



Vlaams
Parlement

ingediend op **635** (2020-2021) – Nr. 7
7 april 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. 6: 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
3.	Communicatie	5
4.	Statistieken	5
II.	Vragen van de parlementsleden	6
1.	Vragen van Lise Vandecasteele	6
2.	Vragen van Suzy Wouters	6
3.	Vragen van Freya Saeys	7
4.	Vragen van Lorin Parys	8
5.	Vragen van Maaïke De Rudder	9
6.	Vragen van Maurits Vande Reyde	9
7.	Vragen van Hannes Anaf	9
8.	Vragen van Immanuel De Reuse	10
9.	Vragen van Jeremie Vaneeckhout	11
10.	Vragen van Koen Daniëls	11
11.	Vragen van Katrien Schryvers	12
12.	Vragen van Jan Laeremans	12
13.	Vragen van Stefaan Sintobin	13
III.	Antwoorden van minister Wouter Beke	13
IV.	Replieken	16
	Gebruikte afkortingen	19
	Bijlage: zie de dossierpagina van dit document op www.vlaamsparlement.be	

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding hield op dinsdag 23 maart 2021 haar zevende 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 bijlage is terug te vinden op de [dossierpagina](#) 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 week van 22 maart 2021 verwacht minister *Wouter Beke* 104 trays van Pfizer, in de week van 29 maart 2021 89 trays, in de week van 5 april 2021 132 trays en in de week van 12 april 2021 ook 132 trays.

Van Moderna worden er in de week van 22 maart 2021 547 trays verwacht. Moderna wordt vooral gebruikt voor het zorgpersoneel in de ziekenhuizen. De laatste levering van 8 maart 2021 is verdeeld onder de ziekenhuizen en de vijf grotere vaccinatiecentra in Brugge, Hasselt, Gent, Antwerpen en Leuven.

Van AstraZeneca worden er in de week van 22 maart 2021 1306 trays geleverd en in de week van 29 maart 2021 worden er 1427 verwacht.

Johnson & Johnson heeft aangekondigd te leveren vanaf de tweede helft van april 2021 maar er zijn nog geen concrete leverschema's. De bedoeling is om deze prioritair in te zetten in de vaccinatiecentra en specifiek ook voor thuisvaccinatie omdat er maar één vaccin nodig is, dat bovendien makkelijk transporteerbaar is.

2. Doelgroepen

In de week van 22 maart 2021 worden 154.000 vaccins gezet. In de week van 29 maart 2021 zijn er dat 191.000. In de woonzorgcentra loopt de vaccinatie ten einde. Van het ziekenhuispersoneel worden in de week van 22 maart 2021 zo'n 40.000 mensen gevaccineerd en 13.000 mensen krijgen een tweede dosis in de week van 29 maart 2021. In de collectieve voorzieningen – vooral gehandicapten- en jeugdhulpvoorzieningen – is de vaccinatie van de tweede dosis ook bijna gedaan, net zoals voor de assistentiewoningen. Van een multiple vaccinatiebeleid in verschillende voorzieningen – meer dan 1300 – gaat men steeds meer naar de vaccinatiecentra: in de week van 22 maart 2021 zo'n 90.000 en meer dan 160.000 in de week van 29 maart 2021: 153.000 een eerste dosis en 12.500 een tweede dosis.

In de ziekenhuizen krijgen 16.260 personeelsleden in de week van 22 maart 2021 een tweede dosis. Er zijn 21.000 vaccins van Moderna voor de vaccinatie van enkele patiëntengroepen: hemodialysepatiënten, langdurige revalidatie en psychiatrie.

Slide 10 toont het vaccinatieschema van de collectieve zorgvoorzieningen.

Bij de brede bevolking zijn 288.751 mensen van meer dan 65 jaar gevaccineerd. Er zijn ook al 32.000 mensen tussen 56 en 65 jaar gevaccineerd, 46.000 mensen tussen 41 en 55 jaar, en 69.000 tussen 19 en 40 jaar. Er zijn ook 12 mensen

jonger dan 18 jaar gevaccineerd. Het zijn jongeren die stage lopen in zorgvoorzieningen.

Slide 12 toont de vaccinatiecampagne in Vlaanderen per leeftijd, onder voorbehoud van de vooropgestelde leveringen. Men heeft berekeningen gemaakt op basis van het leverschema, onder voorbehoud van wijzigingen. Elke dag wijzigt er wel iets. Aan de ene kant zijn er globale leverschema's van het FAGG, maar aan de andere kant moet men in de operationalisering rekening houden met de concrete leveringen. Het leverschema zal dus nog vaak worden aangepast.

Er is één duidelijke vaccinatiestrategie: naast de zorgverleners worden de mensen die het meest kwetsbaar zijn, eerst gevaccineerd. De meest kwetsbaren zijn zij die bij een besmetting de grootste kans maken om in het ziekenhuis terecht te komen of dreigen te overlijden. Mensen worden uitgenodigd om zich te laten vaccineren. Op dit moment stijgt het aantal besmettingen, ziekenhuisopnames en overlijdens opnieuw. Het is belangrijk om deze strategie aan te houden waarbij de groep van 65-plussers als eerste wordt gevaccineerd.

De vaccinatiecentra kunnen een reservelijst van 65-plussers opmaken. Als er vaccins zijn vrijgekomen omdat mensen niet zijn gekomen – no shows –, kan men mensen uit die lijst oproepen. Hierbij hoeft niet strikt 'de oudste eerst' gerespecteerd te worden; 65-plus is een voldoende criterium. De vergezellende partner of mantelzorger van een persoon die werd uitgenodigd en die ook ouder dan 65 jaar is, kan dan worden gevaccineerd. Als die lijst is uitgeput en als er geen 65-plussers snel kunnen worden opgeroepen – bijvoorbeeld door tijdgebrek –, dan kan men groepen oproepen die snel mobiliseerbaar zijn. Er is afgesproken dat men van deze mensen een reservistenlijst kan maken. Het kan gaan over mensen van de politie, kleuterleiders en personen werkzaam in de kinderopvang.

Minister Wouter Beke roept iedereen op om zich te scharen achter deze vaccinatiestrategie. In sommige vaccinatiecentra wordt hier op een losse manier mee omgegaan. De minister doet een beroep op de verantwoordelijkheidszin van eenieder omdat hij niet over de middelen beschikt om te controleren.

