



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

26-01-2021

Après-midi

Dinsdag

26-01-2021

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

INHOUD

Débat d'actualité: COVID-19 – Questions jointes et interpellation de 1

- Steven Creyelman à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La commande de vaccins contre le covid par l'UE" (55011899C) 1

- Maggie De Block à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes psychologiques et l'impact d'une pandémie" (55012425C) 1

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison des vaccins de Moderna" (55012443C) 1

- Roberto D'Amico à David Clarinval (Classes moyennes, Indépendants, PME et Agriculture, Réformes institutionnelles et Renouveau démocratique) sur "Le secteur événementiel en aide pour la campagne de vaccination" (55012504C) 1

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interdiction des masques en tissu dans les hôpitaux" (55012525C) 1

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application coronavirus" (55012527C) 1

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le scepticisme face à la vaccination" (55012529C) 1

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les recommandations de Federgon concernant l'amélioration du recrutement du personnel soignant" (55012544C) 1

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les campagnes de sensibilisation relatives au respect des gestes barrières" (55012545C) 2

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid" (55012550C) 2

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un contrôle des voyageurs ayant séjourné moins de 48 heures à l'étranger" (55012566C) 2

Actualiteitsdebat: COVID-19 - samengevoegde vragen en interpellatie van 1

- Steven Creyelman aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De bestelling van de covidvaccins door de EU" (55011899C) 1

- Maggie De Block aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Psychische problemen en de impact van een pandemie" (55012425C) 1

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van de Moderna-vaccins" (55012443C) 1

- Roberto D'Amico aan David Clarinval (Middenstand, Zelfstandigen, Kmo's en Landbouw, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing) over "De mogelijke hulp van de evenementensector voor de vaccinatiecampagne" (55012504C) 1

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verbod op stoffen mondkmaskers in ziekenhuizen" (55012525C) 1

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De corona-app" (55012527C) 1

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en vaccintwijfel" (55012529C) 1

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanbevelingen van Federgon betreffende de vlottere aanwerving van zorgpersoneel" (55012544C) 1

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sensibiliseringscampagnes omtrent de inachtneming van de beschermingsmaatregelen" (55012545C) 2

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55012550C) 2

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een controle op reizigers die minder dan 48 uur in het buitenland verblijven" (55012566C) 2

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des équipes de vaccination mobiles" (55012568C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Mobiele vaccinatieteams" (55012568C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'ivermectine" (55012572C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ivermectine" (55012572C)	2
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien financier aux dentistes pour leurs équipements de protection" (55012574C)	2	- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiële steun voor de aankoop van beschermingsmiddelen door tandartsen" (55012574C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La sélection de personnes ayant des pathologies sous-jacentes avant leur vaccination" (55012576C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De selectie van mensen met onderliggende aandoeningen voor vaccinatie" (55012576C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les calculs des compensations coronavirus pour les hôpitaux" (55012579C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De berekeningen van de coronacompensatie voor ziekenhuizen" (55012579C)	2
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance de la covid de longue durée comme pathologie" (55012582C)	2	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van langdurige covid als ziektebeeld" (55012582C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants britannique et sud-africain du coronavirus" (55012583C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Britse en Zuid-Afrikaanse varianten van het coronavirus" (55012583C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indemnité pour l'utilisation d'équipements de protection par les dentistes et autres soignants" (55012584C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegemoetkoming voor het gebruik van beschermmaterialen door tandartsen en co." (55012584C)	2
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accord entre l'AFMPS et Medista" (55012594C)	2	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overeenkomst tussen het FAGG en Medista" (55012594C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues pour la vaccination" (55012612C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinspuitjes" (55012612C)	2
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les éventuels effets secondaires des vaccins contre le coronavirus" (55012616C)	2	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke bijwerkingen van de coronavaccins" (55012616C)	2
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La souffrance psychologique du personnel soignant" (55012622C)	2	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het psychisch lijden van het zorgpersoneel" (55012622C)	2

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des groupes à risque contre le coronavirus" (55012626C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccinatie van risicogroepen" (55012626C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le coronavirus" (55012627C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccinatie" (55012627C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enquête de l'AFMPS après le décès d'une personne âgée ayant reçu le vaccin Pfizer" (55012629C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het onderzoek van het FAGG na het overlijden van een bejaarde die het Pfizer-vaccin gekregen had" (55012629C)	3
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des groupes prioritaires" (55012631C)	3	- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van prioritaire groepen" (55012631C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du corps de police" (55012632C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het politiekorps" (55012632C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale" (55012633C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg" (55012633C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau variant et le début d'une troisième vague" (55012636C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe variant en het begin van een derde golf" (55012636C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons de vaccins et la limitation temporaire de la capacité de livraison de Pfizer" (55012642C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinleveringen en de tijdelijke beperking van de aflevercapaciteit van Pfizer" (55012642C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réponse du gouvernement face à la propagation des variants du coronavirus" (55012650C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reactie van de regering om de verspreiding van de varianten van het coronavirus tegen te gaan" (55012650C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hausse des contaminations par les variants britannique et sud-africain" (55012655C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stijging van het aantal besmettingen met de Britse en Zuid-Afrikaanse variant" (55012655C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de décès dus au coronavirus" (55012656C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal sterfgevallen door corona" (55012656C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les groupes prioritaires de la deuxième phase" (55012657C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritaire groepen in de tweede fase" (55012657C)	3
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination" (55012658C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie" (55012658C)	3

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport de vaccination" (55012659C)	3	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinpaspoort" (55012659C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le peer review de l'ivermectine" (55012708C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De peerreview van ivermectine" (55012708C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations par le variant britannique du coronavirus" (55012709C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen met de Britse coronavariant" (55012709C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55012710C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55012710C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La limitation des livraisons par Pfizer" (55012718C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beperkte leveringen van Pfizer" (55012718C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du covid-19" (55012719C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-varianten" (55012719C)	4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les décès liés à la vaccination en Norvège" (55012720C)	4	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overlijdens door vaccinatie in Noorwegen" (55012720C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de tests rapides" (55012729C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snelteststrategie" (55012729C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interview de M. Xavier De Cuyper" (55012758C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het interview van de heer Xavier De Cuyper" (55012758C)	4
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de directives des autorités sanitaires aux services de police concernant les sans-abris" (55012765C)	4	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitblijven van richtlijnen van de gezondheidsautoriteiten aan de politie betreffende de daklozen" (55012765C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin d'AstraZeneca" (55012794C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55012794C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les adaptations de la production du vaccin de Pfizer" (55012795C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassingen van de productie van het Pfizervaccin" (55012795C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des frontaliers" (55012796C)	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de grensarbeiders" (55012796C)	4
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La	4	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	4

répartition proportionnelle des vaccins de Pfizer" (55012797C)		"De proportionele verdeling van de Pfizer vaccins" (55012797C)	
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une vaccination contraignante" (55012809C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Dwingende vaccinatie" (55012809C)	4
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La présence de psychologues dans les cellules stratégiques chargées de la gestion de la crise covid" (55012821C)	4	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opnemen van psychologen in de expertengroepen die adviseren over de aanpak van de coronacrisis" (55012821C)	4
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de masques FFP2" (55012822C)	4	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van FFP2-maskers" (55012822C)	4
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lésions aux poumons provoquées par le covid" (55012823C)	4	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door het coronavirus veroorzaakte longschade" (55012823C)	4
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'allongement des délais de livraison de Pfizer et la collaboration des entreprises belges" (55012826C)	4	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verlenging van de leveringstermijn van Pfizer en de mogelijke hulp van Belgische farmabedrijven" (55012826C)	5
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime exceptionnelle versée aux infirmiers à domicile" (55012844C)	5	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitzonderlijke premie voor de thuisverpleegkundigen" (55012844C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques FFP2" (55012849C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De FFP2-maskers" (55012849C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport vaccinal européen" (55012851C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Europees vaccinatiepaspoort" (55012851C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence sur les contrats européens" (55012852C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transparantie over de Europese contracten" (55012852C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité de l'administration et la transparence des décisions du SPF" (55012862C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van bestuur en de transparantie over de beslissingen van de FOD" (55012862C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les recommandations de la Commission européenne en ce qui concerne la stratégie de vaccination" (55012863C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanbevelingen van de Europese Commissie inzake de vaccinatiestrategie" (55012863C)	5
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'écouvillon iClean" (55012871C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De iClean swab" (55012871C)	5

- Séverine de Laveleye à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le port du masque lors de l'accouchement" (55012875C)	5	- Séverine de Laveleye aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het dragen van een mondkapje tijdens de bevalling" (55012875C)	5
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement du personnel hospitalier et des infirmiers, et les oubliés de cette prime" (55000086I)	5	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanmoedigingspremie voor het verpleegkundig en ziekenhuispersoneel, en zij die ze niet krijgen" (55000086I)	5
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les aiguilles destinées à la vaccination" (55012879C)	5	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De naalden voor de vaccinatie" (55012879C)	5
- Benoît Piedboeuf à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination" (55012886C)	5	- Benoît Piedboeuf aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinatieplan" (55012886C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mutations du virus SARS-CoV-2" (55012891C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutaties van het SARS-CoV-2-virus" (55012891C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission du coronavirus et le vaccin de Pfizer" (55012894C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overdracht van het coronavirus en het Pfizervaccin" (55012894C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La progression du variant britannique et d'autres mutations du covid-19" (55012898C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opmars van de Britse variant en andere mutaties van COVID-19" (55012898C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le projet pilote prévoyant un second test au septième jour de la quarantaine" (55012899C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en het pilootproject met een tweede test op dag zeven van de quarantaine" (55012899C)	6
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques en tissu de mauvaise qualité" (55012916C)	6	- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Stoffen mondkapjes van slechte kwaliteit" (55012916C)	6
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de Pfizer" (55012925C)	6	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Pfizervaccin" (55012925C)	6
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement pour les employés administratifs des infirmiers indépendants" (55012926C)	6	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanmoedigingspremie voor administratieve medewerkers van zelfstandige verpleegkundigen" (55012926C)	6
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux infirmiers à domicile pour la vaccination contre la covid" (55012954C)	6	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van thuisverpleegkundigen voor covidvaccinaties" (55012954C)	6
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur	6	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	6

"Les bénévoles dans les centres de vaccination" (55012955C)		"Vrijwilligers in de vaccinatiecentra" (55012955C)	
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison des vaccins contre la covid-19" (55012971C)	6	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van de COVID-19-vaccins" (55012971C)	6
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'incidence comme critère de priorisation pour la vaccination contre le covid" (55012972C)	6	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De volgorde van de coronavaccinatie naargelang de incidentie" (55012972C)	6
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les nouveaux variants du virus" (55012992C)	6	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe virusvarianten" (55012992C)	6
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des entrepreneurs de pompes funèbres, dernier maillon de la chaîne de soins" (55012994C)	6	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie voor de begrafenisondernemers als laatste schakel in het zorgtraject" (55012994C)	6
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards de livraison des vaccins Pfizer" (55012996C)	6	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertragingen bij de levering van de Pfizer-vaccins" (55012996C)	6
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants et leurs conséquences sur la vaccination" (55012997C)	6	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De virusvarianten en hun impact op de vaccinatie" (55012997C)	6
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes à mobilité réduite isolées" (55012998C)	6	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van alleenstaanden met beperkte mobiliteit" (55012998C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock stratégique de seringues et d'aiguilles" (55013000C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten en naalden in de strategische stock" (55013000C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel de Pfizer" (55013001C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het personeel van Pfizer" (55013001C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la covid-19" (55013003C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-maatregelen" (55013003C)	7
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le brevet sur les vaccins contre la covid-19" (55013004C)	7	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het patent op de COVID-19-vaccins" (55013004C)	7
- Peter De Roover à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'arrêté ministériel sur les mesures anti-covid et le traitement des données à caractère personnel" (55013020C)	7	- Peter De Roover aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het MB betreffende de coronamaatregelen en de verwerking van persoonsgegevens" (55013020C)	7

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre la covid-19" (55013044C)	7	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-vaccins" (55013044C)	7
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55013046C)	7	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55013046C)	7
- Daniel Bacquellaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état de la charge des patients covid dans les services hospitaliers" (55013053C)	7	- Daniel Bacquellaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De druk op de ziekenhuizen door de covidpatiënten" (55013053C)	7
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et les problèmes de livraison chez AstraZeneca" (55013065C)	7	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en leveringsproblemen bij AstraZeneca" (55013065C)	7
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de testing" (55013068C)	7	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55013068C)	7
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La communication dans le cadre de la crise covid" (55013069C)	7	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatie in het kader van de coronacrisis" (55013069C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les points de la stratégie de lutte contre la covid-19 pour lesquels il faut être transparent" (55013081C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aspecten van de coronastrategie waarover er dringend transparant moet worden gecommuniceerd" (55013081C)	7
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de lutte contre la pandémie de covid-19, y compris la vaccination" (55013082C)	7	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor de aanpak van de coronapandemie met inbegrip van de vaccinatie" (55013082C)	7
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'appel aux infirmiers à apporter leur aide dans les centres de vaccination" (55013102C)	7	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep aan de verpleegkundigen om te gaan helpen in de vaccinatiecentra" (55013102C)	7
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'implication des généralistes dans la stratégie de vaccination" (55013104C)	7	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De betrokkenheid van huisartsen bij de vaccinatiestrategie" (55013104C)	7
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retard de livraison d'AstraZeneca" (55013105C)	7	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertraging in de levering van AstraZeneca" (55013105C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées" (55013106C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Rioolwateranalyse" (55013106C)	7
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques FFP2" (55013113C)	7	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De FFP2-maskers" (55013113C)	8

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de seringues" (55013114C)	8	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan spuiten" (55013114C)	8
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations en février" (55013115C)	8	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinaties in februari" (55013115C)	8
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant sud-africain du virus covid-19" (55013116C)	8	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Zuid-Afrikaanse variant van het COVID-19-virus" (55013116C)	8
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards de livraison annoncés par AstraZeneca" (55013119C)	8	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aangekondigde vertragingen in de levering door AstraZeneca" (55013119C)	8
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La maximalisation des profits chez Pfizer et les retards de livraison chez AstraZeneca" (55013120C)	8	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De winstmaximalisatie bij Pfizer en de vertraagde leveringen bij AstraZeneca" (55013120C)	8
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La motivation à se faire vacciner" (55013127C)	8	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De motivatie om zich te laten vaccineren" (55013127C)	8
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un passeport covid" (55013128C)	8	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een covidpaspoort" (55013128C)	8
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surveillance moléculaire du SARS-CoV-2" (55013131C)	8	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moleculaire surveillance van SARS-CoV-2" (55013131C)	8
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport du GEMS sur les professions de contact non médicales" (55013135C)	8	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verslag van de GEMS over de niet-medische contactberoepen" (55013135C)	8
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus de l'open data par Sciensano" (55013138C)	8	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van Sciensano tot open data" (55013138C)	8
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation sanitaire dans les écoles dans le cadre de la crise du covid-19" (55013145C)	8	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasituatie in de scholen" (55013145C)	8
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans le testing rapide et la vaccination" (55013149C)	8	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de sneltest- en vaccinatiestrategie" (55013149C)	8
- Jasper Pillen à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage en masse" (55013156C)	8	- Jasper Pillen aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het massale testen" (55013156C)	8

- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La représentativité des médecins généralistes dans la task force covid-19" (55013157C)	8	- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De representativiteit van de huisartsen in de taskforce COVID-19" (55013157C)	8
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'implication des infirmières pour les vaccinations" (55013159C)	8	- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van de verpleegkundigen voor de vaccinaties" (55013159C)	8
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiens formés à la détection du covid-19" (55013163C)	8	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Coronahonden" (55013163C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013166C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013166C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à la colchicine dans le traitement contre la covid" (55013169C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van colchicine voor de behandeling van COVID-19" (55013169C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection des mutations du coronavirus en Belgique" (55013170C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opsporen van mutaties van het coronavirus in België" (55013170C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission du coronavirus par les animaux et par les aliments" (55013171C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Besmetting met het coronavirus door contact met dieren en door besmet voedsel" (55013171C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de médecins généralistes dans la task force vaccination" (55013172C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het niet vertegenwoordigd zijn van de huisartsen in de taskforce vaccinatie" (55013172C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des masques FFP2 à l'aune des nouvelles souches du covid-19" (55013173C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van FFP2-maskers in het licht van de nieuwe stammen van het coronavirus" (55013173C)	9
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des infirmiers à domicile" (55013174C)	9	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de thuisverpleegkundigen" (55013174C)	9
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La non-représentation des généralistes dans la task force Vaccination" (55013175C)	9	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Huisartsen die niet vertegenwoordigd zijn in de taskforce Vaccinatie" (55013175C)	9
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination de la population générale" (55013178C)	9	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie van de algemene bevolking" (55013178C)	9

- | | |
|--|--|
| <p>- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons des vaccins Pfizer et AstraZeneca" (55013179C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing des professionnels des métiers de contact" (55013181C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accélération de la vaccination pour les personnes âgées de plus de 65 ans" (55013182C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les destinataires et le délai de conservation des données de vaccination contre le covid-19" (55013187C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013188C) 9</p> <p>Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Peter De Roover, président du groupe N-VA, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Hervé Rigot, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin, Florence Reuter, Benoît Piedboeuf, président du groupe MR, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Maggie De Block, présidente du groupe Open Vld, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi</p> | <p>- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De leveringen van de Pfizer- en AstraZenecavaccins" (55013179C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van de beoefenaars van contactberoepen" (55013181C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snellere vaccinatie van de 65-plussers" (55013182C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De instanties die toegang krijgen tot de coronavaccinatiegegevens en de dataretentietermijn" (55013187C) 9</p> <p>- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013188C) 10</p> <p>Spreekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Peter De Roover, voorzitter van de N-VA-fractie, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Hervé Rigot, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin, Florence Reuter, Benoît Piedboeuf, voorzitter van de MR-fractie, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Maggie De Block, voorzitster van de Open Vld-fractie, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, voorzitster van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi</p> |
|--|--|

Motions

40

Orateurs: Benoît Piedboeuf, président du groupe MR, Steven Creyelman, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi

Moties

40

Spreekers: Benoît Piedboeuf, voorzitter van de MR-fractie, Steven Creyelman, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Catherine Fonck, voorzitster van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 26 JANVIER 2021

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 26 JANUARI 2021

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 04 par M. Thierry Warmoes, président.

