



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

12-01-2021

Après-midi

Dinsdag

12-01-2021

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE

Covid – Débat d'actualité et questions jointes de	1
- Joy Donné à Vincent Van Peteghem (VPM Finances) sur "Le budget alloué au commissaire covid-19" (55011002C)	1
- Simon Moutquin à Sammy Mahdi (Asile, Migration et Loterie Nationale) sur "L'inclusion des personnes sans permis de séjour dans les dispositifs de lutte contre le covid" (55011501C)	1
- Katrin Jadin à Vincent Van Peteghem (VPM Finances) sur "Le financement des institutions hospitalières" (55011070C)	1
- Sophie Rohonyi à Georges Gilkinet (VPM Mobilité) sur "Le testing des voyageurs dans nos aéroports" (55011448C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports confidentiels de Sciensano" (55011791C)	1
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude universitaire sur la propagation du coronavirus dans les écoles" (55011794C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une variante britannique du coronavirus" (55011796C)	1
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les primes destinées au personnel soignant" (55011800C)	1
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La désinfection aux UV-C" (55011808C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel soignant" (55011811C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de la capacité de test" (55011854C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant du virus SARS-CoV-2 au Royaume-Uni" (55011858C)	2

INHOUD

COVID – Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van	1
- Joy Donné aan Vincent Van Peteghem (VEM Financiën) over "Het budget voor de COVID-19-commissaris" (55011002C)	1
- Simon Moutquin aan Sammy Mahdi (Asiel, Migratie en Nationale Loterij) over "Het meenemen van de personen zonder wettig verblijf in de coronastrategie" (55011501C)	1
- Katrin Jadin aan Vincent Van Peteghem (VEM Financiën) over "De financiering van de ziekenhuizen" (55011070C)	1
- Sophie Rohonyi aan Georges Gilkinet (VEM Mobiliteit) over "Het testen van de reizigers in onze luchthavens" (55011448C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertrouwelijke rapporten van Sciensano" (55011791C)	1
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De universitaire studie betreffende de verspreiding van het coronavirus in de scholen" (55011794C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een Britse variant van het coronavirus" (55011796C)	1
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De premies voor het zorgpersoneel" (55011800C)	1
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het desinfecteren met uv-C-licht" (55011808C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het zorgpersoneel" (55011811C)	2
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De benutting van de testcapaciteit" (55011854C)	2
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De variant van het SARS-CoV-2-virus in het Verenigd Koninkrijk" (55011858C)	2

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'achat d'EPI, de tests et d'autre matériel dans le cadre de la lutte contre le coronavirus" (55011866C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankoop van pbm's, testen en ander materiaal in het kader van de strijd tegen COVID-19" (55011866C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55011870C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins" (55011870C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55011873C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins" (55011873C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle variante du coronavirus" (55011878C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe variant van het coronavirus" (55011878C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les données de la surveillance hospitalière" (55011855C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gegevens van de ziekenhuissurveillance" (55011855C)	2
- Kathleen Depoorter à Eva De Bleeker (Budget et Protection des consommateurs) sur "L'achat d'EPI, de tests, de matériel de test, etc. dans le cadre de la lutte contre le coronavirus" (55011867C)	2	- Kathleen Depoorter aan Eva De Bleeker (Begroting en Consumentenbescherming) over "De aankoop van pbm's, testen, testmateriaal en dergelijke i.h.k.v. de strijd tegen het coronavirus" (55011867C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'intervention pour l'utilisation d'EPI" (55011888C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegemoetkoming voor het gebruik van pbm's" (55011888C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité de l'administration et les contrats concernant les vaccins contre la covid" (55011889C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van bestuur en de contracten voor de covidvaccins" (55011889C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats concernant les vaccins contre la covid" (55011890C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten voor de covidvaccins" (55011890C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La variante plus contagieuse du covid-19 découverte au Royaume-Uni" (55011893C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De meer besmettelijke variant van COVID-19 die in het Verenigd Koninkrijk werd aangetroffen" (55011893C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test pronostiquant si les patients seront sévèrement atteints par le coronavirus" (55011894C)	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De test die voorspelt of coronapatiënten heel ziek zullen worden" (55011894C)	2
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi des vacanciers durant les vacances de Noël"	2	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvolging van vakantiegangers tijdens de	2

(55011895C)		kerstvakantie" (55011895C)	
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collaboration entre le Groupe Febelco et Medista SA pour le transport des vaccins" (55011905C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen de Febelco Groep en Medista NV voor het transport van de vaccins" (55011905C)	3
- Thierry Warmoes à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collaboration entre le Groupe Febelco et Medista SA pour le transport des vaccins covid" (55011906C)	3	- Thierry Warmoes aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen de Febelco Group en Medista NV voor het transport van de coronavaccins" (55011906C)	3
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse génomique du SARS-CoV-2" (55011909C)	3	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De genomanalyse van het SARS-CoV-2-virus" (55011909C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'obligation d'effectuer un test covid-19" (55011942C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het afdwingen van een COVID-19-test" (55011942C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La variante du virus identifiée en Campine" (55011945C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De virusvariant in de Kempen" (55011945C)	3
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les campagnes médiatiques relatives aux gestes barrières" (55011947C)	3	- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mediacampagnes rond de hygiënemaatregelen" (55011947C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transport des vaccins par Medista SA" (55011950C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het transport van de vaccins door Medista nv" (55011950C)	3
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'amélioration du recrutement du personnel soignant" (55011965C)	3	- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vlottere aanwerving van zorgpersoneel" (55011965C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mutations du coronavirus" (55011967C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutaties van het coronavirus" (55011967C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vacances de carnaval" (55011968C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De krokusvakantie" (55011968C)	3
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La délégation des actes infirmiers et l'administration des vaccins contre le covid" (55011969C)	3	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het delegeren van verpleegkundige handelingen en de toediening van de coronavaccins" (55011969C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55011975C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55011975C)	3

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires de la vaccination contre la covid" (55011977C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bijwerkingen van de covidvaccinatie" (55011977C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55011980C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55011980C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissariat corona" (55011981C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronacommissariaat" (55011981C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux du gouvernement fédéral" (55011985C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondkmaskers van de federale overheid" (55011985C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport du KCE sur le HSMR" (55012006C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de HSMR" (55012006C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport KCE sur la surveillance hospitalière" (55012007C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de ziekenhuissurveillance" (55012007C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport KCE sur la HTSC" (55012008C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de HTSC" (55012008C)	4
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La référence soumise par Avrox dans le cadre de la commande de masques buccaux" (55012103C)	4	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De referentie die Avrox voorlegde in het kader van de bestelling van mondkmaskers" (55012103C)	4
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance de la contamination de longue durée par la covid" (55012141C)	4	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van langdurige covid" (55012141C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests sérologiques et l'incidence du covid-19" (55012142C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De serologische testen en de incidentie van COVID-19" (55012142C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude relative aux professions de contact non médicales" (55012159C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie over de niet-medische contactberoepen" (55012159C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des personnes revenant de zones rouges" (55012211C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkeerders uit rode zones" (55012211C)	4
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres relatifs à l'épidémie de coronavirus" (55012216C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers" (55012216C)	4

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La commande des seringues pour les vaccins contre le covid" (55012219C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bestelling van de spuitjes voor de covidvaccins" (55012219C)	4
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de l'ivermectine dans le traitement contre le covid-19" (55012220C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van ivermectine bij de behandeling van COVID-19" (55012220C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre le covid" (55012252C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatiestrategie" (55012252C)	4
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'immunité naturelle face au covid" (55012253C)	4	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De natuurlijke immuniteit voor covid" (55012253C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats d'achat de vaccins contre le coronavirus" (55012255C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten voor de aankoop van covidvaccins" (55012255C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de CureVac" (55012256C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van CureVac" (55012256C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin d'AstraZeneca" (55012259C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55012259C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55012260C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltests" (55012260C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La troisième vague de l'épidémie de coronavirus" (55012264C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De derde coronagolf" (55012264C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues et aiguilles destinées à la vaccination contre le coronavirus" (55012271C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten en naalden voor de covidvaccinatie" (55012271C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs de retour au pays" (55012283C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkerende reizigers" (55012283C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les cyberattaques contre des laboratoires" (55012287C)	5	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberaanval op labs" (55012287C)	5
- Christophe Bombled à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'étude PRIMA-CoV réalisée en décembre à Barcelone" (55012291C)	5	- Christophe Bombled aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "De PRIMA-CoV-studie die in december in Barcelona uitgevoerd werd" (55012291C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke	5

Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau variant anglais du covid-19" (55012292C)		(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Britse coronavariant" (55012292C)	
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La cyberattaque contre des laboratoires belges" (55012293C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberaanval op Belgische labo's" (55012293C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La thérapie contre le covid-19 à base d'anticorps monoclonaux" (55012303C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidbehandeling met monoklonale antilichamen" (55012303C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retour des vacanciers de fin d'année de zones rouges" (55012306C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugkeer van vakantiegangers uit een rode zone in de eindejaarsperiode" (55012306C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage autrichienne" (55012309C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Oostenrijkse teststrategie" (55012309C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock de masques fédéraux chez les pharmaciens" (55012317C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorraad mondkmaskers van de federale overheid bij de apothekers" (55012317C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque d'équipement susceptible de freiner la vaccination contre la covid-19" (55012318C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan materialen dat tot vertragingen bij de coronavaccinatie kan leiden" (55012318C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité des données de vaccination" (55012327C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van de vaccinatiegegevens" (55012327C)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55012329C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinstrategie" (55012329C)	5
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le projet pilote anversoïse destiné à freiner la variante britannique du covid-19" (55012336C)	6	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Antwerps proefproject om de Britse variant van COVID-19 af te remmen" (55012336C)	6
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours au personnel infirmier pour la vaccination" (55012340C)	6	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van verpleegkundigen voor vaccinatie" (55012340C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La répartition proportionnelle des vaccins de Pfizer" (55012341C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De proportionele verdeling van de Pfizer vaccins" (55012341C)	6
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime covid-19 pour le personnel soignant" (55012342C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronapremie voor het zorgpersoneel" (55012342C)	6

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du génome du virus covid-19" (55012343C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sequencing van het coronavirusgenoom" (55012343C)	6
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le covid-19 et la stratégie de vaccination" (55012344C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins en de vaccinatiestrategie" (55012344C)	6
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'efficacité de la stratégie tester-tracer-isoler dans la pandémie de covid-19" (55012345C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De doeltreffendheid van de strategie van testen-traceren-isoleren i.h.k.v. de coronapandemie" (55012345C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing, le tracing et la vaccination des personnes en situation de séjour irrégulier" (55012346C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen, opsporen en vaccineren van personen die illegaal in ons land verblijven" (55012346C)	6
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et le soutien des pharmaciens" (55012353C)	6	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de rol van de apothekers" (55012353C)	6
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans la stratégie de testing" (55012355C)	6	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de teststrategie" (55012355C)	6
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retours de zone rouge et la nouvelle souche du covid-19" (55012358C)	6	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugkeer uit een rode zone en de nieuwe stam van het coronavirus" (55012358C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le covid et la proportionnalité européenne" (55012366C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins en de Europese proportionaliteit" (55012366C)	6
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination pour les résidents non belges" (55012368C)	6	- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne voor niet-Belgische ingezetenen" (55012368C)	6
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et les groupes vulnérables" (55012370C)	6	- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de kwetsbare groepen" (55012370C)	6
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et l'accès à la couverture globale de vaccination via open data" (55012371C)	7	- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de toegang tot informatie over de globale vaccinatiegraad via open data" (55012371C)	7
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'approche "Tester-dépister-isoler" pour éviter une troisième vague" (55012374C)	7	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De TOI-aanpak om een derde golf te vermijden" (55012374C)	7

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'administration du vaccin anti-covid sous la surveillance d'un médecin" (55012376C)	7	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toediening van het coronavaccin onder het toezicht van een arts" (55012376C)	7
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les opposants aux vaccins" (55012381C)	7	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Antivaxers" (55012381C)	7
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du génome" (55012384C)	7	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Genome sequencing" (55012384C)	7
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des généralistes dans la stratégie de vaccination" (55012393C)	7	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de huisartsen in de vaccinatiestrategie" (55012393C)	7
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence des données de Sciensano" (55012394C)	7	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie van de gegevens van Sciensano" (55012394C)	7
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'opérationnalisation et la mise en place des centres de vaccination" (55012396C)	7	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oprichting en het operationeel maken van de vaccinatiecentra" (55012396C)	7
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de la stratégie de dépistage" (55012406C)	7	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorwaarden van de teststrategie" (55012406C)	7
Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Marie-Colline Leroy, Simon Moutquin, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Barbara Creemers		Sprekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Marie-Colline Leroy, Simon Moutquin, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Barbara Creemers	

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 12 JANVIER 2021

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 12 JANUARI 2021

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 06 par M. Thierry Warmoes, président.

Les textes des questions non lues sont publiés en annexe du Compte rendu intégral.

01 Covid – Débat d'actualité et questions jointes de

- Joy Donné à Vincent Van Peteghem (VPM Finances) sur "Le budget alloué au commissaire covid-19" (55011002C)
- Simon Moutquin à Sammy Mahdi (Asile, Migration et Loterie Nationale) sur "L'inclusion des personnes sans permis de séjour dans les dispositifs de lutte contre le covid" (55011501C)
- Kattrin Jadin à Vincent Van Peteghem (VPM Finances) sur "Le financement des institutions hospitalières" (55011070C)
- Sophie Rohonyi à Georges Gilkinet (VPM Mobilité) sur "Le testing des voyageurs dans nos aéroports" (55011448C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports confidentiels de Sciensano" (55011791C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude universitaire sur la propagation du coronavirus dans les écoles" (55011794C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une variante britannique du coronavirus" (55011796C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les primes destinées au personnel soignant" (55011800C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La désinfection aux UV-C" (55011808C)

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.06 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

De teksten van de niet-voorgelezen vragen worden gepubliceerd in bijlage van het Integraal Verslag.

01 COVID – Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van

- Joy Donné aan Vincent Van Peteghem (VEM Financiën) over "Het budget voor de COVID-19-commissaris" (55011002C)
- Simon Moutquin aan Sammy Mahdi (Asiel, Migratie en Nationale Loterij) over "Het meenemen van de personen zonder wettig verblijf in de coronastrategie" (55011501C)
- Kattrin Jadin aan Vincent Van Peteghem (VEM Financiën) over "De financiering van de ziekenhuizen" (55011070C)
- Sophie Rohonyi aan Georges Gilkinet (VEM Mobiliteit) over "Het testen van de reizigers in onze luchthavens" (55011448C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertrouwelijke rapporten van Sciensano" (55011791C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De universitaire studie betreffende de verspreiding van het coronavirus in de scholen" (55011794C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een Britse variant van het coronavirus" (55011796C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De premies voor het zorgpersoneel" (55011800C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel soignant" (55011811C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de la capacité de test" (55011854C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant du virus SARS-CoV-2 au Royaume-Uni" (55011858C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'achat d'EPI, de tests et d'autre matériel dans le cadre de la lutte contre le coronavirus" (55011866C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55011870C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le coronavirus" (55011873C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle variante du coronavirus" (55011878C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les données de la surveillance hospitalière" (55011855C)
- Kathleen Depoorter à Eva De Bleeker (Budget et Protection des consommateurs) sur "L'achat d'EPI, de tests, de matériel de test, etc. dans le cadre de la lutte contre le coronavirus" (55011867C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'intervention pour l'utilisation d'EPI" (55011888C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité de l'administration et les contrats concernant les vaccins contre la covid" (55011889C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats concernant les vaccins contre la covid" (55011890C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La variante plus contagieuse du covid-19 découverte au Royaume-Uni" (55011893C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test pronostiquant si les patients seront sévèrement atteints par le coronavirus" (55011894C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le suivi des vacanciers durant les vacances de Noël" (55011895C)
- "Het desinfecteren met uv-C-licht" (55011808C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het zorgpersoneel" (55011811C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De benutting van de testcapaciteit" (55011854C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De variant van het SARS-CoV-2-virus in het Verenigd Koninkrijk" (55011858C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankoop van pbm's, testen en ander materiaal in het kader van de strijd tegen COVID-19" (55011866C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins" (55011870C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins" (55011873C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe variant van het coronavirus" (55011878C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gegevens van de ziekenhuissurveillance" (55011855C)
- Kathleen Depoorter aan Eva De Bleeker (Begroting en Consumentenbescherming) over "De aankoop van pbm's, testen, testmateriaal en dergelijke i.h.k.v. de strijd tegen het coronavirus" (55011867C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegemoetkoming voor het gebruik van pbm's" (55011888C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van bestuur en de contracten voor de covidvaccins" (55011889C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten voor de covidvaccins" (55011890C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De meer besmettelijke variant van COVID-19 die in het Verenigd Koninkrijk werd aangetroffen" (55011893C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De test die voorspelt of coronapatiënten heel ziek zullen worden" (55011894C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collaboration entre le Groupe Febelco et Medista SA pour le transport des vaccins" (55011905C)
- Thierry Warmoes à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collaboration entre le Groupe Febelco et Medista SA pour le transport des vaccins covid" (55011906C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse génomique du SARS-CoV-2" (55011909C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'obligation d'effectuer un test covid-19" (55011942C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La variante du virus identifiée en Campine" (55011945C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les campagnes médiatiques relatives aux gestes barrières" (55011947C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transport des vaccins par Medista SA" (55011950C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'amélioration du recrutement du personnel soignant" (55011965C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mutations du coronavirus" (55011967C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vacances de carnaval" (55011968C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La délégation des actes infirmiers et l'administration des vaccins contre le covid" (55011969C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55011975C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires de la vaccination contre la covid" (55011977C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55011980C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissariat corona" (55011981C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvolging van vakantiegangers tijdens de kerstvakantie" (55011895C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen de Febelco Groep en Medista NV voor het transport van de vaccins" (55011905C)
- Thierry Warmoes aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen de Febelco Group en Medista NV voor het transport van de coronavaccins" (55011906C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De genomanalyse van het SARS-CoV-2-virus" (55011909C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het afdwingen van een COVID-19-test" (55011942C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De virusvariant in de Kempen" (55011945C)
- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mediacampagnes rond de hygiënemaatregelen" (55011947C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het transport van de vaccins door Medista nv" (55011950C)
- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vlottere aanwerving van zorgpersoneel" (55011965C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutaties van het coronavirus" (55011967C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De krokusvakantie" (55011968C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het delegeren van verpleegkundige handelingen en de toediening van de coronavaccins" (55011969C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55011975C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bijwerkingen van de covidvaccinatie" (55011977C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55011980C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke

"Les masques buccaux du gouvernement fédéral" (55011985C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport du KCE sur le HSMR" (55012006C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport KCE sur la surveillance hospitalière" (55012007C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport KCE sur la HTSC" (55012008C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La référence soumise par Avrox dans le cadre de la commande de masques buccaux" (55012103C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance de la contamination de longue durée par la covid" (55012141C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests sérologiques et l'incidence du covid-19" (55012142C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude relative aux professions de contact non médicales" (55012159C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des personnes revenant de zones rouges" (55012211C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres relatifs à l'épidémie de coronavirus" (55012216C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La commande des seringues pour les vaccins contre le covid" (55012219C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de l'ivermectine dans le traitement contre le covid-19" (55012220C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination contre le covid" (55012252C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'immunité naturelle face au covid" (55012253C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats d'achat de vaccins contre le coronavirus" (55012255C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de CureVac" (55012256C)

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronacommissariaat" (55011981C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondmaskers van de federale overheid" (55011985C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de HSMR" (55012006C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de ziekenhuissurveillance" (55012007C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het KCE-rapport over de HTSC" (55012008C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De referentie die Avrox voorlegde in het kader van de bestelling van mondmaskers" (55012103C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van langdurige covid" (55012141C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De serologische testen en de incidentie van COVID-19" (55012142C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie over de niet-medische contactberoepen" (55012159C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkeerders uit rode zones" (55012211C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacijfers" (55012216C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bestelling van de spuitjes voor de covidvaccins" (55012219C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van ivermectine bij de behandeling van COVID-19" (55012220C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatiestrategie" (55012252C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De natuurlijke immunitet voor covid" (55012253C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten voor de aankoop van covidvaccins" (55012255C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin d'AstraZeneca" (55012259C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55012260C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La troisième vague de l'épidémie de coronavirus" (55012264C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues et aiguilles destinées à la vaccination contre le coronavirus" (55012271C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs de retour au pays" (55012283C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les cyberattaques contre des laboratoires" (55012287C)
- Christophe Bombled à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'étude PRIMA-CoV réalisée en décembre à Barcelone" (55012291C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau variant anglais du covid-19" (55012292C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La cyberattaque contre des laboratoires belges" (55012293C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La thérapie contre le covid-19 à base d'anticorps monoclonaux" (55012303C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retour des vacanciers de fin d'année de zones rouges" (55012306C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage autrichienne" (55012309C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock de masques fédéraux chez les pharmaciens" (55012317C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque d'équipement susceptible de freiner la vaccination contre la covid-19" (55012318C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité des données de vaccination" (55012327C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin d'AstraZeneca" (55012259C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van CureVac" (55012256C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55012259C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltests" (55012260C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De derde coronagolf" (55012264C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten en naalden voor de covidvaccinatie" (55012271C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkerende reizigers" (55012283C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberaanval op labs" (55012287C)
- Christophe Bombled aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "De PRIMA-CoV-studie die in december in Barcelona uitgevoerd werd" (55012291C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Britse coronavariant" (55012292C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberaanval op Belgische labo's" (55012293C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidbehandeling met monoklonale antilichamen" (55012303C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugkeer van vakantiegangers uit een rode zone in de eindejaarsperiode" (55012306C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Oostenrijkse teststrategie" (55012309C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorraad mondmaskers van de federale overheid bij de apothekers" (55012317C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan materialen dat tot vertragingen bij de coronavaccinatie kan leiden" (55012318C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van de vaccinatiegegevens" (55012327C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55012329C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le projet pilote anversoïso destiné à freiner la variante britannique du covid-19" (55012336C)
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours au personnel infirmier pour la vaccination" (55012340C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La répartition proportionnelle des vaccins de Pfizer" (55012341C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime covid-19 pour le personnel soignant" (55012342C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du génome du virus covid-19" (55012343C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le covid-19 et la stratégie de vaccination" (55012344C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'efficacité de la stratégie tester-tracer-isoler dans la pandémie de covid-19" (55012345C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing, le tracing et la vaccination des personnes en situation de séjour irrégulier" (55012346C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et le soutien des pharmaciens" (55012353C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans la stratégie de testing" (55012355C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retours de zone rouge et la nouvelle souche du covid-19" (55012358C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre le covid et la proportionnalité européenne" (55012366C)
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination pour les résidents non belges" (55012368C)
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et les groupes vulnérables" (55012370C)

"De vaccinstrategie" (55012329C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Antwerps proefproject om de Britse variant van COVID-19 af te remmen" (55012336C)
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van verpleegkundigen voor vaccinatie" (55012340C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De proportionele verdeling van de Pfizer vaccins" (55012341C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronapremie voor het zorgpersoneel" (55012342C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sequencing van het coronavirusgenoom" (55012343C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins en de vaccinatiestrategie" (55012344C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De doeltreffendheid van de strategie van testen-traceren-isoleren i.h.k.v. de coronapandemie" (55012345C)
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen, opsporen en vaccineren van personen die illegaal in ons land verblijven" (55012346C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de rol van de apothekers" (55012353C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de teststrategie" (55012355C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugkeer uit een rode zone en de nieuwe stam van het coronavirus" (55012358C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccins en de Europese proportionaliteit" (55012366C)
- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne voor niet-Belgische ingezetenen" (55012368C)
- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de kwetsbare

- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et l'accès à la couverture globale de vaccination via open data" (55012371C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'approche "Tester-dépister-isoler" pour éviter une troisième vague" (55012374C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'administration du vaccin anti-covid sous la surveillance d'un médecin" (55012376C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les opposants aux vaccins" (55012381C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le séquençage du génome" (55012384C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des généralistes dans la stratégie de vaccination" (55012393C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence des données de Sciensano" (55012394C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'opérationnalisation et la mise en place des centres de vaccination" (55012396C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les conditions de la stratégie de dépistage" (55012406C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Je souhaiterais poser un certain nombre de questions en plus de celles que j'ai déposées.

Comment la souche britannique du coronavirus est-elle contrôlée? Quels sont les résultats des contrôles? Qu'en est-il du projet de filtrage des eaux usées? Les tests des personnes revenant de l'étranger et le Formulaire de Localisation du Passager sont-ils reliés? Certains voyageurs de retour en Belgique nous font savoir que leur code n'est pas utilisé. Où peut-on trouver l'avis promis concernant les professions de contact non médicales? Le ministre peut-il expliquer la cyberattaque dont ont été victimes différents laboratoires cliniques? Comment incitera-t-il les provinces à évoluer vers un taux de positivité de 5 %?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): L'organisation de la stratégie de vaccination est principalement une compétence des entités fédérées, mais certains

groupes" (55012370C)

- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en de toegang tot informatie over de globale vaccinatiegraad via open data" (55012371C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De TOI-aanpak om een derde golf te vermijden" (55012374C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toediening van het coronavaccin onder het toezicht van een arts" (55012376C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Antivaxers" (55012381C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Genome sequencing" (55012384C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de huisartsen in de vaccinatiestrategie" (55012393C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie van de gegevens van Sciensano" (55012394C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oprichting en het operationeel maken van de vaccinatiecentra" (55012396C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorwaarden van de teststrategie" (55012406C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Naast mijn ingediende vragen heb ik nog een aantal bijkomende vragen.

Hoe wordt gecontroleerd op de Britse variant van het coronavirus? Wat zijn de resultaten? Hoe staat het met het afvalwaterscreeningsproject? Worden de testen van de teruggekeerde reizigers gelinkt aan het Passagier Lokalisatie Formulier (PLF)? Sommige terugkeerders laten weten dat hun code niet wordt gebruikt. Waar kunnen we zoals beloofd het advies over de niet-medische contactberoepen vinden? Kan de minister de cyberaanval op verschillende klinische labs toelichten? Hoe wil hij de provincies stimuleren om naar een positiviteitsratio van 5 % te evolueren?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): De organisatie van de vaccinatiestrategie is voornamelijk een bevoegdheid van de deelstaten, maar sommige

aspects relèvent des autorités fédérales. Il y a ainsi le recours à des infirmiers, par exemple des soignants retraités qui se sont présentés spontanément.

Comment veille-t-on à organiser adéquatement ce soutien? Quelles sont les conditions pour entrer en ligne de compte? Comment ces personnes sont-elles engagées et quelle est leur rémunération?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Outre les questions orales que j'ai introduites, je souhaite approfondir la question de la répartition européenne des vaccins.

Combien de vaccins Pfizer la Belgique a-t-elle finalement commandés et s'agit-il d'une répartition proportionnelle? La Belgique a-t-elle souscrit au contrat européen supplémentaire de 100 millions de vaccins? Pourquoi notre pays n'a-t-il pas effectué de démarches en vue d'obtenir une livraison plus rapide? Pourquoi n'avons-nous pas pu commercer immédiatement à vacciner? Le ministre peut-il encore nous montrer aujourd'hui les bons de commande des différents vaccins, une consultation à laquelle j'ai droit selon la commission de la Publicité de l'administration? Dispose-t-on de seringues en quantité suffisante? Pourquoi l'AFMPS ne veut-elle pas divulguer le nombre de vaccins Moderna? Comment se fait-il que la Belgique traîne en queue du peloton européen en ce qui concerne le nombre de vaccinations? Quels sont les critères de sélection de la SA Medista? Qui a pris la décision à cet égard? Qu'en est-il des tests rapides? Des infractions ont-elles été signalées en ce qui concerne leur vente? Quand les médecins toucheront-ils leurs 20 euros pour le dossier médical global (DMG)?

01.04 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Il a été question de cibler, parmi les groupes vulnérables, les personnes concernées par la période de vaccination adaptée.

Quel accompagnement peut-on leur apporter en termes d'information, d'identification ou de détermination du bon moment pour recevoir la deuxième dose? Prévoyez-vous de travailler avec la *task force* "Publics vulnérables"?

L'accès aux données de vaccination est-il bien prévu en *open data*, pour garantir la transparence? Les effets secondaires seront-ils consultables par le grand public?

Des médecins en formation, infirmiers et infirmières pourraient être sollicités durant cette période de vaccination. Des dispositions légales et une

aspecten zijn een federale bevoegdheid. Zo is er de verpleegkundige inzet, bijvoorbeeld van gepensioneerde zorgverleners die zich spontaan hebben aangemeld.

Hoe wordt dit in goede banen geleid? Wat zijn de voorwaarden om in aanmerking te komen? Hoe worden ze aangesteld en wat is de verloning?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Naast mijn ingediende mondelinge vragen, wil ik dieper ingaan op de Europese verdeling van de vaccins.

Hoeveel Pfizervaccins heeft België uiteindelijk besteld en is dat een proportionele verdeling? Heeft België ingetekend op het bijkomende Europese contract van 100 miljoen vaccins? Waarom zette ons land geen stappen om een snellere levering te bekomen? Waarom konden we niet onmiddellijk starten met de vaccinatie? Kan de minister vandaag nog de bestelbonnen voor de verschillende vaccins laten zien, een inzage waar ik volgens de Commissie voor Openbaarheid van Bestuur recht op heb? Zijn er voldoende spuiten beschikbaar? Waarom wil het FAGG het aantal Modernavaccins niet vrijgeven? Hoe komt het dat België achteraan het Europese peloton bengelt inzake het aantal vaccinaties? Wat zijn de selectiecriteria voor Medista NV? Wie heeft daarover beslist? Hoe zit het met de sneltesten? Zijn er overtredingen gemeld inzake de verkoop ervan? Wanneer krijgen de artsen hun 20 euro voor het globaal medisch dossier (GMD)?

01.04 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): Er was sprake van om in de kwetsbare groepen de focus te leggen op personen die in aanmerking komen voor de aangepaste vaccinatieperiode.

Hoe kunnen zij de nodige steun krijgen als het gaat over informatie, identificatie of het bepalen van het geschikte moment om de tweede dosis te krijgen? Zult u met de taskforce 'kwetsbare groepen' samenwerken?

Worden de vaccinatiegegevens via *open data* beschikbaar gesteld, om transparantie te verzekeren? Zal het grote publiek de bijwerkingen kunnen raadplegen?

Tijdens deze vaccinatieperiode kan er een beroep gedaan worden op artsen in opleiding en verpleegkundigen. Zijn er voor hen wettelijke

éventuelle valorisation sont-elles prévues pour eux?

bepalingen aangenomen en zullen ze daarvoor gevaloriseerd worden?

Il semble que les intentions de vaccination montent en flèche.

Die vaccinatieberedheid lijkt snel toe te nemen.

Cette bonne nouvelle doit être gérée pour éviter les déconvenues. En effet, dans des maisons de repos où 90 doses avaient été commandées, seules 70 sont arrivées, accompagnées de l'explication selon laquelle les flacons permettaient de fournir 6 doses plutôt que 5.

Dat goede nieuws moeten we echter goed opvolgen om teleurstellingen te voorkomen. In woonzorgcentra waar er 90 doses waren besteld, zijn er immers slechts 70 geleverd, met de uitleg dat er zes doses uit een flacon konden gehaald worden in plaats van vijf.

Pouvez-vous confirmer que le compte y est?

Kunt u bevestigen dat de berekeningen kloppen?

01.05 Simon Moutquin (Ecolo-Groen): Cette crise a montré à quel point notre société laisse certaines personnes dans l'oubli, particulièrement les sans-papiers (soit 10 % de la population bruxelloise!). Or pour sortir de la crise, il faudra bien prendre en compte l'ensemble des personnes qui se trouvent sur le territoire. Ces personnes vivent dans une grande promiscuité et sont souvent sujettes à des pathologies liées à leur parcours.

01.05 Simon Moutquin (Ecolo-Groen): Deze crisis heeft aangetoond hoezeer onze samenleving bepaalde mensen in de kou laat staan, met name de sans-papiers (die 10 % van de Brusselse bevolking uitmaken!). Om uit deze crisis te raken zal er nochtans rekening moeten worden gehouden met iedereen die zich op ons grondgebied bevindt. Die mensen leven zeer dicht op elkaar en lijden vaak aan aandoeningen die het gevolg zijn van hun levensloop.

Un mécanisme est-il prévu pour éviter qu'elles ne soient exclues du *testing*, du *tracing* et de la vaccination? L'aide médicale d'urgence sera-t-elle mieux expliquée et jointe au dispositif de vaccination?

Is er voorzien in een mechanisme om ervoor te zorgen dat ze niet uitgesloten worden van de tests, het contactonderzoek en de vaccinatie? Zal de dringende medische hulp hun beter worden uitgelegd en gekoppeld worden aan het vaccinatieplan?

La possession d'un titre de séjour valable est-elle une condition de la vaccination?

Is een geldige verblijfstitel een voorwaarde om gevaccineerd te kunnen worden?

01.06 Hervé Rigot (PS): Nous avons insisté pour que la délégation des actes infirmiers ait une portée réduite, qu'elle soit instaurée pour une durée limitée et qu'elle n'ait lieu qu'en dernier recours. Vous avez suivi tous les avis à cet effet sauf un: vous permettrez en effet l'administration des vaccins contre le covid-19 par d'autres que des infirmiers. Est-ce pour se préparer à une vaccination accélérée?

01.06 Hervé Rigot (PS): We hebben erop aangedrongen dat slechts een beperkt aantal verpleegkundige handelingen gedelegeerd zou kunnen worden, dat die mogelijkheid voor een beperkte duur zou worden toegestaan en dat die handelingen pas in laatste instantie zouden worden gedelegeerd. U hebt al de adviezen in dat verband gevolgd op één uitzondering na: u zult namelijk toestaan dat de covidvaccins door andere zorgverstrekkers dan verpleegkundigen toegediend kunnen worden. Is dat om voorbereid te zijn, zodat er sneller gevaccineerd kan worden?

