



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

22-09-2020

Après-midi

Dinsdag

22-09-2020

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

Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de	1
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'efficacité de la bulle sociale face au coronavirus" (55008126C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le profil des patients hospitalisés en raison de la COVID-19" (55008338C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "De précédentes contaminations du virus SARS-CoV-2 en Belgique" (55008342C)	1
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le test "phase 3" du vaccin contre la COVID-19 sur des patients à risques" (55008400C)	1
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le comité consultatif de l'AFMPS" (55008468C)	1
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests PCR chez les personnes ayant été contaminées et la mesure de quarantaine" (55008464C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La répartition des vaccins" (55008479C)	1
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lettre ouverte de médecins et de professionnels de la santé concernant la COVID-19" (55008502C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres de mortalité et les causes de décès" (55008521C)	2
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les études sur les conséquences à long terme de la COVID-19" (55008548C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traçage des contacts et la détection de la source de contamination" (55008570C)	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doeltreffendheid van de sociale bubbel in de strijd tegen het coronavirus" (55008126C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het profiel van de patiënten die in het ziekenhuis werden opgenomen met COVID-19" (55008338C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Eerdere besmettingen met het SARS-CoV-2-virus in België" (55008342C)	1
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De fase 3-test van het vaccin tegen COVID-19 met risicopatiënten" (55008400C)	1
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het adviescomité van het FAGG" (55008468C)	1
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De PCR-testen bij personen die besmet zijn geweest en de quarantainemaatregel" (55008464C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van vaccins" (55008479C)	1
- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brief van artsen en gezondheidsprofessionals met betrekking tot COVID-19" (55008502C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Sterftcijfers en doodsoorzaken" (55008521C)	2
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De studies over de langdurige gevolgen van COVID-19" (55008548C)	2
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Contactonderzoek en bronopsporing" (55008570C)	2

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lettre ouverte des médecins et professionnels de la santé à propos des mesures corona" (55008575C)	2	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brief van de artsen en gezondheidsprofessionals inzake de coronamaatregelen" (55008575C)	2
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension temporaire de l'étude sur le vaccin COVID-19 par AstraZeneca" (55008576C)	2	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tijdelijke stopzetting van de studie naar het COVID-19-vaccin door AstraZeneca" (55008576C)	2
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55008594C)	2	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van COVID-19-patiënten die lang aan de gevolgen van de ziekte lijden" (55008594C)	2
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pertinence de la mise en quarantaine" (55008595C)	2	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De relevantie van quarantaine" (55008595C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité au coronavirus" (55008626C)	2	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De immuniteit voor COVID-19" (55008626C)	2
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre de personnes réticentes à une vaccination contre la COVID-19" (55008631C)	2	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging van het aantal mensen dat huiverachtig staat tegenover een vaccinatie tegen COVID-19" (55008631C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La période de mise en quarantaine dans le cadre du COVID-19" (55008636C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De quarantaineperiode in het kader van COVID-19" (55008636C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie de vaccination dans la lutte contre le COVID-19" (55008638C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vaccinatiestrategie in de strijd tegen COVID-19" (55008638C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une alimentation saine et le nombre de décès liés au COVID-19" (55008639C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een gezonde voeding en het aantal aan COVID-19 gelieerde sterfgevallen" (55008639C)	2
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi de l'épidémie du COVID-19" (55008641C)	2	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvolging van de COVID-19-pandemie" (55008641C)	2
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin COVID-19" (55008683C)	2	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het COVID-19-vaccin" (55008683C)	2
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des centres de dépistage" (55008686C)	2	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de testcentra" (55008686C)	2

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépitage" (55008687C)	3	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testcentra" (55008687C)	3
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de quarantaine" (55008694C)	3	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De quarantainerichtlijnen" (55008694C)	3
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La création d'une tour de contrôle au niveau fédéral" (55008695C)	3	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het oprichten van een controletoren op federaal niveau" (55008695C)	3
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre croissant de contaminations" (55008698C)	3	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het stijgende aantal besmettingen" (55008698C)	3
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La boîte permettant le suivi par télémonitoring des patients atteints du coronavirus" (55008702C)	3	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De box om COVID-19-patiënten via telemonitoring op te volgen" (55008702C)	3
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de triage" (55008704C)	3	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De triagecentra" (55008704C)	3
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre d'infections au SARS-CoV-2" (55008705C)	3	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijgende cijfers van het aantal SARS-CoV-2-besmettingen" (55008705C)	3
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les lettres ouvertes de médecins à propos des mesures corona" (55008709C)	3	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brieven van artsen over de coronamaatregelen" (55008709C)	3
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rappel de patients atteints de la COVID-19 à Bergamo" (55008711C)	3	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het terugroepen van COVID-19-patiënten in Bergamo" (55008711C)	3
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant le vaccin COVID-19" (55008712C)	3	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een stand van zaken rond het COVID-19-vaccin" (55008712C)	3
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état des négociations européennes sur le vaccin contre le coronavirus" (55008721C)	3	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken van de Europese onderhandelingen over het coronavaccin" (55008721C)	3
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le surmenage dans le secteur des soins dû à la lutte contre le coronavirus" (55008724C)	3	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de strijd tegen het coronavirus overwerkte zorgsector" (55008724C)	3
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'origine du COVID-19" (55008790C)	3	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oorsprong van COVID-19" (55008790C)	3

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'organisation pratique de la vaccination contre le COVID-19" (55008832C)	3	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De praktische organisatie van de vaccinatie tegen COVID-19" (55008832C)	3
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions dans le centre de test de Brussels Airport et le code couleur uniforme européen" (55008833C)	3	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De voorwaarden in het testcentrum op Brussels Airport en de eenvormige Europese kleurencode" (55008833C)	3
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La recherche sur le vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55008844C)	4	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het onderzoek naar het COVID-19-vaccin van AstraZeneca" (55008844C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le "bon coronavirus"" (55008867C)	4	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De 'coronabon'" (55008867C)	4
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008868C)	4	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het COVID-vaccin" (55008868C)	4
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La possibilité pour les personnes avec numéro NIE de séjourner en Espagne entièrement en zone rouge" (55008869C)	4	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijkheid voor mensen met een NIE om in het volledig rood ingekleurde Spanje te verblijven" (55008869C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les réinfections au COVID-19" (55008877C)	4	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De herbesmettingen met het coronavirus" (55008877C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réduction de la quarantaine" (55008878C)	4	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beperking van de quarantaineperiode" (55008878C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension des essais du vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55008879C)	4	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opschorting van de tests met het door AstraZeneca ontwikkelde vaccin tegen COVID-19" (55008879C)	4
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépistage différenciés" (55008880C)	4	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gedifferentieerde screeningcentra" (55008880C)	4
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise suicidaire liée à l'épidémie de COVID-19" (55008881C)	4	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het stijgend aantal zelfmoorden als gevolg van de COVID-19-pandemie" (55008881C)	4
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les laboratoires mobiles dans les aéroports" (55008882C)	4	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mobiele laboratoria op de luchthavens" (55008882C)	4
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La recherche sur le vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55008844C)	4	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het onderzoek naar het COVID-19-vaccin van AstraZeneca" (55008844C)	4

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La hausse inquiétante des nouveaux cas de coronavirus dans les provinces de Liège et de Luxembourg" (55008887C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité collective contre le COVID-19" (55008891C) 4

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La durée de la quarantaine et l'engagement d'équipes mobiles de dépistage" (55008896C) 4

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du COVID-19 et la quarantaine" (55008916C) 4

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nouveau cycle de négociations concernant le vaccin contre le COVID-19" (55008917C) 4

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le taux de positivité en matière de COVID-19" (55008918C) 5

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La rémunération des médecins pour leurs prestations dans la lutte contre le coronavirus" (55008919C) 5

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'engagement d'équipes mobiles de dépistage" (55008924C) 5

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les déterminants sociaux et les facteurs de risque au COVID-19" (55008935C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La charge de travail intenable des médecins généralistes" (55008944C) 5

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le refus d'une partie de la population face à la vaccination contre le COVID-19" (55008949C) 5

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nature de la première vague d'infections au COVID-19 dans le Limbourg" (55008963C) 5

(Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verontrustende stijging van het aantal nieuwe coronagevallen in de provincies Luik en Luxemburg" (55008887C)

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De groepsimmunitet tegen COVID-19" (55008891C) 4

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De duur van de quarantaine en de inzet van mobiele testteams" (55008896C) 4

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-crisis en de quarantaine" (55008916C) 4

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De nieuwe onderhandelingsronde over het COVID-vaccin" (55008917C) 4

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De positiviteitsratio inzake COVID-19" (55008918C) 5

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitbetaling van artsen voor hun prestaties in de strijd tegen COVID-19" (55008919C) 5

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inzet van mobiele testteams" (55008924C) 5

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De sociale determinanten en de risicofactoren voor coronabesmettingen" (55008935C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De onhoudbare werkdruk voor de huisartsen" (55008944C) 5

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De weigering van een deel van de bevolking om zich te laten inenten tegen het coronavirus" (55008949C) 5

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aard van de eerste golf COVID-19-infecties in Limburg" (55008963C) 5

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les séquelles définitives du coronavirus chez certains patients" (55008964C)	5	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De levenslange problemen voor sommige COVID-19-patiënten" (55008964C)	5
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation sanitaire actuelle" (55008972C)	5	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De huidige gezondheidssituatie" (55008972C)	5
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accueil des personnes revenant de pays classés en 'zone rouge COVID-19'" (55007972C)	5	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen voor personen die terugkeren uit landen met kleurencode rood voor COVID-19" (55007972C)	5
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage des tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55008281C)	5	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de diagnose van COVID-19" (55008281C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les études menées sur le test DiaSorin pour le compte de l'AFMPS" (55008337C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De studies naar de DiaSorintest in opdracht van het FAGG" (55008337C)	5
- Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le test PCR en vue d'un voyage à l'étranger" (55008532C)	5	- Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De PCR-tests met het oog op een reis naar het buitenland" (55008532C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection individuelle en kinésithérapie" (55008571C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Pbm's en kinesithérapie" (55008571C)	5
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le contrat conclu avec ZenTech et les tests sérologiques" (55008555C)	6	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De met ZenTech gesloten overeenkomst en de serologische tests" (55008555C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection individuelle et les masques FFP2" (55008572C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Pbm's en FFP2-maskers" (55008572C)	6
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les informations contradictoires concernant les tests de dépistage au COVID-19" (55008596C)	6	- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tegenstrijdige informatie over de COVID-19-opsporingstests" (55008596C)	6
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "ZenTech et la stratégie de testing" (55008624C)	6	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "ZenTech en de teststrategie" (55008624C)	6
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépistage du COVID-19 différenciés" (55008634C)	6	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Gedifferentieerde COVID-19-testcentra" (55008634C)	6
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en place de laboratoires mobiles dans	6	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oprichting van mobiele labo's op de	6

les aéroports pour le dépistage du COVID-19" (55008635C)		luchthavens voor het opsporen van COVID-19" (55008635C)	
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le suivi de l'épidémie du COVID-19" (55008642C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opvolging van de COVID-19-pandemie" (55008642C)	6
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nouvelle génération de tests rapides pour le dépistage du COVID-19" (55008637C)	6	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De nieuwe generatie sneltests voor het opsporen van COVID-19" (55008637C)	6
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre de tests par 1 000 habitants" (55008684C)	6	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aantal tests per 1.000 inwoners" (55008684C)	6
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les résultats des tests" (55008685C)	6	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testresultaten" (55008685C)	6
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les labos et les résultats des tests de dépistage du coronavirus" (55008697C)	6	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De labo's en de coronatestresultaten" (55008697C)	6
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les délais d'attente concernant l'envoi des résultats des tests de dépistage du coronavirus" (55008700C)	6	- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De wachttijden betreffende het doorsturen van de resultaten van de coronatests" (55008700C)	6
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'élargissement du traçage des contacts" (55008701C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De uitbreiding van de contactopsporing" (55008701C)	6
- Robby De Caluwé à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le recours à des chiens pour la détection de personnes atteintes du coronavirus" (55008703C)	6	- Robby De Caluwé aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het inzetten van honden voor de opsporing van met COVID-19 besmette personen" (55008703C)	6
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les délais d'attente pour l'obtention des résultats des tests PCR" (55008717C)	6	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De wachttijden bij het bekomen van de uitslag van de PCR-testen" (55008717C)	6
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La plateforme fédérale bis" (55008722C)	7	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het federale platform bis" (55008722C)	7
- Dominiek Sneppe à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation de chiens dans la lutte contre le coronavirus" (55008788C)	7	- Dominiek Sneppe aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het inzetten van honden in de strijd tegen het coronavirus" (55008788C)	7
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'audit interne au sein de l'AFMPS en lien avec M. Malonne" (55008843C)	7	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De interne audit bij het FAGG i.v.m. dhr. Malonne" (55008843C)	7

- Steven Creyelman à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les problèmes liés à l'application de traçage du coronavirus Coronalert" (55008885C)	7	- Steven Creyelman aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De problemen met de corona-app Coronalert" (55008885C)	7
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les applications de traçage dans le cadre du COVID-19" (55008901C)	7	- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tracing apps in het kader van COVID-19" (55008901C)	7
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité maximale de 40 000 tests COVID-19" (55008922C)	7	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De maximale capaciteit van 40.000 COVID-19-tests" (55008922C)	7
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La stratégie concernant les tests PCR" (55008943C)	7	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategie inzake de PCR-tests" (55008943C)	7
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'avalanche de demandes de dépistage et la capacité des laboratoires" (55008948C)	7	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De toevloed van testaanvragen en de capaciteit van de labo's" (55008948C)	7
- Patrick Prévot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'appli Coronalert" (55008952C)	7	- Patrick Prévot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De app Coronalert" (55008952C)	7
<i>Orateurs:</i> Michael Freilich, Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Magali Dock, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck , présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Maggie De Block , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration, 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		<i>Sprekers:</i> Michael Freilich, Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Magali Dock, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck , voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Maggie De Block , minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, Philippe De Backer , minister van Digitale Agenda - Telecommunicatie - Post - Administratieve Vereenvoudiging - Bestrijding van de sociale fraude - Privacy - Noordzee	

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 22 SEPTEMBRE 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 22 SEPTEMBER 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 34 par M. Thierry Warmoes, président.

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

01 Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'efficacité de la bulle sociale face au coronavirus" (55008126C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le profil des patients hospitalisés en raison de la COVID-19" (55008338C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "De précédentes contaminations du virus SARS-CoV-2 en Belgique" (55008342C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le test "phase 3" du vaccin contre la COVID-19 sur des patients à risques" (55008400C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le comité consultatif de l'AFMPS" (55008468C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests PCR chez les personnes ayant été contaminées et la mesure de quarantaine" (55008464C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La répartition des vaccins" (55008479C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lettre ouverte de médecins et de professionnels de la santé concernant la COVID-19" (55008502C)

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.34 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

01 Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De doeltreffendheid van de sociale bubbel in de strijd tegen het coronavirus" (55008126C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het profiel van de patiënten die in het ziekenhuis werden opgenomen met COVID-19" (55008338C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Eerdere besmettingen met het SARS-CoV-2-virus in België" (55008342C)
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De fase 3-test van het vaccin tegen COVID-19 met risicopatiënten" (55008400C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het adviescomité van het FAGG" (55008468C)
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De PCR-testen bij personen die besmet zijn geweest en de quarantainemaatregel" (55008464C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van vaccins" (55008479C)
- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brief van artsen en gezondheidsprofessionals met betrekking tot COVID-19" (55008502C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres de mortalité et les causes de décès" (55008521C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les études sur les conséquences à long terme de la COVID-19" (55008548C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traçage des contacts et la détection de la source de contamination" (55008570C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lettre ouverte des médecins et professionnels de la santé à propos des mesures corona" (55008575C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension temporaire de l'étude sur le vaccin COVID-19 par AstraZeneca" (55008576C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55008594C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pertinence de la mise en quarantaine" (55008595C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité au coronavirus" (55008626C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre de personnes réticentes à une vaccination contre la COVID-19" (55008631C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La période de mise en quarantaine dans le cadre du COVID-19" (55008636C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie de vaccination dans la lutte contre le COVID-19" (55008638C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une alimentation saine et le nombre de décès liés au COVID-19" (55008639C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi de l'épidémie du COVID-19" (55008641C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin COVID-19" (55008683C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Sterftcijfers en doodsoorzaken" (55008521C)
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De studies over de langdurige gevolgen van COVID-19" (55008548C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Contactonderzoek en bronopsporing" (55008570C)
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brief van de artsen en gezondheidsprofessionals inzake de coronamaatregelen" (55008575C)
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tijdelijke stopzetting van de studie naar het COVID-19-vaccin door AstraZeneca" (55008576C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van COVID-19-patiënten die lang aan de gevolgen van de ziekte lijden" (55008594C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De relevantie van quarantaine" (55008595C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De immuniteit voor COVID-19" (55008626C)
- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging van het aantal mensen dat huiverachtig staat tegenover een vaccinatie tegen COVID-19" (55008631C)
- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De quarantaineperiode in het kader van COVID-19" (55008636C)
- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vaccinatiestrategie in de strijd tegen COVID-19" (55008638C)
- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een gezonde voeding en het aantal aan COVID-19 gelieerde sterfgevallen" (55008639C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvolging van de COVID-19-pandemie" (55008641C)
- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het COVID-19-vaccin" (55008683C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de testcentra" (55008686C)

"Le financement des centres de dépistage" (55008686C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépistage" (55008687C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de quarantaine" (55008694C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La création d'une tour de contrôle au niveau fédéral" (55008695C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre croissant de contaminations" (55008698C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La boîte permettant le suivi par télémonitoring des patients atteints du coronavirus" (55008702C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de triage" (55008704C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation du nombre d'infections au SARS-CoV-2" (55008705C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les lettres ouvertes de médecins à propos des mesures corona" (55008709C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rappel de patients atteints de la COVID-19 à Bergamo" (55008711C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant le vaccin COVID-19" (55008712C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état des négociations européennes sur le vaccin contre le coronavirus" (55008721C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le surmenage dans le secteur des soins dû à la lutte contre le coronavirus" (55008724C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'origine du COVID-19" (55008790C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'organisation pratique de la vaccination contre le COVID-19" (55008832C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conditions dans le centre de test de

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testcentra" (55008687C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De quarantainerichtlijnen" (55008694C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het oprichten van een controletoren op federaal niveau" (55008695C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het stijgende aantal besmettingen" (55008698C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De box om COVID-19-patiënten via telemonitoring op te volgen" (55008702C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De triagecentra" (55008704C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijgende cijfers van het aantal SARS-CoV-2-besmettingen" (55008705C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De open brieven van artsen over de coronamaatregelen" (55008709C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het terugroepen van COVID-19-patiënten in Bergamo" (55008711C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een stand van zaken rond het COVID-19-vaccin" (55008712C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken van de Europese onderhandelingen over het coronavaccin" (55008721C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de strijd tegen het coronavirus overwerkte zorgsector" (55008724C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oorsprong van COVID-19" (55008790C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De praktische organisatie van de vaccinatie tegen COVID-19" (55008832C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De voorwaarden in het testcentrum op Brussels Airport en de eenvormige Europese kleurencode" (55008833C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block

Brussels Airport et le code couleur uniforme européen" (55008833C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La recherche sur le vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55008844C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le "bon coronavirus"" (55008867C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008868C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La possibilité pour les personnes avec numéro NIE de séjourner en Espagne entièrement en zone rouge" (55008869C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les réinfections au COVID-19" (55008877C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réduction de la quarantaine" (55008878C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension des essais du vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55008879C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépistage différenciés" (55008880C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise suicidaire liée à l'épidémie de COVID-19" (55008881C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les laboratoires mobiles dans les aéroports" (55008882C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La hausse inquiétante des nouveaux cas de coronavirus dans les provinces de Liège et de Luxembourg" (55008887C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité collective contre le COVID-19" (55008891C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La durée de la quarantaine et l'engagement d'équipes mobiles de dépistage" (55008896C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du COVID-19 et la quarantaine" (55008916C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur

(Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het onderzoek naar het COVID-19-vaccin van AstraZeneca" (55008844C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De 'coronabon'" (55008867C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het COVID-vaccin" (55008868C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijkheid voor mensen met een NIE om in het volledig rood ingekleurde Spanje te verblijven" (55008869C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De herbesmettingen met het coronavirus" (55008877C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beperking van de quarantaineperiode" (55008878C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opschorting van de tests met het door AstraZeneca ontwikkelde vaccin tegen COVID-19" (55008879C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gedifferentieerde screeningcentra" (55008880C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het stijgend aantal zelfmoorden als gevolg van de COVID-19-pandemie" (55008881C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mobiele laboratoria op de luchthavens" (55008882C)

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verontrustende stijging van het aantal nieuwe coronagevallen in de provincies Luik en Luxemburg" (55008887C)

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De groepsimmunitet tegen COVID-19" (55008891C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De duur van de quarantaine en de inzet van mobiele testteams" (55008896C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-crisis en de quarantaine" (55008916C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en

"Le nouveau cycle de négociations concernant le vaccin contre le COVID-19" (55008917C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le taux de positivité en matière de COVID-19" (55008918C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La rémunération des médecins pour leurs prestations dans la lutte contre le coronavirus" (55008919C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'engagement d'équipes mobiles de dépistage" (55008924C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les déterminants sociaux et les facteurs de risque au COVID-19" (55008935C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La charge de travail intenable des médecins généralistes" (55008944C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le refus d'une partie de la population face à la vaccination contre le COVID-19" (55008949C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nature de la première vague d'infections au COVID-19 dans le Limbourg" (55008963C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les séquelles définitives du coronavirus chez certains patients" (55008964C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation sanitaire actuelle" (55008972C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accueil des personnes revenant de pays classés en 'zone rouge COVID-19'" (55007972C)

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage des tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55008281C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les études menées sur le test DiaSorin pour le compte de l'AFMPS" (55008337C)

- Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le test PCR en vue d'un voyage à l'étranger" (55008532C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection individuelle en kinésithérapie" (55008571C)

Migratie) over "De nieuwe onderhandelingsronde over het COVID-vaccin" (55008917C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De positiviteitsratio inzake COVID-19" (55008918C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitbetaling van artsen voor hun prestaties in de strijd tegen COVID-19" (55008919C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De inzet van mobiele testteams" (55008924C)

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De sociale determinanten en de risicofactoren voor coronabesmettingen" (55008935C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De onhoudbare werkdruk voor de huisartsen" (55008944C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De weigering van een deel van de bevolking om zich te laten inenten tegen het coronavirus" (55008949C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aard van de eerste golf COVID-19-infecties in Limburg" (55008963C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De levenslange problemen voor sommige COVID-19-patiënten" (55008964C)

- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De huidige gezondheidssituatie" (55008972C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen voor personen die terugkeren uit landen met kleurencode rood voor COVID-19" (55007972C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de diagnose van COVID-19" (55008281C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De studies naar de DiaSorintest in opdracht van het FAGG" (55008337C)

- Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De PCR-tests met het oog op een reis naar het buitenland" (55008532C)

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le contrat conclu avec ZenTech et les tests sérologiques" (55008555C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection individuelle et les masques FFP2" (55008572C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les informations contradictoires concernant les tests de dépistage au COVID-19" (55008596C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "ZenTech et la stratégie de testing" (55008624C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de dépistage du COVID-19 différenciés" (55008634C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en place de laboratoires mobiles dans les aéroports pour le dépistage du COVID-19" (55008635C)

- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le suivi de l'épidémie du COVID-19" (55008642C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La nouvelle génération de tests rapides pour le dépistage du COVID-19" (55008637C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre de tests par 1 000 habitants" (55008684C)

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les résultats des tests" (55008685C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les labos et les résultats des tests de dépistage du coronavirus" (55008697C)

- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les délais d'attente concernant l'envoi des résultats des tests de dépistage du coronavirus" (55008700C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'élargissement du traçage des contacts" (55008701C)

- Robby De Caluwé à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le recours à des chiens pour la détection de personnes atteintes du coronavirus" (55008703C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur

over "Pbm's en kinesithérapie" (55008571C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De met ZenTech gesloten overeenkomst en de serologische tests" (55008555C)

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Pbm's en FFP2-maskers" (55008572C)

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tegenstrijdige informatie over de COVID-19-opsporingstests" (55008596C)

- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "ZenTech en de teststrategie" (55008624C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Gedifferentieerde COVID-19-testcentra" (55008634C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oprichting van mobiele labo's op de luchthavens voor het opsporen van COVID-19" (55008635C)

- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opvolging van de COVID-19-pandemie" (55008642C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De nieuwe generatie sneltests voor het opsporen van COVID-19" (55008637C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aantal tests per 1.000 inwoners" (55008684C)

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testresultaten" (55008685C)

- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De labo's en de coronatestresultaten" (55008697C)

- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De wachttijden betreffende het doorsturen van de resultaten van de coronatests" (55008700C)

- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De uitbreiding van de contactopsporing" (55008701C)

- Robby De Caluwé aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het inzetten van honden voor de opsporing van met COVID-19 besmette personen" (55008703C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De

"Les délais d'attente pour l'obtention des résultats des tests PCR" (55008717C)

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La plateforme fédérale bis" (55008722C)
- Dominiek Sneppe à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation de chiens dans la lutte contre le coronavirus" (55008788C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'audit interne au sein de l'AFMPS en lien avec M. Malonne" (55008843C)
- Steven Creyelman à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les problèmes liés à l'application de traçage du coronavirus Coronalert" (55008885C)
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les applications de traçage dans le cadre du COVID-19" (55008901C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité maximale de 40 000 tests COVID-19" (55008922C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La stratégie concernant les tests PCR" (55008943C)
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'avalanche de demandes de dépistage et la capacité des laboratoires" (55008948C)
- Patrick Prévot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'appli Coronalert" (55008952C)

wachttijden bij het bekomen van de uitslag van de PCR-testen" (55008717C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het federale platform bis" (55008722C)
- Dominiek Sneppe aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het inzetten van honden in de strijd tegen het coronavirus" (55008788C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De interne audit bij het FAGG i.v.m. dhr. Malonne" (55008843C)
- Steven Creyelman aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De problemen met de corona-app Coronalert" (55008885C)
- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tracing apps in het kader van COVID-19" (55008901C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De maximale capaciteit van 40.000 COVID-19-tests" (55008922C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategie inzake de PCR-tests" (55008943C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De toevloed van testaanvragen en de capaciteit van de labo's" (55008948C)
- Patrick Prévot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De app Coronalert" (55008952C)

01.01 Michael Freilich (N-VA): Apple et Google ont récemment mis à jour leur plate-forme pour permettre les applications de traçage. En cas de traitement à grande échelle de données personnelles, un *data protection impact assesment* (DPIA) doit être introduit auprès de l'Autorité pour la protection des données (APD). Les entreprises précitées se sont-elles conformées à cette obligation? Effectuent-elles déjà le traçage de contacts? Travaillent-elles avec Sciensano? Ont-elles accès à la base de données de Sciensano?

Un DPIA a-t-il été introduit pour l'application de traçage belge? Qu'a déboursé chacun des niveaux de pouvoir pour cette application?

01.01 Michael Freilich (N-VA): Apple en Google hebben hun platformen recent geüpdatet om COVID-tracingapps mogelijk te maken. Bij de grootschalige verwerking van persoonsgegevens moet een data protection impact assesment (DPIA) ingediend worden bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA). Hebben zij dat gedaan? Voeren deze bedrijven reeds contacttracing uit? Werken ze samen met Sciensano? Hebben ze toegang tot de gegevensdatabank van Sciensano?

Werd er voor de Belgische tracingapp een DPIA ingediend? Hoeveel betaalden de verschillende overheden voor deze app?

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Dans la deuxième vague, il semble qu'il y ait moins d'hospitalisations. À quelles catégories d'âge appartiennent les patients hospitalisés? Quelle est la durée moyenne de leur hospitalisation? Les chiffres font-ils la

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): In de tweede golf lijken er minder ziekenhuisopnames te zijn. Wat zijn de leeftijden van de patiënten die opgenomen werden in het ziekenhuis met een coronabesmetting? Hoe lang blijven zij gemiddeld

distinction entre les patients admis en raison du coronavirus et ceux qui ont été admis pour d'autres raisons mais ont été testés positifs par la suite?

gehospitaliseerd? Wordt er in de cijfers een onderscheid gemaakt tussen patiënten die opgenomen worden ten gevolge van COVID-19 en patiënten die om een andere reden worden opgenomen en bij wie een besmetting wordt vastgesteld?

D'aucuns soupçonnent que le virus circulait déjà en Belgique avant la reconnaissance officielle de sa présence. Cette question ferait actuellement l'objet de recherches. Avec quels résultats? Par qui ces recherches sont-elles menées?

Er is een vermoeden dat het virus al langer in België circuleerde dan officieel bekend is. Dat zou nu onderzocht worden. Wat zijn daarvan de resultaten? Wie onderzoekt dit en hoe?

Lors de la vague de chaleur du mois d'août, le nombre de décès a également augmenté clairement. Comment faire la part entre les décès dus aux fortes chaleurs et ceux dus au coronavirus? Des recherches plus avant ont-elles été menées à cet égard? Comment explique-t-on les différences observées entre les provinces? Où peut-on trouver les chiffres les plus récents concernant les causes des décès? Observe-t-on une surmortalité ou une sous-mortalité pour certaines causes de décès?

Tijdens de hittegolf van augustus was er een duidelijke oversterfte. Hoe kunnen we te weten komen of die oversterfte gerelateerd was aan de hittegolf, dan wel aan COVID-19? Is er verder onderzoek gebeurd? Is er een verklaring voor de verschillen tussen provincies? Waar kunnen we de meest recente cijfers vinden over de doodsoorzaken? Is er een oversterfte of een ondersterfte voor bepaalde doodsoorzaken?

Les experts nous mettent en garde contre le nombre croissant de contaminations bien que nous nous y attendions bien entendu. La ministre peut-elle indiquer la proportion entre les personnes infectées asymptomatiques et symptomatiques? La ministre peut-elle préciser le nombre de tests positifs au cours des dernières semaines? Peuvent-ils être inclus dans la mise à jour quotidienne de Sciensano? Avons-nous une idée de la part d'anciennes infections et du nombre d'infections actives? Dans combien de cas les valeurs Ct des tests PCR sont-elles analysées? La ministre peut-elle indiquer dans quelles circonstances ont lieu la plupart des contaminations?

Experts waarschuwen voor het stijgende aantal besmettingen, al hadden we die natuurlijk wel verwacht. Kan de minister de verhouding geven tussen de besmette mensen met symptomen en die zonder symptomen? Kan de minister de cijfers geven van het aantal positieve testen van de laatste weken? Kunnen die in de dagelijkse update van Sciensano worden opgenomen? Is er zicht op het aandeel oude besmettingen en het aantal actieve besmettingen? In hoeveel gevallen worden de Ct-waarden van de PCR-testen geanalyseerd? Kan de minister aangeven in welke situaties de meeste besmettingen plaatsvinden?

Le Limbourg a été sévèrement touché par la première vague de COVID-19. La cause de cet état de fait est-elle connue? Quels enseignements ont été tirés et comment ceux-ci sont-ils mis en œuvre?

Limburg werd door de eerste golf van COVID-19 zwaar getroffen. Is er al zicht op de oorzaak daarvan? Welke lessen werden getrokken en hoe worden die geïmplementeerd?

À la radio, la ministre a déclaré qu'un certain nombre de patients souffriraient à vie de séquelles du COVID-19. Dans combien de cas des séquelles ont-elles été constatées et en quoi consistent-elles? La ministre peut-elle fournir les chiffres par tranche d'âge en Belgique?

Op de radio zei de minister dat een bepaald deel van de patiënten levenslang schade ondervindt van COVID-19. In hoeveel gevallen zijn sequellen vastgesteld en waaruit bestaan ze? Kan de minister de cijfers per leeftijdsgroep geven in België?

Selon Le Vif/Knack, il n'est pas possible d'obtenir les résultats des études de validation du test DiaSorin effectué par le CHU de Liège. Est-il exact que le CHU de Liège n'est pas autorisé à partager les données de recherche? Qui lui a interdit de le faire et pourquoi? La ministre peut-elle transmettre

Volgens Le Vif/Knack is het niet mogelijk om de resultaten van de validatiestudies van de DiaSorin-test door het UZ Luik te krijgen. Klopt het dat het UZ Luik de onderzoeksdata niet mag delen? Van wie mag dat niet en waarom? Kan de minister de studie zo snel mogelijk aan het Parlement bezorgen?

l'étude au Parlement dès que possible?

Les délais d'attente pour obtenir les résultats des tests (PCR) augmentent à nouveau. Quel est le délai d'attente moyen ces dernières semaines? Quel est le délai visé et combien de résultats sont disponibles dans ce délai? Quelle est la capacité de dépistage actuelle? Est-elle pleinement exploitée? Pourquoi le délai fixé est-il parfois dépassé? Que fait-on pour y remédier?

Parmi les documents confidentiels mis à la disposition par l'AFMPS figure un audit interne sur M. Malonne. Il contient des éléments problématiques et le parquet a ouvert une instruction. M. Malonne exerce-t-il son mandat comme si de rien n'était? N'est-il pas préférable de le suspendre temporairement?

*J'ajoute une question concernant le dépistage à l'aéroport de Zaventem, qui connaîtrait pas mal de problèmes, tant au niveau du *Passenger Locator Form* qu'au niveau du centre de test. Les passagers partants devront payer 135 euros. Pourquoi ce coût est-il aussi élevé? L'autorité publique va-t-elle procéder à un remboursement?*

La ministre va-t-elle communiquer clairement après le Conseil de sécurité, afin que chacun puisse comprendre les directives?

Apparemment, nous sommes proches de la capacité maximale de dépistage, alors que la ministre a toujours affirmé qu'il était possible d'effectuer 90 000 tests par jour. Nous plafonnons à moins de la moitié, et ce principalement en raison d'un manque de personnel. Comment la ministre entend-elle remédier à ce problème?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Plusieurs communes ont fait appel à du personnel infirmier indépendant pour la détection de la source de contamination locale. J'ai consulté les tarifs facturés à une administration communale: 57 euros par consultation téléphonique, et de 106 à 136 euros pour une visite à domicile. La ministre est-elle informée de ces tarifs? Sont-ils conformes à la législation? La ministre les trouve-t-elle déontologiquement corrects? Comment justifier qu'une consultation téléphonique avec un infirmier coûte le double d'une consultation avec un médecin? Un infirmier à domicile peut-il facturer, dans sa note de frais, une indemnité kilométrique et un supplément pour les d'équipements de protection individuelle?*

Cet été, le SPF Santé publique a reçu un avis du Conseil fédéral de la kinésithérapie sur le besoin

De wachttijden om de testresultaten (PCR) te krijgen, lopen opnieuw op. Hoe lang is die de laatste weken gemiddeld? Wat is de streeftijd en hoeveel resultaten zijn binnen die tijd beschikbaar? Wat is momenteel de testcapaciteit? Wordt die volledig benut? Waarom wordt de streeftijd soms overschreden? Wat doet men daaraan?

In de documenten die eyes only ter beschikking worden gesteld door het FAGG zit ook een interne audit over dr. Malonne. Daar staan problematische zaken in en het parket voert een onderzoek. Oefent dr. Malonne zijn mandaat als vanouds uit? Is het niet beter om hem tijdelijk te schorsen?

*Ik voeg een vraag toe over de testing op de luchthaven van Zaventem, die nogal wat pijnpunten zou hebben, zowel in verband met het *Passenger Locator Form* als met het testcentrum. Vertrekkende passagiers zullen 135 euro moeten betalen. Waarom is dat zo duur? Zal de overheid terugbetalen?*

Zal de minister na de Veiligheidsraad helder communiceren zodat iedereen de richtlijnen kan begrijpen?

We horen dat we bijna aan de maximale testcapaciteit zitten, terwijl de minister altijd heeft gezegd dat 90.000 testen per dag haalbaar waren. We stranden aan minder dan de helft en dat is vooral door personeelstekort. Hoe wil de minister dat oplossen?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Een aantal gemeenten zet zelfstandig verpleegkundigen in voor de lokale bronopsporing. Ik keek op van de tarieven die aan een gemeentebestuur worden aangerekend: 57 euro per telefonisch consult en 106 tot 136 euro voor een huisbezoek. Is de minister van deze tarieven op de hoogte? Zijn ze conform de wetgeving? Vindt de minister ze deontologisch verantwoord? Hoe kan men verdedigen dat een telefonisch consult met een verpleegkundige meer dan dubbel zoveel kost als met een huisarts? Kan een thuisverpleegkundige in een onkostennota een km-vergoeding vragen alsook een toelage voor pbm?*

Deze zomer heeft de FOD Volksgezondheid een advies ontvangen van de Federale Raad van de

d'un stock stratégique d'EPI pour la kinésithérapie prodiguée en soin de première ligne et en pratique ambulatoire. Cette recommandation a-t-elle déjà été suivie? Si pas, quand le sera-t-elle?

kinesitherapie over de nood aan strategische stock van pbm's voor kinesitherapie in de eerstelijnszorg en ambulante praktijk. Werd dit advies al opgevolgd? Als dat niet zo is, wanneer komt het in orde?

Les équipements de protection ne sont plus en pénurie. Cela a-t-il un impact sur leurs prix? Combien ont coûté, à la pièce, les masques FFP2, masques chirurgicaux, lunettes de protection, gants et combinaisons de protection commandés dernièrement?

Beschermend materiaal is niet meer zo schaars. Heeft dat impact op de prijzen? Hoeveel kosten de laatst bestelde FFP2-maskers, chirurgische mondkmaskers, beschermende brillen, handschoenen en beschermende pakken per stuk?

Certains infirmiers n'ont pas encore reçu leur prime de 300 euros. Le problème va-t-il être réglé?

Sommige verpleegkundigen hebben hun 'coronabon' van 300 euro nog niet ontvangen. Komt dat in orde?

Je déplore que la ministre abandonne à l'Europe les négociations sur le vaccin. Où en est le plan de vaccination? L'avis du Conseil Supérieur de la Santé sur l'approche par phase des groupes à risques a-t-il déjà été concrétisé par un plan d'exécution? Des concertations ont-elles déjà eu lieu avec les firmes sur les phases et les livraisons? La ministre va-t-elle faire distribuer les vaccins par le biais des pharmacies? Des études sur la variante injectable du vaccin ont-elles déjà été réalisées?

Ik betreur dat de minister de onderhandelingen over een vaccin aan Europa overlaat. Hoever staat ze met het vaccinatieplan? Is het advies van de Hoge Raad voor Geneeskunde over de fasering van de risicogroepen al in een uitvoeringsplan gegoten? Is er al overleg met de firma's over de fasering en de leveringen? Zal de minister de vaccins via de apothekers verdelen? Is er al onderzoek gebeurd naar de injecteerbare variant van het vaccin?

De nombreux Belges sont propriétaires d'une résidence en Espagne. Comme tout le pays est classé zone rouge, ils ne peuvent toutefois pas s'y rendre. Nombre d'entre eux se sont rassemblés sur un groupe de protestation sur Facebook, où ils affirment que la valeur R n'est pas identique partout en Espagne. La ministre est-elle sensible à leur situation? Lui est-il envisageable de laisser ces personnes se rendre dans leur propriété sous certaines conditions?

Heel wat Belgen hebben een verblijf in Spanje. Omdat heel Spanje code rood heeft, mogen ze er niet naartoe. Velen hebben zich verenigd in een protestgroep op Facebook en stellen dat de R-waarde niet overal in Spanje even hoog is. Heeft de minister begrip voor deze mensen? Vindt ze het bespreekbaar ze naar hun eigendom te laten gaan onder bepaalde voorwaarden?

Dans les milieux universitaires, des voix s'élèvent pour réclamer une adaptation des mesures de quarantaine, pour la raccourcir et la rendre plus ciblée. Il faudrait, alors, combiner le test PCR avec la valeur Ct ou avec le test sérologique. La ministre est-elle disposée à adapter la quarantaine aux nouveaux développements scientifiques?

Er gaan academische stemmen op om de quarantainemaatregel te wijzigen en quarantaine korter en gericht te maken. Daartoe zou men de PCR-test combineren met de Ct-waarde of met de serologische test. Is de minister bereid de quarantaine aan de nieuwste wetenschappelijke inzichten aan te passen?

Les négociations concernant le vaccin sont en cours entre la Commission européenne et l'industrie pharmaceutique. Une clause de limitation de la responsabilité des firmes pharmaceutiques sera-t-elle à nouveau retenue? Notre pays siège-t-il cette fois à la table des négociations?

De gesprekken over een vaccin tussen de Europese Commissie en de farma-industrie lopen. Zal er opnieuw voor een clausule met beperkte aansprakelijkheid voor de farmaceutische firma's gekozen worden? Zit ons land deze keer wel mee aan de onderhandelingstafel?

La Belgique se teinte aujourd'hui d'un rouge plus profond sur la carte européenne de la pandémie. Le taux élevé de contaminations à Bruxelles pèse lourd dans cette balance. La capitale dépasse le seuil

Ons land kleurt weer donkerder op de Europese coronakaart en een belangrijke factor daarin is het hoge aantal besmettingen in Brussel. Brussel zit boven de alarmbelratio van de WHO, namelijk 5 %

d'alarme, que l'OMS a établi à 5 % de tests positifs. Des mesures supplémentaires seront-elles prises pour Bruxelles? Quels sont les critères retenus par la Celeval et le Conseil national de sécurité?

À en croire la presse, la capacité maximale de tests a été atteinte, avec 40 000 tests quotidiens. Pourquoi n'atteignons-nous pas les 90 000 annoncés par la ministre?

Dans une commune de Flandre orientale, il a été procédé à une adjudication à des infirmiers à domicile qui seraient mis à contribution pour la détection locale de la source de contamination: le prix d'une téléconsultation s'élève à 57 euros et le prix d'une visite à domicile auprès d'un patient diagnostiqué COVID-19 varie entre 106 et 136 euros. Ces prix se justifient-ils d'un point de vue déontologique? Un supplément est également réclamé pour les équipements de protection individuelle.

La prime de 300 euros destinée aux infirmiers n'a pas encore été versée. Certains médecins généralistes n'ont toujours pas été payés pour les services prestés dans le cadre du triage. Qu'en est-il de la nomenclature? Des problèmes sont-ils actuellement signalés dans le cadre des études cliniques sur le vaccin COVID-19?

Un groupe Facebook demande pourquoi nos concitoyens ne peuvent pas se rendre dans leur résidence secondaire ou propriété en Espagne. Ce problème pourrait éventuellement être résolu avec le numéro d'enregistrement espagnol? Existe-t-il aujourd'hui des problèmes sanitaires susceptibles d'empêcher des personnes de se rendre dans leur propriété en Espagne?

Certains universitaires plaident pour une adaptation de la quarantaine. Que pense la ministre des valeurs CT dans le cadre des tests PCR?

Un nouvel avis relatif à la protection des kinésithérapeutes met clairement en évidence la nécessité pour ces derniers de disposer de masques FFP2. Le ministre De Backer va-t-il suivre cet avis? Des démarches ont-elles déjà été entreprises? Quel prix notre pays paie-t-il actuellement pour les masques FFP2?

Ce point sera-t-il abordé lors du Conseil national de sécurité? L'OMS applique pour l'heure un taux de positivité de 5 % de cas positifs. Pour les mesures précédentes, nous avons toujours appliqué comme critère le taux d'occupation des lits en soins intensifs. Quel critère la ministre applique-t-elle aujourd'hui?

positive testen. Komen er extra maatregelen voor Brussel? Welk criterium gebruiken Celeval en de Nationale Veiligheidsraad?

Volgens de pers is de maximale testcapaciteit bereikt met de 40.000 testen per dag. Waarom halen we de 90.000 niet die de minister had aangegeven?

In een Oost-Vlaamse gemeente gebeurde een toewijzing aan thuisverpleegkundigen die bij de lokale bronopsporing zouden gaan helpen: de prijs voor een teleconsultatie is 57 euro en de prijs voor een huisbezoek bij een gediagnosticeerde COVID-patiënt varieert van 106 tot 136 euro. Zijn deze prijzen deontologisch verantwoord? Men vraagt ook extra vergoedingen voor persoonlijke beschermingsmiddelen.

De coronabon van 300 euro voor verpleegkundigen is nog niet uitbetaald. Bepaalde huisartsen zijn nog steeds niet betaald voor hun diensten bij de COVID-triage. Hoe ver staat het met de nomenclatuur? Worden er op dit moment problemen gesignaleerd bij de klinische studies inzake het COVID-vaccin?

Een Facebookgroep vraagt waarom onze burgers niet naar hun buitenverblijf of eigendom in Spanje kunnen gaan. Dat zou eventueel kunnen worden opgelost met het Spaanse registratienummer. Zijn er vandaag gezondheidsproblemen die kunnen verhinderen dat mensen naar hun eigendom in Spanje gaan?

Bepaalde academici willen dat de quarantaine wordt herzien. Wat denkt de minister over de CT-waarden bij de PCR-tests?

Een nieuw advies over de bescherming van kinesitherapeuten maakt duidelijk dat ook zij nood hebben aan FFP2-maskers. Volgt minister De Backer dat advies? Zijn er al stappen gezet? Welke prijs betaalt ons land momenteel voor FFP2-maskers?

Komt dit morgen aan bod in de Nationale Veiligheidsraad? Nu hanteert de WHO een positiviteitsratio van 5 % aan positieve tests. Bij de vorige maatregelen hebben we steeds gebruikgemaakt van de bezetting op intensive care. Welk criterium volgt de minister vandaag?

01.04 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Une étude auprès de onze maisons médicales à Bruxelles et en Wallonie observe, depuis début juillet, la simultanéité des incidences hebdomadaires des cas avérés de COVID-19 dans les maisons médicales et dans la population belge. Cependant, elle est 3,2 fois plus élevée en maison médicale. C'est dû au fait que leur patientèle est principalement urbaine, jeune et précarisée.

Une étude sur les déterminants sociaux et les causes de comorbidité du COVID-19 pourrait-elle être entreprise pour orienter les politiques de prévention des Régions?

Le 9 septembre, le juge du tribunal des référés de Liège a annoncé que l'État belge devait exécuter le contrat signé avec l'entreprise ZenTech et payer 23 millions d'euros pour les 3,65 millions de tests sérologiques rapides commandés. Il doit aussi fournir la liste des établissements destinataires de ces tests dans les cinq jours.

