



Vlaams
Parlement

ingediend op **635** (2020-2021) – Nr. 4
22 februari 2021 (2020-2021)

Verslag van de gedachtewisseling

namens de Commissie voor Welzijn,
Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding
uitgebracht door Maaïke De Rudder

over de stand van zaken
van de coronavaccinatiecampagne

Samenstelling van de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding:

Voorzitter: Stefaan Sintobin.

Vaste leden:

Koen Daniëls, Lorin Parys, Elke Sleurs, Tine van der Vloet, Katja Verheyen;

Immanuel De Reuse, Stefaan Sintobin, Suzy Wouters;

Maike De Rudder, Katrien Schryvers;

Freya Saeys, Maurits Vande Reyde;

Ann De Martelaer, Jeremie Vaneeckhout;

Freya Van den Bossche.

Plaatsvervangers:

Allessia Claes, Piet De Bruyn, Freya Perdaens, Sarah Smeyers, Annabel Tavernier;

Yves Buysse, Ilse Malfroot, Frieda Verougstraete-Deschacht;

Vera Jans, Kurt Vanryckeghem;

Gweny De Vroe, Sihame El Kaouakibi;

Johan Danen, Celia Groothedde;

Conner Rousseau.

Toegevoegde leden:

Lise Vandecasteele.

Documenten in het dossier:

635 (2020-2021) – Nr. 1 t.e.m. 3: Verslagen van de gedachtewisseling

INHOUD

I.	Uiteenzetting door Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding	4
1.	Vaccins	4
2.	Doelgroepen	4
2.1.	Woonzorgcentra	4
2.2.	Ziekenhuizen	4
2.3.	Eerstelijnszorgverleners	5
2.4.	Collectieve zorgvoorzieningen	5
2.5.	Onderliggende aandoeningen	5
3.	Vaccinatiecentra	5
4.	Communicatie	5
5.	Statistieken	5
II.	Vragen van de leden	6
1.	Vragen van Freya Saeys	6
2.	Vragen van Suzy Wouters	6
3.	Vragen van Lorin Parys	7
4.	Vragen van Jeremie Vaneeckhout	8
5.	Vragen van Koen Daniëls	9
6.	Vragen van Hannes Anaf	9
7.	Vragen van Maaïke De Rudder	10
8.	Vragen van Immanuel De Reuse	10
9.	Vragen van Katrien Schryvers	11
10.	Vragen van Lise Vandecasteele	12
11.	Vragen van Maurits Vande Reyde	13
12.	Vragen van Stefaan Sintobin	13
III.	Antwoord van minister Wouter Beke	13
IV.	Replieken	16
	Gebruikte afkortingen	18
	Bijlage: zie dossierpagina op www.vlaamsparlement.be	

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding hield op dinsdag 9 februari 2021 haar vierde gedachtewisseling over de stand van zaken van de coronavaccinatiecampagne. Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding, nam aan deze gedachtewisseling deel.

De presentatie is terug te vinden op de [dossierpagina](https://www.vlaamsparlement.be) van dit document op www.vlaamsparlement.be.

(Deze commissievergadering werd als videoconferentie georganiseerd.)

I. Uiteenzetting door Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding

1. Vaccins

In de loop van de week van 8 februari 2021 worden 51 trays van het Pfizervaccin verwacht. Aangezien een tray 1170 dosissen bevat, gaat het over een kleine 60.000 dosissen. In de week van 15 februari 2021 komen er 70.000 dosissen. De helft daarvan is geprogrammeerd voor het tweede vaccin. In de week van 22 februari 2021 komen er opnieuw 60.000 dosissen en de daaropvolgende drie weken respectievelijk 50 trays, 50 trays en 53 trays. In februari 2021 gaat het over zo'n 190.000 dosissen waarmee 95.000 mensen een eerste en tweede vaccinatie kunnen krijgen. In maart 2021 is de voorlopige programmatie 179.000 dosissen of 89.000 mensen die kunnen worden gevaccineerd.

Voor het Modernavaccin is er geen zekerheid over bijkomende leveringen in februari 2021. Er waren aanvankelijk leveringen van 51.000 dosissen gepland maar men heeft nog geen bevestiging gekregen. Het was de bedoeling om ze vooral in de ziekenhuizen te zetten.

In de loop van de week van 5 februari 2021 zouden 27.700 AstraZenecavaccins worden geleverd. In de week van 10 februari 2021 worden er 31.900 geleverd, in de week van 17 februari 2021 zijn het er 80.000 en in de week van 28 februari 2021 116.000. Op 12 februari 2021 is er een 'standard operating procedure' in Antwerpen.

2. Doelgroepen

2.1. Woonzorgcentra

In de woonzorgcentra zouden er in de week van 8 februari 2021 70.000 dosissen worden geleverd. Het zijn bijna allemaal tweede vaccins waardoor het aantal mensen dat wordt gevaccineerd, niet toeneemt. Er zijn tien woonzorgcentra waar nog niet is gevaccineerd omdat er een uitbraak is.

2.2. Ziekenhuizen

De week van 8 februari 2021 is een preciaire week voor de vaccinaties in de ziekenhuizen. Er zijn geen leveringen van Moderna en met het Pfizervaccin kunnen enkel tweede dosissen worden gezet. Vanaf de week van 15 februari 2021 zijn de leveringen ook nog onzeker. Ze kunnen deels worden aangevuld met het vaccin van AstraZeneca.

2.3. Eerstelijnszorgverleners

In de week van 15 februari 2021 worden de eerstelijnszorgverleners gevaccineerd in de vaccinatiecentra. Voor de groep tot en met 55 jaar gebeurt dit met het AstraZenecavaccin, met een billijke verdeling over de vaccinatiecentra. Het is de bedoeling om aan het eind van de krokusvakantieweek van 15 februari 2021 een volledige opstart van de vaccinatiecentra te hebben, op voorwaarde dat de vaccins worden geleverd.