3. Communicatie

Men blijft inzetten op communicatie met een herhaling van de algemene communicatie en met gerichte communicatie. Er is extra ondersteuning voor de uitwerking van creaties. Er zijn gerichte initiatieven voor bepaalde plaatsen. Er is integratie van het burgerprofiel. Alle informatie is te vinden op laatjevaccineren.be.

De uitnodigingsbrief is bijgewerkt in samenwerking met VIVEL, VVSG, het Steunpunt tot bestrijding van armoede, bestaansonzekerheid en sociale uitsluiting en De Zuidpoort, een Gentse vereniging waar armen het woord nemen. Er werden in de commissie terecht een aantal bedenkingen geformuleerd.

4. Statistieken

Op dit ogenblik is 11,3 procent van de volwassen Vlamingen gevaccineerd. 6 procent heeft één vaccin gekregen, 5,2 procent heeft al een tweede vaccin gekregen. Bij de 65-plussers is 13,8 procent gevaccineerd. Het cumulatief aantal toegediende dosissen bedraagt 610.000 eerste dosissen en 284.000 tweede dosissen. Al deze informatie vindt men terug laatjevaccineren.be. Slide 21 toont het aantal gevaccineerden per leeftijd.

II. Vragen van de parlementsleden

1. Vragen van Lise Vandecasteele

Minister Wouter Beke zei dat men de volgende weken in de assistentiewoningen al een tweede vaccin zou krijgen, maar volgens *Lise Vandecasteele* moet men in het Antwerpse nog beginnen te vaccineren. Hoeveel mensen wonen er in assistentiewoningen? Hoeveel van hen hebben al een eerste vaccin gekregen?

In België geldt een toenemende doorlooptijd van de vaccinaties, van twee tot bijna drie weken. Hoe is de doorlooptijd in Vlaanderen? Worden die cijfers bijgehouden?

Thuisvaccinatie zou voornamelijk gebeuren met het vaccin van Johnson & Johnson maar die levering is nog onzeker en schuift steeds op. Thuisvaccinatie kan ook met andere vaccins. In januari 2021 zijn daartoe koelboxen gekocht. Ook in assistentiewoningen wordt op verplaatsing gevaccineerd. Kwetsbare 85-plussers die niet mobiel zijn, wachten nog steeds op hun vaccin. Huisartsen kunnen geen concrete informatie geven, wat voor ongerustheid zorgt. Het is belangrijk dat er voor deze groep gauw duidelijkheid komt.

In de krant stond dat wie zijn vaccin mist geen tweede kans krijgt. Lise Vandecasteele is hier erg van geschrokken. Minister Wouter Beke had in januari 2021 veel begrip voor zorgverleners die op dat moment twijfels hadden. Bij preventieve geneeskunde gaat het om het algemeen belang. Het is misschien nuttig om mensen die zich niet laten vaccineren, op te bellen om te vragen waarom. De spreker vindt het een slecht beleid om mensen geen tweede kans te gunnen.

De voorbije week is het misgelopen met de uitnodigingen waardoor heel wat 65-plussers geen vaccin kregen. Lise Vandecasteele vraagt hoe dit probleem is ontstaan en hoe dit in de toekomst kan worden vermeden.

Er zijn verschillende manieren om mensen uit te nodigen. In Gent en Antwerpen kunnen mensen zelf hun afspraak boeken. Op andere plaatsen krijgt men een datum toegewezen die men moet bevestigen of kan veranderen. In Gent en Antwerpen komen minder mensen niet opdagen. Wat is het beste systeem? Hoe kan men dat het beste uitrollen zodat mensen op hun afspraak aanwezig zijn?

Er zijn problemen met de leveringen. Kan het leverschema waarin iedereen tegen 11 juli 2021 een eerste vaccin krijgt, worden aangehouden of moet het worden bijgesteld?

2. Vragen van Suzy Wouters

Minister Wouter Beke zei dat de vaccinatiecentra zelf een reservelijst kunnen beheren, maar daar loopt het volgens *Suzy Wouters* fout. Veel vaccinatiecentra geven voorrang aan andere groepen dan aan de groep van 65-plussers. In Wallonië en Brussel werden bijvoorbeeld honderden politieagenten ingeënt omdat men werkt met een reservatiesysteem waarbij men het tijdstip zelf niet kan kiezen. Hierdoor komen veel mensen niet opdagen. Dit zorgt voor wrevel tussen de politiekorpsen in Vlaanderen en Wallonië.

Het samenstellen van de reservelijsten in de vaccinatiecentra gebeurt op een verschillende manier. Op de reservelijsten staan vaak mensen die niet behoren tot de groep die nu moet worden gevaccineerd. In Halle zet men bijvoorbeeld alle leerkrachten op de reservelijst. Moet er een richtlijn komen die past in een algemene Vlaamse strategie? Duidelijke communicatie met duidelijke en eenduidige richtlijnen is nodig zodat het overal op dezelfde manier verloopt.

De info uit de federale databank blijkt nog steeds niet accuraat te zijn, wat voor heel veel verwarring zorgt.

De voorbije week was er grote bezorgdheid over de mogelijke bijwerking van het AstraZenecavaccin. Hoeveel mensen hebben dit vaccin geweigerd? Welke signalen kwamen er uit de vaccinatiecentra?

Het zorgpersoneel dat reeds tweemaal is gevaccineerd, wordt nog steeds in quarantaine geplaatst als hun kinderen positief testen. Dit geeft extra druk op de werkvloer. Is die quarantaine nog nodig na een volledige vaccinatie?

Ten vroegste half april 2021 zullen de 1,3 miljoen risicopatiënten met onderliggende aandoeningen aan de beurt zijn. De mutualiteiten en de huisartsen stellen de lijsten samen. Hoe ver staat het daarmee?

Onthaalouders zijn niet opgenomen in de lijst van zorgpersoneel dat prioritair wordt gevaccineerd. Als leerkrachten prioritair zouden worden gevaccineerd mag deze groep niet worden vergeten. Een andere optie is onthaalouders op de reservelijst van de vaccinatiecentra zetten.

Wat is de stand van zaken van de sneltesten? Waarom laten die zo lang op zich wachten? Wanneer zal de regelgeving hiervoor klaar zijn? Vlaanderen heeft een stock maar die werd niet aangesproken omdat er weinig belangstelling voor is. Sensibiliseert het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid over de mogelijkheden van de sneltesten?

