



Vlaams
Parlement

ingediend op **635** (2020-2021) – Nr. 6
23 maart 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. 5: Verslagen van de gedachtewisseling

INHOUD

1. Uiteenzetting door Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding	4
1.1. Vaccins	4
1.2. Doelgroepen	4
1.3. Communicatie.....	5
1.4. Statistieken	5
2. Vragen van de leden.....	5
2.1. Vragen van Suzy Wouters	5
2.2. Vragen van Jeremie Vaneeckhout.....	6
2.3. Vragen van Freya Saeys.....	6
2.4. Vragen van Katja Verheyen	7
2.5. Vragen van Maaïke De Rudder	7
2.6. Vragen van Hannes Anaf.....	7
2.7. Vragen van Katrien Schryvers.....	8
2.8. Vragen van Immanuel De Reuse	8
2.9. Vragen van Tine van der Vloet	9
2.10. Vragen van Lise Vandecasteele	9
2.11. Vragen van Elke Sleurs	10
2.12. Vragen van Lorin Parys	10
2.13. Vragen van Koen Daniëls	11
2.14. Vragen van Maurits Vande Reyde	11
3. Antwoord van minister Wouter Beke.....	11
4. Replieken	14
Gebruikte afkortingen	16

Bijlage: zie de [dossierpagina](#) van dit document op www.vlaamsparlement.be

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding hield op dinsdag 9 maart 2021 haar zesde 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 van de minister is terug te vinden op de [dossierpagina](#) van dit document op www.vlaamsparlement.be.

(Deze commissievergadering werd als videoconferentie georganiseerd.)

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

1.1. Vaccins

Minister *Wouter Beke* verwacht in de week van 8 maart 2021 50 trays van Pfizer. In de week van 15, 22 en 29 maart 2021 zouden dat er respectievelijk 54, 75 en 58 moeten zijn. Het aantal hubs voor Pfizer daalt van 13 naar 5 om het logistieke proces te optimaliseren.

Moderna zou in de week van 8 maart 2021 36.200 dosissen leveren. In de week van 15, 22 en 29 maart zouden er respectievelijk nul, 54.700 en opnieuw nul dosissen worden geleverd. Er wordt onderzocht of het vaccin in de toekomst in ontdooide toestand naar de vaccinatiecentra getransporteerd kan worden. Zodra de vaccinatiecampagne in de woonzorgcentra en ziekenhuizen is afgerond, wordt dit vaccin ook in de vaccinatiecentra ingezet. Gezien de onzekere levering door Moderna blijft de tweede dosis in stock.

AstraZeneca zou in de week van 8 maart 2021 28.400 dosissen leveren. In de week van 15, 22 en 29 maart zouden er respectievelijk 53.800, 130.600 en 142.700 dosissen geleverd worden.

Er wordt in totaal op 1363 plaatsen geleverd: vaccinatiecentra, ziekenhuizen, woonzorgcentra en andere collectiviteiten. Na verloop van tijd zal enkel nog in de vaccinatiecentra geleverd worden. Slide 6 toont de provinciale verdeling.

1.2. Doelgroepen

In de week van 8 maart 2021 worden 97.416 vaccins gezet: 266 tweede dosissen in woonzorgcentra en 20.232 tweede dosissen in de ziekenhuizen. In de collectieve voorzieningen (voor personen met een handicap en in de jeugdhulp) worden zo'n 20.000 dosissen (eerste en tweede opgeteld) toegediend. In de vaccinatiecentra worden 51.670 eerste dosissen toegediend aan eerstelijnszorgverleners.

In de week van 15 maart loopt het totale aantal op tot 139.846 dosissen: 722 tweede dosissen in woonzorgcentra en 18.900 in de ziekenhuizen. In de collectieve voorzieningen een goede 20.000 (eerste en tweede opgeteld). In de vaccinatiecentra worden 76.700 eerste dosissen toegediend aan eerstelijnszorgverleners. De vaccinatie van de 65-plussers, met name de leeftijdsgroep tussen 85 en 100 jaar, gaat van start. Een eerste groep heeft al een uitnodiging ontvangen.

Slide 9 tot en met 12 tonen het verloop in de woonzorgcentra, de ziekenhuizen, de eerste lijn en de collectieve voorzieningen.

De vaccinatie van de brede bevolking start in de week van 15 maart 2021. De oudsten komen eerst aan bod. Ze worden per brief uitgenodigd. Contact opnemen met het callcenter is mogelijk. Er zijn 18.900 mensen uitgenodigd. Samen met de

eerstelijnszorgverleners worden er die week 95.600 mensen gevaccineerd in de vaccinatiecentra.

1.3. Communicatie

Er volgt belangrijke gerichte communicatie die niet altijd publiekelijk zichtbaar zal zijn. Er volgt overheidscommunicatie met de lokale initiatieven, zoals de populatiemanager. Daarvoor worden webinars georganiseerd. Naast communicatie op televisie en met affiches, wordt ook gemikt op sterke aanwezigheid op de sociale media. Sedert 1 maart 2021 loopt een campagne op de regionale televisiezenders en de sociale media met advertenties gericht op risicopatiënten. De algemene campagne voor het brede publiek wordt herhaald. Om mensen te motiveren en om vaccinatietwijfel weg te halen, wordt een beroep gedaan op experts.

Het bereik van de campagnes is inmiddels bekend. De tv-spot werd drie weken lang getoond op de nationale zenders: 76,14 procent van de plus-18-jarigen heeft de spot minstens eenmaal bekeken (3,8 miljoen keren) en 57,45 procent heeft die minstens driemaal bekeken (bijna 3 miljoen mensen).

