

Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

19 oktober 2020

Aanwezig

Leden

○ Wouter Beke, Minister (voorzitter van de IMC)	Vlaamse Regering
○ Christie Morreale, Minister + Dr Yolande Husden, directrice beleidscel	Waalse Regering
○ Frank Vandenbroucke, Minister + Isabelle Moens, adviseur	Federale Regering
○ Antonios Antoniadis, Minister	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
○ Bénédicte Linard, Minister	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Delphine Haulotte, adviseur van Minister Valérie Glatigny	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
○ Alain Maron, Minister + Miguel Lardennois, adviseur	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
○ Pedro Facon	Coronacommissariaat
○ Kurt Doms, adviseur ○ Vincent Hubert, adviseur	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu - DG Gezondheidszorg Secretariaat van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

Uitgenodigd

○ Isabelle Van der Brempt, diensthoofd Acute en Chronische Zorg, DGGS	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
○ Christiaan Decoster, coördinator crisiscel FOD Volksgezondheid	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

1. PV IMC

De verslagen van de vergaderingen van 16/09, 30/09 en 7/10 zijn goedgekeurd.

2. COVID-19-beleid

2.1. Overlegcomités: Stand van zaken-uitvoering

2.1.1. Opvolging van het overlegcomité van 16/10: beslissingen genomen door de voorbereidende vergadering

Minister Vandenbroucke geeft een terugkoppeling van het Overlegcomité.

Het ministerieel besluit opgesteld door het departement van minister Verlinden werd goedgekeurd door de Ministerraad. De uitdaging is om de aanpassing van de protocollen te kunnen doorvoeren tegen 23 oktober.

2.1.2. Prioriteiten en uitrol teststrategie

De Commissaris vat de besprekingen die hierover hebben plaatsgevonden en de resultaten ervan snel samen. De vermelde aanbevelingen moeten zo snel mogelijk naar het terrein en naar de burger toe gecommuniceerd worden

Minister Linard bedankt de Commissaris voor het geleverde werk. Het document lijkt haar niet altijd duidelijk. Ze pleit ervoor dat de verschillende situaties aan de hand van een duidelijk schema worden geïllustreerd. Daarnaast vraagt ze wanneer die specificaties toegepast zullen worden en hoe het met de jongeren zit. In de onthaal- en kleuterklassen moet de klas 7 dagen in quarantaine worden geplaatst als er een geval wordt vastgesteld: verandert dat ook naar 10 dagen ?

Minister Morreale zegt dat ze de aangehaalde maatregelen perfect begrijpt. Toch maakt ze zich zorgen over de 'collectiviteiten', zoals de woonzorgcentra, als er geen preventieve screenings meer gedaan worden. Zij pleit dus voor het behoud van preventieve tests op dat niveau. Indien er geen mogelijk zijn momenteel, preciseerd ze dat het Gewest de nodige initiatieven zal nemen om de preventieve testing in de collectiviteiten voort te zetten.

Bovendien dringt ze erop aan dat er gewerkt wordt aan de uitbreiding van het gamma aan soorten tests dat ingezet kan worden: ze vermeldt de snelle antigeentests, de serologische tests en de

speekseltests. Zij pleit ook voor een gezamenlijk standpunt over de quarantaine en de testing van het verzorgend personeel

Minister Maron reageert verbijsterd op het voorstel. Hij preciseert dat hij er niet mee akkoord gaat maar in de huidige situatie kunnen we ons geen patstelling veroorloven. Hij zal zich dus neerleggen bij de beslissing van de interministeriële conferentie. Ook de timing begrijpt hij niet. Het verhogen van de testcapaciteit is al lang gepland in de Gewesten en het Interfederaal Comité Testing & Tracing is op de hoogte van die planning. In het kader daarvan kan hij moeilijk begrijpen dat het aantal tests geplafonneerd zal worden op 70.000. Hij pleit voor betere transparantie tussen de verschillende overheden. Wat de problematiek van hoogrisicopersonen betreft: hoe kan er aan hen worden uitgelegd dat ze geen recht meer hebben op een test na 5 dagen en dat ze langer geïsoleerd zullen moeten blijven? Wat de problematiek van de woonzorgcentra en de testprotocollen betreft, wil hij niet dat er een stap terug wordt gezet. Hij is echter volledig bereid om het te hebben over de invoering van nieuwe technologieën, zoals de speekseltests of de snelle antigeentests. Tenslotte is het, wat de problematiek van de rode zones betreft, niet meer noodzakelijk om een test af te nemen bij personen zonder symptomen die uit een rode zone terugkomen aangezien zowat de hele kaart van Europa nu rode zone is: laten we die maatregel even 'op pauze zetten'...