3. Vragen van Freya Saeys

Huisartsen zijn, aldus *Freya Saeys*, overspoeld met vragen over het AstraZenecavaccin. Er was veel ongerustheid. Ook zorgverstrekkers hadden vragen over het vaccin. Hoeveel mensen zijn niet opgedaagd voor hun vaccin? Kan er een duidelijke richtlijn naar de huisartsen worden gestuurd?

De impact van de verminderde leveringen van AstraZeneca is groot, zeker nu een derde golf in zicht is. Wordt er overwogen om de vaccinatiestrategie aan te passen naar het geven van één vaccin? Wordt daarover advies gevraagd?

Minister Wouter Beke heeft AstraZeneca gevraagd om extra vaccins te krijgen nadat andere landen vaccinaties hadden opgeschort. Is daar al reactie op gekomen?

Heel wat mensen kunnen zich niet meer verplaatsen. Huisartsen hebben een mail gekregen met de vraag om tien tot twintig patiënten te selecteren. Is dat gebeurd op basis van de verwachte leveringen van Johnson & Johnson? Heeft men zicht op die groep? Wat als een huisarts meer patiënten heeft die zich niet meer kunnen verplaatsen? Wat gaan de mobiele vaccinatie teams dan nog doen? Wie krijgt welke taak? Wanneer zullen artsen de vaccins van Johnson & Johnson bij hun patiënten kunnen zetten?

Freya Saeys vraagt naar de stand van zaken van de lijst van mensen met onderliggende aandoeningen. Huisartsen is gevraagd om die lijsten op te maken, maar er is hen nog niet gevraagd om die lijsten door te geven.

In de media stond dat er advies aan de Hoge Gezondheidsraad zou worden gevraagd omdat minister Ben Weyts een andere mening heeft over het prioritair vaccineren van leerkrachten. Wanneer wordt dat advies verwacht? Is het de bedoeling dat er nog beroepen op die prioritaire lijsten komen?

Freya Saeys vraagt wat er gebeurt met nieuwe opnames in de woonzorgcentra. Is daar al duidelijkheid over?

De spreker is ook geschrokken van de uitspraak dat men geen tweede kans op een vaccin zou krijgen. Dat is in het begin niet zo gecommuniceerd. Minister Wouter Beke heeft toen gezegd dat die mensen achteraan de lijst van de volgende groep zouden komen. Het is belangrijk om die mensen een tweede kans te geven. Ze vraagt naar het standpunt van de minister.

4. Vragen van Lorin Parys

Lorin Parys vindt het belangrijk dat 11 juli 2021 behouden blijft als datum waarop iedereen zijn eerste prik heeft gekregen.

Het is goed dat er richtlijnen zijn waardoor kleuterleiders en mensen uit de kinderopvang op de reservelijst worden gezet. Lorin Parys dringt wel aan op eenvormigheid zodat deze lijsten in alle eerstelijnszones dezelfde zijn. Als er geen middelen zijn om te controleren, moet het kader voor de reservelijsten dwingender worden gemaakt.

De doorlooptijd loopt op van twee naar drie weken. Wat is er nodig om te zorgen dat die doorlooptijd maar één week is?

Het advies om zwangere vrouwen niet te vaccineren is herzien. Lorin Parys vraagt of zwangere vrouwen, die zich aanvankelijk niet lieten vaccineren, zich opnieuw kunnen aanmelden en meteen kunnen worden gevaccineerd. Er wordt toch afgeraden aan zwangere vrouwen om zich in de laatste drie maanden van hun zwangerschap te laten vaccineren omdat koorts weeën zou kunnen opwekken. Wanneer kunnen die vrouwen zich dan laten vaccineren?

Er is opnieuw advies gevraagd aan de Hoge Gezondheidsraad. Wat staat er precies in de vraag? De spreker heeft begrepen dat de doelgroepen en de vaccinatievolgorde met het onderwijzend personeel en waarschijnlijk ook de kinderopvangbegeleiders een rol zullen spelen. Er wordt ook gevraagd of het misschien slimmer is om toch met één dosis van het vaccin te werken.

Asielcentra en gevangenissen worden niet als collectiviteit beschouwd. Blijft minister Wouter Beke vasthouden aan dit standpunt?

Eerstelijnszones kunnen overschakelen op een optie waarin mensen zelf een datum kunnen kiezen. Zijn er hierover data? Is dit inderdaad een beter systeem waarbij er bijna geen 'no shows' zijn?

Quarantaine na een vaccinatie lijkt niet nodig, maar het wordt wel gevraagd. Wordt dat aangepast?

Brussel heeft zagezegd een IT-probleem en houdt er een andere vaccinatiestrategie op na. De cijfers beginnen te verschillen. Als men groepsimmunitet wil, moet elke gemeenschap zijn deel doen. De spreker maakt er zich zorgen over, zeker nu er ook sprake is van algemene maatregelen. Als er in de verschillende delen van dit land grote verschillen in de vaccinatiegraad zijn, vreest Lorin Parys dat de bevolking niet meer te motiveren is. Hoe gaat minister Wouter Beke dit aanpakken?

Een jaar na het uitbreken van de coronacrisis is er nog altijd geen kader om sneltesten te kunnen inzetten. Dringt minister Wouter Beke aan bij de federale overheid om hier werk van te maken?

In sommige politiezones, vooral in Franstalig België, zijn mensen al ingeënt, ook administratieve medewerkers. Hoe gaat minister Wouter Beke hiermee om? Komt dat ter sprake op het interministerieel comité?

5. Vragen van Maaïke De Rudder

Maaïke De Rudder vindt het belangrijk om reservelijsten overal op dezelfde manier samen te stellen om opbod tussen de verschillende sectoren te vermijden. Ze vraagt om dat nog eens duidelijk te communiceren aan de vaccinatiecentra en de lokale besturen.

De vaccinatie van de mensen met onderliggende aandoeningen zou moeten starten op 2 april 2021. Zijn die lijsten er al? Is er al voldoende afgestemd met de huisartsen?

Mensen die zich niet kunnen verplaatsen, kunnen contact opnemen met de huisarts voor een thuisvaccinatie. Zijn de huisartsen hiervan op de hoogte? Heeft men zicht op het aantal thuisvaccinaties dat al is ingeland?

