

## Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

25 september 2021

### Verslag

**Leden:**

○ Minister Christie Morreale (voorzitter 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
○ Deborah Cuignet, Adviseur, ter vervanging van Minister Bénédicte Linard	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Valérie Glatigny + Delphine Haulotte, Adviseur	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Minister Alain Maron + David Hercot, Adviseur	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Kurt Doms, Adviseur ○ Vincent Hubert, Adviseur	Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

**Uitgenodigd:**

○ Karine Moykens, Secretaris-generaal	Voorzitter 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>○ Cécile Van De Konijnenburg</li></ul>	RMG
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Koen Blot</li></ul>	Sciensano
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Yves Van Laethem</li><li>○ Pierre van Damme</li><li>○ Jean Michel Dogné</li><li>○ Soentjens Patrick</li></ul>	Hoge Gezondheidsraad

## 1. Beleid inzake COVID-19

### 1.1. Testing, tracing & quarantaine.

#### 1.1.1. Het beleid en de organisatie van de tests in België voor komende herfst en winter: beslissing

Na presentatie van het dossier worden de volgende opmerkingen gemaakt:

Vlaamse Gemeenschap:

- Minister Beke zal aan de Vlaamse regering voorstellen, om de financiering van de vaccinatiecentra met twee maanden te verlengen;
- Er moet op korte termijn echter een debat ten gronde worden gevoerd over de teststrategie; de wens is om dit in oktober te kunnen bespreken.

Brussels Hoofdstedelijk Gewest:

- Aangezien de centra momenteel veelvuldig gebruikt worden, zal de strategie niet gewijzigd worden;
- Op middellange termijn zullen we ons moeten buigen over een systeem dat de mogelijkheid om de tests uit te voeren, structureel maakt.

Waals Gewest :

- De testcentra blijven open tot 31 december 2021; de bijdrage van de apothekers (cf. proefproject) als aanvulling om de huisartsen gedeeltelijk te kunnen ontlasten is een te volgen piste.

**CONCLUSIES EN BESLISSING**

**1. De IMC beslist om scenario 1 bis te behouden zoals opgenomen in de fiche.**

### 1.1.2. Toekomst van het federaal testplatform: informatie

**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**2. Het punt wordt uitgesteld tot een volgende IMC.**

### 1.1.3. Beslissingen van de RMG in toepassing van de beslissing van 22/9 van de IMC betreffende de quarantaineregels voor minderjarigen onder de 12 jaar in bepaalde collectiviteiten.

Een lid geeft aan dat er in de nota van de RMG bevestigd wordt "dat een 'emergency break' van toepassing blijft. Indien minstens 4 leerlingen of 25 % van de klas positief test binnen een periode van 7 dagen, moeten er extra maatregelen worden genomen om de situatie te controleren. De leerlingen en de leerkracht zullen 10 dagen in quarantaine worden geplaatst. Deze quarantaine kan ingekort worden met een negatieve PCR-test afgenomen op dag 7.

Dit punt werd tijdens de vergadering van 22 september niet besproken met de ministers van Onderwijs; Dit punt moet met hen besproken worden.

Er wordt aangegeven dat er wat dit punt betreft geen beslissing werd genomen, aangezien deze regel niet werd gewijzigd.

**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**3. De tekst zoals die werd opgesteld door de RMG blijft ongewijzigd; wat de 'emergency break procedure' betreft, dit punt zal op de agenda van de volgende IMC worden geplaatst in aanwezigheid van de ministers van onderwijs**

## 1.2. Afbakening van de doelgroepen voor de extra vaccinatie ("derde dosis")

- Analyse resultaten Sciensano
- Officieel advies HGR
- Juridische analyse FAGG

Naast de analyses en adviezen die aan het begin van de studie van dit punt werden gepresenteerd, kunnen de leden van de IMC tijdens hun reflecties een beroep doen op de toelichting die wordt gegeven door een aantal leden van de HGR.

Voor de federale overheid:

- Het advies van de Hoge Gezondheidsraad biedt een kader dat verder verfijnd moet worden door de taskforce Vaccinatie;
- De vraag rijst wanneer met deze 3e dosis van start moet worden gegaan, temeer daar ze moet worden georganiseerd samen met de vaccinatiecampagne tegen griep;
- Er wordt gevraagd dat de taskforce Vaccinatie een timing voorstelt; er wordt aan herinnerd dat er een aantal stemmen opgaan die in twijfel trekken of het opportuun is om een derde dosis toe te dienen. Het is belangrijk dat de wetenschappers het beleid voldoende argumenten kunnen aanreiken om vooruitgang te kunnen boeken.

Voor de taskforce Vaccinatie:

- Het advies van de Hoge Gezondheidsraad biedt effectief een duidelijk kader; Wat de timing betreft, zou het nuttig zijn om over aanvullende gegevens te beschikken om het exacte ogenblik te kunnen verfijnen om te starten met een extra dosis;
- Wat de operationalisering betreft zouden er voor de 85-plussers geen problemen mogen zijn;
- Wat de operationele aspecten voor de 65-plussers betreft, zal er nauw moeten worden samengewerkt met de deelstaten.

Voor de Vlaamse Gemeenschap:

- Wat de booster betreft, moeten er een aantal zaken verduidelijkt worden: gaat het om de 23 miljoen doses die tegen het einde van het jaar beschikbaar zouden moeten zijn in België of gaat het om doses vaccin die nog onder het huidige contract vallen? Blijkbaar gaat het niet om de doses (23 miljoen) die eind december worden verwacht;
- De operationele aspecten van het toedienen van een extra dosis bij 85-plussers zijn bijna geregeld, maar dat ligt anders voor een cohorte van 65- tot 84-jarigen: het gaat om het toedienen van 3 miljoen doses;
- Zoals aangegeven tijdens de vorige IMC zijn de uitnodigingen voor de 85-plussers klaar om verstuurd te worden vanaf maandag 27 september.