Quels sont-ils? Quelle en est la finalité? Pourquoi l'AFMPS a-t-elle commandé autant de tests alors que Sciensano n'avait pas inclus les tests sérologiques dans sa stratégie de *testing*?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Nous entendons des nouvelles inquiétantes au sujet de patients qui ont été atteints d'une forme modérée de la maladie et qui n'ont pas été hospitalisés mais qui, des semaines voire des mois après la contamination, souffrent toujours de problèmes. La ministre ou Sciensano envisagent-ils de procéder à des études approfondies spécifiquement sur les effets de longue durée? Des premières observations ont-elles déjà eu lieu en la matière dans notre pays? De quelle forme de suivi ces plaintes et ces patients font-ils l'objet et comment en est-il fait rapport? Nous pouvons aussi beaucoup apprendre d'autres pays. Comment coopère-t-on avec eux?

Un hôpital à Genk est en mesure de laisser les patients atteints de la COVID-19 rentrer plus rapidement chez eux en faisant usage d'un système de télémonitoring. Ce système est-il basé uniquement sur des considérations économiques? Permet-il de conserver les données du patient de manière sûre? Envisage-t-on de déployer le système utilisé à Genk dans d'autres hôpitaux?

La confusion demeure en ce qui concerne la responsabilité. On semble se montrer moins

01.04 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Uit een studie in elf wijkgezondheidscentra in Brussel en Wallonië blijkt dat het aantal bevestigde besmettingen met het coronavirus in de wijkgezondheidscentra sinds juli dezelfde trend volgt als bij de Belgische bevolking. Alleen ligt dat aantal in de wijkgezondheidscentra 3,2 keer hoger. Dat komt omdat hun patiëntenbestand voornamelijk uit stedelijke, jonge en kansarme personen bestaat.

Zou er een studie over de bepalende sociale factoren en de oorzaken van comorbiditeit met het coronavirus gevoerd kunnen worden om zo een bepaalde richting te geven aan het preventiebeleid van de Gewesten?

Op 9 september heeft de rechtbank van Luik in kort geding geoordeeld dat de Belgische Staat het met de onderneming ZenTech gesloten contract moest uitvoeren en 23 miljoen euro moest betalen voor de bestelde 3,65 miljoen serologische sneltests. België moet ook binnen de vijf dagen de lijst met de instellingen waarvoor die testen bestemd zijn verstrekken.

Welke zijn die instellingen? Wat wil men daarmee bereiken? Waarom heeft het FAGG zoveel testen besteld, terwijl Sciensano de serologische testen niet in zijn teststrategie opgenomen had?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Er zijn zorgwekkende berichten dat ook patiënten die een milde vorm van de ziekte hebben doorgemaakt en niet gehospitaliseerd werden, weken of soms maanden na de besmetting nog altijd problemen hebben. Plant de minister of Sciensano uitgebreide onderzoeken naar specifiek de langdurige gevolgen? Zijn er in ons land ter zake al eerste bevindingen? Hoe worden deze klachten en deze patiënten opgevolgd en hoe wordt hierover gerapporteerd? We kunnen ook veel leren van andere landen. Hoe wordt er met hen samengewerkt?

Een ziekenhuis in Genk kan patiënten met COVID-19 sneller naar huis laten gaan via een telemonitoringsysteem. Gaat het hier puur om een economisch uitgangspunt? Worden hierbij de gegevens van de patiënt veilig bewaard? Zijn er plannen om het systeem in Genk uit te rollen naar andere ziekenhuizen?

Er blijft verwarring over de aansprakelijkheid. Het lijkt alsof voor het coronavaccin de lat lager wordt

exigeant pour le vaccin contre le coronavirus que pour d'autres vaccins. Les entreprises pharmaceutiques veulent jouer cartes sur table pour regagner notre confiance. Quels sont les accords actuels en matière de responsabilité avec les entreprises au cas où un problème surviendrait malgré tout? Quelle est la position belge dans le cadre de ces négociations?

Dans des lettres ouvertes, des médecins remettent de plus en plus en question les mesures de lutte contre le coronavirus. Les signataires obtiennent-ils une réponse? La ministre leur explique-t-elle le pourquoi des mesures? Investit-on dans la contre-communication?

Pour le ministre De Backer, j'ai une question sur la période pendant laquelle les patients doivent attendre les résultats de leur test. À l'heure actuelle, 5 % des résultats en moyenne arrivent encore tardivement. Cela représente une quantité importante en chiffre absolu. Ces retards dans la communication des résultats concernent-ils toujours ou souvent les mêmes laboratoires? Des démarches sont-elles entreprises afin d'améliorer cette situation? Pouvons-nous écourter la quarantaine?

01.06 Eliane Tillieux (PS): *Dans un courrier du 24 août adressé aux centres de tri et de prélèvement, l'INAMI affirme que les autorités ne disposent pas de données actualisées sur leur organisation et leurs activités. Or depuis le 27 juillet, les centres doivent enregistrer quotidiennement leurs prestations pour être financés. Cette tâche supplémentaire n'est pourtant pas comptabilisée pour le financement. Le travail réalisé par les centres de tri ne se résume pas à réaliser des frottis et scanner les codes-barres des patients. Il faut gérer la logistique et de nombreuses tâches adjacentes.*

Dès février, l'équipe médicale du centre de dépistage à Namur a mis en place le centre avec ses moyens propres, élaboré des procédures et organisé un système de drive-in avec un lieu de consultation sécurisé. Un premier versement est parvenu le 27 juillet pour couvrir les frais de fonctionnement mais qu'en est-il pour la suite?

Les autorités disposent-elles des données nécessaires pour accorder des subsides à ces centres?

L'utilité d'un centre de tri et de prélèvement n'est plus à démontrer. Si un patient se révèle positif grâce à un test effectué sur la base d'un QR code et qu'il n'a pas de médecin généraliste de référence, le

gelegd dan voor andere vaccins. Farmabedrijven willen open kaart spelen om ons vertrouwen terug te winnen. Wat zijn de huidige afspraken inzake de aansprakelijkheid met de bedrijven indien toch iets fout loopt? Wat is het Belgische standpunt in deze onderhandelingen?

In open brieven stellen artsen de coronamaatregelen meer en meer aan de kaak. Krijgen de ondertekenaars een antwoord? Legt de minister hun het waarom van de maatregelen uit? Wordt er ingezet op tegencommunicatie?

Voor minister De Backer heb ik een vraag over de periode waarin patiënten moeten wachten op hun testresultaten. Momenteel komt nog gemiddeld 5 % van de resultaten te laat. In absolute cijfers is dat nog veel. Zijn het steeds of vaak dezelfde laboratoria die resultaten te laat doorsturen? Worden er stappen ondernomen om dit te verbeteren? Kunnen we de quarantaine korter maken?

01.06 Eliane Tillieux (PS): *Het RIZIV stelt in een brief van 24 augustus aan de triage- en afnamecentra dat de overheid niet over geactualiseerde gegevens beschikt in verband met de organisatie en de activiteiten van die centra. Sinds 27 juli moeten de centra evenwel dagelijks hun prestaties registreren om gefinancierd te kunnen worden. Die bijkomende taak wordt echter niet meegeteld voor de financiering. Het werk van de triagecentra beperkt zich niet tot het afnemen van stalen en het scannen van de barcodes van de patiënten. Er is immers ook de logistiek met tal van bijbehorende taken.*

Vanaf februari heeft het medische team van het testcentrum in Namen met eigen middelen het centrum opgezet, procedures uitgewerkt en een drive-insysteem met een beveiligde consultatieruimte georganiseerd. Op 27 juli werd er een eerste storting gedaan om de werkingskosten te dekken, maar hoe zit het voor de rest?

Beschikt de overheid over de nodige gegevens om subsidies te kunnen toekennen aan die centra?

Het nut van een triage- en afnamecentrum behoeft geen betoog meer. Als een test op basis van een QR-code positief blijkt te zijn en de patiënt geen vaste huisarts heeft, laat de follow-up onvermijdelijk

suivi est inévitablement déficient.

Avez-vous conscience de la difficulté pour les médecins généralistes d'assurer le suivi des patients dans ce contexte pandémique? Comment optimiser l'efficacité de cette première ligne, épargner le temps perdu à rechercher l'information correcte avec des procédures fluctuantes? Une fonction de médecin coordinateur est-elle envisagée?

La collaboration entre la médecine du travail et les centres de tri et de dépistage est faible. Des employeurs réclament des tests à répétition ou exigent le retour au travail sans respecter la quarantaine recommandée.

Quelles mesures prendrez-vous pour respecter la stratégie fédérale de dépistage dans le milieu professionnel?

Les centres de dépistage sont actuellement surchargés. Vu les files mêlant personnes symptomatiques et asymptomatiques qui ne respectent pas toujours les distances de sécurité, un problème épidémiologique se pose.

Que pensez-vous de créer des centres de dépistage différenciés pour les personnes de retour d'un voyage et pour des personnes à risque, en contact avec un malade par exemple?

Le suicide est la septième cause de mortalité pour la population belge. Confinement, peur du virus et deuil ont gonflé le nombre d'appels au Centre de prévention du suicide. Le 15 juillet, la Wallonie lançait une ligne de prévention du suicide pour les indépendants en détresse.

Le taux de suicide a-t-il augmenté depuis mars? Quels sont les chiffres? Quel milieu et quelle tranche d'âge sont-ils les plus touchés?

Depuis notre résolution du 29 avril 2020 visant à promouvoir des soins de santé mentale facilement accessibles durant et après la crise du coronavirus, qu'avez-vous fait? Les soins de santé mentale et le système de remboursement sont-ils plus accessibles? Qu'en est-il des acteurs de soins fortement éprouvés et de leur besoin de soutien? Comment appliquerez-vous la résolution? Quelle est votre stratégie d'investissements dans ce secteur? Quelles sont les avancées sur la reconnaissance des professions de support en

te wensen over.

Beseft u hoe moeilijk het voor de huisartsen is om patiënten op te volgen in deze coronatijden? Hoe kan de efficiëntie van die eerste lijn geoptimaliseerd worden, hoe kan men voorkomen dat er tijd verloren gaat met het zoeken naar de juiste informatie terwijl de procedures voortdurend wijzigen? Wordt er nagedacht over een functie van coördinerend arts?

Er is nauwelijks sprake van samenwerking tussen de arbeidsgeneeskunde en de triage- en testcentra. Sommige werkgevers eisen dat werknemers zich meermaals laten testen of dat ze weer komen werken zonder rekening te houden met de aanbevolen quarantaineperiode.

Welke maatregelen zult u nemen om ervoor te zorgen dat de federale teststrategie in het bedrijfsleven wordt toegepast?

De testcentra zijn momenteel overbelast. Er is een epidemiologisch probleem, want symptomatische en asymptomatische personen staan samen in de rij te wachten en blijven niet altijd op veilige afstand van elkaar.

Wat vindt u van het idee om aparte testcentra in te richten voor de personen die uit het buitenland terugkeren en voor risicopersonen, die in contact staan met een zieke, bijvoorbeeld?

Zelfdoding is de zevende doodsoorzaak onder de Belgische bevolking. Als gevolg van de lockdown, de angst voor het virus en het verlies van dierbaren is het aantal oproepen naar het Centrum ter Preventie van Zelfdoding fors toegenomen. Op 15 juli werd er in Wallonië een zelfmoordpreventielijn voor zelfstandigen in nood gelanceerd.

Is het percentage zelfdodingen sinds maart toegenomen? Kunt u cijfers verstrekken? In welk milieu en in welke leeftijdscategorie is het percentage het hoogst?

Welke initiatieven hebt u sinds de goedkeuring van onze resolutie van 29 april 2020 voor laagdrempelige en toegankelijke geestelijke gezondheidszorg in (post-)coronatijden genomen? Zijn de geestelijke gezondheidszorg en het terugbetalingssysteem toegankelijker geworden? Hoe zit het met de zorgverleners die op hun tandvlees zitten en hun behoefte aan ondersteuning? Hoe zult u de resolutie toepassen? Wat is uw strategie voor investeringen in die sector? Welke vooruitgang werd er geboekt met

santé mentale?

L'aéroport de Bruxelles-National dispose d'un laboratoire mobile pour réaliser des tests PCR destinés aux voyageurs qui quittent le territoire et à ceux qui y débarquent. Trois tarifs devraient être appliqués: le tarif INAMI de 46,81 euros, 67 euros pour des tests soi-disant plus fiables et 135 euros pour un résultat reçu en 3 heures. Que pensez-vous de ce dangereux précédent?

Les personnes seront-elles automatiquement informées que les tests sont remboursés par l'INAMI au retour d'une zone à risque mais pas en partance vers un pays demandant le test COVID?

À l'aéroport de Charleroi, le laboratoire mobile sera ouvert fin septembre, sans procédure de marché public mais il respectera les tarifs INAMI. Pourquoi ces différences selon les aéroports?

Un simple test de salive pourrait révéler la présence du coronavirus, parfois même quand le dépistage habituel n'a pas décelé la maladie. Cela permettrait de tester systématiquement tous les cas symptomatiques et leur entourage en un temps record. Le patient peut faire lui-même le test qui donne des résultats en 30 minutes.

Quand aurons-nous les résultats de l'étude commandée par la task force à plusieurs universités? Comment se déroule cette étude? La Défense va-t-elle prêter main forte aux centres de tri?

Selon l'ordonnance du tribunal de première instance de Liège du 9 septembre, vous deviez respecter le contrat avec la société ZenTech pour une commande de plus de trois millions et demi de tests sérologiques rapides. ZenTech n'a pas pu honorer ses obligations à cause de manquements des pouvoirs publics: la liste des destinataires des tests n'a jamais été communiquée.

Le juge a écarté un rapport, déposé en dernière minute, dans lequel Sciensano conteste la validité et la fiabilité des tests de ZenTech. Le document, en anglais, sans même une traduction libre, ne porte pas de nom ni de signature de son auteur, et comporte trois pages blanches et pourtant numérotées.

betrekking tot de erkenning van de ondersteunende ggz-beroepen?

Brussels Airport beschikt over een mobiel laboratorium voor PCR-tests voor de reizigers die het grondgebied verlaten en in ons land aankomen. Er zouden drie tarieven worden gehanteerd: het RIZIV-tarief van 46,81 euro, een tarief van 67 euro voor tests die zogezegd betrouwbaarder zijn en een tarief van 135 euro voor een resultaat binnen de drie uur. Wat vindt u van dat gevaarlijke precedent?

Zullen de betrokkenen automatisch geïnformeerd worden dat de tests door het RIZIV terugbetaald worden na terugkeer uit een risicozone, maar niet wanneer ze vertrekken naar een land waar men verplicht een COVID-test moet ondergaan?

Op de luchthaven van Charleroi zal er eind september een mobiel laboratorium worden geopend. Er werd daarvoor geen aanbestedingsprocedure gevolgd, maar de RIZIV-tarieven zullen wel worden toegepast. Vanwaar die verschillen tussen de luchthavens?

Een eenvoudige speekseltest zou de aanwezigheid van het coronavirus kunnen aantonen, soms zelfs in gevallen waarbij men met de gewone screening niet in staat is gebleken de ziekte op te sporen. Dat zou ons in staat stellen de symptomatische gevallen en hun omgeving in recordtijd systematisch te testen. De patiënt kan de test zelf uitvoeren en binnen 30 minuten het resultaat kennen.

Wanneer zullen wij over de resultaten beschikken van de studie die de taskforce bij verschillende universiteiten besteld heeft? Hoe verloopt die studie? Gaat Defensie de triagecentra een handje toesteken?

Volgens de beschikking van 9 september van de rechtbank van eerste aanleg Luik, moet u het contract met de firma ZenTech voor een bestelling van meer dan drieënhalf miljoen snelle serologische tests naleven. ZenTech kon zijn verplichtingen niet nakomen doordat de overheid tekortschoot: de lijst van bestemmingen van de tests werd nooit meegedeeld.

De rechter heeft een rapport, dat last minute ingediend werd en waarin Sciensano de bruikbaarheid en de betrouwbaarheid van de tests van ZenTech betwist, ter zijde geschoven. Het in het Engels geredigeerde document, waarvoor er zelfs geen vrije vertaling ter beschikking gesteld werd, vermeldt geen auteursnaam en is niet ondertekend. Het bevat drie blanco pagina's die toch genummerd zijn.

Par ailleurs, selon le juge, une clause du contrat mentionne que ZenTech a fourni de larges garanties, et prévoit explicitement des contrôles après livraison. En droit, la responsabilité de ZenTech serait engagée en cas de produit défectueux. L'État belge dispose de cinq jours ouvrables pour donner à ZenTech une liste d'établissements où livrer les tests, avec une astreinte de 10 000 euros par jour de retard.

Pourrions-nous avoir l'étude de Sciensano sur la fiabilité de ces tests? Quelles en sont les principales conclusions? D'autres études sont-elles en cours? Comment expliquer que les tests de ZenTech figuraient sur la liste des tests recommandés? Quelle suite donnerez-vous à l'ordonnance du tribunal de première instance de Liège? Une liste des établissements à livrer a-t-elle été communiquée à ZenTech? L'utilisation des tests sera-t-elle clairement décrite?

La création d'une plateforme fédérale au détriment d'un soutien aux laboratoires cliniques accrédités a entraîné de grandes tensions et un sentiment de dépréciation et de gabegie. Le pouvoir fédéral va maintenant investir 50 millions dans une nouvelle plateforme avec les laboratoires universitaires pour garantir 40 000 tests supplémentaires par jour. Les résultats des tests PCR arrivent souvent tard, surtout pour la plateforme fédérale.

Comment l'expliquez-vous? Le délai sera-t-il effectivement raccourci grâce à cette nouvelle plateforme bis ou seul le nombre de tests sera-t-il augmenté? La plateforme bis sera-t-elle opérationnelle fin septembre comme prévu?

01.07 Patrick Prévot (PS): La majorité des infections au COVID-19 déclenchent la production d'anticorps mais on ignore pour combien de temps. Un patient de Hong Kong a été réinfecté sans développer de symptômes. Selon les chercheurs de l'université de Hong Kong, il y aurait deux souches du virus: l'une, asiatique et l'autre, européenne, qui aurait muté. L'étude du King's College de Londres confirme que l'immunité acquise pourrait disparaître en quelques mois. Seuls 16,7 % des cas avaient encore de forts niveaux d'anticorps neutralisants 65 jours après le début des symptômes. La plupart de ces anticorps déclinent trois semaines après l'apparition des symptômes.

Volgens de rechter wordt er in een clausule van het contract vermeld dat ZenTech ruime garanties geboden heeft en wordt er daarin ook expliciet gewag gemaakt van controles na de levering. In geval van een gebrekkig product zou ZenTech van rechtswege aansprakelijk zijn. De Belgische Staat beschikt over vijf werkdagen om een lijst met instellingen waar de tests geleverd moeten worden aan ZenTech te bezorgen en er is een dwangsom van 10.000 euro vastgesteld per dag vertraging

Kunnen wij over de studie van Sciensano over de betrouwbaarheid van deze tests beschikken? Wat zijn de voornaamste conclusies van die studie? Zijn er nog andere studies aan de gang? Hoe valt het te verklaren dat de tests van ZenTech in de lijst met aanbevolen tests opgenomen waren? Hoe zult u gevolg geven aan de beschikking van de rechtbank van eerste aanleg Luik? Werd er aan ZenTech een lijst met te bevoorraden instellingen meegedeeld? Zal het gebruik van de tests duidelijk beschreven worden?

De oprichting van een federaal platform ten koste van steun voor de geaccrediteerde klinische laboratoria heeft grote spanningen en een gevoel van misprijzen en verwarring doen ontstaan. De federale overheid is nu van plan 50 miljoen euro te investeren in een nieuw platform, waarvan de universitaire laboratoria deel uitmaken, om de 40.000 extra tests per dag te kunnen uitvoeren. De resultaten van de PCR-tests zijn vaak laat beschikbaar, vooral bij de laboratoria van het federale platform.

Hoe verklaart u dat? Zal de termijn daadwerkelijk ingekort worden dankzij dit nieuwe platform bis of zal enkel het aantal uitgevoerde tests stijgen? Zal het platform bis eind september operationeel zijn, zoals gepland?

01.07 Patrick Prévot (PS): De meeste besmettingen met het coronavirus triggeren de aanmaak van antilichamen, maar men weet niet voor hoelang. Een patiënt uit Hongkong raakte opnieuw besmet, zonder dat hij symptomen ontwikkelde. Volgens de onderzoekers van de universiteit van Hongkong zouden er twee stammen van het virus bestaan; een Aziatische en een gemuteerde Europese variant. De studie van het King's College London bevestigt dat de opgebouwde immuniteit na enkele maanden zou kunnen verdwijnen. Slechts 16,7 % van de patiënten had 65 dagen na het optreden van de symptomen nog veel neutraliserende antistoffen. De meeste van die antistoffen zouden drie weken na het verschijnen van de symptomen verdwijnen.

Connaissez-vous les conclusions d'autres études? Savons-nous désormais si nous pouvons être contaminés plusieurs fois et combien de temps les anticorps font leur effet?

En France et en Belgique, les autorités remarquent que de nombreux citoyens ne respectent pas la quarantaine imposée. Certains virologues plaident dès lors pour réduire cette période. La France vient de la raccourcir de moitié. L'idée est à l'examen en Belgique.

Quels chiffres permettent de tirer cette conclusion? En analysant les données des Passenger Locator Form, combien de gens revenant de zones rouges sont-ils testés et positifs? Combien de ceux devant effectuer une quarantaine ne la respectent-ils pas?

Selon certains virologues, au bout de 5 ou 6 jours, la personne ne serait presque plus contagieuse. Ne serait-il pas plus efficace de revoir la période de quarantaine selon le degré de contagiosité et d'éliminer les gens qui ne sont pas transmetteurs?

Les essais du vaccin d'AstraZeneca ont été suspendus après l'apparition d'une maladie potentiellement inexpliquée. Les vaccinations ont été stoppées dans l'attente de l'évaluation d'un comité indépendant. AstraZeneca a ensuite dit pouvoir reprendre les essais. Avez-vous des informations concernant les effets secondaires en question? Combien d'essais cliniques sont-ils actuellement menés? Combien sont-ils en phase 3?

Le monde médical se dit étonné du délai entre l'achat du vaccin et l'efficacité prouvée d'un vaccin. Sur quels éléments vous basez-vous pour opérer vos choix?

Plus de 200 projets de vaccination au COVID-19 sont en cours de développement dans le monde. Une étude d'Ipsos dans 27 pays révèle que 3 adultes sur 4 auraient l'intention de se faire vacciner. Ceux qui hésitent s'inquiètent des effets secondaires et de l'efficacité du vaccin. En Belgique, l'intention de vaccination est de 70 % tandis que 13 % s'y opposent fermement et 17 % ne sont plutôt pas d'accord.

Comment expliquez-vous que 30 % des Belges soient réticents? Des campagnes de communication sont-elles prévues pour inciter la population à se faire vacciner?

Draagt u kennis van de conclusies van andere studies? Weten we nu of we meermaals besmet kunnen worden en hoelang de antistoffen effect hebben?

In Frankrijk en in België merken de overheden dat heel wat burgers de opgelegde quarantaine niet naleven. Sommige virologen pleiten bijgevolg voor een verkorting van de afzonderingsperiode. In Frankrijk werd die met de helft ingekort. In België wordt dat idee onderzocht.

Op basis van welke cijfers kan men die conclusie trekken? Als men de gegevens van de Passenger Locator Forms analyseert, hoeveel personen die uit een rode zone terugkomen worden er getest en blijken er positief? Hoeveel van de personen die in quarantaine moeten, leven die niet na?

