

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

28 april 2021

Verslag

Aanwezig

Leden

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke (voorzitter van de 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"> ○ Ri De Ridder, adviseur COVID-19 (ter vervanging van F. Vandenbroucke) + 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"> ○ Minister 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"> ○ Pedro Facon, regeringscommissaris ○ Carole Schirvel, adjunct-regeringscommissaris ○ Dirk Ramaekers, voorzitter TF vaccinatiestrategie ○ Laurence de l'Escaille, adviseur 	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> ○ Xavier De Cuyper, administrateur-generaal 	FAGG
<ul style="list-style-type: none"> ○ Frank Robben, administrateur-generaal 	e-Health
<ul style="list-style-type: none"> ○ Karine Moykens, secretaris-generaal 	IFC testing en tracing
<ul style="list-style-type: none"> ○ Tom Auwers, voorzitter directiecomité ○ Saskia Van den Bogaert, celhoofd ○ Isabelle Van Der Brempt, diensthoofd 	FOD Volksgezondheid
<ul style="list-style-type: none"> ○ Leen Van Assche, jurist-attachée (agendapunt 1.1.) 	RSZ
<ul style="list-style-type: none"> ○ Nick Marly, adviseur (agendapunt 1.4) 	Kabinet Vandenbroucke

Verontschuldigd

o Minister Frank Vandenbroucke	Federale Regering
--------------------------------	-------------------

1. COVID-19 beleid

1.1. Ontwerp van samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, het Waalse Gewest en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie betreffende bijzondere verwerkingen van persoonsgegevens met het oog op het opsporen en onderzoeken van clusters en collectiviteiten, met het oog op de handhaving van de verplichte quarantaine en testing en met het oog op het toezicht op de naleving door de bevoegde sociaal inspecteurs van de maatregelen om de verspreiding van het coronavirus COVID-19 tegen te gaan op de arbeidsplaatsen

CONCLUSIE EN BESLISSING

1. De IMC Volksgezondheid keurt het ontwerp van samenwerkingsakkoord, de planning, en de motivering voor het verzoek tot spoedbehandeling door de Raad van State goed.

1.2. Operationalisering COVID-19 vaccinatiestrategie

1.2.1. Uitrol vaccinatiestrategie : stand van zaken en Q&A

De stand van zaken wordt gepresenteerd aan de hand van een powerpoint presentatie (beschikbaar op sharepoint).

De deelnemers aan de vergadering geven volgende reacties :

- Er wordt gevraagd een informatiesessie te houden voor de interfederale IKW (OCC) mbt de vaccinatiecampagne. De leden van de préparatoire nemen ook deel aan deze sessie. Het is niet de bedoeling hier beslissingen te nemen; dit blijft bevoegdheid IMC.
- Er wordt duidelijkheid gevraagd mbt de toekomstige organisatie van de boostervaccins, de rol van de bedrijfsgeneeskundige diensten, de timing voor eventuele vaccinatie bij -18 en -16 jarigen, het globale meerjarenperspectief ('vaccinatiestrategie 2.0'), ... Deze elementen werden en worden besproken binnen de TF. Het Pfizer vaccin kan reeds gebruikt worden bij 16-18-jarigen. Eerste resultaten inzake vaccinatie van -16 jarigen worden eerder in de zomermaanden verwacht, waarna een advies HGR kan gevraagd worden. De TF zal half mei een plan mbt fase 3 (boostervaccinatie) voorleggen aan de IMC.



federale overheidsdienst

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

- Er wordt gevraagd zo snel als mogelijk een standpunt in te nemen op niveau van de IMC mbt COVAX ¹.

CONCLUSIE EN BESLISSING

- 2. Er wordt een informatiesessie gepland voor de IKW OCC mbt de vaccinatiestrategie. De leden van de préparatoire worden hier eveneens voor uitgenodigd.**
- 3. De discussie over de positie van België in COVAX wordt geagendeerd op een eerstkomende IMC.**

1.2.2. Quota vaccins voor Brussels Hoofdstedelijk Gewest (A. Maron)

Minister Maron licht het dossier toe aan de hand van een nota (beschikbaar op sharepoint).

De deelnemers aan de vergadering geven volgende reacties:

- Er is begrip voor de specifieke situatie en bevolkingskenmerken van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, met dien verstande dat gelijkaardige situaties zich ook voordoen in andere grootsteden;
- Er wordt voorgesteld een gemeenschappelijke 'voorraad' aan vaccins aan te leggen, waarop beroep kan worden gedaan voor selectieve en beperkte groepen (die af te spreken zijn in de IMC);
- Het compensatiemechanisme dat wordt voorgesteld kan ook impliceren dat het Brussels Gewest vaccins compenseert naar andere entiteiten vermits in deze laatste méér kwetsbare personen leven die prioriteit moeten krijgen;
- Alle entiteiten hebben mensen gevaccineerd die werkzaam zijn op hun grondgebied, onafhankelijk van de domicilie. Een permanente berekening van de aantallen zal de nodige tijd en middelen vragen.
- De IMC heeft reeds beslissingen genomen rond de organisatorische aspecten van vaccinatie van moeilijk bereikbare groepen.
- Er is bekommernis over de relatief lage vaccinatiegraad in de groep 1B in Brussel.
- Er is grote bezorgdheid over het bericht dat medewerkers van Europese instellingen of Europese parlementsleden prioritair zouden gevaccineerd zijn. De GGC heeft dosissen geleverd aan de EU met de afspraak dat de vaccinatie dient te gebeuren conform de vaccinatiestrategie. Er is hierop geen specifieke controle voorzien.
- Niet-zorgpersoneel van de brandweer is geen prioritaire groep voor vaccinatie.

¹ <https://www.who.int/initiatives/act-accelerator/covax>

CONCLUSIE EN BESLISSING

4. De TF vaccinatie krijgt het mandaat een eventueel compensatiemechanisme voor de verdeling van de vaccins over de regio's verder te analyseren, rekening houdend met de elementen uit de IMC-discussie.
5. Het Regeringscommissariaat informeert zich verder mbt de vaccinatie van personeel van EU-instellingen.

1.2.3. Vervolg van het debat en de vragen tot aflijning van groepen in fase 2

Dit punt is geagendeerd door Minister Linard. De Minister vraagt om het personeel uit de kinderopvang en de crèches zo vroeg mogelijk in fase 2 te vaccineren. De argumenten ter zake zijn : geen mogelijkheid tot social distancing of het permanent dragen van mondkap, het aspect zorgverlening aan de jongsten, het in quarantaine moeten plaatsen van een grote groep (met organisatorische implicaties voor de gezinnen) bij positieve test, het open blijven van deze structuren tijdens de zomermaanden, het precedent van andere prioritaire groepen, de mogelijkheid voor deze doelgroep om zich in te schrijven op Vlaamse reservelijsten (in de maand februari – deze mogelijkheid bestaat niet meer sinds ingebruikname QVAX). Het gaat voor Brussel en Wallonië respectievelijk om 4.000 en 12.000 personen.

Er zijn momenteel weinig tot geen medisch-wetenschappelijke argumenten om deze groep voorrang te geven. De hogere blootstelling aan risico's gaat niet gepaard met een hogere besmettingsgraad in deze settings.

Andere groepen die door de IMC-leden worden geciteerd voor eventuele voorrang in fase 2 zijn : kleuterleiding, leerkrachten, huishoudhulp, douanepersoneel, civiele bescherming, brandweerlieden, ... Daarnaast is er ook discussie over het al dan niet systematisch gebruik van het leeftijds criterium - in dalende volgorde – bij de vaccinatie van de min-45 jarigen.

Er is een grote, gemeenschappelijke bezorgdheid over de eventuele impact van voorrangsregels in fase 2 op het efficiënte verloop van de vaccinatiecampagne en op het creëren van maatschappelijke spanningen tussen beroepsgroepen. De start van fase 2 zal ook verschillen per regio. De beschikbaarheid van volledige en actuele lijsten met de contactgegevens van de betrokken personen wordt eveneens als essentieel gezien. Er wordt tenslotte gewezen op de grote aantallen geplande vaccinaties in de komende weken, waardoor alle beroepsgroepen redelijk snel zullen gevaccineerd worden.

CONCLUSIE EN BESLISSING

- 6. De TF vaccinatie krijgt de opdracht de impact van het toevoegen van geciteerde groepen op de efficiëntie van de geplande uitrol van de vaccinatiestrategie te analyseren. De resultaten worden aan de volgende IMC voorgelegd.**

1.3. IFC testing en tracing: update

De IMC neemt kennis van de update (ppt op sharepoint).

Het IFC testing en tracing bespreekt momenteel het invoeren van een crowd notifier. Hiervoor zou een openbare aanbesteding worden uitgeschreven met een geschat bedrag van 200 KEUR. Het draagvlak bij de sector wordt momenteel bekeken. Het dossier zal worden voorgelegd aan de IMC.

Er wordt gepleit om de mogelijkheid tot registratie bij het bezoek van horeca (en vergelijkbare settings) te behouden in functie van de contactopsporing. Deze discussie wordt momenteel gevoerd in het kader van de uitvoering van het MB van 28 oktober 2020².

CONCLUSIE EN BESLISSING

- 7. De IMC is voorstander om de mogelijkheid tot registratie van horecabezoek te behouden, gezien het belang voor de contactopsporing.**

1.4. Digital green certificate

CONCLUSIE EN BESLISSING

- 8. De IMC keurt de gunning aan AIV, de budgetverdeling en de samenstelling van de stuurgroep goed.**

2. Goedkeuring verslagen per email van zodra beschikbaar in NL en FR

Geen opmerkingen

3. Varia

Geen

4. Communicatie

Geen.

² Dit MB voorziet op dit moment geen registratieverplichting voor bezoek aan horecazaken.