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

01 Débat d'actualité: COVID-19 – Questions jointes et interpellation de

- Steven Creyelman à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La commande de vaccins contre le covid par l'UE" (55011899C)

- Maggie De Block à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes psychologiques et l'impact d'une pandémie" (55012425C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison des vaccins de Moderna" (55012443C)

- Roberto D'Amico à David Clarinval (Classes moyennes, Indépendants, PME et Agriculture, Réformes institutionnelles et Renouveau démocratique) sur "Le secteur événementiel en aide pour la campagne de vaccination" (55012504C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interdiction des masques en tissu dans les hôpitaux" (55012525C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application coronavirus" (55012527C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le scepticisme face à la vaccination" (55012529C)

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les recommandations de Federgon concernant l'amélioration du recrutement du personnel

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.04 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

01 Actualiteitsdebat: COVID-19 - samengevoegde vragen en interpellatie van

- Steven Creyelman aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De bestelling van de covidvaccins door de EU" (55011899C)

- Maggie De Block aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Psychische problemen en de impact van een pandemie" (55012425C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van de Moderna-vaccins" (55012443C)

- Roberto D'Amico aan David Clarinval (Middenstand, Zelfstandigen, Kmo's en Landbouw, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing) over "De mogelijke hulp van de eventensector voor de vaccinatiecampagne" (55012504C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verbod op stoffen mondkmaskers in ziekenhuizen" (55012525C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De corona-app" (55012527C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en vaccintwijfel" (55012529C)

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanbevelingen van Federgon betreffende de vlottere aanwerving van zorgpersoneel"

soignant" (55012544C)

- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les campagnes de sensibilisation relatives au respect des gestes barrières" (55012545C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid" (55012550C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un contrôle des voyageurs ayant séjourné moins de 48 heures à l'étranger" (55012566C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des équipes de vaccination mobiles" (55012568C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'ivermectine" (55012572C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien financier aux dentistes pour leurs équipements de protection" (55012574C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La sélection de personnes ayant des pathologies sous-jacentes avant leur vaccination" (55012576C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les calculs des compensations coronavirus pour les hôpitaux" (55012579C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance de la covid de longue durée comme pathologie" (55012582C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants britannique et sud-africain du coronavirus" (55012583C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indemnité pour l'utilisation d'équipements de protection par les dentistes et autres soignants" (55012584C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accord entre l'AFMPS et Medista" (55012594C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues pour la vaccination" (55012612C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les éventuels effets secondaires des vaccins contre le coronavirus" (55012616C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La souffrance psychologique du personnel

(55012544C)

- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sensibiliseringscampagnes omtrent de inachtneming van de beschermingsmaatregelen" (55012545C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55012550C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een controle op reizigers die minder dan 48 uur in het buitenland verblijven" (55012566C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Mobiele vaccinatieteams" (55012568C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ivermectine" (55012572C)
- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiële steun voor de aankoop van beschermingsmiddelen door tandartsen" (55012574C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De selectie van mensen met onderliggende aandoeningen voor vaccinatie" (55012576C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De berekeningen van de coronacompensatie voor ziekenhuizen" (55012579C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van langdurige covid als ziektebeeld" (55012582C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Britse en Zuid-Afrikaanse varianten van het coronavirus" (55012583C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegemoetkoming voor het gebruik van beschermmaterialen door tandartsen en co." (55012584C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overeenkomst tussen het FAGG en Medista" (55012594C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinspuitjes" (55012612C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke bijwerkingen van de coronavaccins" (55012616C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het

soignant" (55012622C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des groupes à risque contre le coronavirus" (55012626C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le coronavirus" (55012627C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enquête de l'AFMPS après le décès d'une personne âgée ayant reçu le vaccin Pfizer" (55012629C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des groupes prioritaires" (55012631C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du corps de police" (55012632C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale" (55012633C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau variant et le début d'une troisième vague" (55012636C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons de vaccins et la limitation temporaire de la capacité de livraison de Pfizer" (55012642C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réponse du gouvernement face à la propagation des variants du coronavirus" (55012650C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hausse des contaminations par les variants britannique et sud-africain" (55012655C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de décès dus au coronavirus" (55012656C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les groupes prioritaires de la deuxième phase" (55012657C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination" (55012658C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport de vaccination" (55012659C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le peer review de l'ivermectine" (55012708C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les

psychisch lijden van het zorgpersoneel" (55012622C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccinatie van risicogroepen" (55012626C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccinatie" (55012627C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het onderzoek van het FAGG na het overlijden van een bejaarde die het Pfizer-vaccin gekregen had" (55012629C)

- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van prioritaire groepen" (55012631C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het politiekorps" (55012632C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg" (55012633C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe variant en het begin van een derde golf" (55012636C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinleveringen en de tijdelijke beperking van de aflevercapaciteit van Pfizer" (55012642C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reactie van de regering om de verspreiding van de varianten van het coronavirus tegen te gaan" (55012650C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stijging van het aantal besmettingen met de Britse en Zuid-Afrikaanse variant" (55012655C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal sterfgevallen door corona" (55012656C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritaire groepen in de tweede fase" (55012657C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie" (55012658C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinpaspoort" (55012659C)

- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De peerreview van ivermectine" (55012708C)

- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke

contaminations par le variant britannique du coronavirus" (55012709C)

- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55012710C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La limitation des livraisons par Pfizer" (55012718C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants du covid-19" (55012719C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les décès liés à la vaccination en Norvège" (55012720C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de tests rapides" (55012729C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'interview de M. Xavier De Cuyper" (55012758C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de directives des autorités sanitaires aux services de police concernant les sans-abris" (55012765C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin d'AstraZeneca" (55012794C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les adaptations de la production du vaccin de Pfizer" (55012795C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des frontaliers" (55012796C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La répartition proportionnelle des vaccins de Pfizer" (55012797C)

- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une vaccination contraignante" (55012809C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La présence de psychologues dans les cellules stratégiques chargées de la gestion de la crise covid" (55012821C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de masques FFP2" (55012822C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lésions aux poumons provoquées par le covid" (55012823C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'allongement des délais de livraison de Pfizer

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen met de Britse coronavariant" (55012709C)

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55012710C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beperkte leveringen van Pfizer" (55012718C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-varianten" (55012719C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overlijdens door vaccinatie in Noorwegen" (55012720C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snelteststrategie" (55012729C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het interview van de heer Xavier De Cuyper" (55012758C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitblijven van richtlijnen van de gezondheidsautoriteiten aan de politie betreffende de daklozen" (55012765C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55012794C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassingen van de productie van het Pfizervaccin" (55012795C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de grensarbeiders" (55012796C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De proportionele verdeling van de Pfizer vaccins" (55012797C)

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Dwingende vaccinatie" (55012809C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opnemen van psychologen in de expertengroepen die adviseren over de aanpak van de coronacrisis" (55012821C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van FFP2-maskers" (55012822C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door het coronavirus veroorzaakte longschade" (55012823C)

et la collaboration des entreprises belges" (55012826C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime exceptionnelle versée aux infirmiers à domicile" (55012844C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques FFP2" (55012849C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport vaccinal européen" (55012851C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence sur les contrats européens" (55012852C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La publicité de l'administration et la transparence des décisions du SPF" (55012862C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les recommandations de la Commission européenne en ce qui concerne la stratégie de vaccination" (55012863C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'écouvillon iClean" (55012871C)

- Séverine de Laveleye à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le port du masque lors de l'accouchement" (55012875C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement du personnel hospitalier et des infirmiers, et les oubliés de cette prime" (55000086I)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les aiguilles destinées à la vaccination" (55012879C)

- Benoît Piedboeuf à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination" (55012886C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mutations du virus SARS-CoV-2" (55012891C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission du coronavirus et le vaccin de Pfizer" (55012894C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La progression du variant britannique et d'autres mutations du covid-19" (55012898C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et le projet pilote prévoyant un second

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verlenging van de leveringstermijn van Pfizer en de mogelijke hulp van Belgische farmabedrijven" (55012826C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitzonderlijke premie voor de thuisverpleegkundigen" (55012844C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De FFP2-maskers" (55012849C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Europees vaccinatiepaspoort" (55012851C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transparantie over de Europese contracten" (55012852C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De openbaarheid van bestuur en de transparantie over de beslissingen van de FOD" (55012862C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanbevelingen van de Europese Commissie inzake de vaccinatiestrategie" (55012863C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De iClean swab" (55012871C)

- Séverine de Laveleye à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het dragen van een mondkapje tijdens de bevalling" (55012875C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanmoedigingspremie voor het verpleegkundig en ziekenhuispersoneel, en zij die ze niet krijgen" (55000086I)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De naalden voor de vaccinatie" (55012879C)

- Benoît Piedboeuf à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinatieplan" (55012886C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutaties van het SARS-CoV-2-virus" (55012891C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overdracht van het coronavirus en het Pfizervaccin" (55012894C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opmars van de Britse variant en andere mutaties van COVID-19" (55012898C)

test au septième jour de la quarantaine" (55012899C)

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques en tissu de mauvaise qualité" (55012916C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de Pfizer" (55012925C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement pour les employés administratifs des infirmiers indépendants" (55012926C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux infirmiers à domicile pour la vaccination contre la covid" (55012954C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les bénévoles dans les centres de vaccination" (55012955C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison des vaccins contre la covid-19" (55012971C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'incidence comme critère de priorisation pour la vaccination contre le covid" (55012972C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les nouveaux variants du virus" (55012992C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des entrepreneurs de pompes funèbres, dernier maillon de la chaîne de soins" (55012994C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards de livraison des vaccins Pfizer" (55012996C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les variants et leurs conséquences sur la vaccination" (55012997C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des personnes à mobilité réduite isolées" (55012998C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock stratégique de seringues et d'aiguilles" (55013000C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel de Pfizer" (55013001C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en het pilootproject met een tweede test op dag zeven van de quarantaine" (55012899C)

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Stoffen mondmaskers van slechte kwaliteit" (55012916C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Pfizervaccin" (55012925C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Dee aanmoedigingspremie voor administratieve medewerkers van zelfstandige verpleegkundigen" (55012926C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van thuisverpleegkundigen voor covidvaccinaties" (55012954C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Vrijwilligers in de vaccinatiecentra" (55012955C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van de COVID-19-vaccins" (55012971C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De volgorde van de coronavaccinatie naargelang de incidentie" (55012972C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe virusvarianten" (55012992C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie voor de begrafenisondernemers als laatste schakel in het zorgtraject" (55012994C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertragingen bij de levering van de Pfizer-vaccins" (55012996C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De virusvarianten en hun impact op de vaccinatie" (55012997C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van alleenstaanden met beperkte mobiliteit" (55012998C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten en naalden in de strategische stock" (55013000C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van het personeel van Pfizer"

(VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la covid-19" (55013003C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le brevet sur les vaccins contre la covid-19" (55013004C)
- Peter De Roover à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'arrêté ministériel sur les mesures anti-covid et le traitement des données à caractère personnel" (55013020C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins contre la covid-19" (55013044C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55013046C)
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état de la charge des patients covid dans les services hospitaliers" (55013053C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et les problèmes de livraison chez AstraZeneca" (55013065C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de testing" (55013068C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La communication dans le cadre de la crise covid" (55013069C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les points de la stratégie de lutte contre la covid-19 pour lesquels il faut être transparent" (55013081C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de lutte contre la pandémie de covid-19, y compris la vaccination" (55013082C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'appel aux infirmiers à apporter leur aide dans les centres de vaccination" (55013102C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'implication des généralistes dans la stratégie de vaccination" (55013104C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retard de livraison d'AstraZeneca" (55013105C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées" (55013106C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques FFP2" (55013113C)

(55013001C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-maatregelen" (55013003C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het patent op de COVID-19-vaccins" (55013004C)
- Peter De Roover à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het MB betreffende de coronamaatregelen en de verwerking van persoonsgegevens" (55013020C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-vaccins" (55013044C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55013046C)
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De druk op de ziekenhuizen door de covidpatiënten" (55013053C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en leveringsproblemen bij AstraZeneca" (55013065C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55013068C)
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatie in het kader van de coronacrisis" (55013069C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aspecten van de coronastrategie waarover er dringend transparant moet worden gecommuniceerd" (55013081C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor de aanpak van de coronapandemie met inbegrip van de vaccinatie" (55013082C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De oproep aan de verpleegkundigen om te gaan helpen in de vaccinatiencentra" (55013102C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De betrokkenheid van huisartsen bij de vaccinatiestrategie" (55013104C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertraging in de levering van AstraZeneca" (55013105C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Rioolwateranalyse" (55013106C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de seringues" (55013114C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations en février" (55013115C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant sud-africain du virus covid-19" (55013116C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards de livraison annoncés par AstraZeneca" (55013119C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La maximalisation des profits chez Pfizer et les retards de livraison chez AstraZeneca" (55013120C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La motivation à se faire vacciner" (55013127C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un passeport covid" (55013128C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surveillance moléculaire du SARS-CoV-2" (55013131C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rapport du GEMS sur les professions de contact non médicales" (55013135C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus de l'open data par Sciensano" (55013138C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation sanitaire dans les écoles dans le cadre de la crise du covid-19" (55013145C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans le testing rapide et la vaccination" (55013149C)
- Jasper Pillen à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage en masse" (55013156C)
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La représentativité des médecins généralistes dans la task force covid-19" (55013157C)
- Marie-Colline Leroy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'implication des infirmières pour les vaccinations" (55013159C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiens formés à la détection du covid-19"
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De FFP2-maskers" (55013113C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan spuiten" (55013114C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinaties in februari" (55013115C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Zuid-Afrikaanse variant van het COVID-19-virus" (55013116C)
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aangekondigde vertragingen in de levering door AstraZeneca" (55013119C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De winstmaximalisatie bij Pfizer en de vertraagde leveringen bij AstraZeneca" (55013120C)
- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De motivatie om zich te laten vaccineren" (55013127C)
- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een covidpaspoort" (55013128C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De moleculaire surveillance van SARS-CoV-2" (55013131C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het verslag van de GEMS over de niet-medische contactberoepen" (55013135C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering van Sciensano tot open data" (55013138C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasituatie in de scholen" (55013145C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de sneltest- en vaccinatiestrategie" (55013149C)
- Jasper Pillen aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het massale testen" (55013156C)
- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De representativiteit van de huisartsen in de taskforce COVID-19" (55013157C)
- Marie-Colline Leroy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van de verpleegkundigen voor de vaccinaties" (55013159C)

(55013163C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013166C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à la colchicine dans le traitement contre la covid" (55013169C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La détection des mutations du coronavirus en Belgique" (55013170C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transmission du coronavirus par les animaux et par les aliments" (55013171C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'absence de médecins généralistes dans la task force vaccination" (55013172C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des masques FFP2 à l'aune des nouvelles souches du covid-19" (55013173C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des infirmiers à domicile" (55013174C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La non-représentation des généralistes dans la task force Vaccination" (55013175C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination de la population générale" (55013178C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les livraisons des vaccins Pfizer et AstraZeneca" (55013179C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing des professionnels des métiers de contact" (55013181C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accélération de la vaccination pour les personnes âgées de plus de 65 ans" (55013182C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les destinataires et le délai de conservation des données de vaccination contre le covid-19" (55013187C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs encore à l'arrêt" (55013188C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Coronahonden" (55013163C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013166C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van colchicine voor de behandeling van COVID-19" (55013169C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opsporen van mutaties van het coronavirus in België" (55013170C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Besmetting met het coronavirus door contact met dieren en door besmet voedsel" (55013171C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het niet vertegenwoordigd zijn van de huisartsen in de taskforce vaccinatie" (55013172C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van FFP2-maskers in het licht van de nieuwe stammen van het coronavirus" (55013173C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de thuisverpleegkundigen" (55013174C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Huisartsen die niet vertegenwoordigd zijn in de taskforce Vaccinatie" (55013175C)
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie van de algemene bevolking" (55013178C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De leveringen van de Pfizer- en AstraZenecavaccins" (55013179C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van de beoefenaars van contactberoepen" (55013181C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De snellere vaccinatie van de 65-plussers" (55013182C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De instanties die toegang krijgen tot de coronavaccinatiegegevens en de

dataretentietermijn" (55013187C)

- **Sophie Rohonyi** aan **Frank Vandenbroucke** (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu nog stilliggen" (55013188C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): A-t-on déjà précisé les affectations sous-jacentes retenues pour une vaccination prioritaire et les méthodes pour contacter ces personnes?

Les analyses génomiques sont-elles exclusivement réalisées par le plateforme de dépistage fédérale ou aussi par des laboratoires cliniques?

Les résultats concernant les nouveaux variants sont-ils également collectés et peuvent-ils être publiés sur le site de Sciensano? Quel est l'impact des variants sur nos prévisions et sur la politique sanitaire?

Je rejoins la gouverneure Berx sur l'importance de l'analyse des eaux usées pour détecter de possibles foyers de contamination. Les responsables politiques reçoivent-ils les résultats de ces analyses?

À quel endroit peut-on consulter les rapports du GEMS et les avis sur les métiers de contact non médicaux? Serait-il possible de centraliser clairement ces documents à un endroit précis?

Quel est l'avis du ministre et du Risk Assessment Group (RAG) à propos du type de masque le plus adéquat?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Le ministre pourrait-il fournir des précisions sur le recours à des bénévoles dans les centres de vaccination, notamment en ce qui concerne l'organisation, le nombre d'inscriptions et les conditions en matière de formation et d'assurance? Les bénévoles doivent-ils d'abord être vaccinés? Une indemnité est-elle déjà prévue pour les infirmiers à domicile?

01.03 Peter De Roover (N-VA): Je renvoie à ma question écrite.

01.04 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Mes collaborateurs n'ont pas préparé la réponse à la question de M. De Roover. J'essaierai de la lui donner par écrit le plus rapidement possible.

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Une fois de plus, la commande d'écouvillons iClean par l'autorité fédérale s'est opérée par le biais d'une

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Is er al duidelijkheid over welke onderliggende aandoeningen in aanmerking komen voor een prioritaire inenting en hoe men die mensen zal opsporen?

Gebeuren de genoomanalyses enkel door het federale testplatform of ook door klinische labo's?

Worden de resultaten over de nieuwe varianten ook ingezameld en kunnen die op de website van Sciensano worden gezet? Wat is de invloed van de varianten op onze prognoses en op het beleid?

Net als gouverneur Berx vind ik de rioolwateranalyses belangrijk om mogelijke clusters te detecteren. Krijgen de beleidsmakers de afvalwateranalyses te zien?

Waar kunnen wij de GEMS-rapporten vinden met de adviezen over de niet-medische contactberoepen? Is het mogelijk om die ergens overzichtelijk te centraliseren?

Wat is het advies van de minister en van de Risk Assessment Group (RAG) over het type masker dat best wordt gedragen?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Kan de minister toelichting geven over de inschakeling van vrijwilligers voor de vaccinatiecentra, onder meer voor wat betreft de organisatie, het aantal aanmeldingen en de voorwaarden inzake opleiding en verzekering? Moeten de vrijwilligers eerst worden gevaccineerd? Is er al in een vergoeding voorzien voor de thuisverpleegkundigen?

01.03 Peter De Roover (N-VA): Ik verwijs naar mijn schriftelijke vraag.

01.04 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Het antwoord op de vraag van de heer De Roover is niet door mijn medewerkers voorbereid. Ik probeer het zo snel mogelijk schriftelijk te bezorgen.

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): De bestelling van iClean swabs door de federale overheid is opnieuw via een onderhandelingsprocedure zonder

procédure de négociation sans publication.

bekendmaking gebeurd.

Qui a pris cette décision? Comment les entreprises ont-elles été sélectionnées? La décision a-t-elle été communiquée en toute transparence aux entreprises? Cette commande a-t-elle fait l'objet de plaintes? Des écouvillons non conformes sont-ils utilisés dans notre pays? Est-il exact que des écouvillons circulent qui n'ont pas passé le test d'usure? Les écouvillons floqués sont-ils suffisamment contrôlés? Comment le contrôle de la qualité des écouvillons est-il effectué? L'AFMPS procède-t-elle également à un contrôle de la conformité du marquage CE? Les écouvillons sont-ils retirés du marché lorsque ce marquage n'est pas conforme? L'AFMPS affirme qu'une communication a eu lieu au sujet des écouvillons iClean, mais les laboratoires le contestent. Ces écouvillons ont-ils été placés en quarantaine? Ont-ils été rappelés?

Wie heeft dat beslist? Hoe werden de bedrijven geselecteerd? Werd de beslissing transparant gecommuniceerd naar de bedrijven? Zijn er klachten over deze bestelling? Worden in ons land niet-conforme swabs gebruikt? Klopt het dat er swabs circuleren die de slijtagetest niet hebben doorstaan. Worden de flocked swabs voldoende gecontroleerd? Hoe wordt de kwaliteitscontrole op de swabs uitgevoerd? Voert het FAGG ook een conformiteitcontrole op de CE-markering uit? Als die niet conform is, worden die swabs dan van de markt gehaald? Het FAGG zegt dat er communicatie is geweest over de iClean swabs, maar de labs spreken dat tegen. Zijn die swabs in quarantaine geplaatst? Zijn ze teruggeroepen?

Le problème des seringues de 1 ml serait résolu. Un contrôle de qualité des seringues commandées a-t-il été effectué? Les fabricants ont-ils été passés au crible? Quelqu'un a-t-il examiné sur place le processus de production? Comment se fait-il qu'aucun stock stratégique de seringues et d'aiguilles n'a été constitué? Qui devait s'en charger? Comment le ministre évitera-t-il que ce problème se pose à nouveau?

Het probleem van de spuitjes van 1 ml zou opgelost zijn. Is er een kwaliteitscontrole op de bestelde spuitjes uitgevoerd? Zijn de fabrikanten gescreend? Is er iemand naar het productieproces gaan kijken? Hoe komt het dat er geen strategische stock van spuitjes en naalden is aangelegd? Wie moest daarvoor zorgen? Hoe wil de minister vermijden dat dit probleem zich opnieuw voordoet?