6. Vragen van Maurits Vande Reyde

Voor *Maurits Vande Reyde* is het niet meer duidelijk wat de strategie is voor het vaccineren van mensen met een beperking. Voor mensen met een beperking in de voorzieningen is de vaccinatie bezig. Mensen in dagopvang zouden via de mobiele teams worden gevaccineerd. Staat dat intussen vast? Is er al een begin van vaccinatie gepland? Zal dat allemaal door mobiele teams gebeuren of ook in de centra voor dagopvang zelf? Voor de mensen met een beperking die thuis wonen, is voorlopig nog geen strategie bepaald. Zullen zij onder de algemene bevolking vallen of zullen zij – het gaat over ongeveer 8000 mensen – gevaccineerd worden door de mobiele teams?

Voor de reservelijsten moet men een onderscheid maken tussen twee zaken. Soms worden er inderdaad mensen opgeroepen – vaak vrijwilligers die aanwezig zijn –, die niet noodzakelijk 65-plus zijn, om een vaccin niet verloren te laten gaan. Wat niet te verantwoorden is, is de willekeur waarbij bepaalde groepen doelbewust naar voren worden geschoven. Hiervoor moeten de richtlijnen worden aangescherpt. Men moet vasthouden aan de te volgen strategie. Zal minister Wouter Beke de richtlijnen via de gouverneurs scherpstellen?

Momenteel moeten sneltesten in bedrijven worden afgenomen door de bedrijfsarts. Er gaan stemmen op om in te zetten op zelftesten bij mensen thuis, maar daarvoor ontbreekt de nodige wetgeving. Zal Vlaanderen inzetten op sneltesten of zelftesten?

7. Vragen van Hannes Anaf

De beslissing van een aantal landen om te stoppen met het vaccin van AstraZeneca heeft geen goed gedaan voor het vertrouwen in het vaccin. Het EMA heeft nogmaals bevestigd dat het vaccin van AstraZeneca een goed vaccin is. Toch hebben heel wat mensen het vaccin geweigerd. In Leopoldsborg kwam op bepaalde dagen tot de helft van de mensen niet opdagen. Is er zicht op het aantal no shows? Zijn er verschillen tussen steden en gemeenten?

Er mogen geen vaccins worden weggegooid. Er moeten dus duidelijke richtlijnen worden gegeven over wat er met de restjes moet gebeuren en naar wie die moeten gaan. Dat moet ook worden gecontroleerd. In de realiteit loopt dat nog niet goed. Het ligt gevoelig als mensen de indruk hebben dat ze voorbij worden gestoken. Het is cruciaal dat het op een rechtvaardige en eenduidige manier gebeurt. *Hannes*

Anaf vraagt hoe minister Wouter Beke ervoor zal zorgen dat overal in Vlaanderen dezelfde vaccinatiestrategie wordt gehanteerd. Worden de richtlijnen voor lokale besturen aangescherpt? Hoe zal minister Wouter Beke orde brengen in de huidige chaos van verschillende richtlijnen per gemeente of vaccinatiezone?

Er wordt nieuw advies gevraagd aan de Hoge Gezondheidsraad omdat minister Ben Weyts een andere strategie voorstaat. Denkt minister Wouter Beke dat er andere inzichten uit het advies zullen komen of is het een manier om het politiek te ontmijnen?

Hannes Anaf begrijpt dat men vaccinshopping moet vermijden, maar hij vindt mensen geen tweede kans geven een vreemde beslissing. Men moet tot groepsimmuniteit komen en daarom vraagt hij of dat de juiste keuze is. Kan dat nog worden herbekeken zodat mensen een nieuwe kans krijgen?

Heel wat hoogbejaarden raken moeilijk tot in het vaccinatiecentrum en dreigen achteraan te komen of zelfs helemaal geen vaccin te krijgen.

8. Vragen van Immanuel De Reuse

Immanuel De Reuse heeft eerder al gevraagd om de groep van doven en gehoorgestoorden de nodige ondersteuning te geven tijdens het vaccinatieproces. Hoe zal minister Wouter Beke dit aanpakken?

De spreker vraagt of er een wijziging zal komen in de vaccinatiestrategie. Niet alleen de vakbonden maar ook minister Ben Weyts ondersteunen de vraag om leerkrachten en schoolpersoneel prioritair te vaccineren na de vaccinatie van de 65-plussers. Hoe staat minister Wouter Beke tegenover die vraag? Er is advies gevraagd aan de Hoge Gezondheidsraad. Is dat de strategie om een eerste bocht te nemen en zo de cohesie in de meerderheid te kunnen behouden?

De laatste weken zijn er een aantal aberraties aan het licht gekomen over wie een vaccin kreeg. Er moet een duidelijke strategie zijn die wordt gevolgd, ook door publieke figuren.

Sommige voorzieningen, woonzorgcentra en ziekenhuizen zouden ook hun raden van bestuur mee hebben laten inenten. Er zou hiervoor een akkoord zijn met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid. Klopt dat? Wat zouden hiervoor de redenen zijn?

Heeft minister Wouter Beke intussen een antwoord gekregen van AstraZeneca op de vraag om de overstock, nadat een aantal landen op de pauzeknop hebben gedrukt, over te nemen? Het is belangrijk om zoveel mogelijk pistes te bewandelen om vaccins naar Vlaanderen te halen. De Europese Unie faalt in haar aanpak en men moet een voorbeeld nemen aan landen die wel succesvol vaccineren.

In tegenstelling tot wat vroeger werd gezegd, zou wie een vaccin weigert, niet meer worden uitgenodigd. Vanwaar komt die omslag? Mensen hebben het recht om te twijfelen. Immanuel De Reuse vraagt om die mensen toch opnieuw op te pikken. Natuurlijk moet vaccinatieshoppen worden tegengegaan.

Er zijn opnieuw fouten opgedoken in het uitnodigingssysteem. Wie is hiervoor verantwoordelijk? Welke maatregelen worden er genomen?

Immanuel De Reuse vraagt hoe het loopt in de vaccinatiecentra. Is er zicht op de problemen die er zich eventueel voordoen? In sommige centra zouden er te weinig mobiele hulpmiddelen zijn voor bejaarden die slecht ter been zijn. Ook mensen met een veelvoorkomende naam ondervinden soms problemen. Het zou goed zijn

dat problemen ergens worden gecentraliseerd zodat er een oplossing voor kan komen.