2.4. Collectieve zorgvoorzieningen

Voor de collectieve zorgvoorzieningen gebeuren de eerste vaccinaties in de week van 15 februari 2021. Er wordt gestart met de residentiële VAPH-voorzieningen. Daarna volgt min of meer gelijktijdig de rest van de collectieve zorgvoorzieningen.

2.5. Onderliggende aandoeningen

Op de IMC van 6 februari 2021 is de lijst van onderliggende aandoeningen gevalideerd die naar voren is gebracht door de experts. Slide 11 van de presentatie toont het volledige overzicht.

3. Vaccinatiecentra

Op 9 februari 2021 was er een dry run in Izegem onder begeleiding van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, en op 12 februari 2021 zal er ook een plaatsvinden in Beringen. De voorbije twee weken werden er verschillende gehouden.

De eerste vaccinatie zou, als alles goed loopt, gebeuren in Beringen op 15 februari 2021. Wanneer men opstart, bepaalt men zelf, maar dat zou in de loop van de week van 15 februari 2021 zijn.

De vaccinatiecentra zetten een helpdesk en callcenter in. Het Agentschap Informatie Vlaanderen zal deze lokale callcenters ondersteunen. In het contactcentrum van dat agentschap wordt een centrale helpdesk ingericht waarnaar lokale helpdesknummers kunnen doorverwijzen wanneer de bereikbaarheid bij hen niet kan worden georganiseerd.

4. Communicatie

De Vlaamse overheid plant nog een campagne in combinatie met een lokale aanpak om finaal een vaccinatiegraad van 70 procent te behalen. In elke eerstelijnszone wordt een populatiemanager aangeduid.

De taskforce bereidt, samen met de experts, communicatie voor over de werking van de vaccins. Er zijn al webinars gehouden voor directies, artsen en personeel van de woonzorgcentra en voor de zorgprofessionals van de eerste lijn. Er zijn ook fiches met feiten over vaccinaties en over omgaan met twijfels.

5. Statistieken

3,2 procent van de Vlamingen is gevaccineerd: 3,9 procent van de plus-18-jarigen en bijna 7 procent van de 65-plussers. Het eerste vaccin is gegeven aan 151.758 mensen en het tweede vaccin aan 59.452 mensen. 211.210 mensen hebben al een vaccin gekregen. Het aantal vaccins is groter omdat sommigen al een tweede vaccin hebben gekregen.

De week van 9 februari 2021 zal vooral een tweede vaccin worden gegeven in de woonzorgcentra aan personeel en bewoners, maar ook in ziekenhuizen zal worden

gevaccineerd. Slide 19 toont de evolutie, cumulatief per dag, van de eerste en de tweede dosis, met een tijdsinterval van drie weken. In totaal zijn er 804 van de 823 woonzorgcentra gevaccineerd. Het zijn er iets meer omdat sommige zich nog niet hebben geregistreerd. Tien woonzorgcentra zijn door uitbraken nog niet gevaccineerd.

II. Vragen van de leden

1. Vragen van Freya Saeys

Het AstraZenecavaccin zal niet worden gebruikt bij 55-plussers, zegt *Freya Saeys*. Het zal onder meer worden gebruikt in de collectieve voorzieningen voor mensen jonger dan 55 jaar. Zal men aan de mensen die ouder zijn dan 55 jaar een ander vaccin toedienen? Is dat praktisch te organiseren?

Vanaf 15 februari 2021 wordt ook de eerstelijnszorg gevaccineerd. Men gaat de zorgberoepen onderverdelen in twee groepen: de prioritaire groep en de andere zorgberoepen. Freya Saeys vraagt waarom de kinesisten en de vroedvrouwen niet zijn opgenomen in de lijst.

In het Verenigd Koninkrijk vaccineert men volop met het AstraZenecavaccin. Wanneer verwacht de minister gegevens over dit vaccin? Als blijkt dat dit vaccin toch veilig is voor 55-plussers, is men dan van plan dit ook aan hen toe te dienen? Er is veel wantrouwen tegenover dit vaccin: het zou niet veilig zijn en het zou ook niet werken tegen de Zuid-Afrikaanse variant. Hoe gaat de minister ervoor zorgen dat er toch voldoende vertrouwen is in dat vaccin?

De ziekenhuizen kregen geen enkel vaccin voor hun personeel. Op de spoedafdelingen, de afdelingen intensieve zorgen en de COVID-19-afdelingen is nog niet iedereen gevaccineerd. Hoe komt het dat er geen vaccins zijn? Hoe komt het dat het Modernavaccin niet wordt geleverd?

Er zijn drie vaccins maar de leveringen laten op zich wachten. Is het de bedoeling dat men meer tijd laat tussen de eerste en tweede dosis van het AstraZenecavaccin om toch meer mensen een eerste dosis te kunnen geven?

Aan de meeste MFC's zijn ook scholen voor bijzonder onderwijs verbonden. Het personeel van de collectieve voorzieningen wordt gevaccineerd. Wordt ook het personeel van de scholen gevaccineerd?

Politie wordt toch als een essentieel beroep beschouwd, wat heel veel andere sectoren doet zeggen dat ook zij een essentieel beroep zijn. Hoe gaat de minister daarmee om?

Het succes van een vaccinatiestrategie is afhankelijk van vertrouwen en bereidheid om zich te laten vaccineren. Uit Brussel en Wallonië komen verontrustende cijfers. In Vlaanderen valt het nog mee, hoewel er in Antwerpen ook minder goede cijfers zijn. Er gaat heel veel fake news rond dat op een of andere manier moet worden ontkracht.