La société de distribution Medista a été sollicitée pour le transport des vaccins. Anticiperait-elle également la politique de vaccination flamande et wallonne?

Het distributiebedrijf Medista werd ingeschakeld voor het vaccintransport. Zal men ook anticiperen op het Vlaamse en Waalse vaccinatiebeleid?

Quid des vaccins d'AstraZeneca? Le ministre peut-il expliquer les différences entre la Belgique et les Pays-Bas concernant les livraisons au cours des trois premières semaines?

Hoe staat het met de vaccins van AstraZeneca? Kan de minister de leveringsverschillen in de eerste drie weken tussen België en Nederland verklaren?

Quelle est la part de chaque firme pharmaceutique dans les 11 millions de seringues commandées? Qui a procédé au contrôle de qualité?

Wat is het aandeel van elke geneesmiddelenfirma in de 11 miljoen bestelde spuitjes? Wie heeft de kwaliteit gecontroleerd?

Le ministre a-t-il déjà demandé au KCE de réaliser une étude sur l'ivermectine et la colchicine?

Gaf de minister al een opdracht voor een studie van het KCE voor ivermectine en colchicine?

Est-il déjà possible de consulter les contrats relatifs aux vaccins, comme proposé par le ministre? Des clauses de priorité y sont-elles mentionnées? Celles-ci joueront-elles en défaveur de l'Europe?

Kunnen de contracten voor de vaccins al worden ingekeken, zoals de minister vooropgesteld heeft? Staan er voorrangsclausules in? Zullen die in het nadeel van Europa spelen?

Quelle est la position du gouvernement à propos des brevets sur les vaccins?

Wat denkt de regering over de patenten op de vaccins?

Possède-t-on déjà des masques FFP2 en quantité suffisante, au moins pour le personnel soignant? Apparemment, de nombreux pays acquièrent déjà

Zijn er al voldoende FFP2-mondkapjes, op zijn minst voor het zorgpersoneel? Heel wat landen zijn die blijkbaar al volop aan het opkopen.

massivement de tels masques.

01.06 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Le personnel infirmier a reçu une lettre lui demandant de prêter bénévolement main-forte dans les centres de vaccination. Depuis onze mois, les infirmiers ont donné le meilleur d'eux-mêmes et ils n'ont quasi pas pu prendre de vacances depuis le mois de mars de l'année dernière. On ne peut tout de même pas leur demander, en plus, d'aller jouer les volontaires dans les centres de vaccination après leurs heures de travail? Le ministre pourrait-il fournir de plus amples informations à ce sujet? Cette requête a-t-elle été suffisamment concertée avec le personnel infirmier lui-même?

Les représentants des médecins généralistes se sont démenés pour être associés activement à la stratégie de vaccination, mais ils se sentent souvent renvoyés de Caïphe à Pilate. Comment les membres d'une task force sont-ils concrètement désignés? Quels sont les contacts entre la *task force* vaccination et les représentants des médecins généralistes? Une initiative sera-t-elle prise pour installer une ligne directe avec les représentants des médecins généralistes?

01.07 Hervé Rigot (PS): En complément à mes questions déposées préalablement, je voudrais demander si le personnel soignant ne travaillant pas dans un hôpital a accès aux plates-formes de soutien psychologique destinées au personnel hospitalier?

Quelle recommandation du KCE pourra-t-on appliquer pour soutenir le personnel soignant?

Beaucoup dans le personnel infirmier pensent que les patients en seront pas capables d'assurer un suivi thérapeutique après leur sortie de l'hôpital. Comment renforcer la continuité des soins post-hospitaliers?

Un seul psychologue fait partie de la *task force* du GEMS. Pourquoi ne pas en désigner davantage à l'heure où les questions de santé mentale sont plus importantes que jamais et qu'on cherche à assurer l'adhésion des citoyens?

A-t-on examiné une obligation du port de masques FFP2 dans les lieux fréquentés? Aurait-on assez de stock? Pourrait-on en maîtriser le prix?

01.08 Patrick Prévot (PS): Je me réfère à ma question n° 55013069C.

01.06 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): De verpleegkundigen hebben een brief ontvangen waarin hun gevraagd wordt om vrijwillig te gaan helpen in de vaccinatiecentra. Zij hebben ondertussen al elf maanden het beste van zichzelf gegeven en hebben sinds maart nauwelijks vakantie kunnen nemen. Men kan toch niet van hen verwachten dat ze na hun werkuren ook nog vrijwillig aan de slag gaan in de vaccinatiecentra? Kan de minister hierover meer uitleg geven? Is hierover voldoende overlegd met de verpleegkundigen zelf?

De vertegenwoordigers van de huisartsen hebben veel moeite gedaan om actief betrokken te worden bij de vaccinatiestrategie, maar voelen zich vaak van het kastje naar de muur gestuurd. Hoe wordt er concreet bepaald wie lid wordt van een taskforce? Welk contact is er tussen de taskforce vaccinatie en de huisartsenvertegenwoordigers? Komt er een initiatief om een rechtstreekse lijn met de huisartsenvertegenwoordiging te hebben?

01.07 Hervé Rigot (PS): In aanvulling op de vragen die ik eerder ingediend heb, zou ik willen vragen of het zorgpersoneel dat niet in een ziekenhuis werkt toegang heeft tot de platforms voor psychologische ondersteuning voor het ziekenhuispersoneel.

Welke aanbeveling van het KCE kan er toegepast worden om de zorgverleners te ondersteunen?

Veel verpleegkundigen denken dat de patiënten na hun ontslag uit het ziekenhuis niet tot nazorg in staat zullen zijn. Hoe kan de continuïteit van de zorg na het ontslag uit het ziekenhuis versterkt worden?

Er maakt slechts één psycholoog deel uit van de taskforce van de GEMS. Waarom stelt men er niet meer aan op een ogenblik dat kwesties van geestelijke gezondheid belangrijker zijn dan ooit en dat men tracht de burgers mee te krijgen?

Werd er onderzocht of het dragen van FFP2-maskers op drukke plaatsen niet verplicht moet worden gemaakt? Zou de voorraad groot genoeg zijn? Kan de prijs ervan in de hand gehouden worden?

01.08 Patrick Prévot (PS): Ik verwijs naar mijn vraag nr. 55013069C.

01.09 Steven Creyelman (VB): Quelle est l'évolution en ce qui concerne la propension à se faire vacciner? Quelle en est l'incidence sur la stratégie de vaccination? Le ministre prévoit-il des campagnes d'information?

L'AFMPS a reçu une dizaine de signalements concernant des effets secondaires intervenus après la vaccination. Le ministre peut-il en dire davantage sur l'enquête de l'AFMPS sur le décès d'une dame de 82 ans? Les pays s'échangent-ils des données sur les effets secondaires? Il importe en effet de faire la transparence sur cet aspect pour maintenir la confiance. Le ministre projette-t-il une communication à ce sujet? Un contrôle est-il opéré sur les réseaux sociaux pour y détecter les informations scientifiquement incorrectes?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Une étude basée sur la méthodologie du *peer review* s'est penchée sur l'utilisation de l'ivermectine pour lutter contre la covid-19.

Le ministre est-il au courant de cette étude? Cette étude apporte-t-elle un éclairage différent quant à l'utilisation de l'ivermectine? Des études cliniques concernant ce médicament sont-elles également lancées dans notre pays? Dispose-t-on d'avis internationaux quant à son utilisation? Pourquoi investit-on si peu dans la recherche d'une thérapie adéquate et pourquoi focalise-t-on toute l'attention sur le vaccin? Des études cliniques sont-elles en cours quant à l'utilisation des vitamines D et C et de l'ubiquinone?

La Société belge de pneumologie réclame la vaccination prioritaire de tous les travailleurs de la santé qui sont en charge des soins directs aux patients atteints du covid-19. Tiendra-t-on compte de cette demande lors de l'évaluation de la stratégie vaccinale? Ces prestataires de soins seront-ils vaccinés en priorité? La vaccination des prestataires de soins sera-t-elle compromise à présent que la quantité de vaccins livrés sera moins importante?

01.11 Daniel Bacquelaine (MR): La justification principale des restrictions ou privations de liberté est la surcharge hospitalière.

Pourriez-vous me fournir les chiffres les plus récents concernant l'occupation hospitalière? Combien de patients, en fonction de quelle pathologie et de quelle catégorie d'âge occupent les services hospitaliers? Ce profil est important pour justifier les mesures que l'on prend.

01.09 Steven Creyelman (VB): Wat is de evolutie inzake de vaccinatiebereidheid? Wat is de invloed op de vaccinatiestrategie? Plant de minister extra informatiecampagnes?

Het FAGG kreeg een tiental meldingen over bijwerkingen na vaccinatie. Kan de minister meer vertellen over het onderzoek van het FAGG naar het overlijden van een 82-jarige vrouw? Wisselen landen gegevens uit over bijwerkingen? Transparantie over de bijwerkingen is immers belangrijk voor het vertrouwen. Plant de minister hierover een communicatie? Worden de sociale media gescand op wetenschappelijk onjuiste informatie?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Er is een studie met *peer review* gepubliceerd over het gebruik van het middel ivermectine tegen COVID-19.

Is de minister daarvan op de hoogte? Werpt deze studie een ander licht op het gebruik van ivermectine? Worden bij ons ook klinische studies opgestart met dit medicijn? Bestaan er internationale adviezen met betrekking tot het gebruik? Waarom wordt er zo weinig ingezet op het vinden van een goede therapie en gaat alle aandacht naar het vaccin? Lopen er klinische onderzoeken naar het gebruik van vitamine D en C en van ubiquinone?

De Belgische Vereniging voor Pneumologie vraagt de prioritaire vaccinatie van alle gezondheidsmedewerkers die rechtstreeks zorgen voor patiënten met COVID-19. Wordt rekening gehouden met deze oproep bij de evaluatie van de vaccinatiestrategie? Zullen deze zorgverstrekkers prioritair gevaccineerd worden? Komt de vaccinatie van de zorgverstrekkers in het gedrang nu er minder vaccins zullen worden geleverd??

01.11 Daniel Bacquelaine (MR): Als grond voor de vrijheidsbeperkingen of -ontnemingen wordt vooral gewezen op de overbelasting van de ziekenhuizen.

Kunt u me de recentste cijfers over de bezettingsgraad van de ziekenhuizen bezorgen? Hoeveel patiënten tellen de ziekenhuisafdelingen per aandoening en per leeftijdsgroep? Dat overzicht is interessant om de maatregelen te rechtvaardigen.

Il serait utile d'établir les *scenarii* d'occupation hospitalière covid. En cas de *cluster* important dans une crèche ou une école, par exemple, l'impact est différent sur la surcharge hospitalière d'une situation où le *cluster* se situe dans une maison de repos. Les prévisions de surcharge aideraient à objectiver et à justifier les mesures prises.

01.12 Caroline Taquin (MR): Entre vos réponses sur la protection sanitaire dans nos écoles en novembre et vos propos du week-end dernier, l'inflexion est totale. Les déclarations multiples des experts, leur volte-face et les demi-mesures maintiennent personnel scolaire et parents dans un flou angoissant et l'incompréhension.

Le 16 décembre, vous me répondiez qu'il fallait prendre des mesures dans les écoles primaires.

Je vous disais qu'il fallait une planification et une communication communes et préparées. Or, chaque jour réserve des changements sans cohérence. Je ne veux pas fermer les écoles mais prendre des dispositions pour les rendre sûres.

Quelles mesures sont-elles proposées par vos conseils scientifiques sur l'organisation des cours, l'adaptation logistique, le matériel de protection ou les masques pour les enfants du primaire?

Quel est le niveau défini par les experts impliquant les mesures complémentaires évoquées, il y a quinze jours?

Comment déterminez-vous avec le Comité de concertation les décisions différentes entre les Communautés?

Quelles sont la capacité et la planification des tests rapides?

01.13 Florence Reuter (MR): Je me réfère à mes questions n^{os} 55012544C, 55012545C et 55012574C telles que déposées.

01.14 Benoît Piedboeuf (MR): Je renvoie à mes questions. Par ailleurs, il était prévu une vaccination à partir de 45 ans pour les cas de co-morbidité. Y a-t-il des exceptions sur la base d'un dossier médical?

Het zou nuttig zijn om scenario's uit te werken voor de bezettingsgraad van de ziekenhuizen. Grote clusters in scholen of kinderdagverblijven hebben bijvoorbeeld een andere impact op de overbelasting van de ziekenhuizen dan clusters in woonzorgcentra. Met prognoses over de overbelasting kunnen we de maatregelen objectiveren en rechtvaardigen.

01.12 Caroline Taquin (MR): Er gaapt een enorme kloof tussen uw antwoorden in november over de bescherming van de gezondheid op onze scholen en uw uitlatingen van afgelopen weekend. Door de veelvuldige verklaringen en de totale ommezwaai van de deskundigen, bovenop de halfslachtige maatregelen, verkeren het schoolpersoneel en de ouders in het ongewisse, met angst en onbegrip tot gevolg.

Op 16 december antwoordde u me dat er maatregelen getroffen moesten worden in de basisscholen.

Ik heb u toen gezegd dat er een gezamenlijke en voorbereide planning en communicatie nodig waren. Nu zijn er elke dag veranderingen zonder enige samenhang. Ik wil de scholen niet sluiten, maar wel dat u de nodige maatregelen treft zodat ze veilig zijn.

Welke maatregelen stellen uw wetenschappelijke adviseurs voor met betrekking tot de organisatie van de lessen, logistieke aanpassingen, beschermingsmateriaal of mondkapjes voor basisschoolkinderen?

Welke drempel hebben de deskundigen vastgesteld voor de aanvullende maatregelen, die twee weken geleden ter sprake kwamen?

Hoe stemt u binnen het Overlegcomité de verschillende beslissingen van de Gemeenschappen op elkaar af?

Wat is de capaciteit van de sneltesten? Hoe ziet het tijdschema eruit?

01.13 Florence Reuter (MR): Ik verwijs naar de ingediende tekst van mijn vragen nrs. 55012544C, 55012545C en 55012574C.

01.14 Benoît Piedboeuf (MR): Ik verwijs naar mijn vragen, maar heb ook een vraag over de 45-plussers, die gevaccineerd zouden worden als er sprake is van comorbiditeit. Worden er uitzonderingen gemaakt op basis van het medisch dossier en worden dan ook personen onder de 45 jaar meegenomen in de vaccinatiecampagne?

Les vaccins de type ARN sont-ils contre-indiqués pour certains? Est-il possible de sélectionner un vaccin de type normal chez AstraZeneca?

01.15 Nawal Farih (CD&V): Je renvoie à la préparation écrite de mes questions.

01.16 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Les médecins généralistes étaient vraiment en colère de n'avoir pas été associés à la *task force* vaccination. Le ministre compte-t-il modifier cette situation?

Je ne connais toujours pas l'avis du ministre au sujet de l'accessibilité des données de Sciensano. Des scientifiques s'en plaignent. N'est-il pas temps d'agir?

Le ministre avait affirmé que l'accord avec Pfizer était juridiquement très clair, mais il ne semble pas que ce soit le cas. Livrer le flacon avec six doses ne coûte pas un euro supplémentaire à Pfizer. Il s'agit donc purement d'une course au profit. L'Europe devrait à présent déboursier plus d'argent encore. Quelle est la position du ministre à cet égard? Un pays comme la Suède suspend simplement les paiements à Pfizer tant que davantage de clarté n'est pas faite au sujet des livraisons.

Le ministre a-t-il déjà demandé à la direction d'AstraZeneca de s'expliquer à propos de la réduction annoncée de la production de vaccins? L'entreprise avance des problèmes de production. La diminution atteint pas moins de 60 %. C'est énorme. Quel est l'impact de ce contre-temps sur notre programme de vaccination?

Ne serait-il pas urgent de revoir la législation relative aux brevets afin que les technologies afférentes aux vaccins produits par Pfizer et Moderna puissent être mises à la disposition du monde entier? Nul ne conteste que le développement des vaccins doit être rémunéré, mais la mise à disposition de leur technologie de production permettrait d'en accroître massivement la fabrication.

01.17 Robby De Caluwé (Open Vld): Je me réfère à mes questions écrites.

01.18 Maggie De Block (Open Vld): La pandémie de covid pèse lourdement sur l'agilité mentale de la population. La cinquième enquête de santé covid-19 réalisée par Sciensano montre que la prévalence de l'anxiété et de la dépression a énormément augmenté dans toutes les tranches d'âge mais surtout chez les jeunes de 18 à 24 ans.

Zijn RNA-vaccins voor bepaalde personen niet aangewezen? Is het mogelijk om bij AstraZeneca voor een normaal vaccin te kiezen?

01.15 Nawal Farih (CD&V): Ik verwijs naar mijn schriftelijke vragen.

01.16 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De huisartsen waren erg boos over het feit dat ze niet bij de taskforce vaccinatie betrokken waren. Zal de minister daar verandering in brengen?

Ik ken de mening van de minister over open data bij Sciensano nog steeds niet. Wetenschappers klagen daarover. Wordt het geen tijd om daar iets aan te doen?

De minister had gezegd dat overeenkomst met Pfizer juridische erg duidelijk is, maar dat lijkt niet te kloppen. Het kost Pfizer geen euro meer om de flacon met zes doses te leveren, dus het gaat om puur winstbejag. Europa zou nu nog meer geld gaan betalen. Hoe staat de minister daartegenover? Een land als Zweden schort gewoon voorlopig de betalingen aan Pfizer op zolang er niet meer duidelijkheid is over de leveringen.

Heeft de minister al uitleg gevraagd aan AstraZeneca over de aangekondigde verminderde vaccinproductie? Het bedrijf verwijst naar problemen bij de productie. De terugval bedraagt liefst 60 %. Dat is enorm. Wat is de invloed op ons vaccinatieschema?

Is het geen hoog tijd om de patentwetgeving te herzien zodat de technologie achter de medicatie van bijvoorbeeld Pfizer en Moderna wereldwijd beschikbaar kan gemaakt worden? Voor de ontwikkelde vaccins moet er uiteraard betaald worden, maar door de technologie beschikbaar te maken kan de productie massaler op gang komen.

01.17 Robby De Caluwé (Open Vld): Ik verwijs naar mijn schriftelijke vragen.

01.18 Maggie De Block (Open Vld): De covidpandemie weegt zwaar op de mentale wendbaarheid van de mensen. De vijfde COVID-19-gezondheidsenquête van Sciensano toont aan dat de prevalentie van angst en depressie in alle leeftijdsgroepen enorm gestegen is, maar nog het meest bij de jongeren van 18 tot 24 jaar. Er zijn

Des outils ont été mis en place pour faire face aux troubles psychologiques. Les soins psychologiques de première ligne ont récemment été étendus aux jeunes. La vidéoconsultation a été instaurée bien que cette solution soit souvent moins confortable pour les jeunes, surtout lorsqu'il s'agit de violences intrafamiliales. Des ajustements sont nécessaires. L'étiologie de la souffrance psychologique doit être enregistrée et analysée.

Quelles sont les causes de cette souffrance? Qui y est le plus exposé? Quelle est l'influence du contexte social?

Présidente: Kathleen Depoorter

Comment pouvons-nous veiller à ce que les enfants en situation précaire puissent rencontrer un psychologue dans un environnement garantissant suffisamment la protection de leur vie privée? Le ministre peut-il approfondir les conclusions de Sciensano, du KCE et de l'Evidence-Based Practice Network? Peut-il faire réaliser une étude sur l'étiologie de la souffrance psychologique et une étude préalable à l'élaboration d'une directive relative au traitement de cette souffrance dans une situation de pandémie? Comment les psychologues cliniciens peuvent-ils être impliqués dans ce processus? Une telle étude peut-elle être réalisée sur le plan international?

01.19 Karin Jiroflée (sp.a): La politique de vaccination tient-elle compte des travailleurs des pompes funèbres? Les personnes décédées sont non seulement toujours contagieuses, mais ces travailleurs se rendent en outre souvent dans les maisons de repos et auprès des proches parents.