Minister Antoniadis bedankt de Coronacommissaris voor de opgestelde nota. Wat de scholen betreft, vraagt hij zich af of de quarantaineperiode voor jongeren ook naar 10 dagen zal worden opgetrokken. Wat de problematiek van de testcapaciteit in ons land betreft, merkt hij op dat er hulp zou kunnen komen uit het buitenland, en meer specifiek uit Luxemburg en Duitsland. Hij vraagt om meer info met betrekking tot de wettelijke mogelijkheden (qua terugbetaling bijvoorbeeld) bij de federale overheid. Volgens Jo De Cock zouden daar geen belangrijke bezwaren tegen mogen zijn maar moeten er wel een aantal regels gerespecteerd worden (geen concurrentie, kwaliteit gegarandeerd, controle op de evaluatie van de beschikbare testgegevens). Er wordt voorgesteld dat dit element (een beroep doen op het aanbod uit het buitenland) ook in de nota wordt opgenomen. Minister Vandenbroucke wil dit verdere analyseren alvorens een beslissing te nemen.

Hij vraagt of de RAG een advies heeft uitgebracht over de vraag of iemand van het verzorgend personeel die positief heeft getest maar geen symptomen heeft, in een niet-COVID-dienst mag gaan werken.

CONCLUSIES EN BESLISSINGEN

- I. De IMC zal de RAG om een nieuw advies vragen terzake.**

Minister Vandenbroucke bedankt zijn collega Alain Maron om zich in deze moeilijke tijden te willen aansluiten bij het standpunt van zijn collega's.

De Minister dringt aan op goede communicatie en vraagt de Coronacommissaris de coördinatie en de lancering van de communicatie op zich te nemen.



Minister Beke merkt op dat er in de communicatie goed benadrukt moet worden dat er nu een significante stijging is in de testcapaciteit maar dat er, gezien de exponentiële toename van het aantal gevallen, een prioritering moet worden toegepast bij het testen. Wat de problematiek van de laboratoria betreft, vraagt hij of de aangehaalde problemen al dan niet snel kunnen worden opgelost en of de vastgestelde problemen zich in de meeste laboratoria voordoen. Wat de problematiek van de preventieve tests betreft, wil hij informeren naar de situatie die zich afspeelt in de ziekenhuizen op dat vlak en naar de mogelijkheid om toekomstige alternatieve tests te gebruiken. Hij vindt net zoals zijn collega's dat er meer gefocust moet worden op regels die moeten worden toegepast en niet op regels die moeten worden aangepast (cf. wijziging van quarantainestrategie: is dat echt noodzakelijk? ...). Tot slot deelt hij de bezorgdheid van zijn collega's Alain Maron en Christie Morreale met betrekking tot de problematiek van de strategische tests in de collectiviteiten en in het bijzonder in de woonzorgcentra. De woonzorgcentra moeten gerustgesteld worden.

De Coronacommissaris en zijn adjunct herinneren eraan dat de nota focust op de strategie van het arsenaal aan bestaande soorten tests, in afwachting van de validatie van het gebruik van andere soorten tests, zoals de antigeentest. Op dat vlak zou het interessant zijn om de scope van de nota wat uit te breiden. Wat de antigeentests betreft, is de aankoopprocedure lopend. Deze tests zouden nog deze week kunnen worden geleverd. Wat de problematiek van de communicatie betreft (cf. persoon met symptomen versus persoon zonder symptomen) is hij het eens met minister Linard: er moet een schema worden uitgewerkt dat voor iedereen duidelijk is. Wat ten slotte de toepassing van die maatregelen betreft, zouden de maatregelen genomen worden met onmiddellijke ingang.

