



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

18-08-2020

Après-midi

Dinsdag

18-08-2020

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

INHOUD

Développements récents dans le cadre de la crise du COVID-19 – Débat d'actualité et questions jointes de	1	Recente ontwikkelingen in de COVID-19-crisis – Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van	1
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La demande d'aide aux assureurs par une partie du réseau hospitalier" (55008000C)	1	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aan de verzekeraars gerichte hulpverzoek van een aantal ziekenhuizen" (55008000C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests au coronavirus réalisés auprès des joueurs de la Pro League" (55008051C)	1	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronatesten bij de voetballers uit de Pro League" (55008051C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nature des contaminations lors de la deuxième vague de la pandémie de coronavirus" (55008054C)	1	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aard van de besmettingen tijdens de tweede golf van de coronapandemie" (55008054C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les jeunes, la réouverture des écoles et le COVID-19" (55008055C)	1	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Jongeren, de heropening van de scholen en COVID-19" (55008055C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La détection du virus SARS-CoV-2 dans les eaux usées" (55008057C)	1	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het opsporen van het SARS-CoV-2-virus via afvalwater" (55008057C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les contaminations au virus SARS-CoV-2 dans l'entreprise de transformation de viande Westvlees" (55008059C)	1	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De besmettingen met het SARS-CoV-2-virus in het vleesverwerkend bedrijf Westvlees" (55008059C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID et les masques buccaux" (55008062C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID en mondmaskers" (55008062C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les vaccins contre le COVID" (55008063C)	1	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Vaccins tegen COVID" (55008063C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Nimenrix versus le NeisVac-C" (55008064C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Nimenrix vs. NeisVac-C" (55008064C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'échelonnement de l'administration du vaccin contre la grippe" (55008066C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gefaseerde toediening van het griepvaccin" (55008066C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	2

"L'article du NYT "When COVID-19 hit, many elderly were left to die"" (55008067C)		"Het artikel van de NYT 'When COVID-19 hit, many elderly were left to die'" (55008067C)	
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'épuisement du personnel soignant" (55008075C)	2	- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitputtingsslag bij de zorgverstrekkers" (55008075C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis de l'OMS sur le report des soins dentaires" (55008086C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de WGO i.v.m. het uitstel van tandzorg" (55008086C)	2
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin russe contre le COVID-19" (55008089C)	2	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Russisch vaccin tegen COVID-19" (55008089C)	2
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les vaccins contre le COVID-19" (55008090C)	2	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vaccins tegen COVID-19" (55008090C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'indemnisation des MSF pour les efforts supplémentaires fournis durant la crise du COVID" (55008095C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vergoedingen voor ASO's voor extra inspanningen tijdens de COVID-crisis" (55008095C)	2
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychosocial de notre personnel soignant" (55008096C)	2	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychosociale ondersteuning van ons zorgpersoneel" (55008096C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état d'évolution de l'épidémie" (55008100C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken van de epidemie" (55008100C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coût de l'antiviral remdesivir" (55008101C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kostprijs van virusremmer remdesivir" (55008101C)	2
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un vaccin contre le coronavirus" (55008102C)	2	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een vaccin tegen het coronavirus" (55008102C)	2
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les ambulances COVID" (55008103C)	2	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-ziekenwagens" (55008103C)	2
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiens pisteurs" (55008105C)	2	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De speurhonden" (55008105C)	2
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque obligatoire" (55008106C)	2	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mondmaskerplicht" (55008106C)	2
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	2	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	3

"La restriction de la bulle de contact à cinq personnes" (55008107C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le risque de pénurie de remdesivir" (55008110C) 3

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La politique des tests sérologiques" (55008052C) 3

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'étude sur l'utilité des tests salivaires pour dépister le COVID-19: état de la question" (55008056C) 3

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests après le suivi des contacts" (55008084C) 3

- Erik Gilissen à Sophie Wilmès (première ministre) sur "L'application de tracing COVID-19" (55008020C) 3

- Erik Gilissen à Sophie Wilmès (première ministre) sur "Les références clients renseignées à tort sur le site de Devside" (55008047C) 3

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests et le traçage des contacts" (55008099C) 3

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage" (55008104C) 3

- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La politique de testing" (55008109C) 3

Orateurs: Kathleen Depoorter, Yoleen Van Camp, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Eliane Tillieux, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Erik Gilissen, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Tania De Jonge, Jan Bertels, Frieda Gijbels, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, ministre de l'Agenda numérique - Télécommunications - Poste - Simplification administrative - Lutte contre la fraude sociale - Protection de la vie privée - Mer du Nord, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

"De beperking van de bubbel tot vijf personen" (55008107C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dreigende tekort aan remdesivir" (55008110C) 3

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het beleid inzake serologische testen" (55008052C) 3

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken betreffende de studie over het nut van speekseltesten om COVID-19 op te sporen" (55008056C) 3

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testen na contacttracing" (55008084C) 3

- Erik Gilissen aan Sophie Wilmès (eerste minister) over "De COVID-19-contactopsporingsapp" (55008020C) 3

- Erik Gilissen aan Sophie Wilmès (eerste minister) over "De onterecht vermelde klantenreferenties op de website van Devside" (55008047C) 3

- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testing en het contactonderzoek" (55008099C) 3

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De screening" (55008104C) 3

- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het screeningbeleid" (55008109C) 3

Sprekers: Kathleen Depoorter, Yoleen Van Camp, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Eliane Tillieux, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Erik Gilissen, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Tania De Jonge, Jan Bertels, Frieda Gijbels, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, minister van Digitale Agenda - Telecommunicatie - Post - Administratieve Vereenvoudiging - Bestrijding van de sociale fraude - Privacy - Noordzee, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 18 AOUT 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 18 AUGUSTUS 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 13 h 35 sous la présidence de Mme Eliane Tillieux.

Le texte en italique est un résumé de la question préalablement déposée.

[01] Développements récents dans le cadre de la crise du COVID-19 – Débat d'actualité et questions jointes de

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La demande d'aide aux assureurs par une partie du réseau hospitalier" (55008000C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests au coronavirus réalisés auprès des joueurs de la Pro League" (55008051C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nature des contaminations lors de la deuxième vague de la pandémie de coronavirus" (55008054C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les jeunes, la réouverture des écoles et le COVID-19" (55008055C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La détection du virus SARS-CoV-2 dans les eaux usées" (55008057C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les contaminations au virus SARS-CoV-2 dans l'entreprise de transformation de viande Westvlees" (55008059C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID et les masques buccaux" (55008062C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires

De openbare commissievergadering wordt geopend om 13.35 uur en voorgezeten door mevrouw Eliane Tillieux.

De cursieve tekst is een samenvatting van de tekst die de vraagsteller vooraf heeft ingediend.

[01] Recente ontwikkelingen in de COVID-19-crisis

- Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van
- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aan de verzekeraars gerichte hulpverzoek van een aantal ziekenhuizen" (55008000C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronatesten bij de voetballers uit de Pro League" (55008051C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aard van de besmettingen tijdens de tweede golf van de coronapandemie" (55008054C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Jongeren, de heropening van de scholen en COVID-19" (55008055C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het opsporen van het SARS-CoV-2-virus via afvalwater" (55008057C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De besmettingen met het SARS-CoV-2-virus in het vleesverwerkend bedrijf Westvlees" (55008059C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID en mondklappers" (55008062C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les vaccins contre le COVID" (55008063C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Nimenrix versus le NeisVac-C" (55008064C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'échelonnement de l'administration du vaccin contre la grippe" (55008066C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'article du NYT "When COVID-19 hit, many elderly were left to die"" (55008067C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'épuisement du personnel soignant" (55008075C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis de l'OMS sur le report des soins dentaires" (55008086C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin russe contre le COVID-19" (55008089C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les vaccins contre le COVID-19" (55008090C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'indemnisation des MSF pour les efforts supplémentaires fournis durant la crise du COVID" (55008095C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychosocial de notre personnel soignant" (55008096C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état d'évolution de l'épidémie" (55008100C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coût de l'antiviral remdesivir" (55008101C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un vaccin contre le coronavirus" (55008102C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les ambulances COVID" (55008103C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiens pisteurs" (55008105C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque obligatoire" (55008106C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La restriction de la bulle de contact à cinq

Migratie) over "Vaccins tegen COVID" (55008063C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Nimenrix vs. NeisVac-C" (55008064C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gefaseerde toediening van het griepvaccin" (55008066C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het artikel van de NYT 'When COVID-19 hit, many elderly were left to die'" (55008067C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitputtingsslag bij de zorgverstrekkers" (55008075C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de WGO i.v.m. het uitstel van tandzorg" (55008086C)
- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Russisch vaccin tegen COVID-19" (55008089C)
- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vaccins tegen COVID-19" (55008090C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vergoedingen voor ASO's voor extra inspanningen tijdens de COVID-crisis" (55008095C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychosociale ondersteuning van ons zorgpersoneel" (55008096C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken van de epidemie" (55008100C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kostprijs van virusremmer remdesivir" (55008101C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een vaccin tegen het coronavirus" (55008102C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-ziekenwagens" (55008103C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De speurhonden" (55008105C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

personnes" (55008107C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le risque de pénurie de remdesivir" (55008110C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La politique des tests sérologiques" (55008052C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'étude sur l'utilité des tests salivaires pour dépister le COVID-19: état de la question" (55008056C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests après le suivi des contacts" (55008084C)
- Erik Gilissen à Sophie Wilmès (première ministre) sur "L'application de tracing COVID-19" (55008020C)
- Erik Gilissen à Sophie Wilmès (première ministre) sur "Les références clients renseignées à tort sur le site de Devside" (55008047C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests et le traçage des contacts" (55008099C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage" (55008104C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La politique de testing" (55008109C)

"De mondmaskerplicht" (55008106C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beperking van de bubbel tot vijf personen" (55008107C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dreigende tekort aan remdesivir" (55008110C)
- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het beleid inzake serologische testen" (55008052C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken betreffende de studie over het nut van speekseltesten om COVID-19 op te sporen" (55008056C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testen na contacttracing" (55008084C)
- Erik Gilissen aan Sophie Wilmès (eerste minister) over "De COVID-19-contactopsporingsapp" (55008020C)
- Erik Gilissen aan Sophie Wilmès (eerste minister) over "De onterecht vermelde klantenreferenties op de website van Devside" (55008047C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testing en het contactonderzoek" (55008099C)
- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De screening" (55008104C)
- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het screeningbeleid" (55008109C)

01.01 Kathleen Depoorter (N-VA): *Au début de la crise du coronavirus, il est apparu que le stock stratégique de masques FFP2 avait été détruit. Selon la presse, 22 millions de masques chirurgicaux ont également été détruits. Est-ce exact? Cette décision a-t-elle été abordée à un moment ou à un autre au sein du gouvernement ou du Conseil des ministres restreint? Les masques ont-ils été testés avant d'être détruits?*

Les États-Unis auraient signé un contrat avec la société Johnson & Johnson pour la commande de 100 millions de vaccins AD26.COV.S à hauteur d'un milliard de dollars. Quels contrats la Commission européenne a-t-elle déjà conclus pour la commande de candidats vaccins? Quel budget notre pays a-t-il prévu pour les vaccins? La ministre a-t-elle déjà demandé au Conseil supérieur un avis sur le nombre de vaccins dont devrait disposer notre pays?

01.01 Kathleen Depoorter (N-VA): *Aan het begin van de coronacrisis bleek dat de strategische stock aan FFP2-maskers vernietigd was. Ook 22 miljoen chirurgische maskers zouden volgens de pers vernietigd zijn. Klopt dat? Werd deze beslissing ooit in de regering of in de kern besproken? Werden de maskers getest voor ze vernietigd werden?*

De Verenigde Staten zouden een contract getekend hebben met de firma Johnson & Johnson waarmee ze voor 1 miljard dollar 100 miljoen vaccins AD26.COV.S bestellen. Welke contracten heeft de Europese Commissie al afgesloten inzake kandidaat-vaccins? Hoeveel budget heeft ons land voor vaccins uitgetrokken? Heeft de minister al een advies gevraagd aan de Hoge Raad over het aantal vaccins waarover ons land zou moeten beschikken?

Dans le cadre du schéma de vaccination de base, on administre, dans notre pays, aux enfants de 15 mois le NeisVac-C afin de prévenir la maladie causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* du groupe C. Le prix au public du NeisVac-C est de 35,63 euros. Le prix au public d'un autre vaccin, le Nimenrix, qui est utilisé pour prévenir la maladie causée par la bactérie *Neisseria meningitidis* des groupes A, C, W135 et Y s'élève à 52,60 euros. Il apparaît que le Nimenrix a un spectre plus large que le NeisVac-C mais il n'est pas remboursé. Quelle en est la raison? Les parents peuvent-ils choisir de faire administrer le deuxième vaccin à leur enfant en payant le supplément de 16,97 euros?

Selon la presse médicale, une administration par phase des vaccins antigrippaux est recommandée. Cette approche par phase s'appliquerait à la fois aux généralistes et aux services de médecine du travail. Comment va-t-on vérifier s'il s'agit de patients du groupe cible spécifique? Le service de médecine du travail aura-t-il accès au dossier médical global du patient concerné afin d'évaluer son profil de risque? Quelle est la responsabilité du pharmacien qui délivre le vaccin? La ministre déclare que les vaccins ne seront plus fournis si le "phasage" n'est pas appliqué correctement. Comment cela se passera-t-il concrètement? La chaîne du froid sera-t-elle respectée? Pourquoi n'y a-t-il pas d'obligation d'enregistrement? Pourquoi n'y a-t-il pas de règles légales afin de rendre l'obligation de "phasage" plus contraignante?

Les tests contribuent largement aux chances de succès d'un suivi efficace des contacts. Il s'avère toutefois que seule la moitié des personnes signalées comme ayant été en contact avec une personne infectée reçoivent un code afin d'être testées. Le président du RMG affirme que seuls les patients à haut risque sont testés parce que nous tenons compte des besoins futurs en matière de dépistage. N'est-il pas indiqué actuellement de procéder à un maximum de tests? La ministre prévoit-elle une pénurie d'écouvillons et de réactifs? Quelle est notre capacité de dépistage actuelle? Le docteur Pardon du RMG déclare que les patients à faible risque peuvent se faire tester de leur propre initiative s'ils présentent des symptômes. N'est-ce pas contradictoire? La ministre va-t-elle proposer au RMG d'étendre les critères de dépistage, comme le réclament de nombreux médecins?

Au cours des dernières semaines, les deux ministres et la première ministre ont brillé par leur absence. Au sein de la commission spéciale, nous entendons affirmer que le nombre d'avis remis par des experts est trop élevé et qu'il serait souhaitable

In het basisvaccinatieschema krijgen kinderen in ons land op de leeftijd van vijftien maanden NeisVac-C toegediend ter preventie van de ziekte veroorzaakt door de bacterie *Neisseria meningitidis* groep C. NeisVac-C heeft een publieksprijs van 35,63 euro. Een ander vaccin, Nimenrix, dat gebruikt wordt ter preventie van de ziekte die veroorzaakt wordt door de bacterie *Neisseria meningitidis* groep A, C, W135 en Y, heeft een publieksprijs van 52,60 euro. Nimenrix blijkt een breder spectrum te hebben dan NeisVac-C maar wordt niet terugbetaald. Wat is de reden daarvoor? Kunnen ouders ervoor kiezen het tweede vaccin te laten toedienen aan hun kind en 16,97 euro bij te betalen?

Volgens de medische pers wordt een fasering voor het toedienen van griepvaccins aanbevolen. Die zou zowel gelden voor huisartsen als voor bedrijfsgeneeskundige diensten. Hoe zal er gecontroleerd worden of het om patiënten uit de specifieke doelgroep gaat? Zal de bedrijfsgeneeskundige dienst toegang krijgen tot het globaal medisch dossier van de betrokken patiënt om zijn of haar risicoprofiel in te schatten? Welke verantwoordelijkheid draagt de apotheker die het vaccin aflevert? De minister stelt dat de vaccins niet meer geleverd zullen worden als de fasering niet correct wordt toegepast. Hoe zal dat concreet gebeuren? Wordt de koude keten gerespecteerd? Waarom is er geen registratieverplichting? Waarom zijn er geen wettelijke regels om de fasering dwingend te maken?