Quelles sont les implications du retard dans les livraisons d'AstraZeneca pour la Belgique? Disposons-nous de moyens d'engager des poursuites pour ces retards? Est-il exact que des vaccins destinés à l'Europe sont exportés dans d'autres parties du monde?

Que pense le ministre de laissez-passer pour les personnes vaccinées?

Je me fais du souci au sujet des nombreux refus de vaccination dans le secteur des soins. Comment pouvons-nous encore motiver ces personnes?

01.20 Catherine Fonck (cdH): Je vais regrouper l'interpellation et les questions.

Une prime de 985 euros a été décidée pour le personnel hospitalier. J'ai plaidé pour que les infirmiers à domicile, tant indépendants que

instrumenten ontwikkeld om psychologische klachten op te vangen. De eerstelijns psychologische zorg werd recent uitgebreid voor jongeren. De videoconsultatie werd ingevoerd, al is dat voor jongeren vaak moeilijker, zeker als er intrafamiliaal geweld in het spel is. Er zijn bijsturingen nodig. De etiologie van het psychisch lijden moeten worden geregistreerd en geanalyseerd.

Wat zijn de oorzaken? Wie is er het meest vatbaar voor? Wat is de invloed van sociale omstandigheden?

Voorzitster: Kathleen Depoorter

Hoe kunnen we ervoor zorgen dat kinderen in een precare situatie met een psycholoog kunnen spreken in een omgeving met voldoende privacy? Kan de minister voortbouwen op de bevindingen van Sciensano, het KCE en het Evidence-Based Practice Network? Kan hij een onderzoek laten voeren naar de etiologie van het psychisch lijden en naar de opstelling van een richtlijn voor de behandeling ervan in een pandemiesituatie? Hoe kunnen de klinische psychologen bij dit alles betrokken worden? Kan een dergelijk onderzoek internationaal gevoerd worden?

01.19 Karin Jiroflée (sp.a): Houdt de vaccinatiestrategie rekening met werknemers van de uitvaartdiensten? Niet alleen zijn overleden personen nog steeds besmettelijk, deze medewerkers komen vaak in woonzorgcentra en bij de nabestaanden over de vloer.

Wat betekent de vertraging van de levering van AstraZeneca voor België? Hebben wij middelen om deze vertraging aan te klagen? Klopt het dat voor Europa bedoelde vaccins naar andere werelddelen worden uitgevoerd?

Hoe staat de minister tegenover vrijgeleides voor mensen die gevaccineerd zijn?

Ik maak mij zorgen over de vele vaccinweigeringen in de zorgsector. Hoe kunnen deze mensen alsnog worden gemotiveerd?

01.20 Catherine Fonck (cdH): Ik zal mijn interpellatie en mijn vragen samenvoegen.

Er werd beslist om een premie van 985 euro toe te kennen aan het ziekenhuispersoneel. Ik heb ervoor gepleit dat zowel de zelfstandige als de

salariés, puissent en bénéficier. Nombre d'entre eux ne l'ont toujours pas reçue, contrairement au reste du personnel.

Qu'en est-il de votre promesse de donner cette prime à l'ensemble du personnel infirmier? Confirmez-vous que le Comité de l'assurance INAMI y soit favorable? Cette prime sera-t-elle octroyée aux salariés et aux indépendants? Selon quel calendrier et quelle source de financement?

Les ambulanciers et les personnes travaillant pour des entreprises de nettoyage hospitalier sont les oubliés de cette prime.

Le personnel d'entretien des hôpitaux, pleinement investi et dont le travail est essentiel pour lutter contre la pandémie, doit pouvoir toucher cette prime, même s'il est engagé via des entreprises externes. L'ensemble du personnel doit être traité de manière égalitaire.

La prime en faveur du personnel hospitalier et des infirmiers à domicile doit être défiscalisée. À deux reprises déjà, vous avez voté pour.

Il y a un réel manque de transparence, sur de nombreux points. Une fois de plus, je souhaiterais connaître le nombre moyen de personnes tracées par cas-contact, par semaine, et son évolution.

Quel est le pourcentage d'isolement effectif des personnes testées positivement? Quand les données de Sciensano seront-elles enfin en *open data*? Pourquoi les demandes successives de chercheurs et de parlementaires sont-elles refusées? Quelles sont les données de la projection de l'évolution réalisée par Sciensano? Réduire fortement les droits et libertés sans base légale et sans fournir ces projections est inacceptable. Pouvez-vous nous fournir le rapport du comité consultatif pour le choix des vaccins, les clauses de confidentialité et le calendrier théorique de livraison des vaccins?

N'est-il pas temps que l'ensemble des soignants portent le masque FFP2? Comment mettre ceux-ci à leur disposition?

Quand va-t-on commencer les tests systématiques dans les écoles et les entreprises? Comment faciliter l'accès au *testing* pour la population? Le

loontrekkende thuisverpleegkundigen ook aanspraak zouden maken op zo een premie. Heel wat thuisverpleegkundigen hebben die echter nog steeds niet ontvangen, in tegenstelling tot het overige personeel.

Zult u uw belofte om alle verpleegkundigen een premie toe te kennen gestand doen? Bevestigt u dat het Verzekeringscomité van het RIZIV daar gunstig tegenover staat? Zal die premie zowel aan de zelfstandigen als aan de verpleegkundigen in loondienst uitgekeerd worden? Volgens welk tijdpad en hoe wordt dat gefinancierd?

Bij het toekennen van deze premie werden de ambulanciers en het schoonmaakpersoneel in de ziekenhuizen vergeten.

Het onderhoudspersoneel van de ziekenhuizen, dat zich ten volle inzet en wiens werk van essentieel belang is in de strijd tegen de pandemie, moet die premie kunnen krijgen, ook als het via externe bedrijven aangesteld werd. Alle personeelsleden moeten gelijk behandeld worden.

De premie voor het ziekenhuispersoneel en de thuisverplegers moet belastingvrij zijn. U hebt daar al twee keer voor gestemd.

Er is werkelijk een gebrek aan transparantie, in heel wat opzichten. Eens te meer zou ik willen weten hoeveel contacten van iemand die met een besmet persoon in contact is gekomen er per week gemiddeld opgespoord worden en hoe dat aantal evolueert.

Hoeveel procent van de positief geteste personen gaan er effectief in quarantaine? Wanneer zullen de gegevens van Sciensano eindelijk als open data beschikbaar worden gesteld? Waarom worden de opeenvolgende verzoeken van onderzoekers en parlementsleden afgewezen? Wat is de cijfermatige prognose van de evolutie die Sciensano gemaakt heeft? Het is onaanvaardbaar dat rechten en vrijheden sterk ingeperkt worden zonder wettelijke grondslag en zonder dat die prognoses bekendgemaakt worden. Kunt u ons het rapport van het adviescomité voor de keuze van de vaccins, de geheimhoudingsclausules en het theoretische leveringsschema voor de vaccins bezorgen?

Is het niet de hoogste tijd dat alle zorgverstrekkers een FFP2-masker gaan dragen? Hoe kunnen die maskers ter beschikking gesteld worden?

Wanneer zal er systematisch getest worden in scholen en bedrijven? Hoe kunnen we ervoor zorgen dat de bevolking gemakkelijker toegang

séquençage génomique prend une semaine; on peut, via des PCR antigéniques, suivre en 3 heures les mutants présents en Belgique: l'ensemble de la plate-forme *bis* pourra-t-elle y avoir accès?

heeft tot een test? Genoomsequencing neemt een week in beslag; door gebruik te maken van sneltesten (antigeentesten) krijgt men al na drie uur zicht op de in België aanwezige mutanten: zal het mogelijk zijn alle labo's van het platform *bis* daar toegang toe te verlenen?

Il est urgent d'inclure les généralistes dans la *task force* vaccination. Sur base de quels chiffres affirmez-vous que la Belgique est dans le top européen? Le ratio doit évidemment être mesuré sur l'ensemble de la population, et non, comme vous le faites, sur les plus de 18 ans!

De huisartsen moeten dringend bij de taskforce vaccinatie betrokken worden. Op welke cijfers baseert u zich om te beweren dat België tot de Europese top behoort? Om de vaccinatieratio te berekenen, moet u natuurlijk uitgaan van de hele bevolking, en niet, zoals u doet, van de 18-plussers!

01.21 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Mme Fonck a la fâcheuse habitude de m'attribuer des propos que je n'ai pas tenus. Quel jour et à quelle heure précise ai-je déclaré que nous étions "en tête"? J'ai effectivement indiqué que nous étions dans le peloton, mais jamais je n'ai prétendu que nous faisons la course en tête. Je demande instamment que l'on cesse de divaguer sur ce que j'ai dit ou non.

01.21 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Mevrouw Fonck legt steevast de vervelende gewoonte aan de dag om mij woorden in de mond te leggen die ik nooit heb uitgesproken. Op welke dag, welk uur, welke minuut heb ik gezegd dat we "in de top zaten"? Ik heb wel gezegd dat we in het peloton zitten, maar nooit dat we aan de top staan. Ik vraag echt om eens te stoppen met fantaseren over wat ik al dan niet verklaard heb.

01.22 Catherine Fonck (cdH): Monsieur le ministre, vous avez affirmé cela en séance plénière, jeudi dernier.

01.22 Catherine Fonck (cdH): Mijnheer de minister, u hebt dat donderdag laatstleden verklaard tijdens de plenaire vergadering.

01.23 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Je demande une nouvelle fois instamment à Mme Fonck de cesser de m'attribuer des propos que je n'ai pas tenus. Pareille attitude ne fait aucunement progresser le débat démocratique. Critiquez-moi sur ce que j'ai réellement dit, les possibilités ne manquent pas.

01.23 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Ik vraag mevrouw Fonck nogmaals met aandrang om ermee op te houden uitspraken in mijn mond te leggen. Dat helpt het democratisch debat op geen enkele manier vooruit. Bekritiseer me op wat ik wél zeg, er is stof genoeg.

01.24 Catherine Fonck (cdH): Les journaux francophones reprennent cette information. Je ne comprends pas pourquoi vous vous énervez. En tant que scientifique, la comparaison de pourcentages de vaccinés de plus de 18 ans avec des pourcentages reprenant toute la population me pose problème.

01.24 Catherine Fonck (cdH): Die informatie is in de Franstalige kranten verschenen. Ik begrijp niet waarom u zich opwindt. Als wetenschapper heb ik er een probleem mee dat de percentages van gevaccineerde +18-jarigen vergeleken worden met het vaccinatiepercentage van de hele bevolking.

Au rythme de la comparaison d'hier, la Belgique atteindra 70 % de vaccinations en septembre 2024. La majorité des autres pays vont plus vite que nous. La vaccination rapide de la population fragile et à risque est la seule perspective pour envisager un déconfinement. J'insiste car c'est une question de vie ou de mort.

Indien we het tempo van de vergelijking van gisteren aanhouden, zal in september 2024 70 % van de Belgische bevolking gevaccineerd zijn. In de meeste andere landen gaat het sneller dan bij ons. De snelle vaccinatie van de kwetsbare bevolking en van de risicogroepen is de enige manier om uitzicht te kunnen hebben op een versoepeling van de lockdown. Ik wil dat benadrukken, want het is een kwestie van leven of dood.

Depuis des semaines, j'apporte des propositions, mais vous refusez les pistes que d'autres pays appliquent. La deuxième dose à 42 jours plutôt qu'à 21 permet d'aller deux fois plus vite. Vacciner

Al wekenlang draag ik voorstellen aan, maar u wimpelt de oplossingen die andere landen toepassen af. Door de tweede dosis na 42 in plaats van na 21 dagen toe te dienen kunnen we twee

d'abord les personnes non immunisées permet d'aller quatre fois plus vite. Le fait de garder des centaines de milliers de doses dans les congélateurs empêche la reprise de la vie économique et met en danger la santé mentale de la population.

La Belgique est tellement figée sur sa stratégie de vaccination qu'elle n'ose pas envisager d'autres solutions. Des virologues et des infectiologues compétents, comme M. Clumeck, le disent.

Pourquoi ne met-on pas les acteurs économiques et publics autour de la table? Nous avons un vivier de firmes pharmaceutiques spécialisées dans la vaccination. Nous pourrions déployer nos capacités de production pour toute l'Europe, comme la France et l'Allemagne.

Pourquoi ne pas faire de la vaccination une urgence absolue et mobiliser tous les moyens pour y parvenir? Cela pourrait sauver la population et le monde économique. Il est pathétique de dire que les choses vont s'arranger alors que telle ou telle firme réduit ses capacités de production. J'attends des autorités qu'elles assument leurs responsabilités. Des solutions existent. La Belgique peut faire beaucoup mieux!

01.25 Sophie Rohonyi (DéFI): Je renvoie à mes questions n^{os} 55012765C, 55013166C, 55013169C, 55013170C, 55013171C, 55013172C, 55013173C, 55013174C, 55013179C, 55013181C, 55013182C, 55013187C et 55013188C.

Un Comité de concertation se réunit jeudi pour reprendre le contrôle dans les écoles. Les mesures ne devront pas aggraver la détresse psychologique des jeunes.

Quelles données sur la contamination des enseignants et des élèves justifieraient des mesures alors que le foyer principal de contamination est plutôt les entreprises? Préconisez-vous les tests PCR ou les tests rapides? Quels experts sont-ils consultés à côté des virologues?

On regrette la cacophonie autour de la reprise des secteurs encore à l'arrêt. Les indépendants ont besoin de clarté. Quelle seront les conditions de cette reprise? N'est-il pas temps d'inclure les données de vaccination dans le baromètre qui détermine les seuils autorisant une reprise?

keer sneller vaccineren. Door eerst de mensen te vaccineren die geen natuurlijke immuniteit opgebouwd hebben, kunnen we vier keer sneller gaan. Doordat er honderdduizenden doses in de diepvriezers blijven liggen, wordt de hervatting van het economische leven op de lange baan geschoven en staat de geestelijke gezondheid van de bevolking onder druk.

België staart zich dermate blind op zijn vaccinatiestrategie dat men zelfs geen andere oplossingen durft te overwegen. Deskundige virologen en infectiologen, zoals de heer Clumeck, zijn dezelfde mening toegedaan.

Waarom brengt men de economische en overheidsactoren niet samen? We hebben een keur aan farmaceutische firma's die gespecialiseerd zijn in vaccinatie. We zouden onze productiecapaciteit kunnen inzetten voor heel Europa, zoals Frankrijk en Duitsland dat al doen.

Waarom maakt u van de vaccinatie geen absolute topprioriteit en zet u niet alle middelen in om die tot een goed einde te brengen? Dat zou de bevolking en de economie kunnen redden. Het is bespottelijk te beweren dat alles in orde komt, terwijl deze of gene onderneming haar productiecapaciteit vermindert. Ik verwacht van de overheid dat ze haar verantwoordelijkheid opneemt. Er bestaan oplossingen. België kan het veel beter doen!

01.25 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik verwijs naar mijn vragen nrs. 55012765C, 55013166C, 55013169C, 55013170C, 55013171C, 55013172C, 55013173C, 55013174C, 55013179C, 55013181C, 55013182C, 55013187C en 55013188C.

Donderdag komt het Overlegcomité bijeen voor nieuwe maatregelen om de situatie in de scholen opnieuw onder controle te krijgen. De maatregelen mogen het psychische leed van de jongeren niet verergeren.

Welke gegevens over de besmetting van leerkrachten en leerlingen zouden maatregelen rechtvaardigen, terwijl we weten dat de meeste besmettingen zich voordoen in de bedrijven? Bent u voorstander van PCR-testen of sneltesten? Welke deskundigen, behalve de virologen, worden er geraadpleegd?

Voorts betreuren wij de kakofonie rond de hervatting van de activiteit van de sectoren die nog steeds stilliggen. De zelfstandigen hebben behoefte aan duidelijkheid. Wat zullen de voorwaarden voor die hervatting zijn? Wordt het geen tijd om de vaccinatiegegevens op te nemen in de barometer

die de drempelwaarden voor de hervatting bepaalt?

On sait que les vaccins protègent des variants britannique et sud-africain. Qu'en est-il du variant brésilien?

We weten dat de vaccins beschermen tegen de Britse en de Zuid-Afrikaanse variant. Hoe zit het met de Braziliaanse variant?

Je suis assaillie de questions sur la vaccination, preuve que la campagne de vaccination n'est toujours pas accompagnée d'une campagne de communication efficace. La confusion règne sur les fonctions essentielles. La *task force* vaccination intégrera-t-elle l'avis du CSS sur les femmes enceintes afin de communiquer clairement sur le sujet?

Ik word overstelpt met vragen over de vaccinatie, wat het beste bewijs is dat de vaccinatiecampagne nog altijd niet vergezeld gaat van een doeltreffende communicatiecampagne. Er is veel verwarring over de essentiële beroepen. Zal de taskforce vaccinatie rekening houden met het advies van de HGR over zwangere vrouwen zodat er daar duidelijk over gecommuniceerd wordt?

01.26 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Je voudrais souligner, en préambule, que répondre en temps utile à toutes ces questions, d'autant plus que 40 des 130 questions n'ont été inscrites à l'ordre du jour qu'hier, représente un travail de titan pour mes services – et en priorité pour mon administration. Pour accomplir ce travail, mes collaborateurs doivent laisser tomber un tas d'autres tâches. J'insiste sur le fait que la charge de travail est gigantesque. Il serait peut-être opportun de réfléchir à la procédure appliquée.

01.26 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Ik wil er eerst even op wijzen dat het voor mijn diensten – en dan op de eerste plaats voor de administratie – ontzettend veel werk is om al deze vragen op tijd beantwoord te krijgen, temeer aangezien 40 van de 130 vragen op de agenda pas gisteren werden ingediend. Mijn mensen moeten daar allerlei andere dingen voor laten vallen. Ik wijs erop dat de belasting daarvan absoluut enorm is. We moeten misschien eens nadenken over de gehanteerde procedure.

(*En français*) Selon Mme Fonck, j'aurais "pris de l'argent des médecins spécialistes pour le donner aux généralistes". Je ne sais d'où vient cette affirmation mais c'est totalement faux, bien entendu!

(*Frans*) Volgens mevrouw Fonck zou ik "geld van de artsen-specialisten hebben afgepakt en het aan de huisartsen gegeven". Ik weet niet waar die uitspraak vandaan komt, maar hij is natuurlijk totaal onwaar!

Je distinguerai d'abord la prime unique d'encouragement aux infirmiers à domicile salariés et celle pour les indépendants. Pour les premiers, les partenaires sociaux ont conclu un protocole d'accord pour l'octroi de cette prime, pour lequel j'ai donné également mon accord. Son champ dépasse les infirmiers à domicile pour inclure tous les salariés dans le secteur des soins à domicile et relevant du même comité paritaire.

Ik zal eerst het onderscheid toelichten tussen de eenmalige aanmoedigingspremie voor thuisverpleegkundigen in loondienst en die voor zelfstandigen. In het eerste geval hebben de sociale partners een protocolakkoord gesloten voor de toekenning van deze premie, waarmee ik eveneens heb ingestemd. Het toepassingsgebied daarvan reikt verder dan alleen thuisverpleegkundigen, want het omvat alle loontrekkenden in de thuiszorg die onder hetzelfde paritair comité vallen.

Ce protocole d'accord a été traduit dans une CCT conclue en décembre qui stipule que l'employeur doit verser la prime aux employés concernés. Dans un souci d'égalité de traitement, un protocole d'accord similaire a été conclu pour le personnel de soins à domicile du secteur public. Il sera bientôt soumis à l'approbation du comité commun à l'ensemble des services publics.

In december werd dat protocolakkoord omgezet in een cao, waarin staat dat de werkgever de premie moet uitbetalen aan de betrokken werknemers. Om een gelijke behandeling te waarborgen werd er een soortgelijk protocolakkoord gesloten voor het thuiszorgpersoneel van de overheidssector. Dat wordt binnenkort ter goedkeuring overgelegd aan het gemeenschappelijk comité voor alle overheidsdiensten.

