

## Interministeriële Conferentie Volksgezondheid

**14 november 2020**

### Aanwezig

#### Leden

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Wouter Beke (voorzitter van de IMC) + Katrien Van Kets, directeur beleidscel</li> </ul>	Vlaamse regering
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Christie Morreale + Dr. Yolande Husden, directeur beleidscel</li> </ul>	Waalse regering
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Frank Vandenbroucke + Ri De Ridder, adviseur</li> </ul>	Federale regering
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Antonios Antoniadis</li> </ul>	Regering van de Duitstalige Gemeenschap
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Bénédicte Linard (moest IMC verlaten vanwege een vergadering in het FWB-parlement)</li> </ul>	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Valérie Glatigny</li> </ul>	Regering van de Federatie Wallonië-Brussel
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minister Alain Maron + David Hercot, adviseur</li> </ul>	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, Franse Gemeenschapscommissie en Vlaamse Gemeenschapscommissie
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pedro Facon</li> </ul>	Regeringscommissaris Corona
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kurt Doms, adviseur</li> <li>○ Vincent Hubert, adviseur</li> </ul>	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 van de crisiscel van de FOD Volksgezondheid	FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

## 1. Beleid inzake COVID-19

### 1.1. Update van de teststrategie: bespreking en goedkeuring

Carole Chrivel geeft een korte toelichting bij de nota.

Minister Linard wenst 4 zaken op te merken:

- Het is belangrijk om opnieuw PCR-tests af te nemen bij hoogrisicocontacten.
- Wat betreft de gezondheidswerkers die een test mogen afnemen, zegt ze dat de schoolgeneeskunde al overbelast is met andere taken.
- Wat betreft de informatie die prioritair verstrekt moet worden met betrekking tot het hervatten van de testing voor de 'high-risk contacts', vraagt ze om de artsen van de collectiviteiten in de scope op te nemen.
- Tenslotte zit ze op één lijn met het voorstel van Vlaanderen, nl. blijven bij een quarantaine van 7 dagen en een test op de 5e dag.

Minister Morreale waarschuwt voor het behoud van een model van 7 dagen: met dat model heb je immers niet minder dan 38% kans dat een positief persoon niet wordt opgespoord. Volgens haar is een quarantaine van 10 dagen een betere keuze. Ze merkt ook op dat een test op dag 7 een probleem zou kunnen opleveren voor het opsporen van clusters in de collectiviteiten. Zij is voorstander van scenario 1.

Minister Maron gaat akkoord met het voorstel om de testing voor hoogrisicocontacten vanaf 23 november te hervatten maar wil de zekerheid dat de resultaten voor symptomatische personen binnen de 24 u beschikbaar kunnen zijn. Hij stelt bovendien voor om de quarantaine op 7 dagen te behouden maar om twee tests af te nemen: een op de eerste en een op de 6e of 7e dag. Voor dat nieuwe voorstel moeten de laboratoria uiteraard voldoende verwerkingscapaciteit hebben.

Hij is ook van mening dat de voorgestelde nota aangevuld moet worden met een voorstel van tijdschema voor wat er vanaf februari 2021 gedaan zou kunnen worden, wanneer de epidemie zal vertragen.

Tenslotte vraagt hij om de definitie van een symptomatisch persoon uit te breiden.

Ook minister Glatigny is akkoord met een hervatting van de testing voor de hoogrisicocontacten vanaf 23 november. Ze herinnert ook aan haar tussenkomst op de vorige conferentie, nl. dat de problematiek van het hoger onderwijs onze aandacht verdient. Voor de examens van januari 2021 zouden er immers sneltests moeten kunnen worden opgezet voor bepaalde materies waarvoor een

fysiek examen absoluut noodzakelijk is. Ze vraagt dan ook dat er een testprotocol wordt uitgewerkt voor het hoger onderwijs.

Minister Beke preciseert dat het idee voor de testing in de woonzorgcentra in Vlaanderen wel degelijk een combinatie is van PCR-tests en snelle antigeentests: dat idee lijkt niet in de voorgestelde versie van de nota te zijn opgenomen. De nota zal in die zin worden aangepast.

Hij bevestigt ook dat de antigeentests vóór december zullen worden opgestart.

Het systeem zoals in Frankrijk is volgens de voorzitter van de Task Force, Herman Goossens, het meest optimale systeem: 7 dagen quarantaine, test op de 7e dag en extra waakzaamheid gedurende 7 dagen. Naast het feit dat die regel duidelijk aan de mensen kan worden gecommuniceerd, is dat ook het systeem dat op de meeste steun zou kunnen rekenen van de bevolking.

De Commissaris merkt op dat, wat de duur van de quarantaine betreft, de RMG verschillende voorstellen heeft geformuleerd en dat het belangrijk was om een evenwicht te vinden tussen het pragmatisme en de realiteit op het terrein, met oog voor de volksgezondheid.

Wat de asymptomatische hoogrisicopersonen betreft, lijkt het hem de beste optie om te testen op dag 7. Het resultaat komt dan op dag 8 of 9 binnen en dat komt praktisch neer op een quarantaine van 10 dagen.

