

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

1 maart 2020

Verslag

1. Aanwezigen

Leden

Voor de Federale regering	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Maggie De Block (voorzitter IMC VG) ○ Bert Winnen, directeur beleidscel
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Vlaamse Gemeenschapscommissie	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Alain Maron ○ David Hercot, beleidscel
Voor de Vlaamse Regering	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke ○ Niko Gobbin, directeur beleidscel
Voor de Waalse Regering	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Christie Morreale ○ Yolande Husden, directeur beleidscel
Voor de Regering van de Duitstalige Gemeenschap	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Antonios Antonadis
Voor de Regering van de Federatie Wallonië-Brussel	<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Valérie Glatigny ○ Minister Bénédicte Linard ○ Colienne Lejeune, directeur beleidscel ○ Mathias El Berhoumi, directeur beleidscel
FOD Volksgezondheid	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tom Auwers, voorzitter Directiecomité ○ Marcel Van der Auwera, dienst dringende geneeskundige hulpverlening

Genodigden

Voorzitter Wetenschappelijk comité COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> ○ Prof. Dr. Steven Van Gucht (Sciensano)
---	--

Secretariaat

Secretariaat IMC Volksgezondheid	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pedro Facon, secretaris van de IMC Volksgezondheid, Directeur-generaal DG Gezondheidszorg, FOD Volksgezondheid ○ Vincent Melis, secretariaat IMC Volksgezondheid
----------------------------------	---

2. Agenda

Doel van de vergadering :
1. Korte toelichting bij de werking van de IMC Volksgezondheid
2. Briefing door Minister De Block over de ontwikkelingen van vandaag
3. Toelichting door Prof. Dr. Steven Van Gucht (Sciensano), voorzitter van het Wetenschappelijk comité COVID-19
4. Vragen & antwoorden door de Ministers

3. Korte toelichting bij de werking van de IMC

In afwachting van de aankomst van Minister De Block na het kernkabinet licht Pedro Facon, als secretaris van de IMC Volksgezondheid, de werking van de IMC toe. Hij verwijst hierbij onder meer naar de verschillende akkoorden en de vergaderfrequentie uit de periode 2014-2019.

Daarna volgt een rondetafel presentatie door de verschillende Ministers.

4. Briefing door Minister De Block over de ontwikkelingen van vandaag

Minister De Block informeert de leden over de vergaderingen die vandaag plaatsvonden en deelt het volgende mee :

- Een overlegcomité zal plaatsvinden op maandag 2 maart om 8u onder voorzitterschap van de Eerste Minister;
- Een IMC Werk zal plaatsvinden onder voorzitterschap van Minister Nathalie Muylle;
- Ontmoetingen en besprekingen op niveau van EPSCO en WGO vinden volgende week plaats;
- De WHO zal de COVID-19 situatie erkennen als een pandemie.

De Minister herinnert aan het belang van het geven van duidelijke en evidence-based informatie om geen excessief angstklimaat te creëren. Het is daarom belangrijk goede en efficiënte maatregelen voor te stellen en niet toe te geven aan paniek.

Wat betreft de ziekenhuiscapaciteit zou de dekking voldoende moeten zijn omwille van het feit dat de seizoensgriep zwakker is dan voorzien.

De capaciteit om te diagnosticeren zou ook goed moeten zijn, rekening houdend met het feit dat enkel de personen met symptomen en komend uit risicozones, getest worden (risicozones zijn evolutief en worden dagelijks ge-updated).

De minister wijst op de economische impact die deze situatie kan hebben, onder andere op de economische werkloosheid.

Tenslotte herinnert de Minister aan het belang om samen te werken en elkaar te helpen.

5. Toelichting door Prof. Dr. Steven Van Gucht (Sciensano), voorzitter van het Wetenschappelijk Comité COVID-19

Prof. De Gucht geeft een toelichting bij de verschillende aspecten van de context :

- Case definitie
- Procedures
- Testlabo
- Contact tracing
- Isolatie: thuisisolatie

Hij herinnert eraan dat, op dit moment, het niet zeker is dat personen zonder symptomen een risico vormen voor besmetting.

Steven Van Gucht licht toe hoe een risicozone wordt bepaald. De risicozone is niet beperkt en zal evolueren. Mensen die willen zich testen buiten dat zone zal moeten zich betalen

We bevinden ons momenteel in fase 2 (manifestatie van enkele gevallen), wat niet verplicht tot het wijzigen van het kader voor het vrij bewegen, maar wel tot verdere waakzaamheid bij het optreden van symptomen.

Bij een eventuele fase 3 zal de focus liggen op risicovolle bevolkingsgroepen (personen ouder dan 60 jaar).