2. Vragen van Suzy Wouters

Op 3 februari 2021 publiceerde Test-Aankoop de resultaten van een peiling over de vaccinatie, afgenomen bij meer dan duizend landgenoten, aldus *Suzy Wouters*. Er blijkt heel wat wantrouwen te leven over de vaccinatiestrategie omdat men zich niet goed geïnformeerd voelt. Zeven op de tien Belgen zouden bereid zijn om zich te laten vaccineren: vier op de tien zouden het onmiddellijk doen en drie op de tien

zouden eerst de mogelijke bijwerkingen willen afwachten. Twee op de tien willen niet worden gevaccineerd en een op de tien twijfelt. 12 procent van de bevolking wil zich niet laten vaccineren, zelfs niet als het verplicht zou zijn. Opvallend is dat van degenen die zich goed of zeer goed geïnformeerd voelen, acht op de tien zich wil laten vaccineren en slechts een op de tien dat niet wenst te doen. Mensen die zich niet geïnformeerd voelen, staan het meest weigerachtig tegenover vaccinatie. Begrijpt de minister dit wantrouwen over de vaccins? Zal hij initiatieven nemen om het vertrouwen van de burger in de vaccinatie te vergroten en om mensen beter te informeren?

Het Steunpunt tot bestrijding van armoede, bestaansonzekerheid en sociale uitsluiting pleit voor een vaccinatiestrategie voor kwetsbare groepen, zoals dak- en thuislozen. Welke initiatieven neemt de minister om deze groep te bereiken?

Sinds 1 februari 2021 kunnen woonzorgcentra werken met sneltesten voor bezoekers. Slechts 55 woonzorgcentra hebben een bestelling geplaatst. Men zou niet voldoende personeel hebben om deze testen af te nemen. Is de minister hiervan op de hoogte? Wat zijn de ervaringen met deze sneltesten?

Na een volledige vaccinatie kunnen bewoners van een woonzorgcentrum hopen op meer bezoek. De taskforce boog zich op 3 februari 2021 over deze kwestie. Wat werd er beslist?

Mensen met een spierziekte staan niet op de lijst van risicopatiënten, noch mensen met psychiatrische aandoeningen. Kan deze lijst nog worden aangepast? Vindt de minister het noodzakelijk om ook deze groepen op te nemen in de lijst?

Wanneer wordt er gevaccineerd in de woonvoorzieningen voor mensen met een mentale beperking? Kunnen hun mantelzorgers mee worden ingeënt?

3. Vragen van Lorin Parys

De vaccinaties in de ziekenhuizen lopen vertraging op omdat het Modernavaccin niet wordt geleverd. *Lorin Parys* wil weten of de minister er zicht op heeft wanneer die leveringen zullen gebeuren.

Er is een groot probleem met het vertrouwen in het AstraZenecavaccin. Hoe zal de minister vaccinatieshoppen tegengaan?

De effectiviteit van het AstraZenecavaccin zou optimaal zijn wanneer de tweede prik na twaalf weken wordt gegeven. Zal dit in Vlaanderen zo gebeuren? Is er wetenschappelijke literatuur over?

Wordt er soms met een derde prik van AstraZeneca gewerkt om beter te beschermen tegen de varianten? Wordt dat onderzocht en overwogen?

In het Verenigd Koninkrijk wordt geëxperimenteerd met een eerste prik van het Pfizervaccin en een tweede van het AstraZenecavaccin. Wordt dat ook in Vlaanderen getest? Wordt die optie ook overwogen?

Zijn de naalden en spuiten die Vlaanderen heeft besteld, intussen geleverd? Kunnen ze worden ingezet?

Een bepaald deel van de politie behoort tot de prioritaire doelgroepen. Is de rest van de discussie over de prioritaire doelgroepen van de baan?

Hoe zal het oproepen van mensen naar vaccinatiecentra gebeuren? Mensen die niet komen opdagen, kunnen achteraf worden opgebeld door een commercieel call-center om alsnog te komen. Kan dit volgens de GDPR-verordening?

Zijn dagcentra vervat in de collectiviteiten?

Lorin Parys kreeg graag de bevestiging dat vrijwilligers die in een vaccinatiecentrum werken, vooraf worden ingeënt.

Kan een werknemer verplicht worden zijn afspraak te verzetten op vraag van zijn werkgever?

Welke informatie krijgen de populatiemanagers van de eerstelijnszones? Hoe kan men er zeker van zijn dat die informatie beschermd is?

Kan de minister toelichten wat er over het vaccinatieverlof is beslist tussen werkgevers en werknemers?

4. Vragen van Jeremie Vaneckhout

AstraZeneca zou niet beschermen tegen de Zuid-Afrikaanse variant. In Zuid-Afrika dient men het niet meer toe. In Vlaanderen is dit probleem nog niet zo prangend, maar op termijn misschien wel. Als mensen het AstraZenecavaccin als inferieur gaan beschouwen en vaccinatie weigeren, is er misschien een extra inspanning nodig om goede informatie te geven, merkt *Jeremie Vaneckhout* op.

Heeft men zicht op welke leveringen er na de week van 15 februari 2021 zullen komen?

De lokale besturen vrezen een hoge factuur voor de vaccinatiecentra, hoger dan wat de Vlaamse Regering heeft toegezegd. Is de minister bereid om na te gaan hoe hij hieraan kan tegemoetkomen?

Heel wat ouderen begrijpen niet waarom zij thuis geen vaccinatie kunnen krijgen, als de huisarts bijvoorbeeld bijna dagelijks langskomt. Kan men niet nagaan of men hier flexibeler mee kan omgaan?

Vanaf 15 februari 2021 zouden de meeste vaccinatiecentra kunnen opstarten. Is er zicht op hoeveel vaccinatiecentra dan niet zullen opstarten?