Testen vormt een belangrijk deel van de slaagkansen van een efficiënte contacttracing. Toch blijkt dat maar de helft van de personen die door een besmette persoon wordt opgegeven, een code krijgt voor een test. De voorzitter van de RMG zegt dat alleen hoogrisicopatiënten worden getest omdat er rekening wordt gehouden met de toekomstige testnoden. Is maximaal testen momenteel niet aangewezen? Verwacht de minister een tekort aan wetters en reagentia? Wat is momenteel onze testcapaciteit? Dokter Pardon van de RMG zegt dat laagrisicopatiënten zichzelf kunnen laten testen als ze symptomen krijgen. Is dat niet contradictoires? Zal de minister aan de RMG voorleggen om de testcriteria uit te breiden, zoals veel artsen vragen?

De laatste weken blonken beide ministers en de premier uit in afwezigheid. In de bijzondere commissie horen we dat er te veel experts aan het woord komen en dat te weinig politici een eenduidig verhaal vertellen. Ook al is er een nieuwe Nationale

qu'un plus grand nombre de personnalités politiques s'expriment sans équivoque. La première ministre reste invisible alors même qu'une nouvelle réunion du Conseil national de sécurité est prévue. Un plan de communication a-t-il déjà été établi pour jeudi ou assisterons-nous à nouveau à un véritable chaos? Des mesures de fond seront-elles prises pour Bruxelles? Un psychologue comportementaliste sera-t-il appelé à s'exprimer sur ces mesures? Le gouvernement a-t-il déjà évalué l'acceptation de ces prolongations ou nouvelles mesures?

La nomenclature de l'INAMI a-t-elle déjà été adaptée pour les médecins généralistes? Ces derniers sont-ils déjà payés? Où en sont les projets relatifs aux soins de santé mentale pour les prestataires de soins et pour les jeunes?

Les craintes exprimées par le docteur Pardon quant à une pénurie d'écouvillons et de réactifs pour les tests PCR sont-elles fondées? Pourquoi la valeur Ct n'est-elle pas immédiatement communiquée aux médecins généralistes?

La ministre a-t-elle une idée du prix du vaccin et de son mode de distribution? Devons-nous craindre une pénurie de vaccins? La ministre peut-elle confirmer que 500 000 doses supplémentaires du vaccin contre la grippe seront disponibles?

Je voudrais connaître l'analyse pharmaco-économique de la ministre concernant le remdesivir. Va-t-elle poursuivre les négociations avec la société et appliquer la règle du *pay for performance*?

Où en est le plan visant à pouvoir faire face à une deuxième vague de COVID-19? J'espère que les médecins ne devront plus se tirer d'affaire seuls. Le plan prévoit-il également une continuité des soins, y compris pour les patients de la première vague?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Je me limiterai aux questions que j'ai déjà posées la fois passée et auxquelles je n'ai reçu aucune réponse.

C'est ainsi que je n'ai pas encore reçu les données, qui m'avaient pourtant été promises, concernant le taux de contamination chez les vacanciers de retour d'une zone rouge ou orange. Qu'en est-il? La fois dernière, j'avais fait l'éloge des ministres pour leur soutien psychique annoncé au personnel soignant mais sur le terrain, il n'y a encore aucune trace de ce soutien. Quand les promesses seront-elles concrétisées?

Veiligheidsraad gepland, de premier blijft alsnog onzichtbaar. Is er al een communicatieplan voor donderdag of wordt het weer chaos? Komen er inhoudelijke maatregelen voor Brussel? Worden de maatregelen afgetoetst met een gedragspsycholoog? Heeft de regering al een inschatting gemaakt van het draagvlak voor nieuwe of verlengde maatregelen?

Is de RIZIV-nomenclatuur voor de huisartsen ondertussen in orde? Worden de huisartsen al betaald? Hoeveel staat het met het plan voor de geestelijke gezondheidszorg van onze zorgverstrekkers? Hoeveel staat het met dat voor de jongeren?

Is de vrees van dokter Pardon voor een tekort aan wissers en reagentia voor de PCR-testing terecht? Waarom wordt de Ct-waarde niet meteen meegedeeld aan de huisartsen?

Heeft de minister zicht op de prijs van het vaccin en hoe zullen ze worden verdeeld? Moeten we een tekort aan spuitjes vrezen? Kan de minister bevestigen dat er 500.000 extra griepvaccins zullen zijn?

Over remdesivir had ik graag de farmaco-economische analyse van de minister gehoord. Zal ze nog onderhandelen met de firma en de *pay for performance*-regel toepassen?

Waar blijft het plan voor een tweede COVID-19-golf? Dokters zullen toch niet weer 'hun plan moeten trekken'? Bevat het plan ook een continuïteit van zorg, ook voor patiënten uit de eerste golf?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik beperk me tot de vragen die ik de vorige keer al stelde, maar waarop ik geen antwoord kreeg.

Zo heb ik de mij nochtans beloofde gegevens over de besmettingsgraad bij vakantiegangers uit een rode of oranje zone nog steeds niet gekregen. Hoe staat het daarmee? De vorige keer heb ik de ministers geprezen voor hun aangekondigde psychische ondersteuning van het zorgpersoneel, maar in het werkveld is daar nog niets van te merken. Wanneer worden de beloftes concreet gemaakt?

Je comprends qu'il faille prendre les mesures de sécurité dans l'urgence mais il est dommage qu'il soit si peu tenu compte des nombreuses remarques pertinentes des groupes politiques. D'ailleurs, beaucoup de pronostics se sont avérés justes. Le choix de continuer à faire tourner l'économie tout en continuant à restreindre la vie sociale fut un choix judicieux. Toutefois, les mesures que l'on prend doivent être justifiées et cohérentes. Pourquoi les personnes qui constituent une bulle ne peuvent-elles pas, par exemple, aller ensemble au magasin?

01.03 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Il y a quinze jours, lors de la précédente commission, on a discuté du *testing* et évoqué la mise en place de tests salivaires plus praticables à large échelle. L'automne apportera d'autres virus dont on ne connaît pas les caractéristiques. Sciensano estime qu'on aura alors besoin de 70 000 tests par jour.

Aujourd'hui, il n'y a pas de mise en œuvre claire des tests salivaires. Quelle est la stratégie de *testing* pour la rentrée dans quinze jours?

Dans la course au vaccin, deux sociétés américaines sont en tête, et Chinois et Européens sont présents. Les essais sont encourageants mais les quantités à produire demanderont du temps. Avez-vous pris contact avec ces sociétés pour réserver des vaccins pour les Belges? Avez-vous passé accord avec l'Europe pour réserver des vaccins?

Quant au formulaire de *tracing* à remplir avant le retour depuis l'étranger, beaucoup de vacanciers disent n'avoir fait l'objet d'aucun suivi. Beaucoup disent rencontrer des problèmes techniques pour le remplir. Pour la fin des vacances, avez-vous décidé de nouvelles modalités pour ce formulaire, essentiel pour un traçage efficace?

01.04 Hervé Rigot (PS): Le CNS a pris, il y a deux semaines, des mesures difficiles entraînant tensions, incompréhensions mais aussi une cacophonie qui conduit à la lassitude et la perte de confiance et d'adhésion des citoyens. Le gouvernement et la première ministre se taisent au profit des experts et des chiffres cités – par ailleurs incomplets et non fiables.

Les avis d'experts divergent ainsi sur le masque. Clarifiez-vous les conditions et les normes pour le

Ik begrijp dat er snel moet worden geschakeld om veiligheidsmaatregelen te nemen, maar het is jammer dat er zeer weinig rekening wordt gehouden met de vele terechte opmerkingen van de fracties. Veel voorspellingen zijn trouwens ook uitgekomen. De keuze om het economische leven draaiende te houden en het sociale leven verder in te perken is goed, maar de maatregelen moeten verantwoord en logisch zijn. Waarom mag een bubbel bijvoorbeeld niet samen naar de winkel gaan?

01.03 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Tijdens de vorige commissievergadering twee weken geleden hebben we het over de tests gehad en het gebruik van speekseltests ter sprake gebracht, die makkelijker op grote schaal afgenomen kunnen worden. Met de herfst zullen er andere virussen de kop opsteken, waarvan de kenmerken ons nog onbekend zijn. Sciensano schat dat we op dat moment 70.000 tests nodig zullen hebben.

Vandaag worden speekseltests niet op een duidelijke manier ingezet. Wat is de teststrategie voor het begin van het schooljaar over twee weken?

In de race naar een vaccin leiden twee Amerikaanse bedrijven de dans en spelen ook Chinese en Europese bedrijven mee. De proeven zijn bemoedigend, maar het zal tijd vergen om de nodige hoeveelheden te produceren. Hebt u met deze bedrijven contact opgenomen om vaccins voor de Belgen te reserveren? Hebt u met Europa een akkoord gesloten om vaccins te reserveren?

Wat het vóór de terugkeer uit het buitenland in te vullen identificatieformulier (Passenger Locator Form) betreft, melden vele vakantiegangers dat er in hun geval geen enkele follow-up was. Velen zeggen ook dat ze technische problemen ondervonden bij het invullen van het formulier. Hebt u, nu de vakantieperiode ten einde loopt, nieuwe modaliteiten bepaald voor dit formulier, dat voor een doeltreffende tracing essentieel is?

01.04 Hervé Rigot (PS): De NVR heeft twee weken geleden moeilijke maatregelen genomen die spanningen veroorzaakt hebben en op onbegrip stuitten, maar ook tot opperste verwarring in de communicatie leidden. Het gevolg is dat de bevolking coronamoe wordt en geen vertrouwen meer heeft en dat het draagvlak afbrokkelt. De regering en de premier horen we niet, ze geven de experts ruim baan, en er worden cijfers gespuid die onvolledig en niet betrouwbaar zijn.

Over het dragen van een mondmasker lopen de adviezen van de experts uiteen. Zult u de

port de celui-ci et les homogénéiserez-vous à tout le pays?

La bulle de cinq est difficilement applicable et donc peu appliquée. Les avis d'experts divergent aussi sur ce sujet. Comment avez-vous décidé ce nombre? Le maintiendrez-vous?

Le *testing* et le *tracing* sont la clé du combat. La première ministre indiquait début mai que la Belgique est efficace sur le *testing*, étant dans le top européen.

Or, alors que le *testing* est facile dans d'autres pays européens, chez nous, il est difficile d'obtenir une prescription et un rendez-vous et les résultats tardent. Quand cela ne marche pas, on renvoie la balle aux Régions. Il n'y a pas de capitaine à bord.

Il y a aussi le scandale du remdesivir: 390 euros la dose pour un médicament dont le coût est d'un euro.

Que ferez-vous pour que ce médicament soit accessible à des coûts raisonnables? Refusez le marchandage avec les sociétés pharmaceutiques qui s'engraissent au détriment des citoyens! Où en sommes-nous sur le développement du vaccin, notamment avec le CHU de Liège? Quels contacts avez-vous avec vos homologues européens à ce sujet? Aura-t-on les moyens de se l'offrir?

Il serait inacceptable que nos concitoyens aient à choisir entre se faire vacciner et nourrir leur famille.

Le prochain CNS doit regagner l'adhésion de nos concitoyens en prenant des mesures responsables, justifiées et qui rendent de la liberté à chacun.

01.05 Eliane Tillieux (PS): Combien de tests sérologiques ont-ils été réalisés à ce jour? Sciensano va-t-il les recenser au même titre que les tests PCR? Qu'en est-il du remboursement de ces tests?

Votre gouvernement a commandé plusieurs fois des tests sérologiques auprès de DiaSorin et de ZenTech. Mais cette dernière entreprise n'a jamais reçu la liste des bénéficiaires auxquels livrer les

voorwaarden en de normen voor het dragen van een mondkapje verduidelijken én eenvormig toepassen in het hele land?

De bubbel van vijf personen is niet echt werkbaar en weinig mensen houden zich er dan ook aan. Ook hierover zijn de adviezen van de experts niet eensluidend. Hoe bent u tot dat cijfer van vijf personen gekomen? Zult u die maatregel handhaven?

De tests en het contactonderzoek zijn essentieel in de strijd tegen het virus. Begin mei zei de eerste minister dat ons land efficiënt te werk gaat op het stuk van de tests en daarmee tot de Europese kopgroep behoort.

In andere Europese landen is het echter makkelijk om een test te laten afnemen, terwijl men bij ons moeilijk een voorschrift en een afspraak krijgt, en de resultaten op zich laten wachten. Als het systeem niet werkt, schuift men de hete aardappel door naar de Gewesten. Het schip is stuurloos.

Dan is er nog het schandaal omtrent remdesivir, een geneesmiddel waarvan de productie één euro kost en dat tegen 390 euro per dosis wordt verkocht.

Hoe zult u ervoor zorgen dat het geneesmiddel tegen een redelijke prijs verkrijgbaar wordt? U mag niet meestappen in een koehandel met de farmabedrijven die zich ten koste van de burgers verrijken! Hoever staat het met de ontwikkeling van een vaccin, met name door het CHU Luik? Welke contacten hebt u in dit verband met uw Europese ambtgenoten? Zullen we de nodige middelen hebben om het vaccin aan te schaffen?

Het zou onaanvaardbaar zijn dat onze medeburgers zouden moeten kiezen tussen een vaccinatie en eten voor hun gezin.

De NVR moet opnieuw een draagvlak opbouwen bij de bevolking door verantwoorde en gerechtvaardigde maatregelen uit te vaardigen die iedereen weer wat meer vrijheid geven.

01.05 Eliane Tillieux (PS): Hoeveel serologische tests werden er toe nu toe uitgevoerd? Zal Sciensano die op dezelfde manier tellen en registreren als de PCR-tests? Worden die tests nu terugbetaald?

Uw regering heeft herhaaldelijk serologische tests besteld bij DiaSorin en ZenTech. Laatstgenoemde firma heeft de lijst van begunstigen aan wie de tests geleverd moesten worden echter nooit

tests. Plus de 2 millions de tests rapides et efficaces restent ainsi stockés en entrepôt, alors que nous approchons de la rentrée scolaire et que de nombreux concitoyens rentrent de vacances.

Comment l'expliquer? Vont-ils enfin être utilisés? Par qui? Seront-ils payés à la firme? Si vous comptez y renoncer, pourquoi? Comment éviter de faire à nouveau entrer le virus dans les établissements de repos et de soins via le personnel soignant qui rentre de vacances?

01.06 Dominiek Sneppe (VB): *Beaucoup de soignants sont proches de l'épuisement. Or un plan d'action pour un soutien psychologique au personnel soignant n'a toujours pas été confectionné bien que les moyens requis aient été libérés. Quand la mise en œuvre du plan d'action "les soins pour les soins" débutera-t-elle réellement? En quoi consiste ce plan? Le secteur est-il associé à sa confection? Quel est le pourcentage de défections dans les rangs des soignants? Quelle solution est apportée à ce problème? Les médecins généralistes peuvent-ils être assistés temporairement par des infirmiers ou des laborantins pour le dépistage?*

Le village de tests anversoïis peut tester un nombre beaucoup plus important de personnes mais les pouvoirs publics délivrent le ticket d'accès très parcimonieusement. Le but était de faire baisser la pression à laquelle est soumise la première ligne et de procéder, dans le village de tests, au dépistage de tous les patients asymptomatiques qui soupçonnent qu'ils ont été contaminés. Mais seuls ceux qui entrent dans la définition des pouvoirs publics reçoivent un QR code. En pratique, il s'agit des vacanciers qui reviennent d'une zone rouge et des patients à haut risque qui ont été identifiés par les traceurs. Pourquoi la définition n'est-elle pas élargie? Pourquoi les vacanciers de retour d'une zone orange ne reçoivent-ils pas un QR code? Des villages de tests ou des laboratoires de dépistage mobiles seront-ils déployés sur l'ensemble du territoire?