Op YouTube waren er 5,6 miljoen impressies en 2,5 miljoen views. De advertenties op Facebook zijn gericht op de 18- tot 64-jarigen en op de 65-plussers. Ze tellen minimum zes posts of drie per doelgroep. Het aantal impressies ligt hoger dan vooropgesteld. Van de twee doelgroepen is respectievelijk 71 en 61 procent bereikt.

1.4. Statistieken

8,45 procent van de Vlaamse bevolking is gevaccineerd. In vergelijking met de andere regio's en met de buurlanden doet Vlaanderen het goed: 7,8 procent van de 18-plussers is een eerste keer gevaccineerd. Omdat Nederland focust op de eerste prik presteert het lichtelijk beter. 4 procent van de Vlaamse 18-plussers heeft al een tweede prik gekregen, wat hoger ligt dan in Frankrijk, Nederland en Duitsland.

De vaccinatieteller geeft aan dat 6,33 procent van de inwoners gevaccineerd is: 7,85 procent van de 18-plussers en 8,4 procent van de 65-plussers. In totaal zijn 419.295 eerste dosissen toegediend. Er is al een eerste en een tweede dosis toegediend aan 213.245 personen. In totaal zijn in Vlaanderen 845.785 vaccins gezet.

Slide 22 toont de verdeling per geslacht en leeftijd. Bijna drie vierde van de gevaccineerde mensen zijn vrouwen. In de woonzorgcentra verblijven meer vrouwen dan mannen. Daarnaast zijn er meer vrouwen dan mannen actief in de zorg.

2. Vragen van de leden

2.1. Vragen van Suzy Wouters

Suzy Wouters wil vernemen of de kinderziektes waaraan het uitnodigingssysteem lijdt, inmiddels zijn opgelost. De plaatsen invullen van wie niet komt opdagen, is niet eenvoudig. Door de privacywetgeving kunnen vaccinatiecentra geen gebruikmaken van lijsten met zorgverleners. Heeft de hogere overheid die lijst inmiddels al ter beschikking gesteld? De risicopatiënten zouden door de huisartsen doorgegeven worden. Het lid wil vernemen waarom tal van huisartsen, zoals ze zelf melden, daarover nog niet zijn geraadpleegd. De vaccinatiecentra zijn al van start gegaan terwijl de vrijwilligers die er werken, nog niet zijn ingeënt. Verdienen zij geen voorrang zodat ze voldoende beschermd zijn?

De vaccinatieperiode zal nog lang duren. Er staan feestdagen en een zomervakantie voor de deur. Thuisverpleegkundigen die ingeschakeld worden, zullen tijdens

de zomer vakantie willen nemen. Daarnaast moet de thuiszorg gegarandeerd blijven. Hoe wil men daarop inspelen? Ontvangt minister Wouter Beke signalen dat plaatsen niet opgevuld geraken door gebrek aan verpleegkundigen? Zal hij bij tekorten inzetten op betaalde krachten?

2.2. Vragen van Jeremie Vaneeckhout

Hoewel er op een aantal punten sprake is van stabiliteit, acht *Jeremie Vaneeckhout* het belangrijk de vaccinatiecampagne te blijven volgen. Personen met een handicap in een dagcentrum worden niet mee gevaccineerd met de voorziening waar ze overdag verblijven. Ze kunnen al bijna een jaar niet naar het dagcentrum, wat impact heeft op hun omgeving. Hij pleit ervoor hen mee te vaccineren met de voorziening. Als ze samen met hun leeftijdsgenoten gevaccineerd zullen worden, kan het nog enkele maanden duren voor ze aan de beurt zijn.

Mensen klagen over de bijwerkingen van het vaccin. Hoewel die bijwerkingen gebruikelijk lijken, kan het feit dat die worden rondverteld de vaccinatieangst verhogen. In combinatie met nepnieuws is dat problematisch. Wie het vaccin toegediend krijgt, moet correct geïnformeerd worden over de bijwerkingen.

Een aantal mensen jonger dan 70 jaar zonder onderliggende aandoeningen heeft al een uitnodiging ontvangen. Hoe kan dat worden verklaard aangezien nog niet alle 85-plussers al een uitnodiging hebben ontvangen? Staat het uitnodigingssysteem nog niet op punt?

De eerstelijnszones hebben een enveloppe gekregen om de vaccinatiecentra en -campagne te organiseren. Wordt dat dagelijks gemonitord? Volstaat het begrote budget? Tot wanneer zijn de kosten gedekt? Moet er de komende weken of maanden bijgepast worden?

Hoe kan de verplaatsing naar het vaccinatiecentrum zo laagdrempelig mogelijk gehouden worden? Behoort gratis openbaar vervoer tot de mogelijkheden?

2.3. Vragen van Freya Saeys

Freya Saeys zegt dat het Doclr-oproepsysteem nog problemen vertoont. In welke mate zijn die al opgelost? Inmiddels worden de 85-plussers opgeroepen. Allicht zal die doelgroep niet met een computer of smartphone werken. Heeft elk vaccinatiecentrum inmiddels een callcenter? De vaccinatiecentra vrezen dat hun callcentra onder druk zullen komen.

Hebben de oudste leeftijdsgroepen inmiddels een plaats gekregen op de reservelijst? Is het nog steeds mogelijk politie, leerkrachten of buurtbewoners eerst te bedienen?