9. Vragen van Jeremie Vaneekhout

Op het Overlegcomité van woensdag 24 maart 2021 zullen er waarschijnlijk bijkomende maatregelen worden genomen omdat de cijfers niet goed zijn. Het draagvlak in de samenleving neemt af en het gevoel dat sommige mensen hebben, namelijk dat de vaccinatie willekeurig zou gebeuren, doet er geen goed aan. *Jeremie Vaneekhout* wil minister Wouter Beke niet persoonlijk beschuldigen, maar hij vindt een oproep naar de eerstelijnszones en de vaccinatiecentra om de richtlijnen te volgen, te weinig. Minister Wouter Beke is bevoegd voor de vaccinatiestrategie en de spreker verwacht dus meer. Dit probleem doet zich niet enkel voor in Franstalig België maar ook in Vlaanderen. De strategie is duidelijk en het is aan de minister om de orde op het terrein te herstellen.

Hoe kan het dat er na al die maanden nog altijd IT-problemen opduiken?

Er zijn verschillen tussen vaccinatiecentra. In Antwerpen en Gent komt slechts een klein percentage van de mensen niet opdagen. Hoe zal minister Wouter Beke ervoor zorgen dat dit model overal wordt toegepast? Sommige Vlaamse vaccinatiecentra hebben op bepaalde momenten tot 40 procent onderbezetting.

Jeremie Vaneekhout vraagt op welke manier de doorlooptijd naar beneden kan worden gehaald. Overweegt men om ook in het weekend te vaccineren wanneer de leveringen toenemen?

De spreker pleit ervoor om gevangenen en asielcentra ook als collectiviteiten te beschouwen.

10. Vragen van Koen Daniëls

Koen Daniëls bedankt de minister om de uitnodigingsbrief aan te passen aan de suggesties van zijn fractie.

Over mensen met een onderliggende aandoening is er op het terrein veel onduidelijkheid. Moeten ze zelf contact opnemen met een huisarts, heeft de huisarts al iets gedaan of moet de huisarts niets doen?

Minister Wouter Beke sprak over reservelijsten voor de 65-plussers, maar zou het ook niet goed zijn dat mensen met comorbiditeit op die reservelijst komen?

Mensen die niet tot in een vaccinatiecentrum kunnen gaan, worden gevaccineerd door mobiele teams. Koen Daniëls vindt dat die groep zo klein mogelijk moet zijn. De Vlaamse Regering heeft heel wat middelen gegeven aan de vaccinatiecentra om vervoer te regelen. Er zijn blijkbaar heel grote verschillen tussen gemeenten die echt inspanningen leveren en het budget volledig gebruiken, en andere gemeenten die dat budget helemaal niet gebruiken. Is er controle of het budget wordt gebruikt voor mobiliteit, of mag het ook voor andere zaken worden ingezet?

Koen Daniëls stelt een oneigenlijk gebruik van de vaccinatiestrategie vast. Het is logisch dat vrijwilligers in de vaccinatiecentra worden gevaccineerd, maar in sommige gemeenten zijn er heel veel vrijwilligers. Is er geen kruising van databanken mogelijk?

Grensarbeiders vallen tussen wal en schip. Sommige Vlamingen zijn in Nederland gedomicilieerd maar hebben een Vlaamse huisarts. In Nederland wordt men door

zijn huisarts uitgenodigd. Kent minister Wouter Beke dit probleem? Hoe wordt het opgelost?

Er zijn verschillende snel- en zelftesten. Sommige sneltesten sporen actieve virussen op en andere sporen antistoffen op. De spreker benadrukt dat vaccineren één zaak is maar dat het belangrijk is om snel te testen en te isoleren. Hij begrijpt niet waarom dat een medische handeling zou zijn. Het is cruciaal tijdverlies als men dit niet zelf kan doen.

Hoeveel stagiairs in de zorg zijn er momenteel nog niet ingeënt? Waar zullen zij worden gevaccineerd?

Er wordt gepleit voor het vaccineren van begeleiders in de asielcentra, maar diezelfde collega heeft wel kritiek op het vaccineren van leerkrachten die volgens Koen Daniëls ook in een collectiviteit werken.

11. Vragen van Katrien Schryvers

Intussen zijn er in België al meer dan 1 miljoen mensen gevaccineerd. Het is belangrijk dat de meest kwetsbare groep in de woonzorgcentra al is ingeënt, maar men moet nu stap voor stap verder en daar is een duidelijke strategie voor, aldus *Katrien Schryvers*.

Mensen met comorbiditeit zouden samen met mensen zonder worden opgeroepen om privacyredenen. Hoe gebeurt die selectie?

Hoe ver staat het met de vaccinaties in de dagcentra? Er zijn dagcentra voor mensen met een beperking maar ook dagcentra voor ouderen.

Er zijn grote verschillen tussen Vlaanderen, Wallonië en Brussel in het aantal vaccins dat in de koelkast ligt. Het is nodig om hierover regelmatig duidelijkheid te geven om geruchten de kop in te drukken. Hoeveel vaccins zijn er op dit moment in voorraad? Minister Wouter Beke heeft de planning in zijn presentatie weergegeven.

Er worden nu mensen opgeroepen die zeer moeilijk tot aan de vaccinatiecentra geraken. Ze begrijpen maar moeilijk dat ze op een thuisvaccinatie nog moeten wachten. Hoe kan men hierover op een goede manier communiceren?

Ook voor de callcenters zijn er grote verschillen tussen de verschillende eerste-lijnzones. Katrien Schryvers herhaalt haar oproep om iedereen die niet bevestigt, op te bellen zodat de vrijgekomen plaatsen zo goed mogelijk kunnen worden ingevuld. Gebeurt dat veralgemeend in de eerstelijnszones? Is er nog winst te boeken? Kunnen er nog goede praktijken worden verspreid?

Katrien Schryvers zegt dat de zelftesten eenvoudig lijken, maar dat er een waterdicht kader moet zijn zodat voor mensen die positief testen bij een zelftest, er contactopsporing wordt opgezet.