Les scientifiques subodorent que le vaccin contre la tuberculose permettrait de réduire la gravité des symptômes du COVID-19. C'est ce qui a amené les Pays-Bas à commencer à vacciner le personnel soignant contre la tuberculose. La Belgique suivra-t-elle l'exemple de son voisin du Nord? Notre pays dispose-t-il d'un nombre suffisant de vaccins contre la tuberculose? Combien coûte ce vaccin?

On redoute une pénurie d'antiviraux. Pour le moment, le remdesivir est le seul médicament

ontvangen. Meer dan 2 miljoen efficiënte sneltests blijven zo in de depots liggen, terwijl het nieuwe schooljaar voor de deur staat en heel wat landgenoten terugkomen uit vakantie.

Hoe komt dat? Zullen die tests eindelijk gebruikt worden? Door wie? Zal de firma ervoor betaald worden? Of zult u ervan afzien, en zo ja, waarom? Hoe kan voorkomen worden dat het virus opnieuw binnengebracht wordt in de woon-zorgcentra via zorgpersoneel dat weer aan het werk gaat na de vakantie?

01.06 Dominiek Sneppe (VB): *Heel wat zorgverstrekkers zijn de uitputting nabij, maar er is nog steeds geen plan van aanpak voor de psychologische zorg voor zorgverstrekkers, ook al zijn de middelen daarvoor al vrijgemaakt. Wanneer zal de 'zorg voor de zorg' effectief worden opgestart? Wat is het plan? Wordt de sector betrokken bij de opstelling ervan? Hoe groot is de uitval bij de zorgverstrekkers en hoe wordt dit probleem aangepakt? Kunnen huisartsen tijdelijk worden bijgestaan door verpleegkundigen of laboranten voor het afnemen van COVID-19-testen?*

Het testdorp in Antwerpen kan veel meer mensen testen, maar de overheid is heel zuinig in het verlenen van een toegangsticket. Het was de bedoeling de druk op de eerste lijn te verminderen en in het testdorp alle asymptomatische patiënten die vermoeden dat ze besmet zijn, te testen. Doch alleen wie binnen de gevalsdefinitie van de overheid valt, krijgt een QR-code. In de praktijk gaat het om vakantiegangers die terugkeren uit een rode zone en hoogrisicopatiënten die door de contacttracers werden opgespoord. Waarom wordt de gevalsdefinitie niet verruimd? Waarom krijgen vakantiegangers die terugkeren uit een oranje zone geen QR-code? Zullen over het hele land testdorpen of mobiele testlabo's worden uitgerold?

Wetenschappers vermoeden dat de inenting tegen tbc leidt tot minder ernstige ziektebeelden bij COVID-19. Nederland start daarom met het inenten van het zorgpersoneel tegen tbc. Volgt België? Heeft België daarvoor voldoende tbc-vaccins? Hoeveel kost dit vaccin?

Men vreest voor een tekort aan virusremmende middelen. Remdesivir is voorlopig het enige

homologué pour la lutte contre le coronavirus. La Belgique a pu acheter 1 500 doses si bien que nous sommes approvisionnés jusqu'au mois d'octobre. Une adjudication supplémentaire sera-t-elle lancée? La liste des médicaments homologués contre le corona peut-elle être étendue?

J'ai une question complémentaire qui a trait à l'immunité que les entreprises pharmaceutiques auraient déjà obtenue pour les éventuels effets secondaires du vaccin contre le coronavirus. Est-ce la procédure habituelle? Si oui, pour quels produits cette procédure a-t-elle déjà été appliquée? Les entreprises pharmaceutiques présentes en Belgique ont-elles déjà obtenu cette immunité?

01.07 Steven Creyelman (VB): *Le 11 août, le ministère de la Santé publique de la Fédération russe a délivré un certificat d'enregistrement portant le numéro LP-006395 pour un vaccin contre le COVID-19. Il s'agit d'un vaccin à deux composantes et il a été testé sur deux groupes de volontaires de seulement 38 personnes.*

L'information relative à ce vaccin russe est-elle fiable? La ministre a-t-elle déjà pris contact avec le ministre russe compétent? Les chercheurs belges et l'Institut Gamalea de Moscou sont-ils en contact? Attendons-nous la publication spontanée des données scientifiques sur le Spoutnik V? Ce vaccin sera-t-il comparé à d'autres vaccins? L'importation du Spoutnik V est-elle envisagée?

Selon l'OMS, 167 vaccins sont actuellement étudiés à travers le monde. À combien d'études de vaccins la Belgique participe-t-elle? S'agit-il d'une participation privée ou publique? Et sous quelle forme? Quel vaccin est-il considéré comme étant le plus prometteur? Et sur quel vaccin la Belgique misera-t-elle? Notre pays constituera-t-il des stocks de plusieurs vaccins? La vaccination sera-t-elle obligatoire pour l'ensemble de notre population?

Nous disposons actuellement d'une capacité de tests nettement plus importante, mais les chiffres absolus ayant trait au nombre de contaminations restent comparables à ceux obtenus lors de la première vague. Je doute dès lors que nous puissions parler d'une deuxième vague. Ne devons-nous pas conclure de cette situation que les chiffres publiés au début de la crise ont été fortement sous-estimés? Sur le plan statistique, ne serait-il pas plus honnête, dans les rapports, de mettre le nombre de cas positifs en corrélation avec le nombre total de tests? Actuellement, les médias évoquent souvent le nombre de tests alors que selon le professeur Barbé, ces derniers incluent environ

geneesmiddel dat werd goedgekeurd voor de strijd tegen het coronavirus. België kon 1.500 dosissen aankopen, zodat we tot oktober bevoorraad zijn. Komt er een bijkomende aanbesteding? Kan de lijst met goedgekeurde medicijnen tegen corona worden uitgebreid?

Ik heb aanvullend een vraag over de immunité die farmabedrijven reeds zouden hebben verkregen voor de mogelijke schadelijke bijwerkingen van het coronavaccin. Is dit de normale gang van zaken? Voor welke producten werd dit al eerder toegepast? Hebben de farmabedrijven in België reeds die immunité verkregen?

01.07 Steven Creyelman (VB): *Op 11 augustus heeft het ministerie van Volksgezondheid van de Russische Federatie een registratiecertificaat afgegeven met nummer LP-006395 voor een COVID-19-vaccin. Het betreft een zogenaamd tweecomponentenvaccin en het werd getest op 2 groepen vrijwilligers van slechts 38 personen.*

Hoe betrouwbaar is de informatie over het Russisch vaccin? Nam de minister al contact op met de Russische bevoegde minister? Zijn er contacten tussen Belgische onderzoekers en het Gamalea Instituut in Moskou? Wachten we op de spontane publicatie van de wetenschappelijke data over Spoutnik V? Zal dit vaccin worden vergeleken met andere vaccins? Wordt de import van Spoutnik V overwogen?

Volgens de WHO wordt er wereldwijd aan 167 vaccins gewerkt. Bij hoeveel onderzoeken is België betrokken? Gaat het om private of publieke betrokkenheid en onder welke vorm? Welk vaccin wordt als het meest veelbelovend beschouwd en op welk vaccin zal België inzetten? Zal ons land voorraden van meer dan één vaccin aanleggen? Zal vaccinatie worden verplicht voor de hele bevolking?

We hebben nu aanzienlijk meer testcapaciteit, maar de absolute cijfers van het aantal besmettingen blijft vergelijkbaar met die van de eerste golf. Ik betwijfel dan ook of we wel van een tweede golf kunnen spreken. Moeten we niet concluderen dat de cijfers in het begin van de crisis schromelijk waren onderschat? Zou het statistisch gezien niet eerlijker zijn om in de rapportering het aantal positieve gevallen af te zetten tegen het totale aantal tests? Nu maken de media vaak gewag van het aantal tests, terwijl daar volgens professor Barbé ongeveer 36 % valspositieve resultaten tussen zitten.

36 % de faux positifs.

01.08 Erik Gilissen (VB): *Les médias ont annoncé le 21 juillet que le développement de l'appli corona serait confiée à la société bruxelloise Devside. Cette entreprise obscure a été fondée par le même Bruxellois qui avait déjà créé les trotinettes électriques partagées Troty ainsi qu'une autre entreprise qui avait fait faillite après deux ans et un procès.*

Comment Devside a-t-elle été sélectionnée? Quel sera le coût de l'appli? Comment sera-t-elle sécurisée? Les observations formulées par l'APD seront-elles prises en considération? L'appli sera-t-elle utilisée sur une base volontaire? Pendant combien de temps sera-t-elle disponible?

Certaines références mentionnées sur le site internet ont dû être retirées car elles avaient trait à des sociétés qui n'étaient pas clientes de Devside. Ces pratiques jettent également une lumière douteuse sur cette entreprise. Le ministre a-t-il connaissance de ces agissements de Devside? Va-t-il mettre fin à la collaboration avec Devside étant donné les questions et réserves de plus en plus nombreuses émises quant à cette société?

01.09 Caroline Taquin (MR): Grâce aux différentes mesures prises, les contaminations ont tendance à se stabiliser, voire à diminuer, même si les décès repartent à la hausse. Limiter nos contacts sociaux à cinq personnes demande un effort considérable mais porte ses fruits. Une sortie prudente de la crise passera par d'autres mécanismes: *testing* massif, stocks suffisants de réactifs et gestion des stocks de médicaments et antiviraux.

Pouvez-vous donner un aperçu de nos capacités de testing à l'heure actuelle et de leur évolution au cours des prochaines semaines?

Des accords clairs auraient été passés avec des fournisseurs pour la livraison de réactifs en quantité suffisante. Est-ce le cas? L'appui financier indispensable sera-t-il fourni aux hôpitaux?

Est-il prévu que les voyageurs revenant de zones oranges soient testés de manière systématique?

Le QR code qui invite les personnes revenant de zones à risque à se faire tester semble devoir être recopié manuellement par le personnel soignant.

01.08 Erik Gilissen (VB): *Op 21 juli verscheen in de media het bericht dat het Belgische bedrijf Devside uit Brussel de corona-app mag maken. Het betreft een obscuur bedrijfje dat het geesteskind is van de Brusselaar die achter de elektrische deelsteps Troty zit en van wie eerder al een bedrijf na twee jaar en een rechtszaak failliet ging.*

Hoe werd Devside geselecteerd? Hoeveel kost de app? Hoe wordt die beveiligd? Wordt rekening gehouden met de opmerkingen van de GBA? Blijft het gebruik ervan vrijwillig? Hoelang zal de app worden gebruikt?

Devside had op zijn website onterecht een aantal klantenreferenties vermeldde die moesten worden verwijderd. Ook dat geeft een dubieuze indruk. Is de minister op de hoogte van deze praktijken van Devside? Zal de samenwerking met Devside worden gestopt, gezien de steeds toenemende vragen over en bedenkingen bij die firma?

01.09 Caroline Taquin (MR): Dankzij de verschillende maatregelen die genomen werden, heeft de besmettingscurve de neiging te stabiliseren, en zelfs te dalen, ook al stijgt het aantal sterfgevallen. Het vraagt een grote inspanning om onze sociale contacten tot vijf personen te beperken, maar die maatregel werpt vruchten af. Voor een voorzichtige exit uit de crisis zullen andere mechanismen in werking moeten treden: er moet massaal getest worden, de voorraden reagentia moeten groot genoeg zijn, en de voorraden geneesmiddelen en antivirale middelen moeten goed beheerd worden.

Kunt u een overzicht geven van onze huidige testcapaciteit en van de verwachte evolutie ervan in de komende weken?

Er zouden met de leveranciers duidelijke akkoorden gesloten zijn voor de levering van een toereikende hoeveelheid reagentia. Klopt dat? Zullen de ziekenhuizen de broodnodige financiële ondersteuning krijgen?

Zullen de vakantiegangers die uit oranje zones terugkeren systematisch getest worden?

Naar verluidt moet de QR-code die uit risicozones terugkerende vakantiegangers krijgen om zich te laten testen, door het zorgpersoneel manueel

L'utilisation de ce QR code fonctionne-t-il de manière optimale? Les hôpitaux seront-ils, à l'avenir, équipés de manière adéquate pour les lire?

gekopieerd worden. Verloopt het gebruik van deze QR-code optimaal? Zullen de ziekenhuizen in de toekomst de nodige uitrusting hebben om die QR-codes te scannen?

Quels sont les traitements les plus efficaces contre le virus?

Wat zijn de meest efficiënte behandelingen tegen het virus?

En mars, l'AFMPS avait listé le Plaquenil, chloroquine, phosphate, remdesivir, Kaletra. D'autres médicaments ont-ils fait leur preuve? Lesquels? Les stocks d'antiviraux utilisés suffiront-ils à affronter un éventuel rebond?

In maart had het FAGG Plaquenil, chloroquinefosfaat, remdesivir en Kaletra opgelijst. Is het nut van andere geneesmiddelen al aangetoond? Zo ja, van welke? Zullen de voorraden antivirale middelen volstaan om een eventuele heropflakking het hoofd te bieden?

Samedi, près de 1 000 nouveaux cas ont été annoncés. Ce chiffre peut être anxiogène si on ignore qu'il résulte d'une transmission tardive des données. Les laboratoires cliniques doivent-ils faire remonter l'information à Sciensano dans un délai précis? En cas de retard, risquent-ils des sanctions?

Zaterdag waren er plots bijna 1.000 nieuwe gevallen. Dat cijfer zou beangstigend zijn als we niet wisten dat de gegevens laattijdig doorgestuurd worden. Moeten de klinische labo's de informatie binnen een bepaalde termijn aan Sciensano bezorgen? Kunnen ze sancties opgelegd krijgen bij vertragingen?

Madame De Block, le confinement et le pic de l'épidémie ont créé une situation exceptionnelle dans nos hôpitaux à cause de soins prodigués aux patients atteints du COVID-19 et du report de soins jugés non-urgents. Ce report aurait engendré des économies importantes pour les assureurs. Dès lors, une demande aux assureurs a été faite pour financer les hôpitaux. Selon vous, ce report a-t-il engendré des économies pour les assureurs?

Mevrouw De Block, als gevolg van de lockdown en de piek van de epidemie werden onze ziekenhuizen met een uitzonderlijke situatie geconfronteerd door de verzorging van COVID-19-patiënten en het uitstel van de niet-dringende zorg. Door dat laatste zouden de verzekeraars flink wat bespaard hebben. Zij werden er dan ook toe opgeroepen om de ziekenhuizen te financieren. Klopt het volgens u dat die uitgestelde zorg een besparing opgeleverd heeft voor de verzekeraars?

Étant donné que ce report de soins va les voir se réaliser prochainement, les assureurs réaliseront-ils une économie en 2020? Si oui, jugez-vous possible de demander ce soutien aux hôpitaux? Des contacts sont-ils pris?

Zullen de verzekeraars in 2020 toch nog op hun uitgaven kunnen besparen, gelet op het feit dat de uitgestelde zorg binnenkort alsnog verstrekt zal worden? Zo ja, acht u het mogelijk om hun te vragen de ziekenhuizen financieel te ondersteunen? Staat u in contact met de betrokkenen?

01.10 Nawal Farih (CD&V): Lors de la première vague, tous les hôpitaux n'appliquaient pas la même réglementation. Tous les patients bénéficieront-ils, cette fois, des mêmes soins lors de la deuxième vague? Contrairement à ce qui s'est produit durant la première vague, les patients bénéficieront-ils toujours, durant la deuxième vague, des soins de santé mentale dont ils ont besoin?

01.10 Nawal Farih (CD&V): Tijdens de eerste golf hanteerden de ziekenhuizen niet allemaal dezelfde regelgeving. Zal iedere patiënt tijdens de tweede golf wel overal dezelfde zorg krijgen? Zullen patiënten in tegenstelling tot de eerste golf tijdens de tweede golf niet verstoken blijven van de nodige geestelijke gezondheidszorg?

Les laboratoires doivent communiquer les résultats des tests dans les 24 heures. Dans la pratique, la procédure est souvent beaucoup plus lente. Il faut déjà deux jours pour pouvoir effectuer un test et ensuite encore deux jours avant que les résultats ne soient communiqués. Les laboratoires qui accusent des retards sont-ils sanctionnés?