L'INAMI a préparé un projet d'arrêté royal contenant les modalités d'octroi de la prime unique d'encouragement aux infirmiers à domicile indépendants, aux modalités de paiement similaires

Het RIZIV heeft een ontwerp-KB opgesteld dat de toekenningsvoorwaarden bevat voor de eenmalige aanmoedigingspremie voor de zelfstandige thuisverpleegkundigen. De betalingsmodaliteiten

à celles des salariés. Un chapitre devrait permettre de verser la prime aux salariés à temps plein dans des maisons médicales, à condition qu'une convention sociale ou un protocole d'accord ait été conclu à ce sujet. Le projet a reçu l'aval du comité d'assurance de l'INAMI et sera soumis au Conseil des ministres le 29 janvier.

La prime d'encouragement est octroyée à tout le personnel hospitalier. Les journées sont longues et difficiles pour tout le monde: une reconnaissance particulière sous la forme d'une prime était normale. Tout salarié inscrit dans le registre du personnel de l'hôpital a droit à la prime.

Cela comprend les étudiants, les médecins, le personnel intérimaire et le personnel mis à la disposition de l'hôpital par une autre entité. Les activités non hospitalières comme le parking, la crèche ou la cafétéria ne sont pas éligibles. Le personnel de nettoyage employé par des sociétés de sous-traitance est hors de la portée du financement des hôpitaux. Les ambulanciers salariés de sociétés privées n'entrant pas en considération, on a dû exclure les rares ambulanciers dépendant des hôpitaux pour ne pas créer de discrimination.

Une réévaluation structurelle des conditions du personnel de santé est nécessaire. Nous voulons de meilleurs salaires et de meilleures conditions de travail pour tout le personnel de la santé.

La prime est une reconnaissance symbolique des efforts accomplis par le personnel hospitalier mais c'est aussi un avantage, une rémunération sur laquelle taxes et contributions sociales sont dues. Je ne suis pas partenaire de défiscaliser des primes ou des parties de la rémunération.

(En néerlandais) Le Comité de concertation a décidé vendredi d'interdire les voyages non essentiels. Les personnes revenant en Belgique pour des raisons essentielles doivent observer une quarantaine de dix jours, sauf si le deuxième test effectué le 7^{ème} jour est négatif. La période d'isolement est portée à dix jours pour les personnes contaminées, conformément à l'avis de l'OMS et du Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC).

La question des professions de contact non

zijn vergelijkbaar met die voor de werknemers. Een hoofdstuk in dat KB moet het mogelijk maken om de premie uit te betalen aan voltijdse werknemers in wijkgezondheidscentra, op voorwaarde dat er daarover een sociaal akkoord of een protocolakkoord afgesloten werd. Het ontwerp werd goedgekeurd door het verzekeringscomité van het RIZIV en wordt op 29 januari aan de ministerraad overgelegd.

De aanmoedigingspremie wordt toegekend aan het voltallige ziekenhuispersoneel. Iedereen heeft er te maken met lange en zware werkdagen. Een speciale erkenning in de vorm van een premie was dan ook een logische stap. Alle werknemers die ingeschreven zijn in het personeelsregister van het ziekenhuis hebben recht op de premie.

Daartoe behoren de studenten, de artsen, de uitzendkrachten en het personeel dat door een andere entiteit aan het ziekenhuis ter beschikking gesteld werd. De activiteiten die niet van het ziekenhuis afhangen, zoals de parking, de kinderopvang of de cafetaria, komen niet in aanmerking. Het schoonmaakpersoneel dat door onderaannemers tewerkgesteld wordt, valt buiten de scope van de financiering van de ziekenhuizen. Aangezien de ambulanciers in loondienst bij een privébedrijf evenmin in aanmerking komen, heeft men de weinige ambulanciers die door de ziekenhuizen tewerkgesteld worden moeten uitsluiten om geen discriminatie te creëren.

De arbeidsvoorwaarden van het gezondheidspersoneel moeten dringend structureel herzien worden. We willen betere lonen en betere arbeidsvoorwaarden voor het voltallige gezondheidspersoneel.

De premie is een symbolische blijk van erkenning voor de inspanningen van het ziekenhuispersoneel, maar het is ook een voordeel, een loon waarop belastingen en sociale bijdragen verschuldigd zijn. Ik ben geen voorstander van het belastingvrij maken van premies of van onderdelen van het loon.

(Nederlands) Vrijdag heeft het Overlegcomité beslist om niet-essentiële reizen te verbieden. Mensen die om essentiële redenen naar België terugkeren, moeten tien dagen in quarantaine gaan, tenzij de tweede test op dag zeven negatief is. De isolatie voor besmette mensen wordt verlengd naar tien dagen, in overeenstemming met het advies van de WHO en het Europees Centrum voor Ziektepreventie en –Bestrijding (ECDC).

Op 5 februari wordt bekeken of de niet-medische

médicales sera examinée le 5 février. Les avis du RAG et du GEMS à ce sujet peuvent être consultés sur le site info-coronavirus.be/en/celeval, de même que tous les avis en la matière. L'avis du GEMS du 19 janvier comporte un passage consacré aux professions de contact.

(En français) M. Bacquelaine a raison, il faut analyser plus en profondeur l'augmentation des admissions à l'hôpital. Ce n'est pas évident. Je recevrai avant jeudi une mise à jour de la situation. J'ai suggéré qu'on analyse davantage la nature des hospitalisations. Des données sont disponibles dans les rapports quotidiens de Sciensano et sur le tableau de bord interactif sur son site. Les chiffres et tendances sur base de l'âge s'y trouvent, ainsi qu'une ventilation par pathologies. J'ai demandé qu'on analyse cela de plus près.

Le RAG continue à évaluer la circulation du virus, hebdomadairement ou plus souvent. Il se base sur des seuils proposés pour l'incidence des nouvelles infections et nouvelles hospitalisations et sur d'autres indicateurs quantitatifs (temps de doublement, nombre de clusters, etc.).

Les chiffres sont analysés en fonction d'indicateurs de contexte qui permettent d'interpréter les observations. La décision de changer de phase sera prise lors d'une analyse plus globale et pas uniquement sur base des seuils quantitatifs.

Concernant la circulation des variants, les chercheurs impliqués dans des groupes d'experts, *task forces* ou à titre individuel suivent de près la situation et les recherches internationales. Des articles en pré-impression sont disponibles avant publication officielle; ils doivent être évalués par des personnes qualifiées pour le faire, mais permettent un partage rapide des résultats de recherche.

(En néerlandais) Il existe des indices sérieux que le variant britannique est plus contagieux, même si on ne dispose pour l'instant que d'études observationnelles. En Belgique, le variant britannique est apparu dans certaines écoles et maisons de repos et de soins. Nous ne savons pas s'il est également apparu dans les hôpitaux. Les mesures existantes en vigueur dans les hôpitaux sont maintenues. Rien ne permet d'affirmer que le variant britannique entraînerait des pathologies plus graves et nous ne sommes pour l'instant pas en mesure de dire combien de décès y sont liés.

contactberoepen kunnen heropstarten. De adviezen van de RAG en de GEMS daarover zijn, zoals alle adviezen, te vinden op info-coronavirus.be/en/celeval. In het GEMS-advies van 19 januari staat een passage over de contactberoepen.

(Frans) De heer Bacquelaine heeft gelijk. De stijging van het aantal ziekenhuisopnames moet verder geanalyseerd worden. Het is niet evident. Ik krijg donderdag een update over de situatie. Ik heb voorgesteld dat men meer de aard van de ziekenhuisopnames zou onderzoeken. Er zijn gegevens beschikbaar in de dagelijkse verslagen van Sciensano en op het interactieve dashboard op zijn website. Daar vindt men cijfers en trends op basis van leeftijd, evenals een uitsplitsing naar aandoening. Ik heb gevraagd dit nader te onderzoeken.

De RAG blijft de verspreiding van het virus wekelijks of vaker evalueren. Ze baseert zich op drempelwaarden die voorgesteld worden voor de incidentie van nieuwe infecties en nieuwe ziekenhuisopnames en op andere kwantitatieve indicators (verdubbelingstijd, aantal clusters enz.).

De cijfers worden geanalyseerd aan de hand van contextindicatoren waarmee de waarnemingen geïnterpreteerd kunnen worden. De beslissing om naar een andere fase over te schakelen zal genomen worden bij een meer algemene analyse en niet alleen op basis van de kwantitatieve drempels.

Wat de circulatie van de virusvarianten betreft, monitoren onderzoekers individueel of als lid van een expertengroep of taskforce de situatie en volgen ze het internationaal onderzoek op de voet. Vóór de officiële publicatie zijn er artikels in voordruk beschikbaar. Ze moeten beoordeeld worden door daartoe gekwalificeerde personen, maar maken het mogelijk om de onderzoeksresultaten snel te delen.

(Nederlands) Er zijn goede aanwijzingen dat de Britse variant besmettelijker is, al zijn er momenteel enkel observationele studies. De Britse variant is in België aangetroffen bij een aantal uitbraken in scholen en wzc's. Het is niet bekend of deze variant ook bij de ziekenhuisuitbraken betrokken was. De huidige maatregelen binnen de ziekenhuizen blijven aangehouden. Er zijn geen aanwijzingen dat de Britse variant tot een ernstiger ziektebeeld leidt en we kunnen momenteel niet zeggen hoeveel overlijdens eraan gekoppeld zijn.

La surveillance génomique a été renforcée. La surveillance de base cartographie tous les variants présents en Belgique et une surveillance spécifique est mise en place pour les voyageurs. Ils sont soumis aux mêmes règles de quarantaine, quel que soit le type de variant en cas de test positif.

Durant la deuxième semaine de janvier, le variant britannique a été identifié dans 6 % de tous les cas positifs. On note une tendance à la hausse mais je me garderai de donner un pourcentage sur la base d'un échantillon. Il pourrait s'agir de 20 à 25 %. Sur cette base, il a été décidé de limiter les voyages et de durcir l'isolement. Toute personne en provenance d'une zone rouge et qui ne réside pas dans notre pays, doit pouvoir fournir un résultat de test négatif remontant à 72 h maximum. Les résidents dans notre pays doivent se faire tester le jour de leur retour et sept jours plus tard.

Les laboratoires universitaires de Louvain, Liège, Gand et Anvers réalisent l'analyse génomique. Il s'agit des laboratoires de la plateforme fédérale, mais tous les laboratoires ont pu poser leur candidature à cet effet. La coopération en matière d'analyses et de publications entre ces laboratoires est efficace. Le choix en faveur d'un consortium limité procède précisément de la volonté d'aboutir à une collaboration optimale. Le consortium veille rigoureusement à la sélection des échantillons en vue de garantir leur représentativité. Il est demandé aux autres laboratoires de transmettre les échantillons positifs liés à un historique de voyage au centre de référence national ou à un autre laboratoire du consortium de séquençage. Le consortium sélectionne les échantillons qui doivent faire l'objet d'un suivi.

Il a été demandé aux laboratoires pouvant pratiquer le test PCR ciblant trois gènes de l'effectuer sur des échantillons positifs. Les échantillons à résultat anormal qui présentent l'indicateur *S-gene drop out* sont transmis au centre de référence. Un régime de remboursement verra le jour avant la fin de la semaine pour les prestations ainsi effectuées par ces laboratoires privés.

D'un point de vue épidémiologique, l'augmentation rapide du nombre de contaminations au Royaume-Uni ne peut s'expliquer que par l'hypothèse d'un variant plus contagieux.

De même, certaines caractéristiques biologiques, telles que la capacité de fixation du virus au récepteur, indiquent une contagiosité accrue. Le suivi des contacts a démontré qu'une personne contaminée par le variant britannique infecte un nombre supérieur de contacts. En revanche, le

De genomische surveillance is versterkt. Bij een baseline surveillance worden alle varianten in België in kaart gebracht, daarnaast is er een specifieke surveillance voor reizigers. Voor hen gelden dezelfde quarantaineregels, ongeacht het type variant bij een positieve test.

In de tweede week van januari werd de Britse variant in 6 % van alle positieve gevallen vastgesteld. Er is een stijgende trend, maar ik hoed me ervoor een percentage uit te spreken op basis van een steekproef. Het zou dan gaan om 20 tot 25 %. Op deze basis werd beslist het reizen te beperken en de isolatie te verstrengen. Wie uit een rode zone komt en niet in ons land woont, moet beschikken over een negatief testresultaat dat maximum 72 uur oud is. Wie resident is in ons land, moet zich laten testen op de dag van terugkeer en nog eens na zeven dagen.

De universitaire labo's in Leuven, Luik, Gent en Antwerpen voeren de genoomanalyse uit. Dat zijn de labo's van het federale platform, maar alle labo's konden zich hiervoor kandidaat stellen. Deze labo's werken goed samen rond analyses en publicaties. Net met het oog op een optimale samenwerking is gekozen voor een beperkt consortium. Het consortium kijkt er streng op toe dat de selectie van de stalen representatief blijft. Aan andere labo's wordt gevraagd om positieve stalen met een reisgeschiedenis door te sturen naar het nationaal referentiecentrum of een ander labo van het sequencing consortium. Zij maken een selectie voor verdere opvolging.

Aan labo's die een Triple Gene PCR hebben, wordt gevraagd om deze PCR-test op positieve stalen uit te voeren. Stalen met een afwijkend resultaat, een *S gene dropout*, worden doorgestuurd naar het referentiecentrum. Nog deze week komt er een regeling om deze privélabo's daarvoor terug te betalen.

Vanuit epidemiologische oogpunt kan de snelle toename van de besmettingen in het VK enkel worden uitgelegd met de hypothese van een meer besmettelijke variant.

Ook bepaalde biologische kenmerken, zoals de mate van binding aan de receptor, wijzen op verhoogde besmettelijkheid. Via contactonderzoek is aangetoond dat wie besmet is met de Britse variant zelf een groter aantal contacten besmet. Het aantal mensen dat ernstig ziek wordt, is echter niet

nombre de personnes gravement malades n'est pas supérieur. Davantage de contaminations sont toutefois synonymes d'une hausse des hospitalisations.

Le centre de référence national communique deux fois par semaine le nombre de cas pour les différents variants. Du 1^{er} décembre 2020 au 17 janvier 2021, le séquençage de 1 215 échantillons a révélé la présence du variant britannique dans 178 cas et du variant sud-africain dans 8 cas. La présence du variant brésilien n'a pas encore été confirmée. Les chiffres évoluent néanmoins rapidement.

Les tests antigènes rapides doivent être réalisés sur prescription médicale et sous la responsabilité d'un médecin. Le prélèvement peut être effectué par du personnel non médical qualifié dûment formé, tels que les collaborateurs de la Croix-Rouge. Les entreprises peuvent recourir à ces tests à leurs frais, dans le respect des conditions prescrites par la loi. Un résultat positif ne justifie cependant pas de se soustraire aux conditions de la quarantaine.

Si un foyer de contamination apparaît dans une entreprise, les recommandations existantes prévoient qu'il soit procédé à un dépistage à grande échelle. Il est recommandé que toute personne ayant été en contact avec le patient zéro doit effectuer le plus rapidement possible un test antigénique rapide. Pour les patients à haut risque, il est préférable de recourir à un test PCR. La procédure de test rapide sera ensuite répétée entre deux à quatre jours plus tard.

Le projet pilote mené à Anvers a effectivement montré une forte valeur prédictive des variants du virus sur la base de tests PCR. L'analyse du génome a indiqué qu'il s'agissait du variant britannique.

(En français) Il est très important que les publics-cibles se fassent dépister, que les médecins prescrivent les tests et que les *clusters* soient le plus rapidement possible testés. Notre objectif est d'assurer une capacité de *testing* libre permettant de réagir aux besoins, avec l'idée de réaliser plus de *community testing* et de tester les voyageurs.

À ce sujet, je renvoie à la note finalisée la semaine dernière par la *task force* Testing sur la stratégie du *testing*.

Cette note a été discutée par le Risk Management Group et le RAG. Une version finale en a été approuvée par la CIM des ministres de la Santé

groter. Maar meer besmettingen betekent hoe dan ook meer mensen in het ziekenhuis.

Het nationaal referentiecentrum deelt het aantal gevallen van de verschillende varianten 2 keer per week mee. Van 1 december 2020 tot 17 januari 2021 werd bij de 1.215 stalen waarop sequencing werd uitgevoerd, 178 keer de Britse variant gevonden en 8 keer de Zuid-Afrikaanse. De Braziliaanse variant is nog niet bevestigd. De cijfers evolueren echter snel.

Snelle antigeentesten moeten op voorschrift en onder verantwoordelijkheid van een arts worden uitgevoerd. De afname kan gebeuren door niet-medisch gekwalificeerde personen met een juiste opleiding, zoals Rode-Kruismedewerkers. Bedrijven kunnen deze tests met respect voor alle wettelijke voorwaarden op eigen kosten gebruiken. Een positief resultaat kan echter geen reden zijn om zich te onttrekken aan de quarantainevoorwaarden.

In geval van een clusteruitbraak in een bedrijf voorzien de huidige aanbevelingen in een ruime testing. De aanbeveling luidt dat iedereen die in contact kwam met de indexgevallen, zo snel mogelijk een snelle antigeentest ondergaat. Voor hoogrisicogegevallen wordt best een PCR-test gebruikt. De procedure met de sneltest wordt dan na twee tot vier dagen herhaald.

Bij het proefproject in Antwerpen zagen we inderdaad op basis van de PCR-testen een sterke voorspellende waarde van varianten van het virus. De genomanalyse wees uit dat het om de Britse variant ging.

(Frans) Het is van het groot belang dat de doelgroepen zich laten testen, dat de artsen tests voorschrijven en dat de clusters zo snel mogelijk getest worden. Wij willen voorzien in een snel inzetbare testcapaciteit waarmee er op de behoeften kan worden ingespeeld, om meer werk te maken van *community testing* en de reizigers te testen.

Ik verwijs in dit verband naar de nota over de teststrategie waaraan de taskforce Testing vorige week de laatste hand heeft gelegd.

Deze nota werd besproken door de Risk Management Group en de Risk Assessment Group. De eindversie werd eind vorige week goedgekeurd

publique fin de la semaine passée. Cette note devrait être publique; sinon, je peux vous l'envoyer.

(En néerlandais) La note a déjà été commentée dans la presse. Je n'ai dès lors que très peu de nouvelles informations spectaculaires à apporter aujourd'hui.

Selon les conclusions scientifiques actuelles disponibles, les tests effectués sur un échantillon de salive sont moins fiables. Ils ne sont à recommander que s'il est difficile de prélever un échantillon nasopharyngé ou en cas de tests très fréquents.

Tout déplacement au départ et à destination de notre pays à des fins récréatives/touristiques est interdit jusqu'au 1^{er} mars. Les personnes qui étaient en vacances ou en voyage pour des raisons professionnelles au Royaume-Uni, en Amérique du Sud et en Afrique du Sud et qui rentrent en Belgique doivent non seulement se faire tester mais aussi observer une quarantaine obligatoire. Des dérogations ne sont prévues que pour les séjours de moins de 48 heures et pour les personnes exerçant une profession essentielle ou critique. Nous avons donc durci la règle.

La Belgique souhaite adopter une attitude prudente à l'égard du passeport vaccinal européen, surtout parce que les conséquences qui pourraient être liées à un certificat ne sont pas claires. En outre, nous ignorons encore bon nombre d'éléments sur les effets des vaccins.

(En français) Vu la flambée de contaminations dans les écoles, des consultations sont en cours entre les ministres compétents pour l'Enseignement et la Jeunesse. La contamination par les enfants joue peut-être un rôle plus important qu'on ne le pensait, mais je laisse les ministres compétents se pencher sur la question. Le gouvernement fédéral les rencontrera jeudi pour faire le point lors d'une réunion informelle.

Pour préparer cette rencontre, j'ai demandé au Commissariat covid de mettre à jour les analyses de la situation épidémiologique, y compris les résultats des *testings* dans les écoles, des *clusters* et autres données. Dès que je disposerai de ce rapport, je le transmettrai aux collègues des Communautés.

(En néerlandais) En cas d'apparition d'un foyer de contamination dans une école, les élèves et les enseignants sont actuellement considérés comme

door de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid. De nota zou publiek gemaakt moeten zijn, anders kan ik u ze wel bezorgen.

(Nederlands) De nota is al toegelicht in de pers, dus veel spectaculaire nieuwe dingen kan ik vandaag niet kwijt.