12. Vragen van Jan Laeremans

Voor *Jan Laeremans* is de afstemming tussen Onderwijs en Welzijn belangrijk. Minister Ben Weyts gaf een andere richting aan en de spreker hoopt dat dit zo snel mogelijk wordt uitgeklaard.

Kleuterleiders en kinderverzorgsters worden terecht genoemd voor de reservelijst. De spreker vindt dat ook leerkrachten van het bijzonder onderwijs hierbij moeten horen.

Het Vlaams Belang is al heel lang voorstander van sneltesten die zelf kunnen worden uitgevoerd. In Oostenrijk worden sinds een maand elke week alle leerlingen en alle leerkrachten getest met meer dan 1 miljoen zelftesten. Waarom heeft Vlaanderen zich niet bij Oostenrijk geïnformeerd en een proefproject opgezet?

13. Vragen van Stefaan Sintobin

Stefaan Sintobin vreest een nieuwe harde lockdown. Welke impact zal die hebben op de vaccinatiestrategie? Is men daarop voorbereid?

III. Antwoorden van minister Wouter Beke

Minister *Wouter Beke* gaat eerst in op de doorlooptijd van drie weken. Volgens het recentste schema van het FAGG heeft Vlaanderen 677.820 Pfizer vaccins, 84.200 Moderna vaccins en 286.300 vaccins van AstraZeneca ontvangen. In totaal zijn dat 1.048.320 vaccins. Als men het eerste en het tweede vaccin optelt, dan komt men aan 896.100 vaccins. Er is een buffer van 145.000 vaccins of 14,5 procent. Dat moet men afzetten tegenover de 154.000 vaccins die in de week van 22 maart 2021 worden gezet. Vlaanderen vaccineert scherp. Het tweede vaccin van Moderna wordt ingehouden door de beperkte levering. AstraZeneca wordt op dit ogenblik niet ingehouden. Met Pfizer wordt winst geboekt door de tussentijd te verlengen en veel minder buffercapaciteit aan te leggen.

De assistentiewoningen hebben de keuze gehad. Als men zelf een prikteam had, kon men gevaccineerd worden. Als men er geen had, kon men een mobiele equipe uitnodigen om gevaccineerd te worden. Sommige assistentiewoningen hebben zich ingeschreven in de algemene vaccinatiestrategie.

Johnson & Johnson is een goed vaccin voor thuisvaccinatie, maar men wacht daar niet op. Ook AstraZeneca kan worden ingezet.

Iedereen verdient een tweede kans om een vaccin te laten zetten, maar pas wanneer alle andere groepen zijn gevaccineerd.

Een zorgverstrekker die zich niet heeft laten vaccineren, bijvoorbeeld door zwangerschap, krijgt nog een uitnodiging volgens de leeftijdsvolgorde, tenzij hij/zij zich expliciet heeft uitgeschreven.

In Vlaanderen werkt het gros van de vaccinatiecentra met een pre-bookingsysteem met een voorgesteld maar te bevestigen datum en uur. Mensen die niet hebben gereageerd, worden opgebeld door een callcenter dat ook mensen uit de reservelijst kan opbellen. Een tiental vaccinatiecentra werken met een eigen uitnodigingsstelsel dat tijdrovender is en de inzet van meer mensen vraagt. Is het ene beter dan het andere? Twee weken geleden heeft men op de interministeriële conferentie de eerste voorlopige cijfers bekeken waaruit nog geen definitieve conclusies kunnen worden getrokken.

Brussel, Wallonië en Vlaanderen hebben een aantal strategieën samen afgesproken. Minister Wouter Beke gaat ervan uit dat iedereen die strategieën volgt.

Het debat over prioritaire functies is eind 2021 gevoerd door de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk. Vlaanderen wou toen dat de leerkrachten hier ook toe behoorden. De raad wou geen prioritering en uiteindelijk is enkel de operationele politie prioritair gevaccineerd.

Op dit moment worden de groep van 65-plussers en de mensen met een onderliggende aandoening gevaccineerd. Een lid van de Hoge Gezondheidsraad heeft

gezegd dat er argumenten zijn om leerkrachten ook aan de prioritaire groep toe te voegen. Het is logisch dat Vlaanderen de Hoge Gezondheidsraad om advies vraagt. Dit kan eventueel vanaf eind mei 2021. Met de vooropgestelde leverschema's zou men op dat moment al aan een hogere capaciteit kunnen vaccineren.

Er is geen uitsluitel dat wie gevaccineerd is, niet meer kan worden besmet en de transmissie doorbreekt. Wie gevaccineerd is, heeft immuniteit opgebouwd maar zou anderen nog kunnen besmetten. Zolang er onvoldoende mensen gevaccineerd zijn, blijven maatregelen zoals quarantaine, een mondkapje dragen en afstand houden, van kracht.

Na de geruchten over AstraZeneca zijn er inderdaad mensen niet komen opdagen voor hun vaccin, maar in verhouding niet zo heel veel. Veel mensen hadden vragen, maar er waren geen massale afzeggingen, zeker niet bij de 65-plussers.

Ook de vraag over één vaccin is voorgelegd aan de Hoge Gezondheidsraad.

Met Domus Medica en andere zijn afspraken gemaakt over thuisvaccinatie. Op de website laatjevaccineren.be staan ook een aantal richtlijnen. Als een huisarts meent dat er een thuisvaccinatie of een vaccinatie met een mobiele equipe moet gebeuren, laat hij dat weten aan de populatiemanager van het vaccinatiecentrum.

Slide 13 toont de planning tot en met 11 juli 2021 op basis van het op dat ogenblik gekende leverschema. Het is evenwel geen statische tabel maar een tabel die is gemaakt op basis van het op dat ogenblik verwachte leverschema. Het zal afhangen van de realisatie van de leverschema's of 11 juli 2021 wordt gehaald. Er is voor Johnson & Johnson gerekend op één vaccin.

Minister Wouter Beke voelt aan dat iedereen het eens is met de gedachtegang om eerst de 65-plussers en de mensen met onderliggende aandoeningen te vaccineren en dat de reservelijst ook moet focussen op de 65-plussers. Als burgemeesters of vaccinatiecentra er een andere interpretatie op nahouden, wordt er contact opgenomen. Hij begrijpt de vraag van vele anderen maar de focus ligt thans op de vaccinatie van mensen die bij een besmetting de grootste kans maken om in een ziekenhuis terecht te komen. Als er toch vaccins overblijven, kan men gebruikmaken van de reservelijst van kleuterleiders, onthaalouders, kinderopvangbegeleiders of politieagenten.