Labo's moeten binnen de 24 uur hun testresultaten melden. In de praktijk gaat het vaak veel minder snel. Het duurt al twee dagen om een test te kunnen afleggen en daarna nog eens twee dagen vooraleer de resultaten meegedeeld worden. Worden labo's die vertraging oplopen, gesanctioneerd?

Pourquoi aucune capacité de dépistage n'est-elle déployée dans nos aéroports?

Puis-je obtenir un aperçu de tous les groupes de travail différents qui planchent sur le coronavirus ainsi que de leurs missions précises?

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Le nouveau médicament remdesivir de la société Gilead Sciences semble prometteur pour traiter certaines formes du coronavirus. La Commission européenne a accepté récemment sa mise sur le marché. Son prix serait de 2 000 euros alors que le coût de production serait de 6 euros.

Avez-vous eu des contacts avec Gilead à propos du prix et de la disponibilité du médicament en Belgique? Utiliserez-vous les licences contraignantes pour faire baisser ce prix et favoriser la santé publique?

Le gouvernement peine à lancer une stratégie efficace de dépistage, de traçage et de quarantaine. La population en paie le prix fort. Le village de *testing* à Anvers est une bonne initiative mais trop tardive. Le gouvernement prendra-t-il ce type de mesures dans chaque grande ville?

Sur Twitter, Monsieur De Backer, vous me répondiez hier que certaines mesures relèvent des Régions. Or, le gouvernement fédéral gère nombre d'éléments liés au dépistage, traçage et quarantaine. La banque de données de Sciensano n'est pas à jour. Des personnes attendent parfois des heures pour être testées dans les hôpitaux bruxellois.

Je pense aussi à la mise en quarantaine de personnes ayant perdu leurs revenus. La population en a assez de payer le prix de la scission des soins de santé. Les conférences interministérielles et les comités de concertation doivent régler ces problèmes.

01.12 Tania De Jonge (Open Vld): Lors du Conseil national de sécurité du 23 juillet, il a été décidé de donner aux autorités locales une plus grande marge de manœuvre afin de faire face à la crise. De nombreuses villes et communes ont donc pris leurs responsabilités. Après l'intervention de la gouverneure d'Anvers, la pandémie semble y être sous contrôle. Aujourd'hui, c'est à Bruxelles que la situation est sérieuse. Les virologues estiment que

Waarom wordt er op onze luchthavens geen testcapaciteit ingezet?

Kan ik een overzicht krijgen van alle diverse werkgroepen die rond corona actief zijn, evenals van hun precieze opdrachten?

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB): De nieuwe virusremmer remdesivir van de firma Gilead Sciences zou veelbelovende resultaten opleveren bij de behandeling van bepaalde vormen van COVID-19. De Europese Commissie heeft onlangs groen licht gegeven en een marktautorisatie verleend voor het middel, waarvoor de patiënt 2.000 euro zou moeten betalen, terwijl de productiekosten 6 euro bedragen.

Hebt u met Gilead contact gehad over de prijsbepaling en de verkrijgbaarheid van het middel in België? Zult u werken met dwanglicenties om die prijs te verlagen, ten gunste van de volksgezondheid?

De regering heeft moeite om een efficiënte test-, contactopsporings- en quarantainestrategie uit te werken. De bevolking betaalt het gelag. Het testdorp in Antwerpen is een goed initiatief, maar komt te laat. Zal de regering soortgelijke maatregelen nemen in alle grote steden?

Mijnheer De Backer, u antwoordde mij gisteren op Twitter dat de Gewesten bevoegd zijn voor bepaalde maatregelen. De federale regering staat nochtans in voor heel wat aspecten van de screening, de contactopsporing en de quarantaine. De databank van Sciensano is niet up-to-date. Sommige mensen moeten uren wachten voor ze getest kunnen worden in de Brusselse ziekenhuizen.

Ik denk ook aan het inkomensverlies, dat voor sommige mensen een groot obstakel is voor een quarantaine. De bevolking is het beu de prijs van de splitsing van de gezondheidszorg te betalen. De interministeriële conferenties en de overlegcomités moeten een oplossing voor deze problemen aanreiken.

01.12 Tania De Jonge (Open Vld): Op de Nationale Veiligheidsraad van 23 juli werd beslist om lokale overheden meer armslag te geven om de crisis aan te pakken. Veel steden en gemeenten hebben dan ook hun verantwoordelijkheid genomen. Na het ingrijpen van de gouverneur van Antwerpen lijkt de grote uitbraak daar onder controle. Nu is de situatie in Brussel ernstig. Virologen achten de mondkemperplicht

le port du masque obligatoire ne sera pas suffisant pour permettre encore d'aplanir la courbe de l'augmentation exponentielle. Des concertations ont-elles lieu avec la Région bruxelloise au sujet de mesures supplémentaires?

01.13 Jan Bertels (sp.a): Le soutien psychosocial de notre personnel soignant sera de plus en plus important. Le taux de stress chronique du personnel soignant demeure à un niveau alarmant.

Comment sera mis en œuvre le programme promis dont on ne voit toujours aucune trace sur le terrain? Comment les responsables psychosociaux du SPF Santé publique contribuent-ils au bien-être psychosocial du personnel soignant dans les hôpitaux, les maisons de repos et de soins et les services de soins ambulatoires? Pourquoi les ressources supplémentaires pour les soins de santé mentale ne sont-elles pas déployées?

Il est capital que les mesures soient acceptées par la population. Si le Conseil national de sécurité est contraint de prendre de nouvelles mesures lors de sa prochaine réunion, j'espère qu'il écoutera l'avis de psychologues comportementalistes, sans quoi nous assisterons à des dérapages.

Les citoyens méritent une communication claire et sans équivoque. Qui peut se rendre dans les villages de test d'Anvers et de Gand? Sur le plan des alternatives, que peut-on attendre d'un test salivaire? Quel peut être l'apport des chiens renifleurs de la Défense dans ce domaine?

01.14 Frieda Gijbels (N-VA): *Les footballeurs et le personnel des divisions supérieures de football doivent se soumettre à un test COVID, 48 heures avant chaque match. Ces tests ne mettent-ils pas trop à mal notre capacité de dépistage? De combien de tests par semaine parle-t-on? Sont-ils inclus dans les statistiques de Sciensano? Un test COVID est-il également imposé dans d'autres sports? On a l'impression que le traitement de ces tests est plus rapide que les tests effectués auprès de la population. Qu'en est-il?*

Quel est le profil des patients infectés par le COVID-19 lors de la deuxième vague? Où sont-ils contaminés? Le savons-nous grâce au suivi des contacts et cette information est-elle partagée avec les autorités? Les mesures sont-elles adaptées au type de la transmission? Procède-t-on à une communication ciblée? Quelles sont les mesures prises pour protéger les plus vulnérables?

onvoldoende om de exponentiële stijging nog af te vlakken. Wordt er overlegd met het Brussels Gewest over bijkomende maatregelen?

01.13 Jan Bertels (sp.a): De psychosociale ondersteuning van ons zorgpersoneel zal alleen maar belangrijker worden. Het niveau van de chronische stress van het zorgpersoneel blijft op een alarmerend hoog peil.

Hoe zal het beloofde programma, waarvan op het terrein nog niets te merken is, worden uitgewerkt? Hoe ondersteunen de psychosociale managers van de FOD Volksgezondheid het psychosociaal welzijn van het zorgpersoneel in ziekenhuizen, woonzorgcentra en de ambulante zorg? Waarom worden de bijkomende middelen voor de geestelijke gezondheidszorg niet uitgerold?

Het draagvlak voor de maatregelen is enorm belangrijk. Als de volgende Nationale Veiligheidsraad bijkomende maatregelen moet nemen, hoop ik dat er ook wordt geluisterd naar gedragspsychologen, want anders dreigt het de verkeerde kant op te gaan.

Onze bevolking verdient een eenduidige en klare communicatie. Wie kan naar het testdorp in Antwerpen of Gent gaan? Wat levert een speekseltest als alternatief op? Hoe passen de speurhonden van Defensie in dit verhaal?

01.14 Frieda Gijbels (N-VA): *Voetballers en de staf van de hoogste voetbalklassen moeten 48 uur voor elke wedstrijd een COVID-test ondergaan. Legt dit geen te grote druk op onze testcapaciteit? Over hoeveel testen gaat het per week? Worden ze meegeteld in de statistieken van Sciensano? Zijn er nog andere sporten waar er een COVID-test wordt opgelegd? De indruk wordt gewekt dat de verwerking van deze tests sneller verloopt dan de tests die bij de bevolking worden afgenomen. Wat is daarvan aan?*

Wat is het profiel van de patiënten die in de tweede golf besmet werden met COVID-19? Waar worden ze besmet? Weten we dat dankzij het contactonderzoek en wordt die informatie gedeeld met de overheden? Worden de maatregelen aangepast aan de aard van de overdracht? Wordt er aan doelgroepcommunicatie gedaan? Welke maatregelen worden er genomen om de meest kwetsbaren te beschermen?

Des recherches sur les contaminations par microgouttelettes sont-elles menées dans notre pays? Si la contamination par les aérosols est de l'ordre du possible, aura-t-elle une incidence sur les recommandations? Faut-il accorder plus d'attention à l'aération des locaux?

Wordt er in ons land onderzoek gedaan naar besmettingen via microdruppels? Indien besmetting via aerosols mogelijk wordt geacht, heeft dit dan invloed op de aanbevelingen? Moet er meer aandacht besteed worden aan de verluchting van ruimtes?

Il était prévu que Sciensano étudie la présence du coronavirus dans les eaux usées. Qu'implique exactement cette étude? Des foyers ont-ils déjà été détectés?

Sciensano zou een onderzoek starten naar het coronavirus in het afvalwater. Wat houdt dat precies in? Werden er al haarden gedetecteerd?

Cinquante travailleurs de l'usine de transformation de viande Westvlees ont été diagnostiqués positifs au coronavirus. Les personnes testées positives avaient-elles été sélectionnées sur la base d'un échantillonnage ou pour une raison précise? L'industrie de transformation de la viande est-elle plus propice à la propagation du coronavirus? L'hébergement des travailleurs joue-t-il un rôle? Quelles mesures de protection ont été prises? Est-il avéré que les produits à base de viande en tant que tels ne présentent aucun danger pour la santé publique?

Bij het vleesverwerkend bedrijf Westvlees testten 50 werknemers positief op het coronavirus. Waren de positieve tests het gevolg van een steekproef of was er een aanleiding tot testen? Is de vleesverwerkende industrie vatbaarder voor de verspreiding van het coronavirus? Speelt de huisvesting een rol? Welke beschermende maatregelen werden er genomen? Klopt het dat er geen gevaar is voor de volksgezondheid door de vleesproducten op zich?

Le New York Times a publié un article dans lequel la gestion de la crise du coronavirus en Belgique laisse à désirer. Est-il exact que des résidents de MRS se sont souvent vu refuser l'accès aux hôpitaux alors qu'ils présentaient encore des chances de rémission? Des directives ont-elles été diffusées à ce sujet? Pouvons-nous obtenir un aperçu de tous les chiffres disponibles sur la question? La ministre était-elle au courant de cette stratégie consistant à ne pas hospitaliser les résidents des MRS alors que la capacité des hôpitaux était encore suffisante? Est-elle intervenue? Est-il exact que des résidents de maisons de repos ont été renvoyés par les hôpitaux? À quelle fréquence a-t-on fait appel aux structures de soins intermédiaires pour accueillir des patients après leur hospitalisation? La ministre soutient-elle cette politique? Est-il vrai qu'elle n'a pas voulu réagir à l'article?

In The New York Times verscheen een artikel waarin de aanpak van de coronacrisis in België geen goede beurt maakt. Klopt het dat bewoners van wzc's vaak niet meer werden opgenomen in een ziekenhuis, ook al was er nog kans op herstel? Werden er daarover richtlijnen verspreid? Kunnen wij een overzicht krijgen van alle beschikbare cijfers hierover? Was de minister op de hoogte van deze strategie om bewoners van wzc's niet te verplaatsen naar ziekenhuizen, hoewel er nog voldoende capaciteit in de ziekenhuizen was? Heeft ze ingegrepen? Klopt het dat rusthuisbewoners door de ziekenhuizen teruggestuurd werden? Hoe vaak werden schakelzorgcentra ingezet om patiënten op te vangen na ziekenhuisopname? Staat de minister achter dit beleid? Klopt het dat de minister niet wilde reageren op het artikel?

L'OMS conseille de reporter les soins dentaires non essentiels. La ministre partage-t-elle cet avis? Quel est le scénario suivi dans notre pays? Combien de traitements sont reportés? Combien de dentistes ont cessé leurs activités entre-temps? Qu'en est-il du remboursement des soins prodigués par les hygiénistes bucco-dentaires?

De WHO adviseert om niet-essentiële tandzorg uit te stellen. Is de minister het daarmee eens? Welk scenario wordt in ons land gevolgd? Hoeveel behandelingen worden er uitgesteld? Hoeveel tandartsen zijn ondertussen gestopt? Hoe staat het met de terugbetaling van behandelingen door mondhygiënisten?

Des médecins spécialistes en formation (MSF) ont été déployés en masse pendant la crise du coronavirus. Ils n'ont toutefois guère été rémunérés pour leur travail. La ministre libérera-t-elle un budget distinct pour les MSF? Leur travail sera-t-il

Artsen-specialisten in opleiding (ASO) werden massaal ingezet tijdens de coronacrisis. Zij werden hiervoor echter nauwelijks vergoed. Zal de minister een apart budget vrijmaken voor de ASO's? Zal er gezorgd worden voor een billijke vergoeding van

rémunéré comme il se doit?

On assiste à une polarisation de plus en plus importante de la société sur le respect des mesures de lutte contre le coronavirus. Il ne faut pas sous-estimer l'influence des théories conspirationnistes et des discours fantaisistes. Le suivi des contacts en souffre également. Une grande confusion règne au sein de la population et nous n'entendons guère la ministre à ce sujet. Il faut plus de clarté, également sur le retour des zones orange.

L'adhésion de nos concitoyens aux masques buccaux commence à s'effriter. L'OMS ne recommande le port du masque buccal que dans les transports en commun et les lieux bondés mais conseille aux groupes à risque de porter un masque médical. Que recommandent nos experts?

01.15 Catherine Fonck (cdH): D'abord, voici quelques propositions pour accroître l'efficacité du dispositif. En matière de communication, il y a parfois des déficits de compréhension. Là où les mesures de distanciation sont mal appliquées, il faut une communication différente, de proximité.

Le dépistage devrait être plus rapide, plus accessible, ses procédures allégées. Les touristes revenant d'une zone orange devraient eux aussi pouvoir se passer d'une visite préalable chez leur médecin traitant. Les personnes testées devraient avoir accès en ligne aux résultats, grâce à un code unique. Des résultats dans les 24 heures sont indispensables. Les pipettes de prélèvement de salive peuvent aussi faciliter les choses.

Un camion équipé pour les prélèvements est revenu d'Italie: qu'attend-on pour le mobiliser? Pourquoi ne teste-t-on pas les enfants asymptomatiques, vu le risque de transmission à la famille? Testera-t-on les parents d'un enfant symptomatique?

En maisons de repos et institutions hospitalières, va-t-on à nouveau tester tous les résidents et le personnel? N'y a-t-il plus de freins à l'hospitalisation des personnes âgées en maisons de repos? Qu'en est-il du retour physique des médecins généralistes dans ces institutions?

hun prestaties?

De polarisering in de samenleving over de naleving van de coronamaatregelen neemt steeds meer toe. We mogen de invloed van complottheorieën en nonsensverhalen niet onderschatten. Ook de contactopsporing ondervindt daar hinder van. Er heerst grote verwarring bij de bevolking en we horen de minister hierover bijna niet. Er moet meer duidelijkheid komen, ook over de terugkeer uit oranje zones.

Het draagvlak voor de mondmaskers begint af te kalven. De WHO adviseert alleen mondmaskers op het openbaar vervoer en drukke plaatsen, maar raadt risicogroepen aan om medische maskers te dragen. Wat adviseren onze experts?

