



Vlaams
Parlement

ingediend op **635** (2020-2021) – Nr. 10
9 juni 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, Emmily Talpe;

Johan Danen, Celia Groothedde;

Conner Rousseau.

Toegevoegde leden:

Lise Vandecasteele.

Documenten in het dossier:

635 (2020-2021) – Nr. 1 t.e.m. 9: 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	6
2.1. Vragen van Lorin Parys	6
2.2. Vragen van Suzy Wouters	6
2.3. Vragen van Maaïke De Rudder	7
2.4. Vragen van Koen Daniëls	7
2.5. Vragen van Hannes Anaf	8
2.6. Vragen van Freya Saeys	8
2.7. Vragen van Immanuel De Reuse	9
2.8. Vragen van Jeremie Vaneeckhout	9
2.9. Vragen van Katrien Schryvers	9
2.10. Vragen van Elke Sleurs	10
3. Antwoorden van minister Wouter Beke	10
4. Replieken	13
Gebruikte afkortingen	15
Bijlage: zie de dossierpagina van dit document op www.vlaamsparlement.be	

Op dinsdag 25 mei 2021 hield de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding haar tiende 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.)

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

1.1. Vaccins

Minister *Wouter Beke* meldt dat er voor Pfizer een leverschema is tot en met eind juni 2021. In de week van 24 mei 2021 worden er 179 trays geleverd, in de weken van 31 mei en 7 juni 2021 zijn er dat 360 en in de weken van 14 juni tot en met eind juni 2021 zijn er dat 361.

Ook voor Moderna is er een leverschema tot eind juni 2021. In de weken van 24 mei, 31 mei en 7 juni 2021 worden er 444 trays geleverd. In de week van 14 juni 2021 zijn er dat 472 en in de weken van 21 en 28 juni 2021 zijn er dat 492.

Voor AstraZeneca is er enkel zicht op een levering van 2126 trays in de week van 24 mei 2021 en nog niet op leveringen in juni 2021. Het tijdsinterval tussen de twee prikken wordt van twaalf naar acht weken teruggebracht voor mensen die gevaccineerd worden vanaf 31 mei 2021. Op die manier zou de vaccinatiecampagne ingekort worden met twee weken.

Voor Johnson & Johnson is er enkel zicht op een levering van 48.600 dosissen in de week van 24 mei 2021. Er is nog geen zicht op leveringen in juni 2021 en dat baart de minister in toenemende mate zorgen. België had 1,4 miljoen vaccins gepland in het tweede kwartaal van 2021 en Vlaanderen een goed half miljoen. Het is belangrijk om daar duidelijkheid over te krijgen met het oog op de streefdatum van 11 juli 2021.

In de week van 24 mei 2021 worden er 349.455 vaccins gezet: 233.862 tweede en 115.593 eerste dosissen. In de week van 31 mei 2021 worden er 607.920 vaccins gezet: 385.082 eerste en 222.838 tweede dosissen.

Slide 8 toont de planning voor de langere termijn op voorwaarde dat de leveringen gebeuren.

1.2. Doelgroepen

Slide 10 geeft een overzicht van de uitnodigingen per leeftijd. Voor de 65-plussers is meer dan 99 procent van de uitnodigingen verstuurd.

Het gros van de mensen met onderliggende aandoeningen is al gevaccineerd. Er moeten ongeveer 125.000 extra mensen met onderliggende aandoeningen gevaccineerd worden die aanvankelijk niet op de lijst stonden. Zij zijn er door de huisartsen alsnog aan toegevoegd. De helft daarvan zijn zwangere vrouwen, conform het advies van de Hoge Gezondheidsraad. Veel mensen met onderliggende aandoeningen behoren ook eerder tot de oudere bevolkingscategorie en ook daar is een grote vaccinatiegraad te zien.

Slide 11 geeft de leeftijdspiramide van de vaccinaties weer. Het lichtgroene balkje geeft aan wie al een eerste keer is gevaccineerd. Heel wat 60-plussers hebben al een eerste prik gekregen omdat in die groep een groot deel van mensen met onderliggende aandoeningen zit. Het donkergroene balkje geeft aan hoeveel mensen al volledig zijn gevaccineerd.

Slide 12 toont de weg naar 11 juli 2021. Het was gepland om in de week van 24 mei 2021 de vaccinaties van mensen met onderliggende aandoeningen af te ronden, maar als gevolg van de redenen die de minister eerder aanhaalde, zal dit wat langer duren.

