



Vlaams
Parlement

ingediend op **635** (2020-2021) – Nr. 12
24 juli 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.

INHOUD

1. Toelichting door Wouter Beke, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding	4
1.1. Tijdslijn	4
1.2. Vaccinatieteller	4
1.3. Stand van zaken	4
1.4. Planning	5
1.5. Regionale verschillen in vaccinatiegraad	5
1.6. Zomerplan	5
1.7. Hoge vaccinatiegraad bereiken	5
1.8. Bedankt.....	6
2. Vragen van de leden	6
2.1. Vragen van Koen Daniëls	6
2.2. Vragen van Maaïke De Rudder	6
2.3. Vragen van Suzy Wouters	7
2.4. Vragen van Lorin Parys	7
2.5. Vragen van Immanuel De Reuse	8
2.6. Vragen van Freya Saeys	9
2.7. Vragen van Hannes Anaf.....	9
2.8. Vragen van Katrien Schryvers	10
2.9. Vragen van Jeremie Vaneeckhout	10
3. Antwoord van minister Wouter Beke	11
4. Repliek	13
Gebruikte afkortingen	14
Bijlagen: zie dossierpagina op www.vlaamsparlement.be	

Op dinsdag 6 juli 2021 hield de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding haar twaalfde 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/dossierpagina) van dit document op www.vlaamsparlement.be.

(Deze commissievergadering werd als videoconferentie georganiseerd.)

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

1.1. Tijdslijn

De vaccinatiecampagne ging van start op 28 december 2020 in een woonzorgcentrum in Puurs, aldus minister *Wouter Beke*. De vaccinaties in de woonzorgcentra begonnen in de week van 4 januari 2021, en de vaccinaties in de ziekenhuizen in de week van 18 januari 2021. In die week is de vaccinatieteller gelanceerd. Begin februari 2021 startten de dry runs in de vaccinatiecentra. De echte opstart van de vaccinatiecentra viel in de week van 15 februari 2021.

Op 18 februari 2021 begon de vaccinatiecampagne in de VAPH-voorzieningen. In de week van 15 maart 2021 is begonnen met de vaccinatie van de 65-plussers. De reservelijst QVAX is gelanceerd op 3 april 2021. De eerste vaccinaties van mensen met onderliggende aandoeningen vonden plaats in de week van 15 april 2021. In de week van 17 mei 2021 werden de eerste uitnodigingen verstuurd naar de brede bevolking of alle min 65-jarigen.

1.2. Vaccinatieteller

Slide 4 van de presentatie toont dat Vlaanderen de hoogste vaccinatiegraad kent na IJsland en het Verenigd Koninkrijk. In Vlaanderen hebben 4.647.274 mensen al een eerste prik gekregen, wat overeenkomt met 69,85 procent van alle inwoners. Daarmee bereikt Vlaanderen een belangrijke mijlpaal maar dat betekent niet dat het werk al af is.

1.3. Stand van zaken

De blauwe lijn op slide 6 komt overeen met de nog uit te nodigen groep. Vlaanderen moet nog 14.653 volwassenen uitnodigen. Daarnaast worden volop uitnodigingen verstuurd naar 16-en-17-jarigen: zo'n 45.000 zijn reeds gevaccineerd en 65.745 wachten nog op een uitnodiging. Op die manier komt Vlaanderen tegemoet aan de ambitie om iedereen de kans te geven tegen 11 juli 2021. Het gros van de vaccinatiecentra heeft reeds alle uitnodigingen voor een eerste prik verstuurd.

Slide 7 geeft de leeftijdspiramide weer: de donkergroene lijn geeft weer wie volledig gevaccineerd is en de lichtgroene wie gedeeltelijk gevaccineerd is. Op dit ogenblik zijn 2.455.000 mensen of 37 procent volledig gevaccineerd. In juli 2021 wordt volop ingezet op het tweede vaccin.

Slide 8 geeft een overzicht per leeftijdscategorie. Ook de jongere populatie haalt een hoge vaccinatiegraad. Die bedraagt 85 procent in de leeftijdscategorie tussen 35 en 44 jaar en 69 procent in de leeftijdscategorie tussen 18 en 34 jaar.

Slide 9 toont de leverschema's voor juli 2021. In de week van 5 juli 2021 levert Johnson & Johnson 16.000 dosissen.