Is de lijst van de risicogroepen inmiddels opgesteld door de mutualiteiten? Heeft het Kankerregister ook lijsten samengesteld? Wanneer zullen huisartsen over software moeten beschikken om die lijsten uit hun patiëntenbestand te halen? Dat was gepland vanaf de week van 1 maart 2021. Om privacyredenen zullen tegelijk niet-risicogroepen uitgenodigd worden. Hoe wordt die groep geselecteerd? Hoe zullen risicopatiënten zonder GMD geselecteerd worden? Kunnen zij zich aanmelden?

De mobiele equipes zullen belangrijk zijn voor de doelgroep van de 85-plussers. Wie bepaalt of een 85-plusser zich niet meer kan verplaatsen naar het vaccinatiecentrum? Hoe zullen de mobiele equipes samengesteld zijn?

Er wordt verwacht dat het EMA half maart 2021 aan het vaccin van Johnson & Johnson zijn goedkeuring verleent. Freya Saeys noemt dat vaccin een 'gamechanger': er is

maar één dosis van nodig en het kan in de koelkast bewaard worden. Vanaf wanneer kan Johnson & Johnson leveren? Om de vaccinatiecampagne te versnellen, is het belangrijk op korte termijn een stand van zaken te hebben.

Naarmate meer mensen gevaccineerd zijn, zal de vraag rijzen of aan vaccinweigerers bepaalde beperkingen moeten worden opgelegd. Freya Saeys dringt erop aan hierover snel van gedachten te wisselen zodat op korte termijn uitsluitel kan worden gegeven.

In ziekenhuizen leidt vaccinatie tot tijdelijke personeelsuitval als gevolg van bijwerkingen. Moet de planning worden aangepast om te vermijden dat diensten stilvallen?

2.4. Vragen van Katja Verheyen

Katja Verheyen zegt dat CRA's van woonzorgcentra zich zorgen maken over nieuwe bewoners en medewerkers die nog niet gevaccineerd zijn. Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid laat weten nog geen procedure te hebben voor hun vaccinatie. Een aantal lokale besturen en eerstelijnszones heeft een lokaal stappenplan opgesteld. Wordt dat aan de eerstelijnszones en lokale besturen overgelaten, of zal het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid alsnog voor een procedure zorgen?

2.5. Vragen van Maaïke De Rudder

Een vaccinatiegraad van 70 procent zou, aldus *Maaïke De Rudder*, te laag zijn en daarom moet naar 90 procent worden gestreefd. De vermelde informatiecampagnes zullen van belang zijn. Er moet zo veel mogelijk op worden ingezet om de bevolking ervan te blijven overtuigen zich te laten inenten.

Voka pleit voor een verplichting van het vaccin. Juristen oordelen dat de geldende wetgeving dat niet mogelijk maakt. Hoe gaat minister Wouter Beke daarmee om?

Een aantal medewerkers van de zorg stond aanvankelijk weigerachtig tegenover het vaccin en heeft zich niet laten vaccineren. Sommigen hebben zich inmiddels bedacht. Zullen zij samen met de brede bevolking gevaccineerd worden?

Is het mogelijk om de uitnodigingsbrieven, die behoorlijk lang zijn, ten behoeve van de brede bevolking aan te passen door lokale informatie toe te voegen en ze minder complex te maken? Het is immers belangrijk dat de callcenters alle vragen kunnen blijven beantwoorden.

2.6. Vragen van Hannes Anaf

Hannes Anaf vraagt naar de impact op de strategie eenmaal het vaccin van Johnson & Johnson is goedgekeurd door het EMA.

Hoeveel mensen werken er in de callcentra? Zijn de 'no-shows' geanalyseerd?

Pas wanneer een doelgroep aan bod komt, wordt erop ingespeeld, terwijl het moeilijk is om mensen te overtuigen van het tegendeel wanneer ze al hun negatieve mening gevormd hebben over een overheidsadvies. Er is de antivaxbeweging. Er gaan leugens om. Onwetende huisartsen worden in een bepaald kamp getrokken. Het is hoog tijd dat mensen correcte informatie krijgen.

Hoe staat het met de voorbereiding van de thuisvaccinaties? In de groep van de 85-plussers zal dat allicht vaak nodig zijn. Wordt er gewaakt over de toegankelijkheid van de vaccinatiecentra? Voldoen ze aan de universal-designrichtlijnen?

Wie een taxi nodig heeft om het vaccinatiecentrum te bereiken, kan in de regio Aalst rekenen op een tegemoetkoming van 20 euro. Is er een standaardbedrag voor heel Vlaanderen? Is er een overzicht van de verschillende maatregelen per eerstelijnszone?

2.7. Vragen van Katrien Schryvers

Katrien Schryvers is tevreden dat risicopatiënten samen uitgenodigd zullen worden met gezonde mensen om hun privacy te beschermen. Hoe zal de verhouding zijn tussen beide groepen? Het is immers belangrijk dat de vaccinatie van de risicogroepen goed vooruitgaat. Zal wie tegelijk met de risicogroep wordt uitgenodigd, erop attent worden gemaakt? Wie de indruk krijgt per vergissing te zijn uitgenodigd, dreigt immers kritiek te spuien op de misorganisatie van de campagne.

Kan wie reeds gevaccineerd is, COVID-19 nog doorgeven? Er zou 70 tot 90 procent bescherming zijn tegen overdracht. Na een recente uitbraak in een woonzorgcentrum waar de bewoners al gevaccineerd zijn, is gesuggereerd dat die bescherming afneemt naarmate de leeftijd stijgt. Wordt dat (internationaal) bestudeerd?