Volgens sommige virologen zou men na 5 of 6 dagen haast niet meer besmettelijk zijn. Zou het niet efficiënter zijn om de quarantaineperiode in functie van de besmettelijkheid te herzien en de mensen die niet besmettelijk zijn geen quarantaine op te leggen?

De proeven met het vaccin van AstraZeneca werden opgeschort nadat er zich een mogelijk onverklaarbare aandoening voorgedaan had. De vaccinaties werden stopgezet in afwachting van de evaluatie door een onafhankelijke commissie. AstraZeneca heeft vervolgens verklaard dat het de proeven kon hervatten. Beschikt u over informatie over de bijwerkingen in kwestie? Hoeveel klinische studies worden er momenteel gevoerd? Hoeveel zitten er in fase 3?

De medische wereld is verbaasd over de termijn tussen de aankoop van het vaccin en het moment waarop de werkzaamheid van een vaccin bewezen zal worden. Waarop baseert u zich bij uw keuzes?

Wereldwijd zijn er meer dan 200 projecten voor de ontwikkeling van een vaccin tegen het coronavirus aan de gang. Een studie van Ipsos in 27 landen toont aan dat 3 volwassenen op 4 zich zouden laten vaccineren. De personen die twijfelen, maken zich zorgen over de bijwerkingen en over de werkzaamheid van het vaccin. In België heeft 70 % de intentie om zich te laten vaccineren, 13 % verzet zich er met klem tegen en 17 % is eerder niet akkoord.

Hoe verklaart u dat 30 % van de Belgen terughoudend zijn? Staan er sensibiliseringscampagnes op stapel om de bevolking ertoe aan te moedigen om zich te laten

inerten?

Ce week-end, la présidente du comité interfédéral Testing&Tracing a annoncé que l'appli Coronalert devrait être disponible pour le grand public dès la fin du mois de septembre. Quand sera-t-elle lancée?

Dit weekend heeft de voorzitter van het Interfederaal Comité Tracing en Testing COVID-19 aangekondigd dat de Coronalert-app vanaf eind september voor het grote publiek beschikbaar zou zijn. Wanneer zal die app uitgerold worden?

Plusieurs milliers de personnes ont installé l'application à titre de test. Qui sont-elles? Comment s'est déroulée la phase de test? Quel budget est-il consacré au développement de cette application?

Meerdere duizenden personen hebben de app geïnstalleerd als test. Wie zijn dat? Hoe is de testfase verlopen? Welk budget wordt er voor de ontwikkeling van die app uitgetrokken?

01.08 Steven Creyelman (VB): Le fondement médical des mesures prises actuellement contre le coronavirus est mis en cause dans une lettre ouverte. Que pense la ministre de cette lettre ouverte? Certaines mesures seront-elles levées?

01.08 Steven Creyelman (VB): In een open brief wordt de medische grond voor de huidige coronamaatregelen ter discussie gesteld. Wat is de mening van de minister over deze brief? Zullen bepaalde maatregelen worden opgeheven?

Les signataires de la lettre indiquent également que leur expérience clinique en rapport avec le traitement du COVID-19 est diamétralement opposée aux critiques théoriques qui ont même mené, dans certains pays, à l'interdiction de certains traitements. Comment la ministre réagit-elle à cette donnée? Envisage-t-elle d'intégrer ces voix critiques dans l'un ou l'autre groupe d'experts?

De ondertekenaars stellen dat hun klinische ervaring met de behandeling van COVID-19 in schril contrast staat met de theoretische kritiek die in bepaalde landen zelfs heeft geleid tot een verbod op bepaalde behandelingen. Wat is de reactie van de minister? Overweegt zij deze kritische stemmen op te nemen in een of andere adviesgroep?

Il ressort de la grande enquête sur le coronavirus réalisée par l'université d'Anvers (Uantwerpen) que le nombre de personnes souhaitant se faire vacciner diminue. À quoi cette diminution est-elle due? Comment inverser la tendance? Que pense la ministre d'une vaccination obligatoire? Quel est l'état d'avancement de la recherche d'un vaccin? En sait-on déjà davantage sur l'interruption de la recherche chez AstraZeneca? Peut-on toujours espérer que les vaccins soient livrés au printemps prochain? Notre pays sera-t-il tenu par une obligation d'achat si le vaccin d'AstraZeneca n'était pas le premier à être mis sur le marché?

Uit de Grote Coronastudie van de UAntwerpen blijkt dat het aantal mensen dat zich wil laten inenten, daalt. Waaraan is die daling te wijten? Hoe kan deze trend worden gekeerd? Hoe staat de minister tegenover een verplichte vaccinatie? Wat is de stand van zaken van de zoektocht naar een vaccin? Is er al meer informatie over de onderzoekspauze bij AstraZeneca? Mogen we blijven hopen op leveringen in de lente? Is ons land verplicht tot afname, mocht het vaccin van AstraZeneca niet het eerste op de markt zijn?

La ministre va-t-elle commander une étude sur l'immunité collective dans l'ensemble de la population? Comment expliquer que les chiffres dans les provinces de Liège et de Luxembourg diffèrent à ce point de ceux du reste du pays?

Zal de minister een studie bestellen over de groepsimmunititeit bij de volledige bevolking? Hoe komt het dat de cijfers op dit vlak in de provincies Luik en Luxemburg zoveel verschillen van die in de rest van het land?

Le ministre De Backer peut-il expliciter les problèmes liés à l'application de traçage du coronavirus?

Kan minister De Backer de problemen met de corona-app toelichten?

01.09 Dominiek Snelpe (VB): Est-il vrai que depuis le 17 mai, plus aucune étude n'a été menée sur l'immunité collective au sein de notre population? Comment l'expliquer?

01.09 Dominiek Snelpe (VB): Klopt het dat er sinds 17 mei geen onderzoek is gedaan naar de groepsimmunititeit bij onze bevolking? Hoe komt dat?

Le gouvernement a l'intention de recourir à des

De regering wil honden inzetten om mensen met

chiens pour la détection de personnes atteintes du coronavirus. Le ministre peut-il apporter des précisions sur le nombre de chiens concernés, le coût de cette mesure, ainsi que son calendrier et les lieux où elle sera déployée?

Un plan de vaccination pour les groupes prioritaires a-t-il été dressé? Les scientifiques en savent-ils aujourd'hui davantage sur l'origine du coronavirus?

01.10 Magali Dock (MR): L'épidémie de COVID-19 connaît un rebond, tant au niveau des contaminations qu'au niveau des hospitalisations. Les personnes de moins de 50 ans sont désormais les plus touchées. Si les patients plus jeunes présentent généralement des symptômes moins graves, certains développent néanmoins une forme sévère de la maladie.

La dexaméthasone semble avoir amélioré la prise en charge des patients.

Le personnel soignant se plaint d'une surcharge de travail, de la charge administrative et du manque de matériel de dépistage ou de sa mauvaise qualité.

Comment expliquer l'augmentation du nombre de contaminations? En quoi la dexaméthasone améliore-t-elle la prise en charge? D'autres alternatives de traitement sont-elles envisagées? Quand un vaccin sera-t-il disponible? Quelles sont les solutions envisagées concernant la disponibilité de matériel et la qualité de celui-ci? Comment pourrait-on alléger la charge de travail du personnel soignant?

01.11 Nawal Farih (CD&V): *Lorsqu'un travailleur est contaminé par le coronavirus sur son lieu de travail, le médecin du travail interprète la notion de quarantaine autrement qu'un médecin généraliste. Quelles règles s'appliquent-elles dans les entreprises? Est-il possible de reprendre son travail immédiatement après un test négatif? Des assouplissements sont-ils prévus?*

Différents centres de tri ont été fermés en mai et en juillet. Quand seront-ils de nouveau opérationnels? Les médecins généralistes ont-ils déjà été rémunérés pour le travail qu'ils ont effectué dans les centres de tri? Un préfinancement sera-t-il prévu?

Tous les résultats de tests devraient être disponibles dans les 24 heures. Pour le moment, c'est le cas de 90 % des tests. Or le délai d'attente pour pouvoir être soumis à un test est de trois jours pour les citoyens. Quels types de laboratoires ne

coronabesmetting op te sporen. Kan de minister meer informatie geven over het aantal honden, de kostprijs, de timing en de plaatsen waar ze zullen worden ingezet?

Is er al een plan voor de vaccinatie van de prioritaire groepen? Is er al meer wetenschappelijk inzicht in de oorsprong van het virus?

01.10 Magali Dock (MR): De corona-epidemie is aan een nieuwe opmars bezig, zowel wat het aantal besmettingen als het aantal ziekenhuisopnames betreft. De 50-minners worden thans het meest getroffen. Hoewel jongere patiënten doorgaans minder ernstige symptomen vertonen, ontwikkelen sommigen niettemin een ernstige vorm van de ziekte.

Met dexamethason lijkt men de patiënten beter te kunnen behandelen.

Het zorgpersoneel klaagt over een te grote werklust, een grote administratieve rompslomp en een gebrek aan testmateriaal of de gebrekkige kwaliteit van dat materiaal.

Hoe valt de toename van het aantal besmettingen te verklaren? Waarom kan de behandeling worden verbeterd dankzij de toediening van dexamethason? Worden er alternatieve behandelingen overwogen? Wanneer zal er een vaccin beschikbaar zijn? Welke oplossingen worden er overwogen met betrekking tot de beschikbaarheid en de kwaliteit van het testmateriaal? Hoe kan de werklust van het zorgpersoneel worden verminderd?

01.11 Nawal Farih (CD&V): *Bij een coronabesmetting op de werkvloer interpreteert de arbeidsgeneesheer de quarantaineregels anders dan de huisarts. Welke regels zijn er van toepassing in bedrijven? Kan men na een negatieve test onmiddellijk terug aan de slag? Komen er versoepelingen?*

In mei en juli werden verschillende triagecentra gesloten. Wanneer worden die opnieuw opgestart? Werden de huisartsen al betaald voor hun werk in de triageposten? Komt er een voorfinanciering?

Het is de bedoeling dat alle testresultaten binnen de 24 uur beschikbaar zijn. Op dit moment is dat voor 90 % van de testen het geval. Burgers moeten echter drie dagen wachten alvorens ze een test kunnen afleggen. Welk soort labo's leveren op dit

fournissent pas de résultats dans les 24 heures, pour le moment? Combien d'avertissements ont-ils déjà été lancés depuis le mois de mars? Que se passe-t-il dès lors que des laboratoires ayant déjà été sanctionnés ne respectent pas les délais? L'intégration entre la banque de données de Sciensano et la plate-forme de traçage de contacts fonctionne-t-elle déjà comme prévu?

L'Union européenne considère notre pays comme un exemple de bonnes pratiques pour ce qui regarde le nombre de tests réalisés par mille habitants. Pourtant, l'Allemagne et la France testent bien davantage. Sur quoi l'UE se base-t-elle pour affirmer cela?

Ces dernières semaines, différentes dates de lancement d'un vaccin contre la COVID-19 ont circulé. Où en sommes-nous? Quand un vaccin sera-t-il donc disponible dans notre pays? Quels accords la Belgique a-t-elle passés avec les fabricants d'un éventuel vaccin? Un cadre de remboursement possible a-t-il déjà été prévu? Quels groupes seront vaccinés en tout premier lieu? Devons-nous appeler la population à se faire vacciner? Quand la campagne de vaccination contre la grippe débutera-t-elle?

01.12 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (en néerlandais): *Les médecins généralistes ne peuvent pas faire face à l'afflux de demandes de tests. Les centres de dépistage affichent complet partout. De plus, les médecins généralistes sont confrontés à beaucoup de pesanteurs administratives et à de très nombreuses demandes d'informations. Entre-temps, le secteur des soins ordinaires continue de fonctionner. Combien de médecins généralistes sont aujourd'hui en activité? Comment assure-t-on un suivi de leur charge de travail? Combien de consultations téléphoniques doivent-ils assurer? Comment leur charge de travail se répartit-elle entre soins COVID et soins non-COVID? Quelles mesures seront prises afin de les délester partiellement de leur charge de travail? Bénéficieront-ils d'un soutien supplémentaire?*

Ces dernières semaines, le nombre de tests effectués a beaucoup augmenté. Quel est le pourcentage de tests effectués pour les personnes symptomatiques et asymptomatiques, de tests après une analyse des contacts ou après le retour d'une zone rouge ou orange? Combien de tests ont été effectués en dehors des critères de la sécurité sociale?

Les personnes doivent souvent attendre plusieurs jours avant de pouvoir se faire tester. Plusieurs laboratoires ont fait savoir qu'ils manquaient de

moment geen resultaten binnen de 24 uur? Hoeveel aanmaningen zijn er reeds gestuurd sinds maart? Wat gebeurt er als reeds gesanctioneerde labo's hun deadlines niet halen? Werkt de integratie tussen de databank van Sciensano en het contacttracingplatform al naar behoren?

De EU beschouwt ons land als een best practice op gebied van het aantal tests per 1.000 inwoners. Nochtans testen Duitsland en Frankrijk veel meer. Waarop werd deze uitspraak gebaseerd?

De laatste weken circuleren er verschillende data over de lancering van een coronavaccin. Hoeveel staan we? Wanneer zal een vaccin beschikbaar zijn in ons land? Welke deal heeft ons land gesloten met de producenten van een mogelijk vaccin? Is er al een regeling voor de mogelijke terugbetaling? Welke groepen zullen er als eerste gevaccineerd worden? Moet er een oproep komen naar de bevolking om zich te laten vaccineren? Wanneer start de campagne voor de vaccinatie tegen de griep?

01.12 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (Nederlands): *De huisartsen kunnen de vraag om een coronatest niet aan. De testcentra zijn overal volgeboekt. Daarnaast krijgen de huisartsen te maken met veel administratieve rompslomp en vragen om informatie. Ondertussen blijft de reguliere zorg verder lopen. Hoeveel huisartsen zijn er vandaag actief? Hoe wordt de werkdruk opgevolgd? Hoeveel telefonische consultaties krijgen zij? Wat is de verdeling tussen COVID- en niet-COVID-zorg? Welke maatregelen komen er om hen van bepaalde werklast te bevrijden? Zullen zij extra ondersteuning krijgen?*

De afgelopen weken is het aantal afgenomen tests sterk gestegen. Wat is het percentage uitgevoerde testen voor symptomatische en asymptomatische testen, van testen na contactonderzoek of na terugkeer uit een rode of oranje zone? Hoeveel testen waren er buiten de criteria van de sociale zekerheid?

Mensen moeten vaak dagen wachten alvorens ze een test kunnen afnemen. Verschillende labo's lieten weten dat ze zonder materiaal zitten. Worden

matériel. Ces problèmes sont-ils l'objet de rapports? die problemen gerapporteerd?

Les laboratoires privés réalisent 12 à 16 euros de profit par test. Quels accords ont été passés avec eux? Des sanctions seront-elles appliquées pour les tests traités trop tardivement?

Private labo's maken per test 12 à 16 euro winst. Welke afspraken zijn er met hen gemaakt? Worden er sancties toegepast voor testen die te laat verwerkt werden?

Un centre de dépistage sera-t-il aussi créé à l'aéroport de Charleroi?

Zal er ook in de luchthaven van Charleroi een testcentrum worden opgericht?

(En français) Les médecins généralistes se sentent seuls face au rebond de l'épidémie. Ils doivent faire face aux soins chroniques et à ceux liés au COVID-19 et doivent distinguer parmi les pathologies infectieuses, ce qui demande une intense réorganisation de travail. Hier, la Fédération des associations de généralistes de Charleroi a menacé de faire grève. Elle dénonce la charge administrative qui leur incombe, notamment la gestion des infections dans les écoles et sur les lieux de travail.

(Frans) De huisartsen voelen zich in de steek gelaten nu de epidemie weer opflakkert. Zij moeten chronisch zieke en COVID-19-patiënten behandelen en mogelijke coronapatiënten onderscheiden van mensen met andere infectieziekten. Dat vergt een ingrijpende reorganisatie van hun werk. De Fédération des Associations des médecins généralistes de Charleroi (FAGC), de huisartsenkring van Charleroi, dreigde gisteren met een staking. De FAGC protesteert tegen de administratieve werklast, met name doordat de monitoring van de besmettingen in de scholen en op het werk op de huisartsen neerkomt.

Combien de généralistes sont-ils actuellement actifs? Suivez-vous leur charge de travail? Que comptez-vous faire pour la diminuer? Les médecins demandent de diminuer la charge administrative de toutes sortes de certificats. Pourquoi ne pas supprimer la nécessité de prescrire des incapacités de travail à chaque absence?

Hoeveel huisartsen zijn er momenteel actief? Houdt u hun werklast in het oog? Wat zult u ondernemen om die workload terug te dringen? De artsen vragen dat de administratieve rompslomp waarmee allerlei certificaten gepaard gaan, verminderd wordt. Waarom schraapt men het verplichte voorschrift voor arbeidsongeschiktheid bij elke afwezigheid niet?

Quelles mesures de soutien envisagez-vous? Je pense à l'organisation des centres de triage et de testing et l'organisation de postes de garde. Comment alléger la charge de travail pour la campagne de vaccination contre la grippe?

Welke steunmaatregelen zult u nemen? Ik denk dan aan de inrichting van testcentra en de organisatie van wachtposten. Hoe kan de werklast voor de griepvaccinatiecampagne worden verlicht?

Monsieur De Backer, parmi les tests effectués, quel pourcentage concerne des cas symptomatiques, la recherche de contacts et les retours de zones rouges ou orange? Parmi les tests positifs, quel pourcentage de patients sont-ils symptomatiques et asymptomatiques? Combien de tests entrent-ils dans les critères de *testing* prévus par l'INAMI?

Mijnheer De Backer, hoeveel procent van de tests werd afgenomen bij personen met symptomen, bij personen die in contact geweest zijn met een besmet persoon en bij personen die terugkeerden uit een rode of oranje zone? Hoeveel procent van de personen die positief testten vertoont symptomen, en hoeveel procent is asymptomatisch? Hoeveel tests beantwoorden aan de testcriteria van het RIZIV?

Il y a quelques semaines, vous vous disiez prêt à aller jusqu'à 90 000 tests par jour. L'augmentation récente de la demande montre que le système ne fonctionne pas bien. Pour le Collège de médecine générale, le système de *testing* est totalement insuffisant. De nombreux témoignages attestent qu'obtenir un test et des résultats relève du parcours du combattant. Quel accord avez-vous conclu avec les laboratoires privés? *De Standaard* a révélé que les tests sont une mine d'or, avec un

Enkele weken zei u bereid te zijn het aantal tests op te trekken tot 90.000 per dag. De recente toename van de vraag toont aan dat het systeem niet goed werkt. Volgens het Collège de médecine générale is het testsysteem volkomen ontoereikend. Uit tal van getuigenissen blijkt dat het aartsmoeilijk is om een test en de resultaten ervan te verkrijgen. Welk akkoord hebt u gesloten met de privélaboratoria? In *De Standaard* staat te lezen dat de tests een goudmijn zijn, waarbij er een winst van 12 tot

bénéfice situé entre 12 et 16 euros par test.

16 euro per test wordt geboekt.

Un centre de *testing* a été installé à l'aéroport de Zaventem. En sera-t-il de même à Charleroi?

Er werd een testcentrum geïnstalleerd op de luchthaven van Zaventem. Zal dat ook het geval zijn in Charleroi?

01.13 Robby De Caluwé (Open Vld): D'ordinaire, la mise au point d'un vaccin peut facilement prendre une décennie. Que le vaccin contre la COVID-19 puisse être produit en moins d'une année éveille des craintes quant à sa qualité et à sa sûreté.

01.13 Robby De Caluwé (Open Vld): De ontwikkeling van een vaccin duurt normaal gezien gemakkelijk tien jaar. Dat het COVID-19-vaccin in minder dan een jaar wordt geproduceerd, doet mensen twijfelen aan de kwaliteit en de veiligheid.

Les personnes contaminées plusieurs semaines avant un test de dépistage et qui ne sont plus contagieuses peuvent toujours être testées positives. Est-il encore judicieux, dans leur cas, de leur imposer une quarantaine?

Ook wie enkele weken voor de afname van een test besmet raakte en niet meer besmettelijk is, kan nog positief testen. Heeft een quarantaine in deze gevallen nog zin?

Ce sont les Communautés qui sont compétentes pour l'organisation des vaccinations. La ministre a-t-elle connaissance du plan des Communautés? Assumera-t-elle un rôle de coordination?

De Gemeenschappen zijn bevoegd voor de organisatie van de vaccinaties. Heeft de minister zicht op het plan van de Gemeenschappen? Zal zij een coördinerende rol spelen?

Le ministre De Backer peut-il apporter davantage de précisions sur le projet de recours à des chiens pour la détection de personnes atteintes du coronavirus?

Kan minister De Backer meer uitleg geven over het plan om honden in te zetten voor het opsporen van coronabesmettingen?

Une entreprise de Flandre orientale développe des auto-tests de dépistage du coronavirus. Que pense le ministre du rôle que ces auto-tests pourraient jouer dans la lutte contre la pandémie?

Een Oost-Vlaams bedrijf ontwikkelt zelftests voor corona-opsporing. Wat is de mening van de minister over de rol die deze zelftests kunnen spelen in de bestrijding van de epidemie?

01.14 Karin Jiroflée (sp.a): Dans une lettre ouverte, un vaste groupe de médecins et de professionnels de la santé a remis en cause les mesures corona. Quelle est la réaction de la ministre à cette lettre?

01.14 Karin Jiroflée (sp.a): Een ruime groep artsen en gezondheidsprofessionals stellen in een open brief de coronamaatregelen te discussie. Wat is de reactie van de minister?

La ministre peut-elle apporter des précisions sur la suspension de l'étude sur le vaccin par AstraZeneca en raison de potentiels effets secondaires chez l'un des volontaires? La Belgique est-elle tenue à une obligation d'achat si le vaccin d'AstraZeneca n'est pas le premier à arriver sur le marché? Notre pays a-t-il déjà eu des contacts avec d'autres fabricants?

Kan de minister meer uitleg geven over de stopzetting van het onderzoek bij AstraZeneca wegens mogelijke bijwerkingen bij een van de vrijwilligers? Heeft België aankoopverplichtingen als het vaccin van AstraZeneca niet het eerste op de markt is? Heeft ons land ook al samengezeten met andere producenten?

Comment la ministre explique-t-elle le nombre croissant de contaminations? Que peuvent attendre les citoyens du prochain Conseil national de sécurité? Comment les motiver à continuer à respecter les mesures? Une perspective à long terme sera-t-elle annoncée?

Hoe interpreteert de minister de stijgende cijfers? Wat mag de burger verwachten van de volgende Nationale Veiligheidsraad? Hoe kunnen de mensen gemotiveerd worden gehouden om de maatregelen na te leven? Komt er een langetermijnperspectief?

Les personnes qui reviennent d'une zone rouge sont testées gratuitement à l'aéroport de Zaventem. Celles qui reviennent d'une zone verte mais qui

Wie terugkomt uit een rode zone, wordt gratis getest in het testcentrum op de luchthaven van Zaventem. Wie terugkomt uit een groene zone en

souhaitent subir le test, doivent payer celui-ci elles-mêmes. Pourquoi? Et qu'en est-il des voyageurs rentrant d'une zone orange? Où en est-on dans l'uniformisation des codes de couleurs à l'échelon européen?