1.4. Planning

In de week van 5 juli 2021 zijn 160.264 eerste en 513.708 tweede dosissen gepland. In de week van 11 juli 2021 zijn 6051 eerste en 332.038 tweede dosissen gepland. Het zwaartepunt verschuift duidelijk en logischerwijs van de eerste naar de tweede dosis. Het vaccinatietempo van de voorbije weken wordt op die manier aangehouden.

Slide 11 toont de planning op langere termijn. In juli 2021 ligt de focus volkomen op de tweede dosis. In augustus 2021 volgen opnieuw eerste dosissen voor wie zijn eerste dosis aanvankelijk geweigerd heeft of niet is komen opdagen. Het is de bedoeling in die periode het nodige te doen voor de 12-tot-15-jarigen, mits de IMC van 7 juli 2021 daarover een beslissing neemt.

1.5. Regionale verschillen in vaccinatiegraad

Het verschil tussen de best en de slechtst scorende steden en gemeentes bedraagt ongeveer 10 procentpunten, wat erop wijst dat het over het algemeen meer dan goed gaat. Kortemark ligt met 95,91 procent gevaccineerde inwoners op de mediaan. Een belangrijke opdracht voor de populatiemanagers is om de niet-gevaccineerde doelgroepen aan te spreken om ervoor te zorgen dat ook zij zich laten vaccineren.

1.6. Zomerplan

In de tweede helft van de zomer van 2021 wil het zomerplan zo snel mogelijk een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad bereiken dankzij inhaalvaccinaties. Het is daarbij de bedoeling zo efficiënt mogelijk te vaccineren door geen voorraden op te bouwen in de vaccinatiecentra, geen vaccins verloren te laten gaan en de bekende procedures te behouden. Daarnaast moeten operationele afbouw en administratieve afhandeling voorbereid worden. De vaccinatiecentra blijven tot 15 oktober 2021 in hun huidige hoedanigheid bestaan.

1.7. Hoge vaccinatiegraad bereiken

De hoge vaccinatiegraad zal nog worden opgekrikt met een inhaalvaccinatie voor de eerste prik. Zo'n 300.000 personen kwamen niet opdagen op een gemaakte afspraak. Er waren slechts zo'n 86.000 manifeste weigeraars wat minister Wouter Beke bijzonder weinig noemt. Ook zij krijgen de kans van mening te veranderen. Zij kunnen hun weigerig intrekken op QVAX door er hun beschikbaarheden kenbaar te maken. Wie niet kwam opdagen, krijgt de komende dagen en weken een nieuwe uitnodiging. Dat wordt evenwel hun laatste kans. Eind augustus en begin september 2021 wordt een inhaalvaccinatie voor de twee prik gepland.

Er kan nog steeds worden aangemeld op QVAX. Minister Wouter Beke roept mensen op zich op de reservelijst aan te melden. Ook de 14.000 mensen die nog niet zijn uitgenodigd kunnen zo de kans krijgen om sneller gevaccineerd te worden. Sommige vaccinatiecentra geven aan door hun reservelijst te zitten. QVAX biedt ook jongeren een reële kans om sneller een vaccin te krijgen.

Hoewel de vaccinatiegraad al bijzonder hoog is, is er toch met de populatiemanagers afgesproken om moeilijke doelgroepen zo veel mogelijk te bereiken. Er is hun gevraagd daarbij de prioriteit van de vaccinatiestrategie te respecteren. Op dit ogenblik ligt de focus op 16-en-17-jarigen met comorbiditeit en op zorgstagiairs, vervolgens de 18-plussers uit de brede bevolking, de overige 16-en-17-jarigen, de groep tussen 12 en 15 jaar met onderliggende aandoeningen en ten slotte de tweede kans voor de overige prioriteitengroepen.

1.8. Bedankt

Afsluitend bedankt minister Wouter Beke de bijna 5 miljoen Vlamingen die ervoor hebben gekozen om zich te laten vaccineren en aldus zichzelf en elkaar te beschermen. Op die manier tonen ze zich verantwoordelijk voor iedereen en de hele gemeenschap. Daarnaast gaat zijn dank uit naar iedereen die zich voor of achter de schermen heeft ingezet in onder meer woonzorgcentra, ziekenhuizen en vaccinatiecentra en de campagne op die manier tot een groot en internationaal succes heeft gemaakt.