Seules 40 000 personnes sur 160 000 se seraient placées en quarantaine volontaire au retour des vacances. Comment renforcer le contrôle de la mise en quarantaine? Comment intensifier le dépistage et le suivi?

Slechts 40.000 van de 160.000 personen die naar ons land terugkeerden na een vakantie zouden vrijwillig in quarantaine zijn gegaan. Hoe kan de controle op de naleving van de quarantaine versterkt worden? Hoe kan men de tests opschalen en de opvolging intensiveren?

Pour freiner la propagation de la nouvelle variante du virus, il faut vacciner. Est-on en mesure

Vaccinatie is belangrijk om de verspreiding van de nieuwe virusvariant tegen te gaan. Kan de

d'accélérer la vaccination, en particulier pour les plus vulnérables et le personnel soignant? Envisagez-vous d'autres mesures comme un nouveau confinement, une limitation de la circulation et des voyages?

01.07 Steven Creyelman (VB): Le ministre va-t-il ajouter le vaccin contre la covid-19 à la liste de l'arrêté royal du 28 avril 2017 comprenant les vaccinations obligatoires pour le personnel des soins de santé? Aux Pays-Bas, certains voudraient, à l'avenir, interdire l'accès de certaines sections des hôpitaux au personnel non vacciné contre la covid-19. Le ministre estime-t-il que cette règle serait une alternative valable à la vaccination obligatoire du personnel des soins de santé?

01.08 Dominiek Snelpe (VB): Un nouveau variant du coronavirus est apparu au Royaume-Uni. Comment ce pays est-il parvenu à créer un consortium qui contrôle les souches des virus des tests positifs pour déceler des variants alors que notre pays ne réussit toujours pas à se lancer dans cette voie après dix mois? Pourquoi ne prévoit-on pas des moyens visant à permettre ce type d'études? Le variant britannique a-t-il déjà contaminé des personnes dans notre pays? Dans l'affirmative, quelle est notre réaction? Pourquoi les chiffres repartent-ils à la hausse? Quelles mesures ont été prises pour enrayer cette évolution?

Le traitement des patients atteints de covid-19 à l'ivermectine donne de très bons résultats. Le ministre estime-t-il également qu'il est préférable de guérir les patients avec ce remède plutôt que de vacciner des personnes saines? Quelle serait l'incidence de cette stratégie sur les mesures anti-coronavirus?

Il est apparu il y a deux semaines que le réseau informatique du laboratoire anversoïen Algemeen Medisch Laboratorium avait été piraté, bloquant ainsi des milliers de tests corona. Quelles sont les conséquences de cet incident? Comment l'éviter? Est-il envisageable de réaliser un back-up pour pallier les risques de panne générale du système?

Si le vaccin est la seule solution, pourquoi ne pas vacciner les citoyens sept jours sur sept et 24 heures sur 24? Quand la campagne sera-t-elle lancée? Pourquoi le baromètre de vaccination se fait-il attendre?

Toute personne revenant en Belgique d'un séjour d'au moins 48 heures dans une zone rouge à l'étranger doit se placer en quarantaine et se faire tester aux jours 1 et 7. Les Régions pourront bientôt imposer une quarantaine, mais Mme Moykens

vaccinatie versneld worden, met name voor de kwetsbaarste groepen en het zorgpersoneel? Overweegt u andere maatregelen te nemen, zoals een nieuwe lockdown of een beperking van het verkeer en van het reizen?

01.07 Steven Creyelman (VB): Zal de minister de vaccinatie tegen COVID-19 aan de lijst in het KB van 28 april 2017 van verplichte inenting voor het zorgpersoneel toevoegen? In Nederland gaan stemmen op om het zorgpersoneel zonder vaccinatie tegen COVID-19 in de toekomst de toegang tot bepaalde afdelingen in een ziekenhuis te ontfangen. Is dit voor de minister ook een valabel alternatief voor verplichte vaccinatie bij het zorgpersoneel?

01.08 Dominiek Snelpe (VB): Er is een nieuwe variant van het coronavirus opgedoken in het VK. Waarom lukt in het VK wel wat bij ons na tien maanden nog steeds niet lukt, namelijk het oprichten van een consortium dat de virusstammen van de positieve testen controleert op varianten? Waarom wordt niet in de middelen voorzien om zo'n onderzoek te steunen? Zijn er bij ons al besmettingen met de Britse variant en zo ja, hoe wordt daarop gereageerd? Waarom stijgen de cijfers opnieuw? Wat wordt daartegen ondernomen?

Er zijn zeer positieve resultaten met ivermectine bij de behandeling van COVID-19-patiënten. Geeft de minister er de voorkeur aan om zieke mensen hiermee te genezen in plaats van gezonde mensen te vaccineren? Wat zou dat dan betekenen voor de coronamaatregelen?

Twee weken geleden geraakte bekend dat het computernetwerk van het Algemeen Medisch Labo in Antwerpen was gehackt. Duizenden coronatesten geraakten daardoor geblokkeerd. Wat zijn de gevolgen daarvan? Hoe kan zoiets worden voorkomen? Is er een back-up mogelijk voor het geval het volledige systeem uitvalt?

Als het vaccin de enige uitweg is, waarom wordt er dan niet 7/7 en 24/24 gevaccineerd? Wanneer zal daarmee gestart worden? Waarom laat de vaccinatiebarometer op zich wachten?

Wie na een verblijf van minstens 48 uur in een rode zone in het buitenland terugkeert naar België moet in quarantaine en moet zich op dag 1 en 7 laten testen. Terwijl de quarantaine binnenkort langs regionale weg zal kunnen worden afgedwongen,

demande que des tests puissent également être imposés. Dans quelle mesure envisage-t-on de rendre les tests obligatoires? Les autorités fédérales lanceront-elles une initiative en ce sens?

Quelle est actuellement la capacité de dépistage maximale et est-il possible de l'accroître encore en cas de hausse exponentielle des contaminations provoquée par un variant du virus? Pourquoi la capacité de dépistage maximale n'est-elle aujourd'hui pas entièrement exploitée? Lors de la CIM, le thème du dépistage à grande échelle, notamment des écoliers, sera-t-il inscrit à l'ordre du jour par le ministre?

De nombreuses personnes ont également voyagé durant les dernières vacances de Noël. Apparemment, 80 000 voyageurs ont rempli un FLP. Or à peine 11 % d'entre eux ont été testés et 3,7 % sont contaminés. Pourquoi seulement 11 % des 80 000 personnes ont-ils été testés? Dispose-t-on de données sur le type de voyages qui cause le plus de contaminations?

En Autriche, dans le cadre de la réouverture des écoles, 5 millions d'autotests corona ont été distribués aux élèves et à leurs parents. Quel est le degré de fiabilité de ces tests? Le ministre a-t-il l'intention d'en acheter?

Les personnes qui souhaitent voyager – pour raison professionnelle ou privée – dans des pays exigeant une attestation de vaccination seront-elles prioritaires par rapport aux groupes prioritaires fixés?

Pourquoi le site de Sciensano n'affiche-t-il pas les chiffres relatifs au nombre de vaccinations effectuées?

Présidente: Karin Jiroflée

01.09 Caroline Taquin (MR): Il y a moins d'un mois, vous me confirmiez que l'impact des enfants n'était pas à négliger, qu'il fallait être vigilant et peut-être plus prudent sur les mesures à prendre pour les protéger. Depuis, plusieurs experts confirment qu'il faut sans doute revoir la stratégie au niveau des écoles. Hier, un médecin parisien déplorait l'augmentation des contaminations et des hospitalisations d'enfants. Les pédiatres belges allaient dans le même sens mi-décembre. Aucune mesure supplémentaire n'a été prise, en dehors du code rouge. Des études aboutiront en juin: c'est beaucoup trop tard.

vraagt mevrouw Moykens om dit ook te kunnen afdwingen voor de testen. Welke plannen zijn er om de testen af te dwingen? Komt er een federaal initiatief in die zin?

Wat is nu de maximale testcapaciteit en kan die nog worden opgeschaald bij een exponentiële stijging door een mutant? Waarom wordt de huidige maximale testcapaciteit niet volledig benut? Zal de minister het breed testen van onder meer scholieren ter sprake brengen op de IMC?

Ook tijdens de afgelopen kerstvakantie zijn heel wat mensen op reis geweest. Blijkbaar hebben 80.000 mensen een PLF ingevuld. Van die 80.000 is maar 11 % getest en van hen blijkt 3,7 % besmet. Waarom is maar 11 % getest? Zijn er gegevens over welk soort reis de meeste besmettingen veroorzaakt?

In Oostenrijk worden 5 miljoen eenvoudige coronazelftesten verstrekt aan leerlingen en hun ouders in het kader van de heropening van de scholen. Wat is de betrouwbaarheid ervan? Is de minister van plan dergelijke testen aan te kopen?

Zullen mensen die op reis willen gaan – zakelijk of privé – naar een land waar men een vaccinatiebewijs vraagt, voorrang krijgen op de vastgestelde prioritaire groepen?

Waarom staan de cijfers over de uitgevoerde vaccinaties niet op de website van Sciensano?

Voorzitster: Karin Jiroflée

01.09 Caroline Taquin (MR): Minder dan een maand geleden bevestigde u mij dat de impact van de kinderen niet te verwaarlozen is, dat waakzaamheid geboden is en dat men misschien voorzichtiger moet zijn op het stuk van de maatregelen die hen moeten beschermen. Sindsdien bevestigen verschillende experts dat de strategie met betrekking tot de scholen misschien herzien moet worden. Gisteren betreurde een Parijse arts de toename van het aantal besmettingen en ziekenhuisopnamen van kinderen. Medio december spraken de Belgische pediaters zich in dezelfde zin uit. Behalve code rood werden er geen andere bijkomende maatregelen genomen. Studies zullen klaarheid brengen in juni: dat is veel te laat.

Quels points ont-ils été discutés lors de vos dernières réunion sur cette question? Quel est le résultat des études de *testing* dans nos écoles secondaires et fondamentales?

En décembre dernier, la loi sur les tests rapides a permis d'intégrer les pharmaciens d'officine dans la stratégie, mais pas encore complètement. On entend des témoignages de terrain désolants. Des médecins contactent les pharmaciens pour commander des tests.

Le délai est trop long entre les premiers symptômes constatés et l'appel au médecin. Dès qu'il y a des symptômes, il faut effectuer un test. Pourquoi ne pas faire comme nos voisins en sollicitant les pharmaciens? Les tests rapides sont pratiquement aussi fiables que les PCR.

Que fait-on pour préparer l'accès des pharmaciens à la plate-forme de traçage? Quand seront-ils intégrés à la campagne de tests rapides? Que fait-on pour les intégrer à la campagne de vaccination? À l'heure où nous devons compter sur tout le monde et où nous sommes prêts à déléguer l'accomplissement d'actes infirmiers, il paraît évident que les pharmaciens d'officine ont l'expérience et les compétences requises pour participer.

01.10 Nawal Farih (CD&V): Je voudrais surtout renvoyer à mes questions, mais en insistant sur l'attention qui doit être donnée aux symptômes du coronavirus sur le long terme auxquels de nombreux patients sont confrontés. Ce syndrome sera-t-il reconnu? Un numéro INAMI lui sera-t-il attribué? Pourriez-vous préciser votre réponse?

Un autre élément qui mérite l'attention est le mouvement des antivaccins, lequel gagne en ampleur. Comment le ministre compte-t-il faire contrepoids à leurs actions?

Nous constatons par ailleurs aujourd'hui que nous disposons d'une grande capacité pour effectuer des tests en plus grand nombre. Quand seront élargies les conditions qui permettent de se faire tester?

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Depuis vendredi dernier, le rapport Sciensano a été légèrement modifié. Il contient un peu plus de données mais uniquement depuis que des journalistes sont parvenus à se procurer le deuxième rapport. Quand Sciensano et le ministre opteront-ils pour une véritable communication ouverte et fourniront-ils aux scientifiques les données brutes sur les tests, l'âge, la mortalité, les

Welke punten werden er besproken tijdens uw jongste vergaderingen over deze kwestie? Wat is het resultaat van de studies naar het testen in onze middelbare en lagere scholen?

In december jongstleden werd het wettelijk mogelijk om de officina-apothekers bij de strategie te betrekken, maar nog niet volledig. We horen zeer spijtige getuigenissen van mensen in het veld. Er zijn artsen die contact opnemen met apothekers om tests te bestellen.

Na het vaststellen van de eerste symptomen wacht men te lang om de dokter te bellen. Van bij de eerste symptomen moet er een test afgenomen worden. Waarom schakelen we de apothekers niet in, zoals onze buurlanden? De sneltests zijn bijna even betrouwbaar als de PCR-tests.

Hoe worden de apothekers voorbereid op hun toegang tot het platform voor het contactonderzoek? Wanneer zullen ze betrokken worden bij de afname van sneltests? Welke stappen worden er gezet om hen te betrekken bij de vaccinatiecampaagne? Nu we ieders hulp nodig hebben en we bereid zijn om geneeskundige taken te delegeren, lijkt het vanzelfsprekend dat de officina-apothekers de nodige ervaring en competenties hebben om daaraan deel te nemen.

01.10 Nawal Farih (CD&V): Ik wil vooral naar mijn vragen verwijzen, maar ik wil wel benadrukken dat er aandacht moet gaan naar de langdurige covidsymptomen waarmee veel patiënten kampen. Zal dat ziektebeeld worden erkend? Komt er een RIZIV-nummer voor? Waarom wel of niet?

Een ander aandachtspunt is de beweging van de antivaxers, die steeds krachtiger wordt. Hoe wil de minister tegengewicht bieden?

Verder zien we vandaag dat er heel wat capaciteit is om meer te testen. Wanneer zullen de voorwaarden om een test te krijgen worden verruimd?

01.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Sinds vorige week vrijdag is het rapport van Sciensano licht aangepast. Er staan iets meer data in, maar dat kon pas nadat journalisten het tweede rapport te pakken hadden gekregen. Wanneer zullen Sciensano en de minister voor echt open data gaan en wetenschappers de bruto gegevens bezorgen over testen, leeftijden, mortaliteit, besmettingsbronnen en het aantal gevaccineerde

sources d'infection et le nombre de personnes vaccinées?

Par ailleurs, est-il possible de communiquer réellement ouvertement sur la livraison des vaccins?

Seuls 33 % des tests peuvent être tracés jusqu'à savoir s'il s'agissait d'un patient symptomatique, asymptomatique, à haut risque ou de retour de voyage. Les formulaires électroniques sont trop peu utilisés. Les chiffres augmentent-ils aujourd'hui parce qu'on teste davantage ou parce qu'une troisième vague déferle?

Il faut aujourd'hui encore attendre plus de 24 heures pour obtenir le résultat des tests dans 16 % des cas. Quelles seront les dispositions prises par le ministre pour améliorer ces chiffres? Quel est le pourcentage de la plateforme fédérale de dépistage effectivement utilisé?

Que pense le ministre des personnes qui dès lors qu'elles souffrent d'importantes pertes de revenus en quarantaine, ne la respectent pas? La répression est-elle la seule option?

La logistique est-elle en ordre de marche pour la campagne de vaccination? Combien de centres de vaccination seront-ils construits? À qui sera confiée l'inoculation du vaccin? Quelle sera la charge imposée aux médecins généralistes?

Qui sont les 4 000 équivalents temps plein qui transporteront tous les vaccins?

Quelles seront les dispositions prises par le ministre pour veiller à ce que les groupes à risques connus des médecins généralistes puissent être vaccinés en temps utile? Comment la circulation des informations sera-t-elle organisée?

01.12 Robby De Caluwé (Open Vld): L'une de mes questions porte sur le projet pilote mené sous la direction du Pr Goossens et qui consiste à assurer un suivi des personnes dont le test a donné lieu à un résultat non conforme. Ces personnes sont contactées par un inspecteur d'hygiène qui leur demande de se soumettre à un nouveau test après 10 jours et d'observer une quarantaine dans l'intervalle. L'objectif de ce test est de ralentir la progression du variant britannique de la covid-19, dont la contagiosité est plus grande mais aussi, éventuellement, plus longue.

Le test et la prolongation de la quarantaine s'effectuent-ils sur une base volontaire ou sont-ils imposés par l'inspecteur? Envisage-t-on de porter la

mensen?
Is het ook mogelijk echt open te zijn over de leveringen van de vaccins?

Slechts 33 % van de testen zijn terug te brengen tot hun indicatie (symptomatisch, asymptomatisch, hoog-risico of terugkeer van reizen). Er wordt te weinig met elektronische formulieren gewerkt. Stijgen de cijfers vandaag omdat er meer getest wordt of omdat er een derde golf bezig is?

Nog steeds komt het resultaat van 16 % van de tests pas na 24 uur. Hoe zal de minister dat verbeteren? Hoeveel procent van het federale testplatform wordt effectief gebruikt?

Hoe kijkt de minister naar mensen die soms heel veel inkomensverlies lijden in quarantaine en ze daarom niet respecteren? Is de repressieve weg de enige?

