

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

20 mei 2020

Verslag

Aanwezigen

Leden

<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Maggie De Block (voorzitter IMC VG) + Bert Winnen, directeur beleidscel 	Federale regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Alain Maron + David Hercot, adviseur beleidscel 	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Vlaamse Gemeenschapscommissie
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Wouter Beke 	Vlaamse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Christie Morreale + Yolande Husden, directrice beleidscel 	Waalse regering
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Antonios Antoniadis 	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
<ul style="list-style-type: none"> ○ Minister Valérie Glatigny + Delphine Haulotte, adviseur ○ Minister Bénédicte Linard 	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> ○ Pedro Facon + Kurt Doms, adviseur IMC + Vincent Melis, adviseur IMC 	Secretaris van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, Directeur-generaal Gezondheidszorg

Genodigden

○ Minister Philippe De Backer	Federale regering
○ Florence Pottiez, adviseur Eerste Minister	Federale regering
○ Tom Auwers, Voorzitter Directiecomité ○ Christiaan Decoster, coördinator crisiscel ○ Isabelle Van der Brempt, Diensthoofd Acute en Chronische Zorg, DGGS	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
○ Jo De Cock, administrateur-generaal	RIZIV
○ Dr. Emmanuel André	Lid wetenschappelijk comité COVID-19, voorzitter interfederaal comité testing & contactopvolging
○ Frank Robben, administrateur-generaal	E-Health-platform,
○ Dr. Steven Van Gucht	Voorzitter wetenschappelijk comité COVID-19

1. PV IMC 7.5.2020

Minister Morreale wenst volgende onderlijnde aanvulling in onderdeel 2.a.

“De Minister vraagt om zich te concentreren op hoog-risico-situaties (thuisverpleegkundigen, huishoudhulp en familiehulp), en hier méér testen toe te laten bij asymptomatische personen.”

Het verslag is voor het overige goedgekeurd.

Minister Beke vraagt of het verslag van de IMC van 29.4 reeds is goedgekeurd. Het secretariaat bevestigt dat dit verslag is goedgekeurd op de IMC van 7.5.

2. Testing & tracing :

a) Algemene stand van zaken

Dr. André en F. Robben geven een stand van zaken aan de hand van een nota en ppt (beschikbaar op sharepoint).

F. Robben onderlijnt het belang van het opnemen van het INSZ in de databank. Zonder dit nummer is er geen mogelijkheid om de juiste gegevens te bekomen bij de verzekeringsinstellingen of bij de GDM-houders.

Pedro Facon vraagt wie de lead neemt voor de SLA's met de labo's en het platform. Hij vraagt ook om (a) toekomstige overzichten voor de IMC in één enkel gevalideerd document te gieten en (b) een nota op te maken over de app, zodat dit op de eerstkomende IMC kan besproken worden.

Minister De Backer deelt mee dat de processen van staalafnames en testing reeds gemonitord worden. Momenteel worden 80% van de testresultaten binnen de 48 uur afgeleverd. Dit zou moeten evolueren naar 24u. De bedoeling is om met de labo's SLA's af te sluiten zodat de capaciteit in België kan verankerd worden. Sciensano heeft hierin de lead.

Frank Robben engageert zich voor een nota mbt de 'app'.

Minister Beke formuleert twee kritische succesfactoren:

- De technische operabiliteit : hiervoor zijn werkgroepen actief;
- Het vertrouwen van de burger in het systeem. Verschillende politici hebben het belang van de contactopsporing benadrukt. Hij doet een oproep aan de wetenschappers om dit ook te doen. Momenteel wordt teveel verwezen naar de problemen met het systeem en dit ondermijnt het draagvlak en vertrouwen.

Voor Minister De Block is de testing en contactopvolging op korte tijd gerealiseerd en heeft het al tot goede resultaten geleid. Zij gaat er vanuit dat de tijd tussen de staalafnames en de resultaten zal verkorten van zodra meerdere keren per dag de stalen zullen worden opgehaald. Zij sluit zich aan bij Minister Beke wat het draagvlak bij de bevolking betreft. Mensen mogen zich niet schuldig voelen wanneer ze (mogelijks) anderen besmetten, en die contacten doorgeven waardoor de betrokkenen dienen thuis te blijven. Zij vraagt hierover overleg tussen de communicatiespecialisten van de verschillende overheden.

Minister Beke vult aan dat een app meer correcte informatie zal bevatten en hij is bereid deze tool eventueel in het systeem te integreren. In vergelijking met de informatie die gegeven wordt aan de contactopvolgers, is de privacy discussie ivm de app voor hem naast de kwestie.