2. Vragen van de leden

2.1. Vragen van Koen Daniëls

Koen Daniëls sluit zich aan bij de woorden van dank van minister Wouter Beke. Er is een kans dat de minderjarigen in de loop van september 2021 gevaccineerd worden. Op dat ogenblik zitten ze op school. Veel scholieren zitten op een middelbare school die niet in hun woonplaats is gevestigd. Als zij in de gemeente waar ze wonen gevaccineerd worden, dreigen veel klassen aan het begin van volgend schooljaar duiventillen te worden. Is het haalbaar om scholieren met mobiele teams te vaccineren op school? De CLB's hebben al aangegeven dat zij daar niet toe in staat zijn. De spreker is ervan overtuigd dat op die manier snel een hoge vaccinatiegraad kan worden bereikt, er geen druk wordt gelegd op het onderwijs en de kans op grote uitbraken afneemt. Aangezien dat organisatorische voorbereiding vergt, lijkt het aangewezen daar op dit ogenblik al de grote krijtlijnen voor uit te tekenen. De spreker is tevreden dat de zorgstagiairs een prioriteitengroep zijn.

Een aantal mensen laat zich niet vaccineren omdat ze een ander vaccin willen dan wat wordt voorgesteld. Is het mogelijk een deel van de 86.000 weigeraars alsnog te overtuigen door hun een ander vaccin aan te bieden?

Ziekenhuizen laten bezoek slechts in beperkte mate toe. Hoewel Koen Daniëls daar begrip voor kan opbrengen, vindt hij het in een aantal gevallen behoorlijk verregaand. Het valt voor dat een minderjarige niet door een van de ouders begeleid mag worden bij een spoedopname. Bezoek is vaak pas toegestaan drie dagen na opname en blijft dan nog beperkt tot één persoon om de drie dagen gedurende één uur. Omdat de spreker vreest dat dergelijke maatregelen het draagvlak voor het vaccin dreigen te ondermijnen, vraagt hij de minister dit te bespreken met bijvoorbeeld Zorgnet-Icuro.

Medewerkers van bijvoorbeeld woonzorgcentra die in Vlaanderen gevaccineerd zijn maar in Nederland wonen, ontvangen hun vaccinatiecertificaten niet. Zij kunnen immers geen gebruik maken van itsme. De Vlaamse en de Nederlandse overheid verwijzen naar elkaar. Hij roept de minister op voor een oplossing te zorgen.

2.2. Vragen van Maaïke De Rudder

Op dit ogenblik wordt er gevaccineerd met vaccins van Johnson & Johnson, AstraZeneca, Moderna en Pfizer. Ondertussen zijn er enkele nieuwe mogelijkheden dankzij Novavax en Valneva. Zal België intekenen op deze bestellingen? Op basis van welke overwegingen wordt er beslist nog nieuwe vaccins te bestellen?

Er wordt gefocust op 12-tot-15-jarigen met een onderliggende aandoening. Hoe worden hun gegevens verzameld? Op welke manier worden zij aangemeld en uitgenodigd? Over hoeveel jongeren gaat het? Deze groep is niet altijd in staat om zich te verplaatsen naar het vaccinatiecentrum. Kunnen zij in een ziekenhuis of thuis gevaccineerd worden?

Is er al meer informatie over het boostervaccin? Wordt dat in het najaar van 2021 toegediend? Welke doelgroepen komen in aanmerking?

Kan wie in oktober of november 2021 nog gevaccineerd wil worden, zich bij zijn huisarts aanmelden? Hoe zal dat mogelijk worden gemaakt?

2.3. Vragen van Suzy Wouters

Suzy Wouters zegt dat in mei 2021 119 bewoners van een woonzorgcentrum in Nijvel besmet zijn geraakt door zowel de Britse als de Indiase variant. 95 procent van de bewoners was gevaccineerd met Pfizer. Heel wat bewoners werden ernstig ziek en twaalf van hen zijn gestorven. Volgens vaccinoloog Pierre Van Damme is wie volledig is ingeënt met AstraZeneca of Pfizer boven de 90 procent beschermd tegen ziekenhuisopname of sterfte. De spreester geeft aan hierover bezorgd te zijn.