Slide 13 toont de evolutie van het cumulatief aantal toegediende dosissen per dag. Bij de 65-plussers ligt het percentage al boven 99 procent. De minister vermeldt dat de noemer ondertussen is aangepast. In het verleden was die gebaseerd op het aantal inwoners op 1 januari 2020 volgens Statbel. Die cijfers zijn ondertussen geüpdatet, waardoor er ongeveer 30.000 65-plussers bij zijn gekomen. 46,6 procent van de bevolking is ondertussen volledig gevaccineerd.

Slide 14 geeft de verhoudingen weer van mensen met onderliggende aandoeningen. De meesten bevinden zich in de leeftijdsgroepen 55 tot 59 jaar en 60 tot 64 jaar.

Ook de brede bevolking wordt momenteel uitgenodigd. Elk vaccinatiecentrum heeft een populatiemanager die zich richt op groepen en niet op individuen, en die proactief acties plant eerder dan reactief in te grijpen. Daarbij wordt bijzondere aandacht besteed aan mensen die onder de radar blijven en die minder gezondheidsvaardig of digitaal vaardig zijn. 'One size doesn't fit all': het populatiemanagement kijkt naar de meest effectieve ingrepen voor elke groep.

Zowel het Europees Parlement als de Europese Raad hebben een standpunt ontwikkeld over het certificaat. Om zo'n document met een QR-code te kunnen krijgen, moet iemand gevaccineerd zijn, een recent negatief resultaat kunnen voorleggen of kunnen aantonen de ziekte te hebben doorgemaakt. Er is op Europees niveau nog overleg over de voorwaarden en ook lidstaten kunnen nog aparte voorwaarden opleggen, bijvoorbeeld volledig gevaccineerd zijn of een eerste prik hebben gehad. De ontwikkeling in Vlaanderen gebeurt door het agentschap Informatie Vlaanderen dat daarvoor Vaccinnet als basis gebruikt.

1.3. Communicatie

Wat betreft de communicatie, was er een eerste golf voor de brede bevolking in januari 2021. De tweede golf was vooral gericht op 65-plussers. Momenteel wordt er campagne gevoerd voor de brede bevolking met affiches en campagnes op De Lijn, radio of televisie. De campagne draagt de naam 'Cijfers van de hoop'.

1.4. Statistieken

In totaal zijn 2.574.113 Vlamingen gevaccineerd of ongeveer 48 procent van de bevolking. In de week van 24 mei 2021 zal de vaccinatiegraad van 50 procent gehaald worden. Intussen is 99,65 procent van de 65-plussers gevaccineerd, van wie 47 procent volledig. Slide 22 toont de vaccinatiegraad per regio en per leeftijdscategorie.

2. Vragen van de leden

2.1. Vragen van Lorin Parys

Lorin Parys vraagt of, als de leveringen door Johnson & Johnson niet worden bevestigd, het perspectief dan gehaald wordt om elke Vlaming boven 18 jaar tegen 11 juli 2021 een eerste prik te geven.

Kan iemand die voor 31 mei 2021 een eerste keer met AstraZeneca is ingeënt aan het vaccinatiecentrum vragen om na acht weken toch al de tweede prik te krijgen?

Is er al duidelijkheid over een derde prik?

Is er al duidelijkheid over de vaccinatie van jongeren?

In Vlaanderen heeft 58 procent van de 85-plussers ook al een tweede prik gekregen. In de leeftijdsgroep 75 tot 84 jaar is dat 82 procent. Wat is de verklaring voor dat verschil?

Als er in het weekend en 's avonds wordt gevaccineerd, zou er een extra vergoeding zijn voor artsen en apothekers die in het vaccinatiecentrum werken, maar niet voor de verpleegkundigen. Wordt dat bepaald per vaccinatiecentrum? Zit dat in de enveloppe die Vlaanderen aan het vaccinatiecentrum ter beschikking stelt? Is dat een algemene regel?

Zal het certificaat opgelegd worden voor kinderen? Hebben min 18-jarigen een dergelijk certificaat nodig om te kunnen reizen? Betekent dit dat ze allemaal getest zullen moeten worden? Zo ja, vanaf welke leeftijd? Sommige lidstaten zouden eraan denken om testen te vragen aan kinderen vanaf 2 jaar.