Zijn we logistiek klaar voor de vaccinatiecampagne? Hoeveel vaccinatiecentra zullen worden gebouwd? Wie zal de vaccins zetten? Wat zal de last op de huisartsen zijn?

Wie zijn de 4.000 fulltime equivalenten die alle vaccins zullen aanvoeren?

Hoe zal de minister ervoor zorgen dat de risicogroepen die de huisartsen kennen, op tijd hun vaccin zullen krijgen? Hoe zal de informatiestroom worden geregeld?

01.12 Robby De Caluwé (Open Vld): Een van mijn vragen gaat over het proefproject onder leiding van professor Goossens, waarbij mensen met afwijkende testresultaten worden opgevolgd. Die mensen worden gecontacteerd door een gezondheidsinspecteur met de vraag om op dag 10 een test te laten afnemen en zolang in quarantaine te blijven. De bedoeling is de Britse variant van COVID-19 te vertragen, want naast meer besmettelijk is die misschien ook langer besmettelijk.

Zijn de test en de langere quarantaine vrijwillig of wordt dit door de gezondheidsinspecteur opgelegd? Wordt overwogen om de algemene quarantaine

durée de la quarantaine à dix jours pour tous?

01.13 Catherine Fonck (cdH): Concernant le *testing*, je voudrais aborder la situation des écoles. Avec les variants actuels du covid, il y a peu de risques pour la santé des enfants. Mais l'évolution montre qu'il faudrait tester régulièrement les enfants et les enseignants. Qu'en est-il? Nous en parlons depuis de nombreuses semaines.

Nous ne testons pas assez. Il faut faciliter l'accès au *testing*, le rendre plus rapide avec moins de démarches, afin que la mise en quarantaine soit, elle aussi, rapide (le cas échéant).

Concernant la vaccination, les autres pays sont transparents sur les commandes, le nombre de vaccins disponibles et administrés quotidiennement. Nous sommes parmi les tout derniers en termes de rythme. Chaque jour compte. Je vous demande la plus totale transparence. Vous aviez promis un "vaccin sur table".

Pourrions-nous disposer des avis du comité d'attribution, un relevé quotidien des vaccins reçus et administrés ainsi que leur répartition géographique?

Où en est l'opérationnalisation du plan de vaccination? La Flandre a annoncé qu'elle pourrait vacciner tout le monde avant l'été. Est-ce aussi votre ligne? Il est temps de mobiliser un maximum de vacinateurs!

Des vaccins sont toujours bloqués dans les congélateurs. Je vous invite à entreprendre la vaccination des soignants et des personnes à risque en dehors des maisons de repos. J'attire votre attention sur les groupes à risque qui ne peuvent être confinés (dialysés, cancéreux, etc.).

Pouvez-vous associer les médecins généralistes à la *task force*? Le vaccin Moderna est-il avalisé à partir de seize ans? Restons-nous dans une stratégie de vaccination des plus de dix-huit ans?

01.14 Sophie Rohonyi (DéFI): Les experts vous alertent par rapport aux chiffres de l'épidémie qui repartent à la hausse.

Quelle est la stratégie pour les vacances de carnaval? Intersoc annule toutes les classes de neige et voyages individuels jusqu'au 3 avril.

naar tien dagen op te trekken?

01.13 Catherine Fonck (cdH): Wat de screening betreft, wil ik het over de situatie op de scholen hebben. Met de huidige varianten van het coronavirus loopt de gezondheid van de kinderen weinig risico's. Uit de evolutie blijkt echter dat de kinderen en de leerkrachten regelmatig getest zouden moeten worden. Hoe staat het daarmee? We hebben het daar al verschillende weken over.

We testen niet genoeg. De screening moet toegankelijker gemaakt worden en er moet sneller verlopen, met minder tussenstappen opdat de betrokkenen indien nodig ook snel in quarantaine geplaatst zouden kunnen worden.

Wat de vaccinatie betreft, communiceren de andere landen transparant over de bestellingen, het aantal beschikbare en dagelijks toegediende vaccins. We bengelen helemaal achteraan wat het vaccinatietempo betreft. Elke dag telt. Ik vraag om volledige transparantie. U hebt beloofd dat u met betrekking tot de vaccins open kaart zou spelen.

Kunnen wij beschikken over de adviezen van het toewijzingscomité, een dagelijks overzicht van de ontvangen en toegediende vaccins en de geografische spreiding van de gevaccineerde burgers?

Hoe staat het met de implementatie van het vaccinatieplan? Vlaanderen heeft gemeld alle Vlamingen vóór de zomer te kunnen vaccineren. Zit u wat dat betreft op één lijn? Het is hoog tijd om zoveel mogelijk vaccinatoren te mobiliseren!

Er liggen nog steeds vaccins ongebruikt in de diepvriezers. Ik verzoek u de vaccinatie van de zorgverleners en de risicopersonen die niet in een woon-zorgcentrum verblijven op te starten. Ik vestig uw aandacht op de risicogroepen voor wie het niet mogelijk is thuis te blijven (dialysepatiënten, kankerpatiënten, enz.).

Kunt u de huisartsen bij de taskforce betrekken? Werd het Modernavaccin goedgekeurd voor toediening vanaf de leeftijd van 16 jaar? Houden we vast aan een vaccinatiestrategie waarbij enkel +18-jarigen gevaccineerd worden?

01.14 Sophie Rohonyi (DéFI): De experts waarschuwen u voor de besmettingscijfers, die weer in stijgende lijn gaan.

Wat is de strategie voor de krokusvakantie? Intersoc schrapt alle sneeuwklassen en individuele reizen tot en met 3 april.

Le gouvernement finance un programme de surveillance génomique du covid-19 auprès de quatre universités belges. Que fait-on des résultats? Comment se déroule l'échange d'informations? Ne faudrait-il pas informer les bourgmestres en cas de détection de la nouvelle variante dans leur commune?

Quelle est la procédure à suivre pour le contrôle de la quarantaine? Les gouverneurs informent-ils les bourgmestres à cet effet? Sont-ils eux-mêmes correctement informés?

Sciensano a enfin publié vendredi le suivi des foyers de contamination. Pour la semaine précédente, 38 % des contaminations auraient lieu en entreprise. Ce travail de détection des foyers sera-t-il permanent afin de mieux cibler les mesures de prévention et les restrictions? Les contrôles de télétravail seront-ils renforcés?

Pour encadrer la vaccination, on manque de personnel et de médecins. Comment assurer alors la vaccination et la surveillance? Quel est le bon nombre de centres de vaccination pour éviter d'éparpiller l'effort et les doses de vaccin?

Publiera-t-on toutes les données sur la vaccination? Que répondez-vous à la lettre ouverte sur la vaccination des patients dialysés, chroniques et transplantés rénaux?

01.15 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): L'évolution actuelle des chiffres des contaminations représente en effet un motif d'inquiétude, mais nous ne sommes pas encore à la veille d'une troisième vague. Le nombre de contaminations augmente, mais le taux de positivité diminue par rapport aux congés de Noël car moins de tests avaient alors été effectués. Nous n'effectuons pas plus de tests qu'avant les vacances.

Il demeure essentiel que les personnes qui ont le sentiment d'avoir été contaminées se fassent tester. Les personnes qui reviennent de zones rouges dans d'autres pays doivent aussi se mettre en quarantaine et se faire tester le 1^{er} jour et le 7^{ème} jour.

Nous disposons actuellement d'un excédent de capacité pour les tests. Le groupe de travail Testing et le GEMS réfléchissent à des stratégies pour

De regering financiert een genomsequencingprogramma voor het coronavirus aan vier Belgische universiteiten. Wat doet men met de resultaten daarvan? Hoe verloopt de informatie-uitwisseling? Moeten de burgemeesters niet verwittigd worden als de nieuwe variant van het virus in hun gemeente ontdekt wordt?

Welke procedure moet er gevolgd worden voor de controle op de quarantaine? Brengen de gouverneurs de burgemeesters op de hoogte? Worden ze zelf wel correct geïnlicht?

Sciensano heeft vrijdag eindelijk de follow-up van de besmettingshaarden gepubliceerd. De voorbije week zou 38 % van de clusterbesmettingen in de bedrijven gesitueerd geweest zijn. Zal men die besmettingshaarden blijven opsporen, teneinde de preventiemaatregelen en de beperkende maatregelen gericht te nemen? Zal het verplichte telewerken scherper gecontroleerd worden?

Er is niet genoeg personeel en er zijn niet genoeg artsen om de vaccinaties in vaste banen te leiden. Hoe zal men de vaccinatiecampagne en de observatie na de vaccinatie organiseren? Wat is het juiste aantal vaccinatiecentra om een versnippering van de middelen en vaccindoses te voorkomen?

Zullen alle data over de vaccinatie gepubliceerd worden? Wat is uw antwoord op de open brief over de vaccinatie-urgentie voor dialysepatiënten, chronisch zieken en personen die een niertransplantatie hebben ondergaan?

01.15 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De huidige ontwikkeling van de besmettingscijfers is inderdaad een reden tot zorg, maar we staan nog niet aan de vooravond van een derde golf. Het aantal besmettingen stijgt, maar de positiviteitsratio daalt ten opzichte van de kerstvakantie omdat er toen minder werd getest. We testen ook niet meer dan voor de vakantie.

Het blijft essentieel dat mensen die het gevoel hebben een besmetting te hebben opgelopen zich ook laten testen. Ook mensen die terugkomen uit rode zones in andere landen moeten in quarantaine en zich laten testen op dag 1 en dag 7.

Momenteel is er een surplus aan testcapaciteit. De taskforce Testing en de GEMS denken na over strategieën om die capaciteit sterker te gebruiken.

utiliser davantage cette capacité. Il est nécessaire en effet de tester plus. J'appelle les gouvernements des entités fédérées à mener des opérations de sensibilisation à ce sujet. Le nombre de nouvelles admissions dans les hôpitaux – qui constitue un indicateur plus robuste – baisse lentement, mais reste assez élevé, ce qui est préoccupant, car il devrait baisser plus vite. Nous ne sommes donc pas sortis de l'ornière.

Les mutations du virus à l'origine de dégâts extrêmement considérables dans d'autres pays nous inquiètent énormément. Le variant britannique se propage à très grande vitesse. Il va de soi que ces sujets ont été abordés par le RAG et le GEMS. Nous avons progressivement durci la politique à l'égard des voyageurs entrants sur notre territoire, des Belges de retour de l'étranger ou de non-résidents qui débarquent dans notre pays.

Le plan de surveillance a également été renforcé. Un consortium de laboratoires effectue des analyses de génomes afin d'identifier les variants en circulation. Le nombre d'analyses – 100 euros par échantillon – est à présent relevé à au moins 1 000 par semaine. Nous avons réservé jusqu'à 5 millions d'euros à cette fin. Nous nous rapprochons ainsi du Royaume-Uni. D'autres laboratoires se préparent, de surcroît, à procéder à ces analyses dans des délais très courts. Dans la perspective d'une détection précoce de variants, des échantillons de patients présentant des indications cliniques particulières seront également analysés.

Ainsi, nous savons donc où et quand des variantes apparaissent.

Le problème de l'analyse des génomes est qu'elle demande pas mal de temps. En Belgique, nous avons vu six cas de la variante en provenance du Royaume-Uni: trois personnes issues de la même famille avec un lien avec les Pays-Bas, deux personnes avec un lien avec le Royaume-Uni et une dernière personne sans lien clairement établi. Même si nous devons croiser les doigts, il semble heureusement que cette variante ne circule pas activement dans notre pays. Mais il est possible que nous n'observions pas (encore) certains cas.

Le projet pilote mené à Anvers par le professeur Herman Goossens, conjointement avec Mme Karine Moykens et M. Frans Robben, est intéressant. L'un des aspects positifs est assurément qu'il peut déjà être établi, par le biais du test PCR, qu'un virus déterminé issu d'un échantillon positif présente des caractéristiques fortement divergentes et constitue potentiellement

Het is immers noodzakelijk om meer te gaan testen. Ik roep de deelstaatregeringen ook op om hierover te sensibiliseren. Het aantal nieuwe opnames in ziekenhuizen – een meer robuuste indicator – daalt langzaam, maar blijft relatief hoog. Dat is een zorg, want het zou sneller moeten gaan. De situatie is dus niet veilig.

De mutanten die in andere landen zeer grote schade aanrichten, vormen een bijzondere reden tot bezorgdheid. De variant uit het VK verspreidt zich enorm snel. Uiteraard werd dit besproken in de RAG en de GEMS. Het beleid ten aanzien van binnenkomende reizigers, inwoners uit ons land die terugkeren uit het buitenland of niet-inwoners die hier toekomen hebben wij in opeenvolgende stappen verstrengd.

Ook het surveillanceplan werd aangescherpt. Om te weten welke varianten er circuleren, voert een consortium van verschillende laboratoria genoomanalyses uit. Het aantal analyses – 100 euro per staal – wordt nu opgetrokken tot minimum 1.000 per week. We hebben daar tot 5 miljoen euro voor uitgetrokken. Daarmee komen we in de buurt van het VK. Andere labo's bereiden zich ook voor om op korte termijn deze analyses uit te voeren. De analyses zullen ook gebeuren op stalen van patiënten met specifieke, klinische indicaties, om vroegtijdig varianten te kunnen opsporen.

Zo weten we dus waar en wanneer varianten opduiken.

Het probleem bij genoomanalyse is dat dit nogal wat tijd vraagt. We hebben in België zes gevallen met de VK-variant gezien: drie personen van dezelfde familie met een link met Nederland, twee personen met een link met het VK en een laatste persoon zonder duidelijke link. We moeten hout vasthouden, maar gelukkig lijkt het erop dat deze variant hier niet sterk circuleert. Maar misschien observeren we een en ander niet of nog niet.

Het proefproject in Antwerpen van professor Herman Goossens, samen met mevrouw Karine Moykens en de heer Frank Robben is interessant. Wat er zeker goed aan is, is dat via de PCR-test reeds kan vastgesteld worden dat een bepaald virus uit een positief staal sterk afwijkend is en mogelijk een belangrijke en zeer besmettelijke variant. In dat geval kan men al preventief, zonder

une variante importante et très contagieuse. On peut, dans ce cas, déjà dire préventivement, sans séquençage du génome, qu'il y a lieu de redoubler de prudence. La situation est suivie de très près. Des tests supplémentaires peuvent être effectués en cas de risque d'apparition d'une variante dangereuse. Cet aspect fait encore l'objet de discussions. Il fait également partie du projet pilote anversoï.

Il revient aux experts de discuter de la pertinence de ce test complémentaire. J'attends encore un avis formel du RAG à ce sujet. Il pourrait être intéressant de mettre en place le projet pilote d'Anvers dans d'autres régions.

Le professeur Molenberghs s'est basé sur les premiers chiffres disponibles, mais entre-temps ceux-ci ont beaucoup évolué. Entre le 21 décembre et le 1^{er} janvier, les voyageurs de retour au pays ont été plus sévèrement contrôlés, mais la quarantaine n'était pas encore obligatoire, ni le test du 7^{ème} jour. À partir du 2 janvier, une quarantaine pour toute personne qui rentre au pays et un test au 1^{er} et au 7^{ème} jour ont été rendus obligatoires. À partir du 4 janvier, des personnes parties pour des raisons professionnelles ont pu éventuellement échapper à la quarantaine si l'outil d'auto-évaluation indiquait qu'elles avaient réellement été très prudentes. Plusieurs personnes ont estimé qu'il était important que nous établissions une distinction entre voyage professionnel et voyage non professionnel. C'est la raison pour laquelle nous avons dû adapter le *PLF*. Un voyage non professionnel implique automatiquement une quarantaine. En cas de voyage professionnel, si la personne peut elle-même attester à l'aide de l'outil d'auto-évaluation qu'elle s'est comportée de façon très prudente, elle ne doit plus effectuer de quarantaine. Nous pouvons vérifier s'il s'agit d'un voyage professionnel en reliant les banques de données de l'ONSS.

Combien de personnes se sont conformées à la demande de dépistage et de mise en quarantaine? Du 28 décembre au 7 janvier, 64 % des personnes ayant un numéro NISS ont été testées. Parmi celles-ci, 3,1 % ont été diagnostiquées positives. Ce taux varie légèrement selon les régions. Des analyses supplémentaires sont en cours en ce qui concerne les pays d'où revenaient ces personnes. La France, l'Espagne, la Pologne, les Pays-Bas, l'Italie et l'Allemagne ont été des destinations convoitées.

Je souhaiterais également fermer les frontières mais c'est très compliqué pour un petit pays comme la Belgique. Nous sommes très dépendants du trafic transfrontalier et des travailleurs frontaliers et

génomosequencing, zeggen dat er dubbele voorzichtigheid geboden is. Er wordt heel kort op de bal gespeeld. Bij kans op een gevaarlijke variant, kan er bijkomend getest worden. Dat aspect is nog onder discussie. Het maakt ook deel uit van het Antwerpse proefproject.

Of het aangewezen is of niet, is nog een discussie onder experts. Ik wacht nog op een formeel advies van de RAG daarover. Het zou interessant kunnen zijn om het Antwerpse proefproject ook naar andere regio's uit te rollen.

