

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

02 september 2020

Verslag

Aanwezig

Leden

○ Wouter Beke, Minister (Voorzitter van de IMC) + Katrien Van Kets, adjunct-directeur beleidscel	Vlaamse regering
○ Maggie De Block, Minister + Dr. Bert Winnen, directeur beleidscel + Sam Proesmans, adviseur + Augustin Coppée, adviseur	Federale regering
○ Alain Maron, Minister + Miguel Lardinois, adviseur beleidscel	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Christie Morreale, Minister + Dr. Yolande Husden, directrice beleidscel	Waalse regering
○ Antonios Antoniadis, Minister	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Bénédicte Linard, Minister	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Valérie Glatigny, Minister + Delphine Haulotte, adviseur beleidscel	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
Kurt Doms, adviseur IMC (dd. secretaris) + Vincent Melis, adviseur IMC	Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

Genodigden

○ Philippe De Backer, Minister + Luc Windmolders, directeur beleidscel	Federale regering
○ Florence Pottiez, adviseur Eerste Minister + Nicolas De Callataÿ, adviseur	Federale regering
○ Isabelle Van der Brempt, Diensthoofd Acute en Chronische Zorg, DGGG	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
○ Karine Moykens	Voorzitter van het interfederaal comité Testing & Tracing
○ Steven Van Gucht	Voorzitter wetenschappelijk comité COVID-19
○ Sophie Quoilin	Sciensano, voorzitter RAG
○ Frank Robben	SMALS, Administrateur-generaal
○ Christiaan Decoster	Coördinator Crisiscel FOD Volksgezondheid
○ Xavier De Cuyper	Administrateur-generaal FAGG

Verontschuldigd

Pedro Facon	Directeur-generaal DG Gezondheidszorg FOD Volksgezondheid, en Secretaris IMC Volksgezondheid
-------------	--

1. Notulen IMC

De notulen van de IMC van 19 augustus worden goedgekeurd.

De notulen van de E-IMC van 25 augustus werden reeds per mail goedgekeurd en ter kennisgeving naar de IMC verstuurd.

2. Opvolging beslissingen vorige IMC's

De IMC neemt ter informatie kennis van de verschillende punten die de voorbereidende vergadering heeft behandeld. Er wordt voorgesteld om dit format bij de volgende voorbereidende vergaderingen te behouden.

Minister De Backer steunt de vraag om een beter zicht te kunnen hebben op de quarantainestrategieën, niet alleen in België maar ook in de buurlanden. Er is een rapport van het KCE en ook de EU werkt hieraan. Dit zou de harmonisatie van de protocollen vergemakkelijken.

Minister De Block steunt dit idee. Het ECDC wil de kleurcodes van de verschillende lidstaten standaardiseren. Er komt een COREPER bijeen om deze kwestie te bespreken.

C. Decoster voegt hieraan toe dat ook de resultaten van de workshops van de RMG over goede praktijken in aanmerking kunnen worden genomen.

Minister Beke steunt de vraag om een vergelijkende analyse met de buurlanden uit te voeren.

Minister De Backer herhaalt zijn vraag om een beter zicht te hebben op de afnamecapaciteit om de situatie van de eerste lijn en de afnamecentra beter te begrijpen. Deze kwestie kwam reeds tijdens de voorbereidende vergadering ter sprake en wordt momenteel door de RMG behandeld. Elke deelstaat is gevraagd om zijn plan voor het beheer van de afnamecapaciteit af te ronden, zodat er een samenvattende nota kan worden opgesteld tegen 15/09.

3. Testing & contactopvolging: stand van zaken

Karine Moykens geeft een PPT-presentatie (beschikbaar op SharePoint).

Enkele kernelementen:

- Versie 2.0 zal tegen het einde van de week geüpdatet worden.
- Meer aandacht voor het opvolgen van de laboratoria in overleg met het RIZIV. Er is een lichte maar permanente verbetering wat de termijnen betreft.
- Het aantal contacten dat de indexpersonen opgeven, blijft laag; dit blijft een belangrijk aandachtspunt.

