



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

13-10-2020

Après-midi

Dinsdag

13-10-2020

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de lutttes 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: questions jointes et interpellation de	1
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un numéro de nomenclature pour les prélèvements effectués par des infirmiers à domicile" (55009160C)	1
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail du personnel soignant" (55009166C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de tests PCR" (55009147C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de test" (55009148C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition pour les patients atteints du COVID-19" (55009149C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le système de codes couleur" (55009150C)	1
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009152C)	1
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des tests antigènes de seconde génération" (55009153C)	1
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les stocks de réactifs dans les centres de dépistage carolos" (55009154C)	1
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mortalité au sein des services de soins intensifs et la létalité liées au COVID-19" (55009155C)	2
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection du COVID-19 dans les eaux usées" (55009159C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis: toegevoegde vragen en interpellatie van	1
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een nomenclatuurnummer voor staalafnames uitgevoerd door thuisverpleegkundigen" (55009160C)	1
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De werkomstandigheden van het zorgpersoneel" (55009166C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal PCR-testen" (55009147C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit" (55009148C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten" (55009149C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het kleurcodesysteem" (55009150C)	1
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009152C)	1
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van antigen testen van de tweede generatie" (55009153C)	1
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stocks van reagentia in de testcentra in de regio Charleroi" (55009154C)	1
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-gerelateerde sterfte op de intensievezorgafdelingen en in het algemeen" (55009155C)	2
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opsporen van COVID-19 via het afvalwater" (55009159C)	2
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	2

lobbying du secteur pharmaceutique pendant la crise du coronavirus" (55009188C)		"Het lobbywerk van de farma-industrie tijdens de coronacrisis" (55009188C)	
- Interpellation de Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La scission des budgets des soins de santé" (55000032I)	2	- Interpellatie van Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De splitsing van de budgetten voor gezondheidszorg" (55000032I)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie d'antiviraux" (55009201C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan virusremmers" (55009201C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les signalements relatifs aux recontaminations par le COVID-19" (55009203C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De meldingen inzake herbesmetting met COVID-19" (55009203C)	2
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55009219C)	2	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009219C)	2
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La composition et le fonctionnement de la cellule d'évaluation du COVID-19 (Celeval)" (55009228C)	2	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenstelling en de werking van de COVID-19-evaluatiecel (Celeval)" (55009228C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le degré de préparation à court terme de l'UE" (55009268C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kortetermijnparaatheid van de EU" (55009268C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La classification des contaminations" (55009269C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De indeling van de besmettingen" (55009269C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les données chiffrées concernant le coronavirus" (55009271C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers" (55009271C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre COVID-19" (55009272C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55009272C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La Celeval 2.0" (55009273C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Celeval 2.0" (55009273C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations en milieu hospitalier" (55009274C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen in het ziekenhuis" (55009274C)	2
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients COVID-19 dans les hôpitaux belges" (55009275C)	2	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten in de Belgische ziekenhuizen" (55009275C)	2
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La	3	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	2

couverture contre le COVID-19 des médecins assistants candidats spécialistes" (55009280C)

"De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor assistent-artsen kandidaat-specialisten" (55009280C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hausse des honoraires des infirmiers à domicile" (55009299C) 3

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verhoging van de honoraria van thuisverpleegkundigen" (55009299C) 3

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres du coronavirus et les faux positifs" (55009306C) 3

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers en de vals positieven" (55009306C) 3

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations par le COVID-19" (55009314C) 3

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-besmettingen" (55009314C) 3

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rupture de stock du Pneumovax 23" (55009317C) 3

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onbeschikbaarheid van Pneumovax 23" (55009317C) 3

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le coût et l'origine des tests rapides" (55009328C) 3

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kostprijs en de oorsprong van de sneltesten" (55009328C) 3

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissaire coronavirus" (55009329C) 3

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacommissaris" (55009329C) 3

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55009375C) 3

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zorg voor COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009375C) 3

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis du Risk Assessment Group sur les tests rapides" (55009331C) 3

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de Risk Assessment Group inzake sneltesten" (55009331C) 3

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides du COVID-19" (55009333C) 3

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-sneltesten" (55009333C) 3

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients atteints de coronavirus" (55009334C) 3

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de coronapatiënten" (55009334C) 3

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins dispensés aux patients non atteints du COVID-19 pendant le confinement" (55009341C) 3

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zorg voor niet-COVID-19-patiënten tijdens de lockdown" (55009341C) 3

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009398C) 3

- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009398C) 3

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La

- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

composition du RAG et de la Ceval" (55009399C)		"De samenstelling van de RAG en van Ceval" (55009399C)	
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'heure de fermeture des cafés dans le contexte de la crise du coronavirus" (55009408C)	3	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het sluitingsuur van de cafés in de context van de COVID-19-crisis" (55009408C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrat avec AstraZeneca relatif au vaccin et la promesse de ne faire aucun gain" (55009423C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccincontract met AstraZeneca et de belofte om geen winst te maken" (55009423C)	3
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation des patients atteints par le COVID-19 longue durée" (55009427C)	4	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De situatie van COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009427C)	4
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les accords conclus entre le gouvernement fédéral et la société ZenTech" (55009486C)	4	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door de federale regering met het bedrijf ZenTech gesloten akkoorden" (55009486C)	4
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La saturation des centres de testing" (55009488C)	4	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitsgebrek van de testcentra" (55009488C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les attestations de dispense du port du masque" (55009505C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De attesten voor een vrijstelling van het dragen van een mondmasker" (55009505C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux tests rapides pour la détection du coronavirus" (55009506C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van sneltesten voor de diagnostiek van COVID-19" (55009506C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides du COVID-19" (55009514C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-sneltesten" (55009514C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre la grippe" (55009515C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het griepvaccin" (55009515C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55009516C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccin" (55009516C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le Remdesivir" (55009517C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het medicijn Remdesivir" (55009517C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination contre le COVID-19" (55009518C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccinatieplan" (55009518C)	4
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La commande de tests rapides" (55009553C)	4	- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bestelling van sneltesten" (55009553C)	4

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les dispenses du port du masque" (55009569C)	4	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vrijstellingen van het dragen van een mondmasker" (55009569C)	4
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le désengorgement des processus COVID pour les médecins généralistes" (55009572C)	4	- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verlichten van de COVID-19-gerelateerde administratieve belasting voor de huisartsen" (55009572C)	4
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre croissant de tests et ses conséquences au niveau de la capacité et du personnel" (55009573C)	4	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het stijgende aantal tests en de gevolgen op het vlak van capaciteit en personeel" (55009573C)	4
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les déclarations du premier ministre relatives à la capacité de dépistage du COVID-19" (55009574C)	4	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verklaringen van de premier met betrekking tot de testcapaciteit voor COVID-19" (55009574C)	4
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un éventuel reconfinement" (55009575C)	4	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een mogelijke nieuwe lockdown" (55009575C)	4
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins anti-COVID-19" (55009576C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55009576C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation difficile des médecins généralistes dans le cadre de la gestion de la crise du COVID-19" (55009579C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moeilijke situatie van de huisartsen in de strijd tegen het coronavirus" (55009579C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les directives adressées aux généralistes en cas de quarantaine" (55009580C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De richtlijnen aan huisartsen bij quarantaine" (55009580C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides de dépistage du COVID-19" (55009581C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasneltests" (55009581C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les personnes revenant de zones orange" (55009582C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Terugkeerders uit oranje zones" (55009582C)	5
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les initiatives destinées à mieux informer les jeunes" (55009584C)	5	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Initiatieven om jongeren beter te bereiken" (55009584C)	5
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les codes couleur internationaux et le dépistage" (55009585C)	5	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Internationale kleurcodes en testing" (55009585C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke	5

(VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre COVID-19" (55009586C)		(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55009586C)	
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale chez les jeunes" (55009587C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg bij jongeren" (55009587C)	5
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La communication sur le COVID-19 envers tous les groupes de la population" (55009588C)	5	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatie over COVID-19 jegens alle bevolkingsgroepen" (55009588C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage du COVID-19" (55009589C)	5	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-screening" (55009589C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test sérologique de ZenTech" (55009590C)	5	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De serologische test van ZenTech" (55009590C)	5
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'achat de tests antigéniques comme élément d'une approche double" (55009591C)	5	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankoop van antigeentests als onderdeel van een en-enaanpak" (55009591C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La première vague de COVID-19 dans le Limbourg" (55009592C)	5	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De eerste golf van COVID-19 in Limburg" (55009592C)	5
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19" (55009593C)	5	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19" (55009593C)	5
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection de la source de contamination" (55009594C)	5	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Bronopsporing" (55009594C)	5
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La responsabilité de l'État dans la crise du COVID-19" (55009595C)	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verantwoordelijkheid van de Staat in de COVID-19-crisis" (55009595C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests COVID-19 pour réfugiés" (55009596C)	6	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19-testen voor vluchtelingen" (55009596C)	6
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'audit interne au sein de l'AFMPS" (55009597C)	6	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De interne audit bij het FAGG" (55009597C)	6
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conséquences à long terme du COVID-19" (55009598C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De langetermijnevolgen van COVID-19" (55009598C)	6
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant continuant à travailler malgré la quarantaine" (55009599C)	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat blijft doorwerken, ondanks quarantaine" (55009599C)	6

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM 6
Affaires sociales et Santé publique) sur "Le futur
baromètre COVID-19" (55009600C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM 6
Affaires sociales et Santé publique) sur "Les
anciennes contaminations au coronavirus"
(55009601C)

Orateurs: **Frank Vandenbroucke**, vice-
premier ministre et ministre des Affaires
sociales et de la Santé publique, **Frieda
Gijbels**, **Yoleen Van Camp**, **Kathleen
Depoorter**, **Barbara Creemers**, **Laurence
Hennuy**, **Hervé Rigot**, **Laurence Zanchetta**,
Patrick Prévot, **Dominiek Sneppe**, **Nawal
Farih**, **Sofie Merckx**, **Robby De Caluwé**,
Karin Jiroflée, **Catherine Fonck**, présidente
du groupe cdH, **Sophie Rohonyi**, **Steven
Creyelman**

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM 6
Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De
toekomstige coronabarometer" (55009600C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM 6
Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Oudere
COVID-19-besmettingen" (55009601C)

Sprekers: **Frank Vandenbroucke**, vice-
eersteminister en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid, **Frieda Gijbels**, **Yoleen
Van Camp**, **Kathleen Depoorter**, **Barbara
Creemers**, **Laurence Hennuy**, **Hervé Rigot**,
Laurence Zanchetta, **Patrick Prévot**,
Dominiek Sneppe, **Nawal Farih**, **Sofie
Merckx**, **Robby De Caluwé**, **Karin Jiroflée**,
Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-
fractie, **Sophie Rohonyi**, **Steven Creyelman**

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 13 OCTOBRE 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 13 OKTOBER 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 15 h 24 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: questions jointes et interpellation de
 - Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un numéro de nomenclature pour les prélèvements effectués par des infirmiers à domicile" (55009160C)
 - Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de travail du personnel soignant" (55009166C)
 - Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de tests PCR" (55009147C)
 - Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de test" (55009148C)
 - Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition pour les patients atteints du COVID-19" (55009149C)
 - Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le système de codes couleur" (55009150C)
 - Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009152C)
 - Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des tests antigènes de seconde génération" (55009153C)
 - Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les

De openbare commissievergadering wordt geopend om 15.24 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: toegevoegde vragen en interpellatie van
 - Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een nomenclatuurnummer voor staalafnames uitgevoerd door thuisverpleegkundigen" (55009160C)
 - Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De werkomstandigheden van het zorgpersoneel" (55009166C)
 - Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal PCR-testen" (55009147C)
 - Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit" (55009148C)
 - Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten" (55009149C)
 - Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het kleurcodesysteem" (55009150C)
 - Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009152C)
 - Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van antigen testen van de tweede generatie" (55009153C)
 - Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

stocks de réactifs dans les centres de dépistage carolos" (55009154C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mortalité au sein des services de soins intensifs et la létalité liées au COVID-19" (55009155C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection du COVID-19 dans les eaux usées" (55009159C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le lobbying du secteur pharmaceutique pendant la crise du coronavirus" (55009188C)

- Interpellation de Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La scission des budgets des soins de santé" (55000032I)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie d'antiviraux" (55009201C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les signalements relatifs aux recontaminations par le COVID-19" (55009203C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55009219C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La composition et le fonctionnement de la cellule d'évaluation du COVID-19 (Celeval)" (55009228C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le degré de préparation à court terme de l'UE" (55009268C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La classification des contaminations" (55009269C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les données chiffrées concernant le coronavirus" (55009271C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre COVID-19" (55009272C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La Celeval 2.0" (55009273C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations en milieu hospitalier" (55009274C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients COVID-19 dans les hôpitaux belges" (55009275C)

"De stocks van reagentia in de testcentra in de regio Charleroi" (55009154C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-gerelateerde sterfte op de intensievezorgafdelingen en in het algemeen" (55009155C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opsporen van COVID-19 via het afvalwater" (55009159C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het lobbywerk van de farma-industrie tijdens de coronacrisis" (55009188C)

- Interpellatie van Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De splitsing van de budgetten voor gezondheidszorg" (55000032I)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan virusremmers" (55009201C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De meldingen inzake herbesmetting met COVID-19" (55009203C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De behandeling van COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009219C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenstelling en de werking van de COVID-19-evaluatiecel (Celeval)" (55009228C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kortetermijnparaatheid van de EU" (55009268C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De indeling van de besmettingen" (55009269C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers" (55009271C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55009272C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Celeval 2.0" (55009273C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen in het ziekenhuis" (55009274C)

- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten in de Belgische ziekenhuizen" (55009275C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La couverture contre le COVID-19 des médecins assistants candidats spécialistes" (55009280C)
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hausse des honoraires des infirmiers à domicile" (55009299C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres du coronavirus et les faux positifs" (55009306C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations par le COVID-19" (55009314C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La rupture de stock du Pneumovax 23" (55009317C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le coût et l'origine des tests rapides" (55009328C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissaire coronavirus" (55009329C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients COVID-19 de longue durée" (55009375C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis du Risk Assessment Group sur les tests rapides" (55009331C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides du COVID-19" (55009333C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients atteints de coronavirus" (55009334C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins dispensés aux patients non atteints du COVID-19 pendant le confinement" (55009341C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009398C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La composition du RAG et de la Celeval" (55009399C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'heure de fermeture des cafés dans le contexte de la crise du coronavirus" (55009408C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrat avec AstraZeneca relatif au vaccin et la
- "De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor assistent-artsen kandidaat-specialisten" (55009280C)
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verhoging van de honoraria van thuisverpleegkundigen" (55009299C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers en de vals positieven" (55009306C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-besmettingen" (55009314C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onbeschikbaarheid van Pneumovax 23" (55009317C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kostprijs en de oorsprong van de sneltesten" (55009328C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacommissaris" (55009329C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zorg voor COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009375C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de Risk Assessment Group inzake sneltesten" (55009331C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-sneltesten" (55009333C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de coronapatiënten" (55009334C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zorg voor niet-COVID-19-patiënten tijdens de lockdown" (55009341C)
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009398C)
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenstelling van de RAG en van Celeval" (55009399C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het sluitingsuur van de cafés in de context van de COVID-19-crisis" (55009408C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccincontract met AstraZeneca et de belofte om

promesse de ne faire aucun gain" (55009423C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation des patients atteints par le COVID-19 longue durée" (55009427C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les accords conclus entre le gouvernement fédéral et la société ZenTech" (55009486C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La saturation des centres de testing" (55009488C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les attestations de dispense du port du masque" (55009505C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux tests rapides pour la détection du coronavirus" (55009506C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides du COVID-19" (55009514C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre la grippe" (55009515C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55009516C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le Remdesivir" (55009517C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination contre le COVID-19" (55009518C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La commande de tests rapides" (55009553C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les dispenses du port du masque" (55009569C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le désengorgement des processus COVID pour les médecins généralistes" (55009572C)
- Karin Jirofl%u00e9e à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre croissant de tests et ses conséquences au niveau de la capacité et du personnel" (55009573C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les déclarations du premier ministre relatives à la capacité de dépistage du COVID-19" (55009574C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un

geen winst te maken" (55009423C)

- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De situatie van COVID-19-patiënten met langdurige klachten" (55009427C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door de federale regering met het bedrijf ZenTech gesloten akkoorden" (55009486C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitsgebrek van de testcentra" (55009488C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De attesten voor een vrijstelling van het dragen van een mondmasker" (55009505C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van sneltesten voor de diagnostiek van COVID-19" (55009506C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-sneltesten" (55009514C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het griepvaccin" (55009515C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccin" (55009516C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het medicijn Remdesivir" (55009517C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccinatieplan" (55009518C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bestelling van sneltesten" (55009553C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vrijstellingen van het dragen van een mondmasker" (55009569C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verlichten van de COVID-19-gerelateerde administratieve belasting voor de huisartsen" (55009572C)
- Karin Jirofl%u00e9e aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het stijgende aantal tests en de gevolgen op het vlak van capaciteit en personeel" (55009573C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verklaringen van de premier met betrekking tot de testcapaciteit voor COVID-19" (55009574C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een mogelijke nieuwe lockdown" (55009575C)

éventuel reconfinement" (55009575C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins anti-COVID-19" (55009576C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation difficile des médecins généralistes dans le cadre de la gestion de la crise du COVID-19" (55009579C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les directives adressées aux généralistes en cas de quarantaine" (55009580C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides de dépistage du COVID-19" (55009581C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les personnes revenant de zones orange" (55009582C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les initiatives destinées à mieux informer les jeunes" (55009584C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les codes couleur internationaux et le dépistage" (55009585C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le baromètre COVID-19" (55009586C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale chez les jeunes" (55009587C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La communication sur le COVID-19 envers tous les groupes de la population" (55009588C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage du COVID-19" (55009589C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test sérologique de ZenTech" (55009590C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'achat de tests antigéniques comme élément d'une approche double" (55009591C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La première vague de COVID-19 dans le Limbourg" (55009592C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19" (55009593C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55009576C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moeilijke situatie van de huisartsen in de strijd tegen het coronavirus" (55009579C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De richtlijnen aan huisartsen bij quarantaine" (55009580C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasneltests" (55009581C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Terugkeerders uit oranje zones" (55009582C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Initiatieven om jongeren beter te bereiken" (55009584C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Internationale kleurcodes en testing" (55009585C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronabarometer" (55009586C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg bij jongeren" (55009587C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatie over COVID-19 jegens alle bevolkingsgroepen" (55009588C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-screening" (55009589C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De serologische test van ZenTech" (55009590C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankoop van antigeentests als onderdeel van een en-enaanpak" (55009591C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De eerste golf van COVID-19 in Limburg" (55009592C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19" (55009593C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Bronopsporing" (55009594C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De

Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection de la source de contamination" (55009594C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La responsabilité de l'État dans la crise du COVID-19" (55009595C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests COVID-19 pour réfugiés" (55009596C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'audit interne au sein de l'AFMPS" (55009597C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conséquences à long terme du COVID-19" (55009598C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant continuant à travailler malgré la quarantaine" (55009599C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le futur baromètre COVID-19" (55009600C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les anciennes contaminations au coronavirus" (55009601C)

responsabilité van de Staat in de COVID-19-crisis" (55009595C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19-testen voor vluchtelingen" (55009596C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De interne audit bij het FAGG" (55009597C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De langetermijneffecten van COVID-19" (55009598C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat blijft doorwerken, ondanks quarantaine" (55009599C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toekomstige coronabarometer" (55009600C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Oudere COVID-19-besmettingen" (55009601C)

Le **président**: L'interpellation n° 550000321 de Mme Sneppe est reportée à la semaine prochaine, puisque nous allons nous concentrer principalement, aujourd'hui, sur les questions relatives au COVID-19.

De **voorzitter**: De interpellatie nr. 550000321 van mevrouw Sneppe wordt uitgesteld naar volgende week, omdat we vandaag voornamelijk vragen over COVID-19 behandelen.