Frank Robben bevestigt dat de app inderdaad minder privacy-intrusief is en roept op om hierrond beter te informeren.

Minister De Backer verduidelijkt dat de app alle contacten bijhoudt. Een solide wettelijke basis is belangrijk om het vertrouwen in het systeem te behouden en ervoor te zorgen dat het werkbaar blijft. De resolutie die ter zake is goedgekeurd in het federaal parlement geeft de basiselementen weer van het te ontwikkelen systeem.

Minister Beke vraagt naar regionale cijfers over de labo's, de ziekenhuizen en de artsen om eventuele bottlenecks te detecteren en te remediëren. Deze cijfers zullen worden meegedeeld op de volgende IMC.

Voor Minister Maron is de privacy-bescherming eveneens belangrijk, maar dit is een federale verantwoordelijkheid. De Minister wil de meerwaarde kennen van de app, en wenst dat hierover desgevallend overleg wordt gepleegd met de sociale partners. Met de huidige informatie kan hij de meerwaarde van de app niet beoordelen.

Pedro Facon vraagt dat in die discussienota over de app naast een technisch ook een strategisch luik wordt toegevoegd, m.i.v. een overzicht van de ervaringen in andere landen. Ook een overzicht van een randvoorwaarden is belangrijk.

Minister Morreale is niet a priori overtuigd van de meerwaarde van een app, maar staat open voor de discussie. Ifv een efficiënt debat vraagt zij om minstens 24u vóór de volgende IMC over de nota te kunnen beschikken.

b) Kaderakkoord “Early detection and management of clusters and small outbreaks”

Chris Decoster, coördinator crisiscel FOD Volksgezondheid, licht het dossier toe. Belangrijk op te merken is dat enkel de tekst van het akkoord voorligt, niet de fiche.

Dit kaderakkoord vormt een goede basis voor verdere acties en verduidelijkingen. Er zijn werkgroepen nodig rond thema’s als lokale cellen, federale wetgeving, gegevensverzameling via Sciensano, ... Chris Decoster stelt voor om in de RMG de praktische aspecten uit te klaren en de werkgroepen op te starten om vervolgens een uitgewerkt protocolakkoord voor te leggen aan de IMC.

Pedro Facon bedankt Chris Decoster voor het werk, en formuleert de vragen aan de IMC:

1. Wat zijn inhoudelijke opmerkingen ?
2. Is de IMC akkoord om de RMG te mandateren ?
3. Is de IMC akkoord om de finale regeling en uitwerking neer te leggen in een protocolakkoord ?

Minister De Block dankt Chris Decoster voor het snelle werk en het goede akkoord. Ze wijst echter op de complexiteit van de uitvoering ervan. Dit zal van alle IMC-leden inspanningen vragen om structuren te versterken en personeel aan te werven. Gelet op het omvangrijke werk, vraagt ze of fasering in de uitrol mogelijk is. Tenslotte onderlijnt ze dat dit systeem ruimer is dan de COVID-19-pandemie; het zal algemeen de surveillance in België verbeteren.

Voor Chris Decoster is de uitvoering van het systeem zeer urgent vermits het deel uitmaakt van de exit-strategie. Er zijn geen onderdelen die men kan uitstellen. Hij pleit voor creativiteit bij het rekruteren van personeel, informatica ontwikkelingen, edm.

Minister Maron vindt de nota zeer interessant en goed gemaakt, maar beknopt. Hij heeft enkele vragen, zoals de concrete invulling van lokale cellen. Hij deelt de bezorgdheid van Minister de Block over de implementatie en de timing.

Ook Minister Morreale verwelkomt de nota en vraagt om preciseringen, zoals over de verdeling van de bevoegdheden en de financieringen. Zij is akkoord om de RMG het akkoord verder te laten operationaliseren.

Minister Linard verwelkomt eveneens de goede nota, maar wenst preciseringen o.a. op het vlak van de bevoegdheden inzake besmettelijke ziekten. De Franse Gemeenschap moet hierrond samenwerken met Brussel en Wallonië.

Minister Beke gaat akkoord met de aanpak uit de nota. Hij vraagt ook duidelijke afspraken over de operationalisatie van het akkoord om geen verkeerde verwachtingen te creëren.

Pedro Facon en Chris Decoster concluderen dat de nota inhoudelijk aanvaard wordt. De RMG krijgt de opdracht om het akkoord verder te preciseren en een gefaseerde uitrol te onderzoeken. Immers, verschillende onderdelen van het akkoord zijn reeds operationeel. Ook de taakverdelingen en de financieringen zullen onderzocht en besproken worden. De vertegenwoordigers van de IMC-leden wordt gevraagd om voor maandag te reageren op de tekst.

c) Protocolakkoord gesloten tussen de federale regering en de in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde autoriteiten betreffende de oprichting, de organisatie en de financiering van triage- en afnamecentra in het kader van het beheer van de COVID-19 gezondheids crisis.