De huidige beschikbare wetenschappelijke bevindingen zijn dat testen op een speekselstaal minder betrouwbaar zijn. Ze zijn alleen aan te raden als een nasofaryngaal staal moeilijk af te nemen is of als er heel frequent wordt getest.

Tot 1 maart zijn alle verplaatsingen van en naar ons land met een recreatief-toeristisch doel verboden. Mensen die uit het Verenigd Koninkrijk, Zuid-Amerika en Zuid-Afrika terugkeren na een vakantie of na een professionele reis, moeten zich niet alleen laten testen, maar moeten voortaan ook verplicht in quarantaine. Alleen voor een verblijf van minder dan 48 uur en voor mensen met een kritiek of essentieel beroep worden uitzonderingen gemaakt. Die regel is dus strenger geworden.

België is voorstander van een voorzichtige houding ten aanzien van een Europees vaccinatiepaspoort, in het bijzonder omdat de gevolgen die eventueel aan een certificaat worden verbonden, niet duidelijk zijn. Daar komt bij dat er nog veel is wat we niet weten over de werking van de vaccins.

(Frans) In het licht van de uitbraak van besmettingen in de scholen vindt er momenteel overleg plaats tussen de ministers van Onderwijs en Jeugd. Besmetting door kinderen speelt misschien een belangrijkere rol dan eerder gedacht werd maar ik laat het aan de bevoegde ministers om zich over die kwestie te buigen. De federale regering zal donderdag tijdens een informele bijeenkomst samen met hen een stand van zaken opmaken.

Ter voorbereiding van die ontmoeting heb ik het COVID-19-commissariaat gevraagd de analyses van de epidemiologische situatie bij te werken, met inbegrip van de resultaten van de screening in de scholen, de clusters en andere gegevens. Zodra ik over dat verslag beschik, zal ik het aan de ambtgenoten van de Gemeenschappen bezorgen.

(Nederlands) Bij een uitbraak op school worden de leerlingen en de leerkrachten momenteel beschouwd als hoogrisicocontacten. In de huidige

des contacts à haut risque. Selon la stratégie actuelle, ils doivent subir un test PCR. Les membres de la famille des élèves sont des contacts à haut risque de contacts à haut risque et ne doivent subir un test que si l'élève est testé positivement.

Nous disposons actuellement d'un surplus de capacité d'analyse et de laboratoire et pouvons donc certainement effectuer davantage de tests que ce qui est le cas à l'heure actuelle. Il est parfaitement justifiable, dans ce contexte, de tester de manière très large en cas d'apparition de foyers de contamination locaux. Cela demande bien évidemment des efforts considérables de la part des laboratoires. Nous ne disposons pas encore de tous les résultats des tests effectués dans les écoles, mais dès que cela sera le cas, ils seront communiqués. En cas de constatation d'une incidence accrue dans certains quartiers en ville, nous pouvons également y effectuer des tests de manière ciblée et à grande échelle. Nul doute que nous pourrions tirer des enseignements de la situation anversoise.

La passerelle européenne d'interconnexion (European Federated Gateway Service – EFGS) offre la possibilité d'interconnecter des applications nationales relatives à la covid-19. Le 4 janvier dernier, elle a porté à 1 mégabyte les informations quotidiennes qui doivent être téléchargées vers chaque smartphone possédant l'application Coronalert. Ce téléchargement plus important a toutefois posé des problèmes pour les appareils équipés du système d'exploitation Android. Ces problèmes ont été résolus après une mise à jour effectuée le 7 janvier 2021.

Un deuxième problème est que compte tenu du volume accru de données, Coronalert a appelé plus de vingt fois par jour l'interface spéciale de Google pour faire calculer le risque de contamination. Cela dépasse toutefois la limite fixée par Google pour cette interface pour des raisons liées au respect de la vie privée. Ce problème a été résolu le 9 janvier.

Ces problèmes étaient difficilement prévisibles parce que la configuration de test n'est pas soumise à des limitations. Une fois les problèmes résolus, l'app a de nouveau dû être soumise à l'approbation de Google. L'entreprise procède à une vérification minutieuse de l'app parce que celle-ci gère des données sensibles. Puis, il a encore fallu un certain temps avant que les utilisateurs aient mis à jour leur app. Conséquence: il a fallu une semaine pour remédier entièrement à des problèmes relativement simples.

strategie moeten ze een PCR-test ondergaan. De gezinsleden van de leerlingen zijn hoogrisicocontacten van hoogrisicocontacten en moeten alleen een test ondergaan als de leerling positief test.

We hebben momenteel analyse- en labocapaciteit over, dus kunnen we zeker meer testen dan we nu doen. Bij lokale uitbraken heel breed testen valt in deze context perfect te rechtvaardigen. Dat vraagt natuurlijk heel veel van de labo's. De resultaten van de testen in de scholen zijn nog niet alle beschikbaar, maar als ze dat wel zijn, zullen ze worden gecommuniceerd. Bij het vaststellen van een verhoogde incidentie in bepaalde stadswijken kunnen we ook daar doelgericht en grootschalig testen. We zullen ongetwijfeld bijleren uit de Antwerpse situatie.

De European Federated Gateway Service (EFGS) maakt het mogelijk om nationale corona-apps met elkaar te verbinden. EFGS heeft de dagelijkse informatie die gedownload moet worden naar elke smartphone met Coronalert, op 4 januari verhoogd tot 1 megabyte. Die grotere download heeft echter problemen gegeven voor toestellen die op Android draaien. Dat probleem is opgelost na een update op 7 januari 2021.

Een tweede probleem was dat Coronalert op basis van de grotere datahoeveelheid meer dan twintig keer per dag de speciale interface van Google opriep om het besmettingsrisico te berekenen. Dat is echter boven de limiet die Google voor de interface had ingesteld omwille van privacyredenen. Dat probleem werd op 9 januari opgelost.

Die problemen zien aankomen was niet evident omdat de testconfiguratie de beperkingen niet heeft. Nadat de problemen waren opgelost, moest de app opnieuw ter goedkeuring aan Google worden voorgelegd. Google kijkt deze app bijzonder grondig na omdat die gevoelige gegevens beheert. Daarna duurde het dan nog even vooraleer alle gebruikers hun app hadden geüpdatet. Gevolg: het heeft gauw een week in beslag genomen voor die twee, eerder eenvoudige problemen helemaal van de baan waren.

En raison des problèmes, le volume de téléchargement a considérablement augmenté. Pour cette raison, le serveur dorsal a été provisoirement mis à l'arrêt du 7 au 10 janvier. Aucun calcul de risque n'a plus été effectué, mais les résultats des tests étaient bien affichés. Le 11 janvier, tous les problèmes étaient résolus. L'application *Coronalert* pour *iPhones* n'a pas été affectée, hormis pour la mise à l'arrêt temporaire. Entre le 7 et le 10 janvier, l'avertissement n'a été communiqué en direction d'un petit millier d'utilisateurs (selon les utilisateurs) que le 10 janvier au soir. Le chiffre exact n'est pas connu en raison du respect de la vie privée intégré dès la conception dans cette application.

(En français) Madame Fonck, à propos du *tracing*, chaque cas-index rapporte en moyenne trois contacts, majoritairement à haut risque qui vivent sous le même toit. Avant les mesures prises en octobre, ce chiffre oscillait entre quatre et cinq. Toutes les personnes ayant une infection covid-19 confirmée doivent être isolées, conformément aux législations régionales. Nous ne disposons pas de chiffres sur l'isolement effectif.

(En néerlandais) L'avis du Conseil supérieur pour la Prévention et la Protection au travail sur les groupes prioritaires doit encore être validé. Cette tâche revient à la conférence interministérielle. Le Conseil Supérieur de la Santé devra encore statuer sur la question des personnes de moins de 45 ans présentant des comorbidités. Pour l'instant, la priorité est accordée aux prestataires de soins des unités de soins intensifs, des services d'urgence et des unités covid. Une adaptation de l'ordre de vaccination sur la base de l'incidence n'est pas envisagée.

Nous travaillons également d'arrache-pied à l'harmonisation des flux de données, afin que chacun puisse disposer des mêmes données et utiliser les mêmes définitions. Toutes les vaccinations enregistrées font l'objet d'un rapport quotidien. Ces données sont publiées sur le site de Sciensano. Dès lors que les données sont parfois saisies un peu plus tard dans Vaccinnet, ces chiffres sont toujours inférieurs à la réalité. À partir de cette semaine, les écarts ne devraient plus être trop importants.

Il est essentiel de faire la distinction entre les doses livrées et les vaccins inoculés. Il peut y avoir une différence à ce niveau. Il est, en effet, possible qu'une dose ait été livrée mais qu'elle se perde.

Door de problemen nam het downloadvolume aanzienlijk toe. Om deze reden werd de zogenaamde backend server voor een beperkte tijd, van 7 tot 10 januari, stopgezet. Er werden geen risicoberekeningen meer uitgevoerd, maar de testresultaten werden wel getoond. Op 11 januari waren alle problemen opgelost. Coronalert op iPhone-toestellen werd niet beïnvloed, afgezien van de tijdelijke stopzetting. Tussen 7 en 10 januari stroomde de verwittiging voor naar schatting een kleine 1.000 gebruikers pas door op 10 januari 's avonds. Het juiste aantal is niet gekend wegens de privacy-by-designaanpak van deze app.

(Frans) Mevrouw Fonck, voor wat de contactopsporing betreft, vermeldt elke *index case* gemiddeld drie contacten, meestal hoogrisicocontacten die onder hetzelfde dak wonen. Vóór er in oktober maatregelen genomen werden, schommelde dat aantal tussen vier en vijf. Alle personen met een bevestigde besmetting met het coronavirus moeten zich overeenkomstig de gewestelijke regelgeving afzonderen. We beschikken niet over cijfers inzake het aantal personen die zich daadwerkelijk afzonderen.

(Nederlands) Het advies van de Hoge Raad voor Preventie en Bescherming op het Werk over de prioritaire groepen moet nog worden gevalideerd. Dat is een taak voor de interministeriële conferentie. Er volgt ook nog een advies van de Hoge Gezondheidsraad over personen met comorbiditeit die jonger zijn dan 45. Op dit moment krijgen zorgverleners op intensive care, spoedafdelingen en covidafdelingen voorrang. Er wordt niet overwogen om de vaccinatievolgorde op basis van incidentie aan te passen.

Er wordt ook volop gewerkt aan de stroomlijning van de datafluxen opdat iedereen over dezelfde gegevens zou beschikken en dezelfde definities zou hanteren. Er wordt dagelijks gerapporteerd over alle geregistreerde vaccinaties. Die gegevens zijn te vinden op de site van Sciensano. Dat cijfer is altijd een onderschatting, omdat de gegevens soms wat later worden geregistreerd in Vaccinnet. Vanaf deze week zouden er geen al te grote verschillen meer mogen zijn.

Belangrijk is dat we de geleverde dosissen onderscheiden van de vaccinaties. Daarop kan een verschil zitten. Het is immers mogelijk dat een dosis wel geleverd is, maar verloren gaat.

Le programme Vaccinet, qui est en pleine phase de développement, n'avait pas été conçu de manière à enregistrer le lieu de vaccination. Ce n'était en effet pas nécessaire dans le passé. La qualité des données est également contrôlée pour le moment au niveau de la plateforme Healthdata de Sciensano. Les entités fédérées ont accès à un tableau de bord central du commissariat corona du gouvernement, lequel contient aussi des données relatives aux livraisons. Le lien entre le système d'appel et d'enregistrement et le dossier médical global (DMG) est en voie de développement. Les entités fédérées étudient la question de l'organisation du suivi par les médecins généralistes.

Le ministre de la Santé a désigné pour un an, dès le début de la crise, en urgence et sur la base d'une procédure négociée sans notification préalable, la société Medista SA comme grossiste-répartiteur pour la gestion du stock stratégique de médicaments et de dispositifs médicaux. La distribution des vaccins se fera conformément à cet accord jusque fin mars. Les critères suivants ont été pris en compte pour la désignation: la capacité d'entreposage, le nombre d'installations de refroidissement, les autorisations, la situation, l'autonomie, la conformité des moyens de transport propres aux bonnes pratiques en matière de distribution. Un appel d'offres est préparé pour l'adjudication d'un contrat pour l'entreposage et la distribution des vaccins à partir d'avril 2021, et ce, pour une période de quatre ans.

Rendre les vaccins contre la covid-19 accessibles à l'échelle mondiale n'est pas une sinécure. Je ne vous apprendrai rien en disant que les entreprises tirent profit de leur position monopolistique. D'énormes moyens publics et privés ont été mobilisés. J'ai déjà exprimé mon mécontentement concernant la communication des entreprises. Je partage pleinement l'avis du président du Conseil européen à cet égard. Nous nous sommes engagés dans une stratégie européenne. Nous devons tenter d'obtenir, par l'intermédiaire de la Commission européenne, des éclaircissements sur les livraisons de AstraZeneca et sur le débat avec Pfizer concernant les six doses pouvant être extraites d'un seul flacon. Ce débat est loin d'être clos. Nous accordons une très grande importance aux considérations éthiques et aux considérations de principe d'ordre sanitaire, ainsi qu'à une communication efficace offrant des perspectives à nos concitoyens quant au moment où ils pourront être vaccinés. Quoi qu'il en soit, nous devons composer avec une grande insécurité et ajuster en permanence la stratégie de vaccination.

Vaccinet is volop in ontwikkeling, het programma was niet voorbereid op het registreren van de locatie van vaccinatie. Dat was vroeger immers niet nodig. Ook wordt nu de datakwaliteit gecontroleerd op het niveau van de health data van Sciensano. De deelstaten hebben toegang tot een centraal dashboard van het regeringscommissariaat Corona, dat ook gegevens over de leveringen bevat. De link tussen het oproep- en registratiesysteem en het globaal medisch dossier (GMD) is in ontwikkeling. De deelstaten bekijken hoe de huisartsen dit kunnen opvolgen.

De minister van Volksgezondheid heeft bij het begin van de crisis, in urgentie en op basis van een onderhandelingsprocedure zonder voorafgaande bekendmaking, het bedrijf Medista nv voor een jaar aangeduid als groothandelaar-verdeler voor het beheer van de strategische voorraad geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. Tot eind maart gebeurt de verdeling van de vaccins volgens deze overeenkomst. Bij de aanwijzing is rekening gehouden met volgende criteria: de opslagcapaciteit, het aantal koelinstallaties, de vergunningen, de ligging, de onafhankelijkheid, de eigen transportmogelijkheden conform de *good distribution practices*. Er komt nu een openbare aanbesteding voor de gunning van een contract voor de opslag en distributie van de vaccins vanaf april 2021 voor een periode van vier jaar.

Vaccins tegen COVID-19 wereldwijd toegankelijk maken is een complexe kwestie. Het is geen nieuws dat de bedrijven hun monopoliepositie gebruiken. Er is een enorme mobilisatie geweest van publieke en private middelen. Mijn onvrede over de communicatie van de bedrijven heb ik al eerder geuit. Ik ben het op dat vlak helemaal eens met de voorzitter van de Europese Raad. Wij hebben ons ingeschakeld in een Europese strategie. Wij moeten via de Europese Commissie meer duidelijkheid proberen te krijgen over de leveringen van AstraZeneca en over het debat met Pfizer over de zes dosissen. Dat debat is zeker niet gedaan. Ethische overwegingen en principiële gezondheidsoverwegingen zijn voor ons doorslaggevend, evenals een goede communicatie die mensen een perspectief kan bieden over wanneer ze gevaccineerd kunnen worden. Hoe dan ook moeten we leven met veel onzekerheid en moeten we de vaccinatiestrategie voortdurend aanpassen.

La Commission européenne représente les États membres au sein du Conseil des ADPIC. Des divergences de vues se font jour au sein de ce dernier quant à la question de savoir si les droits de propriété intellectuelle constituent un obstacle à l'accès des pays en développement aux vaccins et médicaments contre la covid-19 et si une dérogation permettrait d'améliorer cet accès. La Commission estime quant à elle qu'une dérogation ne constitue pas l'instrument adéquat et que les obstacles ont jusqu'à présent essentiellement été de nature logistique. Elle mène un dialogue intense avec les partisans d'une dérogation et est encouragée dans ce sens par les États membres, y compris par la Belgique.

La Belgique a toujours souligné que l'UE devait envisager très sérieusement la question de l'accès universel aux vaccins. Notre pays estime qu'il est important de nouer un dialogue avec les partisans d'une dérogation en vue de comprendre les problèmes qu'ils rencontrent ainsi que les raisons de ces difficultés. La Commission doit maintenir le dialogue avec les citoyens, la société civile et le secteur privé. Par ailleurs, le débat sur le fond se poursuivra au Conseil des ADPIC.

Je voudrais faire allusion au graphique paru dans les médias, qui montre qu'il est préférable d'administrer le vaccin Pfizer à raison de 54 doses par semaine, de sorte que nous puissions administrer la deuxième dose sur la base des stocks dont nous disposons encore dans les surgélateurs. Nous dépendons bien sûr toujours des livraisons effectives de Pfizer. Nous nous attendons à ce que Pfizer livre ses vaccins à un rythme quelque peu supérieur à partir du mois de février. La *task force* vaccination prévoit un calendrier optimal et je ne vois aucune raison de le critiquer. Le rythme est très acceptable.

Pfizer avait d'abord annoncé une tranche de 200 millions de doses et, plus tard, de 100 millions de doses supplémentaires, et a ensuite annoncé 300 millions de doses supplémentaires, ce qui porte le total à 600 millions de doses. Je ne puis faire aucun commentaire sur la situation aux Pays-Bas. Nous recevrons le nombre de doses auquel nous avons droit en proportion de notre population et suivant le rythme convenu.

Il y a la discussion sur le nombre de doses pouvant être extraites d'un seul flacon. Bien que le contrat soit clair sur ce point, la discussion sur le fond se poursuit encore.

La Commission européenne devra clarifier la situation en ce qui concerne AstraZeneca. Une

De Europese Commissie vertegenwoordigt de Europese lidstaten in de TRIPS-Raad. Er is daarin onenigheid over het feit of intellectuele eigendomsrechten een obstakel vormen voor de toegang tot COVID-19-vaccins en -geneesmiddelen voor ontwikkelingslanden en of een waiver deze toegang zou verbeteren. De Commissie ziet in een waiver echter niet het juiste instrument en de obstakels waren totnogtoe vooral logistiek van aard. Ze voert een intense dialoog met de voorstanders van de waiver en wordt daarin aangemoedigd door de lidstaten, waaronder België.

België heeft altijd benadrukt dat de EU de toegang tot vaccins voor iedereen heel ernstig moet nemen. Ons land vindt het belangrijk in dialoog te gaan met de voorstanders van de waiver en zo te achterhalen welke problemen ze ondervinden en waarom. De Commissie moet blijvend de dialoog aangaan met de bevolking, het maatschappelijk middenveld en de private sector en het debat zal ten gronde in de TRIPS-Raad worden voortgezet.

Ik verwijs naar de grafiek die in de media verscheen en die aantoont dat we het Pfizer vaccin het beste aan 54 doses per week toedienen, zodat we de tweede dosis kunnen toedienen met wat er nu nog in de diepvriezers zit. We blijven uiteraard voortdurend afhankelijk van de effectieve leveringen vanwege Pfizer. De verwachting is dat Pfizer vanaf februari iets meer levert dan nu. De taskforce vaccinatie hanteert een optimale planning en ik zie geen reden om hierover kritisch te doen. Het ritme is zeer aanvaardbaar.

Pfizer had eerst een schijf van 200 miljoen dosissen aangekondigd en daarna nog 100 miljoen extra, vervolgens een aankondiging van nog eens 300 miljoen, wat het totaal op 600 miljoen brengt. Ik kan geen commentaar geven over de toestand in Nederland. Wij krijgen het aantal dosissen waarop wij recht hebben in verhouding tot onze bevolking en volgens het afgesproken ritme.

Er is de discussie over het aantal dosissen uit een enkel flesje. Het contract is daaromtrent duidelijk, maar de discussie ten gronde loopt nog.

