

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

2 juni 2021

Verslag

Leden

○ Minister Wouter Beke (voorzitter IMC) + Katrien Van Kets, kabinetschef	Vlaamse regering
○ Minister Christie Morreale + Yolande Husden, adjunct-kabinetschef	Waalse regering
○ Minister Vandenbroucke + Ri De Ridder, adviseur + Stefaan Thijs, diplomatiek adviseur	Federale regering
○ Minister Antonios Antoniadis	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Minister Bénédicte Linard + Deborah Cuignet, adviseur	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Valérie Glatigny, + Delphine Haulotte, adviseur	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Minister Alain Maron + Miguel Lardennois, 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

<ul style="list-style-type: none"> ○ Pedro Facon, regeringscommissaris Corona ○ Carole Schirvel, adjunct-commissaris ○ Dirk Ramaekers, voorzitter van de taskforce Vaccinatie ○ Laurence de l'Escaille, adviseur 	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> ○ Saskia Van den Bogaert, celhoofd 	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
<ul style="list-style-type: none"> ○ Yves Van Laethem ○ Fabrice Peters 	Hoge Gezondheidsraad
<ul style="list-style-type: none"> ○ Barbara Van Den Haute, administrateur-generaal ○ Gert De Gelder 	Digitaal Vlaanderen

1. COVID-19-beleid

1.1. Belgisch beleid voor inkomende reizigers vanaf 1 juli 2021

1.1.1. Voorstel van Belgisch standpunt met betrekking tot reizigers die België betreden vanaf 1 juli 2021: presentatie en bespreking

Naar aanleiding van de presentatie van het dossier worden er een aantal opmerkingen gemaakt;

- Verzoek om verduidelijking van de verschillende wetgevende stappen die moeten worden ondernomen, zowel op federaal niveau als op het niveau van de deelstaten, in verband met de invoering van het "EU digital covid certificate" (hierna: DCC) (aanpassingen aan de testen en quarantainevoorschriften). Aangezien het DCC betrekking heeft op de tenuitvoerlegging van een Europese verordening, is er geen parlementair werk nodig.
- Voor het *Covid safe ticket* (CST) zullen een samenwerkingsakkoord en een uitvoerend samenwerkingsakkoord noodzakelijk zijn; in afwachting daarvan is het onontbeerlijk dat een protocolakkoord wordt opgesteld tegen 1 juli);
- Kwestie van het voldoen aan de Europese aanbeveling om twee doses te hebben gekregen alvorens een DGC te krijgen, om verschillende redenen:
 - De toediening van twee doses zal een betere bescherming bieden tegen varianten die als gevaarlijk worden beschouwd;
 - Aanstaande festiviteiten/evenementen (Francorchamps, Tomorrowland ...) zullen veel publiek trekken, wat een mogelijke haard van besmettingen kan worden;
 - Als België slechts één dosis eist, zou ons land een uitzondering zijn en mogelijk veel mensen aantrekken die slechts met één dosis zijn ingeënt;
- Voor mensen die nog maar één dosis hebben gehad of voor jongeren die geen eerste dosis aangeboden hebben gekregen, lijkt een gratis (of goedkope) PCR-test de juiste oplossing.



- Uiteraard blijven alle vrijstellingen voor studenten en grensarbeiders van toepassing;
- De leeftijd waarop men vrijgesteld is van tests moet worden geharmoniseerd; in navolging van de aanbeveling van het EMA, dat vaccinatie vanaf de leeftijd van 12 jaar aanbeveelt, zou het logisch zijn om ook die leeftijdsgrens te hanteren; het spreekt voor zich dat de vaststelling van een leeftijd een min of meer belangrijke weerslag zal hebben op de testcapaciteit;
- Door de onzekerheid rond de levering van de Janssen-vaccins en de verkorting van de tijd tussen de 1e en 2e dosis Astrazevria, wordt de ambitie om iedereen in Vlaanderen tegen 13 augustus te vaccineren moeilijk haalbaar;
- Het OCC moet zich uitspreken over:
 - o één dosis, of twee doses (in het geval van vaccins met twee doses), en quid van een dosis nadat men al besmet is geweest;
 - o de goedkeuring van de vaccins (alleen door het EMA goedgekeurd of ook door de FDA en de MHRA);
 - o de minimumleeftijd (6 jaar vs. 12 jaar) voor de verplichting van PCR-tests;

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 1. De nota wordt bijgewerkt op basis van de besprekingen van de IMC en wordt aan het OCC voorgelegd.**
- 2. Er wordt een uitvoerig en duidelijk traject uitgestippeld voor de regelgevende aanpassingen die moeten gebeuren voor het DCC, zowel op federaal niveau als op het niveau van de deelstaten. Elk lid van de IMC stuurt de juridische informatie naar het Coronacommissariaat, die de redactie van de nota coördineert.**
- 3. Dezelfde oefening moet worden gemaakt voor het *Covid safe ticket* zodra het concept voldoende duidelijk is.**

1.1.2. Advies van de RMG over inkomende reizigers en generieke procedure voor landen waar zorgwekkende varianten rondgaan: bespreking en goedkeuring

Dit punt moet vanuit juridisch oogpunt nog worden uitgeklaard; daarnaast moet het voorstel om het beheer voor "VOC"-landen te delegeren aan de RMG/RAG, nog worden onderzocht.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 4. Het dossier zal op de agenda van de IMC van 5 juni worden gezet.**

1.1.3. Tool EU Digital Covid Certificate: presentatie

Na de presentatie wordt er gevraagd om de lijst te mogen ontvangen van de landen die het DCC zullen kunnen lezen.



Er wordt ook toegelicht waarom men niet heeft gekozen voor de mogelijkheid om het certificaat te downloaden via de app Coronalert (identificatie van persoonsgegevens, andere doelstelling).

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

5. De IMC heeft kennis genomen van het dossier en feliciteert de ontwikkelaars.

1.1.4. Financiering en beheer van de communicatie over het *EU Digital Covid Certificate*

Minister Maron vraagt om een herziening van de verdeelsleutel, met een groter aandeel voor de federale overheid en meer gedetailleerde percentages per deelstaat.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

6. De percentages voor de verdeelsleutel worden meer gedetailleerd opgenomen.

7. De bespreking wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

1.1.5. Andere

1.2. Model en kosten van de interfederale financiering van de vaccinatiecampagne COVID-19, en opstellen van het protocolakkoord: goedkeuring (doc A)

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

8. Het dossier wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

1.3. Operationalisering vaccinatiestrategie COVID-19

1.3.1. Uitrol van de vaccinatiestrategie: stand van zaken

Na de voorstelling van de stand van zaken worden enkele opmerkingen gemaakt:

- Verzoek om over gedetailleerde cijfers te beschikken, per gemeente, van de personen met comorbiditeit die zijn gevaccineerd;
- Het lijkt erop dat het EMA wacht op de beslissingen die in de Verenigde Staten zullen worden genomen: moet België in dit kader echt deze beslissing afwachten? Waarschijnlijk zal er over een paar dagen meer informatie beschikbaar zijn over de leveringen voor de maand juli.



CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

9. De IMC heeft kennis genomen van het dossier.

1.3.2. Aanleggen van een federale voorraad voor de vaccinatie van het personeel van de Europese instellingen

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

10. Het dossier wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

1.3.3. Opties voor de herverdeling van vaccins tussen de deelstaten

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

11. Het dossier wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

1.3.4. Invoering van de vrijwillige vaccinkeuze - 41 jaar met *informed consent*

Er wordt een baten/risicoanalyse door het KCE voorgesteld. Naar aanleiding van de presentatie van het dossier worden er een aantal opmerkingen gemaakt:

- Mogelijkheid, indien de indicatoren verbeteren, om te kiezen voor het lichtste scenario, in termen van "risico-batenanalyse" (*For 100 000 people with low exposure risk*);
- In termen van rechtszekerheid, hoe zit het met een *informed consent* template voor deze mensen?
- Er kan pas een standpunt over dit dossier worden ingenomen als er meer duidelijkheid is over de toekomstige leveringen van Janssen-vaccins; men hoopt op meer nieuws tegen 5 juni.
- Hoe zit het met het aantal patiënten dat in het ziekenhuis moet worden opgenomen ondanks vaccinatie? Sciensano zal deze vraag beantwoorden tijdens een presentatie op donderdag 3 juni.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

12. De inhoudelijke bespreking wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

13. Sciensano voltooit de geplande analyses over de viruspidemieën en deelt deze vervolgens mee aan de IMC.



federale overheidsdienst

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

1.4. Inclusie van de vaccinatie van 16- en 17-jarigen in de COVID-19-vaccinatiestrategie

1.4.1. Advies HGR: presentatie (Y. Van Laethem, HGR)

1.4.2. Advies TF: presentatie (D. Ramaekers, TF)

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

14. Het dossier wordt uitgesteld tot de IMC van 5 juni.

1.5. Testing en Tracing

1.5.1. Test - evenementen en grote evenementen – voorstel van aanpak post-OCC 11/5/2021: informatie (Commissariaat)

Er vindt vandaag nog een vergadering plaats; in het kader van het overlegcomité, dat de eindbeslissing zal nemen, is het van belang dat er een kader komt dat voor alle sectoren geldt; er wordt ook aan herinnerd dat een eventuele harmonisatie tussen de Europese aanbevelingen en het CST zinvol moet zijn.

1.5.2. Andere

1.6. RMG-dossier over de ventilatienormen in zorginstellingen naar aanleiding van het verzoek van het Overlegcomité van 11/5: informatie

Het RMG-dossier en de hierover opgestelde adviezen zijn beschikbaar op SharePoint en worden kort toegelicht door P. Pardon.

Het Regeringscommissariaat bereidt een dossier voor over de toestand van de ventilatie en de luchtkwaliteit voor het Overlegcomité na 4 juni. Er wordt op gewezen dat de huidige norm in het kader van de arbeidsregelgeving, namelijk maximum 900 PPM CO₂ voor werknemers in werkplaatsen en de toegestane norm van 900 PPM en 1200 PPM onder voorbehoud van compenserende maatregelen, ook geldt voor zorginstellingen. Arbeidsinspecteurs en zorginspecteurs moeten dan ook actie ondernemen wanneer deze normen niet worden nageleefd. Het Regeringscommissariaat is van mening dat een follow-up en strikte toepassing van deze normen belangrijker is dan een eventuele versterking ervan. Het 800 PPM-criterium kan alleen als signaal dienen. Strikt genomen zouden werknemers van zorginstellingen waar de normen niet worden nageleefd, kunnen beslissen om onmiddellijk te stoppen met werken. Wellicht volgt in het najaar een openbaar debat over dit onderwerp, zowel in de gezondheidszorg als in scholen.

2. Goedkeuring verslagen per e-mail

2.1. 24.04.2021

2.2. 26.05.2021

Deze verslagen zullen elektronisch worden goedgekeurd.

3. Varia

De RMG werkt momenteel "visuals" voor het grote publiek uit over contexten die al dan niet als "risicovol" worden omschreven; aangezien dit slechts een suggestie is die nog moet worden onderzocht, is het belangrijk dat een dergelijk initiatief niet wordt uitgevoerd zonder de instemming van de IMC-leden. De RMG bevestigt dat het om een verkennende oefening gaat en dat er geen communicatie is gepland zonder validering door de bevoegde instanties.

4. Mededeling

Er zijn geen mededelingen.

5. Volgende vergadering: zaterdag 5 juni 2021 van 8.00 tot 10.00u.