

## Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

**22 september 2021**

### Verslag

#### Leden

○ Minister Christie Morreale (voorzitster van de IMC) + Yolande Husden, Adjunct-kabinetschef	Waalse regering
○ Minister Wouter Beke + Katrien Van Kets, Kabinetschef	Vlaamse regering
○ Minister Frank Vandenbroucke + Ri De Ridder, Adviseur + Jan Bertels, Kabinetschef	Federale regering
○ Minister Antonios Antoniadis	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Minister Bénédicte Linard + Deborah Cuignet, Adviseur	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Valérie Glatigny + Delphine Haulotte, Adviseur	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Minister Alain Maron + Miguel Lardennois, Adviseur	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Kurt Doms, Adviseur ○ Vincent Hubert, Adviseur	Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

#### Uitgenodigd:

○ Ben Weyts, Minister van Onderwijs	Vlaamse regering
○ Caroline Désir, Minister van Onderwijs	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Lydia Klinkenberg, Minister van Onderwijs	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Karine Moykens, Secretaris-generaal	Voorzitster van het Interfederaal Comité Testing en Tracing
○ Frank Robben, Administrateur-generaal	eHealth



federale overheidsdienst

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

<ul style="list-style-type: none"><li>○ Pedro Facon, Regeringscommissaris Corona</li><li>○ Carole Schirvel, Adjunct-regeringscommissaris Corona</li><li>○ Dirk Ramaekers, Voorzitter van de Taskforce Vaccinatie</li><li>○ Sabine Stordeur, Adjunct-voorzitter van de Taskforce Vaccinatie</li></ul>	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Isabelle Vanderbrempt, Diensthoofd</li><li>○ Saskia Van den Bogaert, Celhoofd</li></ul>	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Xavier De Cuyper, Administrateur-generaal</li></ul>	FAGG
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Tom Goffin, Professor</li></ul>	UGent
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cécile Van De Konijnenburg</li></ul>	RMG
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Koen Blot</li><li>○ Laura Cornelissen</li></ul>	Sciensano
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Yves Van Laethem</li><li>○ Pierre van Damme</li><li>○ Jean-Michel Dogné</li></ul>	Hoge Gezondheidsraad

## 1. Beleid inzake COVID-19

### 1.1. Advies van de RAG en de RMG over de quarantaineregels voor kinderen jonger dan 12 jaar: bespreking en beslissing

Na presentatie van het dossier wijst men erop dat de IMC, buiten drie punten waarover de voorbereidende vergadering al een akkoord heeft bereikt, zich moet uitspreken over twee punten waarover geen eensgezindheid was tijdens diezelfde voorbereidende vergadering.

- De referentieperiode voor de inclusie van indexgevallen.
- Het toepassingsgebied van deze maatregelen

Er wordt als volgt gereageerd:

Voor de federale overheid:

- Als er een concreet actieplan rond ventilatie bestaat en door de verschillende gemeenschappen wordt ingevoerd, zal er vanuit de federale overheid geen blokkering zijn wat betreft de antwoorden op deze twee vragen; alleen op voorwaarde dat dergelijk plan er is in hoofde van de deelstaten zal een akkoord worden gegeven; de federale overheid wil concreet dat er, over twee weken, op basis van de door de ministers van Onderwijs overgemaakte nota's, een inhoudelijke discussie plaatsvindt over de ventilatiestrategie.

Voor het departement Onderwijs, Federatie Wallonië-Brussel:

- Wat de referentieperiode betreft: bij voorkeur 7 dagen rekenen;



federale overheidsdienst

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

- Toepassingsgebied: ook de kleuterscholen moeten worden ingesloten;
- Er is een actieplan "ventilatie": sinds april 2021 werden, overeenkomstig de richtlijnen van de Taskforce "ventilatie", verschillende omzendbrieven uitgevaardigd.

Voor het departement Onderwijs in Vlaanderen:

Voorafgaande opmerking: er gaan veel stemmen op om de test- en quarantaineregels voor kinderen jonger dan 12 jaar eenvoudigweg te schrappen: Waarom dan nog, zelfs beperkte, regels behouden?

- Toepassingsgebied: er is eenvormigheid nodig: in dat kader moeten crèches, onthaalmoeders ingesloten worden;
- Actieplan "ventilatie": het is een domein waarin de Vlaamse Gemeenschap al geruime tijd een concreet beleid voert, ofwel via de preventieadviseur, ofwel de inspecteur onderwijs; er worden regelmatig maatregelen genomen op het vlak van luchtkwaliteit en er wordt gemonitord: informeren naar het bestaan van een actieplan rond ventilatie in Vlaanderen is niet erg respectvol;
- Naast de ventilatiestrategie wordt er gevraagd om zich ook te buigen over de test- en quarantainestrategie; over 4 weken zullen we hierover een stand van zaken opmaken.