De lijst met risicopatiënten is opgesteld op advies van de Hoge Gezondheidsraad. min-45-jarigen met onderliggende gezondheidsproblemen hebben vragen bij deze lijst. Jeremie Vaneckhout wijst op een tegenstelling: minister Wouter Beke heeft recent gezegd dat het zijn ambitie was om ook min-45-jarigen met onderliggende gezondheidsproblemen op te nemen en in het voorjaar van 2020 is beslist om leerlingen met een attest van een geneesheer-specialist thuisonderwijs te laten volgen omdat hun ouders extra kwetsbaar zijn. Nu heeft diezelfde groep geen recht op een vervroegde vaccinatie. Zal het mogelijk zijn dat geneesheren-specialisten een attest uitschrijven om alsnog in aanmerking te komen voor een vervroegde vaccinatie?

Pieter De Crem zei tijdens de gemeenteraad in Aalter dat hij overweegt om zelf vaccins aan te kopen om het in zijn gemeente sneller te laten gaan. Jeremie Vaneckhout vindt zulke verklaringen asociaal en onverantwoord. Ze kweken bovendien valse verwachtingen. Wat vindt de minister hiervan?

5. Vragen van Koen Daniëls

Minister Wouter Beke heeft gezegd dat leerling-stagiairs uit scholen een eerste en een tweede prik krijgen. Sommige stagiairs gaan naar een woonzorgcentrum als daar al is gevaccineerd. Wie moet hen dan vaccineren?

Hbo5 en bachelors Verpleegkunde zouden aanvankelijk in de ziekenhuizen waar ze stage lopen, worden gevaccineerd. Omdat er een tekort is aan vaccins in de ziekenhuizen, zouden ze niet worden gevaccineerd. Is dat zo? Er wordt ook geopperd om de stagiairs in te zetten in de vaccinatiecentra, maar niet alle doelen van een stage worden daar bereikt.

Waar wordt bijgehouden welke stagiairs reeds zijn gevaccineerd?

Leerlingen uit het secundair onderwijs die naar woonzorgcentra en collectiviteiten gaan, worden niet gevaccineerd omdat ze jonger dan 18 jaar zijn. Sommigen willen niet gaan om niemand te besmetten. *Koen Daniëls* vraagt om een sluitende strategie uit te werken voor leerling-stagiairs in gezondheidsberoepen, zowel in het secundair als in het hoger onderwijs.

Wat met scholen die een campus delen met een MFC, waar wel wordt gevaccineerd? Wat met de mensen die het vervoer doen?

Het slechtste wat kan gebeuren, is dat mensen worden opgeroepen om naar een vaccinatiecentrum te gaan, maar worden teruggestuurd omdat er geen vaccins zijn. Is er goede coördinatie zodat deze situatie zich niet kan voordoen?

De vrijwilligers in de vaccinatiecentra worden ingeënt. De vaccinatiecentra zouden worden opgestart op 15 februari 2021, maar dan zijn de vrijwilligers nog niet ingeënt. Bovendien hebben vele vrijwilligers nog geen antwoord gekregen op hun aanbod tot hulp.

Wanneer wordt de lijst met de prioritaire groepen afgesloten?

6. Vragen van Hannes Anaf

Hannes Anaf noemt het een terechte beslissing om het AstraZenecavaccin anders in te zetten, voor min-56-jarigen en met een ander vaccinatieschema. Het blijft een goed vaccin. Experts vragen om een infocampagne voor het grote publiek te starten om dat nog eens te benadrukken zodat vaccinshoppen kan worden tegengegaan.

De spreker vraagt nogmaals om een communicatiecampagne op te zetten om mensen ervan te overtuigen zich te laten vaccineren en om daarmee niet te wachten tot de grotere groep aan de beurt is. De antivaxbeweging krijgt de wind in de zeilen. Wanneer zal de campagne van start gaan? Wordt er doelgroepgericht gewerkt?

Wat gebeurt er als mensen in eerste instantie een oproep weigeren of niet komen opdagen, maar zich nadien bedenken?

In de week van 15 februari 2021 wordt er gestart in de VAPH-voorzieningen, maar er kunnen nog AstraZenecavaccins worden verschoven naar de ziekenhuizen als er te weinig Modernavaccins worden geleverd. Welke impact heeft dat op de VAPH-voorzieningen en de andere collectiviteiten?

Hannes Anaf vraagt of de medewerkers in de geestelijke gezondheidszorg en de kinderopvang niet als zorgpersoneel kunnen worden beschouwd en eerder kunnen worden gevaccineerd.

211.220 mensen hebben een vaccin gekregen van wie er 210.712 18-plusser zijn. Wil dat dan zeggen dat er 508 minderjarigen toch al een vaccin hebben gekregen?

De tests in de vaccinatiecentra zijn goed verlopen. Worden de goede voorbeelden over heel Vlaanderen gedeeld? Is er overleg tussen de coördinatoren? Is er kwaliteitscontrole?

Is er aandacht voor voldoende ventilatie in de vaccinatiecentra?

Moeten de vaccinatiecentra in hun eigen beschermend materiaal voorzien of levert Vlaanderen dat?

Bij de lokale overheden is er onzekerheid over hoe ze thuisvaccinatie moeten aanpakken. Wie bepaalt welke inwoners in een gemeente in aanmerking komen voor thuisvaccinatie of voor assistentie om in een vaccinatiecentrum te geraken? Zal die informatie ook in de uitnodigingsbrief staan?

7. Vragen van Maaïke De Rudder

Er is grote vaccinatietwijfel bij jongeren, onder andere omdat men vreest niet meer vruchtbaar te zullen zijn. Het is belangrijk om de juiste informatie te geven. Hoe zal de minister dit aanpakken, vraagt *Maaïke De Rudder*.