01.15 Catherine Fonck (cdH): Ik doe hierbij vooreerst een aantal voorstellen om de doeltreffendheid van de maatregelen te verhogen. Wat de communicatie betreft, wordt de boodschap soms niet goed begrepen. Op plaatsen waar de socialdistancingmaatregelen niet behoorlijk gerespecteerd worden, moet de communicatie op een andere leest geschoeid worden en moet er op het lokale of buurniveau gewerkt worden.

De tests zouden sneller moeten verlopen en toegankelijker moeten zijn, en de testprocedures zouden minder omslachtig moeten zijn. Vakantiegangers die uit oranje zones terugkeren, zouden evenmin eerst bij hun huisarts moeten langsgaan. De geteste personen zouden middels een unieke code online toegang moeten hebben tot de testresultaten. Het is absoluut noodzakelijk dat men binnen 24 uur over de resultaten beschikt. Buisjes waarin personen kunnen spuwen om speekselstalen te nemen kunnen de zaak ook vergemakkelijken.

Een vrachtwagen die uitgerust is om stalen te nemen is uit Italië teruggekeerd: waarop wacht men om die in te zetten? Waarom worden kinderen die geen symptomen vertonen niet getest, gezien het risico op besmetting van de andere gezinsleden? Zullen de ouders van een kind met symptomen getest worden?

Zullen opnieuw alle bewoners en personeelsleden getest worden in de woon-zorgcentra en de ziekenhuizen? Zullen de bewoners van woon-zorgcentra zonder voorbehoud in het ziekenhuis opgenomen kunnen worden? Hoe staat het met de fysieke aanwezigheid van huisartsen in die instellingen?

Concernant le *tracing* digital, l'accord de coopération sera-t-il bientôt disponible? Quand ce *tracing* va-t-il débiter?

Avez-vous déjà réservé des vaccins COVID, dans un cadre belge ou européen? Plusieurs pays se sont déjà fortement engagés, la Belgique doit faire de même.

Qu'en est-il de la disponibilité des vaccins contre la grippe?

01.16 Sophie Rohonyi (DéFI): Les dernières décisions du CNS ont suscité beaucoup d'incompréhension. La bulle sociale réduite à cinq personnes est peu respectée, principalement parce que son efficacité n'est pas basée sur des évidences scientifiques. Aucun autre pays n'a adopté une telle approche.

Madame la ministre, les effets de cette bulle sociale ont-ils fait l'objet d'évaluations sérieuses? Dans quelle mesure est-elle respectée? Comment cela a-t-il pu être vérifié et contrôlé? Le prochain CNS pourrait-il décider de l'élargir?

L'OMS, mais aussi certains États, ont accueilli avec prudence l'annonce par la Russie d'un nouveau vaccin. Quelle est la position du SPF Santé? Disposons-nous d'informations sur sa qualité et les résultats des essais cliniques? En cas de résultats positifs, la Belgique compte-elle pré-commander des doses et, si oui, à quels prix et conditions? Certains pays auraient pré-commandé des doses: en sait-on davantage? Où en sommes-nous par rapport aux recherches menées en Europe, et en Belgique, sur le vaccin? Comment notre gouvernement les soutient-il?

Monsieur le ministre, votre ambition est d'augmenter notre capacité de dépistage à 90 000 tests par jour. Les critères de dépistage seront-ils élargis et à quelles conditions? Les personnes présymptomatiques, asymptomatiques ou paucisymptomatiques auront-elles accès à ces tests? Les bourgmestres joueront-ils un rôle proactif par rapport à une campagne de dépistage massive? Les laboratoires sont-ils concertés et soutenus dans cette intensification du dépistage? Les résultats des tests seront-ils obtenus dans les 24 heures?

Certains hôpitaux se plaignent de l'impossibilité de constituer des stocks de réactifs et d'écouvillons en

Zal het samenwerkingsakkoord inzake het digitale contactonderzoek binnenkort beschikbaar zijn? Wanneer gaat dat contactonderzoek van start?

Hebt u al coronavaccins gereserveerd, in Belgisch of Europees verband? Verschillende landen hebben al initiatieven genomen op dat vlak, België moet hun voorbeeld volgen.

Hoe zit het met de beschikbaarheid van de griepvaccins?

01.16 Sophie Rohonyi (DéFI): De jongste beslissingen van de NVR zijn op veel onbegrip gestuit. De sociale bubbel van vijf personen wordt niet goed nageleefd, vooral omdat de doeltreffendheid van die maatregel niet wetenschappelijk bewezen is. België is het enige land dat een dergelijke aanpak hanteert.

Mevrouw de minister, werd het effect van de sociale bubbel op een ernstige manier geëvalueerd? In hoeverre houden mensen zich aan die maatregel? Hoe kon dat worden gecontroleerd en nagegaan? Zou de NVR thans kunnen beslissen om die bubbel weer uit te breiden?

Rusland heeft aangekondigd dat het klaar is met de ontwikkeling van een nieuw vaccin. De WHO en een aantal landen hebben daar nogal sceptisch op gereageerd. Wat is het standpunt van de FOD Volksgezondheid? Beschikken we over informatie met betrekking tot de kwaliteit van dat vaccin en de resultaten van de klinische studies? Als de resultaten positief zijn, zal België dan een aantal dosissen vooruitbestellen, en zo ja, tegen welke prijs en tegen welke voorwaarden? Sommige landen zouden al dosissen gereserveerd hebben. Hebt u daar nadere informatie over? Wat is de stand van zaken met betrekking tot het onderzoek naar een vaccin in Europa en in België? Hoe wordt dat onderzoek ondersteund door onze regering?

Mijnheer de minister, u wilt de testcapaciteit opschalen tot 90.000 tests per dag. Zullen de testcriteria verruimd worden, en zo ja, welke voorwaarden zullen er gelden? Zullen personen die (nog) geen of slechts milde symptomen vertonen zich kunnen laten testen? Zullen de burgemeesters een proactieve rol spelen in een grootschalige screeningcampagne? Wordt er overleg gepleegd met de laboratoria en krijgen ze steun als de screening wordt opgeschaald? Zullen de testresultaten binnen 24 uur bekend zijn?

Sommige ziekenhuizen klagen dat ze geen voorraden reagentia en wissers kunnen aanleggen

raison d'une livraison au compte-gouttes. Comment l'expliquez-vous et quelles mesures seront-elles prises?

01.17 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Vous recevrez une version des documents que je projette.

(*En néerlandais*) Les chiffres relatifs au nombre de tests PCR montrent qu'une moyenne de 25 000 tests sont réalisés quotidiennement, que le nombre de tests baisse légèrement durant les week-ends et que certains laboratoires de biologie clinique reportent d'un jour les nouveaux tests. Les rapports journaliers de Sciensano incluent le taux de positivité. La hausse des chiffres observée depuis la fin du mois de juillet est en partie due aux tests supplémentaires et à l'augmentation du nombre de personnes symptomatiques qui se font tester. La stratégie en matière de tests prévoit que les personnes symptomatiques et leurs contacts doivent être identifiés dans les meilleurs délais. La quarantaine ou l'auto-isolement revêtent une importance capitale pour faire barrage à une nouvelle propagation du virus.

(*En français*) Les critères de dépistage pour les personnes symptomatiques sont très larges. Pour les personnes a- et présymptomatiques, on teste les contacts à haut risque d'un patient positif, les voyageurs revenant de zones orange et rouges, les collectivités, le personnel des maisons de repos des communes dépassant un certain seuil de contaminations et les patients entrants et sortants des hôpitaux.

(*En néerlandais*) Nos tests sont très ciblés et sont fondés sur les mêmes critères que ceux appliqués en Allemagne. Ils sont effectués à beaucoup plus large échelle qu'aux Pays-Bas, où seules les personnes symptomatiques sont testées. Le Royaume-Uni s'adresse également essentiellement à ces patients symptomatiques. La France, en revanche, applique une stratégie plus large en la matière.

(*En français*) Les asymptomatiques peuvent aussi se faire tester. Le nombre de tests effectués en Belgique est plus important qu'en France.

(*En néerlandais*) Les tests sont essentiels, mais le plus important est que les intéressés respectent leur auto-isolement. Chaque individu doit respecter les règles pour lutter contre la propagation. Dans son dernier avis, le RAG affirme clairement qu'une campagne de tests large et arbitraire ne peut

omdat de leveringen maar druppelsgewijs binnenkomen. Hoe komt dat, en welke maatregelen zullen er genomen worden?

01.17 Minister Philippe De Backer (*Frans*): U krijgt een kopie van de slides.

(*Nederlands*) Uit de cijfers van het aantal PCR-tests blijkt dat er gemiddeld 25.000 tests per dag worden afgenomen, dat er tijdens het weekend iets minder wordt getest en dat sommige klinische labs nieuwe tests een dag uitstellen. In de dagelijkse rapportering van Sciensano is ook de positiviteitsratio terug te vinden. De stijging sinds eind juli is deels het gevolg van extra tests en van meer mensen met symptomen die zich aanbieden. De teststrategie houdt in dat symptomatische personen en hun contacten zo snel mogelijk geïdentificeerd worden. De quarantaine of zelfisolatie is essentieel om de verdere verspreiding van het virus tegen te gaan.

(*Frans*) De testcriteria voor personen met symptomen zijn zeer uitgebreid. Wat de personen die geen of nog geen symptomen vertonen betreft, testen we de hoogrisicocontacten van een positief getest persoon, de reizigers die uit oranje en rode zones terugkeren, de collectieve voorzieningen, het personeel van de woon-zorgcentra in gemeenten waar een bepaalde besmettingsdrempel overschreden werd en de patiënten die in het ziekenhuis opgenomen en uit het ziekenhuis ontslagen worden.

(*Nederlands*) Wij testen heel gericht op basis van de criteria zoals in Duitsland en veel breder dan in Nederland, waar alleen mensen met symptomen een test krijgen. Ook het Verenigd Koninkrijk richt zich vooral op mensen met symptomen. In Frankrijk gaat men dan weer iets breder te werk.

(*Frans*) Ook asymptomatische personen kunnen zich laten testen. In België worden er meer tests uitgevoerd dan in Frankrijk.

(*Nederlands*) Testen is heel belangrijk, maar het meest essentiële is dat mensen hun zelfisolatie respecteren. Elk individu moet de regels volgen om de verspreiding tegen te gaan. In zijn laatste advies stelde de RAG duidelijk dat een brede, willekeurige testing zonder strategie geen goede manier van

constituer une bonne méthode de travail si elle ne se fonde pas sur une stratégie.

Le volet préventif des soins de santé relève des Régions. En conférence interministérielle, nous avons déjà insisté à plusieurs reprises pour qu'une capacité supplémentaire soit mise en place pour le dépistage. Si le nombre de tests augmente pour atteindre 50 000 ou 70 000 unités à l'automne, nous ne devons pas compter exclusivement sur les médecins généralistes pour réaliser cette tâche. L'État fédéral entend soutenir cet effort – d'où le protocole d'accord portant aussi sur le financement et l'appui – mais le gouvernail restera entre les mains du niveau régional.

Je suis convaincu que pour gérer l'afflux de patients, nous devons reproduire dans d'autres grandes villes la formule du village de test mise en place à Anvers.

(En français) Le comité interministériel a décidé d'entamer le *screening* préventif du personnel des MRS. Les diverses agences, dont les médecins réaliseront les tests, nous ont communiqué les lieux et les personnels à tester. Une des agences a répondu ne pas en être informée et nous recontactera après les vacances.

On pousse le *testing* au maximum, mais chaque entité doit prendre ses responsabilités.

(En néerlandais) Actuellement, la capacité de dépistage est à peu près de 30.000 tests par jour. Je me suis concerté avec les laboratoires et les fournisseurs de réactifs et d'appareils dans l'optique d'un accroissement du nombre de tests quotidiens à 50 000 voire 70 000 tests journaliers. La capacité de dépistage des labos cliniques sera augmentée et une mesure incitative fédérale d'un montant de 5 à 10 millions d'euros sera prise en vue de l'acquisition d'un nombre supplémentaire de machines, de réactifs et d'autres dispositifs. Les laboratoires doivent eux aussi constituer un stock de trois mois afin de se préparer à l'automne.

Nous sommes toujours confrontés à une pénurie globale de réactifs. Pour nos systèmes clos, il ne peut être fait usage que d'un seul type de kit de dépistage. Grâce au fédéral, et notamment grâce à mes contacts personnels avec les fournisseurs, le matériel qui doit être fourni a pu être renforcé dans une proportion oscillant entre 50 et 250 %.

(En français) Certains hôpitaux se plaignent encore

werken is.

Het preventieve luik van de gezondheidszorg bevindt zich op regionaal niveau. Op de interministeriële conferentie hebben we al meerdere keren aangedrongen op extra capaciteit voor staalafnames. Als het aantal tests in het najaar zal stijgen tot 50.000 of 70.000 kan men niet verwachten dat alleen de huisartsen dit blijven doen. De federale overheid wil dit ondersteunen – vandaar het protocolakkoord met financiering en ondersteuning – maar de leiding blijft op regionaal niveau.

Ik ben ervan overtuigd dat we ook in andere grote steden testdorpen, zoals dat in Antwerpen, moeten opstarten om de toestroom van patiënten aan te kunnen.

(Frans) In het interministerieel comité werd besloten om de preventieve screening van het personeel in de woon-zorgcentra op te starten. De verschillende agentschappen waarvan de artsen de tests zullen afnemen, hebben ons een overzicht bezorgd van de plaatsen en de personeelsleden die getest moeten worden. Een van de agentschappen heeft geantwoord dat het niet op de hoogte was. Het zal na de vakantie opnieuw contact met ons opnemen.

Er worden zoveel mogelijk tests afgenomen, maar alle deelgebieden moeten hun verantwoordelijkheid opnemen.

(Nederlands) Vandaag bedraagt de testcapaciteit ongeveer 30.000 tests per dag. Om aan 50.000 tot 70.000 tests per dag te geraken, heb ik overlegd met de labo's en de leveranciers van reagentia en toestellen. De testcapaciteit van de klinische labo's wordt opgedreven en er komt een federale incentive van 5 tot 10 miljoen euro voor de aankoop van extra machines, reagentia en andere benodigdheden. De labo's moeten ook een stock van drie maanden aanleggen om voorbereid te zijn op het najaar.

We kampen nog steeds met een globale penurie voor reagentia. Voor onze gesloten systemen kan slechts één type van testkit gebruikt worden. Dankzij de federale overheid, onder meer door mijn persoonlijke contacten met de leveranciers, kon het af te leveren materiaal met 50 tot 250 % worden verhoogd.

(Frans) Sommige ziekenhuizen klagen nog over

de pénuries, mais on a négocié un nombre de réactifs beaucoup plus élevé qu'il y a quelques semaines.

Pour augmenter la capacité des laboratoires, on a créé une "plate-forme *bis*", c'est-à-dire qu'on va installer des équipements et des réactifs dans sept laboratoires universitaires. Nous investissons 50 millions d'euros dans les réactifs, les machines et le soutien au personnel pour arriver, fin septembre, à une capacité de 80 à 90 000 tests par jour.

(En néerlandais) Un stock a été constitué pour la plateforme nationale. Trois millions d'écouvillons ont été commandés, dont 1 million fait déjà partie du stock. Les tubes seront produits en Belgique pour la plateforme fédérale, mais également pour répondre aux besoins urgents des hôpitaux en rupture de stock. L'université de Liège lancera sa propre production dès la mi-septembre. Et effectivement, en prenant ces mesures, je n'ai pas cherché à faire la une des journaux. Les résultats sont plus importants.

Le nombre de points de triage reste évidemment très important. Après la première vague, de nombreux centres ont fermé. Il est à présent clairement indiqué dans le protocole d'accord que chaque point de triage temporairement fermé doit pouvoir rouvrir ses portes dans les 48 heures. Depuis la mi-juin, seulement 3 centres de tri sur 12 étaient encore actifs à Bruxelles.

(En français) L'activité du centre de tri de Bruxelles a fortement diminué: il faut attendre plusieurs jours par manque de personnes pouvant effectuer le prélèvement. On a demandé la réouverture des centres de tri, la capacité de prélèvement devant suivre l'augmentation de la capacité d'analyse.

Les centres de tris ouverts sont souvent en lien avec les plates-formes nationales et se chargent d'une partie des tests des laboratoires bruxellois qui sont sous pression.

