

## Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

**20 oktober 2021**

### Verslag

#### Leden

○ Minister Christie Morreale (voorzitter IMC) + Yolande Husden, adjunct-kabinetschef	Waalse regering
○ Wouter Beke + Katrien Van Kets, kabinetschef	Vlaamse regering
○ Minister 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
○ 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:

○ Frank Robben, administrateur-generaal	eHealth
○ Karine Moykens, secretaris-generaal	Voorzitter van het Interfederaal Comité Testing en Tracing

<ul style="list-style-type: none"> <li>o Pedro Facon, Coronacommissaris</li> <li>o Carole Schirvel, Adjunct-coronacommissaris</li> <li>o Dirk Ramaekers, voorzitter van de taskforce Vaccinatie</li> </ul>	Regeringscommissariaat Corona
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Annick Poncé, directeur-generaal a.i.</li> <li>o Isabelle Van Der Brempt, diensthoofd</li> <li>o Saskia Van den Bogaert, celhoofd</li> <li>o Marcel Van der Auwera, diensthoofd</li> </ul>	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Tinne Lernout</li> </ul>	Sciensano
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ben Weyts, Minister van Onderwijs</li> </ul>	Vlaamse regering
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Caroline Désir, Minister van Onderwijs</li> </ul>	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> <li>o Lydia Klinkenberg, Minister van Onderwijs</li> </ul>	Regering van de Duitstalige Gemeenschap

## 1. Testing, tracing en quarantaine in het kader van het COVID-19-beleid

### 1.1. Gewestelijke en nationale epidemiologische situatie met betrekking tot de ziekenhuisopnames

Na afloop van de presentaties worden de volgende opmerkingen gemaakt:

- Ook al stijgen de cijfers op het vlak van besmettingen, de genoemde gegevens tonen aan dat de vaccinatie positieve resultaten oplevert, ook al moet men dan, als men gevaccineerd is, nog steeds de regels inzake social distancing, het dragen van het mondkapje, ... in acht nemen. Aan de hand van enkele slides die in een toekomstig GEMS-advies zullen worden opgenomen, zet de Coronacommissaris de voorspellingen voor de komende weken uiteen; Er moet duidelijk worden gecommuniceerd over de interpretatie van de cijfers: vaccinatie heeft positieve resultaten, maar het is belangrijk dat men zich bewust is van zijn/haar risicoprofiel: te vaak denken mensen dat vaccinatie op dit vlak voldoende is;
- De viruscirculatie neemt toe: op de persconferentie van de crisiscel van vrijdag zullen er gegevens worden voorgesteld; ook is er een informatie gepland waarin wordt gepreciseerd dat, gelet op de situatie van de viruscirculatie, het nog steeds noodzakelijk is de voorzorgsregels in acht te nemen.
- In het kader van een beslissing om in bepaalde gewesten waar de vaccinatiegraad te laag is, gebruik te maken van het CST, is de Vlaamse Gemeenschap klaar met een decretaal kader voor de zorginstellingen;
- Naast het feit dat het CST klaar is voor de zorginstellingen, wordt er ook gevraagd om het dossier over de vaccinatieplicht voor professionele zorgverleners zo spoedig mogelijk af te ronden; er wordt gepreciseerd dat in het beste geval tegen het einde van het jaar een wettekst klaar zal zijn;



federale overheidsdienst

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

- De HGR zal in de nabije toekomst een advies uitbrengen over de al dan niet noodzaak om een tweede dosis toe te dienen aan diegenen die het J&J-vaccin hebben gekregen;

## 1.2. Voorstellen voor wijzigingen in de teststrategie, incl. voorstellen m.b.t. de algemene strategie voor quarantaine en testing in collectiviteiten voor kinderen

Na de inleiding van het dossier worden de volgende opmerkingen gemaakt:

### Algemene strategie voor quarantaine en testing in collectiviteiten voor kinderen

Federatie Wallonië-Brussel: Gezondheid

- Er wordt gepleit voor een paradigmaverandering voor wat betreft de collectiviteiten voor kinderen, gelet op de urgentie van de situatie, en in het bijzonder wat betreft de geestelijke gezondheid van kinderen en de psychosociale impact van de huidige maatregelen (problemen rond schooluitval, ...); het probleem in verband met de collectiviteiten voor kinderen moet dringend in zijn geheel worden beschouwd.

Vlaamse Gemeenschap, Onderwijs:

- Steunt de opmerkingen van zijn collega; ook wordt het probleem van de toenemende druk op de eerste lijn aangehaald.