De Europese Commissie zal moeten uitklaren wat er aan de hand is met AstraZeneca. Er is overigens

approbation est par ailleurs encore nécessaire avant que le médicament puisse être mis sur le marché en tant que vaccin. Nous partons du principe que cette approbation sera donnée et que nous pourrions disposer de toutes les informations à cet égard.

Le 18 janvier, les premiers hôpitaux ont reçu les premières doses du vaccin Moderna. Nous disposons d'une capacité suffisante de stockage à moins 80° dans les hubs des hôpitaux et auprès du distributeur pour pouvoir stocker tous les vaccins livrés.

L'objectif est bien sûr d'administrer les vaccins dans les meilleurs délais et de réduire au maximum la quantité de vaccins à conserver à -80 °C.

Il n'existe encore aucune preuve d'un lien de causalité direct entre l'administration du vaccin et le décès d'une femme de 82 ans. L'enquête est toujours en cours.

Aucune démarche supplémentaire n'est prévue pour l'enregistrement et le suivi des effets secondaires. Au vu des énormes quantités de vaccins qui sont administrés à l'heure actuelle dans le monde entier et de la grande attention accordée à leur innocuité, il fallait s'attendre à ce que de nombreux effets secondaires soient signalés. Tant l'EMA que l'AFMPS avaient pris des mesures préparatoires proactives. Le plan de surveillance de la sécurité des vaccins de l'EMA, le formulaire web et l'aperçu hebdomadaire de l'AFMPS ainsi que le registre des vaccinations Vaccinet permettent d'assurer un suivi particulièrement détaillé des effets indésirables.

Ce dispositif s'ajoute à tous les éléments qui existaient déjà en matière de pharmacovigilance pour les médicaments en général. Le réseau européen pour la notification des effets indésirables de médicaments, EudraVigilance, en constitue le pivot. Toute personne recherchant des informations objectives doit, dès lors, être en mesure de les trouver facilement. Parcourir proactivement les médias sociaux pour traquer les fausses informations ne constitue pour l'instant pas une priorité.

Pour les personnes affaiblies ou en phase terminale dans les MRS, il est examiné conjointement avec le médecin traitant si la personne peut recevoir un vaccin.

Aucune étude sur la transmissibilité du coronavirus par des personnes vaccinées n'a été publiée à ce

ook nog een goedkeuring nodig vooraleer het middel als vaccin op de markt mag komen. We gaan ervan uit dat die er komt en dat we ook over alle informatie dienaangaande zullen kunnen beschikken.

Op 18 januari hebben de eerste ziekenhuizen de eerste dosissen ontvangen van het Modernavaccin. Wij hebben voldoende stockagecapaciteit bij -80 °C in de ziekenhuishubs en bij de distributeur om alle geleverde vaccins op te kunnen slaan.

Het is uiteraard de bedoeling ze zo snel mogelijk toe te dienen en het volume vaccins dat aan -80 °C moeten worden bewaard, zo klein mogelijk te houden.

Er is voorlopig geen bewijs van een rechtstreeks causaal verband tussen de toediening van het vaccin en het overlijden van een 82-jarige vrouw. Het onderzoek loopt nog.

Er worden geen extra stappen gepland voor de registratie en opvolging van bijwerkingen. Door de massa's vaccins die nu wereldwijd worden toegediend en de grote aandacht voor de veiligheid ervan, was het te verwachten dat er veel bijwerkingen zouden worden gemeld. Zowel het EMA als het FAGG hadden proactief voorbereidingen getroffen. Het veiligheidsmonitoringplan van het EMA, het webformulier en het wekelijks bulletin van het FAGG en het vaccinatieregister Vaccinet monitoren samen de bijwerkingen bijzonder gedetailleerd.

Dat komt boven op alles wat er al bestond voor farmacovigilantie voor geneesmiddelen in het algemeen. De spil is de Europese databank voor meldingen van bijwerkingen, EudraVigilance. Iemand die op zoek is naar objectieve informatie moet die makkelijk kunnen vinden. Proactief scannen van de sociale media naar foute informatie is op dit moment geen prioriteit.

Voor verzwakte of terminale personen in wzc's wordt samen met de behandelde arts bekeken of de persoon een vaccin kan krijgen.

Een studie over de overdraagbaarheid van het coronavirus door gevaccineerde personen is nog

jour. Si des études apportent des éléments fiables à ce sujet, ceux-ci seront pris en compte dans notre stratégie.

Les études les plus récentes indiquent que le pourcentage de la population qui est disposée à se faire vacciner est passé de 50 % en septembre à 59,5 % en décembre. On s'attend à ce que cette augmentation se poursuive. Une minorité importante de nos concitoyens déclarent qu'ils ne se feront pas vacciner, parce qu'ils pensent que le vaccin ne sera d'aucune utilité ou que le coronavirus n'est pas si dangereux ou parce qu'ils sont convaincus qu'une majorité des autres concitoyens va se faire vacciner.

À l'heure actuelle, nous ne prévoyons aucun manque de seringues de 1 ml, pour autant que les fournisseurs livrent ce qu'ils ont promis. Cinq fournisseurs ont été trouvés. Nous avons toujours recherché des alternatives à l'accord européen d'achat conjoint (Joint Procurement Agreement). Nous avons commandé au total 16,6 millions de seringues de 1 mm supplémentaires. La première livraison sera déjà effectuée fin janvier. La livraison des seringues pourra suivre aisément le rythme des vaccinations. À cela s'ajoutent 12 millions de seringues de 2 ml. Les nouveaux fournisseurs ont soit pu produire des références dans d'autres pays, soit été évalués sur la base des dossiers techniques. Il va de soi que les seringues doivent répondre à tous les critères standard.

Le marché des produits médicaux est actuellement très tendu. Le prix n'est souvent pas négociable. Nous avons déboursé environ 1,33 million d'euros au total pour les seringues de 1 ml.

Les vaccins de Moderna ont été livrés le 11 janvier en Belgique comme dans tous les autres pays. Contrairement aux vaccins de Pfizer, ils sont livrés par la société à un dépôt central.

Les questions relatives à la mobilisation et à la rémunération du personnel chargé de la vaccination sont débattues au sein de la *task force* pour l'opérationnalisation de la Stratégie de vaccination. Les entités fédérées sont responsables de l'organisation. Nous ne comptons pas sur l'intervention d'infirmiers à domicile sur une base de volontariat. Les prestataires qui viendront apporter leur aide dans les centres de vaccination seront eux-mêmes vaccinés en priorité.

(En français) L'implication du secteur événementiel dans l'organisation des centres de vaccination relève des entités fédérées.

niet gepubliceerd. Als studies hierover betrouwbare elementen naar voren brengen, dan zal daar rekening mee gehouden worden in onze strategie.

De meest recente studies wijzen uit dat het percentage van de bevolking dat bereid is om zich te laten vaccineren, gestegen is van 50 % in september naar 59,5 % in december. Er wordt verwacht dat die stijging zich nog zal doorzetten. Een belangrijke minderheid geeft aan zich niet te zullen laten vaccineren, omdat ze denken dat het niet zal helpen of omdat ze denken dat corona niet zo gevaarlijk is of omdat ze ervan uitgaan dat een meerderheid van de andere mensen zich wel zal laten vaccineren.

Momenteel verwachten we geen tekorten aan 1 mm-sputen als de leveranciers leveren wat ze beloofd hebben. Er zijn vijf leveranciers gevonden. We hebben steeds naar alternatieven gezocht naast de Europese Joint Procurement Agreement. In totaal hebben we 16,6 miljoen extra 1 ml-sputen besteld. De eerste levering komt er eind januari al aan. De levering van sputen zal het tempo van het vaccineren goed kunnen volgen. Bovendien zijn er ook nog 12 miljoen 2 ml-sputen. De nieuwe leveranciers konden ofwel referenties voorleggen in andere landen, ofwel werden ze beoordeeld op basis van de technische dossiers. De sputen moeten vanzelfsprekend voldoen aan alle standaardcriteria.

De medische markt is momenteel erg gespannen. De prijs is vaak te nemen of te laten. In totaal betaalden we ongeveer 1,33 miljoen euro voor de 1 mm-sputen.

De Modernavaccins werden op 11 januari geleverd, net als in alle andere landen. In tegenstelling tot Pfizer worden die vaccins door het bedrijf aan een centraal depot geleverd.

De modaliteiten voor het inschakelen en vergoeden van het personeel voor vaccinaties wordt besproken in de taskforce operationalisering vaccinatiebeleid. De deelstaten zijn verantwoordelijk voor de organisatie. Er wordt niet uitgegaan van een vrijwillige inzet van thuisverpleging. De hulpverleners die zullen helpen in vaccinatiecentra, zullen zelf met hoge prioriteit gevaccineerd worden.

(Frans) Het betrekken van de eventensector bij de organisatie van de vaccinatiecentra is een bevoegdheid van de deelgebieden.

(En néerlandais) Le déploiement de volontaires pour les vaccinations est une compétence des entités fédérées.

Sauf si leur employeur assure leur vaccination, les travailleurs frontaliers sont vaccinés sur la base de l'adresse de leur domicile.

(En français) Un avis concernant le port des masques buccaux FFP2 a été demandé à un sous-groupe du Conseil Supérieur de la Santé. Il ne conseille pas de recommander les FFP2 comme norme, mais plutôt de se concentrer sur le respect des règles en place. Nous attendons un avis plus détaillé d'un groupe plus étendu d'experts. Les masques en coton ou jetables non médicaux ont un effet sur la diffusion des gouttelettes et des aérosols. La protection est maximale si toutes les personnes portent un masque.

Les masques ne sont pas portés de manière cohérente et correcte. Il faut communiquer cette information. Portés correctement, les masques FFP2 offrent une meilleure protection contre les aérosols. Dans les services covid des hôpitaux, cela permet le contrôle à la source en évitant la contamination de la pièce, mais ils ne sont jamais utilisés par les patients. L'avantage du FFP2 disparaît s'il n'est pas porté correctement: il doit parfaitement ajusté et les zones doivent être rasées de près. La respiration étant moins confortable, les gens pourraient reporter son port.

Les masques ne sont qu'une des composantes de la prévention. Les six autres règles d'or restent importantes, même si tout le monde porte un masque FFP2.

Il n'est pas nécessaire de recommander l'utilisation généralisée des masques FFP2 mais il faut appeler au respect des règles en vigueur.

La production et l'importation des masques FFP2 pose moins de problèmes que l'an dernier et leur prix se normalise. Le SPF Économie a donc décidé de ne plus appliquer la procédure Alternative Test Protocol (ATP) à partir de février 2021. Des phases transitoires ont été établies pour les masques arrivant par avion et par bateau. Le SPF autorisera encore sous conditions la mise sur le marché du KN95 et d'autres masques.

(Nederlands) De inschakeling van vrijwilligers bij de vaccinaties, is een deelstaatbevoegdheid.

Grensarbeiders worden gevaccineerd aan de hand van het domicilieadres, tenzij de vaccinatie op het werk gebeurt.

(Frans) Er werd aan een subgroep van de Hoge Gezondheidsraad een advies over het dragen van FFP2-mondmaskers gevraagd. Geadviseerd wordt om de FFP2-mondmaskers niet als de norm aan te bevelen, maar om eerder te focussen op de naleving van de bestaande regels. We wachten een gedetailleerder advies in van een bredere groep van experts. De katoenen mondmaskers en de niet-medische *single use* mondmaskers hebben een effect op de verspreiding van *droplets* en aerosolen. De bescherming is maximaal als iedereen een mondmasker draagt.

De mondmaskers worden niet op een logische en correcte manier gedragen. Die informatie moet gecommuniceerd worden. Als ze op de juiste manier gedragen worden, bieden de FFP2-mondmaskers een betere bescherming tegen aerosolen. In de COVID-19-afdelingen van de ziekenhuizen dragen ze bij tot de controle aan de bron door de besmetting van de kamers te voorkomen, maar ze worden nooit door de patiënten gebruikt. Het voordeel van de FFP2-mondmaskers valt weg als ze niet correct gedragen worden. Ze moeten perfect op het gezicht aansluiten en gedragen worden op een gladgeschoren huid. Aangezien ze de ademhaling bemoeilijken, zou men ertoe geneigd kunnen zijn om het dragen van een dergelijk mondmasker uit te stellen.

De mondmaskers vormen maar één onderdeel van de preventie. De zes andere gouden regels blijven belangrijk, ook als iedereen een FFP2-mondmasker zou dragen.

Het is niet nodig het algemene gebruik van FFP2-mondmaskers te adviseren, wel moeten we vooral blijven hameren op de naleving van de geldende maatregelen.

De productie en de invoer van FFP2-mondmaskers zijn minder problematisch dan vorig jaar en de prijs ervan bereikt weer het normale niveau. Daarom heeft de FOD Economie besloten de ATP-procedure (Alternative Test Protocol) niet langer toe te passen vanaf februari 2021. Er werden overgangsfasen vastgesteld voor de mondmaskers die per vliegtuig of per boot worden geïmporteerd. De FOD zal de vermarkting van KN95-

mondmaskers en andere mondmaskers onder bepaalde voorwaarden nog steeds toestaan.

Le stock stratégique de FFP2 (28 millions de pièces) est suffisant, conforme à l'ATP pour répondre en cas de problème sur le marché aux besoins du secteur de la santé. En cas de pénurie, les hôpitaux généraux et universitaires peuvent demander des FFP2 qui leur sont fournis en fonction de leur stock et de leur consommation quotidienne, qu'ils doivent communiquer chaque mois.

(En néerlandais) Le RAG et le Conseil Supérieur de la Santé ont rédigé un avis stipulant le type de masque qui doit être porté par catégorie de population. Cet avis peut être consulté sur le site de Sciensano. Les masques en tissu restent recommandés pour les personnes asymptomatiques lorsque la distance physique de 1,50 mètre ne peut être respectée, par exemple dans les commerces et dans les transports publics. Il s'agit de la meilleure option pour les personnes bien portantes dans l'espace public. Les personnes symptomatiques doivent se mettre en quarantaine ou s'isoler.

En l'absence de certificat de conformité ou de contrôle officiel, l'efficacité des masques en tissu est variable. Les hôpitaux doivent pouvoir s'appuyer sur des spécifications fiables. Quiconque pénètre un hôpital doit donc porter un masque chirurgical propre et bien serré ou un masque FFP. Les hôpitaux sont eux-mêmes responsables de l'organisation de l'accueil, des soins et du séjour de leurs patients.

De très nombreuses actions de communication relatives aux mesures contre le coronavirus ont déjà été menées. Une page entière est consacrée aux masques faciaux sur le site www.info-coronavirus.be.

(En français) Les différences de qualité entre masques ne doivent pas être surestimées. Leur fonction est de protéger le porteur mais surtout d'empêcher les particules de se répandre. D'après une simulation en laboratoire, si les deux personnes portent un masque de coton, l'exposition est réduite de 70 %. Certains masques en tissu très serrés peuvent offrir 80 % de protection contre les aérosols. Un masque qui n'est pas porté correctement n'offre aucune protection.

Enfin, c'est la combinaison des mesures qui importe: il faut aussi une hygiène des mains et le respect des distances de sécurité.

De strategische voorraad FFP2-mondmaskers (28 miljoen stuks) is, overeenkomstig het ATP, voldoende om in de behoeften van de zorgsector te voorzien in geval van problemen op de markt. Bij een tekort kunnen de algemene en universitaire ziekenhuizen FFP2-mondmaskers aanvragen, die hun dan geleverd zullen worden in functie van hun voorraad en hun dagelijkse verbruik, waarover zij maandelijks cijfers moeten overleggen.

(Nederlands) De RAG en de Hoge Gezondheidsraad hebben een advies opgesteld over welke maskers door welke groepen moeten worden gedragen. Dat advies is te vinden op de site van Sciensano. Textielmaskers blijven aanbevolen voor asymptomatische personen wanneer de fysieke afstand van 1,5 m niet kan worden gerespecteerd, bijvoorbeeld in winkels en op het openbaar vervoer. Dit is de eerste keuze voor gezonde mensen in de openbare ruimte. Symptomatische personen moeten in quarantaine of isolatie blijven.

Bij gebrek aan conformiteitscertificatie of officiële controle is de doeltreffendheid van textielmaskers variabel. Ziekenhuizen moeten kunnen steunen op betrouwbare bepalingen. Wie een ziekenhuis betreedt moet dus een schoon en aansluitend chirurgisch masker of FFP-masker dragen. De ziekenhuizen staan zelf in voor de organisatie van het onthaal, de zorg en het verblijf van hun patiënten.

Er zijn al tal van communicatiegolven geweest over de maatregelen tegen COVID-19. Op www.info-coronavirus.be wordt een volledige pagina gewijd aan mondmaskers.

(Frans) De kwaliteitsverschillen tussen de mondmaskers mogen niet overschat worden. Hun functie bestaat erin de drager te beschermen maar vooral te voorkomen dat de deeltjes zich verspreiden. Volgens een simulatie in een laboratorium wordt de blootstelling met 70 % verminderd als beide personen een katoenen mondmasker dragen. Sommige mondmaskers van zeer dicht geweven stof kunnen 80 % bescherming bieden tegen aerosolen. Een mondmasker dat niet goed gedragen wordt, biedt geen bescherming.

Ten slotte is het de combinatie van maatregelen die telt: handhygiëne en social distancing zijn even belangrijk.

Depuis le début de la pandémie, on a mené plusieurs campagnes de sensibilisation. La communication vers les jeunes a fait l'objet de lignes directrices à l'intention des autorités locales, d'une coopération avec "Wat Wat" qui traduit sur son site web les coronagrammes en communications personnalisées.

Les campagnes "Donnez l'exemple, arrêtez le virus" ou "Onze millions de raisons" sont un déploiement d'influenceurs auprès du grand public ou de groupes-cibles de niches.

Pour les locuteurs non natifs, il y a une conversion des coronagrammes et des informations sur la santé en langage clair en plus de vingt langues, associée à des messages audio. Les agences et associations partenaires ne se contentent pas de réaliser des traductions mais elles disposent d'un vaste réseau pour diffuser l'information et possèdent une grande expérience de communication sur la diversité.

On traduit les mesures et les informations sur la santé en fichiers vidéo dans un langage visuel et simple sur le site "www.wablief.be". Pour les enfants, il y a la création d'une leçon sur le coronavirus dans "Be Ready", kit de leçons pour le primaire et le téléchargement gratuit pour les enseignants.

Pour les sourds et malentendants, il y a des vidéos en langue des signes.

Pour les communautés religieuses, on a produit une brochure reprenant des lignes directrices pour des festivités sûres.

Pour les personnes en situation de pauvreté, une coopération est en place pour la communication aux CPAS.

Il y a une rationalisation de la communication sur les mesures de soutien et la création d'un panel de personnes ayant vécu ce genre d'expériences pour examiner de près la communication.

Une campagne d'information rappelant les gestes barrière est diffusée sur les principales chaînes radio et télévision du pays du 29 octobre au 8 novembre. Des spots en arabe, en turc et en allemand sont diffusés dès le 4 novembre. Des inserts ont paru dans la presse le 27 et le 30 octobre. Des publications sur les réseaux sociaux sont diffusées le 2 novembre.

Le ciblage est triple: les jeunes, les zones les plus

Sinds het begin van de pandemie werden er verschillende sensibiliseringscampagnes gevoerd. Wat de communicatie met de jongeren betreft, werden er richtlijnen uitgevaardigd voor de lokale overheden, en werd er samengewerkt met 'Wat Wat', dat op zijn website de coronograms in gepersonaliseerde mededelingen omzet.

Bij de campagnes 'Geef het voorbeeld, stop het virus' en '11 miljoen redenen' benaderen influencers het grote publiek of bepaalde nichegroepen.

Voor niet-moedertaalsprekers worden de coronacijfers en de gezondheidsinformatie in heldere bewoordingen beschikbaar gesteld in meer dan twintig talen, telkens met een audioboodschap erbij. De agentschappen en partnerverenigingen beperken zich niet tot louter vertalingen. Ze beschikken over een uitgebreid netwerk om de informatie te verspreiden en hebben veel ervaring met communicatie met uiteenlopende doelgroepen.

De maatregelen en de gezondheidsinformatie worden in filmpjes verwerkt in een toegankelijke beeldtaal op de website www.wablief.be. Voor kinderen werd er een les over het coronavirus uitgewerkt in BE-Ready, een lessenspakket voor het basisonderwijs dat gratis gedownload kan worden door de leerkrachten.