(En néerlandais) Ces centres de dépistage sont appelés à jouer un rôle essentiel. Dans le cadre du protocole qui a été convenu, chaque niveau de pouvoir doit réaliser sa part du travail dans les meilleurs délais. Les centres de triage doivent ouvrir rapidement et durant de larges plages, au même titre que les villages de test des grandes villes.

Les agences ont indiqué qu'elles étaient intéressées par le principe de contrôles préventifs, mais qu'elles ne disposaient guère de personnel à cet effet. Les

tekorten, maar wij hebben onderhandeld over een voorraad reagentia die veel hoger ligt dan een aantal weken geleden.

Om de capaciteit van de laboratoria op te voeren hebben we een "platform *bis*" in het leven geroepen. Dat betekent dat we zeven universitaire laboratoria zullen uitrusten en van reagentia zullen voorzien. We investeren 50 miljoen euro in de reagentia, de machines en de ondersteuning van het personeel om tegen eind september een capaciteit van 80.000 à 90.000 tests per dag te halen.

(Nederlands) Er is een stock opgebouwd voor het nationaal platform. Er werden 3 miljoen wissers besteld, waarvan 1 miljoen ondertussen in stock is. De productie van tubes zal gebeuren in België en is bedoeld voor het federaal platform, maar ook voor noodleveringen aan ziekenhuizen met een stockbreuk. Vanaf half september zal de universiteit van Luik met een eigen productie starten. En nee, met deze maatregelen ben ik niet in de krant gekomen. Resultaten zijn belangrijker.

Het aantal triagepunten blijft uiteraard heel belangrijk. Na de eerste golf werden er veel gesloten. In het protocolakkoord staat nu duidelijk dat elk tijdelijk gesloten triagepunt binnen de 48 uur moet kunnen worden heropgestart. Vanaf half juni waren er in Brussel bijvoorbeeld nog maar 3 van de 12 triagecentra actief.

(Frans) De activiteit van de Brusselse triagecentra werd fors teruggeschoefd, met als gevolg dat de wachttijd oploopt tot meerdere dagen bij gebrek aan personeelsleden die een staal kunnen afnemen. We hebben gevraagd om de triagecentra te heropenen. De testcapaciteit moet immers gelijke tred houden met de analysecapaciteit.

De triagecentra die open zijn, zijn vaak verbonden aan de nationale platformen en staan in voor een deel van de tests van de Brusselse labo's, die met een hoge werklast kampen.

(Nederlands) Die centra voor staalafname worden essentieel. Binnen het afgesproken protocol moet elke overheid zo snel mogelijk zijn deel van het werk doen. De triagecentra moeten snel en ruim open, net als de testdorpen in de grote steden.

De agentschappen gaven aan geïnteresseerd te zijn in preventieve screening, maar lieten ook weten er amper personeel voor te hebben. De Gewesten

Régions doivent dès lors développer leur capacité, tant en matière de laboratoires que de dépistage. Il doit être possible de délivrer les codes d'une façon plus automatisée. Cette évolution est déjà en cours et un nombre croissant de personnes se font tester sans l'intervention d'un médecin généraliste. À terme, un pourcentage de la capacité des laboratoires pourra être utilisé pour réaliser des tests préventifs dans des écoles ou des universités.

Le dépistage classique se fait par un frottis nasal ou pharyngé, mais de nouvelles formes font leur apparition. Nous nous y attelons depuis le mois d'avril et j'ai déjà expliqué ces nouveaux tests à la commission. Un de ces modes de dépistage est l'échantillon de salive, mais ce dernier n'est pas plus rapide que le frottis classique. Les tests salivaires peuvent être utilisés dans une perspective de prévention. Une autre solution consiste à dépister cinq personnes d'un groupe en pool, avec le même test. Des tests individuels ne sont ensuite réalisés qu'en cas de résultat positif. Les tests salivaires sont tout à fait fiables, même s'ils sont moins sensibles. Les personnes ayant une charge virale très faible ne seront pas testées positives.

(En français) On m'a demandé pourquoi les chiffres relatifs aux super-contaminateurs n'avaient pas été envoyés. Avec les tests salivaires, on va perdre les gens qui sont peu infectés. C'est moins important pour le *screening* mais ce l'est en cas de diagnostic individuel. Nous avons demandé au RAG un avis quant à la manière d'utiliser les différents types de prélèvement.

(En néerlandais) Le nombre de centres de triage doit être augmenté, des villages de test doivent être implantés dans les grandes villes et des tests doivent pouvoir être effectués sans l'intervention d'un généraliste. Toutes ces mesures seront possibles si les régions peuvent y affecter suffisamment de personnel.

Les hôpitaux qui ont des problèmes avec certains codes peuvent trouver toutes les informations nécessaires dans les communications que nous avons faites et sur le site internet. Un nombre limité d'organisations a des difficultés à s'adapter aux procédures et il en résulte de nombreuses discussions. Ces dernières semaines, nous avons encore affiné le processus en fournissant des codes d'activation et en organisant mieux les flux informatiques.

Les résultats doivent être disponibles dans un délai de 24 à 48 heures. Les échantillons parviennent aux laboratoires une ou deux fois par jour, sont

moeten dus capaciteit opbouwen, zowel labocapaciteit als staalafnamecapaciteit. Codes moeten meer automatisch kunnen worden uitgeschreven. Die evolutie is nu al bezig en steeds meer mensen laten zich testen zonder tussenkomst van een huisarts. Een bepaald percentage van de laboratoriumcapaciteit kan op termijn gebruikt worden om preventief in scholen of op universiteiten te testen.

Er is de klassieke staalafname via de keel- of neuswisser. Daarnaast zijn er ook nieuwe vormen van staalafname. We maken daarvan al sinds april werk en ik heb ze al verscheidene keren in deze commissie toegelicht. Zo is er de staalafname via speeksel, die echter niet sneller verloopt dan die via neus of keel. Speekseltesten kunnen worden gebruikt om preventief te testen. Een andere mogelijkheid is 'gepooled' testen, waarbij je vijf mensen uit een groep met dezelfde test benadert. Pas als er positieven opduiken, wordt er individueel getest. De speekseltesten zijn zeker degelijk, maar ze zijn minder gevoelig. Mensen met een heel lage viruslading zullen niet positief testen.

(Frans) Men heeft me de vraag gesteld waarom de cijfers over de superverspreiders niet bezorgd werden. Met de speekseltests zullen we de mensen met een lage viruslading niet kunnen opsporen. Voor de screening is dat van minder groot belang, maar voor de individuele diagnose is het cruciaal. We hebben de RAG om advies gevraagd over het gebruik van de verschillende manieren om stalen te nemen.

(Nederlands) Het aantal triagecentra moet omhoog, er moeten testdorpen komen in de grote steden en testen zonder tussenkomst van een huisarts moet mogelijk zijn. Dat kan als er door de regio's voldoende mensen kunnen worden ingezet.

Ziekenhuizen die problemen hebben met bepaalde codes, kunnen alle informatie vinden in de mededelingen die we hebben gedaan en op de website. Een beperkte groep organisaties heeft moeite om zich aan de procedures aan te passen en dat zorgt voor veel discussies. De afgelopen weken hebben we het proces nog verder verfijnd door activatiecodes te geven en door de IT-stromen beter te organiseren.

De resultaten moeten er binnen 24 tot 48 uur zijn. Stalen worden een tot twee keer per dag opgehaald, daarna worden ze geregistreerd en via

ensuite enregistrés et analysés au moyen d'applications informatiques. Cette analyse prend de 6 à 10 heures. Nous demandons que les résultats soient envoyés à Sciensano dans l'heure et certains laboratoires ainsi que la plate-forme nationale y parviennent. Peu de temps après l'envoi, le résultat peut être consulté par le généraliste et le patient.

(En français) Mme Fonck a demandé un accès rapide aux résultats. Le patient peut les consulter sur mijngezondheid.be et sur cozo.be. S'il ignore cette méthode, il est important que le généraliste ait accès aux résultats et consulte son ordinateur régulièrement y compris le week-end. Il peut donc y avoir un délai d'un ou deux jours pour informer le patient mais le *contact tracing* est lancé dès la communication des résultats à Sciensano qui les transmet aux centres de contact.

(En néerlandais) Le site web www.coronatracking.info mentionne toutes les informations concernant les laboratoires qui respectent les résultats tels que convenus, ce qui est le cas de la grande majorité. Petit à petit nous augmentons la pression sur les laboratoires qui ne communiquent pas leurs résultats dans les délais impartis et à partir de la semaine prochaine nous envisagerons d'imposer des sanctions. La banque de données de Sciensano envoie quatre à cinq fois par jour des données au centre de contact, permettant ainsi de raccourcir fortement le délai entre le diagnostic de l'infection et le traçage des contacts.

L'étude sur les tests salivaires est finalisée. À ce propos, un avis du RAG sera rendu. Comme mentionné, la sensibilité est plus basse. En l'occurrence, il s'agit donc de mettre en balance la sensibilité lors du dépistage et le diagnostic individuel.

(En français) De nombreux tests sérologiques sécurisés – validés par l'AFMPS, marqués CE et disponibles pour le marché belge –, sont accessibles aux laboratoires via leur fournisseur. Tout le monde peut se faire tester chez son généraliste. Ils sont remboursés pour le personnel soignant.

Le test de ZenTech est un test sérologique rapide disponible sur le marché. Il y a eu un problème au début avec la qualité variant selon les lots. Nous négocions avec chaque entreprise pour diminuer les volumes et les prix, car ces tests ont fort évolué

IT-toepassingen geanalyseerd. Die analyse duurt 6 tot 10 uur. Wij vragen om het resultaat binnen het uur naar Sciensano te sturen en een deel van de labo's en het nationaal platform doen dat ook. Kort daarop is het resultaat zichtbaar voor de huisarts en de patiënt.

(Frans) Mevrouw Fonck vraagt dat de resultaten snel bekend zouden zijn. Patiënten kunnen die resultaten raadplegen op mijngezondheid.be, of op cozo.be. Als ze wachten tot ze door de huisarts op de hoogte gebracht worden, is het belangrijk dat de huisartsen toegang hebben tot de resultaten en regelmatig de resultaten raadplegen op de computer, ook tijdens het weekend. Het kan dus een of twee dagen duren voor de patiënt ingelicht wordt, maar het contactonderzoek wordt opgestart zodra Sciensano kennis draagt van de resultaten. Sciensano bezorgt die op zijn beurt aan de contactonderzoekscentra.

(Nederlands) Op de website www.coronatracking.info staat alle informatie over welke labo's zich houden aan de afgesproken resultaten en dat gaat om de grote meerderheid. We voeren de druk langzaam op op die labo's die niet tijdig rapporteren en vanaf volgende week overwegen we ook sancties. De databank van Sciensano stuurt vier à vijf keer per dag data door naar het contactcenter en kort zodoende enorm de tijd in tussen het vaststellen van de besmetting en het contactonderzoek.

De studie over de speekseltesten is afgerond. Er komt hierover een advies van de RAG. De sensitiviteit ligt zoals gezegd lager. Hier moeten we dan ook een afweging maken tussen de sensitiviteit bij screening en de diagnostiek per persoon.

(Frans) Tal van veilige serologische tests – goedgekeurd door het FAGG, met een CE-markering en verkrijgbaar op de Belgische markt – kunnen door de labo's bij hun leverancier besteld worden. Iedereen kan zich laten testen bij de huisarts. Voor het zorgpersoneel wordt de test terugbetaald.

De test van ZenTech is een snelle serologische test die op de markt is. Aanvankelijk was er een probleem met de wisselende kwaliteit van de verschillende testpartijen. We onderhandelen met elk bedrijf over lagere volumes en prijzen,

depuis avril et le marché s'est agrandi. Il faudrait suspendre l'arrêté royal du 17 mars pour ouvrir le marché.

Le test PCR détecte la présence du virus. Un cas positif doit être isolé car il est encore contaminant. Le test sérologique montre la présence d'anticorps mais la personne n'est peut-être plus contaminante. Faire des tests sérologiques ZenTech dans les écoles n'a donc pas de sens pour détecter les potentiels contamineurs.

(En néerlandais) Actuellement, nous avons distribué un stock stratégique décentralisé de plus de 100 millions d'équipements de protection individuelle aux prestataires de première ligne. D'autres commandes arrivent, tant pour des masques chirurgicaux que pour des FFP2 et nous continuons à alimenter les stocks. Les fédérations professionnelles doivent préciser d'ici le 20 septembre les équipements dont elles auront encore besoin. Il sera possible de répondre à ces besoins en faisant essentiellement appel au marché classique.

Le problème des gants a été très rapidement résolu. Nous remarquons que les petits problèmes sont souvent montés en épingle. Il arrive parfois qu'un fournisseur soit en rupture de stock alors que cinq autres ne rencontrent aucun problème.

La traçabilité relève de compétences régionales. Toutes les procédures relatives aux mesures que doivent prendre les personnes qui rentrent de vacances figurent sur le site de Sciensano ainsi que sur www.corona-tracking.info.

(En français) Les personnes revenant de zones rouges reçoivent un code d'activation pour être testées. Chaque centre de tri ou hôpital peut le faire depuis la mi-juillet.

(En néerlandais) Un peu plus de la moitié des personnes qui reviennent d'une zone rouge se font dépister, surtout en Flandre. Nous devons insister pour que davantage de voyageurs soient également testés à Bruxelles et en Wallonie.

Le traçage régional des contacts doit également faire l'objet d'un meilleur suivi. Nous continuons à recevoir des appels de personnes nous demandant pourquoi elles n'ont toujours pas été testées après un ou deux jours. Le pourcentage de personnes "tracées" qui ont été testées s'élève à 72 % en

aangezien de tests sterk geëvolueerd zijn sinds april en de markt veel groter geworden is. Om de aanbesteding uit te schrijven zou het koninklijk besluit van 17 maart opgeschort moeten worden.

Met een PCR-test wordt het virus zelf opgespoord. Mensen die positief testen, moeten afgezonderd worden, aangezien ze nog besmettelijk zijn. Met een serologische test wordt nagegaan of iemand antilichamen in het bloed heeft. In dat laatste geval is de persoon in kwestie mogelijk niet meer besmettelijk. Serologische tests van ZenTech afnemen in de scholen is dus niet zinvol om mensen op te sporen die het virus mogelijk kunnen doorgeven.

(Nederlands) Op dit moment is er een decentrale strategische stock van meer dan 100 miljoen PBM's uitgedeeld aan de eerstelijnszorg. Er komen nog bestellingen binnen, zowel van chirurgische maskers als van FFP2-maskers en we blijven de voorraden verder opbouwen. Tegen 20 september verwachten we een antwoord van alle koepels op de vraag welke beschermingsmaterialen ze nog nodig hebben. De behoeften zullen vooral door de klassieke markt kunnen worden ingelost.

Het probleem met de handschoenen was heel snel opgelost. We merken dat vaak een klein probleem gigantisch uitvergroet wordt. Soms heeft de ene leverancier wel een stockprobleem, maar zijn er vijf andere zonder enig probleem.

Tracing is een regionale bevoegdheid. Alle procedures over wat er moet gebeuren met mensen die terugkeren van vakantie, bevinden zich op de website van Sciensano en op de website www.corona-tracking.info.

(Frans) Mensen die uit een rode zone terugkeren, krijgen een activeringscode om zich te laten testen. Sinds midden juli kan dat in elk triagecentrum of ziekenhuis.

(Nederlands) Iets meer dan de helft van de mensen die terugkeren uit een rode zone, laten zich testen, vooral in Vlaanderen. We moeten erop aandringen dat ook in Brussel en Wallonië meer mensen worden getest.

De regionale contacttracing moet ook beter worden opgevolgd. Mensen telefoneren nog steeds met de vraag waarom ze na een of twee dagen nog steeds niet zijn getest. In Vlaanderen werd 72 % van de mensen die werden opgespoord, getest, in Brussel 50 % en in Wallonië 53 %.

Flandre, à 50 % à Bruxelles et à 53 % en Wallonie.