Le nombre d'enfants placés en quarantaine est nettement moins élevé dans d'autres pays, comme les Pays-Bas ou l'Allemagne, que chez nous. La période de quarantaine, qui est actuellement de quinze jours, pourrait-elle être écourtée chez nous également? Que pense la ministre de la proposition de recourir à des équipes mobiles dans les écoles?

Vu la recrudescence des contaminations, la capacité du traçage des contacts sera-t-elle suffisante? La question se pose. Suffira-t-il d'impliquer les communes ou les zones de première ligne, ou faudra-t-il procéder à des recrutements supplémentaires pour le suivi des contacts? Les administrations locales auront-elles un accès illimité aux banques de données de Sciensano et aux données de leur commune?

Les généralistes et les centres de tri sont débordés par les demandes de test. Faut-il augmenter la capacité? Le lancement de la plate-forme nationale bis va-t-il être accéléré? Ou devons-nous à nouveau restreindre davantage les critères de test, comme aux Pays-Bas?

01.15 Jan Bertels (sp.a): Un comité d'avis au sein de l'AFSCA codécide de la participation de la Belgique à des pré-accords que l'UE conclut avec les entreprises pharmaceutiques au sujet de vaccins futurs contre la COVID-19. Un pré-accord a déjà été conclu avec AstraZeneca, et des décisions seront encore prises ce mois-ci par rapport à d'autres pré-accords. L'administrateur général a récemment fait procéder à un audit.

Quelles en sont les conclusions? Certains experts ont-ils encore des liens avec l'industrie pharmaceutique? Combien de décisions ont-elles déjà été, sont-elles ou seront-elles prises ce mois-ci ou dans les prochaines semaines par rapport à des études préliminaires? Avec la même clause de responsabilité que dans le cas d'AstraZeneca?

01.16 Catherine Fonck (cdH): Certains patients COVID-19 continuent, après plusieurs mois, de souffrir de divers symptômes invalidants pour leur vie sociale et professionnelle. Disposez-vous de données sur ces patients? Comment les accompagner au mieux?

Quel est le temps d'attente pour bénéficier d'un dépistage PCR? Qu'en est-il des tests plus rapides?

zich graag wil laten testen, moet die test zelf betalen. Waarom is dat zo? Wat met mensen die uit een oranje zone terugkeren? Wat is de stand van zaken van de ontwikkeling van een eenvormige kleurcode op Europees niveau?

In andere landen, bijvoorbeeld Nederland of Duitsland, worden veel minder kinderen in quarantaine geplaatst dan bij ons. Kan de quarantainetijd van twee weken ook bij ons worden ingekort? Wat vindt de minister van het voorstel om mobiele teams in de zetten in scholen?

Nu de besmettingen stijgen, is het maar de vraag of de capaciteit voor contactopsporing zal volstaan. Zal het betrekken van de gemeenten of de eerstelijnszones volstaan of moeten er extra aanwervingen gebeuren bij de contactopsporing? Zullen de lokale besturen volledig toegang krijgen tot de databanken van Sciensano en de gegevens van hun gemeente?

De huisartsen en triagecentra worden overspoeld door mensen die een test willen. Moet de capaciteit worden uitgebreid? Komt er een versnelde uitrol van het nationaal platform bis? Of moeten we eerder de testcriteria weer wat meer beperken, zoals in Nederland?

01.15 Jan Bertels (sp.a): Een adviescomité binnen het FAGG beoordeelt mee of België instapt in voorakkoorden die de EU sluit met farmaceutische firma's over toekomstige COVID-19-vaccins. Er is al een voorakkoord met AstraZeneca, en deze maand zullen nog voorakkoorden worden beoordeeld. De administrateur-generaal heeft onlangs een doorlichting laten doen.

Wat zijn de resultaten? Zijn er experts die nog banden hebben met de farma-industrie? Hoeveel vooronderzoeken zijn er al beoordeeld of worden deze maand of in de komende weken beoordeeld? Werkt men hierbij met dezelfde aansprakelijkheidsclausule als bij AstraZeneca?

01.16 Catherine Fonck (cdH): Sommige COVID-19-patiënten lijden na enkele maanden nog steeds aan diverse symptomen die hun sociaal en professioneel leven aantasten. Hebt u gegevens over die patiënten? Hoe kunnen ze het best begeleid worden?

Wat is de wachttijd voor een PCR-screening? Hoe staat het met de snellere tests?

Le dispositif pour le retour des zones orange a-t-il été assoupli pour permettre un dépistage sans passer par le généraliste?

Werd de regeling voor de terugkeer uit oranje zones versoepeld om een screening buiten de huisarts om mogelijk te maken?

Où en est le suivi par tracing? Qu'en est-il du taux d'isolement des personnes positives? Quel est le nombre moyen de contacts par personne positive? Où en est l'application mobile?

Hoe staat het met de opvolging via tracing? Hoeveel positief geteste personen gaan er in afzondering? Hoeveel contacten hebben de personen met een positief testresultaat gemiddeld? Hoe staat het met de mobiele app?

Les mesures de prévention sur le lieu de travail sont-elles suffisantes?

Volstaan de preventiemaatregelen op de werkplek?

Où en sont les discussions concernant l'achat de vaccins COVID-19? Quelles sont les perspectives après la suspension des études cliniques d'AstraZeneca suite à la survenue d'une myélite chez un patient vacciné?

Hoe staat het met de gesprekken over de aankoop van COVID-19-vaccins? Wat zijn de vooruitzichten na de opschorting van de klinische studies van AstraZeneca na het optreden van myelitis bij een gevaccineerde patiënt?

Quelles sont les décisions du gouvernement suite à la condamnation de l'État belge à respecter le contrat conclu avec la société ZenTech?

Wat heeft de regering beslist nadat de Belgische Staat veroordeeld werd tot het naleven van het contract dat met ZenTech afgesloten werd?

Vous avez, avec la première ministre, fait un rappel à l'ordre au niveau des mesures barrières, qui doivent effectivement devenir des automatismes.

U hebt samen met de eerste minister de burgers op hun plichten gewezen met betrekking tot het in acht nemen van de voorzorgsmaatregelen. Die moeten inderdaad uitgroeien tot een automatisme.

En même temps, on constate des manquements importants dans le dispositif de dépistage, d'isolement et de traçage. Ainsi, seuls deux contacts sont tracés, en moyenne, pour une personne porteuse, alors que le GEES parlait de dix personnes au moins.

Terzelfder tijd stelt men aanzienlijke tekortkomingen vast met betrekking tot het testen, de zelfisolatie en het traceren. Zo worden er gemiddeld maar twee contacten getracet voor één drager, terwijl de GEES het had over ten minste tien personen.

*Il faut renforcer les dispositifs et réorganiser le dépistage, en donnant priorité aux symptomatiques mais en gardant des tests pour les asymptomatiques. Il faut passer aux petits écouvillons, moins chers et qui permettent de gagner du temps. Il faut renforcer les équipes de *testing* sur le terrain et soulager le personnel des lourdeurs administratives.*

De voorzieningen moeten worden versterkt en de screening moet anders worden georganiseerd, waarbij er voorrang wordt gegeven aan symptomatische patiënten, waarbij er ook tests beschikbaar moeten blijven voor asymptomatische patiënten. We moeten overschakelen op kleine en minder dure wissers, dankzij welke er tijd kan worden gewonnen. De testteams op het terrein moeten worden versterkt en het personeel moet van de administratieve rompslomp worden ontlast.

On a enfin levé l'interdiction des tests rapides mais il faut clarifier les indications.

Het verbod op sneltests werd eindelijk opgeheven, maar de indicaties moeten worden verduidelijkt.

La bulle de cinq personnes est impraticable et doit évoluer. Il faut continuer à limiter strictement les contacts rapprochés sans masques mais en collant mieux à la réalité.

De bubbel van vijf is niet werkbaar en moet worden aangepast. De nauwe contacten zonder mondkapje moeten strikt beperkt blijven, maar een en ander moet beter in overeenstemming zijn met de realiteit.

La Belgique dispose-t-elle de données en ce qui concerne les patients ayant une atteinte COVID

Beschikt België over gegevens over patiënten met chronische COVID-19? Zou het niet aangewezen

chronique? Ne serait-il pas opportun d'avoir des lignes directrices pour l'ensemble des soignants? N'est-il pas nécessaire de prendre différentes mesures sociales, notamment pour la revalidation?

01.17 Sophie Rohonyi (DéFI): *Le 28 juillet, la bulle sociale a été réduite de quinze à cinq personnes. Selon certains experts, cela a limité la propagation du virus. Pourtant, peu de concitoyens semblent respecter cette règle, non seulement car elle est difficilement supportable à long terme mais aussi car l'efficacité de la bulle sociale n'est pas basée sur des données scientifiques.*

Les effets de la bulle sociale ont-ils fait l'objet d'études sérieuses? Dans quelle mesure est-elle respectée et comment l'a-t-on vérifié? Le prochain CNS décidera-t-il de l'élargir?

Il y a 88 769 contaminations confirmées dans notre pays dont 10 % de patients de longue durée. Si les patients hospitalisés peuvent souvent compter sur un accompagnement spécifique des hôpitaux, qu'en est-il des autres?

Les généralistes ne sauraient pas comment aider leurs patients "post-corona" qui ont tous une vie ralentie, avec des conséquences psychologiques et financières. Cette absence de reconnaissance peut être difficile à supporter.

Existe-t-il un cadastre ou des études de ces malades? Tous les hôpitaux qui ont accueilli des malades du coronavirus ont-ils un programme d'accompagnement des patients sortants? Ces programmes sont-ils coordonnés? Pourraient-ils être élargis aux patients non hospitalisés? À défaut, ne faudrait-il pas créer un accompagnement médical, psychologique et financier? Envisagez-vous une reconnaissance officielle des symptômes par l'INAMI, accompagnée de guides de "bonnes pratiques" pour les médecins, y compris les médecins-conseil, et une intervention financière?

Alors que la quarantaine est toujours d'application pour les retours de zones à risque, certains l'estiment trop longue et sévère.

Quels sont ses résultats sanitaires?

zijn om richtlijnen voor alle zorgverleners te hebben? Moeten er niet allerlei sociale maatregelen genomen worden, met name met het oog op de revalidatie?

01.17 Sophie Rohonyi (DéFI): *Op 28 juli werd de sociale bubbel ingeperkt van vijftien tot vijf personen. Volgens sommige deskundigen werd de verspreiding van het virus daardoor afgeremd. Toch lijken maar weinig burgers die regel te volgen, niet enkel omdat ze op lange termijn moeilijk kan worden volgehouden, maar ook omdat de doeltreffendheid van de sociale bubbel niet op wetenschappelijke gegevens stoelt.*

Werden de effecten van de sociale bubbel grondig bestudeerd? In hoeverre wordt die maatregel nageleefd en hoe heeft men dat geverifieerd? Zal er op de volgende NVR beslist worden om de bubbel te vergroten?

In ons land zijn er 88.769 bevestigde besmettingen vastgesteld, waarvan 10 % bij chronische patiënten. Patiënten die in het ziekenhuis opgenomen worden, kunnen rekenen op een specifieke begeleiding van de ziekenhuizen, maar hoe zit het met de andere patiënten?

Naar verluidt weten de huisartsen niet hoe ze hun patiënten na de corona-infectie kunnen helpen. Die personen zien zich allemaal genooddaakt het kalmer aan te doen, met alle psychologische en financiële gevolgen van dien. Dat gebrek aan erkenning kan moeilijk te verdragen zijn.

Bestaat er een kadaster van die zieken of werden er studies uitgevoerd met betrekking tot die personen? Beschikken alle ziekenhuizen waar er coronapatiënten verzorgd werden over een begeleidingsprogramma voor de patiënten die het ziekenhuis verlaten? Zijn die programma's op elkaar afgestemd? Zouden ze uitgebreid kunnen worden tot de patiënten die niet in het ziekenhuis werden opgenomen? Zo niet, zou er niet moeten worden voorzien in medische, psychologische en financiële begeleiding? Zult u die symptomen officieel laten erkennen door het RIZIV en in handleidingen met best practices voor de artsen, met inbegrip van de adviserend artsen, en in een financiële tussenkomst voorzien?

Terwijl personen die uit risicogebieden terugkeren nog altijd in quarantaine moeten gaan, vinden sommigen die maatregel te lang en te streng.

Wat zijn de resultaten van die maatregel in gezondheidsopzicht?

La population est plus que jamais confrontée à des informations contradictoires et les polémiques autour des tests minent sa confiance. Le New York Times affirme que 90 % des tests PCR standards positifs auraient dû être négatifs. D'autres disent que le test PCR ne repèrerait pas le virus présent dans l'organisme dans un tiers des cas. Le professeur Gala a déclaré que l'interdiction des tests rapides est stupide. Le conflit entre ZenTech et l'État belge a aussi fait couler beaucoup d'encre depuis qu'un récent rapport de Sciensano a conclu que ces tests ne sont pas optimaux alors que les commandes affluent de l'étranger et que l'AFMPS les a validés. D'autres tests rapides de dépistage seraient bientôt disponibles mais l'AFMPS incite déjà le public à la prudence.

De bevolking wordt meer dan ooit geconfronteerd met tegenstrijdige informatie en de polemieken over de tests ondermijnen het vertrouwen. In de New York Times staat te lezen dat 90 % van de positieve klassieke PCR-tests negatief hadden moeten zijn. Anderen beweren dat het virus in een derde van de gevallen niet wordt opgespoord met de PCR-test. Professor Gala heeft verklaard dat het verbod op sneltests onzinnig is. Het conflict tussen ZenTech en de Belgische Staat heeft ook veel pennen in beweging heeft gebracht sinds er in een recent rapport van Sciensano werd geconcludeerd dat die tests niet optimaal zijn, terwijl de bestellingen uit het buitenland binnenstromen en de tests door het FAGG werden gevalideerd. Andere sneltests zouden binnenkort beschikbaar zijn, maar het FAGG maant de bevolking al aan tot voorzichtigheid.

Confirmez-vous que 90 % des tests révèlent des faux positifs? Confirmez-vous un résultat d'un tiers de faux négatifs? Les informations du New York Times ont-elles été évaluées en Belgique? Si oui, par quel organisme et avec quelles conclusions? Si non, pourquoi? Sur quels critères l'AFMPS a-t-elle validé les tests de ZenTech et semé le doute sur ceux prochainement disponibles? Pourquoi leur vente sera-t-elle autorisée s'ils sont peu fiables? Cela ne contribuera-t-il pas à alimenter la suspicion d'une collusion?

Bevestigt u dat 90 % van de tests valspositieve resultaten opleveren? Bevestigt u dat een derde van de resultaten valsnegatief zijn? Werd de informatie uit de New York Times in België geëvalueerd? Zo ja, door welk organisme en wat waren de conclusies? Zo niet, waarom niet? Op grond van welke criteria heeft het FAGG de tests van ZenTech gevalideerd en zaait het twijfel over de tests die binnenkort beschikbaar zullen zijn? Waarom zal er groen licht gegeven worden voor de verkoop ervan als ze niet erg betrouwbaar zijn? Werkt dat het vermoeden dat er onder één hoedje wordt gespeeld niet in de hand?

La situation épidémique actuelle appelle à la plus grande vigilance.

Gelet op de epidemiologische situatie is de grootste waakzaamheid geboden.

Existe-t-il un suivi des foyers de contamination pour décider d'un confinement ciblé? Existe-t-il un suivi du personnel soignant et de sa capacité à faire face à un rebond plus important? Quelles leçons avons-nous tirées de la première vague? Existe-t-il un plan de gestion national coordonné avec les entités fédérées?

Worden de besmettingshaarden gemonitord zodat er over een gerichte lockdown kan worden beslist? Is er voorzien in een follow-up van het zorgpersoneel en wordt er nagegaan of het opgewassen is tegen een grotere heropflakking? Welke lessen heeft men getrokken uit de eerste golf? Bestaat er een nationaal plan van aanpak dat in samenspraak met de deelgebieden werd opgesteld?

Les essais cliniques du vaccin d'AstraZeneca ont dû être interrompus en raison de l'apparition d'une maladie chez un des volontaires. Quelles seraient les conséquences de son abandon? Des alternatives sont-elles à l'étude? Si oui, lesquelles et avec quelles perspectives?

De klinische proeven met het vaccin van AstraZeneca werden onderbroken nadat gebleken was dat een van de proefpersonen ziek was geworden. Wat zouden de gevolgen zijn van een stopzetting van de proeven? Worden er alternatieven bestudeerd? Zo ja, welke en met welke vooruitzichten?

Nous devons clarifier cette situation, en particulier alors que le mouvement antivaccin fait des ravages. Le gouvernement a-t-il estimé l'ampleur de ce mouvement en Belgique?

Wij moeten deze situatie uitklaren, vooral omdat de antivaxers wild om zich heen slaan. Heeft de regering ingeschat hoe groot de antivaccinatiebeweging in ons land is?

Certains centres de dépistage manquent de matériel ou ont du matériel de mauvaise qualité. Comment est-ce possible alors que vous affirmiez que nous pouvons effectuer 80 000 tests par jour? Pourquoi ces centres ignorent-ils le numéro d'urgence pour obtenir des écouvillons du stock fédéral en ligne directe?

Quelles sont les mesures prises pour aider les généralistes débordés par l'afflux de malades et de demandes de tests mais aussi par la charge administrative? L'ordonnance pour se faire tester sera-t-elle maintenue?

L'application Coronalert pour le traçage numérique sera lancée le 28 septembre. Comment le gouvernement encouragera-t-il les citoyens à installer cette application qui ne fonctionnera que si un grand nombre l'utilise? Qu'en est-il des personnes sans smartphone?

Les mouvements complotistes, antimasque, etc. prennent de l'ampleur. Quelle est la stratégie du gouvernement? Ce point sera-t-il discuté au CNS demain?

01.18 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): À l'heure actuelle, nous avons uniquement une idée du dommage que la COVID-19 est susceptible d'occasionner sur une période de six mois. Il doit encore être examiné quel dommage la COVID-19 cause elle-même et quel dommage résulte de l'admission du patient COVID-19 en soins intensifs. Les complications pouvant se manifester durant la période de convalescence doivent également être identifiées. Sciensano a activé des systèmes de surveillance en vue d'assurer un suivi détaillé de l'ensemble des facteurs. Ces informations révèlent, dans plus de 10 % des cas, des surinfections matérielles ou des insuffisances rénales durant l'hospitalisation. Ces complications constituent des facteurs de risque pour le développement d'effets à long terme.

Sciensano va étudier les effets à long terme de la COVID-19. Il doit également être tenu compte d'un grand nombre de conditions connexes, en premier lieu le respect de la vie privée des patients.

Les patients font entre-temps l'objet d'un suivi assuré à la fois par les hôpitaux et par les médecins généralistes.

Le nombre de contaminations augmente dans l'ensemble du pays, principalement dans les

Sommige screeningscentra hebben een tekort aan materiaal of kampen met gebrekkig materiaal. Hoe is dat mogelijk, terwijl u beweert dat we 80.000 tests per dag kunnen uitvoeren? Waarom kent men in die centra het noodnummer niet waar die wissers uit de federale voorraad rechtstreeks besteld kunnen worden?

Welke maatregelen worden er genomen ter ondersteuning van de huisartsen, die de toevloed van patiënten en de testaanvragen niet meer aankunnen maar ook gebukt gaan onder de administratieve rompslomp? Zal het verplichte voorschrift voor het laten uitvoeren van een test gehandhaafd blijven?

De app Coronalert voor de digitale opsporing zal op 28 september worden uitgerold. Hoe zal de regering de burgers ertoe aansporen om die app, die alleen zal werken als een groot aantal personen hem gebruiken, te installeren? Hoe zit het met degenen die geen smartphone hebben?

Het aantal complotdenkers neemt toe en ook de antimondmaskerbewegingen zijn in opmars. Welke strategie hanteert de regering? Zal dat punt op de NVR van morgen worden besproken?

01.18 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Op dit ogenblik hebben we maar zicht op de schade die COVID-19 kan aanrichten over zes maanden. Er moet nog onderzocht worden welke schade COVID-19 zelf aanricht en wat het gevolg is van de opname op intensieve zorgen. Ook complicaties tijdens de herstelperiode moeten in kaart worden gebracht. Sciensano heeft surveillancesystemen geactiveerd om alle factoren gedetailleerd op te volgen. Die informatie toont in meer dan 10 % van de gevallen materiële surinfecties of nierfalen tijdens de ziekenhuisopname. Die complicaties zijn risicofactoren voor de ontwikkeling van langetermijngevolgen.

Sciensano zal de gevolgen van COVID-19 op langere termijn bestuderen. Er moet ook rekening worden gehouden met tal van randvoorwaarden, niet het minst de privacy van de patiënten.

De ziekenhuizen volgen de patiënten intussen op, net als de huisartsen.

In het hele land neemt het aantal besmettingen toe, vooral in de provincies Antwerpen en Luik en in het

provinces d'Anvers et de Liège et en Région de Bruxelles-Capitale, et surtout dans les grandes villes.

Les contaminations sont liées aux clusters, lesquels s'observent toujours dans le contexte familial mais aussi dans les écoles. Plus de 100 nouveaux cas sont observés chaque jour et le nombre d'hospitalisations augmente le plus à Bruxelles. Les hôpitaux bruxellois se préparent à l'affluence de patients.

La vague actuelle est différente de la première. Le nombre de personnes qui doivent être hospitalisées et le nombre de patients en soins intensifs sont nettement moindres. D'après Sciensano, il faut continuer d'agir au niveau de la maîtrise des clusters et du traçage de contacts, effectuer suffisamment de tests et veiller au respect des mesures.

Tous les pays dans lesquels les mesures ont été assouplies présentent la même image. Le code de couleur attribué à un pays sur la carte européenne est lié à l'incidence cumulative par quinzaine des nouveaux tests positifs pour 100 000 habitants. Sciensano procède de la même manière, tout en utilisant aussi d'autres indicateurs comme le taux de positivité, la tendance de l'incidence cumulative, le nombre d'hospitalisations en général et en soins intensifs, le nombre de jours successifs pendant lesquels de nouvelles contaminations sont enregistrées, leur répartition géographique et le type d'environnement.

Le niveau de la menace ne varie pas en fonction d'un seul critère; la situation est toujours examinée dans sa globalité.

Pour les patients hospitalisés, on mène une *search capacity survey* qui fournit des données agrégées par hôpital, ainsi qu'une *clinical survey* qui rassemble les données individuelles des patients. Chaque patient est repris dans les tableaux dressés par province depuis le début de l'épidémie. Je transmettrai ces tableaux par écrit.

La *capacity survey* quotidienne distingue les patients symptomatiques testés positifs, et les patients screenés pour la COVID-19 dans le cadre d'une autre pathologie. Ces chiffres sont alors repris dans des tableaux, au niveau national comme provincial.

Le centre de dépistage de l'aéroport est une initiative privée en collaboration avec l'INAMI, et tous ceux qui ont droit à un remboursement dans

Brussels Hoofdstedelijk Gewest, en vooral in de grote steden.

Besmettingen zijn nog steeds te herleiden tot clusters, alweer familiale, maar ook in scholen. Er komen meer dan 100 gevallen per dag bij en het aantal hospitalisaties stijgt het meeste in Brussel. De Brusselse ziekenhuizen bereiden zich op de toestroom voor.

Deze golf is anders dan de eerste. Veel minder mensen moeten worden opgenomen en het aantal mensen op intensieve zorgen ligt beduidend lager. Volgens Sciensano moeten we blijven werken aan de beheersing van de clusters, de contacttracing, genoeg testen en de naleving van de maatregelen.

