

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

3 december 2020

Aanwezig

Leden

○ Minister Wouter Beke (voorzitter van de IMC)	Vlaamse regering
○ Minister Christie Morreale	Waalse regering
○ Minister Frank Vandenbroucke + Ri De Ridder, adviseur	Federale regering
○ Minister Antonios Antoniadis	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Minister Bénédicte Linard ○ moest de vergadering om 8.30 uur verlaten vanwege de noodzaak van haar aanwezigheid in de FWB-regering)	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Minister Alain Maron	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Pedro Facon	Regeringscommissariaat Corona
○ Carole Schirvel	Regeringscommissariaat Corona
○ Dirk Ramaekers	Regeringscommissariaat Corona
○ Kurt Doms, adviseur ○ Vincent Hubert, adviseur	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, DG Gezondheidszorg Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

Uitgenodigd

○ Isabelle Van der Brempt, diensthoofd Acute en Chronische Zorg, DGGS	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
○ Saskia Van Den Bogaert, Celhoofd Organisatie van de Zorg, DGGS	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
○ Xavier De Cuyper, Administrateur-generaal	FAGG
○ Christiaan Decoster, coördinator van de crisiscel van de FOD Volksgezondheid	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Verontschuldigd

○ Minister Valérie Glatigny	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
-----------------------------	--

1. Advies voor de operationalisering van de vaccinatiestrategie COVID-19 voor België : goedkeuring hoofdstukken 6 en 8

Minister Vandenbroucke bedankt zijn collega's voor de extra tijd om het dossier te verfijnen. Hij stelt ook de kwestie aan de orde van mensen die zich misschien met het ene vaccin willen laten vaccineren en niet met het andere; het is belangrijk zich hierop voor te bereiden.

Hij informeert over de bijeenkomst van de EU-ministers van Volksgezondheid van 2.12, waar duidelijk werd gemaakt dat 29 december slechts de datum was waarop het Europees Geneesmiddelenbureau een advies zou uitbrengen over het Pfizer-vaccin. De Europese Commissie heeft dan een paar dagen de tijd om een beslissing te nemen.

Wat de Moderna-vaccins betreft, is het advies van het Europees Geneesmiddelenbureau gepland voor 12/1/2021. Als blijkt dat de Europese Commissie voor het Pfizer-vaccin inderdaad op 1 of 2 januari 2021 haar goedkeuring geeft, moet men zorgen voor een zeer strak schema, zodat de vaccinatie op 5 januari kan starten.

Minister Morreale preciseert dat we 'zorgpersoneel' zorgvuldig moeten definiëren; ze herinnert ons er ook aan dat we in het kader van "personeel en zorg" ook de gezinshulp moeten integreren.

Bovendien stelt zij voor om nog geen deadline te stellen voor het definiëren van essentiële functies, aangezien er nog steeds overeenstemming moet worden bereikt over de definitie. Wat de door haar collega minister Vandenbroucke genoemde retroplanning betreft, herinnert zij aan haar vraag om schatting van tijdschema op te stellen over de beschikbaarheid van de vaccins. Er wordt ook een meer precieze nota gevraagd over de details van de aankopen en over de verdeling van de bevoegdheden van elk van de entiteiten in elk stadium van de distributie van het vaccin.

Minister Maron stelt dat hij ontevreden is over de sequens van communicatie die na de IMC van gisterochtend plaatsvond; uit de kranten blijkt dat we het niet eens konden worden, wat niet correct is. Men moet dus voorzichtiger omgaan met de communicatie mbt de IMC.

Wat de datum van 5 januari betreft, zoals aangekondigd in sommige media, vraagt hij zich af of er genoeg materiaal beschikbaar zal zijn, niet enkel in de komende weken, maar voor de toekomst wanneer het aantal vaccins veel groter is en een massaler vaccineren van de bevolking wordt gestart. Zal er voldoende materiaal beschikbaar zijn in de wetenschap dat deze markt onder druk staat? Hij stelt dan ook dat we heel voorzichtig moeten zijn als we het hebben over een specifieke datum voor het starten van de vaccinatie.

Met betrekking tot de documenten van het Regeringscommissariaat wil minister Beke drie verzoeken doen:

- Naast de stagiairs vraagt hij om ook vrijwilligers en studenten op te nemen;
- dat het onderwijzend personeel wordt opgenomen in categorie 6;
- In paragraaf 6.3 wordt verwezen naar de datum van 5 januari; moet de tekst ongewijzigd blijven of moet men rekening houden met de besprekingen van vandaag ?

Minister Linard betreurt de werkprocedure zoals die gisteren is besloten.

- Een nieuwe IMC moest vandaag worden georganiseerd zonder rekening te houden met de agenda's
- In de media wordt 5 januari gecommuniceerd als startdatum voor de vaccinatie, in strijd met de afspraak op de IMC;
- er wordt laat in de avond nog een document en punt toegevoegd aan de agenda; dit is weinig respectvol;
- zij gaat akkoord met Minister Morreale voor wat betreft de discussie over de invulling van de essentiële functies, die ook kan uitgesteld worden;
- Ten slotte verzoekt zij voor het tweede agendapunt het Waalse Gewest, dat ook verantwoordelijk is voor de vaccinatie, op te nemen in het ontwerp van koninklijk besluit (artikel 6).

Minister Vandenbroucke begrijpt de frustratie en het onbegrip van zijn collega minister Maron over de verkeerde interpretatie van het uitstel van de vergadering. Hij pleit ook voor grote voorzichtigheid bij de bepaling van essentiële beroepen. Hij vraagt zich af of het gepast is om deze discussie op een later tijdstip te hervatten.

Dirk Ramaekers verduidelijkt dat bij de definitie van zorgpersoneel nu de grootste zorg is besteed aan het gebruik van de juiste termen zoals die in de regelgevingen zijn vastgelegd. Hij wijst erop dat stagiairs in opleiding op gelijke voet worden behandeld met hun gediplomeerde collega's. Met betrekking tot de prioritaire groepen wijst hij erop dat de Task Force enkel de werkzaamheden is gestart en dat er nog enkele verduidelijkingen moeten worden aangebracht. De Commissaris wijst erop dat de Task Force vandaag samen met het FAGG en de gefedereerde entiteiten bijeenkomt om de kwestie van de operationalisering op het terrein te bespreken, met de beroepsbeoefenaars uit de gezondheidssector, de ziekenhuizen en de woonzorgcentra, zodat er een retroplanning kan

worden opgesteld en we klaar kunnen zijn wanneer de eerste leveringen van de vaccins worden uitgevoerd.

Tijdens deze voorbereidende fase zullen de kritische punten worden onderzocht. De synthese van deze resultaten kan worden voorgelegd aan de volgende préparatoire. In dit verband geeft hij aan dat elke entiteit moet bijdragen zodat deze synthese mogelijk is.

Xavier De Cuyper geeft aan dat 29/12 niet te strikt mag gezien worden. Hij laat noteren dat ook Belgische deskundigen deelnemen aan de debatten op het niveau van de EU en het EMA. Zij kregen de duidelijke instructie geen enkele toestemming te geven voor het op de markt brengen van een vaccin zolang niet alle vragen afdoende beantwoord zijn. Het opstellen van een nauwkeurig tijdschema voor de beschikbaarheid van Pfizer-doses lijkt moeilijk: het beste is om voor het einde van het jaar ongeveer 140.000 doses beschikbaar te hebben, zodat de vaccinatie op 5 januari 2021 van start kan gaan.

Wat het Moderna-kandidaatvaccin betreft, is de informatie preciezer, met name 50.000 doses in de maand januari 2021.

Wat de beschikbaarheid van het vaccinatiemateriaal betreft, stelt zich geen probleem (de precieze cijfers zijn weergegeven in de nota).

Minister Morreale herinnert eraan dat de eerste stap, alvorens over de praktische organisatie te spreken, is om te bepalen wie wat doet op welk bevoegdheidsniveau. Een schema van de verschillende fasen van het proces, met vermelding van wie daartoe bevoegd is, is essentieel; bovendien wil ze alle garanties hebben dat het nodige materiaal inderdaad door de federale overheid wordt verzorgd. Tot slot moeten we wat betreft de timing aandacht besteden aan de informatie die de komende dagen aan het ziekenhuispersoneel en de bewoners zal worden gegeven: wat indien de helft van zorgpersoneel weigert zich te laten vaccineren ?

Minister Antoniadis steunt het idee van Minister Morreale om voor elke fase een tabel te hebben met de opdrachten per bevoegdheidsniveau; valt de aankoop van grote diepvriezers onder de bevoegdheid van de entiteiten? De federale overheid? Wat ten slotte de overdracht van databanken tussen de federale overheid en de gefedereerde entiteiten betreft, herinnert hij eraan dat een wettelijk kader noodzakelijk is.

Minister Maron geeft aan dat het noodzakelijk is om duidelijk te zijn over het operationele aspect: het zou ideaal zijn om een evolutietabel te hebben die enerzijds het aantal doses aangeeft dat op een bepaald moment "T" beschikbaar zal zijn en deze te vergelijken met de aantallen in de doelgroepen die gepland zijn.

Minister Vandenbroucke herinnert eraan dat in het document waarover de leden beschikken, enkele cijfers worden vermeld (fase 1A, mogelijkheid tot vaccinatie van 340.000 personen in januari, 210.000 vanaf februari, 620.000 vanaf maart), maar dat deze cijfers aan verandering onderhevig zijn. Het is daarom noodzakelijk om nauwkeurig te zijn in termen van communicatie,

onder meer over het principe dat het tijdschema kan worden aangepast. Hij beklemtoont ook het belang van de standvastigheid van de Belgische deskundigen met betrekking tot de noodzaak om alle vragen te beantwoorden voordat België haar goedkeuring over vaccins kan geven.

Dirk Ramaekers geeft aan dat de grote lijnen van het distributieprobleem al beschikbaar zijn, maar dat meer concrete elementen, zoals operationele punten, monitoring, enz. nog moeten worden afgerond.

Minister Morreale vraagt in het kader van de bevoegdheidsverdeling of het principe is dat het bevoegdheidsniveau de doelgroepen waarvoor zij verantwoordelijk is, vaccineert; wordt in dit verband de eerste lijn (Inami-beroep) gevaccineerd door het federale niveau? Hoe zit het met het leger? De entiteiten hebben geen bestanden op dit niveau.

Ri de Ridder herinnert aan de IMC-beslissing van 18/11 werd beslist (de toediening van het vaccin wordt (bij voorkeur collectief) georganiseerd door de gefedereerde entiteiten).

P. Facon wijst erop dat in het geval van ziekenhuizen en rusthuizen de organisatie van de vaccinatie onder de verantwoordelijkheid van de gefedereerde entiteiten valt: de aankoop, het beheer van de opslagplaatsen, de opslag en de distributie naar de ziekenhuizen is een federale verantwoordelijkheid.

Minister Morreale maakt zich ook zorgen over het feit dat de lijsten van gezondheidsprofessionals niet altijd up-to-date zijn, zoals het geval was bij de beschermingsmiddelen). Minister Vandenbroucke herinnert eraan dat de entiteiten, om hun bevoegdheden te kunnen uitoefenen, over de nodige informatie moeten beschikken en dat de federale regering in dit verband een zekere verantwoordelijkheid draagt; de coördinatie terzake is een opdracht van de Taskforce.

Minister Maron vestigt de aandacht op het feit dat sommige beheerders van ziekenhuisvoorraden niet op de hoogte zijn of het er niet mee eens zijn dat ze een voorraad vaccins in hun apotheek moeten beheren. Bovendien lijkt het hem, na de gemaakte opmerkingen, dat er twee logica's voor de organisatie van de vaccinatie aan het ontstaan zijn, namelijk een logica per leeftijdsgroep enerzijds en een sectorale logica anderzijds. Hij vraagt hierin duidelijkheid.

Minister Beke stelt voor de doelgroepen 6 en 7 te schrappen; indien de doelgroepen op dit moment worden behouden moet voor Vlaanderen het onderwijspersoneel toegevoegd worden aan deze prioriteiten. Wat betreft de kwestie van vrijwilligers in rusthuizen, een groep die klein in aantal is, vraagt hij dat zij in fase 2 worden opgenomen.

Ten slotte, vraagt hij om voorzichtig te communiceren over de startdatum van de vaccinatie, gezien de vele onzekere elementen. Hij vraagt dat ook de experts deze voorzichtigheid hanteren.

Minister Vandenbroucke is het eens met het idee om vrijwilligers uit rusthuizen mee te nemen, maar wil het concept uitbreiden naar "vrijwilligers in een residentiële omgeving".



federale overheidsdienst

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

1. De IMC gaat akkoord met hoofdstukken 6 en 8 van de nota, mits schrappen van de prioritaire groepen 6 en 7. Deze worden vervangen door "personen die volgens nog vast te stellen criteria maatschappelijke en/of economische functies vervullen". De IMC neemt kennis van de andere delen van de nota en formuleert geen opmerkingen.

2. Regelgeving en verdere werkzaamheden met betrekking tot de wettelijke kaderregistratie van het COVID-19-vaccin

2. Het dossier is goedgekeurd.

3. Communicatie

Na de IMC over de COVID-19-vaccinatie zal een persconferentie worden gehouden.