Na de presentatie vermeldt het IFC nog een aantal projecten waaraan er wordt gewerkt:

- Een tool om een afspraak te maken in de triagecentra
- De centrale database van de activatiecodes

Minister Beke zegt dat ook de communicatie met de artsen over de quarantaineregels voor positieve gevallen in de scholen moet worden verbeterd. Hij geeft het voorbeeld van een school met twee met COVID-19 besmette leerlingen, waar drie andere leerlingen een ander quarantaineadvies hebben gekregen van hun huisarts. Minister De Backer brengt ook de kwestie van de schoolartsen ter sprake (CLB – Centra voor leerlingenbegeleiding). De protocollen lijken nog niet helemaal duidelijk te zijn. Het CLB speelt de rol van “Case Manager” en moet niet naar de huisartsen doorverwijzen. Er moet aan herinnerd worden dat de duur van de quarantaine 14 dagen bedraagt. We stellen verschillen vast in de toepassing van het COVID-beleid, zelfs binnen eenzelfde Gewest of Gemeenschap.

Minister De Backer is ingenomen met het idee van de planningstool. Er moet voor de laboratoria een tool worden gecreëerd met wekelijkse updates, die ook gekoppeld zijn aan de planning van de afname en triagecentra.

Wat de communicatie betreft, wijst Karine Moykens erop dat dit voor de huisartsen via Sciensano verloopt. Men moet er ook voor zorgen dat de RMG hierbij betrokken wordt. Er moet veel gecommuniceerd worden. Dit geldt ook voor de applicatie, er moet hierover ruim gecommuniceerd worden met de steun van alle actoren.

Het secretariaat onderstreept dat deze kwestie aan de RMG zal worden voorgelegd die er verder aan zal werken.

Het secretariaat stelt voor dat de RMG de vragen over quarantaine en afnamecapaciteit behandelt in nauwe samenwerking met het IFC. Karine Moykens gaat hiermee akkoord.

Een andere kwestie wordt door Minister Maron ter sprake gebracht. Moet het systeem waarbij de artsen een test voorschrijven gehandhaafd worden, aangezien dit volgens hem de toename van de afnamecapaciteit blokkeert. Hij vindt het belangrijk dat elke kwestie kan worden aangekaart. Hij wijst er ook op dat de communicatie over de quarantaine moet worden verbeterd. Men is eerst in quarantaine en dan volgt er een test, en niet omgekeerd.

Minister De Block wijst erop dat het voorschriftsysteem en de activatiecodes noodzakelijk zijn voor de terugbetaling. De activatiecode is afkomstig van een SMS of HA, en geeft aan of de test al dan niet verplicht is.

Het Comité “Primary Care” zal het administratief proces analyseren in nauwe samenwerking met het RIZIV.

Minister Linard merkt op dat men de mensen mee moet krijgen met het concept ‘quarantaine’, men moet over vergelijkende analyses kunnen beschikken. Men moet er ook voor zorgen dat de mensen zo veel mogelijk dezelfde protocollen toepassen, zo niet worden er incoherenties gecreëerd die de bevolking moeilijk kan begrijpen. De Minister vindt het belangrijk dat het CLB activatiecodes kan verstrekken om overbelasting van de HA te vermijden, en de personen direct naar het afnamecentrum kunnen gaan.

Minister Morreale vraagt of bepaalde handelingen aan andere beroepen gedelegeerd kunnen worden, zoals thuisverpleegkundigen. Er zijn misschien andere beroepen die zouden kunnen helpen om de HA te ontlasten. Er moet bekeken worden wat mogelijk is.

Ze vraagt zich af of speekseltests de test- en afname strategie zouden kunnen ondersteunen.

Minister De Backer antwoordt hierop dat er momenteel twee proeven lopen in Antwerpen en Luik om na te gaan of het al dan niet relevant is om deze tests in het algemene beleid op te nemen. Volgens de minister zal het gebruik van speekseltests geen grote impact hebben op de testcapaciteit of de kostprijs. De minister is evenwel bereid om over eventuele verbeteringen te praten.

Minister Antoniadis wil weten of de APP zal kunnen communiceren met de applicatie van de buurlanden, zowel vanwege de grensarbeiders (10.000 mensen naar Duitsland en Luxemburg) als vanwege de mensen die aan beide zijden van de grens winkelen (een meerderheid van de 80.000 inwoners), zoals al eerder gevraagd door de DG. De heer Robben merkt op dat dit in eerste instantie niet het geval zal zijn. Gezien de gebruikte technologie zal dit echter wel mogelijk zijn, maar niet met het Franse systeem, dat is anders.

BESLISSINGEN

- 1. De IMC draagt het Comité Primary and outpatient care surge capacity op het evalueren van alternatieve mogelijkheden om de administratieve aspecten te vereenvoudigen, zoals voor medische voorschriften.**
- 2. De IMC draagt het Comité primary and outpatient care surge capacity op om de verschillende schoolprotocollen op te lijsten en pijnpunten te signaleren.**
- 3. De IMC wacht op feedback van de RAG en de RMG over de speekseltests.**

4. Vaccinatiestrategieën COVID-19 en seizoensgriep: validatie van de interfederale werkgroepen

De heer De Cuyper legt een aantal kwesties voor aan de ministers

- Update advisory board COVID-19 vaccin
 - om eventuele belangenconflicten te vermijden
 - de namen met een uitroep teken in de tabel zullen ook uit de advisory board verwijderd worden.
- De oprichting van een werkgroep in het kader van de IKW Preventie met als taak
 - het formuleren van voorstellen betreffende:
 - het vaccinatiebeleid
 - de financiering
 - de distributie en implementatie

Tijdens de presentatie benadrukt de heer De Cuyper dat er snel gereageerd moet worden in het kader van de Europese raamakkoorden.

De Taskforce Vaccins binnen het FAGG zal de IKW ondersteunen. Deze vervult voornamelijk een technische rol en brengt de vertegenwoordigers van de sector samen.

BESLISSINGEN

- 4. Er zal een IKW Preventie worden opgericht binnen de IMC. Deze werkgroep heeft als taak:**
 - voorstellen te formuleren voor de IMC over de 3 prioritaire thema's (vaccinatiebeleid, financiering, distributie),
 - informatie uit te wisselen over seizoensgriepvaccinatie en zo nodig voorstellen te formuleren voor de IMC.
- 5. De IMC gaat akkoord met de voorgestelde gewijzigde samenstelling van het adviescomité COVID-19. Dit adviescomité informeert de IKW Preventie maximaal over zijn werk en adviezen.**

5. Tweedelijsdefensie: Proces voor het detecteren van signalen en het beheren van clusters of heropflakkingen van nieuwe COVID-19 gevallen bij de bevolking

Uitwisseling van informatie over de aanpassing van bijlage 5 zoals gevraagd in de laatste IMC.

BESLISSING

- 6. Het document, waarvoor de laatste wijzigingen in bijlage 5 over de alarmdrempels nog moesten worden afgewacht, wordt goedgekeurd zoals voorgesteld tijdens de voorbereidende vergadering, met de wijzigingen zoals voorgesteld tijdens de vergadering door Dr. Quollin. De definitieve versie werd voor de vergadering op SharePoint geplaatst.**

6. Andere prioritaire onderwerpen van de IMC: voorbereidende werkzaamheden voor het opstellen van een voorstel

Minister Beke wil ook aan niet COVID-19 gerelateerde gezondheidskwesties kunnen werken aangezien sommige dossiers nog hangende zijn en behandeld moeten kunnen worden. Een eerste nota ging rond tijdens de voorbereidende vergadering in februari en kan als basis dienen.

Minister De Block is het hiermee eens. Ze onderstreept evenwel het belang om de besprekingen over COVID-19 binnen de IMC te koppelen aan de operationalisering van het strategisch plan en de nieuwe governance. Minister Beke benadrukt ook het belang om beter samen te werken met CELEVAL. Minister De Block wijst erop dat tijdens een vorige uitgebreide Kern werd beslist om de samenstelling van CELEVAL te wijzigen. De nieuwe samenstelling zal aan de leden van de IMC worden meegedeeld. Tom Auwers, voorzitter van de FOD, blijft voorzitter.

7. Varia

Vraag om info over de aanpak van outbreaks en haarden in de scholen.

Dit punt kwam reeds aan bod in punten 2 en 3 van deze vergadering.

Activatiecodes bedrijfsartsen. Het is ook belangrijk dat de bedrijfsgeneeskunde activatiecodes kan verstrekken.

Er zal een werkvergadering worden gepland tussen het IFC, het RIZIV en de FOD om deze punten te behandelen.

BESLISSING

7. Het IFC wordt gevraagd een voorstel te doen voor een timing en een werkmethode voor de implementatie van activatiecodes door de bedrijfsartsen.

8. Communicatie

Het secretariaat zal een ontwerp van perscommuniqué opstellen dat gevalideerd en volgens de gebruikelijke procedure verspreid zal worden.

9. Volgende vergadering

Een volgende virtuele IMC is gepland op 09 september 08.00 – 10.00, rekening houdende met de vergadering van de Nationale Veiligheidsraad half september. De voorbereidende vergadering van 7/9 zal beslissen of de IMC bijeen moet komen.

Voor de IMC van 16 september wordt een fysieke vergadering op de FOD voorgesteld met de mogelijkheid om via videoverbinding deel te nemen.