In alle landen waar de maatregelen versoepeld zijn, is het beeld hetzelfde. De kleurcode op de Europese kaart wordt toegekend op basis van de cumulatieve veertiendaagse incidentie van nieuwe positieve testen per 100.000 inwoners. Dat doet Sciensano ook, maar het gebruikt ook andere indicatoren, zoals de positiviteitsratio, de trend van de cumulatieve incidentie, aantal hospitalisaties algemeen en op intensieve zorgen, aantal opeenvolgende dagen met nieuwe infecties, de geografische spreiding en het type omgeving.

Het dreigingsniveau verandert niet op basis van een enkel criterium. De situatie wordt altijd in haar geheel bekeken.

Voor patiënten die worden opgenomen wordt een *search capacity survey* gedaan die de geaggregeerde data per ziekenhuis geeft, maar ook een *clinical survey*, die individuele patiëntengegevens verzamelt. Elke patiënt wordt opgenomen in de tabellen die al van het begin van de epidemie per provincie worden gemaakt. Ik bezorg de tabellen schriftelijk.

Wat de dagelijkse *capacity survey* betreft, wordt een onderscheid gemaakt tussen patiënten met symptomen die positief hebben getest en patiënten die wegens een andere pathologie op COVID-19 werden gescreend. Die cijfers worden in tabellen getogen, zowel nationaal als per provincie.

Het testcentrum van de luchthaven is een privé-initiatief. Er wordt wel samengewerkt met het RIZIV en al wie recht heeft op terugbetaling in een ander

un autre laboratoire se voient remboursés de 46 euros. Les personnes qui ne reviennent pas d'une zone rouge peuvent décider spontanément de se faire dépister, mais ce test ne sera alors pas remboursé. Ces personnes n'étant pas malades, le test n'a dès lors pas la moindre valeur préventive.

Je ne suis pas la seule responsable des explications fournies à l'issue du Conseil national de sécurité, mais je suppose que chacun fera de son mieux.

L'INAMI n'a pas connaissance d'un recours aux infirmiers à domicile pour la détection de sources au niveau local. Nous ne supportons donc certainement pas ce coût. Il n'est toutefois pas exclu que la Flandre procède de la sorte.

Je partage l'opinion selon laquelle la prime "coronavirus" doit être versée dans les plus brefs délais. L'administration du SPF Sécurité sociale finalise les textes en vue du versement de la prime de solidarité. Les membres du personnel mettent tout en œuvre à cet égard mais rien ne se fait du jour au lendemain.

Pour la période allant du 23 mars au 27 juillet, l'INAMI a déjà procédé, pour la coordination médicale et le soutien infirmier et administratif, à des versements pour 144 centres de triage. Il s'agit, en chiffres arrondis, de 9,9 millions d'euros pour la coordination, 3,3 millions d'euros pour le soutien infirmier et 3,6 millions d'euros pour le soutien administratif.

Le nombre de centres pour examens physiques s'élève à 116. Un total de 141 361 prestations de soins sont déjà parvenues aux compagnies d'assurances. Le montant total de ces prestations s'élève à ce jour à 4,1 millions d'euros. L'INAMI a déjà payé 5,9 millions d'euros jusqu'au 30 août aux centres de triage et de prélèvement pour les activités des médecins. L'assurance obligatoire soins de santé a déjà payé jusqu'à présent plus de 25 millions d'euros aux centres de triage et de prélèvement. Si un médecin n'a pas encore été payé, il peut le signaler et nous demanderons à l'INAMI pourquoi ses prestations sont passées à la trappe.

Après la réunion, je transmettrai à Mme Gijbels l'explication technique des chiffres de la mortalité et des causes de décès.

Au sujet des vaccins, j'ai déjà donné des explications la dernière fois. Des accords existent déjà entre la Commission européenne et plusieurs fabricants. La législation en matière de

labo, reçoit 46 euro remboursé. Les personnes qui ne reviennent pas d'une zone rouge, peuvent sur leur propre initiative passer un test, mais ce test n'est pas remboursé. Les personnes ne sont pas malades et un test n'a aucune valeur préventive.

Ik ben niet alleen verantwoordelijk voor de uitleg na de Nationale Veiligheidsraad, maar ik neem aan dat iedereen zijn best zal doen.

Het RIZIV heeft geen weet van thuisverpleegkundigen die worden ingezet voor lokale bronopsporing. Wij betalen dat dus zeker niet. Het is niet uitgesloten dat Vlaanderen dat wel doet.

Ik deel de mening dat de zogenaamde coronabon zo snel mogelijk moet worden uitbetaald. De administratie van de FOD Sociale Zekerheid legt de laatste hand aan de teksten om de solidariteitspremie te kunnen uitkeren. Die mensen doen hun best, maar dat vergt wel wat tijd.

Voor de periode van 23 maart tot 27 juli zijn voor de medische coördinatie en de verpleegkundige en administratieve ondersteuning door het RIZIV uitbetalingen gedaan voor 144 triagecentra. Voor coördinatie gaat het afgerond om 9,9 miljoen euro, voor verpleegkundige ondersteuning om 3,3 miljoen euro en voor de administratieve ondersteuning om 3,6 miljoen euro.

Het aantal centra voor fysieke onderzoeken bedraagt 116. Er zijn 141.361 verstrekkingen bezorgd aan de verzekeringsinstellingen. Het totale bedrag voor behandelde verstrekkingen bedraagt tot nu toe 4,1 miljoen euro. Het RIZIV betaalde tot 30 augustus ook al 5,9 miljoen euro uit aan triage- en afnamecentra voor de activiteiten van de artsen. Tot nu toe heeft de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging meer dan 25 miljoen euro uitbetaald aan de triage- en afnamecentra. Als een arts zijn geld nog niet ontving, mag dat worden doorgegeven en zullen wij aan het RIZIV vragen waarom hij door de mazen van het net is geglipt.

De technische uitleg over de sterftcijfers en doodsoorzaken stuur ik na de vergadering door naar mevrouw Gijbels.

Over de vaccins heb ik vorige keer al uitleg gegeven. Er zijn nu al akkoorden tussen de Europese Commissie en een aantal fabrikanten. De wetgeving inzake productaansprakelijkheid wordt

responsabilité du fait des produits y est entièrement respectée. Une autorisation de mise sur le marché de l'agence européenne des médicaments (EMA) est également requise. Sans cette autorisation, le vaccin ne sera pas non plus acheté, mais le contrat stipule par contre l'obligation d'acheter le vaccin s'il est tout à fait en ordre.

AstraZeneca déclare que l'interruption de deux semaines n'influencera pas ou influencera à peine la date à laquelle le médicament sera disponible.

La responsabilité pour le vaccin incombe entièrement à l'entreprise, mais les contrats d'achat anticipé reprennent effectivement des clauses d'indemnisation de l'entreprise pour les éventuelles responsabilités, sous des conditions strictes spécifiques à chaque contrat. L'entreprise reste responsable et sera tenue d'honorer elle-même les demandes de dédommagement en cas de fautes intentionnelles.

Le contrat a été négocié sous clause "ni gain ni perte"; AstraZeneca fournit les vaccins à prix coûtant, les charges financières étant là aussi partagées entre parties contractantes, compte tenu également de la rapidité requise pour la mise au point.

Chaque État membre participant a signé ce contrat. Il est important de noter que celui-ci ne pourra être exécuté qu'une fois la balance bénéfice/risque positive démontrée. C'est là une autre opportunité de tester la qualité.

Les vaccins seront livrés en plusieurs phases aux États membres. C'est la raison pour laquelle il a été décidé de négocier avec différents fabricants.

Une décision vient juste d'être prise à propos du deuxième contrat. Là encore, nous disposons de cinq jours pour nous rétracter. L'AFMPS est occupée à examiner le dossier, pour nous en faire rapport.

Le comité consultatif conseille la Conférence interministérielle (CIM) sur les dossiers d'éventuels achats anticipés soumis à la Belgique. Y siègent des experts en vaccinologie, en immunologie, en pratique clinique et en réglementation, ainsi que des représentants des entités fédérées.

Il s'agit d'experts qui ne sont impliqués dans aucun conflit d'intérêts. Ils émettent un avis, mais la décision appartient à la CIM Santé publique.

Il faut en effet développer une stratégie de vaccination dans laquelle la question de l'obligation

daar volledig gerespecteerd. Er is ook een marktvergunning van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) nodig. Zonder EMA-goedkeuring zal het vaccin ook niet worden aangekocht, maar er staat in het contract wel een verplichting tot aankoop als het vaccin helemaal in orde is.

AstraZeneca zegt dat de onderbreking van twee weken nauwelijks of helemaal niet de datum van beschikbaarheid zal beïnvloeden.

De verantwoordelijkheid voor het vaccin blijft volledig bij het bedrijf, maar in de vervroegde aankoopcontracten staan wel clausules die het bedrijf vergoeden voor mogelijke aansprakelijkheden onder strikte voorwaarden, specifiek voor elk contract. Het bedrijf blijft aansprakelijk en moet ook zelf schadeclaims vergoeden in geval van opzettelijke fouten.

Het contract werd onderhandeld onder een geen-winst-geen-verlies-clausule. AstraZeneca levert de vaccins tegen een kostprijs. Ook daar worden de financiële lasten verdeeld tussen de contracterende partijen, rekening houdend met de zeer snelle ontwikkeling die nodig is.

Elke deelnemende lidstaat heeft dit mee ondertekend. Het is belangrijk dat dit pas kan gebruikt worden nadat een gunstige baten-risico-verhouding ook is aangetoond. Dit is nog een mogelijkheid om de kwaliteit te toetsen.

De vaccins zullen gefaseerd worden losgelaten per lidstaat. Daarom heeft men gekozen om met verschillende producenten te onderhandelen.

Inzake het tweede contract is er nog maar net beslist. We hebben ook hier vijf dagen om de opt-out te doen. Momenteel is het FAGG dit aan het bekijken om ons een verslag te kunnen bezorgen.

Het comité adviseert de interministeriële conferentie (IMC) over de dossiers inzake mogelijk vervroegde aankopen die aan België worden voorgelegd. Daarin zitten experts in vaccinologie, immunologie, klinische praktijk en regelgeving en vertegenwoordigers van de deelstaten.

Het gaat om deskundigen zonder belangenconflicten. Zij brengen een advies uit, maar de beslissing ligt bij de IMC Volksgezondheid.

Er moet inderdaad een vaccinatiestrategie worden ontwikkeld waarin ook de vraag naar inentingsplicht

de vaccination sera également traitée. Il existe un groupe de travail inter-cabinets Prévention, qui fait également rapport à la CIM. Les questions relatives aux groupes prioritaires y sont également discutées.

L'organisation de la vaccination est de la responsabilité des Communautés. Une *task force* Vaccinations va établir un plan en concertation avec les représentants de différentes administrations fédérales et entités fédérées et les acteurs concernés.

Nous connaissons déjà les activistes anti-vaccins. Ils sont également opposés à d'autres vaccins. La défiance de certaines personnes est alimentée par les médias sociaux et les sites internationaux.

Les entités fédérées vont élaborer des campagnes contre les *fake news* et l'attisement d'un sentiment de peur.

Nous n'avons aucune idée du nombre de personnes dont il s'agit dans notre pays.

Le ministre De Backer va répondre aux questions relatives à la quarantaine et au dépistage. Le dernier mot n'a pas encore été dit à ce sujet.

Pour la capacité de dépistage, l'INAMI conclut des accords avec les centres de triage et de prélèvement, mais aussi avec le personnel mis à disposition à cet effet. Il peut également être fait appel à des étudiants dans le cadre de leur stage. Nous examinons à quelles autres personnes il pourrait éventuellement encore être recouru.

Un accord-cadre a été conclu au sein de la Conférence interministérielle (CIM) en vue de mieux organiser le dépistage précoce des clusters. Des équipes mobiles seront mises sur pied, auxquelles les entités fédérées pourront recourir pour intervenir dans des collectivités telles que les écoles et les centres de repos et de soins. Les hôpitaux ont aussi été invités dans le même temps à lancer des équipes mobiles pour intervenir.

(En français) Madame Tillieux, les centres de tri et de prélèvement peuvent réaliser des prélèvements sur différents sites, en fonction de l'ampleur de la demande ou pour accroître l'accessibilité. Certains centres ont mis en place jusqu'à quatre lieux différents. Plusieurs réservent des lieux aux patients asymptomatiques. À Bruxelles et en Wallonie, des centres de tri supplémentaires sont installés.

(En néerlandais) Cela a lieu en Flandre aussi, mais les centres y ont été moins démantelés. Bien sûr,

wordt behandeld. Er is een interkabinettengroep Preventie, die ook aan de IMC rapporteert. Ook de vragen over de prioritaire groepen worden daarin besproken.

De organisatie van de vaccinatie is de verantwoordelijkheid van de Gemeenschappen. Een taskforce Vaccinatie zal met vertegenwoordigers van verschillende federale administraties, gedefedereerde entiteiten en actoren een plan opstellen.

Wij kennen de antivaxxers al. Zij zijn ook tegen andere vaccins. Het wantrouwen bij bepaalde mensen wordt gevoed via sociale media en internationale websites.

De deelstaten zullen campagnes uitwerken tegen het fakenieuws en het aanjagen van angst.

Wij hebben geen idee om hoeveel mensen het gaat in ons land.

Minister De Backer zal de vragen beantwoorden over de quarantaine en het testen. Daarover is het laatste woord nog niet gezegd.

Voor de testcapaciteit sluit het RIZIV met de triage- en afnamecentra overeenkomsten, maar ook met het personeel dat ervoor ter beschikking staat. Ook studenten kunnen worden ingezet in het kader van hun stage. Wij gaan na welke andere mensen eventueel ook nog inzetbaar zouden kunnen zijn.

In de IMC is er in mei een kaderovereenkomst gesloten om de vroegtijdige opsporing en de clusters beter te organiseren. Er wordt voorzien in mobiele teams, die door de deelstaten worden ingeschakeld om in te grijpen in collectiviteiten zoals scholen en woonzorgcentra. Tegelijk werden ziekenhuizen uitgenodigd om ook mobiele teams op te zetten, die dan kunnen ingrijpen.

(Frans) Mevrouw Tillieux, de triage- en testcentra kunnen testen op verschillende locaties, in functie van de vraag of om de toegankelijkheid te vergroten. Sommige centra hebben zelfs tot vier testlocaties. Verscheidene centra behouden locaties voor voor de asymptomatische patiënten. In Brussel en in Wallonië worden er bijkomende triagecentra geopend.

(Nederlands) Ook in Vlaanderen gebeurt dat, maar daar werden ze minder afgebouwd. Natuurlijk

certaines centres sont apparus trop rapidement.

Un projet pilote est en cours en matière de télésurveillance à Genk. Nous ne sommes pas encore associés au projet, ni pour sa mise en place, ni pour son financement.

(En français) La littérature scientifique a identifié plusieurs facteurs de risque, également mis en lumière par la surveillance clinique des patients hospitalisés: le plus grand est l'âge mais il y a aussi le tabagisme, l'hypertension, le diabète ou encore l'obésité. De plus en plus de publications internationales mentionnent également l'ethnicité et les facteurs socioéconomiques.

Une étude de séroprévalence est prévue. Elle contiendra des entretiens sur la santé. Dans cet échantillon de population, un large éventail de déterminants socioéconomiques ont déjà été étudiés. Il serait intéressant de les relier à la présence d'anticorps.

Une littérature décrit un lien entre déséquilibre nutritionnel et mortalité causée par le COVID-19. Un article du *New England Journal of Medicine* montre que la mortalité est plus élevée dans les groupes minoritaires. Les auteurs concluent que les habitudes alimentaires jouent un rôle crucial dans les inégalités de santé. Selon le Rapport mondial sur la nutrition, les personnes souffrant de malnutrition ont un système immunitaire plus faible. Il établit également un lien entre diabète, obésité et aggravation du COVID-19.

(En néerlandais) Nous examinons toujours ce que nous pouvons faire des informations contenues dans les lettres ouvertes. Nous sommes régulièrement en contact avec les représentants des médecins et les organismes scientifiques.

Une réunion a eu lieu hier sous la houlette du directeur général du SPF Santé publique au sujet de la charge de travail pour les dispensateurs de soins de première ligne. Il y a été examiné ce qui pouvait être fait pour éviter que les médecins généralistes ne doivent disperser leur attention entre les vaccins contre la grippe, les tests COVID-19 et l'accueil d'autres patients.

Les porte-parole, messieurs Van Gucht et Van Laethem, ont fourni des réponses à des éléments contenus dans les lettres ouvertes au cours de conférences de presse et d'interviews. Ces

werden sommige centra te vlug opgedoekt.

Er loopt een proefproject inzake telemonitoring in Genk. Wij zijn daar nog niet bij betrokken, niet bij een eventuele uitrol, niet bij de vergoeding ervan.

(Frans) In de wetenschappelijke literatuur wordt er gewezen op verschillende risicofactoren, die ook in het licht worden gesteld door de klinische surveillance van de in het ziekenhuis opgenomen patiënten: het grootste risico is de leeftijd, maar er zijn ook het roken, hoge bloeddruk, diabetes en zwaarlijvigheid. Meer en meer internationale publicaties vermelden ook de etniciteit en de sociaal-economische factoren.

Er is een seroprevalentiestudie gepland. Zij zal gesprekken over de gezondheid omvatten. In die populatie werden er al een groot aantal sociaal-economische determinanten bestudeerd. Het zou interessant zijn om ze te linken aan de aanwezigheid van antistoffen.

In een wetenschappelijk artikel wordt er een verband beschreven tussen een onevenwichtige voeding en de sterfte als gevolg van COVID-19. In een artikel in het *New England Journal of Medicine* wordt aangetoond dat de sterfte groter is bij minderheidsgroepen. De auteurs komen tot de conclusie dat de voedingsgewoonten een cruciale rol spelen in de ongelijkheden op het stuk van de gezondheid. Volgens het mondiaal rapport inzake voeding zouden personen die ondervoed zijn een zwakker immuunsysteem hebben. In dat rapport wordt er eveneens een verband gelegd tussen diabetes, zwaarlijvigheid en grotere risico's bij een besmetting met het coronavirus.

(Nederlands) Wij bekijken altijd wat we kunnen doen met de informatie in open brieven. Wij hebben regelmatig contacten met de artsvertegenwoordigers en wetenschappelijke organisaties.

Gisteren vond onder leiding van de directeur-generaal van de FOD Volksgezondheid een vergadering plaats over de werklust voor de eerste lijn. Daar is bekeken wat we kunnen doen om te vermijden dat de huisartsen hun aandacht moeten verdelen tussen griepvaccins, COVID-19-tests en het opvangen van andere patiënten.

De woordvoerders, de heren Van Gucht en Van Laethem, geven tijdens persconferenties en interviews antwoorden op de zaken die in de open brieven worden aangeraakt. Ze staan ook op de

éléments figurent aussi dans l'agenda de la Ceval. Il faudra trancher certaines questions demain au Conseil national de sécurité.

Au sujet des traitements, nous suivons les recommandations de Sciensano et de l'AFMPS, lesquelles s'appuient sur les publications nationales et internationales ainsi que sur les preuves. L'utilisation hors RCP de médicaments ne se justifie que dans des situations exceptionnelles.

(En français) Monsieur Rigot, sur la santé mentale, nous avons travaillé avec tous les représentants du secteur. Les *stakeholders* examinent les initiatives qui pourraient encore être prises, grâce à l'argent reçu du Parlement.

01.19 **Philippe De Backer**, ministre *(en néerlandais)*: Au cours des derniers mois et des dernières semaines, nous n'avons pas ménagé nos efforts, au sein de la commission de Biologie clinique, pour augmenter encore notre capacité de tests en Belgique. Nous ambitionnons d'atteindre 50 000 à 55 000 tests par jour dans les laboratoires cliniques, ainsi qu'une capacité supplémentaire de 40 000 tests sur une plate-forme nationale bis. Nous nous employons activement à mettre tout cela en place, et nous en sommes actuellement à 35 000 à 40 000 tests, et à 10 000 à 12 000 tests, respectivement. Je ne cache pas que le système se trouve sous pression lorsque le seuil de 45 000 tests par jour est dépassé.

Selon Sciensano, 92 % des résultats sont connus dans les 48 heures. Ce sont des chiffres honorables, même si nous devons nous efforcer au maximum d'obtenir des résultats dans les 24 heures. Le réalisme reste de mise.

La ventilation entre patients symptomatiques et asymptomatiques est d'environ 50-50, mais le nombre de cas symptomatiques augmente. 15 à 20 % des tests sont effectués sur des personnes de retour d'une zone rouge; le taux de positivité chez eux est inférieur à 2 %.

Le *tracing* révèle aussi que le nombre de contacts est en hausse. L'information de positivité est transmise en temps réel. Plus de 90 % des laboratoires transmettent les résultats dans l'heure, et 95 % le font dans les 4 heures. Tous les cas-index sont contactés dans les deux à trois jours. La plupart des patients indiquent 4,5 contacts en moyenne, qui sont avertis et éventuellement testés.

(En français) Les centres de tri subissent beaucoup

agenda van Ceval. Morgen moeten in de Nationale Veiligheidsraad nog wat knopen worden doorgemaakt.

Wat de behandelwijze betreft, volgen wij de aanbevelingen van Sciensano en het FAGG, die gebaseerd zijn op nationale en internationale literatuur en bewijs. Het offlabelgebruik van medicijnen kan alleen in uitzonderlijke situaties worden gerechtvaardigd.

(Frans) Mijnheer Rigot, wat de geestelijke gezondheidszorg betreft hebben we samengewerkt met alle vertegenwoordigers van de sector. De stakeholders onderzoeken de initiatieven die nog kunnen worden ontwikkeld met het geld dat ze van het Parlement gekregen hebben.

01.19 Minister **Philippe De Backer** *(Nederlands)*: We hebben de afgelopen weken en maanden hard gewerkt in de commissie Klinische Biologie om de testcapaciteit in België verder op te drijven. We streven naar 50.000 à 55.000 tests per dag in klinische labo's en een extra capaciteit van 40.000 tests op een nationaal platform bis. We zijn volop bezig dat op te bouwen en momenteel zitten we aan respectievelijk 35.000 tot 40.000 en 10.000 tot 12.000 tests. Ik verheer niet dat er druk op het systeem zit als er meer dan 45.000 tests per dag worden uitgevoerd.

Volgens Sciensano is 92 % van de testresultaten beschikbaar binnen de 48 uur. Het is geen onaardig resultaat, al moeten we ernaar streven zoveel mogelijk resultaten binnen de 24 uur te hebben. Enig realisme is op zijn plaats.

De verdeling tussen symptomatische patiënten en asymptomatische is ongeveer fiftyfifty, maar het aantal symptomatische neemt toe. 15 à 20 % van de tests wordt uitgevoerd bij mensen die terugkeren uit een rode zone. De positiviteitsgraad bij hen ligt onder de 2 %.

We zien ook het aantal contacten stijgen bij de contacttracing. De informatie van positieve gevallen wordt in real time doorgestuurd. Meer dan 90 % van de laboratoria stuurt binnen het uur de resultaten door en 95 % binnen de 4 uur. Binnen de twee tot drie dagen worden alle *index cases* bereikt. De meeste patiënten geven ongeveer 4,5 contacten door, die gewaarschuwd en eventueel getest worden.