De doorlooptijd bedraagt in de feiten geen twee weken. Wie wordt uitgenodigd heeft meestal een tiental dagen om zich te organiseren. Minister Wouter Beke vindt dat een redelijke termijn.

De mensen uit de zorg die aanvankelijk niet op een uitnodiging zijn ingegaan, maar zich niet hebben uitgeschreven, zullen opnieuw worden uitgenodigd als hun leeftijdscategorie aan bod komt.

Over de andere collectiviteiten is nog geen beslissing genomen.

Om de oproepingsystemen te vergelijken, is het nog te vroeg.

Het is belangrijk dat de andere regio's gelijke tred houden zodat men in alle regio's groepsimmunitet heeft. Brussel heeft deze week een inhaalbeweging gemaakt wat een goede zaak is.

Voor de zelftesten moet een wettelijk kader worden aangepast. Aanvankelijk stond de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg op de rem voor zelftesten in bedrijven, maar de schroom is inmiddels overwonnen. In het onderwijs en in

woonzorgcentra zijn al sneltesten ingezet, net als in een aantal bedrijven. Belangrijk is nu om ze uit te rollen.

De mutualiteiten hebben op basis van een aantal criteria lijsten van onderliggende aandoeningen opgemaakt die de huisartsen kunnen verrijken. De betrokkene staat op een lijst en hoeft niets te doen, maar een huisarts kan er patiënten aan toevoegen. Er zijn met Domus Medica afspraken gemaakt en de softwarepakketten van de huisartsen kunnen dit op een gemakkelijke manier opnemen. Normaal gezien komt deze groep vanaf begin april 2021 aan bod. Het samenwerkingsakkoord dat voor de juridische onderbouw zorgt, wordt nog ter goedkeuring voorgelegd aan het Vlaams Parlement.

In de VAPH-voorzieningen kan men met eigen vaccinatieteams of met de mobiele teams werken.

AstraZeneca heeft laten weten dat het de vraag heeft ontvangen en dat het gehouden is aan de Europese afspraken. Men moet nagaan of er landen zijn die AstraZeneca niet willen inzetten, en of/hoe die vaccins dan kunnen worden verdeeld over landen die dat wel willen doen.

In Leopoldsburg is er een vaccinatiegraad van 10,3 procent. Er zijn inderdaad mensen niet komen opdagen. Het ging niet om 85-plussers, maar wel om de groep van de zorgverleners uit de eerste lijn die al elders hun vaccin hadden gekregen, maar nog niet waren geregistreerd. Minister Wouter Beke roept nog eens op dat iedereen die ergens wordt gevaccineerd, zich ook laat registreren want anders wordt men uitgenodigd terwijl dat niet hoeft.

Voor de mensen die minder mobiel zijn, zijn er de mobiele equipes of de thuisvacinaties.

Minister Wouter Beke heeft contact gehad met Inter en Doof Vlaanderen om afspraken over toegankelijkheid te maken. Met Doof Vlaanderen is er een filmpje in gebarentaal gemaakt.

Er is tien dagen geleden inderdaad een probleem geweest met het uitnodigingsstelsel maar dat is opgelost. In totaal zijn er in de week van 15 maart 2021 440.000 uitnodigingen verstuurd.

Zodra er meer vaccins worden geleverd is het mogelijks aangewezen om in het weekend te vaccineren. De vaccinatiecentra kunnen 500.000 tot 600.000 vaccins per week aan.

Kruising van databanken is een gevoelige zaak en is aan een aantal zaken onderhevig.

Er zijn 18.000 stagiairs ingepland om de week na de paasvakantie van 2021 te worden gevaccineerd.

Dagopvangcentra komen aan bod wanneer de kwetsbare ouderen worden gevaccineerd. Soms worden mensen in dagopvangcentra gevaccineerd met resten uit een woonzorgcentrum.

Mensen uit de kinderopvang en het kleuteronderwijs staan op de reservelijst omdat zij niet met mondklappers werken en hogere risico's lopen.

Minister Wouter Beke kan nog niet vooruitlopen op een mogelijke lockdown.

IV. Replieken

Lise Vandecasteele kreeg geen concreet antwoord over de thuisvaccinaties. Er is toch een probleem met 85-plussers die niet mobiel zijn en die men zo snel mogelijk moet bereiken, in het belang van iedereen. Die mensen hebben veel vragen waarop de huisarts niet kan antwoorden. Er blijft ook chaos bij het afsprakensysteem. Lise Vandecasteele mist urgentie bij minister Wouter Beke. Als er te weinig volk is om de afspraken te maken, moet men dat probleem oplossen. Iedere dag telt. Intussen wordt de eerstelijnszorg belast met het probleem van de thuisvaccinaties en minister Wouter Beke heeft geen oplossing.

Minister Wouter Beke vindt een doorlooptijd van twee weken een redelijke termijn maar Lise Vandecasteele is het daar niet mee eens omdat iedere dag telt. Vaccins in de koelkast helpen niet. De doorlooptijd zou tot een week moeten worden beperkt.

Mensen kunnen om eender welke reden hun afspraak missen. De spreker vindt het onbegrijpelijk dat ze dan moeten wachten tot helemaal op het einde om gevaccineerd te worden. Het is in het belang van iedereen dat 65-plussers zo snel mogelijk worden gevaccineerd.

Koen Daniëls vraagt hoe iemand die het vaccin weigert zich opnieuw kan laten uitnodigen als hij/zij van gedacht verandert. Hij herhaalt zijn vragen over grensarbeiders en over de budgetten die Vlaanderen ter beschikking stelt om vervoer van en naar het vaccinatiecentra te regelen.

Freya Saeys had begrepen dat mensen die een tweede kans krijgen, achteraan de lijst van de volgende groep zouden komen. Het is belangrijk dat er een systeem is waarbij mensen hun vaccinatiecode opnieuw kunnen activeren.

Veel mensen hebben getwijfeld na de berichten over AstraZeneca. Wat met patiënten die bloedverdunners nemen? Er komen veel vragen over AstraZeneca bij de huisartsen. Het zou goed zijn een goed overzicht over AstraZeneca te geven.