Scholen nemen meer en meer de rol op om informatie te geven aan leerlingen en ouders. Wordt die informatie door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid aangeleverd of wordt het aan de scholen overgelaten?

Woonzorgcentra oefenen ook druk uit op leerlingen-stagiairs om zich te laten vaccineren. Maaïke De Rudder vraagt of leerlingen die weigeren, nog altijd toegang hebben tot het woonzorgcentrum en hun stage kunnen doen aangezien vaccineren niet verplicht is.

Heel wat Zuid-Europese lidstaten gaan na of er een mogelijkheid is om een vaccinatiepaspoort in te voeren om toerisme in de zomer te garanderen. De WHO heeft voorlopig een negatief standpunt ingenomen, maar dat kan nog wijzigen. Wat is het standpunt van Vlaanderen?

8. Vragen van Immanuel De Reuse

Immanuel De Reuse las in de pers over gebroken flacons, dat er gemorst wordt met de spuitjes en dat er verkeerde dosissen worden gegeven waardoor duizenden vaccins verloren gaan. Hij wil weten of dat juist is. Over welke woonzorgcentra gaat het? Hoe wordt de op die manier ontstane achterstand ingehaald?

Minister Wouter Beke zou nagaan of het aantal vaccinatieweigeraars wordt gemonitord. Hij zegt nu dat er 6 procent weigeraars zijn, maar bij het personeel in de woonzorgcentra is het wel 14 procent. De redenen zijn divers. Volgens de spreker is er een goede registratie nodig waarom medewerkers het vaccin weigeren.

Ook medewerkers uit bepaalde geloofsgemeenschappen, vooral moslims, staan weigerachtig tegenover vaccinatie. Vlaams minister Bart Somers zegt dat men daar niet blind voor mag zijn. Kreeg minister Wouter Beke die signalen intussen ook? Minister Bart Somers wil samenwerken met vzw Orbit en de centrumsteden. Vindt

minister Wouter Beke dit een goede piste? Hoe zal hij dit overbrengen naar de andere steden en gemeenten? Een goed draaiboek is belangrijk.

Hoe komt het dat de uitrol in de ziekenhuizen niet verder kan doorgaan? Het heeft grote gevolgen voor de motivatie van de verpleegkundigen in de eerste lijn.

Heel wat zorgverleners in de ziekenhuizen vragen om in een latere fase te worden gevaccineerd zodat ze zelf het vaccin kunnen kiezen. Minister Wouter Beke heeft geantwoord dat men momenteel niet kan kiezen. Professor Jan De Lepeleire vraagt een informatiecampagne om duidelijk te maken dat alle vaccins doeltreffend zijn. Hoe zal minister Wouter Beke dat doen?

Welke impact zal het AstraZenecaverhaal hebben op de vaccinatiestrategie? Welke denkpistes liggen er op tafel?

Europa pleegt al enkele weken overleg met de makers van het Spoenikvaccin. Federaal minister Frank Vandenbroucke wacht op groen licht. Kan de minister deze mogelijkheid al niet opnemen in de verdere ontwikkeling van de vaccinatiestrategie?

Het Vlaams Artsensyndicaat selecteert een lijst met risicopatiënten op basis van factoren van comorbiditeit, wat in de praktijk heel wat problemen met zich meebrengt omdat er gegevens uit acht verschillende systemen moet worden gehaald. De huisartsen vrezen ook voor veel overlast. Hoe staat de minister hier tegenover? Pleegt de minister overleg met de artsen?

De lijst van essentiële doelgroepen blijft voor discussie zorgen. Zal de Vlaamse Regering afstappen van het concept van essentiële doelgroepen? Wanneer zal de knoop worden doorgehakt?

Hoe zal men de verschillende doelgroepen bereiken? Hoe zal men de laag- en niet-geletterden bereiken? Zal de minister samenwerken met de maatwerkbedrijven zodat ze hun werknemers kunnen oproepen tot vaccinatie?

Thuisvaccinatie zou enkel in uitzonderlijke situaties kunnen, terwijl voordien een bepaalde leeftijd voldoende was. Er is nood aan duidelijke en brede communicatie. Vanwaar de verandering van strategie?

Er zijn draaiboeken voor de testcentra. Worden de goede praktijken gecentraliseerd, aangepast in de draaiboeken en doorgegeven?

De vaccinaties worden geregistreerd in Vaccinnet. Hoe zal de koppeling met het medisch dossier worden gemaakt?

9. Vragen van Katrien Schryvers

Katrien Schryvers vraagt of de bewoners van assistentiewoningen in aanmerking kunnen komen voor thuisvaccinatie in groep. Heeft de minister hierop al een antwoord?

Er zijn studies die aantonen dat het AstraZenecavaccin doeltreffender is met een langere interval. Wanneer wordt daarover een beslissing genomen? Welke impact heeft dat dan op de vaccinatiestrategie?

De twijfel over het COVID-19-vaccin zou ook impact hebben op de twijfel over andere vaccins. Hoe wordt daarop ingespeeld?

De lijst van mensen met onderliggende aandoeningen is afgebakend. Men moet die mensen nu een per een aanschrijven. Katrien Schryvers stelt zich vragen over de privacy wanneer die mensen naar een vaccinatiecentrum moeten gaan. Kunnen de huisartsen een oplossing bieden?

Momenteel is er internationaal onderzoek bezig over de combinatie van verschillende vaccins. Hoe volgt men dat onderzoek op?

10. Vragen van Lise Vandecasteele

In de woonzorgcentra worden de medewerkers trager gevaccineerd dan de bewoners. De spreker hoopt dat iedereen tegen eind februari 2021 zijn tweede vaccin zal hebben gekregen. Kunnen er versoepelingen komen voor de woonzorgcentra waar iedereen is gevaccineerd? Momenteel moet men wachten tot er een vaccinatiegraad van 70 procent van de bevolking is bereikt.

