

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

16 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 Frank Vandenbroucke + Ri De Ridder, adviseur + Jan Bertels, kabinetschef	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
○ Miguel Lardennois, adviseur, ter vervanging van minister Alain Maron	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Kurt Doms, adviseur ○ Vincent Hubert, adviseur	Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

Uitgenodigd:

○ Nicole De Moor	Kabinetschef van Sammy Mahdi, staatssecretaris voor Asiel en Migratie
○ Karine Moykens, secretaris-generaal	Voorzitter van het Interfederaal Comité Testing en Tracing
○ Frank Robben, administrateur-generaal	eHealth



federale overheidsdienst

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

<ul style="list-style-type: none">o Pedro Facon, Regeringscommissaris Coronao Dirk Ramaekers, voorzitter van de taskforce Vaccinatieo Laurence de l'Escaille, adviseur	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none">o Isabelle Van Der Brempt, diensthoofdo Saskia Van den Bogaert, celhoofd	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
<ul style="list-style-type: none">o Erika Vlieghe	Voorzitter GEMS
<ul style="list-style-type: none">o Tinne Lernout	Voorzitter RAG
<ul style="list-style-type: none">o Paul Pardon	Voorzitter RMG
<ul style="list-style-type: none">o Yves Van Laethemo Fabrice Peters	Hoge Gezondheidsraad & leden-experten van de taskforce Vaccinatie

Excusé

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

1. Beleid inzake COVID-19

1.1. Eerste analyse van de resultaten en generieke aanpak van de RAG-RMG betreffende de lijst van "veilige landen" en "landen met VOC": voorstelling, bespreking en definitie van het standpunt van de IMC Volksgezondheid op basis van het OCC van 18/6

Naar aanleiding van de voorstelling van deze eerste analyse worden er enkele opmerkingen gemaakt:

- Het Commissariaat staat volledig achter de analyse en de visie van de RAG; de door het OCC vastgelegde regels moeten worden verfijnd met het oog op een grotere strengheid, evenals de mogelijkheden voor uitzonderingen (cf. landen zonder toezichtstelsel); met het oog hierop moet de IMC bij het volgende OCC op dat vlak een duidelijk signaal geven. Er wordt ook aan herinnerd dat strengere regels (op het vlak van quarantaine) - die momenteel niet door de reisindustrie worden verwacht - politieke gevolgen zullen hebben;
- Het OCC heeft de IMC de verantwoordelijkheid gegeven een procedure op te zetten voor de identificatie van landen met VOC en "veilige" landen; de opstelling van een dergelijke lijst en de goedkeuring ervan moeten ernstig worden genomen; het is belangrijk dat elke minister van de gefedereerde entiteiten de discussie op dit vlak met zijn respectieve regering aanvat met het oog op de volgende vergadering van het OCC;
- Er wordt aan herinnerd dat de gefedereerde entiteiten hun respectieve reglementering – tegen 1 juli – moeten aanpassen wat betreft de invoering van het coronacertificaat, zoals gevraagd door het OCC;



- Dit dossier brengt het belang van de opsporing en identificatie van contacten opnieuw onder de aandacht; zal het nog mogelijk zijn mensen te vragen zeven dagen terug te gaan in de tijd om hun contacten te identificeren en door te geven? Dit zal moeten worden bestudeerd binnen de RMG en het IFC (o.a. voor de praktische uitvoering en aanpassing van de scripts);
- We herinneren eraan dat de WHO reeds haar bezorgdheid heeft geuit voor de komende weken wat het reizen betreft, en de GEMS is het eens met het ingenomen standpunt, alsook met de noodzaak voor reizigers uit niet-EU-landen om het voorzorgsbeginsel toe te passen door testing en quarantaine te eisen (op voorwaarde dat dit laatste naar behoren wordt gecontroleerd);
- De IMC moet zich uitspreken over de lijst, zoals voorgesteld, maar zij moet zich ook nog over een aantal methodologische kwesties buigen die tijdens de voorstelling zijn aangehaald;
Er wordt gewezen op het ontbreken van een Europese aanpak: aangezien het duidelijk is dat de Indische variant binnenkort 50 % van het circulerende virus zal uitmaken, wordt het belang van testing en quarantaine benadrukt;
- Wat de procedure voor de goedkeuring van de lijst van landen betreft, wordt er voorgesteld om deze lijst wekelijks te updaten en dat de IMC de lijst wekelijks goedkeurt via een e-IMC.
- Meer in het algemeen wordt de lijst, zodra deze door de IMC is goedgekeurd, gepubliceerd op InfoCorona.be; het is dan aan de entiteiten om in hun reglementering naar de lijst te verwijzen; wat reisverboden betreft, wordt door de minister van Binnenlandse Zaken een ministerieel besluit uitgevaardigd, zodat de toevoeging van mogelijke landen van kracht wordt.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 1. De IMC keurt de lijst van landen die door de RAG is voorgesteld, goed.**
- 2. De lijst van landen zal wekelijks worden geüpdatet en goedgekeurd via een wekelijkse e-IMC.**
- 3. Met het oog op een eventuele aanscherping van de quarantainevoorschriften zullen de RMG en het IFC de operationele en technische aspecten betreffende het opsporen en opvolgen van contacten onderzoeken.**

1.2. Operationalisering vaccinatiestrategie COVID-19

1.2.1. Uitrol vaccinatiestrategie

Na afloop van de wekelijkse voorstelling worden er enkele opmerkingen gemaakt:

- In Vlaanderen is de openstelling van de vaccinatie voor 16-17-jarigen en personen jonger dan 41 jaar (met J&J voor deze twee groepen) een groot succes;
- De identificatie van de geografische zones waar de vaccinatiegraad duidelijk te laag is, vormt een uitdaging: het is belangrijk om samen te bekijken hoe we dit kunnen verhelpen;



- Wat het dossier van de "mix" van vaccins betreft (cf. advies van de HGR), zullen we voorzichtig moeten zijn op het vlak van communicatie;
- Er worden enkele vragen gesteld over de mogelijke derde dosis en de operationalisering ervan, alsook over het verwachte tijdschema voor de levering van het Pfizer-vaccin voor deze 3e dosis (cf. bestelling die enkele weken geleden in Europese context is gestart);
- Deze vragen zullen in het punt "blueprint" aan de orde komen; sommige antwoorden worden echter reeds gegeven:
 - o Een 3e dosis zou worden aanbevolen voor immunogecompromitteerde personen en kankerpatiënten; wat de woonzorgcentra betreft, wordt momenteel onderzocht of het opportuun is om bij bepaalde doelgroepen vroeger te beginnen;
 - o In het algemeen zou een 3e dosis voor de hele bevolking een "boost" van immuniteit geven;
 - o De levering van Pfizer wordt verwacht in december 2021;
 - o Wat het dossier betreffende het "switchen" van vaccin betreft, zijn er momenteel, zoals in het rapport van de HGR staat, te weinig gegevens beschikbaar; er is momenteel geen reden om van vaccin te "switchen" en de indruk te wekken dat Vaxzevria een slecht vaccin is: het wordt momenteel nog steeds gebruikt in verschillende entiteiten. Bovendien zou het verspilling zijn als het niet meer zou worden gebruikt.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 4. De mogelijke manieren om het probleem van de geografische zones met een lage vaccinatiegraad aan te pakken, moeten deel uitmaken van een gemeenschappelijke en gecoördineerde benadering.**
- 5. Een "switch" van vaccin staat niet op de agenda gelet op het gebrek aan beschikbare gegevens; het gebruik van het vaccin Vaxzevria moet verder worden gepromoot.**

1.2.2. Advies van de HGR over het switchen van vaccin na de 1e dosis

Deze problematiek is reeds aan bod gekomen in andere punten van de Conferentie van vandaag.

CONCLUSIES EN BESLISSING

- 6. De IMC neemt kennis van het advies van de HGR.**



1.2.3. Blueprint van de TF over fase 3 van de vaccinatiestrategie: bespreking en beslissing over het concept en de werkmethode

Naar aanleiding van de voorstelling van dit punt worden er enkele opmerkingen gemaakt:

- De coördinerende/controlerende rol van deze fase is van fundamenteel belang: ofwel behouden de IMC en de andere instanties (RMG, RAG...) deze rol, die reeds is toegekend in het kader van het vaccinatiebeheer, ofwel moeten de entiteiten overleggen om deze rol op zich te nemen, een overleg waarbij de federale overheid een stakeholder zal zijn;
- Wat betreft de vaccinatie van de 12- tot 15-jarigen, waarnaar in de documenten wordt verwezen, wordt verzocht deze momenteel niet te vermelden: naast het noodzakelijke advies van de HGR over epidemiologische en pediatrische elementen, moet er een algemene evaluatie van de vaccinatiecampagne plaatsvinden; bovendien zou, indien het besluit om deze leeftijdsgroep te vaccineren zou vallen, toestemming van de ouders vereist zijn;
- De mogelijke bijdrage, op korte termijn, van de schoolgeneeskunde in deze 3e fase staat niet op de agenda;
- Wat de financiering betreft, zou het nuttig zijn op dit vlak besprekingen op gang te kunnen brengen; dit punt wordt door andere sprekers herhaald;
- Er zijn veel vragen over 12-15-jarigen met comorbiditeiten: op dit gebied moet snel een beslissing worden genomen; het lijkt erop dat voor deze leeftijdsgroep met ernstige comorbiditeiten dit publiek niet ter discussie staat; voor de meer klassieke comorbiditeiten kan in de komende week een advies van de HGR beschikbaar zijn;
- Er wordt verzocht om vanuit het oogpunt van volksgezondheid en vanuit een collectief perspectief snel te kunnen beslissen over de vaccinatie van de 12- tot 15-jarigen, in de wetenschap dat met het begin van het nieuwe schooljaar in september de kans op een hernieuwde en grotere circulatie van het virus niet kan worden uitgesloten;
- Er wordt een specifiekere vraag gesteld met betrekking tot het tijdschema vanaf wanneer de entiteiten de operationalisering van de 3e fase zouden overnemen;
- De rol van het Commissariaat zal zeker van kracht zijn tot het einde van de zomer (de impact moet worden geëvalueerd na de zomeractiviteiten, zoals reizen, festivals) en de versoepeling van de regels; zodra de verschillende processen zijn gestabiliseerd, is het aan de administraties van de entiteiten om het voortouw te nemen.
- We zullen voorzichtig moeten zijn met de rol die zowel aan apothekers als aan schoolartsen zou kunnen worden toebedeeld; we moeten de voor- en nadelen tegen elkaar afwegen;
- Hoe zit het met de vaccinatiecentra in de scenario's?
- Het is belangrijk om de rol van de nabijheidsteams in deze fase niet uit het oog te verliezen (voornemen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest om een beroep te doen op deze teams);



Enkele elementen van antwoord en/of opmerkingen worden aangedragen door de TF Vaccinatie:

- In het kader van deze "blueprint"-oefening worden er opties voorgesteld; het is niet onmogelijk dat entiteiten binnen de operationele context andere opties kiezen;
- Wat de 12-15-jarigen betreft, wordt binnenkort een advies van de HGR verwacht; dit dossier moet dus goed worden voorbereid; dit punt zal op de agenda van de volgende IMC worden geplaatst;
- De financiële kwestie van de 3e fase kan inderdaad niet wachten tot het eind van het jaar en moet worden aangepakt; met het oog hierop zal op basis van de drie voorgestelde scenario's worden gestart met een eerste benadering van deze kwestie;
- Wat de vaccinatiecentra betreft, wordt er momenteel een capaciteitsanalyse gemaakt;
- Op het vlak van "Governance" is de FOD nog steeds de instantie die het meest geschikt lijkt om deze 3e fase te beheren;

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

- 7. Het dossier betreffende de vaccinatie van de 12-15-jarigen, in de eerste plaats die met comorbiditeiten, zal op de agenda van de volgende IMC worden geplaatst; de komende dagen wordt een advies van de HGR verwacht;**
- 8. De TF Vaccinatie zal, op basis van de drie scenario's die in de "blueprint" zijn vastgelegd, de besprekingen voorbereiden over de financiering van de 3e fase, besprekingen waarmee snel moet worden begonnen, in het kader van een werkgroep;**
- 9. Op het vlak van "Governance" zijn zowel de IMC als de FOD de meest aangewezen instanties om een coördinerende en controlerende rol te spelen; zodra de procedures gestabiliseerd zijn, zal de "lead" aan de gefedereerde entiteiten worden overgedragen.**

1.3. Testing en tracing

1.3.1. Advies van de RMG inzake testing en quarantaine van hoogrisicocontacten die gevaccineerd zijn

CONCLUSIES EN BESLISSING

- 10. De IMC keurt het dossier goed.**

1.3.2. Verduidelijking van de aspecten betreffende de grote evenementen en het Covid Safe Ticket

De Federatie Wallonië-Brussel heeft gisteravond een aantal voorstellen voor aanpassingen van de tekst betreffende de grote evenementen ingediend; in de wetenschap dat de minister van Binnenlandse Zaken de basisregels betreffende de grote evenementen in wetgeving zal moeten omzetten, zal het Commissariaat deze voorstellen bestuderen.

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

11. De IMC keurt het dossier goed.

2. Goedkeuring verslagen per e-mail

CONCLUSIE EN BESLISSING

12. De verslagen worden goedgekeurd volgens de procedure die is afgesproken in de preparatoire.

3. Varia

De federale overheid haalt twee punten aan:

- een nota van de Kern over de rol van de apothekers bij het testen op COVID-19 vóór het reizen (en bij evenementen), met de mogelijkheid van snelle antigeentests gedurende een beperkte periode;
- een nota van het Commissariaat over de terbeschikkingstelling van sneltesten (jeugdkampen, testevenementen, bedrijven, triagecentra, enz.)

CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

13. De IMC heeft kennisgenomen van beide variapunten.

4. Communicatie

Er werd een voorstel van persbericht op Sharepoint gezet; het zal na afloop van de vergadering worden goedgekeurd. Het lijkt in dit stadium niet opportuun om de goedkeuring van de lijst van VOC-landen door de IMC in de voorgestelde mededeling op te nemen: het Commissariaat zal de nodige contacten leggen met de minister van Binnenlandse Zaken en de staatssecretaris voor Asiel en Migratie.

5. Volgende vergadering: 23 juni om 8 uur.