De mogelijkheid van twee tests is al besproken maar hij herinnert eraan dat daarvoor een minimale incidentie vereist is.

Wat het voorstel om de definitie te verruimen betreft, gaat het om een wetenschappelijke kwestie en dringt hij erop aan om de wetenschappers daarin te volgen. De Conferentie kan eventueel aan Sciensano vragen om die mogelijkheid te overwegen.

Sophie Quoilin herinnert eraan dat de definitie van de symptomatische patiënt al zeer ruim is, zelfs een van de ruimste van de EU.

Minister Vandenbroucke merkt op dat hij de nota coherent en logisch vindt. Wat betreft de opmerking van zijn collega Alain Maron over de noodzaak om al concreter na te denken over de toekomst, vindt ook hij het belangrijk om al een langeretermijnvisie uit te werken. Hij stelt voor om deze reflectie als bijkomende opdracht aan de TF toe te vertrouwen.

Professor Goossens merkt op dat de Task Force al aan het nadenken is over de komende maanden. Zo wordt er nagedacht over de mogelijkheid om ook over te schakelen op zelftests en repetitieve tests.

Sophie Quoilin herinnert eraan dat quarantaine de meest doeltreffende maatregel is om de verspreiding van het virus tegen te gaan. Die maatregel is verplicht en heeft een impact op de economie. Het spreekt dus voor zich dat daar een subtiel evenwicht in moet worden gevonden, wetende dat het niet gemakkelijk om de bevolking gemotiveerd te houden. Ze betreurt het dat er nooit gecommuniceerd geweest is over de verschillende soorten steun die de overheid kan bieden aan mensen die in quarantaine zijn.

Minister Beke vraagt of er cijfergegevens beschikbaar zijn die zouden kunnen aangeven dat de huidige strategie (testen vanaf dag 5) tot de tweede golf zou hebben geleid. Ten slotte komt hij ook terug op de problematiek van de quarantaine en de noodzakelijke steun van de mensen: hij herhaalt dat hij zijn twijfels heeft over de motivatie van de mensen, wetende dat we zeer weinig middelen hebben om die quarantaine te verplichten.

Wat de vraag van minister Beke betreft, preciseert Herman Goossens dat er geen enkel bewijs is dat het testen op dag 5 een invloed zou hebben gehad op het ontstaan van die tweede golf. Wat de steun van de bevolking betreft en de motivatie om de quarantaine te respecteren, is hij van oordeel dat de '2 x 7'-regel (quarantaine gedurende een bepaald aantal dagen, test op de zevende dag en 7 dagen waakzaamheid) een relatief aanvaardbare boodschap is voor de bevolking. Wat de economische gevolgen voor de bedrijven betreft, herinnert hij eraan dat er veel contacten zijn gelegd met de verantwoordelijken van de economische sector en dat er momenteel aan protocollen wordt gewerkt.

Van de verschillende scenario's voor de duur van de quarantaine en de testing lijkt het voorstel van een quarantaine van 7 dagen met een test op de 7e dag het meest redelijke voorstel. Er wordt gepreciseerd dat we, vergeleken met het scenario met een test op de eerste dag, waar de RMG voor pleit, de informatie over de tracingmogelijkheden verliezen.

Minister Beke benadrukt dat het belangrijk is dat de boodschap aan de bevolking coherent en stabiel is. We mogen de huisartsen, de verpleegkundigen en de apothekers niet vergeten, die in de frontlinie staan als er een eventuele wijziging van strategie moet worden uitgelegd. In elk geval moeten de argumenten voor de verandering van de teststrategie duidelijk zijn, en helder worden gecommuniceerd.

Minister Antoniadis wil de aanbeveling van de wetenschappers opvolgen en zich houden aan het scenario van een quarantaine van 10 dagen. Hij pleit daarom voor meer stabiliteit. Als we de test op dag 7 doen, gaan we ook de druk opdrijven om zo snel mogelijk de resultaten te krijgen. Ten slotte zullen we moeten opletten voor eventuele verschillen tussen de Gewesten wat de termijn voor de ontvangst van de testresultaten betreft om discriminatie te voorkomen. Het probleem in de loop van oktober en de oorzaak van de aanpassing van de strategie was niet de kwestie van het vergroten van de capaciteit. Het probleem was de vertraging in de ontvangst van de resultaten. In de afgelopen weken heeft de federale regering grote inspanningen geleverd om de vertraging te doen afnemen, maar zelfs nu is er volgens haar informatie in 9% van de gevallen sprake van een vertraging van meer dan 48 uur.

Hij wijst ook nog eens op het probleem van het tekort aan zorgverleners: zij zijn immers niet alleen onmisbaar voor het afnemen van de tests maar zullen dat ook zijn voor het toedienen van het vaccin. We moeten erop toezien dat de bevolking ons, bij een wijziging van strategie, niet verwijt dat er niet meer genoeg zorgverleners zijn om de vaccins toe te dienen.

Karine Moykens komt terug op de problematiek van de uitzonderingen op de quarantaine: zij wenst dat de lijst van de beroepen die als essentieel worden beschouwd en die mogen afwijken van de quarantaineregels verduidelijkt wordt. Bovendien moet ook de formulering van de quarantaineattesten worden aangepast.