Verschillende ouderen trekken meerdere dagen per week naar een dagverzorgingscentrum. Wanneer wordt die groep ingeënt? Houdt men vast aan de leeftijdsgrenzen? Moeten zij zich naar een vaccinatiecentrum verplaatsen? Aansluitend drukt Katrien Schryvers haar tevredenheid uit over de beslissing om bewoners van assistentiewoningen tegelijk en in groep te vaccineren op locatie. De vraag naar thuisvaccinatie zal de komende weken stijgen. Wie bepaalt of iemand zich kan verplaatsen? Aangezien de levering van vaccins ertoe leidt dat de vaccinatiecentra nog niet op volle capaciteit draaien, is er mogelijks meer ruimte in die centra om kwetsbare groepen thuis te vaccineren.

2.8. Vragen van Immanuel De Reuse

Immanuel De Reuse vraagt blijvende aandacht voor het vertrouwen in de vaccins. In het Verenigd Koninkrijk lijkt vaccinatietwijfel en scepticisme miniem, mede omdat AstraZeneca van meet af aan heeft ingezet op acties om dat tegen te gaan. Vrijwel alle medewerkers hebben zich laten inenten. Ze hebben de vaccinatiebereidheid als ambassadeur een duw in de rug gegeven. Kunnen producenten als Pfizer, Johnson & Johnson en AstraZeneca die elk in Vlaanderen produceren, een vergelijkbare campagne op touw zetten?

Hoe verloopt de vaccinatiecampagne in de vaccinatiecentra? Welke problemen onderkennen ze? Wordt er teruggekoppeld met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid? Is het draaiboek al aangepast? Worden de aanpassingen meegedeeld aan alle vaccinatiecentra? Hoe verloopt de controle op de werking van de vaccinatiecentra?

Doven en slechthorenden vormen een moeilijk te bereiken doelgroep. Zo wordt communicatie over de COVID-19-pandemie steeds ondersteund door gebarentolken. Naar verluidt nemen de vaccinatiecentra de bepalingen in het draaiboek voor deze groep onvoldoende ernstig. Doven en slechthorenden zitten net als iedereen met veel vragen. Goede wil en bereidheid aan de kant van de vaccinatiecentra volstaan niet. De complexe vragenlijst en de medische anamnese moeten worden vertaald voor deze vaak taalarme doelgroep. Hij roept de minister op hiervoor een beperkt budget vrij te maken zodat een beroep kan worden gedaan op de expertise van de doelgroep.

Het versturen van de uitnodigingen is door Smalls vzw uitbesteed aan een klein bedrijf. De vraag rijst of dat bedrijf met slechts drie werknemers die taak – al wat misloopt, oplossen – aankan. Hoe reageert de minister op de persberichten daarover?

Zijn de hubs die worden afgebouwd op de hoogte gebracht? Is er een stappenplan zodat het vrijgekomen personeel anders ingezet kan worden?

Sneltesten zijn samen met de vaccinaties de belangrijkste stappen richting vrijheid. In de woonzorgcentra, waar vrijwel iedereen gevaccineerd is, rijst de vraag hoe de nog niet gevaccineerde bezoekers te beschermen tegen COVID-19. Waarom wordt niet harder ingezet op sneltesten? Van de 1,2 miljoen aangekochte sneltesten zijn er nog maar 15.000 gebruikt.

2.9. Vragen van Tine van der Vloet

Tine van der Vloet vernam dat medewerkers van zorgboerderijen voorrang krijgen bij de vaccinatie. Hoewel ze dat toejuicht, wil ze weten waarin die groep verschilt van de medewerkers van dagcentra, voor wie ook een oplossing gezocht moet worden. De residentiële sector kan zelfs na een tweede dosis niet als voorheen heropstarten zo lang er in de dagcentra niet gevaccineerd is. Er is al geopperd om de dagcentra door mobiele equipes te laten vaccineren. Het lid vraagt naar de stand van zaken.

Persoonlijk assistenten die bij een sociaal secretariaat zijn aangesloten, worden gevaccineerd, maar alle andere persoonlijk assistenten moeten nog wachten. De vraag rijst waarom een onderscheid wordt gemaakt.

Ook personen met een handicap die thuis verblijven zonder externe zorg willen perspectief. Die groep zit vaak al lang thuis en vraagt zich af wanneer ze opnieuw meer mensen kunnen ontmoeten. Vrijwilligers en mantelzorgers moeten immers ook nog wachten op een vaccinatie.

Vergunde zorgaanbieders melden dat hun vaccinatiedraaiboek heel geregeld wordt aangepast. Is die opmerking ook minister Wouter Beke ter ore gekomen?

2.10. Vragen van Lise Vandecasteele

Lise Vandecasteele merkt op dat slechts 18.900 55-plussers gevaccineerd worden in de week van 15 maart 2021, terwijl het aanvankelijk de bedoeling was om 32.800 55-plussers uit te nodigen. Ze wil vernemen waarom dat aantal lager ligt dan aanvankelijk aangekondigd.