01.01 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Je suis tout disposé à dialoguer rapidement et fréquemment avec cette commission, mais ses membres doivent bien comprendre que je me trouve au beau milieu d'une gestion de crise aiguë, et qu'en outre, il me faut encore prendre mes marques. Mes réponses pourront dès lors s'avérer d'ordre plus général, voire parfois quelque peu incertaines.

01.01 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Ik ben bereid om snel en veel in dialoog te gaan met deze commissie, maar de leden moeten begrijpen dat ik te midden van een acuut crisisbeheer zit en mij bovendien nog moet inwerken. Mijn antwoorden zullen dus wat algemener of soms wat onzeker zijn.

Le **président**: Nous le comprenons parfaitement.

De **voorzitter**: Daar hebben wij alle begrip voor.

01.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Si l'on a des lacunes, il est préférable ne pas donner le sentiment d'être omniscient.

01.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): Het is beter niet de indruk te geven dat ik alles weet, als dat niet zo is.

01.03 **Frieda Gijbels** (N-VA): Il est frappant de constater que le pourcentage de tests PCR positifs (le taux de positivité) est plus élevé dans certaines provinces que dans d'autres. Dans le Hainaut et à Namur, on réalise relativement moins de tests, même si de nombreux tests y sont positifs. Existe-t-il une explication à cette situation? Ces zones sont-

01.03 **Frieda Gijbels** (N-VA): Het is opvallend dat het percentage positieve PCR-tests (de positiviteitsratio) in bepaalde provincies hoger is dan in andere. In Henegouwen en Namen wordt relatief minder getest, ook al zijn veel testen er positief. Bestaat daarvoor een verklaring? Worden die gebieden aangespoord om meer te testen?

elles incitées à effectuer davantage de tests? Le seuil utilisé par l'OMS est-il également appliqué dans notre pays? Dispose-t-on d'une capacité de test suffisante?

La plate-forme fédérale de testing bis, qui devait entrer en service à partir d'octobre, est-elle déjà opérationnelle? Sommes-nous prêts à effectuer jusqu'à 90 000 tests par jour? Comment la plate-forme est-elle composée? Pouvez-vous nous fournir les contrats éventuels? Dispose-t-on de suffisamment de personnel pour effectuer les tests et pour traiter ceux-ci dans les laboratoires?

La situation dans les hôpitaux bruxellois redevient précaire. A-t-on tiré les enseignements nécessaires de la première vague? Le plan de répartition est-il au point et quand entrera-t-il en vigueur? Vise-t-on à maintenir le fonctionnement normal des hôpitaux? Quel pourcentage des lits doit-il être réservé aux patients atteints de la COVID-19? Un transport par hélicoptère sera-t-il organisé si nécessaire? À quelle date le plan de répartition est-il entré en vigueur à Bruxelles? Une concertation est-elle organisée avec les hôpitaux qui reprennent les patients? Les mesures nécessaires ont-elles été prises afin d'organiser l'assistance à partir des hôpitaux pour les autres établissements de soins? Les patients seront-ils acheminés depuis les établissements vers l'hôpital si leur situation le permet ou s'ils en font la demande?

À quelle date le système du code couleur annoncé sera-t-il opérationnel? Quels sont les derniers obstacles à lever? Quels seront les seuils appliqués? Le basculement entre les différentes phases sera-t-il automatique ou à qui appartiendra-t-il d'en décider? Les différentes phases sont-elles applicables à l'ensemble du pays, par province ou le maillage sera-t-il encore plus fin?

Peu d'éléments filtrent à propos des modèles de contamination. Quels sont les principaux lieux de contamination? Est-il également conseillé aux régions de chercher la source de contamination afin de détecter ainsi les supercontamineurs? Que pense le ministre d'un élargissement du screening aux tests salivaires, tests antigéniques ou à une analyse des eaux usées? Considère-t-il judicieux de tenir compte de la valeur Ct d'un test, laquelle livre des informations sur la charge virale de la personne infectée?

Le filtrage des eaux usées permet de détecter des foyers, ce qui est important dans les zones à forte densité de population et dans les villes étudiantes. Où en est le projet de surveillance de Sciensano et quelles sont les raisons possibles du retard? Où les

Wordt de door de WHO gehanteerde drempelwaarde ook in ons land gehanteerd? Is er voldoende testcapaciteit?

Staat het federale testplatform bis, dat vanaf oktober in werking zou treden, op punt? Zijn we klaar om tot 90.000 tests per dag uit te voeren? Hoe is het platform samengesteld? Kunt u ons de eventuele contracten bezorgen? Is er voldoende personeel voor het afnemen van de tests en voor de verwerking ervan in de laboratoria?

De situatie in de Brusselse ziekenhuizen begint opnieuw precair te worden. Werden de nodige lessen getrokken uit de eerste golf? Staat het spreidingsplan op punt en wanneer treedt het in werking? Streeft men naar het behoud van de normale werking van de ziekenhuizen? Welk percentage van de bedden moet worden voorbehouden voor COVID-19-patiënten? Zal er zo nodig helikoptertransport worden georganiseerd? Op welke datum is het spreidingsplan in Brussel in werking getreden? Wordt er overlegd met de ziekenhuizen die de patiënten overnemen? Werd het nodige gedaan om bijstand te organiseren vanuit de ziekenhuizen voor andere zorginstellingen? Zullen patiënten vanuit instellingen naar het ziekenhuis worden gebracht als hun toestand het toelaat of als het wordt gevraagd?

Wanneer wordt het aangekondigde kleurcodesysteem actief? Welke knelpunten zijn er nog? Welke drempelwaarden worden gehanteerd? Wordt er automatisch geschakeld tussen de fases of wie neemt die beslissing? Gelden de fases voor het hele land, per provincie of nog fijnmaziger?

Over het patroon van de besmettingen wordt weinig gecommuniceerd. Waar doen de besmettingen zich hoofdzakelijk voor? Wordt de regio's geadviseerd ook op zoek te gaan naar de bron van de besmetting, om zo superverspreiders op te sporen? Wat denkt de minister van een bredere screening aan de hand van speekseltesten, antigen testen of afvalwaterscreening? Vindt de minister het een goed idee rekening te houden met de Ct-waarde van een test, die iets zegt over de virale lading van de besmette persoon?

Door afvalwaterscreening kunnen clusters worden gedetecteerd, wat belangrijk is in dichtbevolkte gebieden en studentensteden. Wat is de stand van zaken van het surveillanceproject van Sciensano en wat zijn de mogelijke redenen voor de vertraging?

échantillons sont-ils prélevés? Quelles sont les tendances observées jusqu'à présent? Quand le projet deviendra-t-il pleinement opérationnel et quand les résultats seront-ils rendus publics? Comment vont-ils orienter la politique?

Waar worden stalen verzameld? Wat blijkt tot nu toe uit de tendensen? Wanneer wordt het project volledig operationeel en wanneer zullen de resultaten publiek beschikbaar zijn? Hoe zullen ze het beleid sturen?

Le test de la firme liégeoise ZenTech approuvé en première instance s'est révélé moins efficace que prévu. Ce test a-t-il été évalué par le CHU de Liège? Quels sont les résultats? Quel a été le résultat du test de Sciensano? Quel est le montant de la transaction conclue? Combien de tests ont-ils été effectués? Ont-ils été remboursés? À concurrence de quel montant?

De in eerste instantie goedgekeurde test van de Luikse firma ZenTech bleek minder performant dan gedacht. Werd die test geëvalueerd door het CHU Liège? Met welk resultaat? Wat was het resultaat van de test van Sciensano? Hoeveel bedraagt de minnelijke schikking? Hoeveel tests werden er uitgevoerd? Werden ze terugbetaald? Voor welk bedrag?

Les contrats avec DiaSorin, Ortho Clinical et Abbott auraient été renégociés. Sur quels montants portaient les contrats initiaux et quel montant devra-t-il finalement être payé?

Over de contracten met DiaSorin, Ortho Clinical en Abbott zou heronderhandeld zijn. Welke bedragen waren er gemoeid met de initiële contracten en hoeveel zal er uiteindelijk moeten worden betaald?

A-t-on cherché à savoir comment les contaminations ont gagné à l'époque de la première vague la province de Limbourg, qui a été durement touchée, et quels enseignements en a-t-on tiré?

Werd onderzocht hoe de besmettingen tijdens de eerste golf de toen zwaar getroffen provincie Limburg zijn binnengeraakt en welke lering werd daaruit getrokken?

Il semble que le numéro NISS temporaire attribué à un demandeur d'asile n'est pas compatible avec le eForm utilisé pour les tests COVID. Quelles seraient les mesures à prendre pour résoudre le problème et les laboratoires cliniques et médecins généralistes en seront-ils informés?

Het tijdelijke INSZ-nummer dat aan asielzoekers wordt toegekend, blijkt niet compatibel met het eForm dat gebruikt wordt voor de COVID-tests. Hoe kan het probleem worden opgelost en zullen de klinische labs en de verwijzende artsen daarover worden geïnformeerd?

Le rapport d'audit interne de l'AFMPS mentionne un certain nombre d'éléments problématiques au sujet de M. Malonne et une enquête du parquet est en cours. M. Malonne exerce-t-il toujours son mandat? Une suspension temporaire n'est-elle pas indiquée?

Het interne auditverslag van het FAGG vermeldt een aantal problematische zaken over de heer Malonne en er loopt een onderzoek door het parket. Oefent de heer Malonne nog steeds zijn mandaat uit? Is een tijdelijke schorsing niet aangewezen?

Nous souhaiterions pouvoir disposer des rapports et des données disponibles dont il ressort que le coronavirus circule déjà dans notre pays depuis plus longtemps que ce qui est su officiellement.

Graag zouden we beschikken over de rapporten en de beschikbare gegevens waaruit blijkt dat het coronavirus al langer in ons land circuleerde dan officieel bekend.

Il ressort de la Commission spéciale COVID-19 que le RAG et le RMG sont en manque d'effectifs. Comment renforcer leurs services pour leur permettre de continuer à œuvrer correctement et rapidement?

Uit de Bijzondere Commissie COVID-19 blijkt dat de RAG en de RMG een gebrek aan mankracht hebben. Hoe zullen hun diensten versterkt worden zodat ze correct en snel kunnen blijven werken?

Aujourd'hui, c'est principalement la Wallonie et Bruxelles qui sont durement touchées. Cela fait déjà un certain temps que le nombre de tests n'est pas proportionnel au nombre de cas positifs. Les capacités de test vont-elles être augmentées à mesure que le taux de positivité augmente? Selon l'OMS, ce ratio peut s'élever de 3 à 12 %, mais à Bruxelles, il atteint déjà 18 %.

Vooral Wallonië en Brussel zijn nu hard getroffen. Het aantal testen stond al een tijdje niet in verhouding tot het aantal positieve gevallen. Wordt de testcapaciteit verhoogd als de positiviteitsratio verhoogt? Volgens de WHO mag de ratio 3 tot 12 % bedragen, maar in Brussel is dat al 18 %.

Comment le ministre explique-t-il que la Belgique se retrouve ainsi en tête du classement européen du nombre de cas positifs? S'enquiert-on de la source de contamination – où et par qui une personne a été contaminée – ou se borne-t-on au suivi des contacts ensuite? Le personnel médical doit aussi pouvoir tenir bon dans cette crise qui s'éternise. Y a-t-il un bon suivi à ce niveau? Pourquoi Sciensano se refuse-t-il à publier les taux de mortalité de la première vague, ventilés par hôpital? Les bons exemples doivent être suivis.

01.04 Yoleen Van Camp (N-VA): Je suis ravie que le ministre accepte dès à présent de répondre à des questions. Rares sont ses collègues à avoir répondu positivement à notre requête. Soit dit en passant, la communication n'a pas toujours été facile par le passé. Espérons que le ministre rompe avec le style de sa prédécesseure.

En raison de ma pratique infirmière, mes questions portent essentiellement sur le personnel infirmier et soignant. Nous avons déjà introduit une proposition de résolution appelant à renforcer la présence infirmière au chevet des patients et à mieux rémunérer les infirmiers à domicile. Je me réjouis que ce point ait également été inséré dans l'accord de gouvernement. J'espère que le ministre réussira à transposer ces intentions en mesures concrètes.

La prime COVID annoncée par sa prédécesseure a été supprimée depuis le mois d'août. La commission d'évaluation censée étudier l'alternative à cette mesure a-t-elle déjà commencé ses travaux?

Un code de nomenclature sera-t-il créé pour le prélèvement de tests?

Ma question ayant trait à l'obligation pour les infirmiers de rester à la maison sans rémunération a manifestement été renvoyée à la commission des Affaires sociales.

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Je comprends qu'une semaine n'a pas suffi au ministre pour mettre de l'ordre dans ce chaos. Le défi est gigantesque et les attentes le sont tout autant.

Un flou subsiste autour de la légalité des tests antigéniques rapides. Sont-ils autorisés dans notre pays? Sont-ils remboursés? Notre pays achètera-t-il des tests?

Selon l'AFMPS, les tests de détection d'anticorps sont difficiles à interpréter. Ont-ils leur place en pharmacie? Existe-t-il des conditions de validation

Hoe verklaart de minister de Europese koppositie van België voor het aantal positieve gevallen? Wordt nagegaan waar en van wie iemand een besmetting oploopt of worden louter de contacten daarna opgevolgd? Om deze slepende crisis te managen moet het gezondheidspersoneel het ook kunnen volhouden. Wordt dit goed gemonitord? Waarom wil Sciensano de mortaliteitscijfers per ziekenhuis in de eerste golf niet bekendmaken? Goede voorbeelden verdienen immers navolging.

01.04 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik vind het knap dat de minister nu al vragen wil beantwoorden. Weinig collega's zijn op onze vraag ingegaan. In het verleden was er trouwens weinig afstemming. Ik hoop dat de minister een stijlbreuk maakt.

Als verpleegkundige stel ik vooral vragen over de verpleegkundigen en het zorgpersoneel. We dienden al een resolutie waarin we meer handen aan het bed en een betere verloning voor de thuisverpleging vragen. Ik ben blij dat dit ook is opgenomen in het regeerakkoord. Ik hoop dat de minister deze voornemens vandaag concreet zal kunnen maken.

De COVID-bonus van zijn voorganger is sinds augustus weggefallen. Is de evaluatiecommissie, die zich zou buigen over een opvolger, ondertussen opgestart?

Komt er een nomenclatuurnummer voor het afnemen van stalen?

Mijn vraag over het verplicht thuiszitten van verplegers zonder loon is blijkbaar naar de commissie voor Sociale Zaken verwezen.

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik begrijp dat de minister de chaos in een week nog niet heeft kunnen wegwerken. De uitdaging is groot, de verwachtingen zijn dat ook.

De wettelijkheid van de snelle antigeentesten is nog onduidelijk. Zijn ze toegelaten in ons land? Worden ze terugbetaald? Zal ons land tests aankopen?

Volgens het FAGG zijn antilichaamtests moeilijk te interpreteren. Horen ze thuis in de apotheek? Zijn er validatievoorwaarden voor de verkoop ervan?

pour les vendre?

Que pense le ministre de l'expérience menée dans un hôpital liégeois qui distribue des tests de salive gratuitement?

Qu'en est-il des réactifs et des écouvillons des tests PCR? Le ministre ou le commissaire coronavirus reprendra-t-il les travaux de la *task force*?

Est-il exact que les stocks de vaccins antigrippaux sont trop faibles et que, malgré les accords, les services de médecine du travail ne tiennent pas compte des groupes à risque et du "phasage"?

Qu'advient-il du vaccin de Johnson & Johnson?

Existe-t-il des chiffres sur les soins apportés aux patients non atteints de la COVID-19 durant le confinement?

Pourquoi l'exportation de vaccins antigrippaux a-t-elle été interdite? Les 2,9 millions de vaccins ont-ils été distribués? Y aura-t-il une obligation d'enregistrement pour les services de médecine du travail?

Selon une enquête, un Belge sur cinq serait opposé à un vaccin par crainte des effets secondaires. Comment le ministre veillera-t-il à obtenir l'adhésion de la population? Que pense-t-il de la clause d'immunité pour les effets secondaires à long terme que la Commission européenne aurait conclu avec le fabricant?

Qu'en est-il du stock belge de remdesivir, un traitement coûteux qui permet de guérir plus rapidement les patients atteints de la COVID-19? Comment son utilisation est-elle contrôlée? Quelles ont été les conclusions de l'analyse pharmacoéconomique?

Les premiers vaccins sont attendus d'ici la fin de l'année. Qu'en est-il du plan d'administration de ces vaccins par phases? Des concertations ont-elles déjà eu lieu avec le Conseil Supérieur de la Santé? Les pharmaciens et les médecins généralistes sont-ils mis à contribution? Comment le rappel – la deuxième dose nécessaire – sera-t-il organisé?

01.06 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): *Malgré la directive fédérale visant à répartir au maximum les patients atteints du coronavirus pour éviter une saturation des hôpitaux, le bourgmestre D'Haese s'est récemment prononcé contre le transfert de patients COVID-19 bruxellois vers les hôpitaux d'Alost.*

Wat vindt de minister van het experiment in een Luiks ziekenhuis waarbij gratis speekseltests worden verdeeld?

Hoe zit het met de reagentia en swabs van de PCR-tests? Zal de minister of de coronacommissaris het werk overnemen van de taskforce?

Klopt het dat er een te kleine stock is aan griepvaccins en dat bedrijfsgeneeskundige diensten ondanks de afspraken geen rekening houden met risicogroepen en fasering?

Wat zal er gebeuren met het vaccin van Johnson & Johnson?

Bestaan er cijfers over de zorg aan niet-COVID-patiënten tijdens de lockdown?

Waarom werd de export van griepvaccins verboden? Zijn de 2,9 miljoen vaccins verdeeld? Komt er een registratieplicht voor bedrijfsgeneeskundige diensten?

Uit een enquête blijkt dat één op vijf Belgen geen vaccin zou willen uit angst voor bijwerkingen. Hoe zal de minister werken aan het draagvlak? Hoe staat hij tegenover de immunitetsclausule voor nevenwerkingen op lange termijn die de Europese Commissie zou hebben afgesproken met de producent?

Hoe staat het met de Belgische stock van remdesivir, een duur middel waardoor COVID-19-patiënten wel sneller genezen? Hoe wordt het gebruik gecontroleerd? Wat waren de conclusies van de farmaco-economische analyse?

De eerste vaccins worden tegen het eind van het jaar verwacht. Hoe staat het met het gefaseerd toedieningsplan? Was er al overleg met de Hoge Gezondheidsraad? Worden de apothekers en huisartsen betrokken? Hoe zal de reboost – de noodzakelijke tweede toediening – georganiseerd worden?

01.06 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): *Ondanks de federale richtlijn om zoveel mogelijk coronapatiënten te spreiden om te vermijden dat ziekenhuizen overbelast geraken, sprak burgemeester D'Haese zich onlangs uit tegen transfers van Brusselse COVID-19-patiënten naar Aalsterse ziekenhuizen.*

Est-il compétent pour empêcher ces transferts? Où le ministre place-t-il les frontières de la solidarité médicale?

Heeft hij die bevoegdheid? Hoe vult de minister de grenzen van de medische solidariteit in?

Plus il y aura d'utilisateurs de l'application Coronalert, plus le système sera efficace.

Hoe meer personen de app Coronalert gebruiken, hoe efficiënter het systeem werkt.

Quels efforts, de communication notamment, le ministre entend-il consentir avec les entités fédérées pour faire grimper le plus rapidement possible le nombre d'utilisateurs? Si l'écran de son application se colore en rouge, c'est que l'utilisateur a eu un contact à haut risque. Devra-t-il alors se rendre d'abord chez le généraliste ou pourra-t-il automatiquement se faire tester?

Welke communicatie- en andere inspanningen onderneemt de minister samen met de deelstaten om het aantal gebruikers zo snel mogelijk te laten toenemen? Geeft de app een rood scherm, dan heeft de gebruiker een hoogrisicocontact gehad. Moet een gebruiker dan eerst langs de huisarts of kan hij zich automatisch laten testen?