Voor de federatie Wallonië – Brussel (Gezondheid)

- Er is veel druk op het vlak van casemanagement bij jongeren onder de 12 jaar; als een volwassene de besmettingsbron is, moet de hele klas in quarantaine wat nadelig is voor de kinderen, o.a. uit kansarme milieus. Voor zover men de verhouding kan kennen tussen het aantal besmette kinderen jonger dan 12 jaar en hun impact op de ziekenhuisopnames en als blijkt dat die klein is, waarom de kinderen jonger dan 12 jaar dan niet vrijstellen van opvolging of casemanagement. Er wordt een "rendez-vousclausule" gevraagd waar deze mogelijkheid onderzocht zal worden; er zal worden afgesproken zodra de epidemiologische situatie geëvalueerd is;
- Met het oog op een versoepeling, waarom niet uitgaan van een drempel van minimum 4 gevallen of 25% van de klas als referentie voor een cluster?
- Referentieperiode: één week.

Voor het Commissariaat:

- Er moet nagedacht worden over een globale strategie; gezien de onzekerheden omtrent toekomstige varianten, moeten er nog verdedigingslijnen behouden blijven; er wordt gepleit voor redelijke oplossingen van de RAG en RMG;
- In verband met het meten van de luchtkwaliteit verzoekt het Commissariaat de leden de eerste resultaten van die metingen te delen; deze kunnen als basis dienen voor verdere maatregelen in andere domeinen, zoals de horeca en de evenementen.

Voor het departement Onderwijs van de Duitstalige Gemeenschap:

- Referentieperiode: één week.
- Er worden veel maatregelen genomen op het gebied van ventilatie.

Voor het IFC:

- Er wordt verwezen naar de besprekingen die binnen het IFC worden gevoerd over de opportuniteit om de quarantaineregels te vereenvoudigen/verduidelijken (waarvan de resultaten binnen 15 dagen worden verwacht); als het voorstel van de RAG (cfr. beperking van de isolatieperiode van het indexgeval) die dag gevolgd wordt, kunnen de draaiboeken onverwijld worden aangepast; aangezien de RMG op 23 september e.k. vergadert, zal gevraagd worden om vooruitgang te boeken op dit vlak.

#### **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

**1. De IMC gaat akkoord met het voorstel van de préparatoire over punten 1-3. De referentieperiode wordt bepaald op basis van het indexgeval in de afgelopen week. Het toepassingsgebied omvat de lagere scholen en de onthaalouders (en bijhorende opvang), alsook de crèches.**

**Over twee weken is er, tijdens de IMC, een algemene discussie gepland over het ventilatiebeleid in de scholen, (op basis van de informatie die wordt aangebracht door de bevoegde ministers), alsook over het paradigma en de concretisering van het test- en quarantainebeleid voor kinderen en jongeren (en dit onder andere op basis van relevante en representatieve gegevens, zoals de resultaten van PCR-testen) na de start van het schooljaar.**

## 1.2. Vaccinatie

### 1.2.1. Verplichte vaccinatie van het zorgpersoneel: presentatie van de juridische analyse en van het advies van de HGR, en beslissingen m.b.t. de te nemen maatregelen

- Reglementair kader voor de verplichte vaccinatie van gezondheidswerkers en zorginstellingen
- Advies van de HGR

Na de presentatie van het dossier wordt er als volgt gereageerd:

Vlaamse Gemeenschap:

- Vlaanderen heeft een vaccinatiegraad van 94%; het is geen vragende partij, maar is niet gekant tegen het initiatief van de federale regering;
- Wat betreft het "kwaliteitskader" zoals opgenomen in de slides van Prof. Goffin, lijkt de piste van een mogelijke aanpassing van de normen in de zorginstellingen (gemeenschapsbevoegdheid) weinig realistisch; een personeelstekort in bepaalde instellingen zou onaanvaardbare sluitingen veroorzaken;
- Overleg met de ziekenhuisfederaties is noodzakelijk.

Federale overheid:

- Er wordt voorgesteld dat de federale overheid, rekening houdende met haar bevoegdheden, een initiatief ter zake neemt; in dat verband wordt er voorgesteld dat er een werkgroep wordt opgericht, met alle deelstaten en de sector om van gedachten te wisselen, het is daarbij de bedoeling van de federale overheid om zo snel mogelijk te handelen. Overeenkomstig de reeds binnen de IMC genomen beslissingen, zijn de leden positief over het federale initiatief dat zal worden genomen.

Voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest:

- Geen probleem om het federale initiatief te steunen; de regionale wetgeving in Brussel laat weinig/geen ruimte om aanvullend te handelen; de oefening zal evenwel bestudeerd worden; laten we de oefening beginnen met het federale initiatief en vervolgens bekijken op welke manier de Gemeenschappen met hun middelen dit initiatief kunnen steunen.