Haar vraag over de nieuwe opnames in de woonzorgcentra is niet beantwoord.

Freya Saeys pleit ook voor goede communicatie over thuisvaccinatie met de huisartsen die veel telefoons krijgen en vaak in het ongewisse blijven.

Immanuel De Reuse onthoudt dat leerkrachten eventueel vanaf eind mei 2021 gevaccineerd zullen worden. Dat is dicht bij de zomervakantie waarin veel monitoren actief zijn in vakantiecampen. Zal de vraag aan de Hoge Gezondheidsraad breder gaan dan enkel over leerkrachten?

Zijn vraag over de inenting van mensen van de raad van bestuur van woonzorgcentra en andere instellingen is niet beantwoord.

Kan een weigering definitief zijn? Immanuel De Reuse vraagt dat mensen op een eenvoudige manier kunnen reactiveren.

De spreker vroeg ook naar een centraal platform waar de problemen van de vaccinatiecentra bij elkaar werden gebracht om zo een oplossing te vinden en problemen te voorkomen.

Hannes Anaf is verrast dat mensen niet komen opdagen omdat ze al gevaccineerd zijn maar nog niet geregistreerd. Minister Wouter Beke heeft op elke vraag over de zogenaamde restjes gewezen op de goede registratie.

Het is goed dat er richtlijnen voor de reservelijsten zijn opgestuurd, maar het is duidelijk dat ze op het terrein niet altijd worden gevolgd. Een minister moet toezien of de richtlijnen effectief worden opgevolgd. Minister Wouter Beke zei dat er contact wordt opgenomen met die vaccinatiecentra, maar hoe doortastend is dat contact? Worden alle signalen opgepikt?

Mensen zouden dus toch nog een tweede kans krijgen. Kan minister Wouter Beke verduidelijken wanneer die mensen precies aan bod komen?

Jan Laeremans herhaalt zijn vraag waarom leerkrachten uit het bijzonder onderwijs niet worden meegenomen.

Er is nog geen beslissing genomen over gevangenen en asielcentra. *Jeremie Vaneekhout* vraagt naar de timing.

Hij sluit zich aan bij de vraag om duidelijk te maken hoe mensen zich opnieuw kunnen inschakelen voor een vaccin. De ultieme doelstelling is om zoveel mogelijk mensen te vaccineren.

Hij vraagt of de minister niet versneld kan uitzoeken of het reservatiesysteem van Gent en Antwerpen moet worden uitgerold in de andere vaccinatiecentra.

Het blijft belangrijk om aan het draagvlak te werken. Hij vraagt om er zeker voor te zorgen dat alle vaccinatiecentra de richtlijnen opvolgen.

Stefaan Sintobin denkt dat minister Wouter Beke de impact van een eventuele harde lockdown onderschat. Het zou een aantal praktische gevolgen met zich meebrengen.

Minister *Wouter Beke* zegt dat wie urgentie mist niet goed heeft geluisterd naar de cijfers. Vlaanderen heeft 1.048.000 vaccins gekregen. 896.000 mensen zijn gevaccineerd. In de week van 22 maart 2021 worden 154.000 mensen opgeroepen om zich te laten vaccineren. Er zijn op dit ogenblik niet meer vaccins. Hij hoopt in de week van 29 maart 2021 190.000 mensen te vaccineren.

Mensen die niet reageren op een uitnodiging, worden gecontacteerd door het vaccinatiecentrum. Als ze nog niet reageren, gaat men naar de volgende. Als ze weigeren, hebben ze zichzelf van de lijst gehaald. Er zijn geen verplichte vaccinaties. Mensen krijgen een tweede kans, maar die tweede kans komt er wanneer alle anderen hun eerste kans hebben gehad om zich te laten vaccineren. Zo is het altijd gesteld.

Voor de grensbewoners is het eenvoudig. Iedereen die in België is gedomicilieerd, kan zich in België laten vaccineren ook al werkt men in Nederland of is men Nederlander.

Er zijn regelingen uitgewerkt zodat mensen die nieuw worden opgenomen in een woonzorgcentrum, kunnen worden gevaccineerd.

Voor de thuisvaccinaties is er overleg met Domus Medica en andere om de huisartsen goed te informeren.

De vraag die aan de Hoge Gezondheidsraad wordt gesteld, is een brede vraag. Er is gevraagd naar de beste strategie eenmaal de mensen met onderliggende aandoeningen en de 65-plussers zijn gevaccineerd, en er zicht is op het aantal vaccins dat de komende maanden kan worden gezet.

Als er geen zorgrelatie is, als de betrokkene niet in de zorg werkt of als hij/zij niet tot de doelgroep behoort, dan worden leden van de raad van bestuur niet prioritair gevaccineerd.

Goede voorbeelden worden verspreid in een nieuwsbrief, tijdens webinars of op de website die voortdurend wordt geüpdatet.

Men stelt vast dat voor mensen die werken in de zorg – bijvoorbeeld deeltijds in een ziekenhuis, deeltijds in een thuispraktijk –, de registratie niet altijd perfect verloopt. Sommigen krijgen inderdaad nog een uitnodiging terwijl ze al gevaccineerd zijn.

Het personeel van de MPIGO's, de IPO's, het buitengewoon secundair onderwijs, OV1, OV2 en de internaten, de artsen en verpleegkundigen van de CLB's worden opgenomen in de lijst.

De vaccinatiecentra hebben de vrije keuze gehad om te werken met pre-booking of met eigen oproep. De filosofie van die twee systemen is anders. Als men zelf een lijst maakt, komen er minder mensen niet opdagen. Als men werkt met pre-booking, is die kans veel groter en is de nood aan de reservelijsten ook veel groter. Het is nog te vroeg om te evalueren. Binnenkort wordt een snelboekingssysteem voorgesteld zodat alles nog meer gestroomlijnd kan verlopen.

Stefaan SINTOBIN,
voorzitter

Maike DE RUDDER,
verslaggever

Gebruikte afkortingen

CLB	centrum voor leerlingenbegeleiding
EMA	Europees Geneesmiddelenbureau
FAGG	Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
FOD	Federale Overheidsdienst
IPO	internaat met permanente openstelling
MPIGO	medisch pedagogisch instituut van het GO!
OV	opleidingsvorm
VAPH	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
VIVEL	Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn
VVSG	Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten