

NOTULEN RAAD VOOR MAATSCHAPPELIJK WELZIJN 28 APRIL 2021

Aanwezig:	Alain Pardaen	burgemeester
	Marianne Gorre	voorzitter
	Robbe De Wilde, Dietbrand Van Durme, Katharine Claus, Piet Van Heddeghem, Herman Strobbe, Lieve De Gelder	schepenen
	Albert De Geyter, Annelien Van Der Gucht, Bram De Winne, Claudine De Pauw, Freija Colpaert, Herman Maudens, Hilde Anneessens, Ira Lina Piscador, Jan Tondeleir, Johan D'Hauwe, Karel Van Imschoot, Kathy Mercie-Mertens, Leentje Grillaert, Mieke De Roeve, Paul Lauwers, Peter Blancquaert, Sabas Moschidis, Sofie Wijmeersch, Tony Van Heuverswyn, Wouter Bracke	raadsleden
	Pieter Orbie	algemeen directeur
Verontschuldigd:	Ira Lina Piscador	raadslid verontschuldigd voor 1
Afwezig:	Walter Govaert	raadslid

OPENBARE ZITTING

NOTULEN

1. Goedkeuring notulen van de raad voor maatschappelijk welzijn van 23 maart 2021

Het voorstel is de notulen goed te keuren.

Tijdstip start agendapunt	1'
---------------------------	----

Raadslid D'hauwe stelt dat hij gezegd heeft dat hij vernomen had dat het vandaag moeilijk was contact op te nemen met het vaccinatiecentrum voor het verplaatsen van afspraken, niet dat hij begrijpt dat het moeilijk contact te nemen is met het vaccinatiecentrum. Hij vraagt hier geen stemming over, maar zal het voor één keer door de vingers zien.

Raadslid Van Imschoot meldt dat raadslid Bracke nog het citaat zou doorsturen waar hij naar verwees in zijn tussenkomst. Dit stond in de notulen van februari. Hij zou dit de volgende dag doen. Dit is opnieuw gevraagd op de raad van maart. Tot op heden heeft raadslid Bracke nog niets doorgestuurd. Hij vraagt dit duidelijk te notuleren.

Raadslid Wijmeersch nuanceert haar mondelinge vraag. Ze vroeg naar de vaccinatiegraad van alle hulpverleners, niet enkel van de verpleegkundigen.

De voorzitter stelt dat deze vraag vandaag beantwoord zal worden.

De raad keurt dit goed.

VARIA

2. Vaccinatiecentrum: stand van zaken

De actualiteit en prognose vaccinatiecentrum Wetteren zal ter zitting toegelicht worden aan de hand van een presentatie door de coördinator van het centrum Hans Onselae. Voorafgaandelijk zullen geen stukken ter beschikking gesteld worden daar de data en processen continu wijzigen.

Het voorstel is om kennis te nemen van de stand van zaken in het vaccinatiecentrum.

Tijdstip start agendapunt		7'
------------------------------	--	----

Schepen De Gelder kondigt de departementsdirecteur Welzijn aan, de heer Hans Onselae. Ze stelt dat het vaccinatiecentrum zeer vlot draait, en dat er een grote vaccinatiebereidwilligheid is. De directeur is coördinator van het vaccinatiecentrum.

De heer Onselae stelt dat er veel wijzigingen gebeuren in de organisatie en strategie van het vaccinatiecentrum. Daarom is deze uitleg onder voorbehoud.

Waarom vaccineren we?

- Individueel: de kans om ernstige ziekte wordt verlaagd
- Voor uw naasten: men is minder besmettelijk en kan kwetsbare personen beschermen
- Voor de samenleving: we streven naar een groepsimmunitet door een minimale vaccinatiegraad van 70%. Daarnaast willen we de druk op het zorgsysteem zo snel mogelijk verlichten.

Wie beheert het vaccinatiecentrum? Het VAC werkt voor Wetteren, Wichelen, Melle en Merelbeke. Er werken verschillende niveaus mee: departementen sociale zaken, artsen en verpleegkundigen, en stewards en onthaalmedewerkers. Het is een zeer sterk team van gedreven vrijwilligers en medewerkers.

Wat is de vaccinatiestrategie en de planning? Dit verloopt in verschillende golven:

1. Woonzorgcentra
2. Ziekenhuizen
3. Zorg- en welzijnssector en collectiviteiten, zoals assistentiewoningen
4. De leeftijdsgroep 65+, te beginnen met de hoogste leeftijden en dalend naar 65-jarigen
5. Vanaf 1 mei 2021: Risicopatiënten, mensen met onderliggende gezondheidsproblemen en politie. Dit verloopt moeizaam. Er zitten fouten in de data - momenteel zouden we 115% van deze groep gevaccineerd hebben, wat uiteraard niet kan. We vragen de overheid deze data te verfijnen.