De minister blijft altijd vaag over de ziekenhuizen, volgens *Lise Vandecasteele*, wat het idee geeft dat ze stiefmoederlijk worden behandeld. De vaccinaties verlopen er traag. Er zouden 10.000 ziekenhuismedewerkers gevaccineerd zijn. Hoeveel medewerkers moeten er worden gevaccineerd? Wat is de planning? Kan de minister bevestigen dat ze in februari 2021 een eerste vaccin zullen krijgen? De spreker vraagt duidelijkere communicatie over de stand van zaken.

Het AstraZenecavaccin zou een grotere doeltreffendheid hebben bij een interval van twaalf weken. Hoe wordt dit vaccin ingepast in het vaccinatieschema? Er zijn al 27.700 AstraZenecavaccins geleverd en er worden er de komende weken nog geleverd. Ze zouden pas vanaf 15 februari 2021 worden gebruikt in de vaccinatiecentra. Zo'n 80.000 vaccins liggen in een koelkast. Worden die vaccins effectief ingezet?

Over het Modernavaccin kan de minister geen leveringsschema geven. Lise Vandecasteele kreeg hierover graag meer duidelijkheid.

De vaccinatiecentra moeten meer kosten maken dan geraamd. Moeten zij die kosten zelf dragen of komt er nog een tegemoetkoming?

De minister zegt dat de meeste vaccinatiecentra in de krokusvakantie van 2021 zullen opstarten. De spreker hoopt dat de minister meer duidelijkheid heeft over welke vaccinatiecentra en hoeveel er effectief zullen opstarten. Als er centra zijn die niet kunnen opstarten, loopt het schema achterstand op. Hoe zal dat worden opgelost? Men weet ook niet hoeveel vaccins men zal krijgen en bijgevolg is een centrum organiseren niet evident.

De doelgroep van mensen in assistentiewoningen, die nog niet werd gevaccineerd, verschilt niet zo heel veel van de doelgroep in de woonzorgcentra. Deze mensen moet dicht bij huis, het liefst in het serviceflatcomplex, worden gevaccineerd.

Ook voor de mensen die thuis wonen, kwetsbaar en bijvoorbeeld minder mobiel zijn, mag de drempel niet te hoog zijn. Voor de spreker is het niet de taak van de huisarts om een attest te schrijven om zich thuis te laten vaccineren.

Men moet ook focussen op mensen in armoede en mensen met financiële problemen, omdat men weet dat ze een groter gezondheidsrisico lopen. Ook voor mensen die dakloos zijn en mensen zonder papieren, moet er worden nagedacht over hoe men hen kan bereiken. Het best kan men samenwerken met organisaties die die mensen kennen en ondersteunen. Vervoerskosten kunnen een probleem zijn. Vaccinatiecentra moeten voor iedereen bereikbaar zijn.

11. Vragen van Maurits Vande Reyde

In de collectiviteiten zal worden gevaccineerd, maar wat met mensen met een beperking die in de dagopvang of thuis verblijven? *Maurits Vande Reyde* wil weten wat er met hun mantelzorgers zal gebeuren.

12. Vragen van Stefaan Sintobin

De brede bevolking zal per brief worden opgeroepen. Hoelang op voorhand zal men die brief ontvangen, vraagt *Stefaan Sintobin*. De vaccinatiestrategie hangt af van de levering van de vaccins. Hoe wordt dat gecombineerd met de oproep? Er zou de mogelijkheid van werkverlet zijn, maar de mensen moeten zich toch kunnen organiseren.

In België spitst de discussie over een vaccinatiepaspoort zich meer en meer toe op een vaccinatiebewijs. De facto komt dit neer op een verplichting. Blijft de vaccinatie vrijwillig?

Stefaan Sintobin roept op om het debat over de essentiële functies te laten stoppen.

III. Antwoord van minister Wouter Beke

Minister *Wouter Beke* zegt dat hij niet op alle vragen een antwoord kan geven en met twee woorden blijft spreken. De strategie is afhankelijk van de levering van de vaccins: welke vaccins, voor wie en wanneer. Er is geen 100 procent zekerheid. Hij begrijpt de frustratie van de ziekenhuizen, maar de levering van het Moderna-vaccin is onzeker. De ziekenhuizen hebben zelf gevraagd om pas te communiceren als er zekerheid is, wat de minister dubbel voorzichtig maakt.

Ook over AstraZeneca is er onzekerheid. Volgens de wetenschappers is het een goed vaccin maar zijn er te weinig onderzoeken die bevestigen dat het ook voor 55-plussers voldoende doeltreffend is. Minister Wouter Beke vraagt nog enkele weken tijd om de wetenschappelijke onderzoeken te analyseren en om de resultaten van het onderzoek in het Verenigd Koninkrijk af te wachten. Het AstraZeneca-vaccin wordt voorlopig niet gebruikt bij 55-plussers.

Het debat over de essentiële functies kan men nooit winnen. Er is één belangrijk criterium voor het inzetten van de vaccins: het vaccin moet er in eerste instantie toe dienen dat men niet in het ziekenhuis terechtkomt.

Het AstraZenecavaccin zal worden gebruikt voor de mensen van 18 tot 55 jaar. Er is in principe geen keuze van vaccins.