Isabelle Van der Brempt licht het akkoord toe. De IMC gaat akkoord. De tekst wordt ondertekend met elektronische handtekeningen.

d) Ontwerp van Koninklijk besluit tot verlenging van de maatregelen genomen bij het koninklijk besluit nr. 18 van 4 mei 2020 tot oprichting van een databank bij Sciensano in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19

De IMC gaat akkoord met het ontwerp van KB.

e) Serologische testen

Minister De Backer bevestigt dat de federale regering serologische testen op de markt wil laten brengen. De voorbije weken zijn verschillende testen geanalyseerd om de kwaliteit en veiligheid te garanderen. Er zijn nog enkele vragen over het doel en de terugbetaling van de testen (momenteel is terugbetaling voorzien voor bepaalde groepen van verzekerde personen). Het interfederaal

comité testing en contactopvolging heeft een voorstel overgemaakt aan de RMG. Ook huisartsen zouden serologische testen moeten kunnen voorschrijven.

Jo De Cock licht het KB nr. 20 toe dat onder meer voorziet in de financiering van zowel de PCR als de serologische testen. Het KB is op 19.5.2020 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad. Er is enige verwarring ontstaan vermits een eerder verbod op serologische testen, door een besluit van het FAGG, nog is hernomen in dit KB. Dit zal aangepast worden in een ander KB dat ondertussen al in voorbereiding was. Het KB voorziet ook terugbetaling van gevalideerde serologische testen voor bepaalde groepen, zoals zorgpersoneel, en bepaalde specifieke situaties. Over de administratieve aspecten zal nog een bijzonder KB verschijnen.

Minister De Backer deelt mee dat een Besluit in voorbereiding is inzake serologische testen die door derden worden aangeboden. Dit Besluit wordt dit weekend besproken in de groep van 10 met de bedoeling om (a) de testen mogelijk te maken onder dezelfde voorwaarden (inzake veiligheid en kwaliteit) en mits (b) betaling door de aanvrager (i.c. de werkgever of het betrokken individu). Hier is dus geen ZIV-tussenkost voorzien. De kostprijs van de serologische test zal ongeveer 9 euro bedragen. De logistieke processen leiden tot ongenoegen bij de labo's, maar volgende week zal duidelijkheid gegeven worden.

Minister Morreale stelt vast dat de vraag naar serologische testen toeneemt. Op de nationale veiligheidsraad was er ook ongerustheid over grotere collectiviteiten waarvoor testen moeten voorzien worden. Wetenschappers en politici zijn het blijkbaar oneens over de mate waarin de huidige testcapaciteit een uitbreiding van de testcriteria zou toelaten. Zij vraagt waarom de uitbreiding van de testcriteria wordt geblokkeerd vanuit wetenschappelijke hoek.

Minister De Backer onderlijnt het belang van een brede teststrategie waarbij het doel van de testen zeer duidelijk moet zijn. Dit moet besproken worden op de RMG.

Minister Beke bevestigt het belang van een teststrategie. Deze strategie is ook nauw gelinkt aan het succes van de contactopsporing. Indien mensen vrezende schade toe te brengen aan anderen (vb. door verplichte quarantaine en eventuele technische werkloosheid), zullen de contacten waarschijnlijk niet meegedeeld worden. Er moet dus gestreefd worden naar een zo kort mogelijke quarantaine (vb. van 7 dagen). Hij vraagt om dit zo snel als mogelijk uit te klaren.

Minister Antoniadis stelt dat serologische testen bij professionelen zinvol zijn vermits het virus zich minder snel verspreidt. Zorgpersoneel van ziekenhuizen, woonzorgcentra en initiatieven beschut wonen zijn dergelijke professionelen. Deze moeten prioritair getest worden in het kader van de federale/terugbetaalbare testen.

Minister De Backer antwoordt dat (a) Dr. André een voorstel heeft gedaan en (b) door het FAGG gevalideerde serologische testen zijn besteld om een stock aan te leggen. De uitrol van deze testen

maakt deel uit van het voorstel dat is overgemaakt aan de RMG. Hij steunt ook het idee om de quarantaine proberen te beperken tot 7 dagen.

Minister De Block stelt vast dat heel wat mensen de test willen laten afnemen omdat ze ongerust zijn. Er is een brief verstuurd naar de artsen om de regeling te verduidelijken.