(Frans) De triagecentra staan onder grote druk.

de pression. Maggie De Block et moi avons fortement incité les Régions à en ouvrir davantage. Le fédéral est partiellement responsable du financement. Les infirmières et les stagiaires, et plus seulement les médecins, peuvent effectuer des prélèvements. Par ailleurs, les heures remboursées ont été augmentées.

C'est surtout dans les grandes villes que la pandémie croît de manière exponentielle. Dès lors, nous devons y ouvrir des villages de tests, à l'instar de l'initiative d'Anvers. Alain Maron, pour la Région bruxelloise, est en train d'y réfléchir. Du côté wallon, la Région a indiqué qu'un coordinateur des centres de tri allait être désigné dès le 1^{er} octobre.

Il faut davantage soutenir les médecins généralistes en ouvrant plus de centres de tri. Ensuite, les Régions devraient installer des *call centers* qui soulageraient les généralistes en répondant aux questions des patients.

(En néerlandais) Toute la chaîne doit travailler. Des problèmes logistiques apparaissent parfois, mais ils sont le plus souvent résolus très rapidement. Dans certains centres de tri, la pression augmente, mais nous essayons toujours de résoudre les problèmes rapidement. Nous parvenons actuellement à plus de 45 000 tests par jour.

Le problème des faux positifs et des faux négatifs doit être nuancé. Certaines personnes ont été testées précédemment et continuent d'être testées positives. Sciensano recommande dans ce cas d'examiner les valeurs Ct et de déterminer ainsi si la personne est encore contagieuse. Selon les experts, ces cas sont rares.

Une nouvelle génération de tests rapides va être lancée, ces tests sont appelés tests antigènes. Les experts de Sciensano et de l'AFSCA doivent déterminer la place qui peut leur être réservée au sein de l'éventail de tests. Beaucoup d'innovations existent et nous devons évaluer chaque nouveau produit.

Nous avons abrogé l'arrêté royal du 17 mars cette semaine de sorte que les autotests sont en vente libre. Une information claire est nécessaire, car il est fort possible que ces tests antigéniques révèlent de faux positifs ou de faux négatifs. L'AFSCA communiquera cette semaine à ce sujet.

(En français) Au début de la crise, la plupart des experts étaient convaincus de la nécessité des tests sérologiques. Mais après quelques semaines, il était clair qu'il n'y avait pas place pour ces tests dans la stratégie du *testing*. Nous avons dès lors

Maggie De Block en ikzelf hebben er bij de Gewesten sterk op aangedrongen om meer centra te openen. De federale overheid staat gedeeltelijk in voor de financiering. De verpleegkundigen en de stagiaires, en niet alleen meer de artsen, kunnen de tests afnemen. Voorts werd het aantal terugbetaalde uren opgetrokken.

Het is vooral in de grote steden dat de pandemie exponentieel toeneemt. Bijgevolg moeten we er testdorpen openen, naar het Antwerpse voorbeeld. Voor het Brussels Gewest denkt Alain Maron daar momenteel over na. Het Waals Gewest heeft aangegeven dat er op 1 oktober een coördinator voor de triagecentra zal worden aangesteld.

De huisartsen moeten beter ondersteund worden door de opening van meer triagecentra. Vervolgens zouden de Gewesten callcenters moeten installeren om het werk van de huisartsen te verlichten en de vragen van de patiënten te beantwoorden.

(Nederlands) De hele keten moet werken. Soms zijn er logistieke problemen, maar die worden meestal heel snel opgelost. In sommige triagecentra stijgt de druk, maar problemen proberen we steeds snel te remediëren. Momenteel halen we meer dan 45.000 testen per dag.

Het probleem met valse positieven en valse negatieven moet worden genuanceerd. Er zijn mensen die in het verleden getest zijn en nog steeds positief testen. Sciensano beveelt dan aan naar de Ct-waarden te kijken en zo te bepalen of de persoon nog besmettelijk is. Volgens experts zijn deze gevallen zeldzaam.

Er komt een nieuwe generatie sneltests aan, de zogenaamde antigeentests. Experts van Sciensano en het FAGG moeten bepalen welke plaats die in het testspectrum kunnen krijgen. Er is heel veel innovatie aan de gang en elk nieuw product moeten we evalueren.

Deze week hebben we het KB van 17 maart opgeheven, waardoor de zelftesten vrij verkrijgbaar zijn. Duidelijke informatie is nodig, want valse positieven en valse negatieven zijn bij deze antilichamentesten heel goed mogelijk. Het FAGG zal daar deze week over communiceren.

(Frans) Bij het begin van de crisis waren de meeste experts overtuigd van de noodzaak om serologische tests uit te voeren. Na enkele weken is het duidelijk geworden dat deze tests geen deel meer konden uitmaken van de teststrategie. Wij hebben dan

renégocié tous les contrats avec les fournisseurs et trouvé un accord à l'amiable avec chaque partie. On achètera encore des tests pour avoir un stock stratégique.

Lorsque nous avons acheté les tests ZenTech, une étude liégeoise avait démontré une spécificité et une sensibilité très élevée. Entre-temps, deux études, dont une de Sciensano, ont démontré que celles-ci étaient moins importantes qu'indiqué par ZenTech. Nous avons donc décidé de ne pas acheter les tests de ZenTech mais de rembourser les frais déjà engagés par la société, ce qui paraissait équitable.

À la suite du dernier arrêté royal, chaque test immunitaire qui a obtenu un marquage CE peut être introduit sur le marché belge, ce qui est le cas de ZenTech.

(En néerlandais) Nous devons adapter autant que possible la stratégie de dépistage à la situation épidémiologique. Je souhaite maintenir notre stratégie à large spectre. Lors de sa prochaine réunion, les membres du Conseil national de sécurité examineront certainement la manière dont cette stratégie peut être ajustée et discuteront de la quarantaine. Le monde scientifique et le monde politique tentent de dégager ensemble une solution raisonnable.

(En français) Pour la sérologie, les critères sont clairs et ne changeront pas: les tests des personnes travaillant dans les soins de santé sont remboursés.

Concernant les tests salivaires, l'étude demandée par la *task force* est publiée sur le site de Sciensano. La sensibilité est moins importante qu'avec prélèvement nasal ou oral. Les experts discutent pour savoir où et quand les utiliser. J'y suis favorable. En France, ils y ont recours par manque d'écouvillons et pour les personnes âgées, mais celles-ci ont moins de salive. Le groupe de travail poursuit les études pour déterminer quand les utiliser.

(En néerlandais) En collaboration avec la faculté de médecine vétérinaire de l'université de Gand, nous avons lancé une étude sur des chiens qui pourraient détecter une personne infectée. Nous examinons également avec l'armée si nous pouvons former des chiens. Cela peut être utile, par

opnieuw onderhandeld over alle contracten met de leveranciers en met alle betrokken partijen een minnelijke schikking bereikt. We zullen nog tests aankopen om over een strategische voorraad te kunnen beschikken.

Toen wij de tests van ZenTech hebben aangekocht had een Luikse studie een zeer hoge specificiteit en gevoeligheid aangetoond. Intussen hebben twee studies, waaronder een studie van Sciensano, aangetoond dat die minder groot waren dan wat ZenTech had aangegeven. Wij hebben dan beslist om de tests van ZenTech niet aan te kopen maar om de door het bedrijf al gemaakte kosten terug te betalen, wat ons billijk leek.

Naar aanleiding van het jongste koninklijk besluit mag elke immuniteitstest met een CE-markering op de Belgische markt worden gebracht, en dat is het geval voor de test van ZenTech.

(Nederlands) We moeten de teststrategie zoveel mogelijk afstemmen op de epidemiologische situatie. Ik wil onze brede teststrategie graag behouden. In de volgende vergadering van de Nationale Veiligheidsraad wordt zeker bekeken hoe de teststrategie aangepast kan worden en is er de discussie over de quarantaine. Wetenschap en politiek proberen samen tot een redelijke oplossing te komen.

(Frans) De criteria voor de serologische tests zijn duidelijk en zullen niet veranderen: de tests die bij het zorgpersoneel afgenomen worden, worden terugbetaald.

De studie die de taskforce gevraagd heeft in verband met de speekseltests werd gepubliceerd op de website van Sciensano. Die tests zijn minder gevoelig dan de tests waarbij er een staal wordt afgenomen met een neus- of keelwisser. De deskundigen buigen zich over de vraag waar en wanneer ze gebruikt kunnen worden. Ik ben voorstander van het gebruik van speekseltests. In Frankrijk worden ze gebruikt bij gebrek aan wissers en voor bejaarden, maar daarbij moet er wel rekening mee worden gehouden dat ze minder speeksel aanmaken. De werkgroep zet de studies om te bepalen wanneer er speekseltests kunnen worden ingezet, voort.

(Nederlands) Samen met de faculteit diergeneeskunde van de Universiteit Gent hebben we een studie opgezet met honden die een besmette persoon zouden kunnen opsporen. Ook met het leger bekijken we of we honden kunnen opleiden. Dat kan nuttig zijn op bijvoorbeeld grote

exemple, lors de grands événements.

L'aéroport de Zaventem a pris l'initiative de créer un centre de dépistage en collaboration avec le laboratoire. Les passagers qui indiquent sur un *Passenger Locator Form* (PLF) qu'ils reviennent d'une zone rouge obtiennent un code d'activation pour se faire tester au centre de dépistage de Zaventem et 85 % d'entre eux le font réellement. Le coût et le remboursement sont les mêmes que pour tout test effectué ailleurs. Les voyageurs en partance doivent payer les frais de leur poche. Le coût d'un test rapide est légèrement plus élevé parce qu'il fait appel à une technologie différente.

(En français) D'autres aéroports réfléchissent à l'ouverture d'un centre de test. Ces initiatives relèvent de leurs compétences mais nous suivons le dossier.

(En néerlandais) Comme la pandémie sévit de nouveau dans le monde entier, le matériel de protection disponible fait de nouveau défaut. Nous en avons acheté de grandes quantités jusqu'au début du mois de mai. Après la première vague, nous avons pu procéder à une "prédistribution" d'environ 100 millions de masques buccaux à destination des hôpitaux, des médecins généralistes, etc. Dans le même temps, la constitution du stock stratégique fédéral s'est poursuivie pour atteindre entre 180 et 200 millions d'équipements.

Le prix moyen que nous avons payé est de 30 centimes d'euro pour un masque chirurgical et de 3 euros pour un masque FFP2.

L'avis concernait principalement les kinésithérapeutes qui prodiguent des soins de kinésithérapie respiratoire, auxquels nous avons également fourni des masques FFP2 durant la crise. En concertation avec eux, nous examinons si nous pouvons les aider ou s'ils peuvent se charger eux-mêmes de leur approvisionnement. Nous encourageons chacun à prendre ses responsabilités et à se constituer un stock pour deux à trois mois.

(En français) Pour le traçage, 85 % des personnes positives sont contactées en moins de deux jours, la plupart dans les trois jours. La personne positive mentionne en moyenne quatre contacts. Environ 90 % de ceux-ci sont appelées par le *call center* en moins de deux jours et souvent en moins de 24 heures.

(En néerlandais) Les soins de première ligne sont une compétence régionale. Nous avons toutefois

evenementen.

De luchthaven van Zaventem heeft zelf het initiatief genomen om een testcentrum op te zetten in samenwerking met het labo. Passagiers die op een *Passenger Locator Form* (PLF) invullen dat ze terugkomen uit een rode zone krijgen een activatiecode om zich in het testcentrum te Zaventem te laten testen en 85 % van hen doet dat effectief. De kostprijs en de terugbetaling is hetzelfde als voor wie zich elders laat testen. Vertrekkende reizigers moeten dat zelf betalen. De kostprijs voor een snelle test ligt iets hoger, omdat er een andere technologie wordt gebruikt.

(Frans) Op andere luchthavens wordt de opening van testcentra overwogen. Die initiatieven vallen onder hun bevoegdheid, maar wij volgen dat dossier op.

(Nederlands) Omdat de pandemie wereldwijd weer aantrekt, komt er weer een schaarste in het beschikbare beschermingsmateriaal. Tot begin mei hebben wij veel gekocht. Na de eerste golf konden we een predistributie doen van ongeveer 100 miljoen mondklappers voor de ziekenhuizen, huisartsen, en dergelijke. Tegelijkertijd werd de federale strategische stock verder opgebouwd tot ongeveer 180 à 200 miljoen materialen.

De gemiddelde prijs die wij voor een chirurgisch masker betaald hebben is 30 eurocent en 3 euro voor een FFP2-masker.

Het advies ging vooral over respiratoire kine, aan wie wij ook tijdens de crisis altijd FFP2-maskers hebben geleverd. Wij bekijken in overleg met hen of wij hen kunnen helpen of dat zij zelf kunnen instaan voor de bevoorrading. Wij sporen iedereen aan om hun verantwoordelijkheid te nemen en een stock van twee à drie maanden aan te leggen.

(Frans) Wat de tracering betreft, wordt 85 % van de personen die positief testen, binnen twee dagen gecontacteerd, de meeste binnen drie dagen. De personen met een positief testresultaat geven gemiddeld vier contacten op. Ongeveer 90 % van hen wordt binnen twee dagen en vaak binnen 24 uur door het callcenter opgebeld.

(Nederlands) De eerstelijnszorg is een regionale bevoegdheid. Wij hebben wel sterk aangedrongen

fortement insisté sur la nécessité de mettre en œuvre les recommandations du GEES, telles que l'ouverture de centres de triage supplémentaires et le recours à des équipes mobiles supplémentaires. Il convient d'examiner si le prélèvement d'échantillons peut être organisé plus efficacement.

Le débat sur la quarantaine est encore en cours. L'application destinée au traçage des contacts sera lancée fin septembre, début octobre. Elle est actuellement testée auprès d'environ 13 000 personnes. Les problèmes relatifs aux options de configuration Android ont été résolus entre-temps.

(En français) Ce budget d'un demi-million d'euros hors TVA a été payé par les Régions, compétentes. Nous avons aidé pour la mise en œuvre des dispositions nécessaires.

L'application de Google et d'Apple a été lancée, en lien avec les développeurs et le comité interfédéral.

L'analyse d'impact sur la protection des données (DPIA) est publique et celle-ci a été respectée.

(En néerlandais) L'application Coronalert s'appuie sur la technologie développée par Apple et par Google, qui ne relèvent pas de l'APD belge, mais de l'irlandaise. C'est là que leur DPIA doit être contrôlé.

Un interlocuteur doit être désigné pour chaque pays; il s'agit de Sciensano pour la Belgique.

Nous nous sommes attelés à la problématique du manque d'effectifs dans les laboratoires: ceux-ci seront autorisés à recruter du personnel avec des critères plus souples.

Le ratio de positivité se situe à 3,8 %. Il est inférieur à cette moyenne pour les voyageurs de retour de zones rouges, et il est plus élevé, autour de 5 %, pour les personnes symptomatiques.

01.20 Frieda Gijbels (N-VA): J'espère qu'entre-temps, la gestion de la première vague est en cours d'analyse. J'espère également que la communication qui suivra le Conseil de sécurité de demain sèmera moins la confusion dans les esprits et que tous les participants au CNS ne donneront pas, à cette occasion, leur propre interprétation des règles.

Le centre de dépistage de Zaventem est une initiative privée mais pour les passagers qui entrent

op de implementatie van de aanbevelingen van de GEES, zoals het openen van extra triagecentra en het inzetten van extra mobiele ploegen. Er moet bekeken worden of de staalafname beter georganiseerd kan worden.

De discussie over de quarantaine is nog aan de gang. Eind september, begin oktober zal de applicatie voor contactopsporing gelanceerd worden. Op dit moment wordt die getest bij circa 13.000 personen. De problemen met de Androidinstellingen zijn ondertussen opgelost.

(Frans) Dat budget van een half miljoen euro exclusief btw werd door de Gewesten betaald, die ter zake bevoegd zijn. Wij hebben geholpen bij de tenuitvoerlegging van de nodige maatregelen.

De app van Google en Apple werd gelanceerd, in samenspraak met de ontwikkelaars en het interfederaal comité.

De impactanalyse met betrekking tot de gegevensbescherming (DPIA) is openbaar en op dat vlak werd er aan de regels voldaan.

(Nederlands) De Coronalert-app maakt gebruik van de technologie die door Apple en Google is ontwikkeld. Zij vallen niet onder de Belgische GBA, maar onder de Ierse. Zij moeten daar hun DPIA laten controleren.

Per land moet er een contactpunt worden opgegeven. Sciensano is dat voor ons land.

Wij werken aan het personeelsprobleem in de labo's. Ze krijgen de mogelijkheid om personeel te rekruteren onder soepeler criteria.

De positiviteitsratio ligt op 3,8 %. Voor de terugkeer uit rode zones ligt ze lager en voor mensen die symptomatisch zijn hoger, rond 5 %.

01.20 Frieda Gijbels (N-VA): Ik hoop dat men ondertussen bezig is met de analyse van de aanpak van de eerste golf. Ik hoop ook dat de communicatie na de Veiligheidsraad morgen eenduidiger zal zijn en dat niet iedereen zijn eigen interpretatie van de regels komt geven.

Het testcentrum in Zaventem is een privé-initiatief, maar voor wie ons land binnenkomt, is het

dans notre pays, il est important qu'il fonctionne efficacement. J'espère que les autorités y veillent.

J'espère aussi que, contrairement à la première vague, il existe à présent un plan afin de répartir les patients entre les hôpitaux et d'organiser leur transport.

J'ai lu dans le *Journal of the American Medical Association* que les personnes portant des lunettes sont moins susceptibles de contracter le COVID-19. Cette information doit être étudiée avec soin.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Le coronavirus ne va pas disparaître du jour au lendemain et nous ne pouvons pas interdire aux gens de se rendre dans leur résidence secondaire en Espagne pendant deux ou trois ans. Une solution à long terme doit être trouvée à cet égard.

Je souhaiterais vivement pouvoir consulter l'accord qui a été conclu sur le vaccin contre le COVID-19, et ce, pour qu'il y ait davantage de transparence sur ce point. La ministre n'a pas évoqué le plan de distribution ni le plan de vaccination. Faute de tels plans, des problèmes surgiront inévitablement.

Les généralistes doivent être soutenus efficacement et la continuité des soins doit être garantie, contrairement à ce qui s'est produit lors de la première vague. Ne devons-nous pas mieux soutenir les médecins? La ministre estime-t-elle que les tarifs proposés dans l'offre de traçage des contacts se justifient du point de vue déontologique? Ils représentent plus du double du coût d'une visite à domicile.

Le ministre De Backer a bel et bien annoncé, le 8 juillet, une capacité quotidienne de 90 000 tests.

Les temps d'attente demeurent problématiques. Comment les médecins peuvent-ils convaincre leurs patients de rester en quarantaine avec des délais aussi importants?

01.22 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Je reviendrai sur ces études de séroprévalence. Les facteurs de comorbidité touchent davantage les populations précaires. Il serait intéressant que le fédéral lance une analyse sur les causes des maladies associées auprès de ces populations, pour fournir des recommandations objectives de prévention aux Régions. Une analyse poussée permet d'avoir des recommandations précises et de dépasser les constats.

belangrijk dat het efficiënt werkt. Ik hoop dat de overheid dit toch wat opvolgt.

Ik hoop eveneens dat er, in tegenstelling tot de eerste golf, nu wel een plan is om de ziekenhuiscapaciteit te spreiden en om het transport van patiënten te organiseren.

Ik las in het *Journal of the American Medical Association* dat mensen met een bril minder snel COVID-19 oplopen. Dat moet goed bekeken worden.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Het coronavirus zal nog een hele tijd bij ons zijn. Wij kunnen mensen geen twee of drie jaar verbieden naar hun tweede verblijf in Spanje te gaan. Daar moet dus een langetermijnoplossing voor komen.

Ik zou graag de deal over het COVID-19-vaccin zien, zodat daarover wat meer transparantie is. De minister heeft niets gezegd over het distributieplan of het vaccinatieplan. Zonder degelijk plan komen we in de problemen.

De huisartsen moeten goed worden ondersteund en de continuïteit van de zorg moet worden gegarandeerd, wat tijdens de eerste golf niet het geval was. Moeten wij onze artsen niet beter ondersteunen? Vindt de minister de prijzen in de offerte voor de contacttracing deontologisch verantwoord? Artsen gaan voor minder dan de helft bij de patiënt thuis.

Minister De Backer heeft op 8 juli wel degelijk gezegd dat er 90.000 test per dag beschikbaar zouden zijn.

De wachttijden blijven een probleem. Hoe kan een arts zijn patiënt motiveren om in quarantaine te blijven als de wachttijd zo lang is?

01.22 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik zal later nog terugkomen op die seroprevalentiestudies. De comorbiditeitsfactoren spelen een grotere rol bij kwetsbare bevolkingsgroepen. Het zou interessant zijn dat de federale overheid de oorzaken van de samenhangende aandoeningen bij die bevolkingsgroepen analyseert, om objectieve preventieaanbevelingen te kunnen doen aan de Gewesten. Op grond van een doorgedreven analyse kunnen er accurate aanbevelingen gedaan worden en kunnen de vaststellingen omgezet worden in concrete acties.

Monsieur De Backer, si j'ai bien compris, vous avez préféré rembourser ZenTech plutôt que d'acquérir les tests sérologiques. Le deal, c'est que vous avez permis la vente libre de ces tests.

01.23 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Non! L'arrêté royal a été publié sans discussion préalable avec les entreprises. Après négociation, nous avons conclu un accord à l'amiable avec les quatre entreprises.

Nous avons obtenu une diminution des volumes et des prix avec Abbott, Ortho Clinical et DiaSorin. Nous n'achetons rien à ZenTech, à cause de l'étude de Sciensano qui a démontré une sensibilité trop basse, mais nous remboursons une partie des frais de l'entreprise.

01.24 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Il me semble qu'il y a deux semaines, l'interdiction de vente avait été prolongée. Tout d'un coup, ils sont en vente libre. Cela démontre à nouveau qu'il n'y a pas de stratégie de *testing*.

Ces tests pourraient être utilisés dans le cadre d'une étude épidémiologique à large échelle ou dans des centres de tri, pour éviter des tests PCR inutiles.

01.25 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Sciensano indique dans son étude que, même dans ces cas, ce type de tests ne peut être utilisé.

01.26 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Pour les personnes provenant d'une zone orange, l'incertitude totale règne quant à savoir si elles doivent ou non se faire tester. Arrivées à l'aéroport, elles doivent supporter elles-mêmes les frais si elles veulent s'y faire tester, la recommandation n'étant pas non plus formulée en des termes aussi fermes. Les médecins généralistes ont au contraire reçu le conseil de faire tester le plus grand nombre possible de personnes. Par ailleurs, le *Passenger Locator Form* n'a toujours pas été assorti d'un formulaire afin d'éviter que l'évaluation d'un comportement à haut risque doive être effectuée par le médecin généraliste.

01.27 Philippe De Backer, ministre (*en néerlandais*): L'outil d'auto-évaluation est prêt et peut être mis en ligne dans les prochains jours. Seule la question de savoir sur qui nous devons appliquer l'outil fait encore l'objet de discussions.

01.28 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Même

Mijnheer De Backer, als ik het goed begrepen heb, hebt u ervoor gekozen ZenTech terug te betalen in plaats van de serologische tests te kopen. De deal is dat u de vrije verkoop van die tests hebt toegestaan.

01.23 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Nee! Het koninklijk besluit werd gepubliceerd zonder voorafgaande bespreking met de bedrijven. Na onderhandeld te hebben, zijn we tot een minnelijke schikking gekomen met de vier bedrijven.

We hebben afgesproken dat we tests afnemen van Abbott, Ortho Clinical en DiaSorin, maar minder en tegen een lagere prijs. We nemen niets af van ZenTech, wegens de studie van Sciensano waaruit is gebleken dat de tests niet gevoelig genoeg waren, maar we vergoeden een deel van de kosten die het bedrijf gemaakt heeft.

01.24 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik meen toch dat het verkoopverbod twee weken geleden verlengd werd. Nu worden die tests plotseling vrij verkocht. Dat bewijst nog maar eens dat er geen teststrategie is.

Die tests zouden kunnen gebruikt worden in het kader van een grootschalige epidemiologische studie of in triagecentra, om onnodige PCR-tests te voorkomen.

01.25 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Sciensano geeft in zijn studie aan dat dat type van tests zelfs in die gevallen niet gebruikt kan worden.

01.26 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Voor mensen die uit een oranje zone komen, is het allesbehalve duidelijk of ze zich nu wel of niet moeten laten testen. Zij komen op de luchthaven aan, maar als ze zich daar willen laten testen, moeten ze het zelf betalen, want zo hard wordt het nu ook weer niet geadviseerd. Huisartsen hebben daarentegen de raad gekregen om zo veel mogelijk mensen te laten testen. Ook is er nog steeds geen extra formulier aan het *Passenger Locator Form* gekoppeld om te vermijden dat de evaluatie van risicovol gedrag door de huisarts moet gebeuren.

01.27 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): De *self-assessment tool* is klaar en kan in de komende dagen online worden gezet. Er is alleen nog discussie over de vraag op wie we de tool moeten toepassen.

01.28 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Het is

s'il est positif que 92 % des tests sont traités dans les 48 heures, la procédure doit être rendue encore plus efficace. On imagine aisément l'effort surhumain que doivent fournir nos concitoyens qui sont parents de trois enfants qui doivent attendre trois jours pour se faire tester et encore trois jours pour connaître le résultat.

En ce qui concerne les vaccins, nous devons espérer que la clause est en ordre et que l'AFMPS fournit un avis éclairé. L'approbation de l'Agence européenne des médicaments constitue un moyen de pression.

Il est pertinent d'entamer un dialogue avec les auteurs de lettres ouvertes. J'ai trouvé que ceux-ci avaient raison de soulever qu'il fallait prendre soin de soi et d'autrui. Non pas qu'on ne puisse pas attraper le virus mais on peut renforcer ses défenses immunitaires. J'espère qu'on communiquera également à ce sujet. J'espère en outre que le Conseil de sécurité présentera demain un plan de communication cohérent.

01.29 Steven Creyelman (VB): Je n'ai pas reçu de réponse à ma question relative à l'immunité collective, ni à celle qui concerne le caractère éventuellement obligatoire du vaccin. Ai-je raison de penser que la ministre a laissé entendre qu'elle y était implicitement favorable?

01.30 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): La vaccination se déroulera en plusieurs phases, elle débutera début mars et finira en septembre ou octobre. Le groupe de travail 'Prévention' se penche sur une éventuelle obligation de vaccination. La vaccination et la prévention, sauf pour la polio, sont une matière communautaire.

Depuis début mars déjà, la présence éventuelle d'anticorps est vérifiée chez les donateurs de sang belges, ce qui nous donne une estimation prudente de l'exposition de la population et donc de son immunité. Elle s'élève actuellement à 5 %, chiffre qui n'évolue pas beaucoup depuis avril. Nous devons nous montrer prudents avec ce chiffre, car les donateurs de sang sont souvent des personnes en très bonne santé.

Une deuxième étude est menée auprès de 850 professionnels de la santé dans nos hôpitaux, en coopération avec l'Institut de Médecine Tropicale. Un bilan sanguin est réalisé chaque mois auprès de ce groupe, dont l'immunité fluctue autour de 8 %. Les anticorps sont restés présents pendant toute la durée de l'étude chez pratiquement tous les participants. Pour pouvoir parler réellement d'immunité collective, plus de la moitié de la

mooi dat 92 % van de tests binnen de 48 uur afgehandeld wordt, maar het moet nog efficiënter. Krijg het als ouder maar eens georganiseerd als men drie kinderen heeft die drie dagen moeten wachten op een test en dan nog eens drie dagen op het resultaat.

Wat de vaccins betreft, moeten wij erop vertrouwen dat de clause in orde is en dat het FAGG goed adviseert. De EMA-goedkeuring is een stok achter de deur.

Het is goed dat in dialoog wordt gegaan met de schrijvers van open brieven. Ik vond het terecht dat werd aangekaart dat men goed voor zichzelf en anderen moet zorgen. Niet dat men het virus dan niet kan krijgen, maar men kan zijn weerstand wel versterken. Ik hoop dat daar ook over gecommuniceerd wordt. Verder hoop ik morgen op een sluitend communicatieplan van de Veiligheidsraad.

01.29 Steven Creyelman (VB): Op mijn vraag over groepsimmunitet heb ik geen antwoord gekregen, net als op de vraag of een vaccin verplicht zal zijn. Heb ik het goed als ik denk impliciet te hebben gehoord dat de minister daar een voorstander van is?

01.30 Minister Maggie De Block (Nederlands): Er zal gefaseerd worden gevaccineerd volgens een kalender die begin maart begint en eindigt in september-oktober. De werkgroep Preventie buigt zich over een eventuele verplichting. Vaccinatie en preventie, behalve de poliovaccinatie, zijn een Gemeenschapsmaterie.

Bij Belgische bloeddonoren wordt al van begin maart nagegaan of er antistoffen zijn. Dat geeft ons een voorzichtig beeld van de blootstelling van de bevolking en dus van de immunitet. Die is momenteel 5 % en dat is al vrij stabiel vanaf april. Men moet daar voorzichtig mee zijn, want bloeddonoren zijn meestal heel gezonde mensen.

Een tweede studie wordt uitgevoerd op 850 gezondheidswerkers in onze ziekenhuizen, in samenwerking met het Instituut voor Tropische Geneeskunde. Hun bloed wordt maandelijks onderzocht. De immunitet daar schommelt rond de 8 %. Bij bijna alle deelnemers bleven de antistoffen aanwezig gedurende de volledige studie. Om echt van groepsimmunitet te spreken, moet meer dan de helft van de bevolking antistoffen hebben of een

population doit avoir produit des anticorps ou être immunisée d'une autre manière. Nous en sommes donc bien loin.

01.31 Steven Creyelman (VB): J'ai déjà posé la question de savoir s'il ne serait pas judicieux de réaliser une étude auprès d'un groupe représentatif de l'ensemble de la population.

01.32 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Cette décision appartient à Sciensano.

01.33 Dominiek Snelpe (VB): J'espère que ce groupe de travail chargé du plan de vaccination ne se bornera pas à palabrer mais accouchera effectivement d'un plan, en temps utile.

Où se situeront les responsabilités en cas de problème lors d'une vaccination? Si des clauses figurent au contrat, n'est-il pas contradictoire que l'entreprise soit responsable?

Chaque fois que la question de l'origine du virus est posée, elle reste lettre morte. Je la poserai donc par écrit, peut-être finirai-je ainsi par avoir une réponse.

01.34 Nawal Farih (CD&V): Nous devons continuer à rechercher des manières d'alléger la pression sur les premières lignes. De nombreuses personnes doivent attendre trois à quatre jours ouvrables avant de pouvoir passer un test. Elles sont donc condamnées à six jours d'incertitude avant de savoir si elles sont contaminées. Le ministre peut-il donner un relevé, par province, des laboratoires déjà sanctionnés?

01.35 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Aucun laboratoire n'a encore été sanctionné, la plupart transmettant dûment leurs résultats dans les quatre heures – plus de 90 % le font même dans l'heure.

Le principal retard se situe entre le prélèvement de l'échantillon et le moment où l'échantillon parvient au laboratoire. Nous devons optimiser ce processus. Je plaide pour des villages de tests dans les grandes villes, où les échantillons sont récoltés plusieurs fois par jour. Nous devons étendre les centres de triage, de telle sorte que les médecins généralistes ne testent que les patients symptomatiques.

01.36 Nawal Farih (CD&V): Nous nourrissons le même espoir.

01.37 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): En juin, nous avons demandé aux

andere vorm van immuniteit. Daar zitten we dus heel ver van.

01.31 Steven Creyelman (VB): Ik vroeg al of het aangewezen is een studie te doen bij een onderzoeksgroep die representatief is voor de hele bevolking?

01.32 Minister Maggie De Block (Nederlands): Die beslissing laat ik aan Sciensano over.

01.33 Dominiek Snelpe (VB): Ik hoop dat het in de werkgroep over het vaccinatieplan niet bij overleggen blijft, maar dat er ook werkelijk een plan uit voortvloeit dat op tijd komt.

Wie is er verantwoordelijk als er iets misloopt bij een vaccinatie? Als er clausules in het contract staan, is het toch contradictoisch dat het bedrijf verantwoordelijk zou zijn?

Iedere keer als er gevraagd wordt waar het virus vandaan komt, blijft het stil. Ik zal de vraag schriftelijk indienen, misschien komt er dan wel een antwoord.

01.34 Nawal Farih (CD&V): We moeten blijven zoeken naar manieren om de druk op de eerste lijn te verlagen. Heel wat mensen moeten drie tot vier werkdagen wachten alvorens ze een test kunnen afleggen. Voordat men dus weet of men al dan niet besmet is, moeten ze een zestal dagen in onzekerheid zitten. Kan de minister per provincie een overzicht geven van de labo's die al gesanctioneerd zijn?

01.35 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Er zijn nog geen labo's gesanctioneerd, omdat de meeste labo's binnen de vier uur de resultaten doorsturen. Meer dan 90 % zelfs binnen het uur.

De grootste vertraging zit tussen het afnemen van het staal en het moment waarop het staal toekomt in het labo. Dat proces moeten we optimaliseren. Ik pleit voor testdorpen in grote steden, waar meermaals per dag de stalen worden opgehaald. We moeten de triagecentra uitbreiden, zodat de huisartsen enkel de symptomatische patiënten testen.

01.36 Nawal Farih (CD&V): Daar hopen wij ook op.

01.37 Minister Philippe De Backer (Nederlands): In juni hebben we aan de regio's gevraagd om de

régions d'étendre les centres de triage. Vu l'absence de réponse, nous avons pris nous-même les choses en main.

01.38 Nawal Farih (CD&V): Je vais encore demander par écrit quels laboratoires accusent le plus grand retard dans quelles régions.

01.39 Philippe De Backer, ministre (*en néerlandais*): Les chiffres vont être publiés prochainement.

01.40 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Nous sommes tous anxieux de savoir ce que le CNS décidera.

Si, en plusieurs endroits, les chiffres ne sont pas bons, c'est entre autres parce que le système sanitaire n'est pas au point. Dans les normes internationales, il faut 24 heures entre un test et son résultat.

Monsieur De Backer, vous dites que les laboratoires peuvent faire entre 35 000 et 55 000 tests dans les 24 heures. Et aujourd'hui, vous dites que 92 % le fait dans les 48 heures, et c'est bon. Et c'est sans compter le parcours du combattant pour obtenir le test!

01.41 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Il faut voir ce qui se passe ailleurs. En France, on compte un délai de 6 jours. Aux Pays-Bas, il n'y a plus de tests et, chez nous, on effectue 45 000 tests par jour, avec un délai parfois déraisonnable, mais on travaille avec les généralistes pour le raccourcir.

01.42 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Le 26 août, vous disiez que les laboratoires étaient prêts à faire entre 35 000 et 55 000 tests par jour. On arrive maintenant à 40 000 tests et ils sont incapables de travailler comme il faut.

01.43 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Les laboratoires et les généralistes travaillent jour et nuit. Ayez un peu de respect pour eux.

01.44 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Qu'avez-vous convenu avec les laboratoires? Vous nous avez dit que tout était en ordre et ce n'est pas le cas. Madame De Block, vous avez à peine évoqué les généralistes. Ce sont eux pourtant dont on a besoin. Votre réunion d'hier est restée sans conclusions.

01.45 Maggie De Block, ministre (*en français*): On

triagecentra uit te breiden. Omdat we geen antwoord kregen, hebben we nu zelf het heft in handen genomen.

01.38 Nawal Farih (CD&V): Ik zal schriftelijk nog vragen welke labo's in welke regio's de meeste vertraging oplopen.

01.39 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): De cijfers zullen binnenkort gepubliceerd worden.

01.40 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Wij houden allemaal ons hart vast met betrekking tot de beslissingen die de NVR zal nemen.

Op sommige plaatsen zijn de cijfers niet goed, maar dat komt onder andere omdat het gezondheidssysteem niet goed functioneert. Volgens de internationale normen mag er maar 24 uur verlopen tussen het afnemen van een test en het verkrijgen van de resultaten.

Mijnheer De Backer, u zegt dat de laboratoria binnen de 24 uur tussen 35.000 en 55.000 tests kunnen uitvoeren. Vandaag zegt u dat 92 % dat doet binnen de 48 uur, en dat dat goed is. Ik zeg u dat het een echte lijdensweg is om een test te verkrijgen!

01.41 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Men moet eens kijken wat er in andere landen gebeurt. In Frankrijk houdt men rekening met een termijn van zes dagen. In Nederland zijn er geen tests meer beschikbaar en bij ons worden er 45.000 tests per dag uitgevoerd, met een soms onredelijke termijn, maar wij werken samen met de huisartsen om die termijn in te korten.

01.42 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Op 26 augustus zei u dat de laboratoria klaar waren om tussen 35.000 en 55.000 tests per dag uit te voeren. We zitten nu aan 40.000 tests en zij zijn niet in staat om correct te werken.

01.43 Minister Philippe De Backer (*Frans*): De laboratoria en de huisartsen werken dag en nacht. Gelieve wat meer respect voor hen op te brengen.

01.44 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Wat bent u overeengekomen met de laboratoria? U hebt ons gezegd dat alles in orde was en dat is niet het geval. Mevrouw De Block, u hebt het amper gehad over de huisartsen. We hebben hen nochtans hard nodig. Op uw vergadering van gisteren werden er geen conclusies getrokken.

01.45 Minister Maggie De Block (*Frans*): We

a entendu leurs problèmes. Et je rappelle que l'organisation de la première ligne est de la compétence des entités fédérées.

01.46 Karin Jiroflée (sp.a): Je m'inquiète également de la clause qui est prévue dans les contrats conclus avec les entreprises appelées à livrer les vaccins. La réponse que j'obtiens aujourd'hui sur ce point ne dissipe aucunement le flou qui régnait déjà après une question posée précédemment.

Je regrette n'avoir pas reçu de réponse à la question de savoir si la ministre est disposée à envisager une quarantaine plus brève pour les enfants en cas de contamination à l'école.

01.47 Catherine Fonck (cdH): La rentrée scolaire et la reprise du travail étaient prévisibles. Durant l'été, vous affirmiez que vous aviez tout prévu et organisé. Pourtant, on reproduit les mêmes erreurs qu'en février. Le décalage se creuse avec les équipes, qui sont de nouveau submergées. Et vous renvoyez la balle d'un niveau de pouvoir à l'autre.

Pourtant, les soignants ne cessent de vous interpellier, tout comme les centres de *testing*. Plusieurs laboratoires connaissent des difficultés majeures. En outre, des laboratoires indiquent qu'ils ne prendront plus de rendez-vous à partir du 1^{er} octobre parce qu'ils ne sont plus en mesure de suivre.

Comme autorité, avec les gouvernements régionaux, il vous incombait de déployer un dispositif opérationnel et de vous assurer que les équipes et les moyens seraient suffisants. Quand vous parlez de 92 % des résultats des tests endéans les 48 heures, vous oubliez le temps nécessaire pour obtenir un rendez-vous afin de se faire tester. L'efficacité du dispositif est largement insuffisante, puisque le contrôle de l'épidémie recule.

Tout cela était prévisible. Aujourd'hui, nous sommes en train d'attendre des décisions du CNS et de courir avec un temps de retard sur le virus. C'est déplorable. Il faut donner d'urgence un coup d'accélérateur à ce dispositif!

01.48 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Le laboratoire en question, contacté, ne se plaignait pas d'un manque d'écouvillons, mais indiquait qu'il devait respecter le délai de deux jours avant de donner les résultats. C'est pourquoi il a dû limiter le nombre de tests.

hebben naar hun problemen geluisterd. Ik herinner eraan dat de deelgebieden bevoegd zijn voor organisatie van de eerste lijn.

01.46 Karin Jiroflée (sp.a): Ik ben ook bezorgd over de clausule in de contracten met de firma's die de vaccins moeten leveren. Ik kreeg eerder al een vaag antwoord en ook na vandaag blijft het vaag.

Ik betreur dat ik geen antwoord kreeg op de vraag of de minister een minder lange quarantaine wil overwegen voor kinderen als er een besmetting is op hun school.

01.47 Catherine Fonck (cdH): Men wist dat het begin van het schooljaar eraan kwam en dat ook het werk in de bedrijven zou worden hervat. Tijdens de zomer verklaarde u dat u alles gepland en goed georganiseerd had. Nochtans maakt men dezelfde fouten als in februari. De kloof groeit opnieuw met de teams op het terrein, die overbelast zijn. De hete aardappel wordt opnieuw doorgeschoven van het ene beleidsniveau naar het andere.

Het zorgpersoneel blijft niettemin bij u aankloppen, net als de testcentra. Verscheidene laboratoria kampen met grote moeilijkheden. Sommige labo's nemen geen afspraken meer aan vanaf 1 oktober omdat ze niet meer kunnen volgen.

Als overheid was het uw taak om samen met de gewestregeringen operationele maatregelen te nemen en het nodige te doen opdat de teams opgewassen zouden zijn tegen hun taak en de nodige middelen werden uitgetrokken. U zegt dat de resultaten van de tests in 92 % van de gevallen binnen de 48 uur beschikbaar zijn, maar u vergeet de tijd die nodig is om een afspraak voor een test te verkrijgen. Een en ander is niet efficiënt genoeg, aangezien men minder vat heeft op de epidemie.

Dat alles had men vooraf kunnen weten. Vandaag wachten we op de beslissingen van de NVR en hinken we achterop ten aanzien van het virus. Dat is bijzonder jammer. Men moet dringend een versnelling hoger schakelen!

01.48 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Het desbetreffende laboratorium, dat werd gecontacteerd, beklagde zich niet over een tekort aan wissers, maar gaf aan dat het zich moest houden aan de termijn van twee dagen voor het meedelen van de resultaten. Daarom moest het

aantal tests beperkt worden.

Nous avons conclu un accord avec la Commission de biologie clinique, suivant lequel chaque laboratoire doit signer un contrat avec d'autres laboratoires de sorte que, s'ils ne parviennent pas à suivre, il revient aux autres de traiter les échantillons. De cette manière, on évite des cas de pénurie.

Wij hebben een akkoord gesloten met de Commissie voor Klinische Biologie en zijn overeengekomen dat elk laboratorium een contract moet ondertekenen met andere laboratoria dat bepaalt dat als ze de situatie niet meer aankunnen, de andere laboratoria de stalen moeten verwerken. Op die manier kunnen mogelijke tekorten worden ondervangen.

J'ai donné instruction à l'INAMI de contacter ce laboratoire pour voir ce qu'il en est et trouver comment aider les autres laboratoires.

Ik heb het RIZIV opgedragen om contact op te nemen met dat laboratorium om na te gaan wat er precies van aan is en hoe de andere laboratoria kunnen worden geholpen.

Certains aspects logistiques sont compliqués sur le terrain. C'est pourquoi nous aidons les médecins généralistes et les laboratoires à participer à ce système.

Sommige logistieke aspecten zijn in de praktijk complex. Daarom helpen we de huisartsen en de laboratoria om aan het systeem mee te werken.

La courbe exponentielle actuelle provient du comportement des gens plutôt que du dispositif de l'État.

De exponentiële toename is veeleer te wijten aan het gedrag van de mensen dan aan de maatregelen van de Staat.

01.49 Catherine Fonck (cdH): Cet exemple de laboratoire se reproduit dans de nombreux endroits. Vous deviez prévoir que les équipes des centres de dépistage seraient insuffisantes et que le nombre de tests augmenterait. Vous pointez la responsabilité de la population mais tout le dispositif de dépistage, traçage et isolement relève de votre responsabilité et de celles des Régions. Or il connaît des manquements inacceptables!

01.49 Catherine Fonck (cdH): Ik heb het voorbeeld van het laboratorium gegeven, maar dat probleem stelt men op tal van plaatsen vast. U moest anticiperen op het tekort aan teams in de testcentra en op de stijging van het aantal uitgevoerde tests. U wijst op de verantwoordelijkheid van de bevolking, maar heel het screenings-, contactopsporings- en quarantainesysteem valt onder uw verantwoordelijkheid en die van de Gewesten. Het vertoont evenwel manco's die niet door de beugel kunnen!

01.50 Sophie Rohonyi (DéFI): Vous renvoyez beaucoup au CNS, en particulier pour la bulle des cinq et la durée de la quarantaine. Je le regrette car la population n'adhère aux mesures que si elle y trouve du sens. Cela doit être la priorité du CNS demain.

01.50 Sophie Rohonyi (DéFI): U verwijst vaak naar de NVR, met name voor de bubbel van vijf en de duur van de quarantaine. Ik betreur dat, want de bevolking volgt de maatregelen alleen maar op als ze er het nut van inziet. Dat moet morgen de prioriteit van de NVR zijn.

Je regrette que l'appel des médecins pour les tests n'ait pas été entendu. Monsieur De Backer, vous êtes favorable à la mise en place d'un *call center* pour répondre aux questions des patients et décharger les médecins mais qui le prendrait en charge? Cela semble une idée en l'air. Vous ne répondez pas sur l'ordonnance pour se faire tester. Créer des nouveaux centres de tri ne réglera pas la surcharge administrative.

Ik betreur dat er geen gehoor werd gegeven aan de oproep van de artsen in verband met de tests. Mijnheer De Backer, u bent voorstander van een callcenter om vragen van patiënten te beantwoorden en de artsen te ontlasten, maar wie zou dat voor zijn rekening nemen? Het lijkt me een losse flodder. U hebt geen antwoord gegeven in verband met het verplichte voorschrift om zich te laten testen. Het opzetten van nieuwe triagecentra zal het probleem van de administratieve overbelasting niet oplossen.

Concernant les vaccins, les campagnes de

Wat de vaccins betreft, zouden de deelgebieden nu

sensibilisation des entités fédérées devraient être lancées dès maintenant, à propos de leur développement. La transparence est essentielle pour ne pas alimenter la méfiance de la population et des mouvements antivaccins.

Je regrette de ne pas avoir obtenu de réponse sur le COVID long. C'est un manque de respect envers les 9 000 patients qui souffrent au quotidien des conséquences de la maladie. Il est plus que temps de leur accorder la reconnaissance qu'ils méritent.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 02.

al sensibiliseringscampagnes moeten opzetten over de ontwikkeling ervan. Transparantie is van essentieel belang, teneinde het wantrouwen van de bevolking en van de antivaccinatiebeweging niet aan te wakkeren.

Ik betreur dat ik geen antwoord heb gekregen op mijn vragen over de langetermijneffecten van een besmetting met het coronavirus. Dat getuigt van weinig respect voor de 9.000 patiënten die nog altijd lijden aan de gevolgen van de ziekte. Het is hoog tijd dat ze in dat verband de erkenning krijgen die ze verdienen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.02 uur.