Na de collectiviteiten en de woonzorgcentra, zullen de gehandicaptenvoorzieningen in de loop van volgende weken worden gevaccineerd. Er wordt ook doorgestart voor de mensen in de zorg: de eerste lijn en de ziekenhuizen. In de groep van de zorg is er inderdaad een onderscheid gemaakt. Kinesisten en vroedvrouwen zitten wel degelijk in de groep van de zorg, maar ook in de groep van de zorg moet er een prioritering worden gemaakt op basis van wetenschappelijke criteria. Wat is de kans en de frequentie van professionele hoogrisicocontacten? Wat is de impact van het beroep op het verminderen van de ziektelast en de overlijdens? Wat is de impact van het beroep op andere ziektelasten en overlijdens? Wat is de impact op de continuïteit van de zorg en het maatschappelijk leven? Wat is de bijdrage van het beroep aan de toegang tot de zorg voor de meest kwetsbaren? Vroedvrouwen komen in principe niet in contact met besmette personen. Kinesisten hebben bij-

voorbeeld ook minder contact met mensen met slijmvliesproblemen dan verpleegkundigen.

De Hoge Gezondheidsraad heeft zes weken gevraagd – tot de week van 17 maart 2021 – om de resultaten van het AstraZenecavaccin te analyseren.

Er zal in de week van 8 februari 2021 worden gevaccineerd in de ziekenhuizen, waar vooral het tweede vaccin zal worden toegediend. De Modernavaccins die men niet heeft, kan men niet leveren.

Mensen krijgen een oproep wanneer het vaccin in het vaccinatiecentrum is. De logistieke organisatie neemt minstens twee weken in beslag. Men moet twee weken durven vooruit te kijken.

De IMC volgt het advies van de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk voor de lijst van essentiële beroepen. Op het Overlegcomité is uitdrukkelijk de handhaving van de quarantaine aan bod gekomen, waardoor er een uitzondering is gemaakt voor de operationele politie. Ze zullen met het AstraZenecavaccin worden gevaccineerd. De groep van essentiële functies en diensten komen aan bod, ver in de lente van 2021, na de groep van de 65-plussers en van de mensen met onderliggende aandoeningen. Formeel is het debat niet gesloten.

Men kan vandaag niet met zekerheid zeggen wanneer precies de groep van 65-plussers en mensen met een onderliggende aandoening volledig is gevaccineerd door de onzekerheid van de levering van de vaccins.

Het uitgangspunt van de vaccinatie is: hoe ervoor te zorgen dat diegenen worden gevaccineerd die het meest druk leggen op de ziekenhuizen?

Personeel en zorggebruikers vanaf 18 jaar uit de MFC's zijn opgenomen in de vaccinatie van de collectiviteiten. Op dit ogenblik worden de dagcentra die niet verbonden zijn aan de residentiële werking, niet opgenomen in dit vaccinatieschema. De personeelsleden worden wel opgenomen in de vaccinatie van de zorgberoepen. Zelfstandig wonen is hierin evenmin opgenomen.

Over zwangerschap en vaccins moet goed worden gecommuniceerd. De huisarts kan het best de afweging maken.

Ongeveer een vierde van de woonzorgcentra heeft intussen de sneltesten besteld. Het is geen verplichting om alle bezoekers te testen.

De lijst met risicopatiënten is een leidraad voor de artsen, maar het is uiteindelijk de arts die de keuze maakt.

Voor het AstraZenecavaccin is het interval 12 weken, terwijl het voor de andere vaccins op 21 en 28 dagen ligt. Het is gebaseerd op wetenschappelijke inzichten en men houdt zich daaraan.

Het is niet de bedoeling om te vaccinshoppen. Men laat geen keuze aan de mensen omdat het logistiek en wetenschappelijk niet verantwoord is.

Het onderzoek in Zuid-Afrika naar de Zuid-Afrikaanse variant is op een klein staal gebeurd. Er is bijkomend wetenschappelijk onderzoek aan de gang en de taskforce volgt dit mee op.

Het gros van de naalden en spuiten zijn geleverd. Het is een uitdaging om voldoende superspuiten te vinden. Er is een extra bestelling in het buitenland geplaatst.

De vrijwilligers in de woonzorgcentra zullen worden gevaccineerd, maar de prioriteit ligt bij de zorgprofessionals in de woonzorgcentra.

Het is de bedoeling om mensen die in dezelfde leeftijdscategorie zitten, samen uit te nodigen om naar het vaccinatiecentrum te komen.

Er is een advies van de Nationale Arbeidsraad over het vaccinatieverlof, maar minister Wouter Beke heeft nog geen weet van een definitieve regeling.

Minister Wouter Beke heeft in zijn toelichting uitleg gegeven over de levering van de vaccins de komende weken.

Men heeft een inschatting gemaakt van de budgetten die nodig zijn voor de vaccinatiecentra en men denkt dat die inschatting correct is. Dat zal worden geëvalueerd en de minister wenst hier niet op vooruit te lopen.

Het is niet de bedoeling dat de huisarts vaccineert, maar wel de mobiele equipes. Thuisvaccinatie is complex door het transporteren en bewaren van het vaccin. Met Vlaams minister Lydia Peeters is een extra vergoeding afgesproken voor de vaccinatiecentra om aangepaste mobiliteit te verzekeren. Er is ook afgesproken dat er thuis kan worden gevaccineerd via de mobiele equipes wanneer het echt noodzakelijk is. Hiervoor zijn een aantal criteria bepaald. Het is de huisarts die hierover oordeelt en contact opneemt met de populatiemanager.

Minister Wouter Beke raadt niet aan om zelf vaccins aan te kopen, zoals Pieter De Crem wil doen. Hij zal contact opnemen.

De afspraak is dat alle studenten-stagiairs worden opgenomen in het vaccinatieschema van de organisatie waar ze stage lopen, voor zover er voldoende vaccins beschikbaar zijn. Zij die niet kunnen worden gevaccineerd, worden opgelijst door de onderwijsinstelling zodat ze kunnen worden gevaccineerd. Hoe dat moet gebeuren, is nog in onderzoek. Er is geen vaccinatieplicht voor stagiaires. Het volgen van de veiligheidsmaatregelen en persoonlijke beschermingsmaatregelen moeten voldoende bescherming bieden tegen het overdragen van het virus. Er is een brief gestuurd om de betrokkenen te informeren over het belang van een vaccinatie.

De scholen, gelinkt aan MFC's, worden opgenomen in de vaccinatiestrategie van het onderwijs. Men volgt het op. Samen met Vlaams minister Ben Weyts wordt nagegaan hoe men voor een oplossing kan zorgen.

Het is evident dat er een vaccin beschikbaar moet zijn als men wordt opgeroepen. Het tweede vaccin voor de woonzorgcentra en voor het personeel van de ziekenhuizen ligt in de frigo's en is geprogrammeerd.

Bij de uitnodiging krijgt men de kans om te melden dat men zich niet wil laten vaccineren. Maar als men niet is komen opdagen, kunnen de lokale besturen een aanklappend beleid voeren.

Doelgericht communiceren is belangrijk. Men onderzoekt hoe men alle intermediairs kan informeren en mobiliseren. In sommige gemeenschappen is er soms vaccinatie twijfel en het is de bedoeling om die twijfel weg te nemen.

In de draaiboeken staat dat ventilatie belangrijk is en mee moet worden opgenomen in de vaccinatiecentra.

De 508 minderjarigen die zijn gevaccineerd, zouden stagiaires kunnen zijn. Minister Wouter Beke zal dit navragen.

Veel mensen vragen zich af wat er tegen of in de zomer van 2021 mogelijk zal zijn. Nadat de voornaamste prioritaire groepen zijn gevaccineerd, kan men de stand van zaken bekijken. Het is belangrijk om iedereen te blijven motiveren om zich te laten vaccineren. Er zijn landen waar men niet op vakantie kan gaan als men geen vaccinatiebewijs heeft. Dit moet ook in Europa worden bekeken. Op het ogenblik dat iedereen de kans heeft gekregen om zich te laten vaccineren, moet worden nagegaan wat de consequenties hiervan zijn. De minister is bereid om dat debat samen te voeren.

Het aantal vaccins dat is weggegooid, is marginaal. Het probleem van gebroken flesjes en dergelijke, bestaat in alle landen. Het grote issue is echter het gebrek aan stabiliteit in de levering op korte termijn.

In de Vlaamse woonzorgcentra zijn er inderdaad meer dan 6 procent weigeraars. In vergelijking met de andere regio's is dit heel goed. Men kan ze opdelen in twee groepen: een kleine groep die manifest weigert om zich te laten vaccineren en een groep die twijfelt om medische redenen.

Het Europees Geneesmiddelenagentschap beslist om al dan niet een bestelling van Spoetnikvaccins te plaatsen.

In tegenstelling tot het VAS ziet Domus Medica het wel zitten om de lijsten van risicopatiënten op basis van factoren van comorbiditeit samen te stellen. Bij een aantal artsen is er twijfel, en nog meer in het zuiden van het land.

Voor assistentiewoningen wordt nagegaan of men via de mobiele equipes thuisvaccinatie kan organiseren. Het zal ook afhangen van het aantal beschikbare vaccins en de eigenschappen van de vaccins. Het zal met de populatiemanagers worden besproken.

Er is op zich geen probleem met doelgerichte communicatie voor maatwerkbedrijven. Samen met de koepels van de sociale economie en de vakbonden wordt nagegaan hoe men het best informatie kan verspreiden.

In de woonzorgcentra zijn de eerste drie weken van 2021 de bewoners gevaccineerd en vanaf de week van 18 januari 2021 werd het personeel gevaccineerd. Nu wordt overal het tweede vaccin gegeven.

Minister Wouter Beke begrijpt de vraag naar versoepelingen in de woonzorgcentra. De richtlijnen staan een aantal versoepelingen toe. Hij vraagt wel om voorzichtigheid aan de dag te leggen omdat er nog geen zekerheid is dat wie gevaccineerd is, de besmetting niet kan overbrengen. Dezelfde week zal er ook nog aan de woonzorgcentra worden gecommuniceerd hoe men op een veilige manier kappers kan toelaten.

IV. Replieken

Lise Vandecasteele zegt dat 70 procent van het personeel in de woonzorgcentra nog maar één dosis heeft gehad. Een combinatie van de vaccinatie van de bewoners en de sneltesten moet zekerheid kunnen bieden om te versoepelen.

Lise Vandecasteele maakt zich ook grote zorgen over de leveringsonzekerheid. Het gaat over de volksgezondheid en het vermijden van doden.

Freya Saeys kreeg nog graag bevestiging over het inzetten van mobiele teams voor thuisvaccinatie. Ze pleit voor een administratieve vereenvoudiging voor de huisarts zodat die niet telkens een attest moet schrijven.

Hannes Anaf vraagt of het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid effectief zal controleren of de 94 vaccinatiecentra de ventilatierichtlijnen volgen.

Kan wie zich bedenkt na een eerste weigering nog ergens terecht?

Minister *Wouter Beke* antwoordt dat de lokale besturen vrije slots krijgen voor mensen of groepen die men eerst niet heeft weten te bereiken. Hoe groot die vrijheidsgraad zal zijn, zal afhangen van het verdere verloop.

Stefaan SINTOBIN,
voorzitter

Maike DE RUDDER,
verslaggever

Gebruikte afkortingen

COVID-19	'CO' staat voor de virusgroep corona waartoe de ziekte behoort; 'VI' verwijst naar virus; 'D' staat voor 'disease'; en 19 duidt op het jaartal waarin het nieuwe virus uitbrak: 2019
GDPR	General Data Protection Regulation (= algemene verordening gegevensbescherming, AVG)
hbo5	hoger beroepsonderwijs 5
IMC	interministeriële conferentie
MFC	multifunctioneel centrum
VAPH	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
VAS	Vlaams Artsensyndicaat
WHO	World Health Organization