La nouvelle composition de la Ceval a suscité quelque émoi auprès des virologues et médecins. M. Facon, alors à la tête du SPF Santé publique, avait suggéré que ce soit le Risk Assessment Group (RAG) plutôt que la Ceval qui mène les analyses des chiffres dans le cadre de l'actuelle crise du coronavirus. Il a également plaidé pour une modification de la composition du RAG.

Er was wat opschudding bij virologen en artsen over de nieuwe samenstelling van Ceval. Als hoofd van de FOD Volksgezondheid suggereerde de heer Facon dat niet Ceval, maar wel de Risk Assessment Group (RAG) cijferanalyses uitvoert in het kader van de huidige coronacrisis. Hij pleitte ook voor een andere samenstelling van de RAG.

Quelle est la vision du ministre? Va-t-il modifier à brève échéance la composition du RAG?

Wat is de visie van de minister? Zal hij de RAG op korte termijn anders samenstellen?

Les conseils des différents généralistes divergent sur ce qu'il convient de faire durant la période séparant le moment du test et l'arrivée des résultats. Certains recommandent une quarantaine jusqu'aux résultats à la seule personne testée, d'autres l'étendent à tous ses cohabitants. Ces divergences donnent lieu à bien des discussions sur les lieux de travail.

De tijd tussen de afname van een coronatest en de uitslag ervan, geeft aanleiding tot verschillende adviezen bij verschillende huisartsen of enkel de geteste persoon, dan wel alle huisgenoten in quarantaine moeten tot de uitslag beschikbaar is. Die verschillende adviezen geven dan weer aanleiding tot discussies op de werkvloer.

Quelles sont donc les directives précises pour les cohabitants des personnes testées? Quels conseils et directives ont-ils été donnés aux généralistes sur ce point? Que doit faire un employé en cas de discussion avec son employeur à ce sujet?

Wat zijn de precieze richtlijnen voor huisgenoten van geteste personen? Welke adviezen en richtlijnen zijn hierover aan de huisartsen gegeven? Wat moet een werknemer doen bij discussie met zijn werkgever?

Les voyageurs de retour d'une zone orange sont actuellement avisés que le test de dépistage du coronavirus n'est pas obligatoire.

Momenteel krijgen terugkeerders uit een oranje zone de melding dat een coronatest niet verplicht is.

Cela signifie-t-il, dès lors, qu'un test n'est plus opportun? Quelles sont les informations fournies par les Affaires étrangères aux voyageurs de retour d'une zone orange? Quel est l'état d'avancement du questionnaire en ligne qui aurait dû être disponible à la fin septembre et destiné à informer les voyageurs de retour au pays sur l'utilité d'un test de dépistage? Comment ces nouvelles dispositions contribuent-elles à alléger la pression subie par les médecins généralistes?

Betekent dit dat een test dan ook niet meer aangewezen is? Welk advies krijgen terugkeerders uit een oranje zone als zij contact opnemen met Buitenlandse Zaken? Hoe ver staat het met de online vragenlijst die eind september online had moeten staan om terugkeerders te adviseren over het nut van een coronatest? Hoe draagt deze nieuwe regeling bij om de druk op de huisartsen te verlagen?

M. Facon, le commissaire fédéral en charge de la crise du coronavirus, travaille d'arrache-pied à la confection du baromètre corona. D'ici à quand pouvons-nous espérer voir ce baromètre tant attendu? Celui-ci pourra-t-il encore trouver sa place dans le cadre de la hausse dramatique des chiffres à laquelle nous assistons pour l'heure?

Federaal coronacommissaris Facon werkt naarstig aan de langverwachte coronabarometer. Tegen wanneer kunnen we die verwachten? Kan die nog ingepast worden in de huidige dramatische stijging van de cijfers?

D'après WAT WAT, une plate-forme d'information destinée aux jeunes, il faut s'attendre à un pic de problèmes psychiques auprès des jeunes, cet hiver. C'est pourquoi une campagne est lancée afin de briser les tabous relatifs à la dépression, à l'angoisse et à la solitude. D'ici à quand le ministre espère-t-il obtenir un accord pour les 67 millions d'euros supplémentaires qui pourront être consacrés cette année encore aux soins de santé mentale? Le ministre tiendra-t-il compte de l'appel lancé par WAT WAT?

Jeugdinformatieplatform WAT WAT verwacht een piek van psychische problemen bij jongeren dit najaar. Ze lanceren daarom een campagne om thema's als depressie, angst en eenzaamheid bespreekbaar te maken. Tegen wanneer verwacht de minister een akkoord voor de extra 67 miljoen euro die dit najaar nog te besteden is in de geestelijke gezondheidszorg? Zal hij rekening houden met de oproep van WAT WAT?

Des problèmes sont de nouveau signalés concernant le plan de répartition des hôpitaux. Le ministre peut-il fournir des explications concernant ce plan?

Inzake het spreidingsplan van de ziekenhuizen zijn er opnieuw problemen gemeld. Kan de minister het spreidingsplan toelichten?

Les bourgmestres peuvent-ils s'opposer au plan de répartition pour les hôpitaux? Ce plan tient-il compte des limites de la solidarité médicale?

Kunnen burgemeesters zich verzetten tegen het spreidingsplan voor de ziekenhuizen? Houdt het plan rekening met de grenzen van de medische solidariteit?

Que convient-il de faire, exactement, si l'écran de l'application Coronalert passe au rouge? Cette application ne peut pas être installée sur les appareils plus anciens. Comment parvenir à avoir tout le monde à bord?

Wat moet men precies doen als men een rood scherm krijgt op de Coronalert-app? Op oudere toestellen kan de app niet worden gedownload. Hoe krijgen we iedereen mee?

Les directives données aux médecins peuvent parfois être interprétées de plusieurs façons. Les membres du ménage d'une personne testée doivent-ils, ou non, se mettre également en quarantaine jusqu'à l'arrivée des résultats?

De richtlijnen aan artsen zijn niet altijd eenduidig. Moeten de gezinsleden van iemand die getest wordt mee in quarantaine tot de resultaten gekend zijn of niet?

Le site Internet info-coronavirus.be indique que le questionnaire destiné aux voyageurs de retour d'une zone orange est opérationnel, mais pas le site des Affaires étrangères. Comment l'expliquez-vous?

Op de website info-coronavirus.be staat dat de vragenlijst voor wie uit een oranje zone terugkeert, operationeel is. Op de website van Buitenlandse Zaken nog niet. Hoe komt dat?

Quel est l'état d'avancement du baromètre corona? Où en sont les 67 millions supplémentaires alloués aux soins de santé mentale?

Wat is de stand van zaken van de coronabarometer? Wat is de stand van zaken in verband met de 67 miljoen extra voor de geestelijke gezondheidszorg?

Présidente: Barbara Creemers.

Voorzitter: Barbara Creemers.

01.07 **Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): *Le 26 août dernier, l'OMS a officiellement reconnu*

01.07 **Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): *De WHO heeft op 26 augustus jl. officieel erkend dat wie*

l'existence de séquelles à long terme du COVID.

COVID-19 heeft gehad, daar nog lange tijd klachten van kan ondervinden.

En Belgique, des groupes de patients se structurent. Ils se plaignaient d'être ignorés et dénoncent une mauvaise prise en charge et le manque de prise au sérieux par certains médecins qui affirment que leurs symptômes sont psychologiques.

Patiëntengroepen in België organiseren zich. Ze beklagen zich erover dat ze genegeerd worden, en hekelen dat ze geen goede behandeling kregen en dat ze niet ernstig genomen werden door sommige artsen die beweerden dat hun symptomen van psychische aard zijn.

L'OMS a appelé tous les pays à mieux écouter ces patients.

De WHO heeft alle landen ertoe opgeroepen om beter naar deze patiënten te luisteren.

Quelles mesures votre administration envisage-t-elle pour répondre à la demande de l'OMS? Avez-vous déjà pris contact avec des hôpitaux ou des centres médicaux pour y installer des unités "post-COVID", comme cela se fait déjà en France, par exemple?

Welke maatregelen overweegt uw administratie om tegemoet te komen aan deze oproep van de WHO? Hebt u al contact opgenomen met de ziekenhuizen en medische centra om er post-COVID-eenheden in te richten, zoals dat bijvoorbeeld in Frankrijk al gebeurt?

Les médecins généralistes sont proches de la saturation, submergés par les démarches liées aux prescriptions de tests. Ils sont tributaires des centres de dépistage, dépassés également. Ils dénoncent le manque d'information de la population.

De huisartsen zijn overbevraagd, want ze worden overstelpt met aanvragen voor een voorschrift van patiënten die zich willen laten testen. Ze zijn aangewezen op de triagecentra, die de toestroom evenmin aankunnen. Ze hekelen dat de bevolking onvoldoende geïnformeerd wordt.

Peut-on revoir rapidement le processus administratif assumé par les médecins généralistes, qui les asphyxie? Il y a urgence! Des tests salivaires ou un pooling sont-ils envisagés?

Kan de administratieve rompslomp waaronder de huisartsen gebukt gaan snel worden verminderd? Hier moet dringend iets aan gedaan worden! Denkt men eraan speekseltests of een vorm van pooling in te voeren?

La Belgique maintient-elle AstraZeneca comme son seul fournisseur de vaccins COVID-19? Si un autre vaccin arrivait plus tôt sur le marché, pourrait-on y recourir? Prévoit-on toujours 4 millions de doses (fois 2 doses)? Des stocks stratégiques de seringues seront-ils prévus en suffisance?

Blijft België bij zijn keuze voor AstraZeneca als enige producent voor de coronavaccins? Als er eerst een ander vaccin op de markt zou komen, kunnen we daar dan gebruik van maken? Voorziet men nog steeds vier miljoen doses (maal twee)? Is er een voldoende strategische voorraad van injectiespuiten?

Président: Thierry Warmoes.

Voorzitter: Thierry Warmoes.

01.08 **Hervé Rigot (PS):** *Pour enrayer la propagation du coronavirus en Belgique, le dépistage est essentiel. Or les centres de test croulent sous les demandes. Trois centres sont temporairement fermés à Liège pour résorber les retards dans l'analyse des résultats par les laboratoires. Cela déplace le problème vers d'autres centres qui ne peuvent plus garantir le résultat d'un test PCR dans les 24 heures. Le centre de test du Brabant wallon absorbe le trop-plein des personnes qui ne parviennent plus à se faire dépister à Bruxelles et il peine à suivre.*

01.08 **Hervé Rigot (PS):** *Om de verspreiding van het coronavirus in ons land tegen te gaan is het van essentieel belang dat er voldoende wordt getest. De testcentra kunnen het aantal aanvragen echter niet meer aan. In Luik werden er drie centra tijdelijk gesloten zodat de achterstand op het stuk van de analyse van de resultaten door de laboratoria kan worden weggewerkt. Dat veroorzaakt een waterbedeffect naar andere centra, die niet meer kunnen garanderen dat het resultaat van een PCR-test binnen de 24 uur beschikbaar zal zijn. In het testcentrum van Waals-Brabant worden de personen getest die in Brussel niet meer terecht kunnen en het centrum kan de situatie nog amper aan.*

La Belgique serait sur le point de déployer des tests rapides. Révélant la positivité en 15 minutes, ils pourraient s'avérer très utiles, notamment dans les maisons de retraite ou les écoles.

Comment épauler les centres de test pour un dépistage efficace? On a annoncé 90 000 tests par jour en octobre mais nous en sommes à 45 000. Pourrez-vous augmenter cette capacité? Aux Pays-Bas, en Italie, au Royaume-Uni et en Allemagne, l'utilisation de tests rapides est à l'examen depuis le mois d'août. Les tests rapides sont actuellement moins sensibles que les tests PCR. Pourraient-ils cependant contribuer à désengorger les centres de tests et affiner la stratégie belge de dépistage?

Le rôle des médecins généralistes est essentiel dans le cadre de la gestion de cette crise mais 146 communes wallonnes connaissent une pénurie de généralistes. Entre la gestion des tests, des résultats et de l'ensemble de leur patientèle, les généralistes sont débordés.

Comment comptez-vous les soutenir? Pourrait-on réduire leur charge de travail administratif?

Le baromètre du coronavirus est attendu avec impatience. Il devrait apporter clarté et prévisibilité et permettre de sensibiliser les citoyens en fonction de l'évolution épidémiologique. Le baromètre devrait décrire les mesures associées à un niveau de risque donné.

Y a-t-il un consensus sur les critères de notre future feuille de route? Des éléments sont-ils encore en cours de discussion?

01.09 Laurence Zanchetta (PS): Concernant les vaccins, plusieurs laboratoires affirment avoir entamé les essais cliniques sur les humains (phase 3). Certains essais ont toutefois été suspendus après la découverte d'effets indésirables graves.

Combien de vaccins sont-ils en phase 3 et que sait-on de leur efficacité? Combien de Belges participent-ils à ces essais? Certains articles de presse affirment que le vaccin serait disponible dès mars prochain. Est-ce probable? Les spécialistes estiment qu'environ 75 % de la population doit être vaccinée pour qu'un virus disparaisse. Or, la réticence envers le vaccin semble assez répandue.

Ons land zou op het punt staan om sneltests te gebruiken. Omdat die tests al na 15 minuten uitsluitsel geven op de vraag of iemand al dan niet positief is, zouden ze zeer nuttig kunnen zijn, met name in woon-zorgcentra en scholen.

Hoe kunnen de testcentra worden geholpen zodat er op een efficiënte manier kan worden getest? Er werd aangekondigd dat er in oktober 90.000 tests per dag zouden uitgevoerd, maar we zitten momenteel maar aan 45.000. Kunt u die capaciteit optrekken? In Nederland, Italië, het Verenigd Koninkrijk en Duitsland houdt men het gebruik van sneltests al sinds augustus tegen het licht. Sneltests zijn momenteel minder gevoelig dan de PCR-tests. Zou het gebruik ervan evenwel kunnen bijdragen tot een ontlasting van de testcentra en een aanvulling kunnen betekenen in het kader van de Belgische teststrategie?

De huisartsen spelen een cruciale rol bij de aanpak van de crisis, maar 146 Waalse gemeenten kampen met een huisartsentekort. De huisartsen, die het beheer van de tests en de resultaten moeten verzorgen en patiënten moeten ontvangen, komen om in het werk.

Hoe zult u de huisartsen steunen? Zou hun administratieve werklast kunnen worden verlicht?

Er wordt reikhalzend uitgekeken naar de coronabarometer, die voor duidelijkheid en voorspelbaarheid zou moeten zorgen en de burgers zou moeten sensibiliseren voor de evolutie van de epidemiologische situatie. De barometer zou de maatregelen moeten beschrijven die gepaard gaan met een bepaald risiconiveau.

Werd er een consensus bereikt over de criteria van onze toekomstige routekaart? Worden er nog altijd besprekingen gevoerd over bepaalde aspecten?

01.09 Laurence Zanchetta (PS): Wat de vaccins betreft, hebben verscheidene laboratoria aangegeven dat ze de klinische trials op mensen opgestart hebben (fase 3). Sommige tests werden evenwel opgeschort nadat er ernstige neveneffecten opgetreden waren.

Voor hoeveel vaccins zit het onderzoek in fase 3 en wat is er bekend over hun werkzaamheid? Hoeveel Belgen nemen deel aan deze trials? In sommige krantenartikels wordt er gesteld dat het vaccin vanaf de maand maart beschikbaar zou zijn. Hoe waarschijnlijk is dat? Volgens de specialisten zou ongeveer 75 % van de bevolking gevaccineerd moeten worden opdat de kracht van het virus zou

Comment envisagez-vous une politique de vaccination efficace?

uitdoven. De terughoudendheid om zich te laten vaccineren blijkt evenwel vrij groot te zijn. Hoe denkt u een efficiënt vaccinatiebeleid te voeren?

01.10 Patrick Prévot (PS): Selon les recherches récentes, 10 % des personnes infectées par le COVID-19 développent une forme longue. L'OMS reconnaît l'existence du COVID-19 de longue durée. En Belgique, le seuil de 110 000 malades étant dépassé, environ 11 000 personnes souffriraient de séquelles. Une association est en voie d'être créée pour faire entendre leur voix.

01.10 Patrick Prévot (PS): Volgens recent onderzoek ontwikkelt 10 % van de personen die besmet zijn met COVID-19 een vorm met langdurige klachten. De WHO erkent het bestaan van deze lang nawerkende COVID-19. De kaap van 110.000 besmettingen werd overschreden in België, zodat ongeveer 11.000 patiënten deze nawerkingen zouden ondervinden. Zij zijn zich aan het verenigen om hun stem te laten horen.

Des études portant sur les effets longue durée du COVID-19 sont-elles disponibles? Des rencontres seront-elles organisées avec les représentants de ces patients?

Zijn er studies over de langetermijneffecten van COVID-19 beschikbaar? Zullen er ontmoetingen georganiseerd worden met de vertegenwoordigers van deze patiënten?

Nous assistons à une hausse inquiétante des chiffres du COVID-19. Le Comité de concertation a pris de nouvelles mesures tandis que les niveaux régional et provincial ont ou vont en prendre de plus drastiques. Pourtant, lassée, une partie de la population n'arrive pas à les comprendre.

Het aantal COVID-19-patiënten stijgt op onrustwekkende wijze. Het Overlegcomité heeft nieuwe maatregelen uitgevaardigd terwijl de gewestelijke en provinciale overheden ingrijpender maatregelen genomen hebben of nog zullen nemen. Een deel van de bevolking is coronamoe en begrijpt de maatregelen niet meer.

Depuis votre prise de fonction, vous êtes salué pour votre pédagogie. Une bonne communication est la clé de l'adhésion. Envisagez-vous de prendre de nouvelles initiatives pour informer au mieux la population et les groupes plus vulnérables?

Sinds uw aantreden wordt u voor uw didactische aanpak geprezen. Goede communicatie is de sleutel voor het creëren van een draagvlak. Bent u van plan nieuwe initiatieven te nemen om de bevolking en de meer kwetsbare groepen zo goed mogelijk te informeren?

Quels budgets vont-ils être dégagés pour l'achat de tests rapides? Quels sont les fournisseurs envisagés? Quel est le service responsable de l'achat? Existe-t-il une collaboration et une concertation à l'échelon international?

Welke budgetten zullen er worden vrijgemaakt voor de aankoop van sneltests? Welke leveranciers worden er in overweging genomen? Welke dienst is verantwoordelijk voor de aankoop? Is er internationale samenwerking en overleg?

Sciensano n'aurait demandé un avis au RAG sur les tests rapides qu'à la mi-septembre. Quelle est la teneur de cet avis? Quelles suites y seront-elles réservées?

Sciensano zou de RAG pas half september een advies over de sneltests hebben gevraagd. Wat is de inhoud van dat advies? Welk gevolg wordt eraan gegeven?

La Belgique recourra-t-elle aux tests rapides? À partir de quand? À quelle échelle? Les tests seront-ils en vente libre dans le commerce? Quels en sont les avantages et les inconvénients?

Zal ons land gebruik maken van sneltests? Vanaf wanneer? Op welke schaal? Zullen ze vrij beschikbaar zijn in de handel? Wat zijn de voor- en nadelen van sneltests?

La décision d'avancer l'heure de fermeture des cafés fera-t-elle l'objet d'une évaluation? Le ministre envisage-t-il un nouveau renforcement des mesures pour le secteur de l'horeca?

Zal de beslissing om het sluitingsuur van de cafés te vervroegen, geëvalueerd worden? Overweegt de minister een verdere verstrenging van de maatregelen voor de horeca?

Sur quoi se fonde la décision d'imposer une heure de fermeture aux cafés? Des recherches empiriques sur le lien entre l'heure de fermeture et

Wat ligt er aan de basis van de beslissing om een sluitingsuur op te leggen aan cafés? Is er empirisch onderzoek verricht naar het verband tussen het

l'augmentation du nombre de contaminations ont-elles été menées?

Le biostatisticien Geert Molenberghs affirme que nous avons atteint la dernière phase avant un confinement. Le ministre partage-t-il cet avis? Envisage-t-il un nouveau confinement? Quelles sont les mesures additionnelles à l'étude pour éviter ce scénario?

Un nouveau confinement est-il décidé sur la base de paramètres et de seuils?