Voor het Waals Gewest

- Wat de reeds genomen beslissing over de rusthuizen betreft, moet de scope van die instellingen bepaald worden; wat met de sector van de jeugdhulp, de sector van mensen met een handicap? Heel wat mensen zijn jonger dan 65 jaar;
- Dringende oproep om de werkgroep "financiering" bijeen te roepen.

Voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest:

- Over heel wat zaken werd nog geen beslissing genomen; we kunnen niet beslissen als we niet over een solide basis beschikken, zowel wetenschappelijk als juridisch: de kwestie van de protocollen is niet geregeld en bovendien verschilt de situatie sterk van gewest tot gewest: in het Brussels Gewest is men nog bezig met het toedienen van een 1e of een 2e dosis: we kunnen niet doen alsof deze fase is afgerond en we al op weg zijn naar de 3e dosis;
- Hoe zit het met de internationale solidariteit? Is de solidariteit op dit niveau niet aan het afnemen?

Er wordt aan herinnerd dat België, zelfs met de invoering van een derde dosis, zijn verplichtingen op het vlak van vaccindonatie tegen het einde van het jaar zal nakomen; er zijn 4 miljoen doses voorzien in het kader van het Covax-mechanisme, en dat aantal zal bereikt worden.

Uitnodigingen op basis van geboortedatum versus periode van zes maanden na volledig vaccinatieschema?

Voor de federale overheid:

- Wat de "booster" 6 maanden na het volledige vaccinatieschema betreft, is er een verschil tussen mensen die AstraZeneca kregen en degenen die Pfizer kregen. Wat de operationalisering betreft, is het niet aangewezen om de mensen uit te nodigen op basis van hun geboortedatum.

Vlaamse Gemeenschap:

- In termen van operationalisering is het beter om te werken op basis van de geboortedatum, temeer daar Vlaanderen op basis van degressieve leeftijdscohortes heeft gewerkt;
- Als we zouden werken op basis van de datum van toediening van het laatste vaccin met een wachttijd van minimum 6 maanden, zou dat maatschappelijk gezien vrij moeilijk uit te leggen zijn, wetende dat de inwoners gevaccineerd werden met verschillende vaccins.

Het voorstel om per leeftijdsgroep te werken, met als bijkomend criterium de datum van voltooiing van het volledige vaccinatieschema, lijkt technisch niet haalbaar; we zouden daarentegen wel onmiddellijk kunnen overgaan tot de extra vaccinatie van de 85-jarigen (de periode van zes



federale overheidsdienst

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

maanden na het verkrijgen van de eerste dosis is voor de meesten namelijk verstreken); voor de - 85-jarigen zou alleen de datum van toediening van de eerste dosis volstaan als informatie om de uitnodigingen progressief te versturen.

Ter verdere verduidelijking zal het Commissariaat statistieken bezorgen (leeftijdscategorieën, data van toediening van het vaccin, vaccincategorie).

#### **CONCLUSIES EN BESLISSINGEN**

##### **4. De leden van de IMC komen overeen wat volgt:**

- Er zal een extra dosis worden aangeboden aan alle mensen van 65 jaar en ouder;
- Voor mensen van 85 jaar en ouder kunnen de uitnodigingen al verstuurd worden
- Ook al evolueren we in de richting van een termijn van 6 maanden na de volledige vaccinatie, zal er tijdens de IMC van woensdag 29 september een beslissing worden genomen over de termijn voor mensen tussen 65 en 84 jaar;
- Over de scope voor de ROB's/RVT's zal beslist worden tijdens diezelfde IMC van 29 september;
- Op die basis zal er vandaag gecommuniceerd worden;
- De werkgroep "financiering van de vaccinatiecampagne" moet zo snel mogelijk samenkomen.

### **1.2.1. Advies HGR betreffende de combinatie COVID-19 & griepvaccin: beslissing**

Tijdens de vergadering wordt het advies van de NITAG voorgesteld. Het advies moet nog formeel worden goedgekeurd door het bureau van de HGR; volgens de vertegenwoordiger die aanwezig is op de vergadering zal dat geen probleem opleveren.

#### **CONCLUSIE EN BESLISSING**

**5. Het advies wordt gevolgd door de IMC op voorwaarde dat het bureau van de HGR er ook mee instemt.**

### **1.2.2. Bekendmaking van de vaccinatiegraden in de zorginstellingen: presentatie**

Er werden geen opmerkingen geformuleerd naar aanleiding van deze presentatie; er zal in het persbericht van vandaag niettemin naar deze studie worden verwezen.



**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**6. De leden nemen kennis van de studie en de geplande communicatieacties; die studie zal aan bod komen in het persbericht van vandaag.**

### 1.2.3. Stand van zaken van de implementatie van de vaccinatiestrategie: informatie

Geen opmerkingen.

**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**7. De leden nemen kennis van de stand van zaken.**

### 1.2.4. Advies Advisory Board COVID-19-vaccinatie betreffende de EU-optie voor de aankoop van extra NOVAVAX-vaccins: goedkeuring

**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**8. De IMC volgt het advies van de Advisory Board COVID-19**

## 2. Varia

Geen

## 3. Communicatie

**CONCLUSIE EN BESLISSING**

**9. Er werd al een ontwerp van persmededeling voorbereid; het zal aangepast worden en zo snel mogelijk ter goedkeuring aan de préparatoire worden voorgelegd.**

## 4. Volgende vergadering

De volgende IMC zal plaatsvinden op 29 september om 8.00 uur.