6. Vragen en antwoorden van de Ministers

De Ministers bedanken Minister De Block en de FOD voor het initiatief om de Interministeriële Conferentie samen te roepen en voor de goede samenwerking van de voorbije weken.

Er waren verschillende vragen en opmerkingen in verband met de verschillende bevoegdheden van elke Minister. (Het secretariaat heeft de vragen en opmerkingen per thema geclusterd.)

6.1. Communicatie

- Website zou nog meer ontwikkeld kunnen worden. Er kan ook informatie van de deelstaten worden toegevoegd.
- Communicatie naar burgemeesters. De federale overheid deelt mee dat er reeds een crisiscentrum bestaat en via de gouverneurs naar de lokale burgemeesters wordt gecommuniceerd. Een e-mails adres is al een maand actief. Morgen na het Overlegcomité is er ook een overleg met de 19 burgemeesters van het Brussels Gewest. Morgen na OC ook overleg met 19 burgemeesters. De Eerste Ministers vraagt om eventueel ook iemand lokaal te sturen. Spotjes op tv: federale minister heeft contacten met televisiezenders.

- Sereniteit, waakzaamheid en vigilantie: vereist ook goede communicatie. In Wallonië is er ook sterke gerichtheid op Frankrijk. Het is belangrijk om terug te vallen op wetenschappelijke bronnen. Men betreurt dat Europa niet sterker speelt.
- Men wenst centralisatie van informatie, bijvoorbeeld wat betreft de brieven aan de ziekenhuizen.
- Belang van gestroomlijnde communicatie wordt onderlijnd.
- Het is niet eenvoudig om in het weekend te communiceren met de ziekenhuissector.
- Duitstalige gemeenschap kijkt naar Duitse televisie. 10k mensen werken dagelijks in buitenland (Lux/Duitstalig).
 - Burgers vragen om grenzen te sluiten en alle terugkeerders 'op te sluiten'. Het fenomeen 'mediavirus' wordt ook vermeld.
 - Specifieke communicatie gezien kenmerken Duitstalige gemeenschap.
- We moeten goed communiceren en mogen geen vals gevoel van veiligheid geven.

6.2. Belang van de rol van RMG

- De RMG heeft goed gefunctioneerd. Welk zou haar rol kunnen zijn in de toekomst? Kan men haar een meer operationeel beheer geven van de communicatie voor het hele land, met de taak voor de gemeenschappen en gewesten om deze communicatie te verspreiden in de juiste netwerken?
- De RMG moet praktische informatie kunnen geven, wat goed heeft gewerkt tot op vandaag. Er is niettemin een vrees over welke informatie moet gecommuniceerd worden naar het grote publiek en naar de artsen.
- De vraag naar het beheer van de eerstelijns, ziekenhuizen en mobiele equipe is besproken in de RMG. De piste voor een mobiele equipe kan worden overwogen op het niveau van de ziekenhuizen. Er zal een contact genomen worden met de koepels.

6.3. Beheer van de eerstelijns en het medisch materiaal

- Quid mondmaskers? De federale overheid antwoordt dat dit een mondiaal probleem is. Er zijn reeds maatregelen in ontwikkeling, met name rationeel gebruik, opbouw van stock (Europese tender), en richtlijnen naar zorgterrein in functie van realiteit.
- Wat betreft eventuele andere types van mondmaskers worden alternatieven voor het wegwerpbaar mondmasker bekeken.
- NCNN is niet geactiveerd omdat we niet in echte crisis zijn, maar wel in crisispreventie (onder de lead van Volksgezondheid). Crisiscentrum zit in back-office en niet in front-office. Men moet wel paraat zijn om eventueel de plannen te activeren.
- We zouden zicht moeten krijgen op de stock. De vraag zal aan de koepels gesteld worden, zowel naar inventaris als naar hoe solidariteit kan worden georganiseerd.
- Beschikbare bedden en behandelcapaciteit: wordt ook geïnventariseerd.
- Contact tracing is belangrijk in het kader van containment, en wordt uitgevoerd door de gezondheidsinspecteurs op basis van interview.

6.4. Varia

- Quid met thuiswerk (cf. WGO) ?
- Belangrijk om te werken op de coördinatie tussen de eerstelijns en de ziekenhuizen, in lijn met wat besproken is in de RMG.

7. Beslissingen

7.1. Communicatie

Beslissing : Na de vergadering wordt een persbericht opgesteld, waarvan validatie door de leden zal gevraagd worden. Aan de leden wordt gevraagd om beschikbaar te zijn voor eventuele commentaren. Het federaal kabinet zal het bericht verspreiden, conform het huishoudelijk reglement van de IMC.

7.2. PV

Beslissing : Na de vergadering wordt een verslag verstuurd naar de leden. Dit verslag kan ook gebruikt worden voor het Overlegcomité van 2 maart.