Professor Molenberghs baseerde zich op de eerste beschikbare cijfers, maar die evolueerden intussen sterk. Van 21 december tot 1 januari werden de teruggekeerde reizigers strenger gecontroleerd, maar de quarantaine was nog niet verplicht, noch een test op dag 7. Vanaf 2 januari kwam er een verplichte quarantaine voor iedereen die binnenkomt, met een test op dag 1 en dag 7. Vanaf 4 januari konden mensen die om professionele redenen weggeweest zijn, eventueel aan de quarantaine ontsnappen, mits de *self assessment tool* aangeeft dat ze echt voorzichtig waren geweest. Een aantal mensen vond het belangrijk dat wij een onderscheid zouden maken tussen reizen om professionele redenen en om niet-professionele redenen. Daarvoor hebben wij het *PLF* moeten aanpassen. Niet-professioneel betekent automatisch quarantaine. Bij een professionele reis is het zo dat als men met de *self assessment tool* zelf attesteert dat men zich zeer voorzichtig gedragen heeft, men niet in quarantaine moet. Het onderscheid kunnen wij controleren op basis van een koppeling van databanken bij de RSZ.

Hoeveel mensen hebben voldaan aan de vraag om zich te laten testen en in quarantaine te gaan? Van 28 december tot 7 januari is 64 % van de mensen met een INSZ-nummer getest. Daarvan testte 3,1 % positief. Dit verschilt lichtjes per regio. Er worden nu nog bijkomende analyses gemaakt voor de landen. Frankrijk, Spanje, Polen, Nederland, Italië en Duitsland waren belangrijk.

Ik zou de grenzen ook wel willen sluiten, maar dat is voor een klein land als België bijzonder ingewikkeld. We zijn zeer afhankelijk van grensoverschrijdend verkeer en grensarbeiders, maar we hebben ook

nous disposons d'énormément de portes d'entrée. Nous devrions plutôt investir dans une politique qui permettrait de canaliser les voyageurs par tous les moyens possibles: tests, mesures de quarantaine, nouveaux tests et séquençage du génome si nécessaire.

La clé du problème réside dans les politiques régionales visant à soutenir, suivre et contrôler les mesures de quarantaine et d'isolement des personnes infectées. Ces points sont abordés en CIM Santé publique et en Comité de concertation. Je demande explicitement aux Régions et aux Communautés d'utiliser l'arsenal législatif et réglementaire ainsi que les instruments effectifs permettant de suivre et de contrôler la quarantaine afin d'assurer une sécurité durable au cours des prochains mois.

Les tests rapides réalisés par d'autres personnes font déjà partie de notre stratégie. Ils peuvent être effectués dans les cabinets des généralistes et les institutions collectives, au tarif de remboursement. Par contre, trop d'incertitudes subsistent encore au niveau des autotests.

En ce qui concerne l'analyse des eaux usées, je vous renvoie à mes précédentes réponses en la matière.

Les patients qui ont uniquement un test sérologique positif ne sont pas repris dans les statistiques de cas avérés, étant donné que ce type de test indique seulement que l'infection leur a été transmise. La procédure en la matière n'a pas changé depuis juin 2020.

Pour l'instant, la plateforme fédérale n'est utilisée qu'à environ la moitié de sa capacité. Voilà qui donne à réfléchir quant à la stratégie de dépistage.

Plusieurs questions portaient sur les cyberattaques. Le 17 décembre 2020, une attaque de malware a été menée contre les systèmes informatiques de Sonic Healthcare Benelux et une attaque de ransomware s'en est suivie le 27 décembre. Les différentes implantations du groupe utilisent le même système pour les analyses de laboratoire et leur traitement. Le groupe a fait savoir qu'il a déconnecté l'ensemble des systèmes le 28 décembre. L'expertise judiciaire est encore en cours. À ce jour, l'on ne dispose d'aucun élément indiquant que des données personnelles auraient été dérobées. Le seul objectif semble avoir été le gain financier. Le groupe a également signalé ces incidents, les 18 et 28 décembre, à l'Autorité de protection des données. La police a été informée et

enorm veel ingangswegen. We moeten eerder inzetten op een beleid waarbij we op alle mogelijke manieren de reizigers onderscheppen met testing, quarantainemaatregelen, opnieuw testen en sequencing van het genoom wanneer dat aangewezen is.

De sleutel ligt bij het regionale beleid om quarantaine- en isolatiemaatregelen voor besmette mensen te ondersteunen, op te volgen en ook te controleren. In de IMC Volksgezondheid en op het Overlegcomité spreken we daarover. Mijn uitdrukkelijke vraag aan de Gewesten en Gemeenschappen is dat ze het wetgevende, reglementaire arsenaal, maar ook het feitelijke instrumentarium om de quarantaine op te volgen en te controleren echt doen draaien, met het oog op een duurzame veiligheid tijdens de komende maanden.

Sneltests die afgenomen worden door iemand anders maken al deel uit van onze strategie. Ze kunnen tegen het terugbetalingstarief worden uitgevoerd in huisartsenpraktijken en collectieve instellingen. Over zelftests bestaat momenteel nog te veel onzekerheid.

Voor de screening van het afvalwater verwijs ik naar mijn vorige antwoorden in dat verband.

Patiënten met enkel een positieve serologische test worden niet opgenomen in de cijfers van de bevestigde gevallen, omdat zo een test louter wijst op een doorgemaakte infectie. De procedure daaromtrent is sinds juni 2020 onveranderd.

Momenteel wordt slechts ongeveer de helft van de capaciteit van het federale platform gebruikt. Dat stemt tot nadenken over de teststrategie.

Er waren vragen over cyberaanvallen. Op 17 december 2020 werd een aanval met malware uitgevoerd op de informaticasystemen van Sonic Healthcare Benelux en op 27 december gebeurde een ransomwareaanval. De verschillende vestigingen van de groep gebruiken hetzelfde systeem voor laboratoriumanalyses en de verwerking ervan. De groep liet weten alle systemen op 28 december te hebben afgekoppeld. Het forensische onderzoek loopt nog. Tot op heden is er geen enkele aanwijzing van de ontvreemding van persoonsgegevens. Het enige doel lijkt financieel gewin te zijn. De groep heeft op 18 december en op 28 december ook melding gemaakt bij de Gegevensbeschermingsautoriteit. De politie werd ingelicht, die op haar beurt de Federal Computer

a ensuite informé à son tour la Federal Computer Crime Unit. Plusieurs contacts ont aussi eu lieu avec le parquet fédéral. Après avoir fait l'objet d'un certain nombre d'améliorations, le système sera redémarré cette semaine.

Ce piratage n'a heureusement pas eu d'impact sur la lutte contre le coronavirus. Les laboratoires concernés sont passés à une procédure de demande papier et ont fait réaliser des tests par d'autres laboratoires des environs.

Il sera examiné avec le secteur comment la sécurité des informations et du système peut être garantie et comment organiser au mieux le signalement et la gestion des incidents.

J'en arrive à la stratégie de vaccination. Celle-ci sera adaptée en permanence, sur la base de l'évolution du nombre de vaccins disponibles et de leurs caractéristiques précises. Je demanderai à la *task force* vaccination d'oeuvrer à la transparence nécessaire.

Hier, 8 000 doses du vaccin produit par Moderna ont été livrées et 13 000 autres suivront la semaine prochaine. Dans la semaine du 1^{er} février, 31 000 doses nous ont été promises et 94 000 dans la semaine du 15 février. Nous pouvons donc entamer un déploiement prudent et nous avons l'intention d'administrer le vaccin de Moderna déjà dans quelques hôpitaux dès la semaine prochaine.

En ce qui concerne le vaccin produit par Pfizer, fin décembre, nous avons opté pour une négociation globale dans le cadre de laquelle nous souhaitons obtenir la part de vaccins qui nous revient et être livrés au même rythme que les autres États membres. C'est l'accord explicite conclu avec la Commission européenne. Si Pfizer livre 600 millions de doses, la Belgique doit en recevoir 15 millions. Cinq millions de doses sont définitivement acquises et une décision est tombée hier sur 7,5 millions de doses; en vertu des règles européennes, sur les dernières 100 millions de doses, 2,5 millions nous reviennent encore. Le raisonnement est le même pour le vaccin de Moderna et tous les autres, sauf si nous indiquons que nous ne sommes pas intéressés. Il est probable, par exemple, que les options additionnelles arrivent très tard pour le vaccin Moderna.

Pour le vaccin Moderna, les tranches supplémentaires arriveront au plus tôt au quatrième trimestre, alors que la campagne de vaccination devrait être terminée. Nous n'avons pas l'intention de signer pour des tranches supplémentaires en fin de parcours. En revanche, nous voulons recevoir

Crime Unit op de hoogte bracht. Er zijn nogal wat contacten geweest met het federaal parket. Nadat een aantal verbeteringen werd aangebracht, zal het systeem deze week opnieuw worden opgestart.

De hacking had gelukkig geen impact op de strijd tegen het coronavirus. De betrokken labo's zijn overgeschakeld op een papieren aanvraagprocedure en hebben tests laten uitvoeren door andere labo's in de omgeving.

Met de sector zal worden onderzocht hoe de informatie- en systeemveiligheid kan worden gewaarborgd en hoe incidenten best worden gerapporteerd en aangepakt.

Ik kom tot de vaccinatiestrategie. Die zal voortdurend worden bijgestuurd, op basis van het evoluerende aantal beschikbare vaccins en de precieze kenmerken ervan. Ik vraag de taskforce vaccinatie om werk te maken van de nodige transparantie.

Van het vaccin van Moderna werden gisteren 8.000 dosissen geleverd, volgende week volgen er nog 13.000. In de week van 1 februari belooft men 31.000 dosissen en in de week van 15 februari 94.000. We kunnen dus starten met een voorzichtige uitrol en het is de bedoeling volgende week al in enkele ziekenhuizen het Modernavaccin toe te dienen.

Met betrekking tot het Pfizervaccin hebben we eind december aangestuurd op een globale onderhandeling, waarbij we ons aandeel willen van het aandeel vaccins en aan hetzelfde ritme als de andere lidstaten willen worden beleverd. Dat is de uitdrukkelijke afspraak met de Europese Commissie. Als Pfizer 600 miljoen dosissen levert, dan is ons aandeel 15 miljoen. Daarvan zijn er 5 miljoen definitief verworven, over 7,5 miljoen werd gisteren een beslissing genomen en volgens de Europese regels hebben we nog recht op 2,5 miljoen vaccins van de laatste 100 miljoen. Die redenering geldt ook voor Moderna en alle andere vaccins, tenzij we zelf aangeven dat we niet geïnteresseerd zijn. Zo zullen de extra opties voor Moderna waarschijnlijk erg laat komen.

De extra schijven voor Moderna komen ten vroegste in het vierde kwartaal, wanneer de vaccinatiecampaagne al achter de rug moet zijn. We zijn niet van plan om in te tekenen op extra schijven als het al voorbij is. Van de Pfizervaccins willen we wel de toegezegde 4,4 miljoen extra dosissen in het

les 4,4 millions de doses supplémentaires qui nous ont été promises au deuxième trimestre.

Les 20 euros pour le DMG seront versés fin janvier.

Concernant les seringues, nous sommes confrontés à un goulet d'étranglement. Nous possédons suffisamment de seringues et d'aiguilles. Des seringues de 1 ml sont toutefois nécessaires pour pouvoir tirer davantage de doses d'un flacon. Au 1^{er} décembre, 384 000 seringues de 1 ml avaient été livrées et 3,6 millions suivront encore le 15 mars. Les seringues de 2 ml seront livrées en plus grandes quantités. Entre février et la mi-mars, nous pourrions être confrontés à une pénurie de seringues de 1 ml. Cela ne nous empêchera pas d'administrer les vaccins, mais bien de tirer 6 doses du même flacon. La procédure d'achat communautaire européen portant sur les seringues de 1 ml accuse du retard. La discussion se poursuit, du reste, quant à savoir s'il sera toujours possible de tirer 6 doses d'un flacon.

Je transmettrai à la *task force* la question de Mme Fonck à propos du vaccin Moderna pour les jeunes à partir de 16 ans.

Afin de soutenir la vaccination, nous devons effectivement faire appel à des infirmiers, à des médecins de famille et à d'autres membres du personnel soignant pouvant se faire connaître par l'entremise d'un point de contact.

(*En français*) Nous espérons ne pas devoir faire appel à la délégation prévue par la loi du 6 novembre 2020. Toutefois, afin de ne pas devoir agir dans l'urgence en cas de troisième vague qui rendrait impossible la vaccination par les forces infirmières et médicales disponibles, nous avons anticipé cela en enlevant la vaccination de la liste des actes exclus de cette délégation. Pour la vaccination, si nécessaire, on pourrait déléguer l'acte à du personnel non infirmier. Ces mesures visent à faire face à une situation de crise, elles sont temporaires et limitées dans le temps. La loi, qui cessera d'être en vigueur le 1^{er} avril, pourrait être prolongée de six mois maximum.

La présence d'un médecin jusqu'à 30 minutes après l'administration du vaccin est importante, pour réagir en cas de réaction allergique grave. Les centres américains de prévention contre les maladies ont recensé 21 cas de chocs anaphylactiques pour 1 893 360 injections du vaccin

tweede kwartaal.

De extra 20 euro voor het GMD wordt eind januari uitbetaald.

Inzake spuitjes kijken we tegen een knelpunt aan. We hebben genoeg spuitjes en naalden. Om meer dosissen uit een flacon te halen, heeft men echter spuiten van 1 ml nodig. In december werden er 384.000 van die spuiten geleverd, op 15 maart volgen er nog 3,6 miljoen. Van de spuiten van 2 ml zullen er veel meer geleverd worden. Tussen begin februari en midden maart zullen we echter mogelijks een tekort aan spuitjes van 1 ml hebben. Dat belet ons niet om te vaccineren, wel om 6 dosissen uit een flacon te halen. De gemeenschappelijke Europese aankoop van spuitjes van 1 ml heeft een vervelende vertraging opgelopen. Overigens loopt de discussie nog of er altijd 6 dosissen kunnen worden uitgetaald.

De vraag van mevrouw Fonck over Moderna voor jongeren vanaf 16 jaar zal ik doorspelen aan de taskforce.

Om de vaccinatie te ondersteunen zullen we inderdaad een beroep moeten doen op verpleegkundigen, huisartsen en ander zorgpersoneel, dat zich via een meldpunt kenbaar kan maken.

(*Frans*) We hopen dat we geen gebruik zullen moeten maken van de mogelijkheid om verpleegkundige handelingen te delegeren, zoals voorzien bij de wet van 6 november 2020. Niettemin hebben we daarop geanticipeerd door de vaccinatie van de lijst met handelingen die niet gedelegeerd mogen worden te schrappen, opdat we niet in allerijl maatregelen zouden moeten nemen in geval van een derde golf, die het onmogelijk zou maken om enkel de beschikbare verpleegkundigen en artsen vaccins te laten toedienen. Indien nodig kan het toedienen van een vaccin eventueel aan niet-verpleegkundig personeel gedelegeerd worden. Die maatregelen zijn bedoeld om een crisissituatie te ondervangen. Ze zijn beperkt in de tijd. De wet zal tot 1 april in werking zijn en kan eventueel met hoogstens zes maanden verlengd worden.

Het is belangrijk dat er tot 30 minuten na de toediening van het vaccin een arts aanwezig is, die kan reageren in geval van een ernstige allergische reactie. In de Amerikaanse ziektepreventiecentra werden er op 1.893.360 inentingen met het Pfizer-BioNTechvaccin 21 gevallen van anafylactische

de PfizerBioNTech (soit 1/100 000). On n'a pas de données pour Moderna. Une revue des cas dans EudraVigilance fait état de 56 cas d'anaphylaxie, dont 6 de choc anaphylactique proprement dit, et aucun en Belgique.

Cet effet indésirable grave mais rare est repris dans les caractéristiques du vaccin Pfizer-BioNTech. L'AFMPS et l'Agence européenne des médicaments suivent cela de près.

(En néerlandais) Les recontaminations au coronavirus restent plutôt rares. Une étude récente montre que le système immunitaire reste en alerte jusqu'à huit mois après une infection, grâce notamment à l'immunité cellulaire.

En ce qui concerne l'étude réalisée sur les donneurs de sang, 1 500 échantillons de Flandre et 1 500 de Wallonie et Bruxelles sont contrôlés par la Croix-Rouge. Parmi ces échantillons, 900 sont sélectionnés pour une analyse plus approfondie des anticorps.

Une étude sur l'immunité humorale est également prévue. Dans ce cadre, nous suivrons pendant six mois l'évolution des anticorps ainsi que les facteurs associés à la séroconversion.

La présence d'anticorps sera constatée dans la salive, cette dernière constituant une alternative valable pour évaluer le statut sérologique de la population générale et permettant d'éviter une prise de sang sur les enfants et les personnes âgées.

