

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

24 april 2021

Verslag

Aanwezigen

Leden

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke (voorzitter 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 ○ Ri De Ridder, adviseur COVID-19 ○ Jan Bertels, kabinetschef 	Federale regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Antonios Antoniadis 	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
<ul style="list-style-type: none"> ○ Ministre 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"> ○ Koen Magnus 	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> ○ Karine Moykens 	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"> ○ Yves van Laethem 	Hoge Gezondheidsraad
<ul style="list-style-type: none"> ○ Pierre Van Damme 	UZA
<ul style="list-style-type: none"> ○ Jean Michel Dogne 	Universiteit de Namur
<ul style="list-style-type: none"> ○ Tom Auwers, voorzitter van het directiecomité ○ Isabelle Van Der Brempt, diensthoofd ○ Saskia Van den Bogaert, celhoofd 	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen & Leefmilieu

Verontschuldigd

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Alain Maron 	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
--	---

1. Beleid inzake COVID-19

1.1. Advies Taskforce COVID-19-vaccinatie op basis van de kosten-batenanalyse van het EMA betreffende het AstraZeneca-vaccin: presentatie, bespreking en beslissing

1.2. Advies Taskforce COVID-19-vaccinatie betreffende het Johnson & Johnson-vaccin: presentatie, bespreking en beslissing

Na de door het EMA uitgebrachte analyse van de risico/batenanalyse van AstraZeneca, licht Dirk Ramaekers, na de analyse te hebben samengevat, kort het standpunt van de Taskforce " Vaccinatie " toe ; het standpunt van de Taskforce over Johnson & Johnson wordt ook kort ter sprake gebracht. Vervolgens licht Yves Van Laethem de conclusies van de Hoge Gezondheidsraad toe.

Elementen die besproken zijn en die verder in het debat besproken blijven, zijn :

- De vergadering van de Europese Ministers voor Gezondheid van vrijdag heeft niet plaatsgevonden ;
- Een definitieve beslissing over het gebruik van Johnson & Johnson moet vandaag worden genomen ; gezien de kleine hoeveelheid die reeds is ontvangen, de toediening ervan in één enkele dosis, de doelgroep (alleenstaanden thuis, daklozen...), moet het gebruik van het Johnson & Johnson-vaccin absoluut worden aangemoedigd ; uit de laatste informatie blijkt dat er geen onzekerheden zullen zijn bij de leveringen van het vaccin ;
- Afgezien van het feit dat we ons bevinden in een periode van ernstige epidemie waarbij het gebruik van het volledige arsenaal aan beschikbare vaccins voor alle leeftijden wordt aangemoedigd, noopt de bijzondere situatie van AstraZeneca met betrekking tot de zeldzame ernstige bijwerkingen bij jongeren sommige leden ertoe een leeftijdsgrens voor het gebruik van dit vaccin te overwegen ; er wordt verwezen naar de stemming, zoals opgenomen in het advies van de Taskforce, en de leeftijd van 40 jaar wordt naar voren geschoven. Men is het erover eens dat de leeftijdsgrens van 40 jaar (41+ jaar) voor de toediening van AstraZeneca op basis van de gegevens optimaal lijkt op het vlak van risico/baten-analyse. Wat de vaccinatiegraad betreft, kan een leeftijdsgrens die rekening houdt met de aanbevelingen van het EMA bovendien terughoudende personen van 56 jaar en ouder ertoe aanzetten om hun mening te herzien. Blijkbaar zal het hanteren van deze leeftijdsgrens geen vertraging in de campagne veroorzaken;



federale overheidsdienst

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

- wat de problematiek van de (Indiase en toekomstige) varianten betreft, heeft het Overlegcomité gevraagd om concrete maatregelen op het gebied van tests en quarantaine te nemen ;

CONCLUSIES EN BESLISSINGEN

1. Op basis van de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad en de taskforce Vaccinatie beslist de IMC om het AstraZeneca-vaccin voortaan te gebruiken voor personen vanaf 41 jaar, aangezien de voordelen van vaccinatie veel groter zijn dan de zeldzame bijwerkingen die zijn waargenomen;
2. De IMC beslist om het Johnson & Johnson-vaccin te gebruiken voor alle personen van 18 jaar en ouder ; naast het voordeel dat het in één enkele dosis kan worden toegediend, wordt de voorkeur aan dit vaccin gegeven bij een thuisvaccinatie ;
3. In overeenstemming met het standpunt van het EMA heeft de IMC beslist om haar aanbeveling te handhaven dat iedereen die al een eerste dosis van het AZ-vaccin heeft gekregen ook de tweede dosis moet krijgen, vier tot twaalf weken na de eerste, en dit voor alle leeftijden.

1.3. Advies over de operationalisering van de vaccinatie van zwangere vrouwen

CONCLUSIE EN BESLISSING

4. In overeenstemming met het advies van de Hoge Gezondheidsraad en de Task Force beslist de IMC dat zwangere vrouwen onmiddellijk met voorrang kunnen worden gevaccineerd.

2. Communicatie

CONCLUSIE EN BESLISSING

5. Het secretariaat zal in samenwerking met het Commissariaat een perscommuniqué opstellen; dit dient zo spoedig mogelijk te worden afgerond met het oog op een publicatie.

3. Volgende vergadering: 28.04.2021 (onder voorbehoud)