Le premier ministre a déclaré vouloir doubler la capacité de test d'ici à la fin du mois. S'agit-il uniquement des tests PCR? Comment cette annonce sera-t-elle concrétisée? Comment concilier ce doublement annoncé avec les propos du virologue, M. Van Gucht qui a déclaré que nous avons atteint la capacité de test maximale?

Le premier ministre, Alexander De Croo, veut doubler la capacité de test d'ici la fin octobre. Comment cet objectif sera-t-il réalisé? S'agit-il de tests PCR ou de tests rapides?

Comment peut-on concilier cet objectif avec la déclaration du virologue Van Gucht selon laquelle la capacité de test plafonne presque?

Le bourgmestre d'Alost a pratiquement été lynché lors de la séance plénière de jeudi dernier. Aujourd'hui, le directeur du Grand Hôpital de Charleroi demande dans *La Capitale* pourquoi les soins dans le Hainaut doivent être mis en péril parce qu'ils ne fonctionnent pas correctement à Bruxelles. Qu'en pensent le ministre et l'ensemble de la famille socialiste?

01.11 Dominiek Sneppe (VB): *Les Pays-Bas connaissent une pénurie de remdesivir. Quelle est la situation en Belgique? La liste des médicaments approuvés dans la lutte contre le coronavirus a-t-elle déjà été étendue?*

Nos tests de dépistage du coronavirus donnent un résultat positif jusqu'à 83 jours après la contamination. Même si ces personnes ne sont plus contagieuses, la distinction entre hautement et faiblement contagieux n'est pas effectuée. Le RAG recommande de ne plus répertorier les infections non contagieuses comme des cas positifs de coronavirus, mais cette recommandation n'a pas encore été suivie jusqu'à présent. La valeur Ct du test n'est pas communiquée au médecin. Pourquoi n'a-t-il encore été donné aucune suite, après trois mois, à l'avis du RAG?

sluitingsuur en het verhoogde aantal besmettingen?

Volgens biostatisticus Geert Molenberghs zitten we in de laatste fase voor een lockdown. Is de minister het daarmee eens? Overweegt de minister een nieuwe lockdown? Welke bijkomende maatregelen worden overwogen om een nieuwe lockdown te vermijden?

Worden er parameters en drempelwaarden gehanteerd om over te gaan tot een nieuwe lockdown?

De eerste minister verklaarde dat hij tegen het einde van deze maand de testcapaciteit wil verdubbelen. Gaat dat enkel over PCR-tests? Hoe zal dit in de praktijk gebracht worden? Hoe valt de aangekondigde verdubbeling te rijmen met de verklaringen van viroloog Van Gucht dat de testcapaciteit aan haar maximum zit?

Premier De Croo wil de testcapaciteit verdubbelen tegen eind oktober. Hoe zal dit worden bewerkstelligd? Gaat het om PCR-tests of sneltests?

Hoe valt dit te rijmen met de uitspraak van viroloog Van Gucht dat de testcapaciteit bijna aan het maximum zit?

De burgemeester van Aalst werd in de plenaire vorige donderdag ei zo na gelyncht. Vandaag vraagt de directeur van het Grand Hôpital de Charleroi in *La Capitale* waarom de zorg in Henegouwen in gevaar moet worden gebracht omdat ze in Brussel niet goed functioneert. Wat vinden de minster en de hele rode familie daarvan?

01.11 Dominiek Sneppe (VB): *In Nederland is er een tekort aan remdesivir. Wat is de situatie in België? Is de lijst van goedgekeurde medicijnen in de strijd tegen corona al uitgebreid?*

Onze coronatests geven een positief resultaat tot 83 dagen na de besmetting. Deze mensen zijn niet meer besmettelijk, maar het onderscheid tussen hoog- of laagbesmettelijk wordt niet gemaakt. De RAG raadt aan om niet-besmettelijke infecties niet langer te rapporteren als positieve coronagevallen, maar daar is tot dusver niets mee gebeurd. De Ct-waarde van de test worden niet meegegeven aan de arts. Waarom is na drie maanden nog niets met het advies van de RAG gedaan?

Le gouvernement nomme Pedro Facon commissaire au coronavirus. Quelle est la teneur de sa mission? Conserve-t-il en même temps sa fonction de directeur général du SPF Santé publique?

Le ministre peut-il nous fournir la mise en œuvre du plan de répartition? Comment se présente le financement? Des patients wallons sont-ils également acheminés vers des hôpitaux flamands? De combien de patients s'agit-il actuellement et quelles sont les attentes?

Contrairement à ses voisins, la Belgique n'a pas encore commandé de tests de dépistage rapide du coronavirus. Pourquoi pas? Qui décide de cette commande?

Il ressort de mails et de conversations téléphoniques qu'a pu intercepter le Corporate Europe Observatory, l'organe de contrôle des activités des lobbies, que l'industrie pharmaceutique tente avant tout de tirer profit de cette crise. En outre, la personne chargée de négocier avec le secteur au nom de l'Union européenne est elle-même un ancien lobbyiste et propriétaire d'une société qui fait du business avec le secteur. Le ministre peut-il clarifier les activités de lobbying de l'industrie pharmaceutique en Belgique? À quelle fréquence est-il contacté par des lobbyistes? En cette période de crise, n'est-il pas légitime d'exiger que le secteur réduise les prix? Le ministre abordera-t-il la question du lobbying lors de sa première réunion européenne?

Fera-t-il en sorte que les tests puissent faire une distinction entre les patients hautement contagieux et les patients faiblement contagieux afin d'éviter toute mise en quarantaine inutile? Sciensano tient-il compte de la charge virale dans les chiffres de contamination?

Y a-t-il suffisamment de vaccins antigrippaux en stock?

01.12 Nawal Farih (CD&V): *Un plan doit faire en sorte que l'Union européenne soit armée contre toute résurgence du coronavirus.*

L'aperçu des besoins est-il déjà prêt? Comment les autorités douanières et les autorités de surveillance du marché contrôlent-elles que seul du matériel répondant aux normes arrive sur le marché de l'Union européenne? La méthode de travail a-t-elle été adaptée afin d'éliminer les dysfonctionnements? Comment notre pays entend-il parvenir à une augmentation du taux de vaccination contre la

De regering benoemt Pedro Facon tot coronacommissaris. Wat houdt zijn taak in? Blijft hij tegelijkertijd directeur generaal van de FOD Volksgezondheid?

Kan de minister ons de uitwerking van het spreidingsplan bezorgen? Hoe zit de financiering in elkaar? Worden Waalse patiënten ook naar Vlaamse ziekenhuizen gebracht? Om hoeveel patiënten gaat het momenteel en wat zijn de verwachtingen?

In tegenstelling tot onze buurlanden heeft ons land nog geen coronasneltests besteld. Waarom niet? Wie beslist over die bestelling?

Uit mails en telefoongesprekken die lobbywaakhond Corporate Europe Observatory kon onderscheppen, blijkt dat de farma-industrie in de eerste plaats geld probeert te slaan uit deze crisis. Bovendien is de man die namens de EU met de sector onderhandelt zelf een voormalige lobbyist en eigenaar van een firma die zakendoet met de sector. Kan de minister het lobbywerk van de farma-industrie in België toelichten? Hoe vaak wordt hij gecontacteerd door lobbyisten? Is het niet billijk om in deze crisistijd aan de sector te vragen om de prijzen te drukken? Zal de minister het probleem van het lobbywerk op tafel leggen op zijn eerste Europese vergadering?

Zal de minister ervoor zorgen dat in de tests een onderscheid kan worden gemaakt tussen hoog- en laagbesmettelijk zodat mensen niet nodeloos in quarantaine moeten? Houdt Sciensano rekening met de viruslading bij de besmettingscijfers?

Zijn er voldoende griepvaccins voorradig?

01.12 Nawal Farih (CD&V): *Een plan moet ervoor zorgen dat de EU gewapend is tegen nieuwe uitbraken van het coronavirus.*

Is het overzicht van de behoeften al klaar? Hoe controleren de douane- en markttoezichtautoriteiten dat enkel materiaal dat voldoet aan de normen op de EU-markt terechtkomt? Is de werkwijze aangepast om mankementen weg te werken? Hoe wil ons land tot een verhoging van de griepvaccinatiegraad komen? Hoe zit het met de aankopen van griepvaccins? Beschikken we over

grippe? Qu'en est-il des achats de vaccins contre la grippe? Disposons-nous d'infrastructures de vaccination adaptées?

Les tests PCR actuellement utilisés peuvent détecter d'anciennes infections jusqu'à 83 jours. Cet élément peut avoir un impact potentiel important sur les mesures. Les anciennes infections ont-elles été ajoutées aux chiffres de septembre? Les résultats des tests sont-ils enregistrés de telle manière qu'une distinction puisse être effectuée entre les anciennes et les nouvelles infections?

Le nombre d'infections au coronavirus continue de croître. Les arrêtés royaux qui ont été pris par l'ex-ministre De Block en vue d'apporter un soutien au personnel soignant et de constituer une réserve médicale ne sont jamais entrés en vigueur. Que pense le ministre d'une réserve médicale? Sera-t-il fait appel à des stagiaires? Du personnel est-il formé à temps pour le prélèvement d'échantillons? Quelle approche en matière de communication le ministre choisit-il?

Le ministre souhaite prendre le temps nécessaire pour l'important baromètre corona. Comment fonctionnera-t-il précisément et dans quelle mesure sera-t-il contraignant? Les provinces et communes ont-elles été suffisamment informées? Quels sont les critères pour prendre de nouvelles mesures plus sévères?

La nouvelle composition de la Ceval fait l'objet de nombreuses critiques. Le ministre estime-t-il que la cellule est composée de manière correcte? Comment la composition s'opère-t-elle? Au vu des chiffres en augmentation, avons-nous changé trop tôt d'approche?

Le service d'oncologie de l'hôpital à Saint-Nicolas est en quarantaine. Le virus s'est introduit dans l'hôpital par le biais d'un membre du personnel. Cela signifie-t-il que les mesures d'hygiène ne sont plus suivies scrupuleusement? Est-ce dû à la qualité des équipements de protection?

Les soins ambulatoires ont été repris et les visites de patients sont de nouveau autorisées. Selon moi, l'équilibre entre la protection responsable du patient et l'isolement mérite une analyse. Quel est le point de vue du ministre et de la Ceval?

Les nouvelles relatives aux contaminations dans les hôpitaux effraient les patients qui ont besoin de soins ordinaires. Une campagne de communication forte va-t-elle être lancée à ce sujet?

La plupart des laboratoires peuvent aujourd'hui

aangepaste vaccinatie-infrastructuren?

De nu gebruikte PCR-tests kunnen besmettingen tot 83 dagen terug opsporen. Dat kan potentieel een grote impact hebben op de maatregelen. Werden bij de cijfers van september oude besmettingen bijgeteld? Worden de testresultaten zo geregistreerd dat een onderscheid kan worden gemaakt tussen oude en nieuwe besmettingen?

De coronacijfers blijven verder stijgen. De KB's die voormalig minister De Block uitvaardigde om het zorgpersoneel te ondersteunen en een medische reserve aan te leggen, zijn nooit in werking getreden. Hoe staat de minister tegenover een medische reserve? Zullen er stagiairs worden ingezet? Wordt er personeel tijdig opgeleid voor staalafnames? Welke communicatieaanpak kiest de minister?

De minister wil de nodige tijd nemen voor de belangrijke coronabarometer. Hoe zal hij precies werken en hoe dwingend zal hij zijn? Zijn de provincies en gemeenten voldoende geïnformeerd? Wat zijn de criteria om opnieuw strengere maatregelen te nemen?

Er komt veel kritiek op de nieuwe samenstelling van Ceval. Vindt de minister dat de cel op de juiste manier is samengesteld? Hoe gebeurt de samenstelling? Zijn we gezien de stijgende cijfers te vroeg van aanpak gewisseld?

De oncologieafdeling van het ziekenhuis in Sint-Niklaas is in quarantaine. Het virus is via een personeelslid in het ziekenhuis binnengekomen. Betekent dit dat de hygiënemaatregelen niet goed meer worden gevolgd? Ligt het aan de kwaliteit van het beschermingsmateriaal?

De ambulante zorg is hervat en patiëntenbezoek is opnieuw toegelaten. Het evenwicht tussen verantwoord beschermd worden en vereenzaming lijkt me een analyse waard. Wat is de visie van de minister en Ceval?

Berichtgeving over besmettingen in het ziekenhuis schrikt patiënten die reguliere zorg nodig hebben af. Komt er daarrond een sterke communicatiecampagne?

De meeste labo's kunnen vandaag zeker weten of

déterminer avec certitude s'il s'agit d'une infection grave ou légère. À l'heure actuelle, la plate-forme eHealth n'offre pas la possibilité d'enregistrer de cette manière. Des progrès peuvent-ils être réalisés rapidement sur ce point?

01.13 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) *(en néerlandais)*: Quelles mesures le ministre a-t-il déjà prises et prendra-t-il encore compte tenu de l'indisponibilité d'un produit important, le Pneumovax 23 qui est un vaccin à pneumocoques?

AstraZeneca, entre autres, a déclaré qu'il n'entrait pas dans ses intentions de réaliser des profits grâce à ce vaccin, à tout le moins pendant la pandémie, mais celle-ci prendra fin, selon elle, le 21 juillet 2021. Quel est l'état d'avancement de la convention d'achat conclue entre AstraZeneca et la Commission européenne, et quelles seront les répercussions concrètes de cette convention pour notre pays? Que pense le ministre de cette convention? Est-il partisan de la rendre publique? Partage-t-il le point de vue du PTB selon lequel le vaccin contre le COVID-19 doit être un bien public?

Dans les pays avoisinants, on se focalise sur l'origine des contaminations. Quand un tel focus combiné à une recherche des contacts sera-t-il déployé en Belgique?

(En français) Dans cette crise, le gouvernement a constamment appelé à la responsabilité individuelle et à la solidarité mais les citoyens attendent des réponses politiques. Les généralistes et les infirmières sont à bout, les centres de tests sont saturés et le personnel hospitalier manque. Nous continuons à courir derrière le virus en matière de testing et de tracing.

Quelles mesures prendrez-vous à court terme pour aider et renforcer la première ligne? Qu'allez-vous faire différemment du gouvernement précédent pour endiguer l'épidémie? Comment améliorerez-vous le système de dépistage?

(En néerlandais) En raison d'un manque de personnel, des membres du personnel soignant continuent de travailler dans les MRS, même après avoir été testés positifs au coronavirus. Le ministre prendra-t-il des mesures pour faire prévaloir le principe de précaution pour le personnel qui a été en contact étroit avec des personnes à risque? La directive concernée de Sciensano sera-t-elle revue? Quel plan a été échafaudé à très court terme pour remplacer, dans le but de garantir la continuité des

het gaat om een zware of een lichte besmetting. Vandaag biedt eHealth niet de mogelijkheid om op die manier te registreren. Kan daar snel vooruitgang worden geboekt?

01.13 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) *(Nederlands)*: Welke maatregelen heeft de minister al genomen en zal hij nog nemen naar aanleiding van de onbeschikbaarheid van het belangrijke pneumokokkenvaccin Pneumovax 23?

Onder meer AstraZeneca verklaarde geen winst te willen maken op het vaccin, tenminste tijdens de pandemie, maar die eindigt volgens het bedrijf op 21 juli 2021. Wat is de stand van zaken van de aankoopovereenkomst tussen AstraZeneca en de Europese Commissie en wat zijn de concrete gevolgen voor ons land? Wat denkt de minister over het contract? Is hij er voorstander van om het publiek te maken? Deelt hij het PVDA-standpunt dat het vaccin een publiek goed moet zijn?

In de buurlanden wordt er gericht gekeken waar besmettingen vandaan komen. Wanneer wordt zo'n gericht onderzoek in combinatie met contactopsporing ook hier uitgerold?

(Frans) In het kader van deze crisis heeft de regering voortdurend gewezen op de individuele verantwoordelijkheid en opgeroepen tot solidariteit, maar de burgers verwachten politieke antwoorden. De huisartsen en de verpleegkundigen zitten op hun tandvlees, de testcentra zitten aan hun maximumcapaciteit en er is een tekort aan personeel in de ziekenhuizen. We blijven achter de feiten aan hollen wat de tests en de contactopsporing betreft.

Welke maatregelen zult u op korte termijn nemen om de eerstelijnszorg te ondersteunen en te versterken? Welke koerswijziging zult u inzetten ten opzichte van de vorige regering om de epidemie in te dammen? Hoe zult u het testsysteem verbeteren?

(Nederlands) Door een gebrek aan personeel blijven zorgkundigen in woonzorgcentra verder werken, zelfs nadat ze positief getest hebben op corona. Neemt de minister maatregelen om het voorzorgsprincipe te laten gelden voor personeel dat nauw in contact is geweest met risicopersonen? Komt er een herziening van de desbetreffende richtlijn van Sciensano? Welk plan op zeer korte termijn is er om het personeel in woonzorgcentra en ziekenhuizen dat positief test of in quarantaine blijft

soins, le personnel qui travaille dans les MRS et dans les hôpitaux et qui est testé positif ou reste en quarantaine?

(En français) On peut dire que nous avons en main notre destin, ou fustiger les jeunes qui ne respectent pas les consignes et on a raison. Mais cela ne doit pas dédouaner le politique de ses responsabilités.

Si nous perdons le contrôle de la situation, c'est parce que la capacité de *testing* et le *tracing* ne sont pas à jour. Nous sommes à 35 000 tests par semaine et il faut attendre beaucoup plus que 24 heures.

Quelles initiatives prendrez-vous pour raccourcir les délais? Comment améliorer le travail de détection des contacts et des sources de contamination? M. Timmermans, patron de la FEB, prétend que ce n'est pas sur le lieu de travail que les employés sont contaminés. Or, nous ne disposons toujours pas de chiffres à ce sujet. Nous expliquerez-vous ce qu'il en est?

Enfin, comment allez-vous aider les effectifs de première ligne, qui sont à bout? Quelles mesures prendrez-vous pour soutenir le personnel soignant, qui attend des renforts?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Je tiens à féliciter le ministre pour le domaine politique difficile mais important qu'il s'est vu attribuer. Il trouvera en moi un partenaire constructif pour guider notre pays dans la bonne direction.

Comment les réinfections seront-elles enregistrées? Est-il exact que le matériel génétique du virus s'est modifié et quelles en seraient les conséquences?

De nombreuses personnes sont dispensées du port d'un masque buccal sur la base d'une attestation. Il n'existe pas non plus de directives. Le problème est-il plus grave dans certaines zones? Le ministre communiquera-t-il à ce sujet avec les médecins généralistes?

L'avis du RAG sur les tests rapides est-il déjà disponible? Ces tests vont-ils être instaurés? Sont-ils moins sensibles que les tests PCR, qui détectent également les anciennes contaminations? Comment les tests rapides seront-ils mis en œuvre? Ils ne sont malheureusement pas non plus adaptés aux enfants, vu qu'il s'agit également d'écouvillons.

te vervangen om de continuïteit van de zorg te garanderen?

(Frans) We kunnen wel zeggen dat we ons lot in eigen handen hebben, of met de beschuldigende vinger wijzen naar de jongeren die de richtlijnen niet naleven, en we hebben gelijk. Maar dat mag de politici niet van hun verantwoordelijkheid ontslaan.

We verliezen de controle over de situatie, doordat de testcapaciteit en de contactopsporing niet op peil zijn. We voeren momenteel 35.000 tests per week uit en het duurt veel langer dan 24 uur om de resultaten te krijgen.

Welke initiatieven zult u nemen om die termijnen in te korten? Hoe kan de contactopsporing worden verbeterd en hoe kunnen de besmettingsbronnen beter worden geïdentificeerd? De heer Timmermans van het VBO beweert dat de besmettingen niet op het werk plaatsvinden. We beschikken echter nog altijd niet over cijfers dienaangaande. Zult u ons uitleggen hoe het precies zit?

Hoe zult u de eerstelijnsactoren, die uitgeput zijn, bijstaan? Welke maatregelen zult u nemen om het zorgpersoneel, dat hoopt versterking te krijgen, te ondersteunen?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Ik wil de minister feliciteren met zijn moeilijke maar belangrijke beleidsdomein. Hij zal in mij een constructieve partner vinden om ons land in de juiste richting te duwen.