La décision d'injecter une ou deux doses est liée à la constatation que la plupart des personnes infectées au coronavirus ont développé une réaction adéquate. L'administration d'une dose unique de vaccin chez ces sujets pourrait dès lors être considérée comme une injection visant à booster leur immunité. Une deuxième dose ne sera dans ces cas plus que probablement pas nécessaire. Cette question fera l'objet d'une étude qui sera lancée le 18 janvier 2021. Tant que cette étude n'aura pas permis d'établir qu'une dose suffit, le régime des deux doses sera indiqué pour tous les receveurs du vaccin, indépendamment de leur historique d'infection au corona. L'efficacité du vaccin et la sécurité d'une dose unique doivent encore être confirmées. Tant l'EMA que Pfizer recommandent l'administration de deux doses.

L'Union européenne finance une partie des coûts d'achat des vaccins et s'est chargée de la

shock enregistré (dat komt neer op 1/100.000). Er zijn geen gegevens voorhanden voor het vaccin van Moderna. In de EudraVigilancedatabank vindt men 56 gevallen van anafylaxie, en daarvan was er slechts bij 6 personen sprake van een eigenlijke anafylactische shock. Geen enkele daarvan deed zich voor in België.

Die ernstige bijwerking staat in de bijsluiter van het Pfizer-BioNTechvaccin vermeld. Het FAGG en het Europees Geneesmiddelenbureau volgen dat op de voet.

(Nederlands) Herbesmetting met corona is veeleer zeldzaam. Een recente studie wijst uit dat het afweersysteem tot acht maanden na een infectie paraat blijft, mede door de cellulaire immunitet.

Voor de bloeddonenstudie worden 1.500 stalen uit Vlaanderen en 1.500 uit Wallonië en Brussel gecontroleerd via het Rode Kruis. Daaruit worden telkens 900 stalen geselecteerd voor een nadere antilichamenanalyse.

Er is ook een studie gepland over de humorale immunitet, waarbij we gedurende zes maanden de evolutie van de antilichamen zullen opvolgen, samen met de factoren die worden geassocieerd met seroconversie.

De aanwezigheid van antilichamen zal men vaststellen in het speeksel, als geldig alternatief om de serologische status in de algemene populatie te beoordelen en zo bloedafname te vermijden bij kinderen en ouderen.

De beslissing over één of twee doses hangt samen met de adequate reactie van de meeste mensen na een corona-infectie. Een eenmalige toediening van een vaccindosis bij hen zou dus kunnen worden beschouwd als een booster dosis en een tweede dosis is dan meer dan waarschijnlijk niet nodig. Dat wordt onderzocht in een vaccinstudie vanaf 18 januari 2021. Tot dan is een tweedosis regime geïndiceerd voor alle ontvangers van het vaccin, ongeacht hun voorgeschiedenis inzake corona. De werkzaamheid van het vaccin en de veiligheid met één dosis moeten nog worden bevestigd. Twee dosissen worden aanbevolen door het EMA en door Pfizer.

De EU financiert een deel van de kosten van de aankoop van de vaccins en ging de contracten aan

conclusion des contrats avec les sociétés.

La confidentialité des termes de ces contrats est impérative à l'égard de la Commission et des États membres. Cette obligation de confidentialité s'étend à toutes les personnes associées à ces dossiers d'achats. Dès que la législation l'autorisera, ces documents seront publiés, mais il n'est pas possible, pour l'heure, de transmettre ces contrats aux membres de la commission.

Les entreprises pharmaceutiques livreront directement les vaccins dans les centres de vaccination ou dans les hubs désignés. Pour des raisons de facilité, l'AFMPS a opté pour un hub central doté de personnel qualifié et d'une large capacité de stockage. Les commandes des centres de vaccination seront centralisées et les livraisons seront effectuées à partir du hub central ou de l'entreprise pharmaceutique, selon les instructions de l'AFMPS. Le hub livrera, en outre, aux centres de vaccination tout le matériel nécessaire à la vaccination, tels qu'aiguilles, seringues, chlorure de sodium, glace sèche, etc.

(En français) Les conditions de transport et de stockage du vaccin Moderna sont différentes: il faut le conserver à -20°C. Une fois décongelé, on peut le conserver entre 2 et 8°C pendant 30 jours. Le distributeur désigné possède une flotte permettant le transport à ces conditions.

(En néerlandais) Si des vaccins doivent être transportés depuis un grand centre de vaccination vers des unités de vaccination plus petites, c'est l'AFMPS qui supervisera le transport, afin qu'il soit effectué par des acteurs spécialisés et reconnus. Après cette livraison, les entités fédérées prendront le relais pour la vaccination. Le budget pour le transport dépend entièrement de l'organisation et de la vaccination sur le terrain. Il faut poursuivre l'élaboration de la stratégie à cet égard.

L'entreposage et la distribution des vaccins est réglé par un contrat entre l'État et un distributeur qui aura cours jusque fin mars. Un marché public sera publié pour un contrat de quatre ans à partir d'avril 2021.

Les voyages, tant d'affaires que privés, vers un pays où il faut présenter une attestation de vaccination ne donneront pas une priorité par rapport aux groupes prioritaires établis.

L'AFMPS a été entièrement informée au sujet des effets secondaires signalés. Une enquête via

met de firma's.

De vertrouwelijkheid van de inhoud van deze contracten naar de Commissie en de lidstaten toe, is bindend. Ook al diegenen die betrokken zijn bij deze aankoopdossiers moeten zich hieraan houden. Zodra dit wettelijk kan, zullen deze documenten openbaar worden gemaakt, maar nu kunnen deze contracten dus nog niet worden bezorgd aan de commissieleden.

De farmaceutische bedrijven zullen de vaccins rechtstreeks leveren aan de vaccinatiecentra of aan aangewezen hubs. Het FAGG heeft gekozen voor het gemak van één centrale hub met gekwalificeerd personeel en een ruime opslagcapaciteit. De bestellingen van de vaccinatiecentra zullen worden gecentraliseerd en de leveringen zullen vertrekken vanuit de centrale hub of de firma, volgens de instructies van het FAGG. De hub zal ook al het nodige vaccinatiemateriaal leveren aan de vaccinatiecentra, zoals naalden, spuiten, natriumchloride, droogijs, enzovoort.

(Frans) De vereiste omstandigheden voor het vervoer en de opslag van het Modernavaccin zijn anders. Dat moet bewaard worden bij -20°C. Als het eenmaal ontdooid is, kan het nog dertig dagen lang bewaard worden bij een temperatuur tussen 2 en 8°C. De aangewezen distributeur beschikt over het nodige wagenpark om de vaccins in die omstandigheden te vervoeren.

(Nederlands) Als vaccins moeten worden vervoerd van een groot vaccinatiecentrum naar kleinere vaccinatiepunten, dan zal het FAGG toezicht houden op het transport, zodat het wordt uitgevoerd door gespecialiseerde en erkende partijen. Na die levering nemen de deelstaten de uitvoering van de vaccinatie over. Het transportbudget is volledig afhankelijk van de organisatie en de vaccinatie op het terrein. De strategie op dat vlak moet nog nader worden uitgewerkt.

De opslag en distributie van vaccins valt tot eind maart onder een contract tussen de Staat en een distributeur. Een openbare aanbesteding zal worden gepubliceerd voor een contract van vier jaar vanaf april 2021.

Reizigers, zowel zakelijk als privé, die naar een land reizen waar zij een vaccinatiebewijs moeten voorleggen, zal men geen voorrang geven op de vastgestelde prioritaire groepen.

Het FAGG is volledig ingelicht over alle gemelde bijwerkingen. Een opzoeking via EudraVigilance

EudraVigilance énumère 26 signalements d'hypotension après l'injection du vaccin de Pfizer/BioNTech. Aucun de ces signalements n'a eu lieu pendant les essais cliniques. Des cas d'hypotension ont été signalés dans le contexte de réactions vasovagales ou allergiques liées au stress. Le nombre de signalements doit être mis en rapport avec le nombre de vaccins administrés. Les données de la pharmacovigilance au sujet du risque d'hypotension sont, jusqu'à présent, rassurantes.

Si le nombre d'effets secondaires signalés devait suivre une courbe statistique irrégulière, une procédure de détection des signaux serait lancée auprès de l'AEM. Les informations scientifiques relatives aux éventuels effets secondaires et les aspects qui doivent retenir l'attention pour le suivi des patients figurent dans le résumé des spécificités du produit des vaccins approuvés, ainsi que dans les questions/réponses rédigé par l'AFMPS.

Depuis le 7 janvier, l'AFMPS publie également un bulletin hebdomadaire de tous les effets secondaires présumés des vaccins contre le covid-19 qui ont été signalés en Belgique. Ces informations sont également disponibles sur le site internet de l'Agence fédérale.

Lors du sondage effectué le 18 décembre 2020 sur un échantillon réduit de médecins généralistes, la quasi-totalité des personnes interrogées étaient favorables aux vaccins et tout à fait disposées à se faire vacciner et à faire vacciner leurs patients. Ils avaient toutefois le sentiment à l'époque de ne pas encore disposer de suffisamment d'informations. Entre-temps, plusieurs associations de généralistes se sont efforcées d'informer les médecins par le biais de webinaires, de bulletins d'information et de publications sur leurs sites internet. Elles continueront à le faire dans les prochaines semaines. Nous espérons récolter des résultats positifs lors de la deuxième enquête plus complète qui sera réalisée dans la seconde moitié de janvier 2021.

(En français) Un des devoirs de la *task force* vaccination est de travailler sur les antivax, sur l'organisation d'une communication optimale et sur le dialogue avec les citoyens.

Aucune pénurie de flacons n'est signalée à l'AFMPS.

Pour les congélateurs, les acteurs désignés pour stocker les vaccins de Pfizer disposent d'équipements adéquats. Le distributeur belge désigné par l'État dispose aussi de cinq

toont 26 meldingen van hypotensie na vaccinatie met het vaccin van Pfizer/BioNTech. Geen van die meldingen is voorgekomen tijdens klinische proeven. Er zijn meldingen van hypotensie in de context van stressgerelateerde vasovagale of allergische reacties. Het aantal meldingen moet in perspectief worden geplaatst ten opzichte van het aantal toegediende vaccins. De gegevens uit de geneesmiddelenbewaking over het risico van hypotensie zijn tot op heden geruststellend.

Mocht het aantal bijwerkingen op een statistisch onevenredige manier worden gemeld, dan wordt een signaalprocedure opgestart bij het EMA. De wetenschappelijke informatie over de mogelijke bijwerkingen en de aandachtspunten voor de opvolging van de patiënten staat in de samenvatting van de productkenmerken van de goedgekeurde vaccins, alsook in de door het FAGG opgestelde vragen en antwoorden.

Ook publiceert het FAGG sinds 7 januari wekelijks een bulletin met alle gemelde vermoedelijke bijwerkingen van COVID-19-vaccins die zijn opgetreden in België. Die informatie staat eveneens op de website van het FAGG.

Bij de kleine steekproef van 18 december 2020 hadden bijna alle bevroegde huisartsen een positieve attitude tegenover de vaccins en toonden zij een grote bereidheid om zichzelf en hun patiënten te laten vaccineren. Zij vonden toen wel dat zij nog onvoldoende informatie hadden. Intussen leverden enkele huisartsenverenigingen inspanningen om de huisartsen te informeren met webinars, nieuwsbrieven en informatie op hun website. Dit wordt voortgezet in de komende weken. Wij verwachten een positief resultaat in een tweede, meer uitgebreide bevraging in de tweede helft van januari 2021.

(Frans) De taskforce vaccinatie moet zich onder meer over de antivaxers, de organisatie van een optimale communicatie en de dialoog met de burgers buigen.

Er werden geen flacontekorten aan het FAGG gemeld.

Wat de koelinstallaties betreft, beschikken de actoren die aangesteld werden om de Pfizer vaccins te stockeren over het gepaste materiaal. De Belgische verdeler die door de Staat aangesteld

congélateurs de réserve.

La glace sèche est fournie par Pfizer à chaque livraison. Le distributeur désigné par l'État peut en fournir de grandes quantités. La distribution des vaccins ne se fait que vers des hôpitaux disposant de freezers à -80°C . Ils n'ont pas besoin de glace sèche. Nous pouvons lever toute inquiétude relative à celle-ci.

(*En néerlandais*) L'avis du GEMS sur les métiers de contact non médicaux est public et peut être consulté sur une URL très longue et imprononçable.

01.16 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Je transmettrai le lien à Mme Gijbels.

01.17 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): C'est très aimable à vous.

Les hôpitaux rapportent quotidiennement une multitude de données obligatoires dont beaucoup – admissions, âge, distribution, comorbidité – sont disponibles sur le site internet de Sciensano-covid-19. Un autre enregistrement non obligatoire dans un autre système de surveillance génère, par ailleurs, un surcroît de travail dans les hôpitaux. La surveillance est représentative pour l'ensemble de la Belgique, mais l'interprétation des données est limitée.

La directive européenne concernant les données ouvertes et la réutilisation des informations du secteur public s'applique à Sciensano, mais l'article 1, § 2 fait une exception pour certaines données. Une procédure de demande est disponible pour les données non ouvertes qui ne peuvent pas être rendues directement publiques par Sciensano.

(*En français*) Il faut distinguer informations et données. Le rapport de Sciensano informe la population de l'évolution de l'épidémie. Pour ce faire, il récolte des données notamment afin de décrire l'état de santé de la population et les conséquences des maladies sur celle-ci, *a fortiori* des épidémies. Ceci permet aux autorités sanitaires de prendre des mesures de prévention et de contrôle. Sciensano est obligé de fournir certaines données ouvertes car il n'est pas propriétaire de toutes et les données de santé doivent respecter la loi sur la vie privée.

(*En néerlandais*) Je fournirai à Mme Gijbels la

werd, beschikt ook over vijf reservediepvriezers.

Het droogijs wordt bij elke levering door Pfizer bezorgd. De door de Staat aangestelde verdeler kan grote hoeveelheden droogijs leveren. De vaccins worden enkel geleverd aan de ziekenhuizen die over koelinstallaties met een temperatuur van -80°C beschikken. Deze hebben geen droogijs nodig. We kunnen alle bezorgdheden in dat verband wegnemen.

(*Nederlands*) Het advies van de GEMS over de niet-medische contactberoepen is openbaar beschikbaar en heeft een heel lange en onuitsprekbare URL.

01.16 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Ik zal mevrouw Gijbels de link doorsturen.

01.17 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Dat is heel vriendelijk.

Dagelijks rapporteren de ziekenhuizen veel verplichte gegevens, waarvan er veel – de ziekenhuisopnames, de leeftijd, de distributie, de comorbiditeit – beschikbaar zijn op de Sciensano-COVID-19-website. Daarnaast is er nog de niet-verplichte registratie in een ander surveillancesysteem, die voor extra belasting in de ziekenhuizen zorgt. De surveillance is representatief voor heel België, maar er zijn beperkingen bij de interpretatie van de data.

De Europese richtlijn inzake open data en het hergebruik van overheidsinformatie is van toepassing op Sciensano, maar artikel 1, § 2 maakt een uitzondering voor sommige gegevens. Er is een aanvraagprocedure beschikbaar voor niet-open data die Sciensano niet rechtstreeks publiek toegankelijk mag stellen.

(*Frans*) Er is een verschil tussen informatie en gegevens. Het rapport van Sciensano dient om de bevolking te informeren over de evolutie van de epidemie. Daarvoor verzamelt Sciensano gegevens, onder meer om de gezondheidstoestand van de bevolking en de gevolgen van ziekten voor die bevolking te beschrijven, *a fortiori* van epidemieën. Zo kunnen de gezondheidsdiensten preventie- en controlemaatregelen nemen. Sciensano is verplicht om welbepaalde gegevens openbaar beschikbaar te stellen. Niet alle gegevens, aangezien Sciensano niet eigenaar is van alle gegevens en gezondheidsgegevens onderhevig zijn aan de privacywetgeving.

(*Nederlands*) Het lange antwoord op de vragen over

réponse circonstanciée à ses questions concernant le rapport du Centre fédéral d'expertise.

Les hôpitaux étaient tenus de verser la prime d'encouragement destinée au personnel soignant avant le 31 décembre 2020. Je n'ai été informé d'aucun manquement à ce sujet.

(En français) Madame Taquin, plusieurs données sont publiées concernant les enfants. Le 12 novembre 2020, le RMG a validé un rapport du RAG qui contient une analyse des données belges et une revue de 40 références scientifiques. Le bureau européen de l'OMS a organisé un *high level briefing* pour les ministres de l'Éducation et de la Santé. Le RAG évalue chaque semaine la situation épidémiologique en incluant des chiffres par groupes d'âge et des données sur la situation dans les écoles.

Une étude nationale est coordonnée par le professeur Stéphane Moniotte pour les enfants ayant contracté le *multisystem inflammatory syndrom in children* (MISC). Entre mi-octobre et début décembre, 30 cas sont en corrélation avec la deuxième vague.

Les pédiatres ont reçu des directives pour la prise en charge et le traitement. L'inflammation répond bien au traitement. La plupart des patients ne savent pas où ils ont été infectés, mais la littérature montre que les enfants sont le plus souvent infectés dans leur foyer.

Sciensano collabore à une étude initiée par l'UCL et travaille avec différents chercheurs. Si des résultats intermédiaires étaient disponibles, ils seraient communiqués et des avis RAG pourraient être donnés si des changements s'avéraient nécessaires. Un avis vient d'être communiqué concernant le port du masque en école primaire. Si de nouvelles données justifiaient une révision, ce serait fait.