Le ratio de positivité n'est pas particulièrement élevé. Il est toujours légèrement supérieur au ratio de début juillet mais reste en tout cas inférieur à 2 %.

On travaille d'arrache-pied à la concrétisation de l'application mais je vous renvoie à ce sujet aux autorités régionales qui l'ont mise sur pied par le biais du Comité interfédéral.

(En français) Pour les médicaments tels que le remdesivir, l'AFMPS effectue un monitoring des essais cliniques. Lors de leur publication, cette agence sécurise, dans un contexte européen pour le remdesivir, une partie de cette production.

01.18 **Maggie De Block**, ministre *(en néerlandais)*: Nous devons continuer à garantir le droit à la communication. Nous passons actuellement d'une communication qui était axée sur la manière de lutter contre les conséquences du virus à une communication qui a davantage trait à la politique. Le virus n'a pas disparu et ne disparaîtra pas dans les prochains mois. La politique doit agir rapidement pour circonscrire tous les foyers de COVID-19. Nous y mettons tous nos efforts, ainsi que les entités fédérées, de sorte que nous ne devons désormais plus prendre de mesures aussi drastiques pour l'ensemble du pays ou par province. À Anvers, il était nécessaire d'intervenir, la gouverneure a rapidement assoupli certaines mesures après s'être concertée avec les intéressés.

Il est en effet question d'une deuxième vague, qui est arrivée beaucoup plus rapidement que prévu et dont le profil est totalement différent de celui de la première vague printanière. Les personnes contaminées sont à présent essentiellement des jeunes. Nombre d'entre eux sont asymptomatiques et transmettent le virus aux autres générations. Des contaminations ont également touché quelques groupes de population spécifiques. Chaque cluster fait l'objet d'une enquête des autorités régionales. Sciensano échange des informations avec les autorités régionales concernant les clusters. Une communication directe est mise en place vis-à-vis des groupes cibles, y compris par les entités fédérées.

Sciensano a également donné des conseils, qui sont toujours disponibles en ligne. Parmi ceux-ci, on retrouve ce qu'on appelle les conseils d'hygiène pour les patients atteints du COVID-19 qui sont confinés à la maison. Le RAG a également formulé des conseils.

De positiviteitsratio is niet bijzonder hoog, ligt wel iets hoger dan begin juli maar in ieder geval onder de 2 %.

Aan de app wordt er volop gewerkt, maar daarvoor moet ik doorverwijzen naar de regionale overheden die de app via het interfederaal comité op poten hebben gezet.

(Frans) Wat de geneesmiddelen, zoals remdesivir, betreft, volgt het FAGG de klinische studies op. Zodra die gepubliceerd worden, zal het FAVV een deel van de productie veiligstellen. Voor remdesivir gebeurt dat in een Europese context.

01.18 **Minister Maggie De Block (Nederlands)**: We moeten het recht op communicatie blijven garanderen. We evolueren nu van een communicatie die gericht was tegen de gevolgen van het virus, naar een communicatie over het beleid. Het virus is niet weg en zal ook niet zomaar verdwijnen in de komende maanden. Het beleid moet erop focussen alle COVID-19-uitbraken snel op te vangen. Daar wordt heel grondig aan gewerkt, ook door de deelstaten, zodat er nu minder ingrijpende maatregelen moeten worden getroffen voor het hele land of per provincie. In Antwerpen was ingrijpen noodzakelijk, maar de gouverneur heeft na overleg snel een aantal maatregelen versoepeld.

Er is inderdaad sprake van een tweede golf, veel vroeger dan verwacht en ze verloopt helemaal anders dan de eerste golf in het voorjaar. Het zijn nu andere mensen die worden besmet, grotendeels jongere mensen. Velen zijn asymptomatisch besmet en geven het virus door aan de andere generaties. Ook in enkele specifieke bevolkingsgroepen waren er besmettingen. Elke cluster wordt door de regionale autoriteiten onderzocht. Sciensano wisselt met de regionale autoriteiten informatie over clusters uit. Er is directe communicatie naar de doelgroepen, ook vanwege de deelstaten.

Sciensano gaf ook adviezen, die via een link nog steeds te lezen zijn. Er waren de zogenaamde hygiëneadviezen voor patiënten met COVID-19 die thuis geïsoleerd zitten. Er zijn ook RAG-adviezen verstrekt.

Chez les enfants, une autre transmission du virus est apparue. Un rapport thématique sur le COVID-19 et les enfants a été publié sur le site de Sciensano. Un rapport de l'ECDC concernant les enfants a été publié début août. À l'approche de la rentrée scolaire, les informations sur le rôle des enfants sont évidemment importantes. Je fournirai des précisions écrites à ce sujet.

Jeudi prochain, le Conseil national de sécurité se réunira à nouveau. Il abordera tout d'abord la situation épidémiologique en tenant compte, en tous points, d'un éclairage apporté par Mme Quoilin, présidente du RAG. Il débattrà par la suite de la bulle de cinq, des écoles, des magasins, etc. Une discussion aura lieu avec les ministres-présidents régionaux. Ensuite, un certain nombre de mesures seront assouplies ou renforcées.

(En français) Le CELEVAL a recommandé d'afficher la zone et la période d'obligation de port du masque. Il faut respecter cet avis.

La campagne fédérale de prévention incite à "partager les bons réflexes, pas le virus" et à respecter toutes les mesures (port du masque, distanciation et hygiène). Le 12 août, on a lancé la campagne "onzemillionsderaisons.be", dressant le portrait de neuf citoyens, chacun présentant ses motivations. Elle invite chacun à partager sa raison de suivre les règles.

Le site web "coronavirus" reprend toutes les informations sur le port du masque en 34 langues, dont la langue des signes.

La limitation de la bulle à cinq personnes a été inspirée par des simulations et des modèles des universités d'Anvers et de Hasselt indiquant que la limitation du nombre de contacts en dehors du ménage peut fortement influencer sur le nombre d'hospitalisations.

(En néerlandais) Cette mesure est pénible pour toutes les familles. N'empêche qu'il était important de maintenir cette limitation pendant un certain temps afin d'arrêter la propagation du virus. Le Conseil national de sécurité se penchera certainement là-dessus car la courbe des infections a beau descendre, la baisse reste modeste.

À propos des possibles vaccins contre le

Bij kinderen blijkt er een andere transmissie van het virus te zijn. Er is een themarapport over COVID-19 en kinderen gepubliceerd op de website van Sciensano. Begin augustus is er een ECDC-verslag over kinderen gepubliceerd. Met het oog op de opening van de scholen is informatie over de rol van kinderen uiteraard belangrijk. Ik verstrek hierover nog schriftelijke informatie.

Volgende donderdag is er opnieuw een samenkomst van de Nationale Veiligheidsraad. Daar komt eerst de epidemiologische toestand aan bod met alleszins een insteek van mevrouw Quoilin, voorzitter van de RAG. Dan zal er worden gesproken over de bubbel van vijf, over de scholen, over winkelen enzovoort. Met de regionale minister-presidenten wordt er een bespreking gehouden. Vervolgens zal opnieuw een aantal maatregelen teruggeschroefd dan wel verstrengd worden.

(Frans) CELEVAL heeft geadviseerd de zone waar er een mondkemperplicht geldt evenals de uren tijdens welke het dragen van een mondkemper verplicht is duidelijk kenbaar te maken. Dat advies moet nageleefd worden.

De federale preventiecampagne zet mensen ertoe aan het voorbeeld te geven en het virus te stoppen, en alle maatregelen in acht te nemen (mondmaskerdracht, social distancing en hygiëne). Op 12 augustus hebben we de campagne '11miljoenredenen.be' opgestart, met een reeks van negen portretten van burgers die elk hun persoonlijke drijfveren tonen om de zes gouden regels tegen corona te volgen. De campagne roept iedereen ertoe op te mee te geven waarom hij of zij de regels volgt.

De website www.info-coronavirus.be bevat alle informatie over het dragen van een mondkemper in 34 talen, met inbegrip van de gebarentaal.

De beperking van de bubbel tot vijf personen werd gestoeld op simulaties en modellen van de universiteiten van Antwerpen en Hasselt, die aangeven dat de beperking van het aantal contacten buiten het gezin het aantal ziekenhuisopnames sterk kan beïnvloeden.

(Nederlands) Dat is een zware maatregel voor elk gezin. Toch was het belangrijk om de maatregel een tijdlang vol te houden om de verspreiding van het virus te stoppen. De Nationale Veiligheidsraad zal er zeker bij stilstaan, want het aantal besmettingen daalt wel, maar niet zo veel.

Over mogelijke vaccins tegen COVID-19 is er in

COVID-19, la réponse a déjà été donnée en long et en large lors d'une autre réunion de cette commission. Cette réponse reste d'actualité jusqu'aujourd'hui. Certains prétendent qu'en la matière, d'autres pays adoptent une autre stratégie.

(En français) Les Pays-Bas, l'Italie, l'Allemagne et la France sont dans la même situation. Des négociateurs traitent avec les entreprises.

(En néerlandais) Un groupe de pilotage au sein duquel nous sommes représentés assure le suivi. À ce jour, la Commission européenne a conclu un seul accord, à savoir avec la firme AstraZeneca. Tous les États membres disposent de cinq jours pour décider s'ils rejoignent cette initiative ou préfèrent un *opt-out*. Un comité scientifique examine le dossier et nous aidera à déterminer la position de la Belgique. La question du prix d'un vaccin n'a pas encore été évoquée mais lorsqu'elle sera effectivement à l'ordre du jour, il va se soi que la Belgique décidera d'investir. Une concertation avec les entités fédérées concernant la question de savoir dans quelle mesure cette vaccination peut être intégrée dans la planification des vaccins est en cours. Des négociations ont lieu, notamment avec Johnson & Johnson, dont nous sommes quotidiennement informés.

Le plan interfédéral ne constitue pas un document final parce que la situation sanitaire évolue de jour en jour. Jusqu'à hier, il y a eu concertation avec les entités fédérées qui ont pu apporter l'une ou l'autre réponse et déterminer la manière dont l'opérationnalisation sera organisée. Ce point a déjà été inscrit à l'ordre du jour du comité interministériel qui doit se tenir demain. Compte tenu du morcellement des compétences et de l'imprécision qui a régné au début de la crise, nous estimons opportun d'ancrer dans ce plan les règles relatives aux compétences respectives des différents niveaux de pouvoir dans le cas d'une nouvelle crise. Le plan doit être dynamique et pouvoir être adapté.

16,7 millions d'euros ont été alloués à l'extension des soins de santé mentale et un montant supplémentaire de quelque 11 millions d'euros est prévu pour le soutien des professions de soins. Dans l'attente de la formation d'un nouveau gouvernement, le plan d'action Soins de santé mentale ne reste pas lettre morte et sera implémenté.

Depuis début mars déjà, les managers psychosociaux du SPF se chargent de la coordination. Dans ce cadre, la préparation de l'aide psychosociale aux personnes touchées est un élément crucial. Depuis le début des activités, le

deze commissie al uitgebreid geantwoord. Dat antwoord blijft tot op vandaag actueel. Sommigen beweren dat andere landen een andere strategie ter zake hebben.

(Frans) Nederland, Italië, Duitsland en Frankrijk gaan op dezelfde manier te werk: er wordt onderhandeld met de bedrijven.

(Nederlands) Een stuurgroep, waarin wij vertegenwoordigd zijn, volgt dat op. Tot nu toe heeft de Europese Commissie een enkel akkoord gesloten, namelijk met de firma AstraZeneca. Alle lidstaten hebben vijf dagen om te beslissen of ze daarin meegaan dan wel kiezen voor een opt-out. Een wetenschappelijk comité bekijkt de zaak en zal helpen om de Belgische positie te bepalen. Over een prijs voor een vaccin werd nog niet gesproken, maar als het er komt, spreekt het voor zich dat België erin zal investeren. Er wordt overlegd met de deelstaten in hoeverre deze vaccinatie in de vaccinatieplanning kan worden opgenomen. Er lopen onderhandelingen, onder andere met Johnson & Johnson. Daarvan worden we dagelijks op de hoogte gehouden.

Het interfederaal plan is geen einddocument omdat de sanitaire toestand elke dag evolueert. Tot gisteren was er nog overleg met de deelstaten. Zij hebben een en ander kunnen aanvullen en bepalen hoe de operationalisering zal verlopen. Dat werd al geagendeerd op het interministerieel comité van morgen. Gezien de versnippering van bevoegdheden en de onduidelijkheden aan het begin van de crisis achten wij het goed om in dit plan te verankeren wie exact wat zal doen in geval van een volgende crisis. Het plan moet dynamisch en aanpasbaar zijn.

Er is 16,7 miljoen euro uitgetrokken voor de uitbreiding van de geestelijke gezondheidszorg en er wordt voorzien in een bijkomend bedrag van zowat 11 miljoen euro voor de ondersteuning van de zorgberoepen. Het plan Geestelijke Gezondheidszorg blijft in afwachting van een regeringsvorming zeker niet in de lade liggen en zal worden geïmplementeerd.

De psychosociale managers van de FOD spelen al van begin maart een coördinerende rol. De voorbereiding van de psychosociale ondersteuning van getroffen en is daarbij een cruciaal element. Van in het begin van de werkzaamheden werd het

personnel soignant a été identifié comme un groupe-cible spécifique. La Croix-Rouge et les autorités flamandes ont apporté leur collaboration. Une enquête a été menée par le ZorgSamen Barometer. Des formations en premiers soins en cas de problèmes psychiques ont été abondamment élaborées. La Croix-Rouge, le SPF Santé publique et les autorités flamandes ont développé un cours accéléré en ligne destiné aux intervenants psychosociaux et aux personnes qui au sein de leur organisation sont responsables des soins pour leur personnel. Le Centre de psychologie de crise du SPF Défense a développé en collaboration avec les managers psychosociaux un webinaire, qui décortique la charge psychosociale du personnel soignant et qui s'adresse également à tous ceux qui se sentent concernés par cette problématique.

Toutes les informations concernant ces initiatives se trouvent sur les sites web du SPF Santé publique, de la Croix-Rouge et d'autres partenaires dans le secteur des soins de santé et des services sociaux.

La fonction psychologique des services de santé de première ligne sera renforcée. Durant une année, les hôpitaux recevront les moyens nécessaires pour engager du personnel supplémentaire afin de maintenir à niveau voire de renforcer l'assistance psychosociale.

(En français) Madame Hennuy, remplir le Passenger Locator Form (PLF) ne me paraît pas compliqué – après trois jours de vacances aux Pays-Bas, je l'ai rempli en quelques minutes sur mon iPhone. Nous recevons chaque jour le tableau de bord précisant le nombre de personnes qui sont rentrées des zones rouges, vertes et orange. Cet instrument très utile a été développé en moins de deux semaines.

La clé pour interrompre la chaîne de propagation du virus, c'est surtout la quarantaine. Or, ceux qui reviennent d'une zone rouge n'ont pas tous effectué un test. Il faut encore améliorer le système, surtout dans certaines Régions.

On constate un effet bénéfique du remdesivir chez des patients qui ont des symptômes sévères et qui sont sous respirateur. L'agence européenne (EMA) a octroyé une licence temporaire pour le marché.

(En néerlandais) La Commission européenne est parvenue à conclure un contrat portant sur la fourniture de remdesivir en quantité suffisante pour 30 000 patients. Les patients belges peuvent

zorgpersoneel als een specifieke doelgroep geïdentificeerd. Er werd samengewerkt met het Rode Kruis en de Vlaamse overheid. Er vond ook een bevraging plaats door de ZorgSamen Barometer. Opleidingen over eerste hulp bij psychische problemen werden volop ontwikkeld. Het Rode Kruis, de FOD Volksgezondheid en de Vlaamse overheid hebben een online snelcursus ontwikkeld voor psychosociale hulpverleners of voor mensen die binnen hun organisatie verantwoordelijk zijn voor de zorg voor hun personeel. Het centrum voor crisisspsychologie van de FOD Defensie heeft samen met de psychosociale managers een webinar ontwikkeld dat ingaat op de psychosociale belasting van het zorgpersoneel en is ook gericht op al wie zich hierbij betrokken voelt.