Het Commissariaat zal op maandag 16 november communiceren over de hervatting van de tests voor de high-risk contacts en de beslissing met betrekking tot de quarantaine.

Minister Vandenbroucke is van mening dat er toch dit weekend al gecommuniceerd zou moeten worden aan de beroepsbeoefenaars. Er wordt op aangedrongen dat de boodschap naar buiten toe niet alleen duidelijk weergeeft wat er verandert maar ook waarom dat verandert.

#### **CONCLUSIES EN BESLISSINGEN**

- 1. De volgende elementen zullen in de nota worden opgenomen:**
  - in de woonzorgcentra in Vlaanderen zullen PCR-tests en snelle antigeentests gecombineerd worden (het gaat dus niet enkel om antigeentesten)
  - de Vlaamse overheid zal ook vóór december al antigeentesten inzetten in scholen.
- 2. De IMC keurt de nota over de nieuwe teststrategie waarin deze opmerkingen zijn opgenomen, goed. Het Commissariaat wordt belast met de communicatie aan de betrokken sectoren (in de week van 16/11) en aan de burgers (na de communicatie aan de sectoren).**
- 3. Wat de beslissing over de quarantaine betreft, opteert de IMC dus voor scenario 2: 7 dagen quarantaine, test op dag 7 + 7 dagen verhoogde waakzaamheid.**

## **1.2. Oprichting van de taskforce Operationalisering COVID-19-vaccinatiestrategie: goedkeuring**

Minister Morreale vindt dat er voor het taalevenwicht een Franstalige covoorzitter zou moeten worden aangesteld vooral omdat de realiteit op het terrein anders is in het Waals Gewest en dat de organisatorische aanpak ook anders zal moeten zijn.

Ze gaat ook akkoord met de aanstelling van een leidend ambtenaar van haar administratie maar herinnert eraan dat alle beleidsbeslissingen op het niveau van de conferentie moeten worden genomen.

Ze herinnert er ook aan dat er in het Franstalige gedeelte van het land een vrij sterke lobby tegen vaccinatie is. Er zou een Franstalige met een meer politiek profiel aan de Taskforce moeten kunnen worden toegevoegd.

Minister Beke merkt op dat de communicatie goed moet worden voorbereid en stelt voor om er vóór woensdag 18 november nog niets over te zeggen.

Ri De Ridder vraagt dat er al concreet kan worden voortgewerkt aan het dossier ook al is er nog geen officiële communicatie opgesteld.

#### **CONCLUSIE EN BESLISSINGEN**

- 4. De IMC keurt de nota over de oprichting van de Taskforce 'Operationalisering COVID-19-vaccinatiestrategie' goed.**
- 5. Minister Morreale zal een Franstalig prominent figuur voordragen om binnen de Taskforce een cel 'Maatschappelijk debat en communicatie' te leiden.**

## 2. Varia

### 2.1. Sociaal akkoord bijkomend federaal budget zorgpersoneel: informatie (F. Vandenbroucke)

Minister Vandenbroucke geeft een korte toelichting bij het sociaal akkoord dat voorziet in een bijkomend federaal budget van 200 miljoen euro voor het personeel in de ziekenhuizen.

Minister Beke merkt op dat er momenteel besprekingen aan de gang zijn over een sociaal akkoord in de welzijnssector en dat dit initiatief de onderhandelingen uiteraard bemoeilijkt.

Minister Antoniadis vraagt in naam van het verzorgend personeel of de overuren gefinancierd zouden kunnen worden zonder ze te belasten. Minister Vandenbroucke neemt akte van de vraag. Minister Morreale herinnert eraan dat dit initiatief om enkel een budget toe te kennen aan de ziekenhuissector de besprekingen in de woonzorgcentra niet vergemakkelijkt. Ze benadrukt dat het ambulancepersoneel niet in dat akkoord is opgenomen. Minister Vandenbroucke bevestigt dat. Anderzijds is ze van mening dat de deelstaten zouden moeten kunnen overleggen over de inspanningen die gedaan zouden kunnen worden voor de sectoren die hen aangaan.

Eén voor één noemen de verschillende ministers van de deelstaten de maatregelen op die al genomen zijn.

Minister Maron onderstreept ook de negatieve reacties over de publicatie van de wet van 4 november met betrekking tot het toevertrouwen van geneeskundige handelingen. Er zijn stakingen aangekondigd.

Minister Vandenbroucke preciseert dat hij van zijn kant veel positieve reacties heeft gekregen over die wet van 4 november 2020 met betrekking tot het delegeren van geneeskundige handelingen. Hij herinnert eraan dat er voor dit dossier twee trajecten worden gevolgd: enerzijds zal de Technische Commissie voor Verpleegkunde de lijst van handelingen die gedelegeerd mogen worden, trachten te verfijnen en anderzijds vindt er overleg plaats tussen de werkgevers en de vakbonden over de gevolgen van die wet.

## 3. Communicatie

Geen.

## 4. Volgende vergadering 18/11/2020, om 8.00 u.