Raadslid Blancquaert vraagt wie er bepaalt wie een risicopatiënt is.

De heer Onselaere stelt dat de huisartsen dit vaststellen. De huisartsen moeten hun dossier elektronisch dan ook zeer goed beheren. Dit is niet altijd evident. Als vaccinatiecentrum kunnen we hier niet tussenkomen: het is een volautomatisch systeem.

Raadslid Blancquaert vraagt wat de rol is van de ziekenfondsen?

De heer Onselaere stelt dat ook de ziekenfondsen op basis van de aangevraagde medicijnen risicopatiënten kunnen definiëren. Dit gaat echter over een kleinere groep. Niet iedereen is een risicopatiënt: enkel een verhoogde bloeddruk is niet voldoende, er moet een combinatie van aandoeningen zijn. Het VAC kan niet ingrijpen hierin. Enkel wanneer er fouten zijn (als bijvoorbeeld een 90-jarige nog niet is uitgenodigd), kan men ingrijpen.

Schepen Van Durme voegt eraan toe dat men via myhealthviewer zelf kan zien of men een risicopatiënt is.

De heer Onselaere toont de historiek van de vaccinatie: we verwachten een sterke stijging in de maand mei door een toenemend aantal geleverde vaccins. We hebben op dit moment nog twee weken vertraging op de oorspronkelijke planning. Tegen de eerste week van mei zullen alle 65+ gevaccineerd zijn, hoewel dit voor eind april voorzien was. Dit komt doordat er nog extra groepen in de planning zijn opgenomen, zoals cipiërs, zwangere vrouwen...

Toch blijft het realistisch dat we tegen half juli aan elke bewoner een eerste prik kunnen toedienen, indien we voldoende leveringen van vaccins krijgen. Eind mei kunnen we bijna 10.000 vaccins toedienen. Dit zal organisatorisch een huzarenstukje worden. Tegen midden juli daalt dit aantal, omdat we dan de tweede prikken moeten toedienen, en dit dus het tempo van de eerste prikken moet volgen.

De vaccinatiegraad bedraagt 86,16% voor 65+, en 31,83% voor 18+, waarvan 8,32% volledig gevaccineerd is. We hebben geen specifieke, correcte cijfers per doelgroep, maar zullen deze later aanleveren.

We plannen steeds twee weken op voorhand. We hebben geen impact op wie er uitgenodigd wordt. Dan puzzelen we met de centrum- en personeelscapaciteit, het aantal leveringen, het type vaccin... We kunnen dus niet op lange termijn plannen.

We gebruiken op dit moment Pfizer, AstraZeneca, en Johnson & Johnson (eerste levering vanaf 29/04/2021). We draaien vooral op Pfizer – de toelevering van AstraZeneca blijft problematisch. Moderna wordt vooral gebruikt in de grootstedelijke gebieden.

Hoe wordt men uitgenodigd? Men krijgt altijd een brief. Indien men een E-box heeft, of wanneer een mail of sms gekend is bij de mutualiteiten, krijgt men de uitnodiging ook via deze kanalen.

Men kan vervolgens het callcenter bereiken om een afspraak te bevestigen, annuleren of te verplaatsen, of praktische informatie te krijgen. Dit is enkel bereikbaar indien men al een uitnodiging heeft gehad. Het callcenter blijft moeilijk bereikbaar. Vaak worden de uitnodiging per 1000 verstuurd. Hierdoor heeft het callcenter met grote pieken te maken. We versterken het personeel en breiden de bezetting uit. Het is echter zeer moeilijk om een

datum om te boeken, omdat we maar twee weken op voorhand kunnen plannen, en we de oorspronkelijke spuit meteen aan iemand anders moeten toewijzen.

Raadslid Lauwers denkt dat er verschillende manieren zijn om uitnodigingen te sturen. Bij sommige centra krijgt men twee maanden om een afspraak te maken. In Wetteren krijgt men al een datum en uur toegewezen. Hoe komt dit?

De heer Onselaere legt uit dat de grootstedelijke gebieden een eigen beleid mogen voeren. Wetteren moet echter de Vlaamse richtlijnen volgen, die beter afgestemd zijn op onze bevolking. Eind juli en augustus zullen we echter vermoedelijk met open slots werken, omdat dan het grootste deel van de bevolking een prik zal gekregen hebben. Sommige vaccinatiecentra nemen ook op eigen initiatief doelgroepen voor. Dit zorgt echter voor chaos en wrevel bij naburige vaccinatiecentra. Wij volgen de richtlijnen, omdat de beslissingen om bepaalde doelgroepen prioritair te maken, sterk wetenschappelijk onderbouwd zijn.