Is deze besmetting onderzocht? Welke lessen kunnen hieruit worden getrokken? Hoelang blijft iemand na een volledige vaccinatie beschermd? Hadden deze mensen, die als eersten werden gevaccineerd, nog voldoende antistoffen? Zijn er in Vlaanderen ook bewoners van woonzorgcentra na vaccinatie toch gestorven aan COVID-19? Krijgt deze kwetsbare groep nog een derde vaccinatie?

De vaccins van Pfizer en Moderna zouden volgens een Amerikaans onderzoek jarenlang beschermen tegen het coronavirus. Uit een Britse studie blijkt dat een prik met AstraZeneca gevolgd door een prik met Pfizer beter beschermt dan twee doses AstraZeneca. Israëlish onderzoek toont aan dat het vaccin van Pfizer maar voor 70 procent beschermt tegen de deltavariant. De dagelijkse tegenstrijdige berichten verwarren en baren onrust. De spreester vraagt de minister naar duidelijkheid en zijn visie.

Afsluitend informeert ze naar de stand van zaken van de contacttracing en de bronopsporing.

2.4. Vragen van Lorin Parys

Lorin Parys merkt op dat het succes van de vaccinatiecampagne internationale aandacht krijgt. Hij sluit zich aan bij de woorden van dank van minister Wouter Beke.

Franstalig België stond lang weigerachtig tegenover de vaccinatie van 12-tot-15-jarigen. De IMC van 7 juli 2021 zal daarover een beslissing nemen. Kan minister Wouter Beke ervoor zorgen dat Vlaanderen dat toch kan doen als Franstalig België op de rem blijft staan?

Hoewel de Hoge Gezondheidsraad adviseert niet met een oproep te werken, vraagt de spreker om dat toch te doen om te vermijden dat de gezondheidskloof wordt uitgediept. Het is voor het onderwijs en de groepsimmunitet belangrijk dat iedereen zonder drempel wordt opgeroepen en geïnformeerd over het virus.

Zullen ouders toestemming moeten geven? Op welke wijze zullen ze dat kunnen doen?

Aanvankelijk volstond een vaccinatiegraad van 70 procent voor groepsimmunitet. Het cijfer is geleidelijk verhoogd tot 80 procent. Om die drempel te halen moeten ook de minderjarigen zich laten vaccineren. Uit de cijfers blijkt dat Wallonië en Brussel nog winst kunnen boeken. Wat wordt daaraan gedaan? Zal de minister dat aankaarten op de volgende IMC?

Het interval tussen twee prikken met AstraZeneca is van twaalf op acht weken teruggebracht. Hoeveel mensen hebben daarvan al gebruikgemaakt? Wat is het interval voor wie nu een eerste prik met AstraZeneca krijgt?

Volgens een Amerikaanse studie beschermen Moderna en Pfizer langdurig tegen het virus waardoor een boostervaccin niet meer nodig is. Waar staat men op dit ogenblik met de derde inenting?

Wanneer mag duidelijkheid worden verwacht over het combineren van vaccins? Wanneer zal daar advies over beschikbaar zijn?

De Verenigde Staten willen mensen ingeënt met AstraZeneca, geen toegang verlenen tot het grondgebied. Hoe kaart de EU dit aan?

Vaccins die niet worden gebruikt in andere regio's kunnen naar Vlaanderen verhuizen dat sneller en meer vaccineert. Hoeveel van die vaccins zijn er inmiddels gebruikt? Worden er nog verwacht?

In Brussel is iets meer dan 50 procent van het personeel van de woonzorgcentra gevaccineerd. Hoe hoog is de vaccinatiegraad van woonzorgmedewerkers in Vlaanderen? Beschikt Vlaanderen over cijfers per zorginstelling?

AstraZeneca en Pfizer beschermen even goed tegen ziekenhuisopname na besmetting met de deltavariant. De bescherming tegen milde symptomen en ziekte daalt. Is de minister daarover bezorgd? Vraagt hij daarover advies en wetenschappelijke inzichten op?

De succesvolle vaccinatiecampagne loopt stilaan ten einde. Zijn er tijdens de zomer van 2021 voldoende medisch personeel en vrijwilligers beschikbaar in de vaccinatiecentra?

2.5. Vragen van Immanuel De Reuse

Immanuel De Reuse sluit zich ook aan bij de woorden van dank, en bij de vragen over de deltavariant, de derde prik, de groepsimmunitet in België en de (vrijwillige) medewerkers van de vaccinatiecentra.