Voor de federatie Wallonië – Brussel

- Men moet duidelijker zijn temeer daar het een juridisch kader betreft; dit geldt ook voor wat men achter het concept "Wie" begrijpt (is jeugdzorg betrokken? maatschappelijk werkers?);

Voor de Duitstalige Gemeenschap :

- Er is al een groot tekort aan zorgpersoneel; als een aantal hun beroep niet meer kan uitoefenen omdat ze niet gevaccineerd zijn, zou de sluiting van instellingen ernstige gevolgen hebben voor de opvang van ouderen;
- Voorstel van alternatief: voor zij die niet gevaccineerd zijn, een antigeentest 2x per week: dat zou een goed compromis zijn;

**CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

- 2. Er wordt beslist om met het federale initiatief van start te gaan. Binnen een interfederale werkgroep zal besproken worden hoe de deelstaten dit federale initiatief zullen invullen met betrekking tot hun bevoegdheden; de koepelorganisaties (Zorgnet, Unessa, Santhéa...) zullen aan deze oefening deelnemen.**

## 1.2.2. Advies van de HGR over “derde dosis”: presentatie, besprekig en beslissing

Na de presentatie van het dossier door Prof. Y. van Laethem van de HGR en Koen Blot (Sciensano) worden er enkele reacties geformuleerd:

Op federaal niveau:

- Hoewel het duidelijk is dat er genoeg argumenten zijn om aan te nemen dat een 3<sup>de</sup> dosis moet worden toegediend aan de bewoners van woonzorgcentra, is dat niet zo voor de trend die uit de oefening naar voren komt, namelijk dat een 3<sup>de</sup> dosis voor 85-plussers aangewezen is (de Task Force Vaccinatie is dezelfde mening toegedaan). Bijkomende gegevens (die evenwel lang op zich laten wachten), zouden een eventuele "cutoff" beter kunnen bepalen wat betreft de leeftijd die in aanmerking moet worden genomen: in dat verband is het Commissariaat ermee belast contact op te nemen met de voorzitter van de HTSC om na te gaan of het doorgeven van gegevens/wegwerken van achterstanden in het doorgeven van gegevens aan Sciensano versneld kan worden.

Brussel Hoofdstedelijk Gewest:

- Er zijn nog niet voldoende gegevens, men wil nog geen beslissing nemen: de resultaten van dit onderzoek (studie Sciensano) moeten nog verwerkt en binnen een interkabinettenvergadering besproken worden. Bovendien, wat met de circulatie van het virus bij gevaccineerden, per leeftijdsgroep? Deze informatie is noodzakelijk alvorens de discussie te kunnen voortzetten; bovendien mag men het overtuigingswerk van de voorbije weken bij jonge Brusselaars niet in gevaar brengen.

Vlaamse Gemeenschap:

- Hoe zit het met het aantal overlijdens bij gevaccineerde personen?
- Voor de beleidsbeslissing heeft men zich gebaseerd op de adviezen van de NITAG en van de HGR. Als men niet snel handelt, dreigt de IMC geïnterpelleerd te worden.
- Vlaanderen heeft het grootste percentage 85-plussers: rekening houdende met het feit dat er vaccindosissen beschikbaar zijn, dat "dijken" tegen eventuele nieuwe varianten noodzakelijk zijn, dat de vaccinatiecentra sluiten op 15 oktober (er is in alternatieven voorzien), is het om operationele redenen belangrijk om vandaag een beslissing te nemen. Indien nodig zal een asymmetrische beslissing genomen worden door Vlaanderen.

Duitstalige Gemeenschap:

- Veel 85-plussers wonen thuis: de beslissing moet snel genomen worden.

Waals Gewest:

- Er moet ordelijk en methodisch te werk worden gegaan;
- De IMC beschikt momenteel niet over alle noodzakelijke informatie;
- De IMC beschikt nog niet over het advies van de Hoge Gezondheidsraad;
- Het Europees Geneesmiddelenagentschap moet op 4 oktober advies uitbrengen over de opportuniteit om de 3de dosis uit te breiden; het is raadzaam om dit advies af te wachten. Het blijkt dat het Europees Geneesmiddelenbureau op die datum een advies uitbrengt over de "booster"; het advies over een 3de dosis zou pas begin november beschikbaar zijn.
-



federale overheidsdienst

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

Er wordt voorgesteld om zich positief uit te spreken voor de bewoners van de woonzorgcentra. Wat de communicatie betreft, is het belangrijk dat er een signaal wordt gegeven aan de oudste populatie dat de deelstaten zich voorbereiden op het toedienen van een 3de dosis. Het blijkt evenwel dat de noodzakelijke informatie om zich uit te spreken over een "cutoff" op het vlak van leeftijd nog niet beschikbaar is en dat er geen beslissing genomen kan worden over de eventuele toediening van een 3de dosis aan 85-plussers.

#### **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

- 2. Er wordt beslist om een nieuwe IMC te organiseren over 3 dagen (zaterdag 25 september om 11.30u). In die tijdspanne zou het mogelijk moeten zijn om een officieel document te hebben van de Hoge Gezondheidsraad en om bijkomende analyses ter beschikking te stellen. Gezien het late uur wordt er ook beslist dat de punten die vandaag niet aan bod kwamen tijdens die IMC te bespreken.**