Lors de la préparation du dernier Comité de concertation, la question a été soulevée d'étudier le port du masque par des enfants, par exemple entre 6 et 12 ans, dans un contexte hypothétique de plus grande circulation du virus ou de variantes plus contagieuses chez les enfants. Tout cela a été lu mais rien n'a été décidé, parce qu'il s'agissait de mesures potentielles dans un contexte qui n'est pas le contexte actuel. Si des données épidémiologiques nous invitent à des mesures plus

het rapport van het KCE zal ik bezorgen aan mevrouw Gijbels.

De ziekenhuizen dienden de aanmoedigingspremie voor het zorgpersoneel te betalen voor 31 december 2020. Ik heb geen weet van ziekenhuizen die dat niet deden.

(Frans) Mevrouw Taquin, er worden verschillende gegevens over kinderen gepubliceerd. Op 12 november 2020 bekrachtigde de RMG een rapport van de RAG dat een analyse van de Belgische gegevens bevatte, alsook een overzicht van veertig wetenschappelijke referenties. De Europese afdeling van de WHO heeft een high level briefing gereorganiseerd voor de ministers van Onderwijs en Volksgezondheid. De RAG beoordeelt de epidemiologische situatie op wekelijkse basis en bekijkt daarbij steeds ook de cijfers per leeftijdsgroep en de gegevens over de situatie in de scholen.

Voorts coördineert professor Stéphane Moniotte een nationale studie over kinderen die het *multisystem inflammatory syndrom in children* (MISC) hebben opgelopen. In de periode van half oktober tot begin december zijn er dertig gevallen gedetecteerd in correlatie met de tweede golf.

De kinderartsen hebben richtlijnen ontvangen voor de zorg en de behandeling. De ontsteking reageert goed op de behandeling. De meeste patiënten weten niet waar ze besmet raakten, maar uit de literatuur blijkt dat dat bij kinderen het vaakst thuis gebeurt.

Sciensano werkt mee aan een studie die geïnitieerd werd door de UCL, en werkt met verschillende onderzoekers samen. Als er tussentijdse resultaten beschikbaar zouden zijn, zouden ze meegedeeld worden en zouden er adviezen van de RAG verstrekt kunnen worden als er zich aanpassingen zouden opdringen. Er werd zopas een advies verstrekt over het dragen van mondmaskers op lagere scholen. Indien nieuwe gegevens een herziening zouden rechtvaardigen, zou dat gebeuren.

Tijdens de voorbereiding van het jongste Overlegcomité werd er gevraagd of er geen studie uitgevoerd moest worden over het dragen van mondmaskers door kinderen, bijvoorbeeld tussen 6 en 12 jaar, indien het virus sterker zou circuleren of indien er meer besmettelijke varianten bij de kinderen zouden opduiken. Iedereen heeft dat alles gelezen maar er werd niets beslist omdat dit potentiële maatregelen waren in een context die niet de huidige context is. Als de epidemiologische

strictes, nous agirons. Les experts demandent d'être vigilants et de ne pas exclure cette possibilité.

Les personnes en séjour illégal ont droit à l'aide médicale urgente, ce qui inclut l'accès au dépistage du coronavirus. Pour les tests analysés dans les laboratoires dépendant des hôpitaux, la facturation se fait immédiatement à la CAAMI via MediPrima, système de prise en charge des frais médicaux pour ceux qui ne sont pas assurables auprès d'une mutuelle. Pour les tests analysés dans un laboratoire indépendant reconnu, la facture sera adressée au CPAS ou aux intéressés qui pourront alors la présenter au CPAS. Il n'y a pas de ticket modérateur pour ces tests, entièrement remboursés et ne pouvant faire l'objet de suppléments.

Si le médecin atteste d'une aide médicale urgente et que la prestation est reprise dans la nomenclature INAMI, l'État la prendra en charge.

(En néerlandais) La prudence est de mise quant aux résultats positifs de l'étude concernant l'ivermectine car elle a été menée sans groupe placebo, sur trop peu de patients et la période de suivi était trop courte. En ce qui concerne les recherches dans la littérature existante menées par un groupe de chercheurs de Liverpool, aucune *peer review* n'a encore eu lieu et les auteurs attirent eux-mêmes l'attention sur le risque de plusieurs biais dans les différentes études.

La *task force* chargée du traitement des patients covid hospitalisés reconsidère chaque mois la littérature scientifique disponible concernant les traitements possibles de la covid. Dans sa revue du 1^{er} décembre, disponible sur le site internet de Sciensano, la *task force* concluait à de possibles effets positifs du traitement à l'ivermectine. Elle attend les résultats d'autres études. L'AFMPS n'a pas eu écho d'autres recherches en cours en Belgique. Par ailleurs, aucune intervention thérapeutique en elle-même ne sera suffisante pour arriver à contrôler l'épidémie.

(En français) Les experts du groupe de travail, dont des experts en logistique et en transport, ont examiné le nombre de centres sous différents angles. Selon leur analyse, le nombre optimal est de 200.

Le nombre affiché par la Communauté flamande de

gegevens ons ertoe nopen striktere maatregelen te nemen, zullen we ingrijpen. De deskundigen vragen ons waakzaam te zijn en die mogelijkheid niet uit te sluiten.

Personen die illegaal in ons land verblijven hebben recht op dringende medische hulp en een coronatest valt daar ook onder. Voor de tests die in ziekenhuislabo's geanalyseerd worden gebeurt de facturatie rechtstreeks bij de HZIV via MediPrima, het systeem voor de tenlasteneming van de medische kosten voor degenen die niet verzekerd kunnen worden bij een ziekenfonds. Voor de tests die geanalyseerd worden in een erkend onafhankelijk labo zal de factuur naar het OCMW gestuurd worden of naar de betrokkenen zelf, die de factuur dan bij het OCMW kunnen indienen. Er is geen remgeld voor die tests, die volledig terugbetaald worden en waarvoor er geen supplementen aangerekend kunnen worden.

Als de arts verklaart dat het om dringende medische hulp gaat en de verstrekking opgenomen is in de RIZIV-nomenclatuur, zal de Staat die verstrekking voor haar rekening nemen.

(Nederlands) We moeten voorzichtig omspringen met de positieve resultaten van de studie naar ivermectine, want er was geen placebogroep, er deden te weinig patiënten mee en de follow-up was te kort. Voor het literatuuronderzoek door een onderzoeksgroep uit Liverpool gebeurde er nog geen *peer review* en de auteurs wijzen ook zelf op het risico van meerdere biases binnen de diverse studies.

De taskforce die de behandeling van gehospitaliseerde covidpatiënten als opdracht heeft, herbekijkt maandelijks de beschikbare wetenschappelijke literatuur over mogelijke covidbehandelingen. In haar review van 1 december, beschikbaar op de website van Sciensano, concludeerde de taskforce dat er mogelijke positieve effecten zijn bij de behandeling met ivermectine. Ze wacht nog meer onderzoeken af. Het FAGG is niet op de hoogte van lopende onderzoeken in België. Ook zal geen enkele therapeutische interventie op zich voldoende zijn om de epidemie onder controle te krijgen.

(Frans) De experts in de werkgroep, onder wie de experts op het gebied van logistiek en transport, hebben het aantal centra vanuit verschillende invalshoeken bestudeerd. Volgens hun analyse is 200 het optimale aantal.

Het aantal dat de Vlaamse Gemeenschap heeft

120 centres est inclus dans les 200 précités. Je suis incapable d'interférer avec des experts qui préconiseraient d'autres chiffres. Parmi les nôtres, il y avait des médecins, des vaccinologues, des épidémiologistes, les agences spécialisées des Régions et des Communautés et des logisticiens; j'ai confiance en leurs qualités.

Les experts anversoïses que j'ai écoutés à la radio évoquaient la sécurité. Le groupe de travail doit prévoir pour les bourgmestres et médecins en première ligne responsables de ces centres, des instructions précises sur la sécurité et la présence des soignants.

Si c'est bien organisé, je ne vois aucun inconvénient à 120 centres en Flandre.

La campagne de vaccination sera discutée et revue en permanence. Je vous suggère de réinviter la *task force* qui répondra à toutes ces questions.

Je ne ferai pas de commentaire sur l'organisation dans les Régions qui est coordonnée par un groupe de travail. La synergie est parfaite.

01.18 Frieda Gijbels (N-VA): Le ministre a précédemment laissé entendre que l'analyse des eaux usées peut constituer une piste intéressante lorsque le virus circule dans une moindre mesure. Tel est à présent le cas. Dans ces circonstances, il peut également être examiné si le baromètre coronavirus peut être introduit. J'attends avec impatience les réponses que le ministre procurera par écrit au sujet de l'étude KCE sur les hôpitaux et la gestion de la crise.

01.19 Kathleen Depoorter (N-VA): La réponse du ministre traduit à nouveau un manque de prévoyance, cette fois concernant les vaccins. Le ministre n'a insisté que fin décembre pour qu'il soit tenu compte de la proportionnalité.

01.20 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Nous recevons proportionnellement les mêmes quantités au même rythme. Nous avons reçu la livraison symbolique de 10 000 vaccins en décembre et à la fin décembre et au début janvier à chaque fois 89 000 vaccins. Nous ne sommes donc pas désavantagés et dans le cas contraire, il y aurait un énorme problème à l'échelon européen.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Depuis la fin décembre 2020, avec 165 000 vaccins par

bekendgemaakt – 120 centra – zit vervat in die 200. Ik kan me niet mengen in het debat met experts die andere aantallen zouden voorstaan. Onder onze eigen experts bevonden er zich artsen, vaccinologen, epidemiologen, de gespecialiseerde agentschappen van de Gewesten en Gemeenschappen en specialisten in de logistiek; ik heb vertrouwen in hun kwaliteiten.

De Antwerpse experts die ik op de radio hoorde wierpen de veiligheid op. De werkgroep moet nauwkeurige veiligheidsvoorschriften en richtlijnen inzake de aanwezigheid van zorgmedewerkers opstellen voor de burgemeesters en de artsen, die de eerstelijns verantwoordelijken zijn voor die centra.

Als dat goed georganiseerd wordt, zie ik er geen graten in om in Vlaanderen met 120 centra te werken.

De vaccinatiecampagne zal voortdurend besproken en bijgestuurd worden. Ik stel voor dat u de taskforce nog eens uitnodigt, die al die vragen zal beantwoorden.

Ik onthoud me van commentaar over de organisatie in de Gewesten, waarvan de coördinatie in handen is van een werkgroep. De synergie is uitstekend.

01.18 Frieda Gijbels (N-VA): De minister meende eerder dat afvalwaterscreening een interessante piste kan zijn wanneer het virus minder circuleert. Dat is nu het geval. In die omstandigheden kan ook worden onderzocht of de coronabarmometer kan worden geïntroduceerd. Ik kijk uit naar de antwoorden die de minister schriftelijk zal bezorgen in verband met de KCE-studie over de ziekenhuizen en de aanpak van de crisis.

01.19 Kathleen Depoorter (N-VA): Uit het antwoord van de minister blijkt alweer een gebrek aan vooruitziendheid, nu met betrekking tot de vaccins. Pas eind december heeft de minister aangedrongen op proportionaliteit.

01.20 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Wij ontvangen proportioneel dezelfde hoeveelheden tegen hetzelfde ritme. We ontvingen in december de symbolische levering van 10.000 vaccins en eind december en begin januari telkens 89.000 vaccins. We zijn dus niet achtergesteld, zo niet zou er een groot Europees probleem rijzen.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Met zijn 165.000 vaccins per week sinds eind december

semaine, les Pays-Bas ont reçu proportionnellement plus de vaccins, compte tenu de la population, soit 17 millions d'habitants contre 11 millions en Belgique.

En novembre, le ministre a omis d'effectuer les démarches nécessaires pour obtenir plus de vaccins pour la Belgique. Cet arriéré générera des patients supplémentaires, des décès supplémentaires et retardera le redémarrage de notre économie.

Pour ce qui est des seringues, le problème réside précisément dans la seringue de 1 ml. L'extraction des six doses n'a rien à voir avec la seringue de 1 ml, mais bien avec l'aiguille. Plus celle-ci est fine, plus grande est la quantité que l'on peut extraire d'un flacon. Le ministre n'a pas commandé suffisamment de seringues et il en manque à présent. J'espère que le problème pourra être résolu.

De plus, le ministre ne se réfère qu'au scénario idéal, soit août de cette année. Il s'abstient d'évoquer le scénario du pire: si nous ne recevons que la moitié des vaccins, la vaccination ne sera terminée qu'en janvier 2022.

01.22 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je persiste à répéter qu'il peut y avoir de bonnes surprises mais aussi des contretemps. Je ne veux pas m'engager fermement sur une date. Ce qui a été précisé est étayé par des documents. Le pire scénario devient très peu vraisemblable. Je suis prudent, mais je veux également délivrer un message d'espoir.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Je me demande en fin de compte pourquoi les pharmaciens sont écartés de la politique en matière de personnel pour les villages de vaccination, alors que le scénario flamand les y inclut.

01.24 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): À plusieurs reprises, vous avez affirmé que la quarantaine était un élément clé. Pourtant, fin décembre, le ministre de l'Emploi a déclaré que les personnes qui ne pouvaient pas télétravailler devraient prendre des jours de congé, ce qui paraît contradictoire avec vos propos.

Avez-vous eu des échanges à ce sujet? En cas d'impossibilité de télétravailler, peut-on bénéficier d'une allocation de chômage pour force majeure? Dans la négative, je crains que certaines personnes, par choix financier compréhensible, n'aillent travailler.

2020 heeft Nederland, rekening houdend met het aantal inwoners, namelijk 17 miljoen tegenover 11 miljoen in België, proportioneel meer vaccins ontvangen.

In november heeft de minister nagelaten stappen te ondernemen om meer vaccins naar ons land te krijgen. Die achterstand zal leiden tot extra patiënten, zal extra levens kosten en zal ervoor zorgen dat onze economie later zal opstarten.

Wat de spuiten betreft, vormt de spuit van 1 ml het probleem. De zes dosissen hebben niets te maken met de spuit van 1 ml, maar met de naald op de spuit. Hoe fijner de naald, hoe meer men uit een flacon kan halen. De minister heeft niet voldoende spuiten aangekocht en nu zijn er te kort. Ik hoop dat het probleem kan worden opgelost.

De minister verwijst bovendien enkel naar het bestcasescenario en dus naar augustus dit jaar. Over het worstcasescenario zwijgt hij: indien we maar de helft van de vaccins ontvangen, eindigen we pas in januari 2022.

01.22 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik blijf herhalen dat er meevallers en tegenvallers kunnen zijn. Ik pin me niet vast op een datum. Wat gepreciseerd wordt, is gedocumenteerd. Het worstcasescenario wordt vrij onwaarschijnlijk. Ik ben voorzichtig, maar wil ook een boodschap van hoop brengen.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik vraag me tot slot af waarom de apotheker geen deel uitmaakt van het personeelsbeleid voor de vaccinatiedorpen, terwijl dat in het Vlaamse scenario wel het geval is.

01.24 Marie-Colline Leroy (Ecolo-Groen): U hebt herhaaldelijk beweerd dat de quarantaine een sleutelement was. Eind december heeft de minister van Werk echter verklaard dat personen die niet konden telewerken vakantiedagen zouden moeten opnemen, wat in tegenspraak lijkt te zijn met uw uitspraken.

Hebt u daarover gesproken? Kan men aanspraak maken op een werkloosheidsuitkering wegens overmacht wanneer men niet kan telewerken? Zo niet, dan ben ik bang dat sommige personen toch zullen gaan werken op grond van een begrijpelijke financiële keuze.

L'aiguille et la sixième dose ont été utilisées pour justifier le fait que seules 70 doses de vaccins – au lieu de 90 – aient été fournies aux maisons de repos. Considérez-vous qu'en février, la phase des vaccinations en maisons de repos sera terminée? (*Assentiment du ministre*)

L'aide médicale d'urgence à laquelle peuvent faire appel les personnes sans domicile fixe ou sans papiers est une démarche volontaire. Serait-il possible de faire appel à la *task force* des publics vulnérables pour proposer la vaccination, y compris l'inoculation de la deuxième dose 21 jours plus tard?

01.25 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Le ministre déclare que la dernière livraison de vaccins de Moderna est prévue au quatrième trimestre et que nous disposerons alors de vaccins en quantité suffisante. Chaque année, nous avons également besoin de vaccins contre la grippe. Nous devons nous assurer que si nous refusons un envoi en automne, nous ne connaissons pas de difficultés au printemps lorsque nous en aurons de nouveau besoin.

01.26 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Nous sommes relativement sûrs de nos calculs. Pfizer fournira 15 millions de doses et Moderna, 2 millions. Il faudrait vraiment que surgissent d'énormes problèmes avec tous les autres vaccins qui doivent encore être livrés, et ce, même s'ils n'ont pas encore été avertis. Différents aspects du dossier Moderna interviennent également à cet égard. L'AFMPS et les ministres de la Santé publique ont étudié la question et nous ne procéderons pas à des commandes supplémentaires en fin d'année. Il est inutile de commander trop de vaccins.