Alle informatie over deze initiatieven staat op de websites van de FOD Volksgezondheid, van het Rode Kruis en van andere partners in de gezondheids- en welzijnssector.

De psychologische functie in de eerste lijn wordt versterkt. Een jaar lang krijgen ziekenhuizen de nodige middelen om extra personeel aan te werven om de psychosociale ondersteuning op peil te houden of waar nodig te versterken.

(Frans) Mevrouw Hennuy, het lijkt me niet moeilijk om het Passenger Locator Form (PLF) in te vullen – na een driedaagse vakantie in Nederland heb ik het in een paar minuten ingevuld op mijn iPhone. We krijgen dagelijks een overzicht van het aantal personen die teruggekeerd zijn uit rode, groene en oranje zones. Dit is een erg nuttige tool die in minder dan twee weken tijd ontwikkeld werd.

Quarantaine is cruciaal om de besmettingsketen van het virus te doorbreken. Niet iedereen die terugkeert uit een rode zone heeft zich echter laten testen. Het systeem moet nog verbeterd worden, vooral in bepaalde Gewesten.

Remdesivir blijkt een gunstig effect te hebben bij patiënten die ernstige symptomen vertonen en die beademd worden. Het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) heeft een voorlopige marktautorisatie verleend.

(Nederlands) De Europese Commissie heeft een contract kunnen afsluiten om in voldoende remdesivir te kunnen voorzien voor 30.000 patiënten. Ook Belgische patiënten kunnen

également bénéficier de ce programme. L'Europe prépare un achat groupé en vue de pouvoir répondre aux besoins ultérieurs. Il s'agit toujours d'une autorisation conditionnelle de mise sur le marché. Il convient de continuer à observer l'innocuité et l'efficacité de ce médicament. Son prix doit en effet être proportionnel à la plus-value qu'il peut apporter sur le plan thérapeutique. Nous nous fonderons sur les propositions de la Commission de remboursement des médicaments. Quoi qu'il en soit, une licence obligatoire n'est pas encore à l'ordre du jour étant donné les rares informations dont nous disposons.

(En français) Le Veklury ne figure pas dans les médicaments essentiels pour le COVID-19 – qui font l'objet de mesures garantissant leur disponibilité et leur distribution optimale selon des quotas – car il n'était pas autorisé lors de la dernière modification de cette liste. Son fabricant ne l'a toujours pas mis sur le marché.

Ces mesures sont superflues car le Veklury est disponible dans le stock stratégique et non dans le circuit normal. Les pharmaciens hospitaliers y ont accès quand un patient remplit les conditions imposées par Sciensano.

(En néerlandais) Personne n'a accès aux données sur l'efficacité, la sécurité et la qualité du vaccin russe. Plusieurs vaccins dans le monde en sont au même stade, voire à un stade plus avancé, mais nous devons respecter la législation européenne. En tant qu'État membre, nous collaborons avec la Commission européenne et l'Agence européenne des médicaments.

En ce qui concerne le règlement des visites, chaque hôpital peut prendre les mesures qu'il juge nécessaires. Ces mesures peuvent donc varier d'un hôpital à l'autre et d'une MRS à l'autre en fonction de leur capacité et de leurs possibilités. Toutefois, la même qualité de soins doit être assurée partout.

Il n'est pas aisé de procéder à un dépistage dans les aéroports. Les aéroports régionaux relèvent de la compétence des Régions. Des discussions sont en cours entre Brussels Airport Company, le SPF Santé publique ainsi que d'autres acteurs et nous étudions la manière dont ce dépistage dans les aéroports est organisé dans d'autres pays.

La situation épidémiologique dans la Région de Bruxelles-Capitale fera sans aucun doute l'objet d'une attention particulière. Une réunion avec le

daarvan gebruik maken. Er wordt een gezamenlijke Europese aankoop voorbereid om de verdere noden in te vullen. Het gaat nog altijd over een voorwaardelijke marktvergunning. Verdere monitoring over de veiligheid en werkzaamheid blijft nodig. De prijs moet inderdaad in verhouding staan tot de therapeutische meerwaarde van het geneesmiddel. We zullen ons baseren op de voorstellen in de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen. Een dwanglicentie is met de karige informatie waarover we nu beschikken, alleszins nog niet aan de orde.

(Frans) Veklury behoort niet tot de geneesmiddelen die essentieel zijn voor de behandeling van COVID-19 en waarvoor er dus maatregelen gelden waarmee hun beschikbaarheid gegarandeerd wordt en waarbij ze optimaal verdeeld worden aan de hand van quota. Er was immers geen vergunning voor verleend toen de lijst de laatste keer bijgewerkt werd. De fabrikant heeft het geneesmiddel nog steeds niet in de handel gebracht.

Die maatregelen zijn overbodig, aangezien Veklury beschikbaar is in de strategische voorraad en buiten het normale circuit valt. De ziekenhuisapotheken hebben toegang tot het geneesmiddel voor patiënten die voldoen aan de door Sciensano opgelegde voorwaarden.

(Nederlands) Niemand heeft inzage in de gegevens over de doeltreffendheid, de veiligheid en de kwaliteit van het Russische vaccin. Meerdere vaccins zitten wereldwijd in hetzelfde stadium of zelfs al verder, maar wij moeten nu eenmaal de Europese wetgeving respecteren. Wij werken als lidstaat samen met de Europese Commissie en het Europees Geneesmiddelenbureau.

Wat de bezoekenregeling in ziekenhuizen betreft, kan elk ziekenhuis de maatregelen nemen die het nodig acht. Dat kan dus van ziekenhuis tot ziekenhuis en van wzc tot wzc verschillen naargelang hun capaciteit en mogelijkheden. Er moet wel overal dezelfde kwaliteit van zorg worden aangeboden.

Het is niet evident om in de luchthavens te testen. De regio's zijn bevoegd voor de regionale luchthavens. Er lopen gesprekken tussen Brussels Airport Company, de FOD Volksgezondheid en nog andere actoren en we bekijken hoe het in andere landen georganiseerd wordt.

Er zal ongetwijfeld stilgestaan worden bij de epidemiologische toestand in het Brussels Gewest. Zo meteen vergaderen we trouwens met het

Comité de concertation aura d'ailleurs lieu dans un instant. Le Conseil national de sécurité examinera plus avant les mesures à prendre. Il appartiendra ensuite au ministre-président bruxellois de discuter avec les 19 bourgmestres des mesures effectives qui seront prises. Les mesures actuelles ne donneront pas de résultats spectaculaires.

Je fournirai par écrit à Mme Depoorter la réponse à sa question n° 55008064C.

Dans les négociations avec la Commission européenne, on demande en effet d'obtenir l'immunité. La responsabilité quant aux effets secondaires, à un dysfonctionnement ou à d'autres problèmes qui peuvent survenir constitue un point important de ces négociations. Les discussions sont toujours en cours au sein du comité de pilotage.

Nous développons une assistance psychologique pour répondre à l'épuisement des prestataires de soins. Cette stratégie fait l'objet de nombreuses concertations avec les entités fédérées. Le SPF et l'INAMI soutiennent activement les prestataires de première ligne. Nous surveillons le niveau de bien-être des dispensateurs de soins et un outil a été développé pour observer l'absentéisme chez les médecins généralistes. L'INAMI veut disposer, par province, d'un consortium qui soit capable d'intervenir lorsqu'une action s'impose et de trouver du personnel infirmier pour les centres de triage et de prélèvement.

Les médecins spécialistes en formation (MSF) ont en effet massivement contribué à préserver la continuité des soins. Les questions relatives à leur rémunération sont dès lors très pertinentes. Diverses mesures ont déjà été prises à cet égard. Ainsi, les maîtres de stage doivent continuer à payer les indemnités de base à leurs MSF. La plupart ont en définitive été affectés aux soins des patients atteints de COVID-19. Le projet d'arrêté royal permettant la régularisation des avances consenties par les hôpitaux prévoit également une intervention financière exceptionnelle pour les surcoûts hospitaliers et les activités supplémentaires des dispensateurs de soins habituellement rémunérés par des honoraires.

Le budget se compose de différents éléments. Pour le volet MSF, on parle d'une rémunération équitable, d'une rémunération de base et d'une indemnité pour les permanences ou les heures de garde pendant les week-ends. Afin de dissiper tout malentendu, j'ai consulté les associations de MSF à ce sujet. Le montant de l'indemnité pour les heures de garde est régi en Commission nationale paritaire

Overlegcomité. Op de Nationale Veiligheidsraad zal er verder gekeken worden welke maatregelen er nodig zijn. Dan is het aan de Brusselse minister-president om samen met de 19 burgemeesters te overleggen welke maatregelen er effectief genomen zullen worden. De huidige maatregelen zullen geen spectaculaire resultaten geven.

Ik bezorg mevrouw Depoorter schriftelijk het antwoord op haar vraag nr. 55008064C.

Bij de onderhandelingen met de Europese Commissie wordt er inderdaad om de immunititeit gevraagd. De verantwoordelijkheid van eventuele nevenwerkingen, van een gebrekkige werking of van andere zaken die zich kunnen voordoen, vormt een belangrijk onderdeel van deze onderhandelingen. De discussies zijn nog lopende in de schoot van de stuurgroep.

Om uitputting bij de zorgverstrekkers op te vangen wordt er aan psychologische bijstand gewerkt. Er is hierover ook veel overleg met de deelstaten. De FOD en het RIZIV springen in voor de ondersteuning van de eerste lijn. We monitoren het welzijn van de zorgverleners en er is een tool over de afwezigheid bij huisartsen. Het RIZIV wil per provincie één consortium hebben dat kan ingrijpen waar nodig en verpleegkundigen kan inzetten in de trage- en afnamecentra.

De ASO's hebben inderdaad massaal meegeholpen om de continuïteit van de zorg te verzekeren. De vragen over hun vergoeding zijn dan ook zeer pertinent. Er werden al verschillende maatregelen genomen. Zo moeten stagemeeesters toch de basisvergoedingen aan hun ASO's verder betalen. De meesten werden uiteindelijk ook ingeschakeld in de COVID-19-zorg. Het ontwerp van KB inzake de regularisatie van de voorschotten van de ziekenhuizen bevat ook een uitzonderlijke financiële tussenkomst voor de extra ziekenhuiskosten en de bijkomende activiteiten van de zorgverleners die gewoonlijk via honoraria worden vergoed.

Het budget bestaat uit diverse componenten. Voor het onderdeel ASO gaat het over een billijke vergoeding, een basisrenumeratie en een vergoeding voor permanenties of wachtperiodes tijdens weekends. Om de misverstanden uit de wereld te helpen heb ik hierover overlegd met de ASO-verenigingen. De hoogte van de wachtvergoeding wordt geregeld in de Nationale

médecins-hôpitaux. Afin que les objectifs soient respectés, des garanties suffisantes ont également été mises en place, notamment par le biais d'un avis du conseil médical de l'hôpital et de rapports au gouvernement fédéral. Un avis sur le projet d'arrêté royal a été demandé aux différents organes concernés et au Conseil d'État. En Commission nationale paritaire, il est également discuté d'une rémunération équitable en général. Celle-ci est régie par l'arrêté ministériel du 30 avril 1999. De nombreuses avancées ont par ailleurs été obtenues pour les MGF.

Il y a des partisans et des opposants dans tous les domaines – il suffit de penser aux vaccinations – mais la majeure partie de la population respecte parfaitement les mesures. En outre, la politique d'application des règles reste bien entendu importante.

(En français) Les pédiatres demandent de ne plus tester les enfants de moins de trois ans et certains trouvent inadéquat de tester les enfants malades entre trois et six ans. Ils représentent cependant des contacts à haut risque et doivent pouvoir être testés.

Concernant les vaccins, les quatre pays limitrophes, regroupés dans un consortium, partagent notre position et se sont engagés à ne pas faire de réservations de vaccins et à respecter les règles de la Commission européenne.

Concernant les hôpitaux, je ne peux répondre étant donné le manque d'informations sur le rattrapage des soins postposés, leur période de prise en charge et les coûts des assureurs. Entre-temps, on constate une augmentation très lente du nombre de patients.

Cela permet de donner des soins non-COVID et de reprendre les soins postposés ou négligés. Aplatissement une nouvelle fois la courbe nous permettra d'éviter les mesures d'urgence qui ont accompagné la première vague.

(En néerlandais) Vu la longueur et la technicité de la réponse à la question de Mme Gijbels sur les eaux usées, je la lui transmettrai par écrit.

(En français) Des études montrent le potentiel des chiens renifleurs. Le Risk Assessment Group – COVID Animals (RAGCA) s'est penché sur la question. Une étude est en cours à l'Université de Liège. Une fois déterminées les conditions

Paritaire Commissie Artsen-Ziekenhuizen. Er werden ook voldoende garanties ingebouwd om de doelstellingen te respecteren, onder meer via advies van de medische raad van het ziekenhuis en rapportering aan de federale overheid. Over het ontwerp van KB werd een advies gevraagd aan de diverse betrokken organen en aan de Raad van State. In de Nationale Paritaire Commissie wordt er ook overlegd over een algemene correcte vergoeding, dat geregeld wordt door het MB van 30 april 1999. Daarnaast gebeurt er ook veel voor de HAIO's.

Er zijn believers en non-believers in alles – denk maar aan vaccinaties –, maar de meeste mensen volgen de maatregelen goed op. Daarnaast blijft natuurlijk het handhavingsbeleid belangrijk.

(Frans) De kinderartsen vragen om kinderen onder de drie jaar niet meer te testen en sommigen vinden dat het niet zinvol is zieke kinderen tussen drie en zes jaar te testen. Zij vertegenwoordigen nochtans hoogrisicocontacten en moeten getest kunnen worden.

Wat de vaccins betreft, delen de vier buurlanden, die in een consortium gegroepeerd waren, ons standpunt en hebben ze zich ertoe verbonden geen vaccins te reserveren en de regels van de Europese Commissie na te leven.

Wat de ziekenhuizen betreft, moet ik het antwoord schuldig blijven omdat er onvoldoende informatie is over het inhalen van uitgestelde zorg, de tijd die nodig zal zijn om die zorg te verstrekken en de kosten voor de verzekeraars. Ondertussen zien we dat het aantal patiënten zich zeer langzaam in stijgende lijn beweegt.

Dat maakt het mogelijk om niet-COVID-gerelateerde zorg te verstrekken en de uitgestelde of verwaarloosde zorg te hervatten. Door de curve opnieuw af te vlakken kunnen we de noodmaatregelen die we tijdens de eerste golf moesten nemen, voorkomen.

(Nederlands) Het antwoord op de vraag van mevrouw Gijbels over het afvalwater zal ik haar schriftelijk bezorgen aangezien het lang en zeer technisch is.

(Frans) Uit studies blijkt dat snuffelhonden nuttig kunnen zijn. De Risk Assessment Group – COVID Animals (RAGCA) heeft de kwestie bestudeerd. Er loopt een onderzoek aan de Universiteit van Liège. Zodra uitgemaakt is wat de efficiëntste manier is

d'utilisation efficace de ces chiens, les services feront le nécessaire, en collaboration avec les autorités concernées.

(En néerlandais) Nous nous trouvons actuellement dans une phase cruciale de la deuxième vague. Nous devons éviter de nouvelles contaminations et résurgences. C'est pourquoi le nombre de tests augmente. Les mesures de quarantaine doivent être respectées et il faut disposer d'assez de matériel de protection. Des mesures ont été prises pour le financement des centres de triage et des soins infirmiers à domicile. Nous faisons aussi des efforts supplémentaires pour les saisonniers et les travailleurs des entreprises de transformation de la viande.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 10.

om die honden in te zetten, zullen de diensten het nodige doen, in samenwerking met de betrokken overheden.

(Nederlands) Nu is het een cruciale fase in de tweede golf. Wij moeten verdere besmettingen en heropflakkingen vermijden. Daarom wordt er meer getest. De quarantainemaatregelen moeten worden geëerbiedigd en er moet voldoende beschermend materiaal zijn. Er werden maatregelen getroffen ter financiering van de triagecentra en thuisverpleging. We doen ook extra inspanningen voor seizoenarbeiders en werknemers in vleesverwerkende bedrijven.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.10 uur.