We werken ook met de reservelijsten van QVAX. Er zijn altijd personen die niet komen opdagen. Dan roepen we andere mensen op basis van eigen reservelijsten, met risicopatiënten, 65+, brandweer en interventiediensten van de politie, kinderopvang en kleuteronderwijs.

Raadslid Bracke vraagt hoe ver het staat met de risicopatiënten? Men zou toch voorrang moeten kunnen krijgen?

De heer Onselaere legt uit dat deze personen worden uitgenodigd via de lijsten van de huisartsen. Zij worden in de komende weken uitgenodigd. Ze staan niet op onze eigen reservelijsten. We hebben hier immers geen gegevens over.

Raadslid Bracke begrijpt dat de hogere overheid niet heeft opgelegd om de risicopatiënten prioritair te behandelen.

De heer Onselaere ontkent dit. Ze zijn op dit moment een prioritaire doelgroep en worden momenteel opgeroepen.

Raadslid Van Heuverswyn stelt dat niet alle huisartsen hun patiënten op de lijsten inschrijven. Wat moeten die patiënten doen? Contact opnemen met hun mutualiteit?

De heer Onselaere stelt dat de patiënt in communicatie moet gaan met de huisarts. De ziekenfondsen kunnen ook geen patiënten doorverwijzen, omdat dit via een automatisch systeem gaat. Indien er een probleem is, mag dit ook gemeld worden.

Raadslid Tondeleir had begrepen dat alle huisartsen aangeschreven waren om een lijstje van 5-10 risicopatiënten door te geven.

De heer Onselaere beaamt dit. Men stelde deze lijst op voor de restvaccins, de vaccins die op het einde van de dag overschieten. Deze lijst is volledig afgewerkt. Het heeft geen zin deze oefening te herhalen, omdat deze doelgroep nu toch aan de beurt is.

Hij vervolgt dat de thuisvaccinatie via de huisartsen gebeurt. De huisartsen mogen vaccins komen ophalen. Nu is dit AstraZeneca, in de toekomst Johnson & Johnson omdat hiervoor maar één prik nodig is. De vaccins zijn al opgetrokken en moeten dus binnen een beperkte tijd ingespoten worden.

We wachten momenteel nog op statistische data welke doelgroepen we op dit moment niet of onvoldoende bereiken, zodat we hierop kunnen inspelen. We moeten hierbij rekening houden met de GDPR-wetgeving.

Raadslid De Geyter stelt dat we bepaalde doelgroepen zullen moeten sensibiliseren. Wat bedoelt men hiermee?

De heer Onselaere antwoordt dat we geen lijsten krijgen van individuele personen. We kunnen dus geen personen aanschrijven, maar enkel doelgroepen sensibiliseren. Als we bijvoorbeeld zien dat er een lage vaccinatiegraad is bij zwangere vrouwen, zullen we bekijken hoe we deze groep kunnen aanspreken, aanmoedigen en sensibiliseren, via specifieke acties. We moeten immers die 70% groepsimmunititeit behalen, ook binnen specifieke doelgroepen.

Raadslid Moschidis vraagt wat raadsleden moeten doen als personen melden dat hun huisartsen dossiers niet willen of kunnen doorgeven.

De heer Onselaere stelt dat men zich moet wenden tot de huisarts zelf. Enkel zij hebben de medische data en gegevens om een beslissing te kunnen maken.

Raadslid Moschidis vraagt wat men moet doen als er iets gebeurt met de eigen huisarts?

De heer Onselaere stelt dat men zich dan moet wenden tot een andere huisarts.

Raadslid Blancquaert stelt dat poetshulpen een grote kans hebben om besmet te geraken. Kunnen zij via de restvaccins gevaccineerd worden?

De heer Onselaere stelt dat we deze lijst kunnen uitbreiden, maar het gaat over een zeer beperkt aantal vaccins. Vandaag waren er bijvoorbeeld geen vaccins over. We volgen de strategie van de Vlaamse overheid. Daar zitten poetshulpen niet bij. Men moet keuzes maken. We mogen ook geen verwachtingen scheppen als men weinig kans heeft om via de reservelijst opgeroepen te worden.

Raadslid Blancquaert dankt alle vrijwilligers.

Raadslid Van Imschoot vraagt hoeveel mensen er niet komen opdagen?

De heer Onselaere stelt dat dit zeer beperkt is, ongeveer 2% komt niet opdagen. We kennen niet altijd de reden hiervoor. Soms is men ziek, gehospitaliseerd, wenst men niet te komen...

Raadslid Van Heuverswyn vraagt of er gevallen zijn van directe complicaties na de inspuiting?

De heer Onselaere stelt dat dit zeer beperkt is. We hebben nog geen zware complicaties gehad. Wel kan men griepelijke symptomen opmerken in de uren of dagen na de vaccinatie.

Schepen De Gelder vult aan dat ze vastgesteld heeft dat ook de apothekers op de hoogte zijn van de vaccinatiedcampagne en dat zij ook mensen kunnen overtuigen.

Raadslid De Pauw geeft mee dat veel patiënten enorm tevreden zijn over het vaccinatiecentrum. Wel hebben veel jonge vrouwen vragen bij de vaccins.

De heer Onselaere stelt dat jonge vrouwen sowieso Pfizer zullen krijgen. Wel hebben we ook AstraZeneca al toegediend, en merkten we dat er weinig weigeraars waren.

Raadslid Bracke vraagt om de informatie ook te delen op de gemeentelijke facebookpagina's, omdat ook veel burgers hier geïnteresseerd in zijn.

De heer Onselaere vraagt ook om informatie over eventuele hiaten door te geven, zodat we gepast kunnen communiceren.

De voorzitter bevestigt dat de dienst communicatie hier werk van zal maken.

Raadslid Blancquaert is bezorgd over vaccinweigeraars. We moeten ervoor zorgen dat ze niet gestigmatiseerd worden.

Raadslid D'hauwe vraagt waarom de uitnodiging niet per gezin verstuurd worden. Soms is het moeilijk voor ouderen om zich te verplaatsen. Nu moet men dezelfde reis verschillende keren ondernemen.

De heer Onselaere stelt dat dit zo besloten is. We hebben hier geen impact op. Wel staan we toe dat mensen die op dezelfde dag moeten komen, op hetzelfde uur mogen komen. Hierin zijn we meer flexibel dan andere vaccinatiecentra.

Raadslid De Winne bevestigt dat hij enkel lovende kritieken hoort over het vaccinatiecentrum. Hij roept de raadsleden op om positief te communiceren over de vaccinaties.

De voorzitter valt hem bij, en dankt de directeur en alle medewerkers namens de volledige raad.

Schepen de Gelder stelt dat we inderdaad fier mogen zijn op de locatie en de inzet van heel veel mensen. Men mag altijd een mail sturen naar het sociaal huis met eventuele felicitaties en opmerkingen. Ze bedankt ook de raadsleden om de vragen van de bewoners over te maken.

Raadslid Tondeloir vraagt hoelang het centrum zal blijven bestaan?

De heer Onselaere stelt dat we een erkenning hebben tot eind juli. Hij vermoedt dat dit verlengd zal worden tot eind september. Vermoedelijk worden de vaccins dan overgedragen naar de huisartsen.

SCHRIFTELIJKE VRAGEN

Vraag 1 Vraag raadslid Van Heuverswyn i.v.m. uitpas met kansentarium voor pleegkinderen

Stand van zaken betreffende de uitpas met kansentarium voor pleegkinderen in Wetteren?"

Hoewel, naar ik verneem, hiervoor in het verleden al vragen over gerezen zijn evenwel zonder direct praktisch gevolg, dienen we vandaag deze vraag opnieuw te stellen.

Het eventueel toekennen van deze financiële ondersteuning voor pleeggezinnen zou inderdaad een significante hulp kunnen zijn voor pleeggezinnen die deze belangrijke sociale taak op zich nemen.

Volgens Pleegzorg Vlaanderen zou het in onze gemeente over een veertigtal pleegkinderen in een dertigtal pleeggezinnen gaan. Een aantal Vlaamse gemeenten heeft reeds een dergelijk kansentarium toegekend.

Heeft het Wetters CBS de intentie om dit in overweging te nemen en desgevallend goed te keuren?

Graag uw mening en toelichting.

Tijdstip start agendapunt	1° 20'
---------------------------	--------

Tussenkomen:

Schepen De Gelder heeft enkele weken de vraag voor het eerst ontvangen om de Uitpas met kansentarium uit te breiden naar de pleegkinderen. Het gaat over een klein aantal gevallen. We onderzoeken op dit moment op welke manier we dit kunnen doen. Immers, we moeten hiervoor overleggen met andere gemeentes, met wie we in een samenwerkingsverband zitten. Op dit moment kan men al een afspraak maken bij het onthaalteam zodat dit voor hen in orde is. Het zou echter beter zijn dat men geen afspraak meer moet maken, maar hiervoor hebben we nog tijd nodig.

Raadslid Van Heuverswyn vraagt hoelang dit zou duren?

Schepen de Gelder stelt dat we dit samen moeten aanpakken. Momenteel heeft het vaccinatiecentrum echter voorrang.

de algemeen directeur,
P. Orbie

de voorzitter
M. Gorré