De adjunct-commissaris preciseert dat de quarantaine wel degelijk 10 dagen duurt, gevolgd door 4 dagen waakzaamheid. De verlenging van de quarantaine van 7 naar 10 dagen geldt zowel voor de hele bevolking als voor de scholen. Ze bevestigt dat er in het kader van de clusters nog steeds getest zal worden voor de hoogrisicocontacten. Bovendien wordt de isolatieperiode van 7 dagen niet in vraag gesteld. Tenslotte moeten we, wat de gezondheidswerkers betreft, een duidelijke visie hebben over de zorgcontinuïteit in de diensten: uiteraard moeten er teams beschikbaar zijn die de voorzorgsmaatregelen volgen maar misschien moeten we, na een voorafgaande risicoanalyse, overwegen om bepaalde gezondheidswerkers die positief zijn maar geen symptomen hebben, de mogelijkheid te bieden om verder te werken.

Wat de protocollen voor de screening in de woonzorgcentra betreft, kan men zich gezien de exponentiële toename van het aantal gevallen afvragen of het nog zinvol is om één keer per maand te testen terwijl we over een paar weken de mogelijkheid zullen hebben om snelle antigeentests te gebruiken. Volgens de adviezen van de RAG zal het veel efficiënter en veel sneller gaan als de clusters getest worden met die antigeentest. Maar die antigeentest moet uiteraard eerst gevalideerd worden op het terrein.

Ook de PCR-speekseltests zullen zeker over een aantal weken gebruikt kunnen worden.

Wat de rode zones betreft, is ze het volledig eens met de analyse van minister Maron.

Minister Maron merkt op dat de regel in de woonzorgcentra is dat er getest wordt zodra er twee gevallen worden vastgesteld. Er blijkt dat die regel geenszins in vraag wordt gesteld.

Minister Beke herinnert eraan dat er duidelijk gecommuniceerd moet worden dat we solidair blijven met de woonzorgcentra. Ook al zullen er gedurende een maand geen preventieve tests meer worden afgenomen, er moet duidelijk vermeld worden dat er tests zullen worden afgenomen als er 'outbreaks' zijn.

Wat de speekseltests betreft, merkt Sophie Quoilin op dat, hoewel ze veelbelovend zijn, ze minder gevoelig zijn dan andere soorten tests en dat het gevaar dus bestaat dat er een aantal positieve gevallen niet worden opgespoord.

Minister Beke merkt op dat er in de nota van de Commissaris sprake is van verschillende prioriteitsniveaus en vraagt zich af op welke niveaus de maatregelen genomen zullen worden en hoe ze geoperationaliseerd kunnen worden.

Karine Moykens herinnert eraan dat als er een beslissing wordt genomen over de teststrategie, er op het terrein en naar de burgers toe duidelijk moet worden gemaakt dat die strategie niet onmiddellijk zal kunnen worden uitgevoerd. Op het niveau van de contact centers zullen er systemen moeten worden gewijzigd en scripts moeten worden aangepast. Dat zou pas vanaf woensdag 21 oktober kunnen worden gedaan.

De Coronacommissaris merkt op dat er weliswaar procedures zijn die pas over 2 dagen opgestart kunnen worden maar dat er andere zijn die onmiddellijk toegepast kunnen worden. In het kader daarvan, als antwoord op de vraag op welk niveau de maatregelen genomen moeten worden: dat is op lokaal niveau en afhankelijk van de mogelijkheden. Er wordt momenteel gewerkt aan de globale nota over de teststrategie maar die zal pas over enkele weken klaar kunnen zijn, gezien de talrijke andere prioriteiten.

Frank Robben en Karine Moykens overlopen de operationele implicaties van de wijzigingen die aan de teststrategie worden aangebracht: wijzigingen van de scripts van de oproepcentra, meldingen in de app, ... Dit alles kan woensdag operationeel zijn, niet vroeger. Daar moet rekening mee worden gehouden in de communicatiestrategie.

CONCLUSIES EN BESLISSINGEN

- II. Naar aanleiding van de verschillende besprekingen zal de Commissaris zijn nota aanpassen en ze naar de leden van de voorbereidende werkgroep sturen met de vraag om binnen het uur een reactie te geven op het nieuwe voorstel.**

Het Commissariaat neemt de coördinatie van de communicatie op zich.



De Commissaris en zijn adjunct verlaten de vergadering.

2.1.3. Health workforce support plan en onmiddellijke maatregelen om de staalafnamecapaciteit verder uit te bouwen

Het secretariaat van de IMC beschrijft de inhoud van de fiche in het kort. De IMC keurt de fiche goed.

2.1.4. Intensifiëring gecoördineerde aanpak ter bevordering van het psychosociaal welzijn: goedkeuring

Het secretariaat van de IMC beschrijft de inhoud van de fiche in het kort. De IMC keurt de fiche goed.

2.2. Mandaatuitbreidingen in het kader van ziekenhuisnoodplan en spreidingsplan: goedkeuring

Het dossier wordt kort uiteengezet door dr. De Ridder.

Volgens Minister Vandenbroucke zal de voorgestelde aanpak, nl. een wijziging van de wetgeving, of dat nu voor de hoofdartsen is of voor de federale gezondheidsinspecteurs, te veel tijd in beslag nemen en zal er een andere manier moeten worden gevonden om het gewenste resultaat te bereiken: daarom denkt hij dat er beter een brief, ondertekend door de voorzitter van de interministeriële conferentie, naar alle ziekenhuizen zou worden gestuurd om de verantwoordelijken van de ziekenhuizen bewust te maken van de problematiek op de fiche.

Minister Morreale wil zeker zijn dat het versturen van die brief geen enkele impact zal hebben op de hospitalisatieregels: mocht een ziekenhuis weigeren om bewoners van woonzorgcentra op te nemen, zou dat uiteraard een zeer negatieve impact zijn. Marcel Van der Auwera, diensthoofd DGH, stelt dat de brief de vastgelegde hospitalisatieregels in geen geval verandert. Wat de problematiek van de zuurstofconcentrators betreft, herinnert hij eraan dat het het Rode Kruis is dat via de farmakoepels, de federale stock beheert. Mocht een woonzorgcentrum of een ziekenhuis zuurstofconcentrators nodig hebben, zou het, via de farmakoepels, een beroep kunnen doen op die stock. Er wordt trouwens aan herinnerd dat die problematiek aan de RMG is doorgegeven.

CONCLUSIES EN BESLISSINGEN



III. Het voorstel om een brief op te stellen waarin het probleem wordt uitgelegd en de ziekenhuizen verzocht worden om de acties van de hoofddartsen en de gezondheidsinspecteur voor de uitrol van het ziekenhuisnoodplan en het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten te steunen, wordt goedgekeurd.

2.3. IFC testing & tracing update

Karin Moykens geeft een snelle stand van zaken van de werkzaamheden van het Comité aan de hand van een PowerPoint-presentatie. Ze voegt eraan toe dat de app op 19/10 al 1,5 miljoen keer geïnstalleerd werd op de smartphones in België. De 'dekkingsgraad' is dus ongeveer 19% (van het aantal smartphones).

Wat de problematiek van de laboratoria betreft, wil minister Morreale weten wat de concrete problemen zijn waar de laboratoria in het zuiden van het land mee te maken hebben. Jo De Cock meldt de minister dat er vrijdag 23 oktober een vergadering plaatsvindt met de verantwoordelijken van de laboratoria. Er is sprake van de ontwikkeling van een tool waarin de laboratoria de gegevens over hun activiteit zouden kunnen invoeren en waarbij ze zouden kunnen opgeven over welk materiaal ze beschikken, tot wanneer en of ze materiaal ter beschikking kunnen stellen, en dit met de bedoeling om eventuele onderlinge hulp tussen de laboratoria tot stand te brengen.

3. Varia

Minister Morreale zou willen dat de maatregel voor de vrijwilligers in de woonzorgcentra verlengd wordt: aangezien de maatregel op 30 september ten einde loopt, lijkt een verlenging noodzakelijk. Minister Vandenbroucke zal de vraag bekijken en het nodige doen.

Minister Antoniadis komt terug op zijn vraag om te mogen ingaan op het aanbod van zijn Duitse collega om een aantal intensievecare bedden ter beschikking te stellen. Zo biedt Noordrijn-Westfalen 80 intensievecarebedden voor Belgische Covid-patiënten. Hiervoor moet er een samenwerkingsakkoord gesloten worden tussen die deelstaat en de federale overheid.

Minister Vandenbroucke meldt dat de Coronacommissaris zich momenteel over de zaak buigt. Er wordt aan gewerkt maar we willen dat voorlopig liever doen zonder al te veel publiciteit daarrond.

4. Communicatie

Het secretariaat van de IMC zal een ontwerp van persbericht opstellen.