In verschillende vaccinatiecentra blijken er elke avond overschotten te zijn. De spreker haalt het voorbeeld aan van een kennis die op zaterdagmiddag verwacht werd opgeroepen terwijl de vaccinatie op zondagochtend gepland was. Met dergelijke aanpak wordt het probleem slechts één dag uitgesteld. Krijgen de vaccinatiecentra los van QVAX richtlijnen en goede praktijken om dit te voorkomen? Hoe zinvol is het nog om vaccins uit andere deelstaten over te nemen aangezien veel vaccinatiecentra aan het einde van de dag in de problemen raken?

Het verschil in vaccinatiegraad tussen gemeentes bedraagt tien procentpunten. Welke groepen zijn het moeilijkst te bereiken? De grote steden Antwerpen en Gent zijn bij de laagst scorende. Trekken de mobiele teams daar naar bepaalde wijken zoals in Brussel? Zijn er plannen in die richting?

Er verschijnen meer en meer berichten in de pers over mensen die binnen Europa reizen en nergens gecontroleerd worden. Vrij verkeer van personen brengt vrij verkeer van COVID-19 met zich mee. De opkomst van de deltavariant baart zorgen. Krijgt wie zich vooraf laat testen de boodschap zich bij terugkeer opnieuw te laten testen?

2.6. Vragen van Freya Saeys

Freya Saeys zegt dat de bewoners van de woonzorgcentra als eersten zijn gevaccineerd. De hoge vaccinatiecijfers zorgen ervoor dat er nog nauwelijks besmettingen voorvallen in de woonzorgcentra. Ondertussen is de deltavariant verantwoordelijk voor 31 procent van alle besmettingen. Wie twee dosissen van een vaccin heeft gekregen, lijkt goed bestand. In een woonzorgcentrum in Nijvel vond een uitbraak met de deltavariant plaats: 59 van de 119 bewoners raakten besmet hoewel 95 procent gevaccineerd was. Deze uitbraak wordt onderzocht. Aan de hand van bloedstalen gaat men na of de bewoners voldoende antistoffen hadden. De immuunrespons is lager bij ouderen. Een Duits onderzoek toonde aan dat bij één op de drie bewoners van een woonzorgcentrum in Keulen geen antistoffen werden gedetecteerd. Is de minister hiervan op de hoogte? Beschikt hij over meer informatie?

Experten voorspellen een nieuwe uitbraak in het najaar van 2021. Als er geopteerd wordt voor een derde dosis, rijst de vraag wie die zal krijgen. Sommige studies tonen aan dat het vaccin van Pfizer jaren bescherming biedt. Elk najaar vindt de griepvaccinatiecampagne plaats. Het lijkt logisch beide vaccinatiecampagnes te laten samenvallen.

Vervolgens wil de spreekster vernemen wat de plannen zijn met de min 12-jarigen. Zijn er klinische studies die vaccinatie van die leeftijdscategorie nuttig achten?

De gewesten kunnen hun vaccinoverschotten deponeren in een federale solidariteitsstock. Omdat de vaccinatiebereidheid in Wallonië en Brussel lager is dan in Vlaanderen, zou Vlaanderen over extra vaccins kunnen beschikken. Over hoeveel extra vaccins kan Vlaanderen op deze manier beschikken? Leidt dat tot een aanzienlijke versnelling van de vaccinatie van de 16-tot-18-jarigen?

Op de luchthaven van Zaventem is het niet duidelijk wie het Europese vaccinatiepaspoort moet controleren. Er is eveneens discussie over de vraag of Portugal op de lijst van hoogrisicolanden moet. Kan minister Wouter Beke voor meer duidelijkheid zorgen?

Aanvankelijk leek een vaccinatiegraad van 70 procent voldoende. De opkomst van enkele besmettelijkere varianten zorgt ervoor dat een vaccinatiegraad van 85 tot 90 procent aangewezen lijkt. Vlaanderen scoort goed. Jongeren zijn enthousiast om zich te laten vaccineren. In Brussel en Wallonië is de vaccinatiebereidheid lager. Hoe schat minister Wouter Beke het risico in op een nieuwe besmettingsgolf in het najaar van 2021?

Vanwege de zomervakantie hebben de vaccinatiecentra het moeilijker om vrijwilligers te vinden. De spreekster wil vernemen hoe dat verloopt.

Een afspraak maken voor een test lukt niet omdat alle centra overvol zitten. Velen nemen contact op met hun huisarts voor een test. Is het de bedoeling de testcapaciteit op te schalen?

2.7. Vragen van Hannes Anaf

Hannes Anaf wil weten of er een overschot is van vaccins van Johnson & Johnson. Kan dat overschot gebruikt worden om moeilijk bereikbare personen of kwetsbare doelgroepen in te enten?

Vaccinatiecentra melden dat de QVAX-lijst uitgeput raakt. Wat gebeurt er met vaccins die op het einde van de dag over zijn?

Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid beloofde dat het vaccinatiecertificaat binnen de 48 uur op het coronapaspoort zou staan. In de praktijk duurt het vaak langer, wat mensen die op reis vertrekken stress bezorgt. De spreker vraagt een verklaring voor de vertraging. Kan de doorlooptijd korter worden gemaakt?

Vervolgens wil hij weten hoeveel mensen hun tweede dosis van AstraZeneca hebben vervroegd, en hoe de contactopsporing zal verlopen voor gevaccineerde personen. Gedurende hoeveel dagen is een gevaccineerd persoon een potentieel (hoog of laag) risicocontact? Hoe zal het clusteronderzoek verlopen bij gevaccineerde en gedeeltelijk gevaccineerde personen?

De stuurgroep contactopsporing heeft geen verslagen meer gepubliceerd sedert eind mei 2021. Komt de stuurgroep niet meer samen? Waarom verschijnen er geen verslagen meer? Kan de publicatie worden hervat?

2.8. Vragen van Katrien Schryvers

Katrien Schryvers zegt dat veel mensen tevreden zijn over de verkorte interval tussen twee dosissen van AstraZeneca. Het gaat immers voornamelijk om ouderen en mensen met een onderliggende aandoening. Veel mensen proberen hun afspraak te vervroegen maar naar verluidt is het aantal tijdslots in bepaalde vaccinatiecentra beperkt. Hoeveel mensen hebben hun afspraak naar voren geschoven? Hebben alle vaccinatiecentra inmiddels een oplossing gevonden?

Er dreigt een tekort aan medische vrijwilligers in de vaccinatiecentra. Tijdens de gedachtewisseling van 15 juni 2021 van zijn er enkele suggesties gedaan (*Parl. St. VI. Parl. 2020-21, nr. 635/11*). Hebben die suggesties inmiddels resultaat opgeleverd?

Wordt er bijgehouden hoeveel volledig gevaccineerde mensen een positieve PCR-test afleggen? In hoeveel gevallen gaat het bovendien om mensen die al minstens twee weken volledig gevaccineerd zijn? Vanaf wanneer begint dit aandeel toe te nemen? Deze informatie kan nuttig zijn voor eventuele toekomstige maatregelen.

Er wordt nog onderzoek gevoerd naar het combineren van verschillende vaccins. Op dit ogenblik gebeurt dat niet vanwege een gebrek aan wetenschappelijke evidentie. Bovendien zou er in dat geval sprake zijn van niet-geregistreerd gebruik van het vaccin. Wanneer raken de eerste resultaten bekend van de lopende studies?

Afsluitend meldt de spreekster dat ze deze reeks gedachtewisselingen over de vaccinatiecampagne wil afronden met een evaluatie van de succesvolle campagne in het najaar van 2021. Ze dankt iedereen die er de schouders onder heeft gezet.

2.9. Vragen van Jeremie Vaneeckhout

Jeremie Vaneeckhout sluit zich aan bij de terechte dank en appreciatie van Katrien Schryvers. De opkomst van de deltavariant, die blijkt uit het aantal besmettingen maar niet uit het aantal ziekenhuisopnames of overlijdens, heeft de context veranderd.

Binnen welke termijn wordt er een beslissing genomen over de min 12-jarigen? Is het wachten op wetenschappelijke evidentie of advies van de Hoge Gezondheidsraad?

De vaccinatiegraad onder de medewerkers van de woonzorgcentra bedraagt 70 procent. Welke stappen wil minister Wouter Beke ondernemen ten aanzien van de

30 procent die niet gevaccineerd is? Deze groep kwam als eerste aan bod. Mogelijk is de bereidheid inmiddels hoger.

Wanneer valt er een beslissing over het boostervaccin?

De gewesten kunnen overschotten onderling uitwisselen. Het wordt stilaan moeilijk om alle dosissen opgebruikt te krijgen. Gezien de internationale situatie zou het schrijnend zijn mocht Vlaanderen een ongebruikte reserve opbouwen. Zijn er plannen om overschotten internationaal in te schakelen?

3. Antwoord van minister Wouter Beke

Minister *Wouter Beke* rekent erop dat de IMC van 7 juli 2021 een beslissing neemt over de minderjarigen aangezien iedereen kennis heeft kunnen nemen van het advies. De minister is van oordeel dat niet alleen de individuele voordelen in ogenschouw moeten worden genomen maar ook het belang van vaccineren om de viruscirculatie te beperken. Over het advies van de Hoge Gezondheidsraad zal nog gediscussieerd worden tijdens de IMC. Deze groep moet maximaal geïntegreerd worden in de vaccinatiestrategie, en moet uitgenodigd worden om zich te laten vaccineren. Het is de bedoeling hiervoor de vaccinatiecentra in te zetten en niet om met mobiele equipes scholen te bezoeken. Als de IMC een positieve beslissing neemt, kan dit eind augustus 2021 van start gaan.

Er is nog geen positief advies over het mixen van vaccins. Gezien de hoge vaccinatiegraad en het feit dat elk vaccin nodig is, zou mixen ook bij een positief advies niet mogelijk zijn. Daarnaast is vaccins mixen niet-geregistreerd gebruik, wat gevolgen heeft voor de aansprakelijkheid van de producenten.

De bezoekenregeling in hospitalen houdt niet onmiddellijk verband met de vaccinatiecentra, al heeft Koen Daniëls dat punt terecht aangehaald.

De vaccins van Novavax, Valneva en CureVac worden in de huidige campagne niet gebruikt.

Jongeren met een onderliggende aandoening kunnen een beroep doen op een mobiele equipe als ze niet in een vaccinatiecentrum raken.

Over het boostervaccin heeft minister Wouter Beke nog niet voldoende informatie. Er is beslist over te gaan tot de aankoop van het boostervaccin van Pfizer en Moderna. Die boostervaccins zijn evenwel nog volop in ontwikkeling. Het is de bedoeling dat ze aangepast zijn aan nieuwe varianten. Daardoor is het niet mogelijk te antwoorden op de vraag aan wie dit vaccin zal worden toegediend. Minister Wouter Beke hoopt op uitsluitsel tegen eind augustus 2021 om zich goed te kunnen voorbereiden.

Nieuwe varianten baren zorgen. Er is op dit ogenblik onzekerheid. Wat wel vaststaat, is dat het aangewezen is om maximaal te vaccineren. Wie nog niet volledig gevaccineerd is, moet zich zo goed mogelijk aan de regels houden. Daarnaast zijn producenten eraan gehouden rekening te houden met varianten in de ontwikkeling van hun boostervaccins.

In de woonzorgcentra vonden enkele zogenaamde doorbraakinfecties plaats. Ze worden onderzocht door onder meer de universiteiten van Gent en Antwerpen. Het aantal gevallen blijft in Vlaanderen beperkt.

De contactopsporing loopt op dit ogenblik gewoon voort. De minister ziet geen specifieke reden waarom de verslagen van de stuurgroep uitblijven. Hij zal vragen om ze opnieuw online te plaatsen.

Op dit ogenblik heeft 70 procent van de totale bevolking een eerste prik gekregen. Dat volstaat niet, maar Vlaanderen heeft op deze manier een belangrijke mijlpaal bereikt. Het is de bedoeling dit cijfer nog te verhogen. De campagne wordt nog niet stopgezet. Er zijn bijkomende stappen gepland.

Op 5 juli 2021 had reeds een kleine 100.000 mensen beslist de tweede prik met AstraZeneca te vervroegen. Of het interval tussen twee dosissen met Pfizer wordt verkort, zal de komende weken blijken. Een belangrijke voorwaarde is over voldoende vaccins beschikken.