01.27 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Dans mon entourage aussi, les candidats à la vaccination deviennent plus nombreux qu'il y a six mois. Je demeure malgré tout préoccupée par les réfractaires et les sceptiques. Le ministre est-il aidé par des experts en communication? Il est positif que l'on communique en toute transparence sur les effets secondaires des vaccins.

Les experts en communication recommandent-ils de réagir activement aux propos des sceptiques? J'ignore si cette idée est pertinente. Quoi qu'il en soit, mes inquiétudes subsistent.

01.28 Hervé Rigot (PS): Je ne doute pas une seconde que le gouvernement souhaite accélérer la vaccination, être flexible et protéger les

De naalden en de zesde dosis werden als argumenten gebruikt om te rechtvaardigen dat er aan de woonzorgcentra slechts 70 doses in plaats van 90 geleverd werden. Denkt u dat de vaccinatiefase in de woonzorgcentra in februari afgerond zal worden? (*Instemming door de minister*)

Voor de dringende medische hulp die daklozen en sans-papiers kunnen krijgen, moeten ze op eigen initiatief de stap zetten. Zou het mogelijk zijn om een beroep te doen op de taskforce Kwetsbare groepen om de vaccinatie proactief aan te bieden, met inbegrip van de tweede dosis 21 dagen later?

01.25 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): De minister zegt dat de laatste levering van de Modernavaccins voor het vierde kwartaal is en dat er dan genoeg vaccins zijn. Griepvaccins hebben we ook elk jaar nodig. We moeten ervoor zorgen dat we bij weigering van een lading in het najaar niet in de problemen komen, omdat we er in het voorjaar toch weer nodig hebben.

01.26 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): We zijn daar tamelijk zeker van. Pfizer zal 15 miljoen dosissen leveren, Moderna 2 miljoen. Dan moet er al geweldig veel misgaan met alle rest die nog op komst is, ook al zijn ze nog niet geautoriseerd. Het heeft ook te maken met verschillende aspecten van het Modernadossier. Het FAGG en de ministers van Volksgezondheid hebben dat bekeken en we zullen helemaal op het einde van het jaar niks meer bijbestellen. Dat is te veel en moeten we niet doen.

01.27 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Er is ook in mijn omgeving een grotere bereidheid om zich te laten vaccineren dan een halfjaar geleden. Tegelijk maak ik mij nog zorgen over de weigeraars en de twijfelaars. Wordt de minister bijgestaan door communicatie-experts? Het is heel goed dat er transparant over de bijwerkingen wordt gecommuniceerd.

Adviseren de communicatie-experts om actief tegen twijfelaars in te gaan? Ik weet ook niet of dat een goed idee is. Ik maak er mij echter wel zorgen om.

01.28 Hervé Rigot (PS): Ik twijfel er geen seconde aan dat de regering de vaccinatie wil versnellen, flexibel wil zijn en onze medeburgers wil

concitoyens. Si les doses ne sont pas encore toutes disponibles, elles le seront pour la vaccination, de même que les outils logistiques, les lieux et le personnel nécessaires.

Bien sûr, les citoyens sont épuisés et en ont assez. Certains adoptent des comportements qui mettent tout le monde en danger. Il faut à nouveau informer, mais aussi faire en sorte qu'on n'ait pas à choisir entre se montrer solidaire et gagner sa vie.

L'Europe, dont certains doutent, nous permet pourtant d'avoir accès aux vaccins, dans une enveloppe globale qui ne fait pas de nous des perdants dans le jeu de la concurrence entre États.

Continuons à être loyaux, solidaires et confiants en le mécanisme établi. Face à une possible nouvelle vague, prenons des mesures équilibrées et qui redonnent l'espoir, notamment au personnel soignant soumis à rude épreuve.

01.29 Steven Creyelman (VB): Je constate que ma question n° 55011811C est restée pour la troisième fois sans réponse. J'apprécierais beaucoup que le ministre y réponde prochainement.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): Un système relatif aux données de vaccination va être déployé rapidement, alors qu'un citoyen assidu a déjà achevé cette tâche.

Pendant le premier confinement, les déplacements non essentiels étaient interdits et les frontières étaient fermées. Dans une commission précédente, le ministre a répondu que la fermeture des frontières est un choix politique. Il parle à présent d'une décision compliquée. Les experts sont favorables à la fermeture des frontières. La circulation des personnes est l'une des causes principales du fait que les chiffres repartent à chaque fois à la hausse. On devrait avoir le courage politique de prendre cette décision, qu'elle soit ou non politiquement correcte. La rectitude politique l'emporte maintenant sur l'efficacité.

En ce qui concerne les seringues, nous avons un contrat conclu par l'Union européenne. Quelle est la raison du retard?

01.31 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je ne puis vous fournir ces détails car je n'en dispose pas. Toutefois, les retards sont

beschermen. Nog niet alle doses zijn beschikbaar, maar we zullen alle voor de vaccinatiecampagne noodzakelijke doses ontvangen. Hetzelfde geldt voor de logistieke aspecten, de vaccinatiesites en het benodigde personeel.

Natuurlijk zijn de burgers uitgeput en hebben ze er hun buik van vol. Sommigen brengen met hun gedrag iedereen in gevaar. Er moet opnieuw geïnformeerd worden, maar men moet er ook voor zorgen dat de burgers niet moeten kiezen tussen solidair zijn en hun brood verdienen.

Dankzij de Europese Unie, die door sommigen ter discussie gesteld wordt, krijgen we nochtans toegang tot de vaccins via een globale enveloppe, hetgeen ervoor zorgt dat we niet als verliezers uit de bus komen in de wedloop tussen verschillende landen.

We moeten loyaal en solidair blijven en vertrouwen blijven stellen in het ingevoerde mechanisme. Om een mogelijke derde golf af te wenden moeten we evenwichtige maatregelen nemen, die weer perspectief bieden, met name voor het zorgpersoneel, dat het zwaar te verduren heeft.

01.29 Steven Creyelman (VB): Ik stel vast dat mijn vraag nr. 55011811C nu al voor de derde keer onbeantwoord blijft. Ik zou het zeer waarderen mocht de minister er binnenkort op antwoorden.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): Men zal spoedig een systeem uitrollen over de vaccinatiegegevens, terwijl een vlijtige burger daarmee reeds klaar is.

Tijdens de eerste lockdown waren de niet-essentiële verplaatsingen verboden en werden de grenzen gesloten. In een vorige commissie antwoordde de minister dat de sluiting van de grenzen een politieke keuze is. Nu noemt hij het ingewikkeld. De experts zijn voorstander van het sluiten van de grenzen. Het verkeer van mensen is een van de grote oorzaken waardoor de cijfers telkens weer stijgen. Men zou de politieke moed moeten hebben om over de politieke correctheid heen toch die beslissing te nemen. Nu wint de politieke correctheid het van de efficiëntie.

Betreffende de spuitjes zitten we met een EU-contract. Wat is de reden voor de vertraging?

01.31 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De details kan ik niet geven, want ik heb ze niet, maar vertraging ontstaat soms doordat

parfois dus à la lenteur de réaction des entreprises et pas nécessairement à la lenteur des autorités. Il en va de même pour ce contrat européen spécifique.

01.32 Dominiek Sneppe (VB): Un total de 384 000 seringues ont été livrées, qui ne permettront d'administrer le vaccin qu'à moins de 200 000 personnes. Si la stratégie de vaccination fonctionne bien, nous devrions ainsi déjà être à court de seringues d'ici trois semaines.

01.33 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): La pénurie concerne uniquement les seringues de 1 ml et non celles de 2 ml. Il s'agit de la possibilité de tirer six doses d'un flacon. C'est là que le bât blesse. Sans seringues de 1 ml, nous devons de nouveau nous limiter à cinq doses par flacon au lieu de six et nous perdrons cette marge.

01.34 Dominiek Sneppe (VB): Cela revient au même en définitive: si nous démarrons sur les chapeaux de roues, nous devons réduire la cadence ultérieurement. Sans les seringues adéquates, il faudra freiner le mouvement ou perdre des doses.

Si nous vaccinons plus lentement que dans le reste du monde, ce n'est pas parce que nous sommes plus prudents, mais parce que nous n'avons pas assez de seringues. C'est donc un échec sur toute la ligne.

01.35 Caroline Taquin (MR): Concernant les écoles, si des données épidémiologiques nous invitent à prendre des mesures plus dures, nous ne les excluons pas. Mais quel est le niveau épidémiologique à atteindre pour cela? A-t-on prévu un scénario et une méthode, une planification et une communication autant pour les enseignants que pour les parents? Quelles seraient les mesures prises? Le *testing* régulier, la ventilation?

Il est urgent d'inventer l'école autrement d'un point de vue sanitaire et d'y aider les entités fédérées; l'impulsion viendra de vous.

01.36 Nawal Farih (CD&V): J'attends encore la réponse à deux questions. Une nomenclature INAMI sera-t-elle créée pour les patients covid de longue durée? Dans la négative, pourquoi?

bedrijven traag reageren. De vertraging zit niet noodzakelijk langs de kant van de overheid. Dit speelt ook inzake dit specifieke Europese contract.

01.32 Dominiek Sneppe (VB): Er zijn 384.000 spuitjes geleverd, waarmee nog geen 200.000 personen kunnen worden gevaccineerd. Men zou in een goed draaiende vaccinatiestrategie dus binnen de drie weken al zonder spuitjes zitten.

01.33 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Dit gaat over de spuitjes van 1 ml. Van de spuitjes van 2 ml is er geen tekort. Het gaat over de mogelijkheid om zes dosissen te halen uit de flacons. Daar zit het knelpunt. Als men die niet meer heeft, kan men dat niet meer doen, dan verliest men die marge. Als men niet het aangepaste materiaal heeft om die zes dosissen eruit te halen, moet men zich weer beperken tot vijf dosissen.

01.34 Dominiek Sneppe (VB): Eigenlijk komt men op het einde toch op hetzelfde uit: als men een vliegende start neemt, moet men later gas terugnemen. Men zal gas moeten terugnemen als men de juiste spuiten niet heeft, of anders moet men dosissen verloren laten gaan.

Wij vaccineren trager dan de rest van de wereld, niet omdat wij voorzichtiger zijn, maar wel omdat wij niet genoeg spuitjes hebben. Dit is dus een slecht rapport over de hele lijn.

01.35 Caroline Taquin (MR): Wat de scholen betreft, zullen we strengere maatregelen niet uitsluiten, als epidemiologische gegevens ons daartoe nopen. Maar welke epidemiologische drempel moeten we daarvoor bereiken? Hebben we een scenario en een methode klaar, een planning en communicatie voor de leerkrachten en de ouders? Welke maatregelen zouden er genomen worden? Regelmatig tests afnemen, de ruimtes ventileren?

Het is hoog tijd dat we het onderwijs herdefiniëren vanuit een gezondheidsperspectief en de deelgebieden daarin bijstaan. U moet de aanzet geven.

01.36 Nawal Farih (CD&V): Ik wacht nog op het antwoord op twee vragen. Wordt er een RIZIV-nummer aangemaakt voor de langdurige covidpatiënten? Als dat niet gebeurt, wat is daarvoor dan de reden?

Si nous voulons amplifier le dépistage, il faut adresser une circulaire aux médecins généralistes afin de les informer que les critères peuvent être appliqués plus largement.

01.37 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): J'ai déjà répondu plusieurs fois aux questions relatives aux patients covid de longue durée. Le sens précis de la question ayant trait au numéro INAMI m'échappe. Mes services n'y ont pas répondu non plus. Je me garderai d'improviser et je m'informerai à ce sujet.

01.38 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Après la saga des masques, voilà que nous risquons d'assister désormais à une saga des seringues. Apparemment, seules 4 millions de seringues de 1 ml sur les 15 millions nécessaires ont été commandées et elles ne seront livrées que le 15 mars. Les Pays-Bas ont déjà commandé 25 millions de seringues. J'espère que le ministre prendra des mesures pour solutionner le problème, afin que les vaccinations n'accusent pas du retard. Peut-être pouvons-nous lancer la production ici?

Le nombre de doses du vaccin Moderna commandées s'élève à 146 000. S'agit-il donc de deux doses pour 70 000 personnes?

01.39 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Nous avons commandé 2 millions de doses du vaccin Moderna.

01.40 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Il s'agit donc de doses pour 1 million de personnes.

01.41 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): J'ai seulement donné les chiffres pour les premières semaines.

01.42 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Mais rien d'autre n'a été commandé, alors que selon Pierre Van Damme, des vaccins de rappel sont nécessaires l'année prochaine.

L'UE assume une partie des coûts. Cela explique-t-il pourquoi le tableau de la secrétaire d'État De Bleeker indiquait 12 euros pour un vaccin Pfizer et 15,5 euros pour celui de Moderna?

Sciensano ne partage pas de données parce qu'elles sont la propriété de quelqu'un d'autre, comme Proximus ou les hôpitaux. N'est-il pas possible de résoudre la question par le biais de données agrégées? Que pense le ministre du protectionnisme de Sciensano?

01.43 Robby De Caluwé (Open Vld): Les

Om ervoor te zorgen dat er breder wordt getest, moet er een rondzendbrief naar de huisartsen worden gestuurd opdat zij weten dat de criteria ruimer kunnen worden toegepast.

01.37 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Ik heb al een aantal keren geantwoord op de vragen over de langdurige covidpatiënten. De vraag over het RIZIV-nummer is mij niet geheel duidelijk. Ik heb er ook geen antwoord op gekregen van mijn diensten. Ik durf er niet over te improviseren, ik zal het navragen.

01.38 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Na de mondmaskersage dreigt een spuitensage. Van de noodzakelijke 15 miljoen 1 ml-spuittjes zijn er blijkbaar maar 4 miljoen besteld en dat pas tegen 15 maart. Nederland heeft al 25 miljoen spuitjes besteld. Ik hoop dat de minister maatregelen zal nemen om dit op te lossen, zodat de vaccinaties geen vertraging oplopen. Misschien kunnen we de productie hier opstarten?

Van het Modernavaccin zijn 146.000 dosissen besteld. Dat komt dus op twee dosissen voor 70.000 personen?

01.39 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Wij hebben 2 miljoen dosissen van het Modernavaccin besteld.

01.40 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Dat is dus voor 1 miljoen mensen.

01.41 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Ik heb enkel de aantallen voor de eerstkomende weken gegeven.

01.42 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Maar er is niet bijbesteld, terwijl er volgens Pierre Van Damme volgend jaar herhaalvaccins nodig zijn.

De EU neemt een deel van de kosten op zich. Is dat de verklaring waarom in de tabel van staatssecretaris De Bleeker 12 euro stond voor een Pfizervaccin en 15,5 euro voor dat van Moderna?

Sciensano deelt geen gegevens omdat ze eigendom zijn van iemand anders, zoals Proximus of de ziekenhuizen. Kan dat niet worden opgelost via geaggregeerde gegevens? Hoe staat de minister tegenover het protectionisme van Sciensano?

01.43 Robby De Caluwé (Open Vld): Er komen

questions ayant trait aux raisons pour lesquelles tel ou tel groupe sera vacciné en priorité se multiplient. Chacun veut être vacciné plus rapidement. Il faut éviter que des vaccins attendent dans le frigo. Il est impératif de vacciner un maximum de personnes dans les meilleurs délais. Ne perdons cependant pas de vue qu'une chaîne logistique est un système vulnérable qui connaît parfois des défaillances. Conserver un stock tampon est donc une bonne idée.

Lors de ce débat, j'ai reçu un message d'un ambulancier qui se demande pourquoi, dès lors que lui et ses collègues transportent de nombreux patients covid, ils ne seront pas vaccinés en même temps que les autres prestataires de soins. Nous pouvons peut-être revenir sur cette question lors du prochain débat d'actualité.

01.44 Kathleen Depoorter (N-VA): La Commission européenne a indiqué qu'une partie des contrats pouvait être divulguée. Est-il possible de nous fournir dès à présent les informations non confidentielles?

01.45 Frank Vandenbroucke, ministre *(en néerlandais)*: Cela mérite réflexion.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 55.

veel vragen over waarom die of die groep eerst wordt gevaccineerd. Iedereen wil sneller aan de beurt komen. We moeten vermijden dat er vaccins liggen te wachten in de koelkast. Er moeten zo snel mogelijk zoveel mogelijk mensen worden gevaccineerd. Tegelijk mogen we niet vergeten dat een logistieke keten een kwetsbaar systeem is, dat al eens durft stil te vallen. Een kleine buffervoorraad aanhouden is daarom een goed idee.

Tijdens dit debat kreeg ik een bericht van een ambulancier die zich afvraagt waarom zij niet samen met de andere zorgverstrekkers worden gevaccineerd, aangezien ze veel covidpatiënten vervoeren. Dat is misschien iets voor het volgende actuadebat.

01.44 Kathleen Depoorter (N-VA): De Europese Commissie heeft aangegeven dat een deel van de contracten kan worden vrijgegeven. Is het mogelijk om ons alvast de informatie die niet onder de geheimhoudingsclausule valt, te bezorgen?

01.45 Minister Frank Vandenbrouck (Nederlands): Ik zal erover nadenken.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.55 uur.