Aan wie een certificaat heeft, zal geen quarantaineverplichting opgelegd worden bij terugkeer in België. Als iemand terugkomt uit een land waar er virusvarianten circuleren, kan echter wel beslist worden dat die persoon alsnog in quarantaine moet gaan. Wie zal dat beslissen? Is dat het RMG, het IMC of het Overlegcomité?

Een land kan zelf beslissen of het certificaat wordt gegeven aan mensen die volledig gevaccineerd zijn of een eerste prik hebben gekregen. Zal dat in Vlaanderen na de eerste prik zijn?

De spreker is bezorgd over de vaccinatiecampagne in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest. Zal dat gewest erin slagen om iedereen solidair te laten zijn met de rest van het land, en om een vaccinatiegraad van 70 procent te halen tegen de vooropgestelde datum?

2.2. Vragen van Suzy Wouters

Wat zijn de gevolgen voor de vaccinatiestrategie als er niet voldoende vaccins worden geleverd door Johnson & Johnson en AstraZeneca?

Wat betreft het certificaat, vraagt *Suzy Wouters* of kinderen per definitie een PCR-test zullen moeten ondergaan om te kunnen reizen.

Volgens Europa moet het systeem ten laatste op 1 juli 2021 in werking treden, maar daarvoor is een goed werkend vaccinatieregister nodig. De instellingen die het certificaat kunnen afleveren, moeten een digitale handtekening hebben die in een beveiligde databank opgeslagen moet worden om fraude tegen te gaan. Is dit haalbaar voor Vlaanderen? Waar kunnen reizigers zich laten testen?

Brussel heeft de laagste vaccinatiegraad van het land en zet apothekers in om mensen toch te overtuigen. Zij kunnen slots inboeken voor twijfelaars. Als mensen schrik hebben voor het AstraZenecavaccin, dan kunnen de apothekers een slot boeken voor een ander vaccin. In Brussel kan iemand dus wel kiezen welk vaccin hij/zij wenst. Ook in Vlaanderen weigeren mensen vaccinatie omdat ze twijfels hebben bij AstraZeneca. Wat is de visie van de minister hierop? Waarom kan men in Brussel wel kiezen en in Vlaanderen niet?

2.3. Vragen van Maaïke De Rudder

Maaïke De Rudder wijst erop dat enkel het Pfizervaccin is goedgekeurd voor 16- en 17-jarigen. Zullen er voldoende vaccins zijn om alle jongeren tegen 11 juli 2021 een eerste prik te geven? Of wordt ervan uitgegaan dat er op korte termijn nog andere vaccins de goedkeuring zullen krijgen om jongeren te vaccineren?

Uit een onderzoek van de Universiteit Antwerpen blijkt dat er een vaccinatiebereidheid is van 66 procent bij 18- tot 25-jarigen. De minister zei in de plenaire vergadering dat er een campagne zou komen van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (*Hand. VI.Parl. 2020-21, nr. 32*). Hoe zal die er uitzien? Zolang de zomervakantie van 2021 nog niet is begonnen, kunnen scholen misschien een belangrijke rol spelen in het wegnemen van vaccinatietwijfel. Kan er in samenwerking met de minister van Onderwijs bekeken worden hoe jongeren overtuigd kunnen worden?

Kan de minister bevestigen dat personen met mucoviscidose, die eerst niet waren opgenomen in de lijst van risicogroepen, tegen eind mei 2021 een eerste keer zullen zijn gevaccineerd?

Wat met de vaccinatiecentra na de zomervakantie van 2021? Ze hebben contracten afgesloten voor de huur van materiaal en locatie. Moeten deze contracten verlengd worden? Wat zijn de plannen voor het najaar van 2021? Zullen zij voor het derde vaccin ingezet worden?

Werken alle vaccinatiecentra ondertussen met QVAX? Heeft de minister weet van eventuele problemen? Kunnen vaccinatiecentra nog overschotten gebruiken voor bepaalde beroepsgroepen?

2.4. Vragen van Koen Daniëls

Op slide 7 is te zien dat er in de week van 24 mei 2021 in de collectieve voorzieningen geen eerste en geen tweede prikken worden gegeven. *Koen Daniëls* vraagt of dit betekent dat er op dit moment niemand die tot voor kort het vaccin weigerde, alsnog overtuigd kan worden om zich alsnog te vaccineren.

Vanaf 14 juni 2021 zullen er nog weinig eerste prikken worden gegeven, maar wel veel tweede prikken. Om een voldoende vaccinatiegraad zo snel mogelijk te bereiken, is de eerste prik de belangrijkste. Daarnaast is er geen zekerheid omtrent de leveringen. Als Johnson & Johnson en/of Moderna niet zouden leveren, heeft dat dan vooral invloed op de eerste prikken of komen ook tweede prikken in het gedrang?

Zullen de leveringen van Johnson & Johnson een doorslaggevende rol spelen in het feit of bepaalde versoepelingen al dan niet kunnen doorgaan?

Er moet duidelijk gemaakt worden dat vaccinatie niet voor 100 procent bescherming biedt en dat wie gevaccineerd is nog ziek kan worden. Er is een vaccinatiegraad van 70 procent van de bevolking vooropgesteld, maar de spreker gaat ervan uit dat dit getal gebaseerd is op het feit dat vaccins 100 procent bescherming

bieden. Aangezien dat niet geval is, moet de uiteindelijke vaccinatiegraad dan hoger liggen dan de vooropgestelde 70 procent?

Vallen mensen met diabetes die jonger zijn dan 45 jaar in de groep van personen met onderliggende aandoeningen of niet?

Moeten de vaccinatiecentra langer blijven bestaan voor een eventuele derde prik?

Is het mogelijk om naast QVAX eigen lokale reservelijsten te hanteren? Hoe verhouden die zich ten aanzien van elkaar?

Kan het dat mensen door een vaccinatiecentrum van de QVAX-lijst worden geschrapt? Wie kan iemand van die lijst verwijderen?

2.5. Vragen van Hannes Anaf

Begrijpt *Hannes Anaf* het goed dat om de doelstelling van 11 juli 2021 te halen het nodig is dat alle vaccins door Johnson & Johnson worden geleverd? Met hoeveel vaccins werd er rekening gehouden in het vaccinatieschema? Welke scenario's liggen er klaar om de impact van een eventuele vertraging te ondervangen?

Zijn er plannen om op het einde van de vaccinatiecampagne het vaccin van Johnson & Johnson te gebruiken voor moeilijk bereikbare doelgroepen, bijvoorbeeld voor mensen zonder vast domicileel?

De leveringen van Pfizer verdubbelen in juni 2021 en ook de leveringen van Moderna zijn zeker. De spreker begrijpt niet waar de daling in de planning van te zetten vaccins in de laatste week van juni 2021 vandaan komt. Kan de minister daar meer uitleg bij geven?

Volgens Public Health England werken de beschikbare vaccins in de regel ook goed tegen de Indiase variant, maar is er wel evidentie van een verminderde effectiviteit bij vaccins die twee prikken vereisen als enkel de eerste al werd toegediend. Zijn er in de contactopsporing aangepaste protocollen zodat er bij volledig gevaccineerden maar ook bij gedeeltelijk gevaccineerden correct kan worden ingeschat wat de blootstelling bij besmetting is?

Onlangs werden in een woonzorgcentrum twee verdiepingen in quarantaine gezet nadat een bewoner met een besmetting uit het ziekenhuis was teruggekeerd. Dat lijkt een arbitraire maatregel, aangezien de besmetting snel werd vastgesteld en er geen rekening werd gehouden met de contacten die er geweest waren. Alle bewoners waren ook volledig gevaccineerd. Zijn de protocollen proportioneel ten aanzien van het risico?

Er wordt nog gediscussieerd of één of twee prikken nodig zijn voor het certificaat. Dat kan ook variëren per lidstaat. Wanneer zal daar definitieve duidelijkheid over zijn? Is er al duidelijkheid over het testen van kinderen? Welke landen denken daarover na?

2.6. Vragen van Freya Saeys

Voor *Freya Saeys* is het cruciaal dat Johnson & Johnson levert om de streefdatum te halen. Wanneer zal er uitsluitel zijn of die vaccins er komen?

Johnson & Johnson zou worden ingezet voor thuisvaccinatie. Zijn die ondertussen allemaal gebeurd?

Er zijn problemen geweest met het systeem van uitnodigingen waardoor niet alle 65-plussers zijn uitgenodigd. Zijn deze problemen opgelost?

Er lopen studies om ook kinderen onder 16 jaar te vaccineren. Wanneer verwacht de minister daar de resultaten van? Zal er dan voor geopteerd worden om ook die groep te vaccineren?

Er leven veel praktische vragen met betrekking tot het certificaat. De spreker hoopt dat daar snel duidelijkheid over komt.

2.7. Vragen van Immanuel De Reuse

Is het mogelijk om de strandredders prioritair te vaccineren, liefst met het vaccin van Johnson & Johnson? Volgens *Immanuel De Reuse* is dat belangrijk voor de veiligheid.

Hoelang zullen de vaccinatiecentra openblijven? Zal er een beperkt aantal opgehouden worden voor een eventueel derde prik? Is er een plan van aanpak voor de langere termijn?

Heeft de minister er zicht op hoeveel mensen met onderliggende aandoeningen en uit de brede bevolking niet ingaan op de uitnodiging? Om welke bevolkingsgroepen gaat het dan? Wat gebeurt daarmee?

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de vaccinatiefactuur?

2.8. Vragen van Jeremie Vaneekhout

Wat kunnen de exacte vertragingen zijn door minder leveringen? Zijn er simulaties? Kan de minister inzicht geven op de impact?

Wat is de timing voor de uitrol van het certificaat? In welke mate zijn de diensten klaar om het certificaat meteen na een beslissing van Europa uit te rollen?

Wat met een derde dosis? Zullen jongeren onder 16 jaar in het najaar van 2021 gevaccineerd worden? Op welke termijn wil de minister daarover een beslissing nemen? Hoe zal ervoor gezorgd worden dat de vaccinatiebereidheid hoog genoeg blijft om de komende jaren op een veilige manier aan te pakken?

Jeremie Vaneekhout krijgt vaak vragen van 55-jarigen die nog niet zijn uitgenodigd terwijl dat in andere eerstelijnszones wel al het geval is. Dat heeft vaak niets te maken met QVAX, maar met keuzes die regionaal worden gemaakt op het vlak van uitnodigingen. Misschien is het nodig om daarover een informatiecampagne op te starten.

In Brussel is ondertussen 80 procent van de 85-plussers gevaccineerd, wat 10 procent meer is dan een maand geleden. Bij de 75-plussers naderen ze ook die 80 procent en ook bij de 65-plussers gaat het de goede richting uit. De spreker hoopt dan ook dat ook het positieve gezien wordt en dat goed nieuws ook vermeld wordt.

2.9. Vragen van Katrien Schryvers

Worden de verschillen in de vaccinatiebereidheid tussen gemeenten gemonitord? Naarmate de vaccinatie vordert, wijst *Katrien Schryvers* erop dat het duidelijker zal worden of bepaalde categorieën van mensen niet op de uitnodiging ingaan. Als dit wordt gemonitord, wordt er dan een beleid gevoerd om die mensen alsnog te overtuigen?

Er is onzekerheid over Johnson & Johnson. Welke impact heeft dat op de thuisvaccinaties?

Met betrekking tot de leveringen van AstraZeneca is er ook enige onduidelijkheid. In de pers was te lezen dat het de bedoeling is dat alles geleverd is tegen 1 juli 2021. Klopt dat? Zullen alle vaccins dan voorhanden zijn? Zo neen, kunnen mensen dan zeker zijn van hun tweede prik met AstraZeneca?

Is er al meer wetenschappelijke evidentie over welk vaccin mensen zullen krijgen voor de derde prik als ze al tweemaal AstraZeneca hebben gekregen?

De intervaltijd tussen twee prikken met AstraZeneca wordt verlaagd van twaalf naar acht weken vanaf 31 mei 2021. Is het mogelijk om – indien de capaciteit er is – die intervaltijd ook in te korten voor mensen met onderliggende aandoeningen van de eerste helft van augustus naar de tweede helft van juli 2021?

2.10. Vragen van Elke Sleurs

Elke Sleurs uit een bezorgdheid. Iedereen kijkt uit naar de versoepelingen en het is goed dat daartoe een plan is opgesteld en dat de vaccinaties goed lopen, maar als arts is ze bezorgd over het ontstaan van varianten. Ze roept de minister op om in zijn communicatie, samen met de Vlaamse Regering, de mensen te wijzen op het belang van voorzichtigheid in hun acties en de teugels niet helemaal te vieren zodat het schip niet zinkt in het najaar van 2021.

3. Antwoorden van minister Wouter Beke

Minister *Wouter Beke* onderschrijft de oproep van Elke Sleurs. Het Overlegcomité heeft een plan uitgestippeld dat op koers zit op het vlak van vaccinaties, dalende ziekenhuis- en ICU-opnames, maar dat betekent niet dat alles gelost mag worden. Iedereen moet zich goed houden aan de geldende maatregelen. Er is steeds een factor van onzekerheid over de varianten. Tot nu toe blijken de vaccins hun werk te doen ten aanzien van die varianten, maar 100 procent zekerheid is daar niet over. 2021 wordt het jaar van vaccinaties, maar ook van voorzichtigheid omdat er rekening moet worden gehouden met onzekere factoren. Daarom is ook beslist om in te stappen in het contract dat Europa heeft onderhandeld met Pfizer voor een derde opvolgvaccin. Dat vaccin is in ontwikkeling en het is de bedoeling dat het aangepast zal zijn aan nieuwe varianten.

De vaccins van Johnson & Johnson spelen een belangrijke rol in het halen van de streefdatum van 11 juli 2021. België had 1,4 miljoen dergelijke vaccins die maar eenmaal moeten worden toegediend, gepland. In verhouding tot de andere vaccins heeft het een dubbele capaciteit. In Vlaanderen wordt er op 513.000 vaccins gerekend om iedereen de kans te geven zich te laten vaccineren tegen 11 juli 2021. Als er niet op dat vaccin gerekend kan worden, dan wordt er tegen 11 juli 2021 een vaccinatiegraad van ongeveer 85 procent gehaald, wat nog hoog is maar uiteraard niet de volledige 100 procent.

Als er naar alternatieven voor dat vaccin moet worden gezocht, kan dat niet AstraZeneca zijn door de leeftijdsbeperking en wordt er vooral gekeken naar Pfizer. Dan moeten er wel 1 miljoen vaccins ter beschikking zijn omdat er twee dosissen toegediend moeten worden. Die zijn op dit ogenblik niet gepland.

Het vaccin van Johnson & Johnson speelt ook een belangrijke rol in de strategie omdat het gemakkelijk toedienbaar is en er maar één dosis van nodig is. Om die reden wordt het ingezet voor thuisvaccinaties en is het gepland voor precare groepen die moeilijk bereikbaar zijn. Het speelt ook een belangrijke rol in de vaccinatie

van seizoensarbeiders, mensen in asielcentra en zeelui. De minister hoopt vooralsnog goed nieuws te krijgen.

Het tijdsinterval tussen twee prikken van AstraZeneca wordt teruggebracht van twaalf naar acht weken voor wie vanaf 31 mei 2021 gevaccineerd wordt. De bedoeling is om iedereen de kans te geven om vanaf 15 augustus 2021 de tweede prik te krijgen en zo de campagne met twee weken in te korten. Op de vraag of het tijdsinterval ook ingekort kan worden voor mensen met onderliggende aandoeningen, antwoordt de minister dat dit logistiek een hele operatie zou vergen. Mensen die al een eerste vaccin hebben gekregen, krijgen immers geen aparte uitnodiging voor een tweede prik. Ook voor de vaccinatiecentra zou dat niet gemakkelijk te organiseren zijn omdat het over veel mensen gaat. Het is een logische vraag en er is ook over nagedacht, maar het is niet gepland omdat daarvoor een paar honderdduizend vaccins nodig zouden zijn die dan niet aan andere mensen kunnen worden gegeven als eerste prik. Dat zou proportioneel niet in verhouding zijn omdat sommigen dan wel sneller een tweede prik krijgen, terwijl anderen de kans niet krijgen voor een eerste prik.

Vaccinatiecentra hebben een enveloppe gekregen om vergoedingen te organiseren. Hoe ze dat aanpakken, kunnen ze zelf bepalen.

Het Overlegcomité heeft een IKW gelast met de uitvoering van het certificaat, maar de minister kan daar momenteel weinig over zeggen. Ook op de Europese Raad van 25 mei 2021 zal daarover verder worden gesproken.

Of kinderen getest moeten worden om te kunnen reizen en vanaf welke leeftijd, wordt eveneens in het IKW besproken. Er zijn er nog geen beslissingen genomen en de minister kan daar niets over zeggen.

Brussel bereikt ook een vaccinatiegraad van 80 procent bij de oudste leeftijdscategorieën. Brussels minister Alain Maron heeft beloofd zijn uiterste best te doen om de vaccinatiegraad ook in Brussel op te krikken. Dat is hem gelukt voor de eerste groepen en de minister hoopt en supportert dat het ook zal lukken voor groepen onder 65 jaar, want dat is belangrijk om de algemene vaccinatiegraad van 70 procent te bereiken.

Op de vraag van Suzy Wouters over de keuze van vaccins via de apothekers, antwoordt de minister dat er op het Overlegcomité is beslist dat er geen keuze van vaccins kan zijn. Mensen krijgen een uitnodiging of staan op een reservelijst en worden zo uitgenodigd, maar het is niet afgesproken dat er gekozen kan worden voor een bepaald vaccin.

Over de goedkeuring van andere vaccins kan de minister nog geen positief nieuws melden. De goedkeuring van CureVac hangt al een tijdje in de lucht en het EMA kijkt ook naar het Russische vaccin, maar daar is nog geen duidelijkheid over.

De vaccinatiebereidheid bij jongeren is hoger te krijgen dan 66 procent en daar worden campagnes voor uitgerold.

Personen met mucoviscidose staan op de lijst van mensen met onderliggende aandoeningen.

Er werken 83 van de 95 vaccinatiecentra met QVAX, wat het overgrote deel is.

Wat betreft de collectiviteiten, wordt erover nagedacht om mensen die eerst hebben geweigerd, maar zich alsnog willen laten vaccineren, daar de kans toe te geven vanaf de tweede helft van augustus 2021. Dat betekent niet dat er vandaag niet meer wordt gevaccineerd in bijvoorbeeld zorgcentra. Dat kan gebeuren door een

arts of een mobiele equipe, maar dat wordt niet opgenomen in de strategie omdat het niet via een vaccinatiecentrum gebeurt. In de globale strategie wordt wel een herkansingsmogelijkheid vanaf de tweede week van augustus 2021 opgenomen.

De aantallen eerste en tweede prikken zijn als een accordeon. De eerste prikken worden gezet en een aantal weken later, naargelang het vaccin, volgt de tweede prik. De planning houdt enerzijds rekening met hoeveel tweede prikken er gezet moeten worden en anderzijds met wat de beschikbare vaccins voor die week zijn.

Er is gevraagd of de leveringen van het vaccin van Johnson & Johnson de versoepelingen bepalen. Er komt een eerste reeks versoepelingen aan tegen 9 juni 2021 waarvoor een vaccinatiegraad van 80 procent bij mensen met onderliggende aandoeningen nodig is. Dat zal waarschijnlijk lukken en dat is ook al te zien in de ziekenhuisopnames. Op vijf weken tijd is er een fikse daling van het aantal bezette ICU-bedden van 947 naar 542. Het streefdoel van 500 bedden komt dus dichtbij.

De minister denkt niet dat vaccinatiecentra mensen van de QVAX-lijst kunnen verwijderen, maar hij zal het nagaan.

Voor de contactopsporing zijn er geen aangepaste protocollen. Er wordt wel gesproken over bepaalde aanpassingen, bijvoorbeeld op het vlak van testen en quarantaine voor hoogrisicopatiënten als iemand al gevaccineerd is, maar die hebben niet zozeer te maken met de varianten.

Over het testen van kinderen en vanaf welke leeftijd, wordt er zowel in de IKW als op Europees niveau vergaderd. Op 26 mei 2021 zal daar allicht op de IMC een tussenstand van worden gemaakt.

Op 26 mei 2021 zal op de IMC ook worden gesproken over de vaccinatie van 16- en 17-jarigen. Als de vaccins van Johnson & Johnson worden geleverd, dan kunnen die ook worden ingezet in de strategie.

Op de vraag om de strandredders prioritair te vaccineren, antwoordt de minister dat er op de interministeriële conferentie is beslist om geen bijkomende prioritaire groepen te behandelen. Die discussie is afgelopen.

Er wordt bekeken hoelang en hoeveel vaccinatiecentra er opengehouden zullen worden, samen met de organisatie van het derde opvolgvaccin in het najaar van 2021. Er wordt ook bekeken of dit georganiseerd kan worden met bedrijfsgeneeskundige diensten en CLB's. De minister hoopt daar zo snel mogelijk duidelijkheid over te kunnen geven.

De kostprijs van de vaccinatiecentra komt ook op 26 mei 2021 aan bod op de interministeriële conferentie.

De minister kan geen antwoord geven op de vraag hoeveel mensen niet komen opdagen voor vaccinatie. De vaccinatiebereidheid, ook bij mensen met onderliggende aandoeningen, is bijzonder groot. Er zijn twee bewegingen te zien. Ten eerste waren er mensen die niet wisten of ze op die lijst stonden. Dit kan bekeken worden op MyHealthViewer en Mijn Burgerprofiel. Ten tweede zijn er heel wat mensen extra op die lijst gekomen, namelijk ongeveer 60.000 zwangere vrouwen en ongeveer 65.000 mensen die nog door een arts zijn toegevoegd.

De minister ziet steeds het positieve op het vlak van de vaccinatiebereidheid.

Op de vraag van Katrien Schryvers antwoordt de minister dat er verschillen zijn tussen gemeenten, maar ook binnen gemeenten. In gemeenten met een oudere populatie is er in verhouding een wat hogere vaccinatiegraad aan het begin dan in gemeenten met een jongere populatie. Ook in een stad kunnen er wijken zijn waarin er grote verschillen te zien zijn. Daarom spelen de populatiemanagers een belangrijke rol om op collectief niveau te bekijken of er ondervertegenwoordigingen zijn en welke bijkomende acties daarvoor ondernomen moeten worden.

Als er geen duidelijkheid komt over de leveringen door AstraZeneca, moet er een stock gemaakt worden om de tweede prik te kunnen garanderen. Dat zorgt ervoor dat er momenteel niet ingegaan kan worden op de vraag om over te gaan tot een tijdsinterval van acht weken.

Als mensen met bijvoorbeeld mucoviscidose niet op de lijst staan, raadt de minister aan om contact op te nemen met de huisarts. Als die met het globaal medisch dossier werkt, kan die arts nog mensen toevoegen aan de lijst. Dat wordt hoe langer hoe minder relevant, nu er ook wordt gestart met de brede bevolking.

4. Replieken

Lorin Parys bedankt de minister voor de duidelijkheid over wat er gebeurt op 11 juli 2021 als er geen bevestiging komt van de leveringen van het vaccin van Johnson & Johnson. Dan zal er een vaccinatiegraad zijn van 85 procent. De vraag blijft wanneer die duidelijkheid er zal zijn.

Freya Saeys vraagt of de thuisvaccinaties zo goed als afgerond zijn.

Met het oog op de vakanties zullen er heel wat testen afgenomen moeten worden. De minister voert daarover gesprekken met Domus Medica. Huisartsen zijn bang overladen te worden met aanvragen. Is daar al een oplossing voor?

Immanuel De Reuse komt terug op de prioritaire vaccinatie van strandredders. Ook de kustburgemeesters zijn vragende partij om die kleine maar belangrijke groep eerder te vaccineren om het seizoen aan de Vlaamse kust veilig te laten verlopen. Het is veel zinvoller om die kleine groep in te enten in plaats van de Rode Duivels. Hij vraagt dat de minister dit alsnog meeneemt als belangrijk aandachtspunt.

Minister *Wouter Beke* krijgt liever gisteren dan vandaag duidelijkheid over de levering van het vaccin van Johnson & Johnson want het bezorgt hem heel wat zorgen. Er wordt al weken gezegd dat er duidelijkheid zal komen, maar dat gebeurt maar niet. Ook de vraag van Immanuel De Reuse kan overwogen worden als er duidelijkheid is over het vaccin van Johnson & Johnson. Het vaccin komt momenteel in kleine aantallen uit een productielijn uit Leiden die een beperkte capaciteit heeft. Het gaat niet over de volumes waarover initieel is gesproken. Als daar duidelijkheid over is, kunnen er ook op andere vragen antwoorden worden gegeven.

De thuisvaccinaties lopen nog en worden op het lokale niveau in de vaccinatiecentra georganiseerd. Hij zal de vraag van Freya Saeys meenemen naar zijn dagelijks overleg over de vaccinatiestatus.

Vaccinaties bieden grote bescherming maar geen enkel vaccin is voor 100 procent beschermend. Het beschermt tegen ziekenhuisopname en tegen zware infectie, maar het betekent niet dat wie gevaccineerd is, niet besmet kan geraken. Zowel in collectiviteiten als daarbuiten zijn er mensen die, ondanks hun vaccinatie, toch besmet zijn geraakt. Het blijft belangrijk om de algemene maatregelen te handhaven en een teststrategie te behouden.

Stefaan SINTOBIN,
voorzitter

Maike DE RUDDER,
verslaggever

Gebruikte afkortingen

CLB	centrum voor leerlingenbegeleiding
EMA	European Medicines Agency
ICU	intensive care unit
IKW	interkabinettenwerkgroep
IMC	interministeriële conferentie
PCR	polymerase chain reaction
RMG	Risk Management Group
Statbel	Algemene Directie Statistiek - Statistics Belgium