Dat stilaan alle uitnodigingen verstuurd zijn en de QVAX-reservelijst leegloopt, is het beste bewijs dat de doelstelling wordt gehaald om iedereen de kans te geven op een eerste prik tegen 11 juli 2021. Minister Wouter Beke roept wie nog niet gevaccineerd is nogmaals op zich te registreren op QVAX. Er is de voorbije weken intensief contact geweest met Johnson & Johnson om een vervroegde levering te kunnen ontvangen. Er is gesproken met de andere regio's om hun overschotten in Vlaanderen te kunnen gebruiken. Op die manier heeft Vlaanderen zo'n 55.000 dosissen gekregen. Begin juni 2021 heeft de minister gevraagd een verdelingsmechanisme te ontwikkelen op basis van de behoeften voor eind juni 2021. Bij verschuivingen in de behoeftes wordt een beroep gedaan op het solidariteitsmechanisme. Daarnaast heeft Pfizer boven op het Vlaamse quotum zijn personeel en hun familie zelf gevaccineerd. Deze actie heeft Vlaanderen zo'n 30.000 vaccins opgeleverd.

Op de IMC van 7 juli 2021 wordt het resultaat bekendgemaakt van een onderzoek naar de vaccinatiegraad onder het personeel van de zorginstellingen.

Het is goed dat de vaccinatiecentra actief gebruikmaken van QVAX, zoals Immanuel De Reuse aangeeft. Het valt inderdaad voor dat iemand vroeger wordt opgeroepen. Wanneer enkele dosissen aan het einde van de dag dreigen te vervallen, doen de vaccinatiecentra er alles aan om mensen vroeger op te roepen. Dat iemand 's avonds nog wordt opgeroepen, toont aan hoe dynamisch de vaccinatiecentra werken om te vermijden dat er dosissen verloren gaan.

In vergelijking met andere grote steden doen de Vlaamse grote steden het goed. Desondanks is aan de populatiemanagers gevraagd om de mazen van het net zo klein mogelijk te maken. Op groepsniveau en op individueel niveau moet er alles aan worden gedaan om ook de moeilijk bereikbare groepen aan te spreken.

Er zijn nog geen positieve adviezen over de vaccinatie van min 12-jarigen. Het EMA heeft voor deze doelgroep nog geen vaccin goedgekeurd.

Vlaanderen is niet bevoegd voor de controle op de vaccinatiepaspoorten.

Het komt het Overlegcomité toe een beslissing te nemen over Portugal.

De vaccinatiecentra blijken geen moeilijkheden te ondervinden om vrijwilligers te vinden. In Hasselt zijn er bijvoorbeeld nog voldoende reservekrachten bereid om in te springen bij tekorten. De minister ontkent dat het probleem structureel is.

De Vlaamse overheid heeft beslist de opdracht van de testcentra te verlengen zodat de capaciteit gegarandeerd blijft.

Er wordt ingezet op moeilijk bereikbare doelgroepen. Het vaccin van Johnson & Johnson wordt bijvoorbeeld gebruikt in asielcentra.

Minister Wouter Beke is het eens met Katrien Schryvers dat het aantal positieve PCR-tests een belangrijke indicator is.

Aangekochte vaccins die niet ingezet zullen worden, worden dankzij het COVAX-programma internationaal gebruikt.

Vlaamse artsen kunnen de vaccinatie van een buitenlander registreren in Vaccinnet mits er wordt gebruikgemaakt van een door EMA goedgekeurd vaccin.

4. Repliek

Koen Daniëls zegt dat de kans bestaat dat minderjarigen om een tweede prik moeten tijdens het schooljaar. Hij herhaalt zijn oproep om gebruik te maken van mobiele teams, en vraagt voorts om scholieren zo veel mogelijk op woensdagmiddag, 's avonds of tijdens het weekend uit te nodigen. Enerzijds moet er zo snel mogelijk gevaccineerd worden, maar anderzijds wil hij vermijden dat klassen continu leeglopen. Daarnaast vermoedt hij dat veel 12-jarigen zich nog graag door een van de ouders laten vergezellen.

Hij beaamt dat registreren in Vaccinnet geen probleem vormt. Het punt is dat hier gevaccineerde buitenlandse grensarbeiders hun certificaat niet kunnen ontvangen omdat ze als buitenlander geen toegang hebben tot itsme.

Minister *Wouter Beke* zegt toe dit te zullen meenemen.

Stefaan SINTOBIN,
voorzitter

Maike DE RUDDER,
verslaggever

Gebruikte afkortingen

CLB	centrum voor leerlingenbegeleiding
COVAX	COVID-19 Vaccines Global Access
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
EMA	European Medicines Agency
EU	Europese Unie
IMC	interministeriële conferentie
PCR	polymerasekettingreactie
VAPH	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap