur-generaal 	FAGG
<ul style="list-style-type: none"> ○ Karine Moykens, secretaris-generaal 	Coördinatrice van het interfederaal comité Testing en Tracing
<ul style="list-style-type: none"> ○ Frank Robben, administrateur-generaal 	E-health
<ul style="list-style-type: none"> ○ Paul Pardon 	Voorzitter RMG
<ul style="list-style-type: none"> ○ Isabelle Van Der Brempt, diensthoofd 	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu



1. Beleid inzake COVID-19

1.1. Operationalisering vaccinatiestrategie COVID-19

1.1.1. Werkzaamheden van de Taskforce: Stand van zaken

Laurence de l'Escaille geeft aan de hand van slides een kort verslag over de huidige vaccinatiesituatie. Na afloop van de presentatie worden enkele opmerkingen/vragen geformuleerd.

Minister Antoniadis :

- zullen mensen met chronische ziekten worden gevaccineerd met AstraZeneca ? er zijn geruchten dat het vaccin niet geschikt is voor deze populatie ;
- wanneer kunnen we precies beginnen met de vaccinatie van de politie ?

Minister Vandenbroucke :

- Hebben we een bevestigd en nauwkeurig beeld van de Pfizer levering voor het tweede kwartaal ?
- Idem voor Moderna : hebben we een nauwkeurig beeld van de verschillende leveringsstadia voor de nabije toekomst ?
- De onzekerheid over de toediening van de vaccins kan niet worden getolereerd ; dit probleem moet worden verholpen;
- De reputatie van AstraZeneca bij de bevolking is niet goed : er moet actie worden ondernomen, artsen moeten zich publiekelijk uitspreken en zeggen dat dit vaccin goed is;
- Er bestaat veel vrees over de privacy inzake de uitwisseling van gegevens (bv. algoritmen comorbiditeiten) ; er is een dialoog nodig met artsen die vraagtekens plaatsen bij de betrouwbaarheid van de uitgewisselde gegevens en bij het gevaar dat de privacy niet wordt gerespecteerd.
- We moeten aandacht hebben voor de meest kwetsbare bevolkingsgroepen die moeilijk te bereiken zijn met een klassieke uitnodiging of sms (daklozen, enz.). Er moeten doeltreffende en specifieke instrumenten worden ontwikkeld.

Minister Maron :

- IT-beheer is een punt van bekommernis dat snel moet worden opgelost ; de termijnen zijn kort, de strategie is complex en we kunnen niet volgen ;
- De beslissing om het AstraZeneca-vaccin niet toe te dienen aan mensen ouder dan 55 jaar leidt tot een verlies van vertrouwen in het vaccin dat als een tweederangsvaccin wordt beschouwd. Wij moeten erover durven nadenken om de strategie te wijzigen om dit vaccin aan alle soorten publiek toe te dienen ;
- Wat de comorbiditeiten betreft, wist hij erop dat hij bedenkingen hierover had geuit ; het gaat om meer dan een miljoen mensen, wat niet gerechtvaardigd is. De bepalende factor blijft leeftijd als de belangrijkste comorbiditeitsfactor.



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

- Opgelet voor het gevaar van de aanmaak van een databank van mensen met gezondheidsproblemen ;
- Hij vraagt om een heroriëntatie van de strategie, vereenvoudigd en gebaseerd op de leeftijd van de mensen.
- Met betrekking tot de door Sciensano voorgestelde statistieken stelt hij vast dat, ondanks zijn herhaalde verzoeken, de vaccinatiegegevens per woonplaats nog steeds worden gepubliceerd ; hij dringt erop aan dat alleen adequate statistische gegevens zouden worden gepubliceerd.

Minister Morreale :

- Zij bedankt mevrouw Stordeur voor haar voorbeeldige en duidelijke communicatie tijdens de laatste persbriefing over de epidemiologische situatie ;
- Informaticaproblemen (bugs...) die worden vastgesteld, moeten snel worden opgelost ; zij is niet gerustgesteld over de huidige situatie ;
- Er dient meer te worden gecommuniceerd over de waarde van het AstraZeneca-vaccin ; twee recente studies (Schotland en de VS) over de resultaten van het vaccin bij ouderen zullen helpen om het imago van het vaccin te verbeteren.
- Met betrekking tot de problematiek van de databank betreffende de populatie met comorbiditeiten, bevestigt zij dat er een storm van protest is bij veel artsen in het Waals Gewest ; er moet een evenwicht worden gevonden tussen het operationele aspect en de rechtszekerheid in verband met de oprichting van deze databank ; in dit verband vraagt zij om een idee te krijgen van de datum waarop deze databank beschikbaar zal zijn.

Minister Glatigny :

- Zij bevestigt het debat over het risico van de aantasting van de privacy bij de oprichting van de bovenvermelde databank ; ze vraagt waar en wanneer de beslissing om de voorkeur te geven voor deze doelgroep (mensen met comorbiditeiten) is genomen.
- De opmerkingen van de Raad van State en de Gegevensbeschermingsautoriteit moeten zeer nauwkeurig worden beantwoord.

Minister Beke :

- Het verlies aan vertrouwen in het AstraZeneca-vaccin is zorgwekkend : men moet dit verhelpen ;
- Hoe zit het nu precies met de leveringen van het AstraZeneca vaccin ?
- Hij wijst erop dat het de Hoge Gezondheidsraad is die een advies heeft uitgebracht waarin werd gevraagd om mensen met comorbiditeiten als doelgroep in aanmerking te nemen. Er vinden besprekingen plaats met een groot aantal actoren, vertegenwoordigers van patiënten, o.m. ; hij pleit ervoor om zich te houden aan wat op dat niveau is beslist.
- Rekening houdend met de gegevens over de schema's voor de levering van de verschillende vaccins en de vaststelling dat er onzekerheden op dit niveau blijven bestaan, wijst hij op de hiermee samenhangende (her)planningsmoeilijkheden en de frustraties die daaruit voortvloeien ;
- Wat met de datum voor de goedkeuring door EMA van het vaccin Johnson & Johnson ?



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

- Wat de vaccinatiestrategie en mogelijke toekomstige versoepelingsmaatregelen betreft, wijst hij op zijn verzoek om te beschikken over een visie over drie verschillende perioden (a. momenteel tot Pasen ; b. van Pasen tot Pinksteren ; c. van Pinksteren tot de zomermaanden).
- Minister Beke komt terug op het verzoek van zijn collega minister Antoniadis : voor de vaccinatie van de politionele interventiediensten dient men zich eerst te vergewissen van de vaccinatie van personen van 65 jaar en ouder.

Aangezien de inspanningen met betrekking tot de communicatie die moet worden gevoerd om het imago van AstraZeneca te herstellen niet volledig succesvol zijn geweest, stelt Xavier De Cuyper voor dat het Belgische Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie een didactische oefening voor de huisartsen voorbereidt met als doel het negatieve imago van het Astra-Zeneca-vaccin te "veranderen".

Dirk Ramaekers verduidelijkt enkele punten :

- Er zijn veel inspanningen geleverd op het gebied van de communicatie met de huisartsen over het AstraZeneca-vaccin ; studies uit Schotland en de VS zullen inderdaad helpen om het imago van het vaccin te verbeteren;
- Wat de leveringen van het Pfizer-vaccin voor de kwartelen 2,3,4 betreft, moeten we nog bevestigingen krijgen ;
- voor het vaccin Moderna blijft het zeer ingewikkeld om precieze informatie over de leveringstermijnen en -hoeveelheden van het vaccin te verkrijgen;
- Het vaccin van Johnson & Johnson zal waarschijnlijk begin maart door het Europees Geneesmiddelenagentschap worden goedgekeurd. Leveringen kunnen worden verwacht in april, mei en juni.
- Met betrekking tot de problematiek over de doelgroep van de mensen met comorbiditeiten, wijst hij op het advies van de Hoge Gezondheidsraad op basis waarvan hij de IMC uitnodigt hen als een prioritaire groep te beschouwen;
- Wat de problematiek van bescherming van de persoonlijke levenssfeer in verband met de oprichting van bovengenoemde gegevensbank betreft, deelt hij mee dat deze week opnieuw een vergadering met de artsensyndicaten zal worden gehouden. Hij verduidelijkt dat het niet de bedoeling is om een permanente databank van mensen met comorbiditeiten te ontwikkelen.
- Hij heeft nota genomen van de opmerkingen van de Raad van State en van de Gegevensbeschermingsautoriteit en is van mening dat er in dit stadium geen grote problemen zullen rijzen om de gestelde vragen te kunnen beantwoorden ;
- Wat het gebruik van het AstraZeneca -vaccin voor mensen met comorbiditeiten betreft, benadrukt hij dat dit vaccin, op basis van de huidige informatie, niet zal worden gebruikt voor mensen met zeldzame ziekten of immunoproblemen. Dit betreft een zeer klein aantal mensen.
- In antwoord op minister Maron onderstreept hij dat de Hoge Gezondheidsraad voldoende medische argumenten had aangedragen om te bevestigen dat mensen met comorbiditeiten werkelijk risicopersonen zijn vanaf het moment dat zij met Covid besmet worden. Hij wijst erop dat hij in zijn vorige functie als medisch directeur van een ziekenhuis dat zwaar door COVID-19



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

was getroffen, heeft kunnen vaststellen dat tijdens de eerste golf naast personen uit de hoogste leeftijdsgroepen ook een groot aantal mensen met comorbiditeiten op de dienst intensieve zorg hebben gelegen.

Frank Robben verduidelijkt een aantal gegevens in verband met het informaticasysteem en de aspecten betreffende de naleving van de privacy inzake het delen van informatie over mensen met comorbiditeiten (juridisch kader voor de selectie en de uitnodiging van mensen met comorbiditeiten).

Minister Morreale bedankt de heer Robben voor zijn uitleg, maar zij is er evenwel niet gerust in dat de gegevensbanken volledig betrouwbaar zijn.

Zij wijst op dit niveau op de talrijke fouten die destijds in de Cohbra databank werden geïdentificeerd. Ook is zij niet gerust in de betrouwbaarheid van de gegevensbanken die van de ziekenfondsen uitgaan. In dit verband vraagt zij zich af of de piste die wordt gevolgd om mensen met comorbiditeiten te identificeren, wel de piste is die momenteel moet worden gevolgd.

Ri De Ridder wijst erop dat het uitgangspunt bij de discussie over comorbiditeit was dat er een situatie zou zijn waarin er niet genoeg vaccins zouden zijn, en dat het in deze hypothese noodzakelijk zou zijn om de doelgroep te kunnen identificeren die het meeste risico zou lopen als zij het virus zouden oplopen. Dus de aanpak was puur medisch. De huidige situatie, met de onzekerheden in verband met de leveringen van de verschillende vaccins die momenteel beschikbaar zijn, sterkt hem in zijn overtuiging dat de strategie moet worden gehandhaafd zoals deze is beslist. Bovendien is een mededeling gedaan aan de betrokken groepen die dus met voorrang moeten worden gevaccineerd. We mogen niet onderschatten hoe belangrijk het is mensen met een fragielere gezondheid gerust te stellen ; de strategie veranderen zal moeilijk uit te leggen zijn aan de mensen.

Minister Vandenbroucke wijst op het ethische aspect van het dossier : in een situatie van een eventueel tekort aan vaccins is het belangrijk de zwaksten te beschermen; door hen te beschermen, beschermen we ook het gezondheidssysteem ten voordele van de hele bevolking.

Minister Glatigny verklaart dat de naleving van de privacy ook een ethisch element is; zij vraagt dus om, gelet op deze waarde, zo weinig mogelijk gegevens te gebruiken om de gegevensbank te creëren; zij beklemtoont ook dat het van belang is de steun van de Franstalige kant niet te verliezen.

Minister Maron wijst op enkele punten die bovendien al ter sprake zijn gebracht :

- De belangrijkste risicofactor blijft het leeftijdscriterium. De hele bevolking van meer dan 65 jaar moet dus onverwijld worden gevaccineerd ;
- het juridische IT-systeem in zijn huidige vorm zorgt voor grote problemen ;
- hij is van oordeel dat de antwoorden op de opmerkingen van de Raad van State en de Gegevensbeschermingsautoriteit niet bevredigend zijn ;



- hij is ook niet gerust in de gegevensbanken die van de ziekenfondsen uitgaan. Is het de moeite waard om hierop verder in te zetten ?
- Hij dringt erop aan dat de gekozen strategie niet alleen de betrouwbaarheid van het opgezette informaticasysteem en de betrouwbaarheid van de gebruikte gegevensbanken garandeert, maar ook alle juridische garanties biedt die nodig zijn om de bescherming van de persoonlijke levenssfeer te waarborgen.

Dirk Ramaekers wijst erop dat een informaticasysteem dat tot doel heeft een doelgroep " met risicopersonen " te identificeren, nooit 100% doeltreffendheid kan bereiken (maximaal 80 tot 90% personen die zullen worden opgespoord).

Minister Beke bevestigt wat reeds eerder is gezegd, met name het belang van zowel de technische als de juridische aspecten van het dossier waarvoor volledige garanties vereist zijn. Hij wijst er ook op, wat het dossier van de comorbiditeiten betreft, dat het noodzakelijk is het advies te volgen dat door de Hoge Gezondheidsraad is uitgebracht en dat de strategie waartoe door iedereen is besloten, moet blijven gelden. Tot slot wijst hij op het zeer recente verslag van de Hoge Gezondheidsraad over het geestelijk welzijn en vraagt dat hieraan bijzondere aandacht zou worden besteed.

CONCLUSIES EN BESLISSINGEN

- 1. De leden van de IMC onderstrepen de absolute noodzaak van een stevig juridisch kader voor de selectie en de uitnodiging van personen met comorbiditeiten ; wat de voor deze selectie en uitnodiging gebruikte databanken betreft, moeten deze hun betrouwbaarheid hebben bewezen.**
- 2. De informaticaproblemen moeten dringend worden opgelost.**

1.1.2. Advies van de Taskforce over een nationale startdatum voor de vaccinatie van +80-jarigen in de ambulante zorg: presentatie en discussie

Het voorstel werd gelanceerd door het kabinet van minister Maron: het zou nuttig zijn als signaal aan de bevolking en om te laten zien dat er een eensgezindheid bestaat tussen de actoren van de interministeriële conferentie. De voorzitter van de interministeriële conferentie stelt voor om dit punt te bespreken tijdens de préparatoire van volgende week.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 3. De leden van de IMC beslissen om aan de voorbereidende vergadering te vragen deze mogelijkheid te bekijken.**



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

1.1.3. Juridisch antwoord op het advies van de gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State betreffende het juridische kader voor de selectie en de uitnodiging van personen met comorbiditeiten : informatie

Dit punt is reeds aan het begin van de Conferentie ter sprake gebracht.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

4. De leden van de IMC hebben kennis genomen van de ingediende nota.

1.1.4. Contractbis Pfizer/BioNTech en Moderna en kalender met de geschatte leveringen: informatie

Er is een brief van het FAGG beschikbaar.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

5. De leden van de IMC hebben kennis genomen van de informatie.

1.2. Testing & tracing

1.2.1. IFC testing, tracing & vaccinatie : update (K. Moykens)

Karine Moykens geeft aan de hand van slides een stand van zaken van de situatie.

Eén van de in aanmerking te nemen punten van de presentatie heeft betrekking op het standpunt van Telecom-operatoren dat de verzending van SMS-berichten aan de bevolking kan worden gefactureerd ; het gaat om grote bedragen. Er zijn nog onderhandelingen aan de gang om deze dienst gratis te maken.

Minister Linard laat noteren dat in het licht van de voorgestelde gegevens de clusters in de scholen zeer doeltreffend worden gevolgd ; wat de cijfers betreffende de bewezen gevallen betreft, zijn er ongeveer 1000 gevallen op 900.000 leerlingen en leerkrachten; de situatie moet dus worden gerelativeerd.

Ri De Ridder stelt vast dat in de door Karine Moykens ter sprake gebrachte cijfers 16% van de gevallen die op dag 7 worden getest positief zijn geworden tijdens de quarantaineperiode; Dit onderstreept het belang van meting en de tweede test. Misschien is dit een gelegenheid om na te denken over een eventuele verlenging van de quarantaineperiode.



CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

6 . De leden van de IMC wachten op de conclusies van de RAG over een eventuele verlenging van de quarantaine.

1.3. Feedback van expert opinions over de toenemende gevaarlijkheid van de activiteiten van kinderen onder de 13 jaar : informatie.

Wat betreft het verzoek dat minister Linard tijdens de vorige conferentie heeft geformuleerd over de mogelijkheid om bepaalde buitenschoolse activiteiten voor kinderen vanaf 12 jaar te hervatten, kan nogmaals worden bevestigd dat kinderen niet besmettelijker zijn dan volwassenen; ondanks de variant is er geen sprake van een explosie van gevallen.

Zij wijst ook op de vertekening in de voorgestelde cijfers wat het aantal scholen betreft; waarschijnlijk werden de verschillende vestigingen als een school op zich beschouwd (4925 scholen die zijn vermeld in de nota, terwijl er in de Franse gemeenschap slechts 2700 scholen zijn).

Sophie Quoilin wijst erop dat momenteel niet alle gegevens beschikbaar zijn.

Wat het aantal scholen betreft, wordt verduidelijkt dat het systeem voor de inventaris van de vestigingen verschilt tussen de Franse Gemeenschap en de Vlaamse Gemeenschap ; daarom is het niet relevant de cijfers van de twee entiteiten te vergelijken.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

7 . De leden van de IMC hebben kennis genomen van de ingediende nota.

1.4. Overlegcomité 26/02/2021 -informatie

Wat de voorbereiding van de vergadering van het overlegcomité van vrijdag 26 februari betreft, herneemt Augustin Coppé de weinige punten die tijdens dit overleg aan bod zouden moeten komen:

- de epidemiologische situatie ;
- discussie over de 4 scenario's die tijdens de recente persconferentie kort ter sprake werden gebracht ;
- de conclusies van de GEMS over de identificatie van bepaalde maatregelen met een motiverende en epidemiologische impact ;
- de identificatie van bepaalde criteria betreffende een eerste reeks versoepelingsmaatregelen al naargelang van de evolutie van de situatie ;
- de werkzaamheden van de RMG inzake uitzonderingen op quarantaine en verplichte tests ;



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

- Ontwerp van samenwerkingsovereenkomst betreffende de uitwisseling van gegevens over het PLF en het gebruik van activeringscodes.

Minister Linard wijst erop dat in de presentatie aan de eerste minister het voorgestelde model gebaseerd is op de situatie in september (veel vrijheid). Vermits de variant momenteel 50% van de gevallen vertegenwoordigt, is er zeer weinig verschil in de impact die we wijzigen of de maatregelen (voor maart-april).

Zij preciseert dat, wat belangrijk is, is de wijze waarop de activiteiten worden uitgevoerd, en niet om te denken in termen van sectoren (kunnen wij in een dergelijke situatie het masker behouden?). Is er een manier om sociale afstand te bewaren?). De strategie moet ook weer zin krijgen, want de bevolking begint het oneens te worden met wat er wordt beslist.

Minister Beke verduidelijkt enkele punten :

- Houdt de GEMS rekening met het advies van de HGR op het vlak van de geestelijke gezondheid ?
- Hoe zit het met de impact van de vaccinatie in de scenario's? ;
- Is het mogelijk de evolutie van de ziekenhuisopnames te voorspellen op basis van het besmettingsniveau ?
- Hoe zit het met de beslissingen die kunnen worden genomen voor de contactberoepen ? een registratie van de klanten (voor het opsporen van de contacten) is volgens hem noodzakelijk.

Ri De Ridder wijst erop dat bij dit laatste voorstel de privacy in acht zal moeten worden genomen.

2. Opstarten van de technische groep in het kader van het nationaal plan voor antimicrobiële resistentie (AMR): goedkeuring (FOD) - doc A

Het dossier wordt door Tom Auwers kort ingeleid.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

8 . De leden van de IMC keuren het voorgestelde dossier goed.

3. Notulen - goedkeuring per mail

De verslagen van 3 en 6 februari 2021 zullen elektronisch worden goedgekeurd.

4. Varia

Geen.



federale overheidsdienst

**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

5. Communicatie

Geen.

6. Volgende vergadering : 3 maart 2021 (te bevestigen)