Federale Overheid:

- Begrip voor de argumenten van de collega's;
- Het is duidelijk dat het de pandemie zelf is die impact heeft op het onderwijs en het welzijn van de leerlingen: het ligt niet aan het 'beheer' van deze pandemie; het is duidelijk dat scholen de taak hebben om de circulatie van het virus in hun gebouwen te bestrijden;
- In tegenstelling tot wat men zou kunnen denken, worden kinderen geenszins méér 'gevisieerd' dan enige andere populatie;
- Het stopzetten van de testing- en tracingmaatregelen bij de -12jarigen zal zeer waarschijnlijk leiden tot een explosie van de viruscirculatie.

Waals Gewest:

- Het probleem moet in zijn geheel worden beschouwd; we moeten onder andere ook het probleem van de vaccinatiegraad bij personen ouder dan 12 jaar aanpakken.



federale overheidsdienst

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

- Wat betreft de hervatting van de opdracht van de PSE's op het gebied van testing en tracing, zal worden voorgesteld deze opdracht te laten uitvoeren door de callcenters, die onder de bevoegdheid vallen van het Waals Gewest

Federatie Wallonië-Brussel, Onderwijs:

- In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest worden heel wat inspanningen geleverd om de vaccinatiegraad bij 12- tot 17-jarigen op te krikken;
- Ook al heeft het begin van het schooljaar in september geen invloed gehad op de toename van het aantal besmettingen, toch is de epidemiologische situatie niet zo goed en worden de scholen niet gespaard: het debat dat momenteel wordt gevoerd, is inderdaad vrij complex.
- Het is een vaststaand feit dat scholen zwaar worden getroffen en dat de schade, onder andere op het vlak van de geestelijke gezondheid van kinderen, duidelijk is aangetoond. Vanuit dit oogpunt moet er dringend worden overwogen om de procedures inzake testing en tracing bij jonge kinderen te actualiseren.

Brussels Hoofdstedelijk Gewest:

- De aangehaalde moeilijkheden (psychosociale gevolgen bij kinderen) moeten worden geobjectiveerd en het effect van de voorgestelde maatregelen moet worden geëvalueerd;
- De maatregelen mogen niet worden 'versoepeld' als er niet tegelijkertijd aanvullende maatregelen worden genomen op het gebied van preventie. Wij moeten er ook op toezien dat deze eventuele maatregelen niet worden geïnterpreteerd als versoepelingen op een moment dat iedereen een toename van de viruscirculatie en van het aantal besmettingen vaststelt.
- De testing en tracing zullen worden overgenomen door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: het is van belang dat deze taak wordt overgenomen onder goede omstandigheden, met duidelijke en stabiele maatregelen.

Vlaamse Gemeenschap:

- De problematiek van de vaccinatie van kinderen van 5 tot 12 jaar moet worden behandeld (houden we rekening met alle 5- tot 12-jarigen? Die met comorbiditeit?), ook al blijkt dat het Europees Geneesmiddelenbureau zich over deze kwestie buigt en dat we voorlopig nog geen advies van hen mogen verwachten.
- De problematiek van de verplichte vaccinatie van het zorgpersoneel heeft ook gevolgen voor de optimale werking van de vaccinatiecentra.

## **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

**1. Er zal aanstaande maandag een préparatoire worden gehouden die specifiek aan dit onderwerp zal zijn gewijd.**



### Voorstellen voor wijzigingen in de teststrategie

- Er wordt herinnerd aan het voorstel om een beslissing te nemen met betrekking tot de volwassenen, de 12- tot 17-jarigen en de reizigers: de IMC moet vanaf vandaag principieel akkoord gaan, ook al komt de bevestiging van dit akkoord volgende week: het IFC heeft namelijk twee weken nodig om zijn scripts aan te passen, de call agents op te leiden, ...
- Er wordt aan herinnerd dat er naast een voorstel betreffende de reizigers ook een voorstel is om de huisartsen te ontlasten van het aanmaken van een activatiecode voor een test, met name door het invoeren van een self-assessment tool. Als er vandaag een dergelijke beslissing wordt genomen, moet de operationalisering ervan onverwijld volgen.

#### **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

- 2. De leden van de IMC stemmen in met de voorgestelde beslissingen, met inbegrip van het punt betreffende het voorstel om de huisartsen vrij te stellen van de verplichting om de activatiecode voor een test aan te maken en dus met de creatie van een zelfevaluatietool.**

## 2. Vaccinatie COVID-19

### 2.1. Uitvoering van de vaccinatiestrategie

Dit punt werd niet besproken.

### 2.2. Financiering van de vaccinatiecampagne

Vermits minister Maron niet langer aanwezig kan zijn, verzoekt hij zijn collega's de bespreking uit te stellen.

#### **CONCLUSIES EN BESLISSINGEN**

- 3. Het punt over de financiering van de 'derde dosis'-campagne wordt uitgesteld.**
- 4. Het protocolakkoord voor de eerste vaccinatiecampagne wordt goedgekeurd en zal ter ondertekening aan de ministers worden voorgelegd.**

## 3. Overzicht en prioriteitsniveaus voor de interfederale coördinatie van gezondheidsmaatregelen in de post-federale COVID-19-fase

Het dossier wordt kort ingeleid; naar aanleiding van het verzoek van het OCC om de post-federale fase voor te bereiden, zijn alle huidige reglementeringen geïnventariseerd; er is een prioriteitenlijst opgesteld waarover de ministers hun goedkeuring moeten uitspreken.

- Er worden enkele verduidelijkingen gevraagd met betrekking tot de geldigheidstermijn van sommige reglementaire bepalingen;



- Wat het debat over de Noodwet van 6 november betreft, herinnert het kabinet-Maron eraan dat het verpleegkundig beroep er moeite mee had te aanvaarden dat alle verpleegkundige handelingen aan niet-verpleegkundigen konden worden gedelegeerd; men moet echter nog steeds over niet-verpleegkundigen kunnen beschikken voor het toedienen van het vaccin. In dit verband wordt verzocht de bepaling op grond waarvan niet-verpleegkundigen vaccins mogen toedienen, te integreren in de bepaling op grond waarvan niet-verpleegkundigen PCR-tests mogen uitvoeren;
- Voor rij 25 van de tabel verzoekt het Brussels Hoofdstedelijk Gewest om de huidige prioriteit 3 te vervangen door een prioriteit 1 (toestemming voor verpleegkundigen om zonder voorschrift te vaccineren);
- In dit verband preciseert de Duitstalige Gemeenschap, wat de problematiek van de voorschriften betreft, dat zij tot de zomer van 2022 zal blijven samenwerken met de officina-apothekers;
- De Vlaamse Gemeenschap herhaalt haar bezorgdheid dat niet-verpleegkundigen moeten kunnen blijven vaccineren en testen;
- De Vlaamse Gemeenschap vraagt ook verduidelijkingen over de 'sokkelwet ventilatie', i;c. inzake de precieze bevoegdheden.

#### **CONCLUSIES EN BESLISSINGEN**

**5. Uit bovenstaande elementen blijkt dat enkele entiteiten vragen dat niet-verpleegkundig zorgpersoneel moet kunnen blijven vaccineren en testen: in deze context zou een federaal initiatief, in de vorm van een wet, noodzakelijk zijn. De federale overheid staat open voor de vraag, maar zal onderzoeken of dit juridisch mogelijk is.**

**6. De prioriteitsniveau 's worden goedgekeurd.**

4. Protocolakkoord tussen de Federale regering, de Vlaamse Gemeenschap, het Waals gewest, de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie, de Franse gemeenschapscommissie en de Duitstalige gemeenschapscommissie betreffende de organisatie en de financiering van de gezondheidsenquête 2023

#### **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

**7. Het protocol wordt goedgekeurd en zal ter ondertekening worden voorgelegd aan de Ministers.**



federale overheidsdienst

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

## 5. Communicatie

Er wordt verwezen naar de persconferentie die vrijdag door het NCCN en het Commissariaat wordt gehouden; het Commissariaat bereidt de punten voor.

- Ook het punt betreffende de mogelijkheid om de huisartsen vrij te stellen van de taak om de activatiecode voor een test aan te maken, moet duidelijk worden gecommuniceerd; in de mededeling moet worden vermeld dat er een tool wordt ontwikkeld waarmee mensen die denken dat ze COVID-symptomen hebben snel, via een website, kunnen nagaan of hun inderdaad wordt aangeraden zich te laten testen, zonder dat ze daarvoor naar de dokter hoeven te gaan.
- Verzoek van het IFC om duidelijkheid over de voorgestelde wijziging van de voorschriften voor reizigers met betrekking tot de mogelijkheid om een antigeentest te gebruiken; in dit verband wordt herinnerd aan het advies van de RMG, waarin wordt aanbevolen om één PCR-test te vervangen door twee 'RAT'-tests. Voorts wordt er ook aan herinnerd dat er bij een 'RAT'-test op dag 1, 4 en 7 moet worden getest.
- Er wordt niets veranderd voor mensen die uit VOC-landen komen.

### CONCLUSIE EN BESLISSINGEN

**8. De IMC beslist dat in het kader van reizen PCR testen kunnen vervangen worden door een RAT, die wordt afgenomen volgens dezelfde frequentie als de PCR test, met name op D1 en D7. Voor terugkeer uit VOC-landen dient altijd een PCR test afgelegd te worden.**

## 6. Volgende vergadering

Woensdag 27 oktober 2021