Er worden in eerste instantie uitnodigingen verstuurd naar de 85-plussers, waarmee ze vervolgens een afspraak kunnen maken in hun vaccinatiecentrum. Omdat het niet voor elke 85-plusser mogelijk is om zich naar dat centrum te begeven, blijft het onduidelijk hoe deze kwetsbare groep gevaccineerd zal worden. Minister Wouter Beke raadt wie thuis gevaccineerd wil worden aan om contact op te nemen met de huisarts. Volgens de minister is het ook de huisarts die moet bepalen of thuisvaccinatie nodig is. Eerder heeft hij evenwel te kennen gegeven dat de populatiemanager van het vaccinatiecentrum dat zou bepalen. Het lid benadrukt dat de huisartsen daarvan niet op de hoogte zijn. Hoe, door wie en wanneer zal er thuis gevaccineerd worden? In Antwerpen zijn de huisartsen hals over kop bijeengeroepen, maar stadsbestuur noch eerstelijnszone konden hen informeren over thuisvaccinatie. Er is zelfs gezegd dat thuisvaccinatie pas in mei of juni 2021 mogelijk zal zijn. Er is door minister Wouter Beke al eerder gemeld dat een van de vaccinatielijnen in het vaccinatiedorp thuis kan vaccineren. In januari 2021 zijn zelfs frigoboxen besteld voor het transport. De meest kwetsbare groep van 85-plussers loopt bijgevolg nog tot juni 2021 het risico besmet te raken, op intensieve zorgen terecht te komen of te overlijden.

De organisatie Zuiderpoort heeft een drietal weken geleden voorgesteld om de uitnodiging te herschrijven in heldere taal. Ondanks opmerkingen over de onduidelijke uitnodigingen zijn ze nog niet aangepast.

In de ziekenhuizen heeft nog maar twee derde van het zorgpersoneel categorie A een eerste dosis gekregen en slechts 18 procent een tweede. Allicht houdt dat verband met de levering van het Modernavaccin, die achterstand oploopt. In februari 2021 is een nieuwe bestelling van 3,8 miljoen dosissen geplaatst. In de week van 8 maart 2021 worden er 36.000 geleverd en in de week van 22 maart 2021 54.000. Ze dringt er bij de minister op aan hier nauwlettend op toe te zien.

2.11. Vragen van Elke Sleurs

Elke Sleurs vernam tijdens een webinar voor vrijwilligers van vaccinatiecentra dat wie opgeroepen wordt om zich te laten vaccineren, een dag vrij krijgt. Op Vaccin-net zou een attest ter beschikking worden gesteld. Ze vraagt de minister dat te bevestigen.

Op 25 februari 2021 vond een hoorzitting plaats in het Europees Parlement over 'How to increase the capacity of COVID 19 vaccine production and improve delivery'. Is daar voor Vlaanderen relevante informatie gemeld? Is minister Wouter Beke gebriefd over die hoorzitting?

Zijn er nog bijkomende overheidscampagnes gepland om vaccinatietwijfel als gevolg van de milde neveneffecten tegen te gaan?

2.12. Vragen van Lorin Parys

Lorin Parys vraagt wat er gebeurt als andere regio's er om logistieke redenen of vanwege een lage vaccinatiebereidheid niet in slagen tijdig vaccins te zetten. Versoepelingen gelden immers voor het volledige grondgebied. Welke stappen plant minister Wouter Beke? Kan Vlaanderen vaccins gebruiken die in andere regio's ongebruikt in de frigo liggen?

Een aantal eerstelijnszones wil overstappen op het reservatiesysteem dat in Gent en Antwerpen wordt gebruikt. De spreker wil vernemen of dat mogelijk is?

Komt een kloostergemeenschap met 130 zusters die gemiddeld 87 jaar zijn in aanmerking voor thuisvaccinatie door een mobiel team?

Hoeveel gezonde mensen zullen samen met risicopatiënten opgeroepen worden in de volgende fase? Is er al een beslissing over de verhouding?

Tussen levering en toediening van het vaccin zitten er twee weken doorlooptijd. Als die tijd op de helft wordt teruggebracht, zal de vaccinatiecampagne sneller verlopen. Lorin Parys wil vernemen of dat haalbaar is.

In een Leuvens woonzorgcentrum zijn veertig mensen na hun eerste prik besmet geraakt. Ze vertoonden evenwel maar lichte symptomen. Er is angst om bezoekers te infecteren. Zijn er richtlijnen ter zake?

Worden zwangere vrouwen in een hogere prioriteitscategorie ondergebracht nu duidelijk is dat het belangrijk is dat zij zich laten vaccineren?

2.13. Vragen van Koen Daniëls

Koen Daniëls merkt verschillende visies op de reservelijsten. Hij is tevreden met de inspanningen om de uitnodigingen te verduidelijken, en sluit zich aan bij de vraag om het mogelijk te maken lokale informatie toe te voegen.

Het blijft onduidelijk of alle stagiairs gevaccineerd raken voor ze aan hun stage beginnen. De spreker wil vermijden dat een stagiair het virus binnenbrengt in een voorziening. Bovendien worden stagiairs vaak tijdens vakantieperiodes ingeschakeld om het personeel te ondersteunen.

Daarnaast wil hij vernemen of de databank voor de uitnodigingen gekoppeld is aan de databank met mensen die een positieve test hebben afgelegd. Zo kan men vermijden dat een besmet persoon zich tijdens zijn quarantaineperiode voor een inenting moet aandienen.

Er is een groep van personen met een beperking die niet gemakkelijk aantoonbaar is. Europa heeft zich voorgenomen de EDC algemeen in te voeren. Kan die groep daarvan gebruikmaken om ondersteuning te vragen in het vaccinatiecentrum?

2.14. Vragen van Maurits Vande Reyde

Maurits Vande Reyde vraagt te verduidelijken hoe mensen met een beperking die enkel gebruikmaken van dagopvang gevaccineerd zullen worden. Kunnen zij zoals aangekondigd een beroep doen op de mobiele teams? Daarnaast komen mensen met een beperking die thuis verblijven nog niet aan bod. Aangezien het VAPH op de hoogte is van hun situatie, zou het mogelijk moeten zijn ook hen samen met ouders en mantelzorgers thuis te vaccineren. Is het haalbaar om beide groepen in een vroegere fase te vaccineren?

3. Antwoord van minister Wouter Beke

Minister *Wouter Beke* volgt een dynamische vaccinatiestrategie, wat impliceert dat die soms wordt aangepast. Er zijn wekelijks webinars met de vaccinatiecentra en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid om informatie te verspreiden en vragen te beantwoorden. Voor veel zaken, zoals de levering van de vaccins en het opstellen van de databanken, is de strategie afhankelijk van derden. Daarnaast is er de impact van de talrijke adviezen. Die afhankelijkheid verklaart veel aanpassingen.

Er is de voorbije weken hard gewerkt aan het uitnodigingssysteem. Toen de vaccinatiecentra half februari 2021 van start gingen, was het duidelijk dat nog niet alles klaar was. Het Doclr-systeem is operationeel, wat losstaat van de vraag of de e-mailadressen of gsm-nummers waarover men beschikt, nog correct zijn. Doclr is weliswaar een klein bedrijf maar het heeft ervaring met medische reservaties. Het uitnodigingssysteem voor de test- en triagecentra werkt op vergelijkbare wijze.

Eerst worden alle mensen gevaccineerd die door een besmetting snel in het ziekenhuis dreigen terecht te komen. Met het oog op versoepelingen moet in de eerste plaats op die groep gefocust worden. Het is niet alleen belangrijk om veel mensen maar ook om de juiste doelgroepen eerst te vaccineren. Dat het AstraZenecavaccin voortaan ook gebruikt kan worden voor 55-plussers is niet zonder belang. De eerste groep, maar nog niet alle mensen tussen 85 en 100 jaar, is uitgenodigd. Uiteindelijk zijn 18.900 uitnodigingen verstuurd want de dag waarop de principiële beslissing over het AstraZenecavaccin is genomen, werd het aantal dosissen met 13.800 naar onderen bijgesteld. Uitnodigingen versturen waar geen dosis tegenover staat, moet worden vermeden. Vlaanderen beschikt over een buffer die overeenkomt met het aantal leveringen gedurende één week. Zolang niet vaststaat dat het aangekondigde aantal ook geleverd wordt, is er een buffer nodig. In de week

van 8 maart 2021 zou AstraZeneca 7000 dosissen meer leveren dan aanvankelijk gepland, al zal daar maar aan het einde van de week zekerheid over zijn.

Duitsland hanteert ook een doorlooptijd van twee weken. Uitnodigen zonder er zeker van te zijn dat het vaccin beschikbaar zal zijn, wil minister Wouter Beke vermijden. De callcentra, die door de Vlaamse overheid gefinancierd worden, worden in de eerste plaats ingezet om contact op te nemen met wie niet is komen opdagen, en niet om uitgenodigde mensen af te bellen. De strategie beoogt een maximale vaccinatiegraad en optimale inzet van het sociaal kapitaal in de vaccinatiecentra.

Als er ruimte ontstaat omdat mensen niet komen opdagen, wordt verder gevaccineerd in de groep van 65-plussers. Elk vaccinatiecentrum beschikt over een lijst op leeftijd en kan op basis daarvan mensen laten oproepen door de callcentra. Smalls vzw maakt ondertussen werk van een cohortbestand van 65-plussers. Als er op het einde van de dag toch nog vaccins over zijn die moeten worden gezet, moet het vaccinatiecentrum focussen op de mensen uit de kinderopvang, het kleuteronderwijs en politieagenten. Er mogen immers geen vaccins verloren gaan.

Er wordt een lijst opgesteld van mensen met onderliggende aandoeningen. Daar worden veel vragen bij gesteld maar om de focus te behouden, is het belangrijk dat die lijst wordt opgesteld. De juridische procedure die daartegen is opgestart, zorgt voor onzekerheid. Minister Wouter Beke vindt deze stap niet verantwoord.

De vrijwilligers van de vaccinatiecentra worden bij het zorgpersoneel gerekend.

Nadat de eerste cohortes gevaccineerd zijn, zullen de dagcentra gevaccineerd worden door de mobiele equipes.

De financiering van de eerstelijnszone is nog niet doorgelicht.

Wanneer ook de leeftijdscategorie tussen 75 en 85 jaar gevaccineerd is, zullen de 65-plussers en de mensen met een onderliggende aandoening gemengd worden uitgenodigd.

Minister Wouter Beke hoopt dat het Johnson & Johnson-vaccin snel goedkeuring krijgt en dat het bedrijf snel een concrete programmatie kan voorleggen. De op dit ogenblik beschikbare informatie is te algemeen om mee aan de slag te gaan.

Na vaccinatie kunnen bijwerkingen optreden, en dan voornamelijk bij jonge en gezonde mensen doordat zij een hogere immuniteit hebben. De bijwerkingen zijn niet van die aard dat er sprake is van grote personeelsuitval.

Er is een nieuwsflits verstuurd naar de ouderenvoorzieningen over de uitnodiging voor 85-plussers. Nieuwe bewoners van woonzorgcentra die valide genoeg zijn om naar het vaccinatiecentrum te gaan, kunnen zich daar laten vaccineren. Als dat niet het geval is, kan vaccinatie door een mobiele equipe in het woonzorgcentrum overwogen worden.

De vaccinatiecampagne verloopt redelijk goed in Vlaanderen. Er worden communicatiecampagnes gelanceerd om dat te bewerkstelligen. Om deze vaccinatie te verplichten, moet federale regelgeving aangepast worden. Minister Wouter Beke geeft er de voorkeur aan te blijven inzetten op mobiliseren en responsabiliseren. Hij wordt daarin bijgetreden door de andere bevoegde ministers.

In de algemene richtlijnen voor de vaccinatiecentra wordt de aandacht gevestigd op de toegankelijkheid ervan. De Vlaamse Regering heeft middelen vrijgemaakt om samen te werken met bijvoorbeeld de Minder Mobielen Centrales, zodat

iedereen zich naar het vaccinatiecentrum kan begeven. Voor de organisatie kan er ook een afspraak gemaakt worden met lokale taxibedrijven.

Veel medewerkers van de zorg treden op als ambassadeurs door, zoals gevraagd, openlijk aan te geven dat ze zich hebben laten vaccineren. Minister Wouter Beke zal het voorstel van Immanuel De Reuse voorleggen aan de farmabedrijven.

Wie gevaccineerd is, kan nog besmet raken. In de richtlijnen voor de woonzorgcentra wordt daarom nog steeds gehamerd op het belang van zaken als afstand houden en handhygiëne. Thans bestaat immers het risico dat gevaccineerde bewoners van woonzorgcentra bezoekers besmetten. Het goede nieuws is dat de vaccins werken, want in een woonzorgcentrum met een uitbraak van de Zuid-Afrikaanse variant vertoonden gevaccineerde bewoners slechts milde symptomen. Sciensano meldt een daling van het sterftecijfer met 50 percent in vergelijking met zeven dagen geleden.

Het aantal hubs van Pfizer wordt teruggeschroefd om het logistieke proces te vereenvoudigen.

De sneltesten worden in de woonzorgcentra ingezet. Het Interfederaal Comité Tracing en Testing gaat in opdracht van het Overlegcomité na welke rol sneltesten nog kunnen spelen in de strategie.

De medewerkers van de zorgboerderijen zijn net zoals de medewerkers van de voorzieningen gevaccineerd.

Er wordt continu overlegd met de stakeholders zoals onder meer Domus Medica, dat daar ook zelf vragende partij voor was.

Er is ingegaan op de terechte vraag om de uitnodigingen helder te verwoorden. Er wordt daarvoor samengewerkt met het interfederaal Steunpunt tot bestrijding van armoede, bestaansonzekerheid en sociale uitsluiting en met de Zuidpoort vzw, die positief waren over de mogelijkheid tot betrokkenheid.

Er is een discrepantie tussen het aantal vaccins dat in de ziekenhuizen is geleverd en de registratiegraad. Minister Wouter Beke zal de ziekenhuizen oproepen de registratie in orde te brengen om over accurate cijfers te beschikken en te vermijden dat mensen tweemaal worden uitgenodigd, bijvoorbeeld omdat ze een deeltijdse functie in een ziekenhuis combineren met een deeltijdse opdracht in de thuiszorg.

Minister Wouter Beke hoopt dat het aantal geleverde dosissen de komende weken toeneemt. Als het schema gevolgd wordt, zal een grote groep gevaccineerd zijn voor de zomervakantie van 2021. De vaccinatiecentra beschikken immers over de nodige capaciteit.

Het uitgangspunt blijft zo veel mogelijk mensen vaccineren in de vaccinatiecentra. Voor wie dat niet haalbaar is vanwege bijvoorbeeld onoplosbare mobiliteitsproblemen, is thuis vaccineren door een mobiele equipe mogelijk.

Zeventien vaccinatiecentra werken zoals in Gent en Antwerpen zonder vooraf toegekende datum. Aanklappend werken met een vooraf toegekende datum leidt volgens de eerste voorzichtige resultaten tot een hogere respons.

Kloostergemeenschappen zijn collectiviteiten met een doorgaans bovengemiddelde leeftijd. Vaccineren met mobiele equipes is er mogelijk.

De doorlooptijd van twee weken kan mogelijks met een paar dagen verkort worden maar wat beslist vermeden moet worden, is uitnodigingen versturen zonder dat er een vaccin beschikbaar is. Van het Pfizervaccin wordt een buffer van één week

ingehouden. Het variabele leverschema van Moderna verplicht eveneens tot het bijhouden van een stock. Er is geen buffer van het AstraZenecavaccin.

De gehanteerde termijnen zijn behoorlijk scherp. Tussen het versturen en het ontvangen van de uitnodiging zit enkele dagen. Er rest de huidige doelgroep bijgevolg nog een tiental dagen om zich te organiseren. Die tijd is nodig om iemand aan te spreken om hen naar het vaccinatiecentrum te brengen.

Bij de opstart van de vaccinatiecentra waren de termijnen korter, wat tot veel no-shows leidde omdat niet iedereen zich op korte termijn kon vrijmaken. Andere landen hanteren vergelijkbare doorlooptijden. Enkel waar men niet doelgericht vaccineert, kan het sneller maar dat zou ingaan tegen de strategie om eerst de meest kwetsbaren te vaccineren.

Als andere regio's het Vlaamse tempo niet kunnen volgen, zal dat tot debat leiden in het Overlegcomité. Minister Wouter Beke hoopt dat het Vlaamse tempo andere regio's aanspoort. Het debat over versoepelingen moet immers gebaseerd zijn op cijfers over het aantal gevaccineerde (kwetsbare) mensen en de beschikbare ziekenhuiscapaciteit.

Zwangere vrouwen krijgen thans geen hogere prioriteit. Het is belangrijk dat experts recent erop hebben gewezen dat een zwangere vrouw die besmet raakt een groter risico loopt op vroeggeboorte dan op bijwerkingen van het vaccin.

Huisartsen hoeven geen attest op te stellen voor thuisvaccinatie. Ze kunnen de populatiemanager signaleren welke patiënten daarvoor in aanmerking komen.

Klein verlet geldt voor de tijd die nodig is om zich te laten vaccineren. De uitnodiging van het vaccinatiecentrum kan als bewijs voorgelegd worden.

Het Departement Onderwijs maakt een lijst op van leerlingen die op stage moeten maar nog niet gevaccineerd zijn. Het uitgangspunt is dat wie werkt waar iedereen gevaccineerd is, ook in een veilige omgeving werkt. Stagiairs moeten zoals alle medewerkers de preventie- en veiligheidsmaatregelen volgen.

4. Replieken

Lise Vandecasteele zegt dat het terugschroeven van het aantal aangekondigde vaccinaties het vertrouwen in de vaccinatiesnelheid niet ten goede komt. Ze maant de minister met zijn aankondigingspolitiek aan tot voorzichtigheid. Dat de minister mensen oproept contact op te nemen met de huisarts wanneer ze niet zelfstandig in het vaccinatiecentrum raken, is een probleem omdat de huisartsen daarvan niet op de hoogte zijn. Huisartsen hebben naast de reguliere zorg nog veel werk met coronapatiënten. Daarbovenop zullen ze gebeld worden met vragen over de vaccinatiecentra waarop ze eigenlijk niet kunnen antwoorden. Het blijft onduidelijk wanneer de mobiele equipes kunnen langskomen.

Tine van der Vloet blijft met haar vraag zitten waarom het personeel van de dagcentra en de persoonlijk assistenten niet gevaccineerd worden.

Immanuel De Reuse herhaalt zijn vragen over de vaccinatiecentra, de dovenschap, de sneltesten en de hubs.

Suzy Wouters herhaalt haar vraag of er, zeker tijdens de zomervakantie, voldoende verpleegkundigen zullen zijn.

Freya Saeys zegt dat huisartsen nog niet de opdracht hebben gekregen om de lijsten van risicopatiënten op te stellen. Ze herhaalt haar vraag over patiënten

zonder GMD. Wie zijn de mensen die samen met de risicopatiënten uitgenodigd zullen worden? Ouderen hebben soms schrik om zich te verplaatsen. Er moet voorzichtig worden omgesprongen met deze kwetsbare doelgroep. Dat deze groep niet onmiddellijk thuis gevaccineerd zal worden, doet vragen rijzen waarop concreet geantwoord moet worden, mede omdat – de nog steeds overbevraagde – huisartsen daar een bepalende rol in zullen spelen. Administratieve rompslomp ondermijnt het vertrouwen van zorgverstrekkers in de overheid.

Katrien Schryvers zegt dat bepaalde vaccinatiecentra mensen opbellen die hun uitnodiging niet bevestigen. Mutualiteiten beschikken doorgaans over veel contactgegevens. Hoe kan ervoor worden gezorgd dat de eerstelijnszones kunnen gebruikmaken van die informatie?

Koen Daniëls herhaalt zijn vraag over de koppeling van de databank van uit te nodigen personen met die van besmette personen. Er moet absoluut worden vermeden dat wie besmet is, zich aandient in een vaccinatiecentrum. Daarnaast herhaalt hij zijn vraag om medewerkers van vaccinatiecentra bewust te maken van de groep mensen die behoefte heeft aan ondersteuning.

Minister *Wouter Beke* zegt dat het de ambitie is dat de mobiele equipes vanaf de week van 15 maart 2021 aan de slag gaan. De medewerkers van de dagverzorgingscentra en de dagopvang worden mee gevaccineerd met de eerstelijnszorgverstrekkers. Er is contact opgenomen met de dienst voor doventolken. Ze zijn toegevoegd aan de lijst van zorgprofessionals. De minister gaat na of dovenorganisaties betrokken zijn bij de toegankelijkheid van de vaccinatiecentra. De vragen over de sneltesten moeten op federaal niveau beantwoord worden. Er moet op de IMC van gedachten worden gewisseld over onder meer het type van sneltest dat wordt ingezet, het vereiste wettelijke kader, en de koppeling van positieve tests met de contactopsporing.

Er is een overeenkomst met het Consortium Thuisverpleging over de inzet van thuisverpleegkundigen in de vaccinatiecentra. Problemen kunnen op die manier worden opgevangen.

De lijst van risicopatiënten is gebaseerd op het rijksregisternummer. Die informatie kan worden aangevuld met gegevens van de mutualiteiten. De mutualiteiten zijn daarmee bezig. Er is nog wat tijd want het is de bedoeling om risicopatiënten te vermengen met de groep van de 65- tot 75-jarigen. Minister *Wouter Beke* herhaalt dat hij de schaduwgevechten die daarover gevoerd worden, betreurt.

Enter vzw is betrokken bij de toegankelijkheid van de vaccinatiecentra en heeft een roadbook opgesteld. Op dit ogenblik zijn de twee vermelde databanken nog niet gekoppeld.

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
CRA	coördinerend en raadgevend arts
EDC	European Disability Card
EMA	European Medicines Agency
GMD	globaal medisch dossier
IMC	interministeriële conferentie
VAPH	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
Voka	Vlaams netwerk van ondernemingen