Hoe zullen herbesmettingen geregistreerd worden? Klopt het dat het genetische materiaal van het virus is gewijzigd en wat zouden de gevolgen daarvan zijn?

Veel mensen worden via een attest vrijgesteld van het dragen van een mondmasker. Er bestaan ook geen richtlijnen. Is het probleem groter in bepaalde gebieden? Zal de minister daarover communiceren met de huisartsen?

Is het advies van de RAG over de sneltests er al? Zullen ze er komen? Zijn ze minder gevoelig dan de PCR-tests die ook oude besmettingen detecteren? Hoe zullen de sneltests worden ingezet? Ze zijn helaas ook niet kindvriendelijk, aangezien het ook om wissers gaat.

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): *Le gouvernement annonce vouloir doubler le nombre de tests, un objectif jugé irréaliste par les médecins généralistes. Le ministre est-il partisan de limiter les critères en matière de test et de donner la priorité aux membres des professions médicales? Quel est l'état d'avancement de la plateforme nationale bis?*

Quelles sont les initiatives prévues pour accroître la sensibilisation des jeunes? Une communication ciblée sera-t-elle organisée?

Où en est le code couleur européen unique? Quelles sont les règles pour les voyageurs de retour d'une zone hors Union européenne?

Même si la marge d'erreur des tests antigéniques est supérieure à celle des tests PCR, ils peuvent néanmoins aussi être utiles. Les deux options peuvent être envisagées simultanément. La Belgique achètera-t-elle des tests antigéniques? Comment seraient-ils déployés? Selon le ministre, comment ces tests se positionnent-ils par rapport aux tests PCR?

Si l'on en croit le commissaire européen belge Didier Reynders, les codes couleur font l'objet d'un accord en Europe. Les personnes qui proviennent d'un pays situé en dehors de l'UE ne sont pas invitées à se mettre en quarantaine et ils ne sont pas non plus soumis à un test. Le ministre peut-il expliciter cette méthodologie?

01.16 Catherine Fonck (cdH): Il faut tout faire pour que les gestes barrières deviennent automatiques et que les citoyens aient le moins de contacts étroits possibles mais je doute que l'éparpillement des annonces entraîne une meilleure adhésion. Pour convaincre, il faut que les citoyens comprennent la portée des décisions.

Avons-nous, à l'instar d'autres pays, des données permettant de définir où le COVID-19 circule le plus? Ne serait-il pas temps de les encoder? Le *tracing* se concentre sur les personnes sans prendre en compte les types de lieux. Cela permettrait de prendre des mesures appropriées, communiquer de manière transparente et donc, convaincre.

Le *testing*, le *tracing* et l'isolement rapide des personnes positives sont nos seules armes. Malgré notre capacité théorique de 40 000 tests, les centres sont saturés. Il faut plusieurs jours pour avoir un rendez-vous et les résultats. Des patients

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): *De regering wil het aantal tests verdubbelen, maar volgens huisartsen is dat niet haalbaar. Is de minister er voorstander van om de criteria voor wie getest wordt te beperken en mensen met een zorgberoep voorrang te geven? Wat is de stand van zaken van het nationaal platform bis?*

Welke initiatieven zijn er in de maak om jongeren beter te bereiken? Komt er doelgroepgerichte communicatie?

Wat is de stand van zaken van de uniforme Europese kleurcode? Welke regels gelden voor wie terugkomt uit een gebied buiten Europa?

Hoewel de snelle antigeentest een grotere foutenmarge heeft dan de PCR-test, kan ook deze test nuttig zijn. Het is een en-en-verhaal. Zal België antigeentests aankopen? Hoe zouden ze worden ingezet? Hoe ziet de minister de verhouding met de PCR-tests?

Volgens commissaris Reynders is er een akkoord over de kleurcodes binnen Europa. Aan mensen die van buiten Europa komen, wordt niet gevraagd in quarantaine te gaan en er wordt geen test afgenomen. Kan de minister deze handelwijze toelichten?

01.16 Catherine Fonck (cdH): We moeten alles in het werk stellen om ervoor te zorgen dat de sanitaire veiligheidsmaatregelen automatiseren worden en dat de burgers zo weinig mogelijk nauwe contacten hebben, maar ik betwijfel of een versnipperde communicatie zal leiden tot een groter draagvlak voor de maatregelen. De burgers moeten de draagwijdte van de beslissingen begrijpen om overtuigd te worden.

Beschikken wij zoals andere landen over gegevens waarmee we kunnen achterhalen waar het coronavirus het meest in omloop is? Wordt het niet stilaan tijd om die gegevens te registreren? Het contactonderzoek is gericht op personen, er wordt geen rekening gehouden met de verschillende locaties. Zo zouden we gepaste maatregelen kunnen nemen, transparant kunnen communiceren en dus de burgers kunnen overtuigen.

Onze enige wapens zijn het afnemen van tests, het contactonderzoek en de snelle afzondering van mensen die positief testen. Ondanks onze theoretische capaciteit van 40.000 tests hebben de medewerkers van de testcentra hun handen nu al

symptomatiques ou cas contact sont renvoyés chez eux. Des centres ont dû fermer. Je suggère de réorganiser le *testing*. Pourrait-on donner la priorité des tests par écouvillons et PCR aux personnes symptomatiques et aux contacts et pour le reste faire les dépistages de masse avec des auto-tests salivaires?

Peut-on diminuer les charges administratives des centres de *testing*? Les encodages successifs prennent beaucoup de temps. Où en sont les renforts? Nous devons atteindre l'objectif de 24 heures entre la décision de faire le test et le résultat pour tendre vers un *tracing* immédiat.

A-t-on des chiffres sur l'effectivité réelle de l'isolement? En Allemagne, le dispositif est beaucoup plus efficace.

Quelle est, à côté des nombreux ministres de la Santé, la mission exacte du commissaire Corona?

Les hôpitaux déprogramment des patients non-COVID. Quel est le suivi prévu pour ces patients?

Environ 10 % des patients COVID présentent une pathologie "longue", qui dure plusieurs mois. Il faudrait des directives en la matière (cadre de prise en charge multidisciplinaire, reconnaissance officielle).

Plusieurs médecins assistants candidats spécialistes (MACS) ont été informés qu'ils n'étaient pas couverts contre le COVID-19 en tant que maladie professionnelle. Qu'en est-il?

La gestion par le gouvernement de la question du dépistage a été fortement influencée par le manque de matériel de protection individuelle pour les professionnels de première ligne; c'est problématique. Sa gestion du dossier des auto-tests pose également question. Que contenaient le marché initial et les suivants, passés entre le gouvernement et la société ZenTech?

01.17 **Sophie Rohonyi (DéFI):** *Il y aurait près de 11 000 malades "de longue durée" du COVID-19. Si les patients hospitalisés peuvent souvent compter*

vol. Het duurt meerdere dagen om een afspraak te krijgen en om het resultaat te ontvangen. Mensen die symptomen vertonen of die contact hadden met een besmette persoon worden terug naar huis gestuurd. Sommige centra hebben de deuren moeten sluiten. Ik stel voor om de testafname te reorganiseren. Zouden we voor de PCR-tests en de tests met een wissertje voorrang kunnen geven aan mensen die symptomen vertonen of die contact hadden met een besmette persoon? De anderen kunnen dan massaal gescreend worden door speeksel af te nemen met zelftests.

Kunnen we de administratieve rompslomp van de testcentra verminderen? De opeenvolgende registraties nemen veel tijd in beslag. Hoe staat het met de versterking? We moeten streven naar een termijn van 24 uur tussen de beslissing om een test te laten afnemen en het verkrijgen van het resultaat, zodat het contactonderzoek praktisch meteen van start kan gaan.

Zijn er cijfers over de doeltreffendheid van de quarantaine? In Duitsland is het systeem veel efficiënter.

Wat is, gelet op het grote aantal ministers van Volksgezondheid, de precieze taak van de coronacommissaris?

De ziekenhuizen stellen de behandeling van niet-COVID-patiënten uit. Hoe zullen de betrokken patiënten opgevolgd worden?

Circa 10 % van de COVID-patiënten vertoont nawerkingen die verscheidene maanden aanhouden. Er zouden daarvoor richtsnoeren moeten worden opgesteld (kader voor een multidisciplinaire behandeling, officiële erkenning).

Verscheidene assistent-artsen kandidaat-specialisten hebben te horen gekregen dat ze niet verzekerd waren tegen COVID-19 als beroepsziekte. Hoe zit dat precies?

De teststrategie van de regering werd sterk beïnvloed door het tekort aan persoonlijk beschermingsmateriaal voor het personeel in de eerstelijnszorg; dat is problematisch. De wijze waarop de regering het dossier van de zelftests heeft aangepakt doet eveneens vragen rijzen. Wat was de inhoud van de oorspronkelijke overheidsopdracht en de daaropvolgende overeenkomsten tussen de regering en ZenTech?

01.17 **Sophie Rohonyi (DéFI):** *Er zouden bijna 11.000 'langdurig' coronazieken zijn. De ziekenhuispatiënten kunnen vaak rekenen op*

sur un accompagnement spécifique, qu'en est-il des autres?

Les généralistes ne sauraient pas comment aider leurs patients "post-coronavirus" qui ont tous comme point commun de vivre une vie au ralenti, avec toutes les conséquences psychologiques et financières que cela implique. Pour le commun des mortels ces patients sont guéris, dès lors pourquoi ne reprennent-ils pas leurs activités? Cette absence de reconnaissance de leur condition peut s'avérer difficile à supporter. Tous espèrent que la médecine et les responsables politiques s'intéressent enfin à leur cas.

Existe-t-il un cadastre ou des études permettant d'apprécier l'ampleur des séquelles? Tous les hôpitaux ayant accueilli des patients atteints par le coronavirus ont-ils mis en place un programme d'accompagnement de leurs patients sortants? Ces programmes ont-ils été coordonnés? Pourraient-ils être élargis aux patients non hospitalisés? À défaut, ne faudrait-il pas un accompagnement médical, psychologique et financier spécifique?

Envisagez-vous une reconnaissance officielle des symptômes par l'INAMI, accompagnée de guides de bonnes pratiques pour les médecins, y compris pour les médecins-conseil, ainsi qu'une intervention financière spécifique?

Cet été, les codes couleur de la Ceval en ont déconcerté plus d'un. Entre le 15 juillet et le 15 août 2020, de sept à dix-neuf participants ont pris les décisions, pas toujours les mêmes pour chaque institution. En un mois, plus de trente personnes différentes ont élaboré la politique d'évaluation. Un comité alimente la Ceval en données, lui permettant de modifier le code couleur des pays évalués. Qu'en est-il de ce comité, de ces données, de sa méthode de travail, de son contrôle?

La composition de la Ceval ne respecte pas la parité linguistique. Qui en a décidé? Quelles sont les règles qui y président? Qui décide de la cooptation de nouveaux membres et sur quelle base? Quelles sont les règles de fonctionnement de la Ceval? Qui dispose d'une voix délibérative, qui d'une voix consultative?

Quels sont les défraiements accordés pour la participation aux réunions? Comment vérifie-t-on la

specifieke begeleiding, maar hoe zit het met de anderen?

Huisartsen zouden niet weten hoe ze hun 'postcoronavirus'-patiënten moeten helpen. Wat deze patiënten met elkaar gemeen hebben is een vermoeidheid die hen ertoeverplicht om in een laag tempo te leven, met alle psychologische en financiële gevolgen van dien. Voor het oog van de wereld zijn deze patiënten genezen; waarom hervatten ze hun activiteiten dan niet? Dit gebrek aan erkenning van hun toestand blijkt moeilijk te verdragen. Ze hopen allemaal dat de artsen en de politici zich eindelijk zullen interesseren voor hun zaak.

Is er een register of zijn er studies waarmee de omvang van de nawerkingen kan beoordeeld worden? Hebben alle ziekenhuizen die coronapatiënten hebben opgevangen een begeleidingsprogramma opgesteld voor de patiënten die ontslagen worden? Worden deze programma's gecoördineerd? Zouden deze programma's uitgebreid kunnen worden naar patiënten die niet in het ziekenhuis werden opgenomen? Als dat niet mogelijk zou zijn, kunnen deze patiënten dan geen specifieke medische, psychologische en financiële begeleiding krijgen?

Overweegt u om de symptomen officieel te laten erkennen door het RIZIV? Zal er daarbij ook een gids met good practices worden gepubliceerd voor de artsen en controleartsen? Voorziet u in een specifieke financiële tegemoetkoming?

De kleurcodes van Ceval hebben afgelopen zomer meer dan eens tot verbijsterde reacties geleid. In de periode van 15 juli tot 15 augustus 2020 namen zeven tot negentien deelnemers de beslissingen, en dat waren niet altijd dezelfde voor elke instelling. In één maand tijd hebben meer dan dertig verschillende personen het evaluatiebeleid opgesteld. Een comité voorziet Ceval van gegevens, waarmee zij de kleurcode van de geëvalueerde landen kan wijzigen. Hoe zit het met dat comité, zijn gegevens, zijn werkwijze, zijn monitoring?

Er werd geen rekening gehouden met de taalpariteit bij de samenstelling van Ceval. Wie heeft hierover beslist? Welke regels werden er gehanteerd? Wie beslist er over de coöptatie van nieuwe leden en op welke grond? Wat zijn de werkingsregels van Ceval? Wie heeft er beslissingsrecht en wie heeft er een adviserende stem?

Welke vergoedingen worden er toegekend voor het bijwonen van vergaderingen? Hoe worden de

transparence et l'objectivité des avis de la Ceval? Y a-t-il eu des actions en responsabilité menées contre l'État belge à la suite des avis de la Ceval? Pourquoi les rapports de la Ceval sont-ils aussi succincts?

transparantie en objectiviteit van adviezen van Ceval gecontroleerd? Zijn er naar aanleiding van de adviezen van Ceval aansprakelijkheidsvorderingen ingesteld tegen de Belgische Staat? Waarom zijn de verslagen van Ceval zo beknopt?

Quel est votre bilan du travail de la Ceval? Pourquoi avez-vous chargé la Ceval de mettre en place le nouveau conseil consultatif en charge du bien-être social qui remplacera le GEES, en dépit de ses nombreux manquements et de son fonctionnement peu transparent?

Hoe beoordeelt u het werk van Ceval? Waarom hebt u Ceval opgedragen om de nieuwe adviesraad voor sociaal welzijn op te richten die de GEES zal vervangen, ondanks de talrijke tekortkomingen en de niet erg transparante werking ervan?

De plus en plus de personnes font appel à leur médecin généraliste afin de bénéficier d'un certificat médical dispensant du port du masque. Ce phénomène est en hausse dans les écoles et les entreprises et on suppose que certains certificats sont délivrés de manière abusive. Si l'hyperventilation ou le trouble anxieux ne sont pas des motifs valables pour être exempté du port du masque, l'asthme ou l'insuffisance cardiaque ne devraient pas non plus être une justification car les personnes souffrant de ces deux pathologies s'exposent au virus, alors qu'elles sont déjà vulnérables.

Steeds meer mensen wenden zich tot hun huisarts om een medisch attest te krijgen dat hen vrijstelt van het dragen van een masker. Dit fenomeen neemt toe in scholen en bedrijven en er wordt aangenomen dat sommige attesten op een onrechtmatige manier worden afgegeven. Als hyperventilatie of een angststoornis geen geldige reden zijn om te worden vrijgesteld van het dragen van een masker, zouden astma of hartfalen evenmin een rechtvaardiging mogen zijn, aangezien mensen die aan deze twee aandoeningen lijden zich zo blootstellen aan het virus, terwijl ze al kwetsbaar zijn.

Quel est votre avis sur les dispenses de port du masque? Quelle est la position de l'OMS? Pourquoi n'y a-t-il aucune ligne directrice pour les médecins? À l'instar de ses voisins, la Belgique devrait-elle, réglementer sur ce sujet? Le CNS a-t-il abordé le sujet?

Wat is uw mening over de vrijstelling van het dragen van een masker? Wat is het standpunt van de WHO? Waarom zijn er geen richtlijnen voor artsen? Moet België, net als zijn buurlanden, regels ter zake opleggen? Heeft de NVR zich hierover gebogen?

Alors que les pays voisins passent commande de millions de tests rapides d'antigènes du SARS-CoV-2, la Belgique n'en a encore acquis aucun. Vous avez déclaré que ces tests sont en cours de validation et qu'une fois ce processus terminé, on déterminera la meilleure manière de les utiliser. Or les centres de dépistage sont débordés et les laboratoires ne peuvent plus suivre faute de réactifs et de moyens humains.

Terwijl de buurlanden miljoenen snelle SARS-CoV-2-antigeentests bestellen, heeft België er nog geen aangeschaft. U verklaarde dat deze tests momenteel worden gevalideerd en dat er na de voltooiing van dat proces zal bepaald worden wat de beste manier is om ze te gebruiken. De screeningscentra worden echter overrompeld en laboratoria kunnen niet langer volgen door een gebrek aan reagentia en personeel.

Comment expliquer la lenteur du processus de validation dans notre pays? Quand les experts livreront-ils leurs conclusions? Ne craignez-vous pas des ruptures de stock parce que les autres auront passé commande avant nous?

Hoe valt de de traagheid van het validatieproces in ons land te verklaren? Wanneer zullen de experts hun conclusies bekendmaken? Maakt u zich geen zorgen over voorraadtekorten omdat anderen vóór ons hebben besteld?

La situation dans les centres de dépistage et laboratoires est catastrophique. Ils manquent de moyens humains et de matériel. Pour fournir les résultats dans les 48 heures, certains labos limitent leur nombre d'analyses quotidiennes.

De toestand in de testcentra en in de labo's is rampzalig. Ze hebben te weinig materiaal en medewerkers. Om de resultaten binnen de 48 uur te kunnen meedelen, beperken sommige labo's het aantal analyses dat ze dagelijks uitvoeren.

Pourquoi les réactifs sont-ils rationnés? Sur quels

Waarom werd het aantal reagentia beperkt? Welke

critères sont-ils répartis entre les laboratoires? Confirmez-vous le déficit de machines pour faire les tests? Où en est la plate-forme fédérale bis? Quelles seront ses missions et sa composition? Les laboratoires privés seront-ils tous sollicités? L'expérience de l'ULg, qui produit ses réactifs, peut-elle être étendue? Les procédures administratives pour équiper les universités de machines à haute capacité sont-elles trop lourdes? Comment améliorerez-vous le dépistage? Comment rassurez-vous nombre d'hôpitaux inquiets des conséquences budgétaires du transfert de patients? Comment ferez-vous respecter le plan de transfert fédéral, essentiel pour la solidarité hospitalière?

Tant l'OMS que le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies insistent sur le fait qu'une faible ventilation dans les espaces confinés augmente le risque de transmission du virus. Ferez-vous de la ventilation un nouveau geste barrière, comme l'Allemagne tout récemment?

Les experts se sentent parfois instrumentalisés ou ignorés par les autorités publiques et frisent le burn-out. Quelle relation le gouvernement aura-t-il avec ces derniers? Quelle sera leur collaboration avec le commissaire au coronavirus? Comptez-vous désigner un nouveau porte-parole interfédéral et avec quelle mission précise?

01.18 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): L'accord de gouvernement s'étend longuement sur la question de l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant. Pour le personnel infirmier, l'accord social 2021-2022 et le Fonds blouses blanches prévoient des moyens pour recruter du personnel hospitalier supplémentaire, améliorer les conditions salariales, de même que la qualité et l'organisation des conditions de travail et compléter les mesures de protection et de prévention.

Un premier avis a été formulé le 24 septembre par le Conseil fédéral des établissements hospitaliers. Une hausse du budget hospitalier est prévue à partir du 1^{er} janvier 2021.

Au sein de l'INAMI, la procédure de fixation du budget 2021 est encore en cours. Au sein de la commission de conventions infirmiers-organismes assureurs, les représentants du secteur ont déjà déposé des propositions dans lesquelles ils demandent de rendre plus attractive la profession

criteria werden er gehanteerd bij de verdeling ervan tussen de labo's? Kunt u bevestigen dat er een gebrek is aan machines om de tests uit te voeren? Hoe staat het met het federale platform bis? Wat zullen de taken zijn van het platform en hoe zal het samengesteld zijn? Zult u de hulp invoeren van alle private labo's? Kan het experiment van de ULiège, die haar eigen reagentia produceert, uitgebreid worden? Zijn de administratieve procedures om de universiteiten van hoogwaardige machines te voorzien te omslachtig? Hoe zult u de testafname verbeteren? Hoe stelt u de vele ziekenhuizen gerust die zich zorgen maken over de budgettaire gevolgen van de overbrenging van patiënten? Hoe zult u toezien op de naleving van het federale spreidingsplan voor patiënten, dat cruciaal is voor de solidariteit tussen de ziekenhuizen?

Zowel de WHO als het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding wijzen erop dat het risico op overdracht van het virus toeneemt in besloten ruimten die te weinig geventileerd worden. Zult u ventilatie aanmerken als nieuwe beschermingsmaatregel, zoals dat onlangs in Duitsland is gebeurd?

De experts vinden dat ze soms door de overheid worden geïnstrumentiseerd of genegeerd en zitten op de rand van een burn-out. Welke relatie onderhoudt de regering met de experts? Hoe zullen ze samenwerken met de commissaris voor het coronavirus? Zult u een nieuwe interfederale woordvoerder aanwijzen en welke taak zal die precies hebben?

01.18 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): In het regeerakkoord wordt veel aandacht besteed aan het verbeteren van de werkomstandigheden van het zorgpersoneel. Voor het verplegend personeel voorzien wij in het sociaal akkoord 2021-2022 en in het Zorgpersoneelfonds middelen voor extra ziekenhuispersoneel, voordeligere loonmaatregelen, kwalitatieve en organisatorische verbeteringen van de arbeidsomstandigheden en aanvullende beschermende en preventieve maatregelen.

De Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen heeft op 24 september een eerste advies uitgebracht. Vanaf 1 januari 2021 is een verhoging van het ziekenhuisbudget gepland.

Binnen het RIZIV is de procedure voor het vastleggen van het budget 2021 nog lopende. In de Overeenkomstencommissie Verpleegkundigen-Verzekeringsinstellingen hebben vertegenwoordigers van de sector al voorstellen ingediend, waarin zij vragen om het beroep van

de prestataire de soins infirmiers à domicile et de tenir compte de l'augmentation des soins aux personnes dépendantes.

Il n'est pas si simple de prévoir un numéro de nomenclature spécial pour le prélèvement d'échantillons dans le cadre des soins infirmiers à domicile. Tous les prélèvements d'échantillons sont coordonnés à partir des centres de triage et de prélèvement. L'INAMI peut conclure des contrats avec eux en vue de la mise à disposition de personnel infirmier. Il s'agit d'une mesure temporaire et exceptionnelle visant à décharger les médecins généralistes. Une modification de la nomenclature constitue une mesure structurelle pour laquelle un arrêté royal est nécessaire. Cette méthode n'est pas la plus appropriée dans des situations de crise.

Président: Jan Bertels.

Je ne l'exclus pas, mais lors d'une crise aiguë, je privilégie des mesures exceptionnelles, ciblées et rapides.

Les infirmiers n'étaient pas mentionnés dans l'arrêté royal de juin 2020 ayant trait à l'intervention financière dans les frais des soignants pour l'achat d'équipements spécifiques et la prise de mesures de protection, mais la réglementation les concernant a été prorogée jusqu'à la fin août 2020. Les infirmiers seront à présent ajoutés dans le texte de l'arrêté royal et ils percevront, par conséquent, un montant par contact physique à partir du 1^{er} septembre 2020.

D'emblée, le commissaire du gouvernement a demandé la mise en place d'une *task force* pour la définition de la stratégie de dépistage, une requête approuvée ce matin par la Conférence interministérielle des ministres de la santé publique. Le RAG continuera à remplir une importante fonction consultative. Je ne voudrais pas anticiper sur les propositions de la *task force*, mais nous nous dirigeons clairement vers une approche combinée, avec un déploiement plus poussé de la capacité de test PCR et de tests rapides. L'AFMPS prépare actuellement l'achat d'un nombre suffisant de tests rapides. La *task force* qui s'est déjà réunie une première fois élabore la stratégie globale de dépistage.

Le marché propose déjà plusieurs tests antigéniques rapides, mais il est impossible de préciser lesquels pourront être commercialisés en Belgique. Les tests munis du certificat CE seront autorisés. Je conseille de toute façon à nos concitoyens de consulter un pharmacien.

thuisverpleegkundige aantrekkelijker te maken en rekening te houden met de toename van de zorg voor afhankelijke personen.

Het is niet zo eenvoudig om in een speciaal nomenclatuurnummer voor staalafname in de thuisverpleging te voorzien. Alle staalafnames worden gecoördineerd vanuit de triage- en afnamecentra. Het RIZIV kan met hen overeenkomsten sluiten om verpleegkundigen ter beschikking te stellen. Dat is een tijdelijke en uitzonderlijke maatregel om de huisartsen te ontlasten. Een nomenclatuurwijziging is een structurele maatregel, waarvoor een KB nodig is. Dat is niet zo geschikt voor crisissituaties.

Voorzitter: Jan Bertels.

Ik sluit het niet uit, maar tijdens een acute crisis verkies ik uitzonderlijke, gerichte en snelle maatregelen.

De verpleegkundigen werden niet opgenomen in het KB van juni 2020 over de financiële tegemoetkoming in de kosten van zorgverleners voor specifieke uitrusting en beschermingsmaatregelen, maar hun bestaande regeling werd verlengd tot eind augustus 2020. De verpleegkundigen zullen nu worden opgenomen in het KB, waardoor ze vanaf 1 september 2020 een bedrag per fysiek contact zullen krijgen.

De regeringscommissaris vroeg meteen de oprichting van een taskforce over de teststrategie, wat vanmorgen goedgekeurd werd door de Interministeriële Conferentie van de ministers van Volksgezondheid. De RAG zal een belangrijke adviserende rol blijven spelen. Ik wil niet vooruitlopen op de voorstellen van de taskforce, maar het wordt duidelijk een en-enverhaal wordt met een verdere uitrol van de PCR-testcapaciteit en sneltesten. Het FAGG is nu de aankoop van voldoende sneltesten aan het voorbereiden. De taskforce, die al een eerste keer vergaderde, is de globale teststrategie nog op punt aan het stellen.

Er bestaan al meerdere antigeensneltesten, maar we kunnen niet zeggen welke er op onze markt mogen komen. Testen met een CE-certificaat wel. Ik raad de mensen in elk geval aan om een apotheker te raadplegen.

La poursuite du déploiement de notre capacité de test, d'aujourd'hui jusqu'à fin décembre, est ambitieuse, mais je n'ai pas les chiffres à portée de main. La plate-forme fédérale bis joue un rôle important. Huit couples de laboratoires hospitaliers universitaires ont été formés avec un partenaire hospitalier universitaire ou industriel, qui peuvent garantir 2 000 tests par jour. Ces contrats prennent effet au 1^{er} novembre, mais des recrutements doivent encore avoir lieu.

Afin de réduire la pression sur les soins de première ligne, une nouvelle infrastructure informatique permettra aux personnes considérées comme des contacts à haut risque de réserver elles-mêmes un test.

Un accord a été conclu avec toutes les entités fédérées concernant le mandat du commissaire du gouvernement. Il ne prendra aucune décision politique et n'ôtera aucune compétence à un gouvernement fédéral ou fédéré, mais coordonnera la préparation et l'exécution de la prise de décision. Il se verra également attribuer une équipe à cet effet. L'une de ses premières tâches consistera à mettre au point le fameux baromètre.

(En français) L'ambition est que le baromètre soit mis au point aux alentours de vendredi. Encore un peu de patience! S'il est nécessaire de prendre de nouvelles initiatives en plus de la validation politique du baromètre, ce sera pour vendredi.

Madame Fonck, nous avons lancé un socle commun de mesures au niveau national et donné instruction aux gouverneurs, aux autorités locales et aux responsables des secteurs d'y ajouter les mesures nécessaires en fonction des situations qui leur sont spécifiques.

Je me rends compte que c'est compliqué pour le citoyen mais c'est une combinaison efficace. On évaluera tout ceci, notamment au niveau du Comité de concertation. J'espère que, pour vendredi, on aura peaufiné ce baromètre et qu'on pourra prendre des décisions.

(En néerlandais) Nous n'avons pas le temps d'attendre l'ultime preuve scientifique à propos de l'endroit exact et du nombre précis de contaminations. Des publications scientifiques avancent toutefois des circonstances dans lesquelles la contamination est plus que probable. L'OMS utilise le critère des trois C: *confined contacts, crowded places and close contacts*. Il

De verdere uitrol van onze testcapaciteit, van nu tot eind december, is ambitieus, maar ik heb de cijfers niet bij. Het federaal platform bis speelt een belangrijke rol. Er werden acht koppels van universitaire ziekenhuislaboratoria met een universitaire ziekenhuis- of industriële partner gevormd, die 2.000 testen per dag kunnen garanderen. Die contracten starten vanaf 1 november, maar er moeten nog aanwervingen gebeuren.

Om de druk op eerstelijnszorg te verminderen, zal nieuwe IT-infrastructuur het mogelijk moeten maken dat personen met hoogrisicocontact zelf een test kunnen reserveren.

Er is een akkoord met alle gefedereerde entiteiten over het mandaat van de regeringscommissaris. Hij zal geen politieke besluiten nemen en geen bevoegdheden wegnemen van een federale of een deelregering, maar hij zal wel de voorbereiding en de uitvoering van de besluitvorming coördineren. Hij krijgt daarvoor ook een team. Een van zijn eerste taken wordt het op punt stellen van de fameuze barometer.

(Frans) Het is de ambitie om die barometer tegen vrijdag op punt te kunnen stellen. Ik vraag u om nog wat geduld te oefenen. Als het nodig is om boven op de politieke validatie van de barometer nog nieuwe initiatieven te nemen, dan zal dat vrijdag gebeuren.

Mevrouw Fonck, wij hebben een gemeenschappelijke sokkel van maatregelen op het nationale niveau afgekondigd en de gouverneurs, de lokale overheden en de sectorerantwoordelijken de opdracht gegeven om eventueel bijkomende maatregelen te nemen in functie van de eigen specifieke situatie.

Ik ben me ervan bewust dat dit ingewikkeld is voor de burger, maar dat is een efficiënte combinatie. We zullen een en ander evalueren, met name in het Overlegcomité. Ik hoop dat die barometer tegen vrijdag voldoende verfijnd zal zijn en dat er beslissingen zullen kunnen worden genomen.

(Nederlands) Wij kunnen niet wachten op het ultieme wetenschappelijke bewijs over waar er precies hoeveel besmettingen zijn. Wel zijn er wetenschappelijke publicaties over besmettingsomstandigheden die meer dan waarschijnlijk zijn. De WHO gebruikt de drie C's: *confined contacts, crowded places and close contacts*. Het gaat dus over gesloten ruimtes,

s'agit en d'autres termes des espaces clos, des lieux très fréquentés, tels que des cafés où les clients sont nombreux et des contacts rapprochés, tels qu'embrasser quelqu'un. Des recherches scientifiques pointent, par ailleurs, le vecteur important que représentent les supercontamineurs. Environ 20 % – voire 10 % selon certaines études – des personnes infectées sont responsables de la contamination de pas moins de 80 % des cas. Il est plausible que la transmission du virus se déroule dans des cafés, des vestiaires et autres lieux. Les mesures prises ont été inspirées par ces différents éléments et sont, dès lors, parfaitement justifiées. Nous devons également veiller à leur respect.

Le plan de répartition des patients entre les hôpitaux doit être exécuté correctement. Peu m'importe que les objections viennent de Charleroi ou d'Alost. Le plan est équitable et clair. Son fonctionnement est détaillé sur le site internet du comité *Hospital & Transport Surge Capacity*.

Le coût du transport des patients est inclus dans le budget des moyens financiers de l'autorité fédérale et est remboursé aux établissements de soins. L'hôpital qui accueille un patient COVID-19 transféré d'un autre établissement perçoit un financement à cet effet. Livrons-nous à une analyse opportuniste du système: cela permet à l'hôpital d'où provient le patient transféré d'augmenter les soins réguliers. Là encore, l'hôpital bénéficie d'un financement.

Dès lors que le virus ne fait pas de discrimination linguistique, nous devons le combattre ensemble. Il va de soi qu'il est préférable de traiter un patient dans sa langue maternelle. Par conséquent, chaque patient sera transféré de préférence vers un hôpital de sa région linguistique. Des règles générales ont été définies. L'organisation est entre les mains des réseaux hospitaliers, lesquels agissent dans l'intérêt du patient, du moins j'ose l'espérer.

L'application Coronalert ne se limite pas à un site internet quadrilingue. Nous misons aussi sur Facebook, Instagram, Twitter et YouTube, de manière à la fois proactive et réactive. L'agence de communication Absolutement a, en outre, été priée d'utiliser du matériel de campagne rédigé en quatre langues. La campagne bat donc son plein.

Il a été décidé de miser plus nettement sur une communication professionnelle.

Environ un million d'utilisateurs ont déjà téléchargé l'application.

drukke plaatsen zoals cafés met veel klanten en dichte contacten, zoals iemand kussen. Daarnaast blijkt uit wetenschappelijk onderzoek dat superverspreiders een grote rol spelen. Zo'n 20 % – volgens sommige studies zelfs maar 10 % – van de besmette mensen besmet liefst 80 % van de gevallen. Het is plausibel dat dit gebeurt in cafés, in kleedkamers en dergelijke. Op basis hiervan hebben wij onze maatregelen genomen. Ze zijn dus absoluut te verantwoorden. Wij moeten ook zorgen voor de handhaving ervan.

Het is belangrijk dat het spreidingsplan voor ziekenhuizen correct wordt uitgevoerd. Of de bezwaren nu uit Charleroi of Aalst komen, maakt mij niet uit. Het is een eerlijk plan en het is duidelijk. De werking ervan staat uitgelegd op de site van het comité *Hospital & Transport Surge Capacity*.

De transportkosten voor de patiënten zijn opgenomen in het budget van financiële middelen van de federale overheid en worden aan de zorginstellingen uitbetaald. Als een ziekenhuis een COVID-19-patiënt naar een ander ziekenhuis stuurt, dan wordt dat andere ziekenhuis daarvoor gefinancierd. Maar laat ons dit opportunistisch bekijken: het effect is dat er meer plaats komt voor reguliere zorg in het ziekenhuis dat de patiënt laat transfereren. Daarvoor wordt dat ziekenhuis ook weer gefinancierd.

Het virus maakt geen taalonderscheid, we moeten dit samen aanpakken. Natuurlijk is het verkieslijk dat een patiënt in zijn eigen taal wordt behandeld. Elke patiënt wordt dus bij voorkeur naar een ziekenhuis van de eigen taal overgebracht. Er zijn algemene regels vastgelegd. De ziekenhuisnetwerken organiseren dit, ik ga ervan uit dat ze dat doen met oog voor de belangen van de patiënt.

Inzake Coronalert is er niet alleen een viertalige website. Wij zetten ook in op Facebook, Instagram, Twitter en YouTube, zowel proactief als reactief. Ook werd aan het externe communicatieagentschap Absolutement gevraagd om campagnemateriaal in vier talen te gebruiken. Er wordt dus wel degelijk campagne gevoerd.

Wij hebben beslist om veel sterker in te zetten op professionele communicatie.

Wij zitten ongeveer aan 1 miljoen gebruikers.

Le mode d'emploi de l'application mobile est clair. Il suffit de l'activer correctement. La durée d'activité de l'application est également visible sur l'écran. C'est extrêmement simple: soit c'est rouge, soit c'est vert. Si c'est rouge, l'application fournit également les instructions pour la suite de la procédure.

L'accord de gouvernement mise énormément sur les soins de santé mentale. Dans ce domaine, la Belgique a un certain retard historique à combler. Une enveloppe de 67 millions d'euros a été prévue en la matière. Il faut à présent transposer ce montant en politique. Je me garderai d'improviser à ce sujet aujourd'hui, mais je considère que la transposition de ce volet de l'accord de gouvernement en actes concrets relève de l'obligation morale.

En ce qui concerne les tests PCR, dès la fin juin, le RAG a envisagé la prise en compte d'une certaine valeur limite pour les valeurs Ct, afin de distinguer les infections non contagieuses récentes des anciennes. Des recommandations à ce sujet ont été transmises tant aux laboratoires qu'aux médecins. Même si, de prime abord, la piste semble prometteuse, quelques objections d'ordre pratique empêchent un rapportage immédiat. Par exemple, tous les appareils n'indiquent pas la valeur Ct. De plus, les valeurs Ct ne sont pas comparables entre laboratoires. Une faible charge virale, soit une valeur Ct élevée peut, par ailleurs, se manifester tant au début, dans la partie ascendante de la courbe, qu'à la fin d'une infection. Une personne affichant une faible charge virale ne peut donc pas être automatiquement assimilée à une personne peu contagieuse.

Les laboratoires sont néanmoins encouragés à mentionner les valeurs Ct de manière explicite ou semi-quantitative et à activer une alarme en cas de valeur Ct élevée.

Le développement de la stratégie de dépistage tiendra compte de ces différents éléments. La mise en œuvre immédiate d'un affinement du rapportage n'est pas aussi aisée qu'il y paraît.

La Belgique n'enregistre aucun problème de disponibilité pour le remdesivir. La procédure de remboursement de ce médicament doit, en outre, encore être lancée.

En ce qui concerne le vaccin contre la grippe, nous appliquons la stratégie préconisée par le Conseil Supérieur de la Santé. Celle-ci est pertinente. Le critère utilisé est celui des groupes cibles. L'AFMPS

De gebruiksaanwijzing van de app is goed te lezen. Men moet hem goed ingeschakeld hebben. Op de app ziet men ook hoe lang die reeds actief is. Het is heel simpel: men krijgt groen of rood. Bij rood krijgt men ook de instructie wat men moet doen.

Het regeerakkoord zet sterk in op geestelijke gezondheidszorg. België heeft hier wat historische achterstand goed te maken. Er is 67 miljoen euro voor ingeschreven. Wij moeten dat nu omzetten in beleid. Ik ga nu niet improviseren, maar ik beschouw het als een morele plicht om dat onderdeel van het regeerakkoord om te zetten in tastbare daden.

Inzake de PCR-tests bekeek de RAG reeds eind juni of een bepaalde afkapwaarde voor Ct-waarden in rekening gebracht kon worden om oude, niet-besmettelijke infecties te onderscheiden van recente. Aanbevelingen daarover werden zowel aan de labo's als aan de artsen gecommuniceerd. Hoewel het op het eerste gezicht een veelbelovend spoor lijkt, is er een aantal praktische bezwaren om te beginnen met rapporteren. Zo rapporteren niet alle toestellen de Ct-waarde. Ook zijn Ct-waarden niet vergelijkbaar tussen verschillende labo's onderling. Bovendien kan een lage virale lading, dus een hoge Ct-waarde, zich zowel aan het begin van een infectie, in het opwaartse deel van de curve, als aan het einde van de infectie voordoen. Men kan dus niet zomaar iemand met een lage virale lading gelijkstellen met iemand die weinig besmettelijk is.

De labo's zijn niettemin aangemoedigd om de Ct-waarden expliciet of semikwantitatief te rapporteren en bij een hoge Ct-waarde een waarschuwing te geven.

Wij nemen al die aspecten mee bij het ontwikkelen van de teststrategie. Het is niet zo eenvoudig om meteen een verfijning te kunnen implementeren.

Er is in België geen probleem met de beschikbaarheid van remdesivir. Overigens moet de terugbetalingsprocedure voor dit geneesmiddel nog worden opgestart.

Inzake het griepvaccin volgen we de strategie van de Hoge Gezondheidsraad. Dat is een goede strategie. We maken een onderscheid op basis van doelgroepen. Het FAGG volgt de beschikbaarheid

suit en permanence l'évolution de la disponibilité du vaccin. Quatre groupes sont prioritaires: les plus de 65 ans, les personnes vulnérables en raison de problèmes de santé, les personnes qui exercent une profession de santé et les personnes âgées de 50 à 64 ans.

À l'échelon européen, deux entreprises ont été contactées en rapport avec un vaccin contre la COVID-19. Des négociations sont également en cours avec une troisième entreprise, à savoir Johnson & Johnson. Comme discuté ce matin durant la CIM Santé publique, nous nous joignons à cette négociation. Si un contrat est conclu, la Belgique y sera également partie.

Un accord européen a été trouvé en ce qui concerne les voyages. Nous devons à présent le mettre en œuvre. La frontière avec les pays extérieurs à l'espace Schengen est en principe fermée, sauf pour les pays figurant sur la liste blanche européenne des pays sûrs. Cette liste fait l'objet d'une deuxième évaluation par la Celeval. La liste finale se trouve sur le site du SPF Affaires étrangères. Les règles sont limpides. Je note comme points névralgiques importants les préoccupations exprimées par Mme Jiroflée au sujet du respect des mesures.

La communication vers des groupes cibles spécifiques est essentielle. De nombreuses villes prennent de très bonnes initiatives en ce sens, je pense que nous communiquons déjà dans 130 langues. Quand je parle de renforcer la communication professionnelle, c'est notamment de ce genre d'initiatives qu'il s'agit.

En ce qui concerne la réinfection, je vais répondre de mémoire. Selon les scientifiques, le virus ne mute pas à un rythme trop élevé. Progressivement, nous acquérons de plus amples connaissances quant à la possibilité de réinfection. Jusqu'à présent, les personnes réinfectées ne semblent pas gravement malades.

Nous ne prenons actuellement aucune mesure concernant l'exemption de l'obligation de porter un masque buccal. Cette exemption entre dans le cadre des règles de sécurité en vigueur dans les écoles et les entreprises et relève donc de la responsabilité de la médecine du travail et de la médecine scolaire. Un généraliste peut expliquer dans un avis médical pourquoi tel patient n'est pas tenu de porter un masque buccal. La question des certificats d'exemption ne fait pas l'objet de discussions avec les généralistes actuellement, même si elle pourrait être abordée dans les prochains jours. Le médecin a la liberté

van het vaccin continu op. Vier groepen komen prioritair in aanmerking: de 65-plussers, mensen die wegens gezondheidsproblemen kwetsbaar zijn, mensen in gezondheidsberoepen en mensen tussen 50 en 64 jaar oud.

Op Europees niveau zijn twee bedrijven gecontacteerd in verband met een COVID-19-vaccin. Met een derde bedrijf, Johnson & Johnson wordt ook onderhandeld. Zoals vanmorgen tijdens de IMC Volksgezondheid is besproken, gaan wij mee in die onderhandeling. Als er een contract komt, dan zal ook België daarin partij zijn.

Wat het reizen betreft, is er een Europees akkoord. Wij moeten dat nu implementeren. In principe is de grens met niet-Schengenlanden gesloten, behalve voor landen die op de Europese witte lijst van veilige landen staan. Die lijst wordt door Celeval een tweede keer geëvalueerd. De finale lijst staat op de FOD Buitenlandse Zaken. De regels zijn helder. De zorgen over de handhaving die mevrouw Jiroflée aanstipt, noteer ik als belangrijke pijnpunten.

Doelgroepencommunicatie is zeer belangrijk. Veel steden nemen in dat opzicht zeer goede initiatieven, ik meen dat we al in 130 talen communiceren. Als ik spreek over het opdrijven van de professionele communicatie, dan gaat het onder meer daarover.

Wat herbesmetting betreft, moet ik uit het hoofd antwoorden. Volgens de wetenschap wijzigt het virus niet in al te sterke mate. Geleidelijk aan krijgen we meer inzicht in de mogelijkheid van herbesmetting. Tot nog toe lijkt herbesmetting geen ernstige ziekte te veroorzaken.

Wij ondernemen momenteel geen actie wat de vrijstelling van de mondkmaskerplicht betreft. Deze vrijstelling valt onder veiligheidsregels in scholen en bedrijven en zijn dus de verantwoordelijkheid van de arbeidsgeneeskunde en de schoolgeneeskunde. Een huisarts kan in een medisch advies uiteenzetten waarom een patiënt geen mondkmasker moet dragen. Het is niet zo dat de kwestie van de vrijstellingsattesten nu ter bespreking met de huisartsen voorligt, al kan het in de komende dagen wel aan bod komen. Het behoort tot de therapeutische vrijheid van de arts om bepaalde redenen een vrijstelling van de mondkmaskerplicht

thérapeutique d'accorder une dérogation à l'obligation de port du masque pour des raisons spécifiques.

Je n'ai encore jamais été approché par des lobbies de l'industrie pharmaceutique. Je ne me laisse d'ailleurs pas impressionner par quelque lobby que ce soit. Je souhaite bien entendu organiser des concertations sérieuses avec l'industrie pharmaceutique pour discuter de notre politique, par exemple des économies de 150 millions d'euros dans le secteur pharmaceutique que prévoit l'accord de gouvernement. Les mêmes règles doivent également s'appliquer à l'échelon européen.

(En français) Le socle de mesures qui s'adressent aux citoyens ne sera pas changé dans l'immédiat. Le fait que des mesures complémentaires sont prises aux niveaux régional, local et sectoriel est compliqué pour le citoyen mais c'est bienvenu.

Le Comité de concertation de vendredi pourra décider du baromètre. Si de nouvelles décisions s'avèrent nécessaires, il lui reviendra de les analyser. Il ne faut pas s'attendre à de nouvelles mesures vendredi car on ne veut pas générer de la confusion.

Le commissaire dispose d'un mandat précis, indépendant des décisions politiques mais lié à leur implémentation. Ce mandat comprend l'examen de la gouvernance – fort complexe – afin d'établir une gouvernance solide et efficace, aussi transparente que possible.

(En néerlandais) J'ai trouvé ces questions très intéressantes. Elles m'éclairent sur les préoccupations des députés et donc aussi indirectement sur celles de la population.

01.19 Frieda Gijbels (N-VA): J'introduirai par écrit les questions auxquelles je n'ai pas obtenu de réponses.

Je suis ravie que le baromètre COVID-19 est enfin prêt. Il permettra à la population de comprendre un tant soit peu la situation. Aujourd'hui, les citoyens sont souvent inondés de mesures qui leur échappent. Ce baromètre constitue un grand pas vers une communication plus claire. J'espère que nous pourrions nous défaire progressivement de l'approche ponctuelle existante, anticiper sur la base des enseignements tirés de la première vague et nous atteler à l'analyse des données. Le virus se

toe te staan.

De farmaceutische industrie heeft nog geen enkele keer bij mij gelobbyd. Ik ben overigens niet erg onder de indruk van welke lobby dan ook. Natuurlijk wil ik ernstig overleggen met de farmaceutische industrie over ons beleid, zoals over de besparing van 150 miljoen euro in de farmaceutische sector die het regeerakkoord vooropstelt. Diezelfde regels moeten ook op Europees niveau gelden.

(Frans) De sokkel van maatregelen ten behoeve van de burgers zal niet onmiddellijk worden gewijzigd. Dat er bijkomende maatregelen worden genomen op regionaal, lokaal en sectoriaal vlak is ingewikkeld voor de burger, maar het is wel een goede zaak.

Op de vergadering van het Overlegcomité van vrijdag zal er een beslissing over de barometer kunnen worden genomen. Als het nodig blijkt om nog bijkomende beslissingen te nemen zal het Overlegcomité die analyseren. Men moet vrijdag geen nieuwe maatregelen verwachten, want men wil geen verwarring zaaien.

De commissaris heeft een welomschreven mandaat, dat losstaat van de politieke beslissingen maar wel verbonden is met de implementatie ervan. In het kader van dat mandaat moet hij ook de – zeer ingewikkelde – governance tegen het licht houden om tot een krachtdadige en efficiënte governance te komen die zo transparant mogelijk is.

(Nederlands) Ik vond deze vragen erg interessant. Ze leren mij de bezorgdheid van de leden kennen, en daarmee ook die van de bevolking die achter hen staat.

01.19 Frieda Gijbels (N-VA): Voor de onbeantwoorde vragen zal ik schriftelijke vragen indienen.

Ik ben blij dat de COVID-barometer er eindelijk komt, zodat mensen enigszins grip krijgen op de situatie. Nu worden ze vaak overspoeld met maatregelen die ze niet begrijpen. Dit is een grote stap naar een duidelijkere communicatie. Ik hoop dat wij stilaan zullen kunnen afstappen van de huidige ad-hoc aanpak, zullen kunnen anticiperen op basis van lessen uit de eerste golf, en werk maken van data-analyse. Het virus verspreidt zich vooral via enkelingen en niet op dezelfde wijze door iedere

propage surtout par l'intermédiaire de petits groupes et n'est pas propagé de la même manière par chaque personne infectée.

Il faut espérer qu'on prendra réellement le pouls du terrain afin que les prestataires de soins puissent être déchargés au maximum des tâches administratives. J'espère que l'on parviendra à penser selon une perspective nouvelle, s'il le faut.

Avec la capacité de dépistage supplémentaire qu'offre la plateforme fédérale bis en plus des laboratoires cliniques, nous n'atteignons toujours pas les 90 000 tests promis par jour. Quelles mesures supplémentaires peuvent-elles être prises?

01.20 Yoleen Van Camp (N-VA): Je suis satisfaite des réponses obtenues parce que pour bon nombre de ces questions, cela faisait six ans que j'attendais une réponse.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Je suppose que le ministre autorisera aussi la vente des tests rapides en pharmacie.

Le remdesivir n'est pas encore officiellement remboursé, mais nos patients ne paient pas les 2 000 euros pour une cure de leur poche. Le stock actuel est suffisant, mais pas plus. Existe-t-il un protocole dans les hôpitaux afin que le remdesivir soit exclusivement administré aux patients susceptibles d'en tirer le plus grand bénéfice?

Le problème est réel en ce qui concerne les vaccins contre la grippe. Le stock des pharmaciens est quasi épuisé. Les services de médecine du travail vaccinent mais n'enregistrent pas leurs patients. Des patients non prioritaires sont ainsi également vaccinés. Il faudrait réellement s'assurer que le vaccin est administré prioritairement aux patients à risque.

Un accord aurait apparemment été conclu avec Johnson & Johnson.

01.22 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Il n'a pas encore été finalisé, mais nous nous rallions à l'accord actuellement négocié.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Serait-il possible de consulter cet accord de la Commission européenne? L'analyse des clauses d'immunité est essentielle pour la population.

Le ministre a mentionné 150 millions d'euros d'économies dans le secteur des médicaments, alors que j'ai lu qu'il s'agirait de 250 millions d'euros.

besmette persoon.

Hopelijk zal men de zorgverstrekkers echt monitoren, zodat ze zo veel mogelijk administratief ontlast kunnen worden. Ik hoop dat er waar nodig out of the box gedacht kan worden.

Met de bijkomende capaciteit van het federale testplatform bis boven op wat de klinische labo's aankunnen, raken we nog niet aan de beloofde 90.000 tests per dag. Welke maatregelen kunnen er bijkomend worden genomen?

01.20 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik ben blij met de antwoorden, want op veel van die antwoorden wachtte ik al zes jaar.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik neem aan dat de minister de sneltests ook in de apotheek zal laten verkopen.

Voor remdesivir is er nog geen officiële terugbetaling, maar onze patiënten dragen de kostprijs van 2.000 euro voor een kuur niet zelf. Er is momenteel voldoende stock, maar ook niet meer. Is er een protocol in de ziekenhuizen, zodat alleen de patiënten die er het meeste baat bij hebben, met remdesivir worden behandeld?

Op het vlak van de griepvaccins is er echt een probleem. De apothekers hebben bijna geen voorraad meer. De bedrijfsgeneeskundige diensten vaccineren, maar registreren hun patiënten niet. Daarbij zijn dus ook patiënten die niet tot de risicogroep behoren. Men zou echt moeten opvolgen dat het vaccin naar de risicopatiënten gaat.

Er is blijkbaar een akkoord met Johnson & Johnson.

01.22 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Eigenlijk nog niet, maar we schakelen ons in in het akkoord waarover wordt onderhandeld.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Kunnen we dat akkoord van de Europese Commissie ook zien? Het is absoluut belangrijk voor de bevolking dat wij de immuniteitsclausules kunnen bekijken.

De minister had het over een besparing van 150 miljoen euro in de geneesmiddelen, maar ik las dat er 250 miljoen euro op geneesmiddelen zou

Chaque année, le dépassement budgétaire dans ce secteur atteint environ 300 millions d'euros. Il s'agirait, dès lors en réalité de 450 ou de 550 millions d'euros. Quel est le montant exact: 150 ou 250 millions d'euros?

Le **président**: Des questions sur le vaccin contre la grippe sont à l'ordre du jour de la semaine prochaine.

01.24 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): L'application Coronalert pourra-t-elle réduire les formalités administratives chez les médecins généralistes? Quelles sont les directives exactes en matière de quarantaine pour les cohabitants des personnes testées?

Nous sommes également inquiets pour les prestataires de soins de santé mentale. Ils sont de nouveau surchargés et n'ont pas pu prendre de repos cet été.

Les pharmaciens n'auraient pas reçu suffisamment de vaccins contre la grippe pour les patients à risque; les entreprises auraient conservé des stocks. Nous y reviendrons la semaine prochaine.

01.25 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Nous avons beaucoup de questions sur les vaccins contre le coronavirus et le virus influenza. Dès lors, pourrait-on inviter M. De Cuyper, administrateur général de l'AFMPS, à participer à notre commission, la semaine prochaine?

Le **président**: Nous en discuterons avec le ministre et le président Warmoes.

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Monsieur le ministre, je vous remercie pour vos réponses, même si beaucoup n'ont pas reçu de réponse concrète.

Pedro Facon a lancé une *task force* stratégique *testing*. En vue du Comité de concertation de ce vendredi à propos des baromètres, j'attire votre attention sur l'importance de consulter préalablement les généralistes. Il faut qu'ils soient en phase avec les décisions prises car nous manquons de moyens.

01.27 Hervé Rigot (PS): Merci pour l'exercice difficile auquel vous vous livrez. Votre message me rassure quant au renforcement du dépistage et l'élargissement aux tests antigéniques. Cela nous rapprochera des objectifs de 90 000 tests quotidiens et de résultats en 24 heures.

worden bespaard. We overschrijden het budget voor geneesmiddelen elk jaar met ongeveer 300 miljoen euro. Dan hebben we het dus eigenlijk over 450 of 550 miljoen euro. Gaat het om 150 of om 250 miljoen euro?

De **voorzitter**: Volgende week staan er vragen op de agenda over het griepvaccin.

01.24 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Zal de corona-app administratie bij de huisartsen kunnen wegnemen? Wat zijn de precieze richtlijnen inzake de quarantaine van huisgenoten die getest worden?

Wij maken ons zorgen om de mensen uit de geestelijke gezondheidszorg. Zij worden alweer overbevraagd en hebben in de zomer ook niet kunnen uitrusten.

Apothekers zouden naar verluidt niet aan voldoende griepvaccins voor de risicopatiënten geraken. Bedrijven zouden een stock achterhouden. Wij zullen hier volgende week op terugkomen.

01.25 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): We hebben tal van vragen over de vaccins tegen het coronavirus en het griepvirus. Zou het derhalve mogelijk zijn de heer De Cuyper, de administrateur-generaal van het FAGG, uit te nodigen voor de commissievergadering van volgende week?

De **voorzitter**: We zullen dat met de minister en commissievoorzitter Warmoes bespreken.

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Mijnheer de minister, ik dank u voor uw antwoorden, ook al heb ik op de meeste vragen geen concreet antwoord gekregen.

Pedro Facon heeft een taskforce voor de teststrategie opgericht. In verband met het Overlegcomité van aanstaande vrijdag, waar de kwestie van de coronabarometer zal worden besproken, vestig ik uw aandacht op het belang van voorafgaand overleg met de huisartsen. Zij moeten achter de genomen beslissingen staan, gezien het tekort aan middelen.

01.27 Hervé Rigot (PS): Ik dank u voor het moeilijke werk waar u uw schouders onder zet. Uw boodschap stelt me gerust met betrekking tot de intensivering van het testen en het bijkomende gebruik van antigeentests. Dat maakt het haalbaarder om de doelstelling van 90.000 tests per dag met een resultaat binnen de 24 uur te bereiken.

Les médecins généralistes seront bientôt à pied d'œuvre avec les maladies hivernales qui arrivent. Ils ont besoin d'un soutien de votre part. À l'égard des citoyens, il faut une communication claire, comme la vôtre, et parler d'une seule voix, une personne pour incarner les décisions.

Le Comité de concertation prévu vendredi pourrait prendre des mesures. Doivent-elles être basées sur le baromètre ou peuvent-elles être indépendantes de celui-ci?

01.28 Laurence Zanchetta (PS): On attend tous un vaccin mais on sait que certaines procédures doivent être respectées et que cela nécessite du temps.

01.29 Steven Creyelman (VB): De nombreuses questions concrètes sont restées sans réponse, mais je laisse encore un peu de temps au ministre pour étudier ses dossiers.

Je me réjouis d'apprendre que le ministre est tout aussi indigné par les déclarations du directeur de l'hôpital à Charleroi qu'on ne l'était jeudi dernier par les propos du bourgmestre d'Alost.

Malgré les explications du ministre, je ne comprends toujours pas pourquoi une heure de fermeture est nécessaire pour les cafés. Il explique certes pourquoi les cafés peuvent poser problème, mais il devra clarifier une nouvelle fois en quoi une heure de fermeture permet d'y remédier.

Les pays qui nous entourent ont déjà commandé des millions de tests rapides. Nous risquons d'être dépassés par les événements.

01.30 Dominiek Sneppe (VB): J'ai eu l'impression que le ministre tournait certaines questions en ridicule. Il est évident que le virus ne tient pas compte de la langue ou des frontières, mais si un Flamand se retrouve dans un hôpital francophone où les prestataires de soins ne le comprennent pas, sa vie peut être en danger.

01.31 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je n'ai pas ridiculisé cette question. J'ai dit que les patients néerlandophones doivent être soignés de préférence en Flandre.

01.32 Dominiek Sneppe (VB): C'est exact mais les propos étaient teintés de cynisme.

Ma question sur le lobby pharmaceutique

De huisartsen zullen binnenkort geconfronteerd worden met de winterziekten. U moet hun de nodige ondersteuning bieden. Ten aanzien van de burgers moet er duidelijk gecommuniceerd worden, zoals u dat doet, en moet er met één stem worden gesproken en moet één persoon de genomen beslissingen incarneren.

Op de bijeenkomst van het Overlegcomité van vrijdag zullen er mogelijk nog maatregelen worden genomen. Moeten die gebaseerd zijn op de barometer of kunnen ze daar los van staan?

01.28 Laurence Zanchetta (PS): We wachten allemaal op een vaccin, maar we weten dat er bepaalde procedures in acht moeten worden genomen en dat dit de nodige tijd in beslag neemt.

01.29 Steven Creyelman (VB): Veel concrete vragen zijn onbeantwoord gebleven, maar ik gun de minister nog wat tijd om zijn dossiers in te studeren.

Ik ben blij dat de minister even verontwaardigd is over de uitspraken van de directeur van het ziekenhuis in Charleroi als men afgelopen donderdag was over de uitspraken van de Aalsterse burgemeester.

Uit de uitleg van de minister begrijp ik nog steeds niet waarom een sluitingsuur voor de cafés nodig is. Hij legt wel uit waarom cafés een probleem kunnen zijn, maar hij zal nog eens moeten toelichten wat een sluitingsuur daaraan kan verhelpen.

Onze buurlanden hebben al miljoenen sneltests besteld. We dreigen achter de feiten aan te hollen.

01.30 Dominiek Sneppe (VB): Ik had de indruk dat de minister bepaalde vragen in het belachelijke trok. Uiteraard houdt het virus geen rekening met taal of grenzen, maar als een Vlaming in een Franstalig ziekenhuis belandt waar de zorgverstrekkers hem niet verstaan, kan dat levensbedreigend zijn.

01.31 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik heb dat niet geridiculiseerd. Ik heb gezegd dat Nederlandstalige patiënten bij voorkeur in Vlaanderen verzorgd moeten worden.

01.32 Dominiek Sneppe (VB): Klopt, maar de inleiding was enigszins cynisch.

Mijn vraag over de farmalobby was oorspronkelijk

s'adressait à l'origine à l'ancienne ministre De Block. Je comprends que le ministre Vandenbroucke ne veuille pas être un cerbère du lobby pharmaceutique mais je reste sur ma faim quant à savoir s'il jouera un rôle moteur au niveau européen.

Je ne partage pas l'avis du ministre quand il déclare que le problème relatif à classification des tests en trois catégories est du ressort des laboratoires.

Les autotests sont la solution qui permettra de gérer la crise. Ils offrent à la population la possibilité de se tester eux-mêmes à domicile.

01.33 Nawal Farih (CD&V): Je réintroduirai par écrit ma question relative aux avis européens et aux stocks pour les États membres, puisqu'elle est restée sans réponse. Je souhaiterais également une réponse plus précise à ma question sur la composition de la Celeval.

Les généralistes me disent recevoir trop d'informations et avoir peine à parvenir encore à identifier celles des mesures qui sont les plus récentes. Ils sont demandeurs d'une communication univoque afin de pouvoir informer correctement leurs patients.

Les prestataires de soins relèvent-ils également des groupes-cibles prioritaires du vaccin contre la grippe?

01.34 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Bien entendu.

01.35 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Je reste sur ma faim concernant de nombreuses questions. Nous avons le plus haut taux d'incidence d'Europe après la Tchéquie mais nous tardons à améliorer la capacité et les délais du *testing*. La mise en place d'une *task force testing* ne me rassure pas. Depuis fin avril, le comité interfédéral *testing* et *tracing* n'a-t-il donc rien fait? L'achat éventuel de tests rapides intervient à nouveau trop tard. *Too little, too late*.

Concernant les lieux de contamination, vous avez rappelé les 3 C de l'OMS mais il manque le C des chiffres. Vous n'avez pas répondu à ce sujet. Or les transports en commun sont bondés, c'est dangereux et inquiétant.

Concernant le personnel soignant, vous dites que les effets budgétaires débiteront le 1^{er} janvier. Le personnel des hôpitaux et des maisons de repos

gericht aan toenmalig minister De Block. Ik begrijp dat minister Vandenbroucke geen schoothondje wil zijn van de farmalobby, maar ik blijf op mijn honger zitten wat mijn vraag betreft of hij ook op Europees vlak het voortouw zal nemen.

Ik ga niet akkoord met de minister dat het probleem rond de opdeling van de tests in drie categorieën bij de labo's ligt.

De zelftests zijn de sleutel om de crisis aan te pakken. Daarmee kunnen de mensen thuis snel zelf een test uitvoeren.

01.33 Nawal Farih (CD&V): Ik zal mijn vraag over de Europese adviezen en de stocks voor de lidstaten schriftelijk opnieuw indienen, want ik heb geen antwoord gekregen. Ik zou ook nog een preciezer antwoord willen op mijn vraag over de samenstelling van Celeval.

Huisartsen zeggen mij dat zij te veel informatie krijgen en moeilijk kunnen volgen welke maatregelen nu de meest recente zijn. Zij vragen om eenduidige communicatie, zodat ze hun patiënten juist kunnen informeren.

Behoren de zorgverleners ook tot de prioritaire doelgroepen voor de griepvaccinatie?

01.34 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Uiteraard.

01.35 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Op veel van mijn vragen heb ik geen afdoend antwoord gekregen. Na Tsjechië heeft ons land het hoogste incidentiecijfer van Europa, maar de verhoging van de testcapaciteit en de inkorting van de termijnen blijven uit. Ik ben niet gerustgesteld door de oprichting van de taskforce *testing*. Heeft het Interfederaal Comité Testing and Tracing dan sinds eind april de kat uit de boom gekeken? De eventuele aankoop van sneltests is mosterd na de maaltijd. *Too little, too late*.

Wat de plaatsen betreft waar de mensen het virus oplopen, hebt u de 3 C's van de WHO in herinnering gebracht. De C van cijfers ontbreekt echter. U hebt niet geantwoord op de vraag daarover. Het openbaar vervoer zit wel stampvol. Dat is gevaarlijk en zorgwekkend.

Wat het zorgpersoneel betreft, zegt u dat we de budgettaire gevolgen zullen merken vanaf 1 januari. Het personeel van de ziekenhuizen en de

devrait pourtant être prêt dès maintenant à faire face à une deuxième vague. Je n'ai pas obtenu de réponse sur la mobilisation d'urgence de réserves médicales. Je ne suis pas rassurée d'entendre que des personnes qui devraient être en quarantaine sont laissées au travail par manque de personnel dans les maisons de repos!

woonzorgcentra zou vandaag echter al voorbereid moeten zijn op een tweede golf. U hebt niet geantwoord op mijn vraag over de dringende inzet van de medische reserves. Het is niet geruststellend om te horen dat mensen die in quarantaine zouden moeten zijn, aan de slag moeten blijven bij gebrek aan personeel in de woonzorgcentra!

01.36 Robby De Caluwé (Open Vld): J'ai le sentiment que certains médecins accèdent trop facilement à la demande de patients visant à obtenir une attestation de dispense de port d'un masque buccal. Le masque buccal constitue un élément important de la politique de prévention et nous devons dès lors éviter autant que possible les dispenses. Je demande au ministre d'appeler l'attention des médecins généralistes sur ce point.

01.36 Robby De Caluwé (Open Vld): Ik heb het gevoel dat sommige artsen te gemakkelijk ingaan op de vraag van patiënten om een attest van vrijstelling voor het dragen van een mondkmasker te bezorgen. Het mondkmasker is een belangrijk element in het preventiebeleid, waardoor we vrijstellingen zoveel mogelijk moeten vermijden. Ik vraag de minister om de huisartsen hier op te wijzen.

01.37 Karin Jiroflée (sp.a): Je souhaite uniquement encore demander au ministre d'attirer l'attention des autres membres du gouvernement sur le problème du respect des mesures lors de l'entrée dans notre pays.

01.37 Karin Jiroflée (sp.a): Ik wil de minister alleen nog vragen om de andere leden van de regering te wijzen op het probleem van de handhaving bij het binnenkomen van ons land.

01.38 Catherine Fonck (cdH): Je peux avoir toute la patience du monde à condition que cela fonctionne sur le terrain et que les dispositifs soient en capacité d'y arriver. Car le virus, lui, galope depuis des semaines! Nous tirons la sonnette d'alarme déjà depuis l'été; tout cela aurait dû être beaucoup plus efficace.

01.38 Catherine Fonck (cdH): Ik heb alle geduld van de wereld op voorwaarde dat een en ander in de praktijk werkt en de maatregelen daartoe bijdragen. Het virus verspreidt zich immers al weken in sneltreinvaart! We luiden de alarmbel al sinds de zomer; men had veel efficiënter te werk moeten gaan.

Ces annonces en tous sens ne génèrent ni cohésion ni adhésion. Je vous demande de veiller à ce qu'elles soient structurées et coordonnées pour l'ensemble des niveaux de pouvoir.

Al die uiteenlopende aankondigingen zorgen niet voor samenhang en welwillendheid. Ik vraag u erop toe te zien dat er coherente en onderling afgestemde aankondigingen worden gedaan voor alle beleidsniveaus.

Pour ce qui concerne les trois C, un affinage est nécessaire. Un encodage de certaines données dans le *tracing* permettrait de prendre des mesures plus adéquates. Les bars sont bondés à certaines heures, tout comme les transports en commun.

Wat de zogenaamde drie C's betreft (*closed spaces, crowded places en close-contact settings*), moeten de maatregelen verder verfijnd worden. Door een betere codering van bepaalde contactopsporingsgegevens zou er gerichter opgetreden kunnen worden. Op bepaalde uren zitten bars stampvol, en dat geldt ook voor het openbaar vervoer.

Concernant le *testing*, j'espère que l'on va rapidement combiner écouvillons PCR et tests salivaires, en précisant bien quels tests sont indiqués selon les cas.

Ik hoop dat er voor het testen snel gewerkt zal worden met een combinatie van PCR-tests en speekseltests, met duidelijke richtlijnen over het type van test dat voor welbepaalde gevallen aangewezen is.

N'attendons pas, comme en février, pour commander massivement.

Laten we dus niet, zoals we in februari gedaan hebben, wachten om massaal veel tests te bestellen.

On a créé beaucoup d'organes et de structures, on a fait appel à des consultants, on ajoute encore un commissaire mais il nous faut surtout de l'efficacité opérationnelle, en phase avec le terrain.

Vous n'avez pas répondu concernant les patients "long COVID". Je vous demande d'agir en leur faveur et pour ceux qui, demain, souffriront du même mal.

01.39 Sophie Rohonyi (DéFI): Je vous remercie de votre volontarisme. Un baromètre nous permettra de fixer un cap et des phases claires pour sortir de l'improvisation.

Contrairement à vous, je pense que les décisions prises par les différents niveaux de pouvoir entraînent beaucoup de confusion chez les citoyens.

La mise en place d'une nouvelle *task force* renforçant notre capacité de prélèvements et d'analyses est positive, sauf qu'on voit un décalage entre les annonces du gouvernement et les moyens développés. Quid par exemple de la pénurie de réactifs dans certains hôpitaux?

Tant que cette capacité de *testing* n'est pas opérationnelle, on ne parvient pas à isoler les malades. On en arrive donc à fermer certaines écoles et entreprises, ce qu'on ne peut plus se permettre. Il faut un dépistage à grande échelle et, pourquoi pas, la mobilisation d'équipes mobiles, que j'avais demandée au ministre De Backer en avril. Rien n'a été fait depuis lors.

Les espaces confinés et mal ventilés sont à risques. Pourquoi ne pas considérer la ventilation comme nouveau geste barrière? Le Comité de concertation de vendredi en discutera-t-il?

Depuis plus d'un mois et demi, je n'obtiens pas de réponse de la ministre De Block d'abord ni de votre part concernant les 11 000 patients COVID de longue durée. Épuisés, ils ne peuvent plus travailler à temps plein et payent des soins parfois très coûteux, sans reconnaissance ni intervention de l'État. J'attends de votre part un geste.

Er werden veel organen en instanties in het leven geroepen, men heeft consultants in de arm genomen, nu komt er ook nog een coronacommissaris, maar we moeten bovenal efficiënt zijn wat het operationele aspect betreft, en inspelen op de situatie op het terrein.

U hebt niet geantwoord op de vragen over coronapatiënten met langdurige klachten. Ik vraag u om iets te doen voor hen en voor degenen die in de toekomst door hetzelfde lot zullen getroffen worden.

01.39 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik dank u voor uw daadkracht. Met een barometer zullen we een koers kunnen bepalen en duidelijke fases kunnen afpalen, zodat we niet langer hoeven te improviseren.

In tegenstelling tot u denk ik dat de beslissingen die door de verschillende beleidsniveaus werden genomen wel tot veel verwarring leiden bij de burger.

De oprichting van een nieuwe taskforce, waardoor onze capaciteit om stalen te nemen en analyses uit te voeren opgeschaald wordt, is een goede zaak, behalve dat er overduidelijk een kloof gaapt tussen de mooie beloftes van de regering en de middelen die in concreto ingezet worden. Hoe staat het bijvoorbeeld met het tekort aan reagentia in bepaalde ziekenhuizen?

Zolang die testcapaciteit geen feit is, zijn we niet in staat de besmette personen af te zonderen. Als schijnoplossing neemt men dan maar weer zijn toevlucht tot de sluiting van sommige scholen en bedrijven, wat we ons niet meer kunnen veroorloven. Er moet op grote schaal gescreend worden, en waarom ook niet door mobiele teams het land te laten doorkruisen, zoals ik in april al gevraagd had aan minister De Backer. Sindsdien is dat voorstel een dode letter gebleven.

Afgesloten ruimten die slecht geventileerd worden zouden een risico vormen. Waarom zou men ventilatie niet als een nieuwe beschermingsmaatregel kunnen beschouwen? Zal het Overlegcomité dat op zijn vergadering van vrijdag bespreken?

Sinds meer dan anderhalve maand probeer ik eerst van minister De Block en nu van u een antwoord te krijgen in verband met de 11.000 coronapatiënten met langdurige klachten. Ze zijn uitgeput en niet in staat om voltijs te werken. Ze geven soms veel geld uit aan zorg, maar dat wordt door de overheid niet erkend of gedeeltelijk ten laste genomen. Ik verwacht van u dat u iets voor hen doet.

01.40 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): Je suis conscient de ne pas avoir répondu quant au stress des médecins en première ligne. L'aide aux généralistes repose sur une stratégie cohérente et efficace, en particulier en matière de dépistage. Quant aux malades de longue durée, j'ai ici une longue note technique montrant les efforts accomplis pour eux. Il n'y a pas de statut pour ces patients mais les hôpitaux organisent les suivis.

Le Comité de concertation se réunira vendredi et décidera ce qu'il en est du baromètre. Nous prendrons les mesures nécessaires en concordance avec cet outil.

(*En néerlandais*) Il existe des données très intéressantes à propos de la détection du virus dans les eaux usées, mais eu égard à la hausse rapide du nombre d'infections, cette piste n'est actuellement pas la plus pertinente.

Un membre a indiqué que la capacité totale de la plateforme fédérale bis atteint 16 000 et non 90 000 tests par jour. Nous souhaitons néanmoins aussi accroître la capacité à d'autres endroits. Je suis d'accord sur le fait que la capacité de dépistage dépend aussi de la capacité de prélèvements. Une stratégie globale doit donc être développée dans ce domaine.

01.41 **Frieda Gijbels** (N-VA): Selon le site internet de Sciensano, la surveillance des eaux usées n'est pas encore au point et il n'a pas encore été procédé à des analyses générales pour l'ensemble du territoire. J'espère qu'elles seront effectuées rapidement.

Il est positif que la capacité de test soit revue à la hausse, mais la difficulté consistera en effet à prévoir la capacité de prélèvement et le personnel nécessaire à cet effet. Le ministre devrait examiner les possibilités en concertation avec les régions.

01.42 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Il est également important que nous disposions de suffisamment de réactifs et d'écouvillons. J'attendrai la réponse au sujet des vaccins contre la grippe. Le ministre veillera-t-il à une parfaite transparence quant aux accords passés entre l'Europe, la Belgique et les fabricants sur le vaccin contre le COVID? Il est également essentiel que les prestataires de soins consignent qui est vacciné.

01.43 **Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): La situation des médecins généralistes est liée à la stratégie de *testing* et au processus qui sera mis en

01.40 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Ik ben mij ervan bewust dat ik niet geantwoord heb op de vragen met betrekking tot de werkdruk bij de eerstelijnsartsen. De hulp aan de huisartsen berust op een coherente en doeltreffende strategie, meer bepaald op het vlak van het testen. Wat de patiënten met langdurige klachten betreft, heb ik hier een lange technische nota over de inspanningen die er voor hen gedaan worden. Die patiënten hebben geen specifiek statuut, maar de ziekenhuizen zorgen voor een follow-up.

Het Overlegcomité zal vrijdag een beslissing nemen over de barometer. We zullen de nodige maatregelen nemen in overeenstemming met die tool.

(*Nederlands*) Over de detectie via het afvalwater bestaat al heel wat interessant materiaal, maar in de context van snel stijgende cijfers is het niet de meest relevante piste.

Iemand zei dat de optelsom betreffende het federale platform bis uitkomt op minstens 16.000 en niet op 90.000. We willen echter ook de capaciteit elders versterken. Ik ben het eens met de stelling dat de testcapaciteit ook een probleem is van afnamecapaciteit. Er is dan ook nood aan een globale strategie.

01.41 **Frieda Gijbels** (N-VA): Volgens de website van Sciensano staat de screening van het afvalwater nog niet op punt en werden er nog geen algemene analyses voor het hele grondgebied gemaakt. Ik hoop dat die er snel komen.

Het is een goede zaak dat de testcapaciteit wordt opgeschaald, maar het knelpunt wordt inderdaad de afnamecapaciteit en het nodige personeel daarvoor. De minister zou samen met de regio's de mogelijkheden moeten bekijken.

01.42 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Ook belangrijk is dat we over voldoende reagentia en swabs moeten beschikken. Ik wacht het antwoord over de griepvaccins af. Zal de minister zorgen voor transparantie omtrent de afspraken die tussen Europa, België en de producent werden gemaakt over het COVID-vaccin? Belangrijk is ook dat de zorgverstrekkers registreren wie gevaccineerd is.

01.43 **Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): De situatie van de huisartsen kan niet los worden gezien van de teststrategie en het proces dat op

place. Nous serons attentifs aux décisions de vendredi.

Les patients COVID, notamment de longue durée, nous demandent des réponses précises. Nous pourrions déjà avancer sur cette question avec les éléments de réponse contenus dans vos notes.

01.44 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Vous ne m'avez pas dit comment on allait obtenir les résultats des tests dans les 24 heures. Selon les médecins biologistes, on manque de réactifs et votre plan ne serait pas opérationnel avant fin novembre.

01.45 **Catherine Fonck** (cdH): Nous n'allons pas débattre maintenant des patients COVID de longue durée. De nombreuses choses sont faites et les soignants les prennent en charge au mieux mais des problèmes demeurent. Je me tiens à votre disposition avec une série de suggestions.

J'entends qu'on va vers 90 000 tests par jour. Ce serait déjà un grand pas d'avoir un dispositif efficace pour les 40 000 tests, avec le matériel nécessaire et les ressources humaines pour les prélèvements, les laboratoires, le traçage et l'isolement effectif de tous les porteurs. Arrêtons les grands plans sur papier et déclinons notre action avec des objectifs très simples qui peuvent être atteints de manière efficace. C'est ainsi que nous vaincrons le virus et la pandémie.

01.46 **Sophie Rohonyi** (DéFI): Je souhaiterais avoir votre note de deux pages sur la prise en charge des patients COVID de longue durée.

Le président: Le ministre a passé avec brio son premier débat d'actualité sur la COVID-19. Nous devons pouvoir poursuivre ensemble le combat contre le coronavirus.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 52.

poten zal worden gezet. Wij zullen alert zijn op de beslissingen die vrijdag worden genomen.

De coronapatiënten, en vooral degenen die met langdurige klachten kampen, vragen precieze antwoorden. Wij zullen al vooruitgang op dat stuk kunnen boeken uitgaande van de antwoorden die u in uw nota's aanreikt.

01.44 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): U hebt niet gezegd op welke manier men ervoor zal zorgen dat de resultaten van de tests binnen de 24 uur beschikbaar zullen zijn. Volgens de artsen-biologen is er een tekort aan reagentia en zou uw plan niet voor eind november operationeel zijn.

01.45 **Catherine Fonck** (cdH): We zullen nu niet debatteren over COVID-patiënten met langdurige klachten. Er wordt al heel wat gedaan, en het zorgpersoneel doet wat het kan om de patiënten te verzorgen, maar er zijn nog altijd problemen. Ik kan u desgewenst een hele reeks suggesties geven.

Ik heb begrepen dat men het aantal tests wil optrekken tot 90.000 per dag. Het zou een grote stap vooruit zijn als we voor de 40.000 tests al zouden beschikken over een efficiënte teststrategie, met genoeg materiaal en personeel voor het afnemen van de tests, met laboratoria die kunnen volgen, en een effectieve opsporing en isolatie van alle besmette personen. Laten we dus geen grootse papieren maatregelen meer ontfouwen, en focussen op eenvoudige doelen die op een efficiënte manier bereikt kunnen worden. Zo zullen we het virus kleinkrijgen en de pandemie overwinnen.

01.46 **Sophie Rohonyi** (DéFI): Ik zou graag uw nota van twee pagina's over de behandeling van COVID-patiënten met langdurige klachten ontvangen.

De voorzitter: De minister doorstond zijn eerste actualiteitsdebat over COVID-19 met glans. Samen moeten we het coronavirus verder kunnen bestrijden.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.52 uur.