Minister Maron vraagt ook snel duidelijkheid over het advies van het interfederaal comité testing en contactopsporing. Vooral de inkorting van de quarantaine is belangrijk. De meerwaarde van de serologische testen is voor hem niet duidelijk: indien antilichamen, geen garantie op immuniteit; indien geen antilichamen, evenmin.

Voor Dr. Winnen hebben de PCR-testen nog een belangrijke plaats. Ook over de serologische testen valt bij te leren, met name op de besmettelijkheid van mensen met antilichamen. Wat betreft serologische testen voor bedrijven of collectiviteiten is op dit ogenblik het zorgpersoneel opgenomen in de ZIV-terugbetaling. Hij benadrukt dat het gaat om al het personeel dat in de zorginstelling werkt (dus inclusief o.a. poetspersoneel).

Pedro Facon stelt voor dat er op de volgende IMC-vergadering diepgaander en omvattender kan worden ingegaan op het hele dossier rond teststrategie, inclusief serologische testen, in functie van de vorderingen van de lopende discussies in de RMG. Hij zal daarover de voorzitter van de RMG aanspreken.

- 1. De IMC geeft opdracht om de communicatiestrategie over de contactopvolging te verbeteren ifv een groter draagvlak en vertrouwen bij de burger, met bijzondere aandacht voor schuldgevoelens die positief geteste personen kunnen ervaren.**
- 2. Op de volgende IMC worden cijfers per regio voorgesteld over de testing en tracing.**
- 3. Frank Robben legt aan de volgende IMC een nota voor over de strategische en technische aspecten van een app, m.i.v. de randvoorwaarden en resultaten in andere landen. De nota wordt minstens 24u vóór de volgende IMC aan de IMC-leden bezorgd.**
- 4. De IMC keurt het kaderakkoord inzake “Early detection and management of clusters and small outbreaks” goed en geeft de RMG opdracht dit akkoord verder uit te werken, met bijzondere aandacht voor de bevoegdheidsverdelingen, financiering en een eventuele gefaseerde uitrol. Het systeem zal worden beschreven in een protocolakkoord van de IMC Volksgezondheid.**
- 5. De IMC keurt het Protocolakkoord gesloten tussen de federale regering en de in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde autoriteiten betreffende de oprichting, de organisatie en de financiering van triage- en afnamecentra in het kader van het beheer van de COVID-19 gezondheidscrisis goed.**
- 6. De IMC keurt het ontwerp KB tot verlenging van de verlenging van de maatregelen genomen bij het koninklijk besluit nr. 18 van 4 mei 2020 tot oprichting van een databank bij Sciensano in het kader van de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus COVID-19 goed.**

7. De IMC dringt bij de RMG aan op een snelle beslissing inzake de uitbreiding van de teststrategie, in het bijzonder voor wat betreft de serologische testen.

3. Geestelijke gezondheid en COVID-19

Pedro Facon licht de fiche toe.

8. De IMC gaat akkoord met het voorstel van de IKW GGZ. Er wordt geen interfederaal plan geestelijke gezondheid-COVID-19 opgemaakt, maar de entiteiten zullen elkaar actief informeren en proactief indien er impact is op elkaars bevoegdheden, bv. de ziekteverzekering.

4. Bestellingen stock-niveaus in het kader van covid-19: brief ministers De Block en De Backer aan de deelstaatministers

Deze brief wordt samen met andere opmerkingen inzake de uitvoering van het protocolakkoord inzake PPE aan de RMG overgemaakt voor bespreking en oplossing.

9. De IMC geeft opdracht aan de RMG om alle strategische vragen over het protocolakkoord houdende vaststelling van de principes rond globale verdeling van PPE binnen de zorgsector op te lijsten en een voorstel van remediëring voor te leggen aan de IMC.

5. Protocolakkoord over de verdeling van de bijkomende NMR-toestellen: mededeling door Minister De Block en stand van zaken door deelstaten

Pedro Facon licht de fiche toe.

10. De IMC keurt de fiche goed en de leden wordt gevraagd te rapporteren aan het secretariaat over lopende procedures, NMR-kadaster binnen hun entiteit en eventuele problemen.

6. Varia

Geen

7. Communicatie

11. Er wordt een persbericht verspreid op vrijdag 22 mei met de belangrijkste beslissingen van de IMC. Het secretariaat maakt een ontwerp en bepaalt een tijdsslot voor reacties. Minister De Block verspreidt het bericht als voorzitter van de IMC.

De volgende IMC vindt plaats op woensdag 27 mei om 8u. De voorbereidende vergadering vindt plaats op dinsdag 26 mei om 19u.