Voor doven en slechthorenden zijn er filmpjes in gebarentaal.

Voor de religieuze gemeenschappen hebben we een brochure opgesteld met richtlijnen voor veilige festiviteiten.

Voor mensen in armoede werd er een samenwerkingsverband opgezet voor de communicatie met de OCMW's.

De communicatie over de steunmaatregelen werd gestroomlijnd en er werd een panel van ervaringsdeskundigen samengesteld om de communicatie onder de loep te nemen.

Van 29 oktober tot 8 november werden de voorzorgsmaatregelen herhaald via een informatiecampagne op de grootste radio- en televisiezenders van het land. Spotjes in het Arabisch, Turks en Duits werden vanaf 4 november uitgezonden. Op 27 en 30 oktober zaten er inserts in kranten en tijdschriften. Op 2 november werden er berichten verspreid via de socialenetwerksites.

De doelgroep is driedelig: de jongeren, de zwaarst

touchées et les communautés. Un toutes-boîtes est à l'étude pour les communes les plus touchées. Dès le 11 novembre, il y a des affiches dans les magasins de première nécessité. La campagne sera également diffusée gratuitement par bpost, STIB, TEC, De Lijn, Febelfin, les pharmacies et les opérateurs télécoms.

De mi-novembre à fin décembre, une campagne visant à renforcer la motivation et la solidarité est diffusée via les médias traditionnels et modernes.

Vous trouverez l'ensemble des données sur le site "epistatwiv/isp.be/covid". Des données supplémentaires, soumises à une législation complémentaire, peuvent être demandées.

Un rapport hebdomadaire présentant les quatre indicateurs clés (cas confirmés, nouvelles hospitalisations, occupation des unités de soins et décès) est disponible chaque vendredi. Des projections du niveau d'incidence dans les 14 jours pour le nombre de cas ou dans les 7 jours pour les hospitalisations sont également présentées, ainsi qu'une série d'indicateurs telles que le taux de positivité, les données de vaccination, etc.

La Fédération des prestataires de service RH a établi un plan soins de santé. L'intérim apporte une flexibilité pour certains professionnels, mais la stabilité de la relation professionnelle peut être nécessaire pour certaines activités. La spécialisation, le travail en équipe l'impact du transfert de tâches sont des éléments de discussion importants.

La diversité des sous-secteurs et la complexité des tâches plaident pour une approche locale. Il ne faut pas sous-estimer l'expertise des services RH des hôpitaux et des MRS.

L'intérêt d'initiatives comme ce plan "Soins de santé" de Federgon est d'offrir des alternatives et un accompagnement qui permet aux structures des soins de santé de se concentrer sur d'autres tâches.

Le rôle de l'État n'est pas d'organiser le travail d'une façon centralisée mais bien de faciliter certaines alternatives.

Des contacts avec l'intérim permettent d'analyser des propositions concrètes. Le groupe de travail

getroffen zones en de gemeenschappen. Men buigt zich over een huis-aan-huismailing voor de zwaarst getroffen gemeenten. Vanaf 11 november werden er affiches opgehangen in de winkels waar er basisproducten verkocht worden. De campagne wordt tevens gratis verspreid door bpost, de MIVB, TEC, De Lijn, Febelfin, de apotheken en de telecomoperatoren.

Van medio november tot eind december liep er via de traditionele en de moderne media een campagne om de motivatie te verhogen en de solidariteit te versterken.

Alle gegevens zijn te vinden op de site epistat.wiv-isp.be/covid. Er kunnen bijkomende gegevens, waarvoor een aanvullende wetgeving geldt, worden gevraagd.

Elke vrijdag is er een wekelijks rapport beschikbaar met de vier sleutelindicatoren (de bevestigde besmettingen, de nieuwe ziekenhuisopnames, de ingenomen bedden op intensive care en de sterfgevallen). Er worden ook projecties gemaakt van de incidentie voor de komende veertien dagen wat betreft het aantal besmettingen en voor de komende zeven dagen wat betreft het aantal ziekenhuisopnames. Er worden tevens een aantal indicatoren opgenomen zoals de positiviteitsratio, de vaccinatiegegevens, enzovoort.

Federgon, de federatie van de hr-dienstverleners, heeft een plan voor de zorg opgesteld. Uitzendwerk kan flexibiliteit bieden aan sommige practitioners, maar voor bepaalde taken kan stabiliteit in de professionele relatie noodzakelijk zijn. Specialisatie, teamwerk en de gevolgen van het delegeren van taken zijn belangrijke discussiepunten.

De verscheidenheid van subsectoren en de complexiteit van de taken pleiten voor een lokale aanpak. Men mag de expertise van hr-diensten van de ziekenhuizen en woonzorgcentra niet onderschatten.

Het belang van initiatieven zoals 'Een plan voor de zorg' van Federgon is dat er alternatieven geboden worden, evenals ondersteuning, waardoor de gezondheidszorginstellingen zich op andere opdrachten kunnen concentreren.

Het is niet de rol van de Staat om het werk op een gecentraliseerde manier te organiseren, maar wel om bepaalde alternatieven te faciliteren.

Dankzij contacten met de uitzendsector kunnen er concrete voorstellen geanalyseerd worden. De

intercabinets (GTI) Professions de santé de la CIM Santé publique a travaillé sur la question de la force de travail du personnel de santé. Nombre de mesures ont été prises en concertation avec les entités fédérées pour tous les professionnels.

La version française du site web www.info-coronavirus.be comprend d'ailleurs une section "Mesures de renfort des soins de santé".

Le système de soutien financier aux dentistes développé en juin par l'INAMI couvre les équipements de soins, mais aussi une intervention pour les mesures et le matériel de protection. Ces mesures concernent également des procédures pour la ventilation et le nettoyage des salles de soins.

Sciensano a élaboré et coordonné des procédures spécifiques pour les traitements dentaires. Plusieurs appareils dentaires provoquent des aérosols très puissants et risqués pour la contamination du patient, du soignant, du matériel et des surfaces du cabinet.

La mise en œuvre de mesures de dilution par aération est privilégiée. Il s'agit d'un soutien dans un système de remboursement des frais spécifiques. Ce système est simple avec un impact administratif pratiquement nul pour le dispensateur et limité pour l'administration qui le gère.

(En néerlandais) Pour la période mai-août 2020, l'intervention de l'INAMI pour les équipements de protection a atteint 142,9 millions d'euros, dont 128,9 millions pour les dispensateurs de soins individuels. Ces montants sont imposables.

Les commissions médicales provinciales du SPF s'assurent que les professionnels respectent les mesures. Nous pouvons naturellement aussi compter sur le professionnalisme des prestataires de soins et sur l'importance qu'ils accordent à leur santé personnelle et à celle de leurs patients.

La pandémie génère une hausse des problèmes psychologiques dans l'ensemble de la population. Nous avons organisé une offre de consultations en ligne. Celle-ci rencontre toutefois moins de succès que les consultations en face-à-face. En octobre et novembre 2020, 486 consultations en ligne ont été recensées en Belgique. Les patients préfèrent

interkabinettenwerkgroep (IKW) Gezondheidszorgberoepen van de IMC Volksgezondheid heeft zich gebogen over de kwestie van de personeelsbezetting in de gezondheidszorg. In samenspraak met de deelgebieden werden er tal van maatregelen genomen voor alle gezondheidszorgbeoefenaars.

De Franstalige versie van de website www.info-coronavirus.be bevat overigens een sectie over de maatregelen om de gezondheidszorg te versterken.

De financiële steunregeling voor tandartsen die het RIZIV in juni heeft uitgewerkt, dekt niet alleen de behandelingsapparatuur, maar omvat ook een tegemoetkoming voor de beschermingsmaatregelen en -uitrusting. Deze maatregelen hebben ook betrekking op de procedures voor de ventilatie en de reiniging van behandelingsruimten.

Sciensano heeft specifieke procedures voor tandheelkundige behandelingen ontwikkeld en gecoördineerd. Verscheidene tandheelkundige apparaten veroorzaken zeer krachtige aerosolen en dat houdt een risico op besmetting in van de patiënt, de tandarts, de apparatuur en de oppervlakken van de praktijk.

Daarbij gaat de voorkeur uit naar verdunning door ventilatie. De steun wordt toegekend in de vorm van een terugbetaling van specifieke kosten. Dit systeem is eenvoudig en brengt vrijwel geen administratieve rompslomp mee voor de zorgverstreker en slechts beperkte administratieve formaliteiten voor de bevoegde administratie.

(Nederlands) Voor de periode mei-augustus 2020 bedroeg de RIZIV-tegemoetkoming voor het beschermingsmateriaal 142,9 miljoen euro, waarvan 128,9 miljoen voor de individuele zorgverleners. Het gaat over belastbare bedragen.

De provinciale geneeskundige commissies van de FOD vergewissen zich ervan dat de beroepsbeoefenaars de maatregelen uitvoeren. Uiteraard mogen wij ook rekenen op de professionaliteit van de zorgverleners zelf en het belang dat zij hechten aan de eigen gezondheid en aan die van de patiënten.

De pandemie zorgt voor een verhoging van de psychologische problemen bij de hele bevolking. Wij hebben in de mogelijkheid van onlineconsultaties voorzien. Er wordt echter minder van deze mogelijkheid gebruikgemaakt dan van face-to-faceconsultaties. In oktober en november vonden in ons land 486 onlineconsultaties plaats.

clairement se rendre au cabinet du thérapeute. Il va de soi que les consultations en ligne ne sont pas évidentes pour certains types de problèmes, tels que les violences intrafamiliales. La plupart du temps, les rendez-vous en ligne sont pris par des personnes angoissées à l'idée d'être contaminées ou par des personnes incapables de se rendre physiquement chez un thérapeute.

Nous allons demander au Conseil Supérieur de la Santé une enquête sur l'étiologie des souffrances psychiques en conséquence de la pandémie. Le Conseil Supérieur de la Santé coopère déjà avec le groupe professionnel des psychologues à propos du besoin de soutien psychologique. Ce groupe d'étude est présidé par la Pr Elke van Hoof. L'objectif est de parvenir à un rapportage bimensuel. L'OMS va également consacrer une étude à l'incidence de la crise du coronavirus sur la santé mentale. Le Pr Ronny Bruffaerts a été présenté comme l'expert belge au sein du groupe de consultation technique.

Chez les psychologues de première ligne conventionnés, nous constatons que le nombre de personnes bénéficiant de soins psychologiques de première ligne est passé de 750 à 800 entre novembre et décembre 2020. Les professionnels sont soumis à une pression croissante. Il ressort de l'enquête Power to Care menée par Sciensano et la KU Leuven que la gravité des réactions psychiques et somatiques demeure considérable.

La cinquième enquête nationale de santé covid-19 de Sciensano fournit des chiffres plus récents concernant les dépressions. Cette enquête a été réalisée auprès de l'ensemble de la population et ne s'est donc pas limitée au personnel soignant. La quatrième enquête de santé covid-19, publiée en octobre et également disponible sur le site de Sciensano, comprenait davantage de chiffres sur l'incidence du nombre de tentatives de suicide. Aucune statistique n'étant encore disponible quant au nombre de suicides en 2020, nous ne connaissons l'effet du coronavirus sur ce phénomène qu'ultérieurement. Je ne suis pas encore en mesure de vous donner davantage d'analyses sérieuses à ce sujet, mais le politique se préoccupe bien entendu de ce problème.

Le décompte provisoire pour les hôpitaux a été établi à la fin décembre 2020 sur la base d'un arrêté royal fixant l'intervention. Cette semaine, les hôpitaux ont reçu la synthèse des calculs, ainsi que les données de facturation utilisées. Entre l'envoi des décomptes et celui des données, les services compétents ont enregistré énormément de réactions, lesquelles sont analysées en

Men geeft duidelijk de voorkeur aan consultaties in de praktijk van de therapeut. Voor sommige problemen, zoals infrafamiliaal geweld, zijn onlineconsultaties, natuurlijk niet evident. Onlineafspraken worden vooral gemaakt door mensen met angst om besmet te geraken of mensen die niet fysiek in een praktijk geraken.

Wij zullen aan de Hoge Gezondheidsraad een onderzoek vragen naar de etiologie van het psychisch lijden ten gevolge van de pandemie. De Hoge Gezondheidsraad werkt al samen met de beroepsgroep van psychologen rond de nood aan psychische ondersteuning. Deze onderzoeksgroep wordt voorgezeten door professor Elke van Hoof. We streven naar een tweewekelijkse rapportering. Ook de WHO zal de impact van corona op de geestelijke gezondheid bestuderen. Professor Ronny Bruffaerts is voorgesteld als de Belgische expert in de technische adviesgroep.

Bij de geconventioneerde eerstelijnspsychologen zien we tussen november en december 2020 een stijging van 750 naar 800 mensen in de eerstelijns psychologische zorg. Er is een toenemende druk op de professionals. Uit de enquête Power to Care van Sciensano en de KU Leuven blijkt dat de ernst van de psychische en lichamelijke reacties nog steeds aanzienlijk is.

Recentere cijfers omtrent depressie staan in de vijfde nationale COVID-19-gezondheidsenquête van Sciensano. Dit onderzoek werd afgenomen bij de hele bevolking en dus niet louter bij het zorgpersoneel. In de vierde COVID-19-gezondheidsenquête staan er meer cijfers over de incidentie van het aantal zelfmoordpogingen. Ze werd gepubliceerd in oktober en staat ook op de site van Sciensano. Er zijn nog geen cijfers bekend omtrent het aantal zelfmoorden in 2020 en de impact van de coronacrisis daarop zullen we dan ook pas later kennen. Ik kan voorlopig nog niet veel robuuste analyses geven maar dat probleem houdt het beleid natuurlijk bezig.

De voorlopige afrekening voor de ziekenhuizen is eind december 2020 uitgevoerd op basis van een KB dat de tussenkomst definieert. De ziekenhuizen ontvingen deze week de synthese van de berekeningen en de gebruikte facturatiegegevens. Tussen het verzenden van de afrekeningen en het versturen van de gegevens ontving de overheid veel reacties, die samen met testziekenhuizen en de

collaboration avec des hôpitaux tests et les fédérations hospitalières. Une réunion de concertation est prévue demain à ce sujet. Nous faisons le maximum pour assurer le bon déroulement du deuxième décompte provisoire.

Pour l'heure, l'ivermectine n'a pas été homologuée pour un usage préventif ou thérapeutique contre le covid-19, ni par l'EMA, ni par la FDA. Selon le site de cette dernière agence, la qualité des études cliniques réalisées jusqu'à présent ne permet pas de tirer des conclusions. Il ressort indubitablement d'une lecture approfondie des études qu'il est impossible de procéder à une analyse sérieuse. Un groupe de recherche de Liverpool a étudié la littérature. Il est vrai que les effets positifs de l'ivermectine chez les patients gravement et légèrement atteints ainsi que dans le cadre de la chimioprévention y sont suggérés, mais il n'y a pas encore eu de *peer review*. Les auteurs affirment eux-mêmes qu'il est encore trop tôt pour tirer des conclusions.

Le groupe de travail qui se penche sur le traitement des patients covid-19 hospitalisés passe chaque mois en revue la littérature scientifique disponible sur les traitements possibles. Il examine immédiatement toute étude importante, dès sa parution. Il a ainsi fait état, le 1^{er} décembre, des indications selon lesquelles l'ivermectine pourrait contribuer positivement au traitement des patients atteints de la covid-19. Toutes ces informations figurent sur le site de Sciensano. Il faut attendre pour l'instant des données fiables. Aucune étude clinique n'est en cours actuellement en Belgique au sujet du médicament en question. Le KCE mentionne toujours sur son site web sa participation à de telles études.

Un nombre croissant de patients récupère actuellement d'une infection au coronavirus. De plus en plus d'études démontrent que certains patients sont par la suite confrontés à une fatigue qui perdure, de la dyspnée, des douleurs thoraciques et une toux, outre les problèmes psychologiques et cognitifs, en particulier en cas de déroulement aigu de l'infection. Il est difficile de décrire de manière univoque la phase qui suit la maladie. Alors qu'en 2020, l'accent était mis sur le traitement des infections aiguës, de l'attention est également portée, en 2021, à la prise en charge des effets à long terme. Le KCE prépare un rapport dans lequel l'accent est mis principalement sur un réexamen en profondeur de la littérature scientifique, une étude qualitative des expériences et des besoins des patients après-covid-19 et la description des soins déjà remboursés. À mesure que les connaissances scientifiques augmenteront,

ziekenhuisfederaties worden geanalyseerd. Morgen is er daarover overleg. We doen ons best om de tweede voorlopige afrekening zo goed mogelijk te laten verlopen.

Ivermectine is op dit ogenblik niet goedgekeurd voor het gebruik in de preventie of de behandeling van COVID-19, noch door het EMA, noch door de FDA. Volgens de website van de FDA is de kwaliteit van de klinische studies die tot nu toe zijn gepubliceerd, onvoldoende om conclusies te trekken. Wie de studies onder de loep neemt kan alleen concluderen dat een ernstige analyse niet mogelijk is. Er is literatuuronderzoek uitgevoerd door een onderzoeksgroep uit Liverpool. Het positieve effect van ivermectine bij ernstige en licht zieke patiënten en bij chemopreventie wordt daarin wel gesuggereerd, maar de peerreview is er nog niet. De auteurs zeggen zelf dat het nog te vroeg is voor conclusies.

De taskforce die zich buigt over de behandeling van COVID-19-gehospitaliseerde patiënten, monitort maandelijks de beschikbare wetenschappelijke literatuur over mogelijke behandelingen. Als er een cruciale studie verschijnt, bekijkt de taskforce die wel meteen. De taskforce schreef op 1 december dat er aanwijzingen zijn dat ivermectine mogelijk positief bijdraagt aan de behandeling van COVID-19-patiënten. Dat staat allemaal op de website van Sciensano. Voorlopig is het wachten om betrouwbaardere gegevens. In België loopt momenteel geen klinische studie over het middel in kwestie. Als het KCE deelneemt aan een dergelijke studie, dan staat dat altijd op zijn website.

Een toenemend aantal patiënten herstelt momenteel van een corona-infectie. Steeds meer studies wijzen uit dat sommige patiënten nadien te maken kunnen krijgen met aanslepende vermoeidheid, dyspneu, thoracale pijnen en hoest, naast psychologische en cognitieve problemen, zeker bij een ernstig verloop van de infectie. Het is moeilijk om de fase na de ziekte eenduidig te omschrijven. Waar de focus in 2020 lag op de opvang van acute infecties, wordt in 2021 ook aandacht besteed aan het opvangen van de gevolgen op lange termijn. Het KCE bereidt een rapport voor waar de focus vooral ligt op een grondige revisie van de wetenschappelijke literatuur, een kwalitatief onderzoek naar de ervaringen en noden van post-COVID-19-patiënten en de beschrijving van de al terugbetaalde zorg. Naarmate de wetenschappelijke kennis toeneemt, zal men ook meer kunnen beginnen werken aan

il sera possible de s'atteler davantage à des directives claires à l'attention des prestataires de soins individuels dans le cadre de l'établissement d'un bilan diagnostique et d'un plan de traitement, à une bonne coordination de l'ensemble des besoins du patient et à des informations de qualité comprenant un aperçu des preuves scientifiques existantes.

(En français) Sciensano ne mène pas d'études cliniques longitudinales à long terme sur des lésions aux poumons avec des scanners. Certains hôpitaux ont décidé de le faire, mais les résultats ne sont pas encore disponibles. Sciensano envisage d'étudier les conséquences à long terme de l'infection avec le KCE.

La question des sans-abri a déjà été discutée en commission de l'Intérieur avec Mme Verlinden.

(En néerlandais) La surveillance des eaux usées sur le plan national pour y déceler la présence de coronavirus ne permet pas encore la détection de certains foyers de contamination en formation ou de variants. Les eaux usées constituent en effet un instrument de monitoring à plus grande échelle. Les progrès scientifiques et les développements en cours sont susceptibles d'offrir davantage de possibilités à long terme. Les résultats de ces études ne sont en tout état de cause pas encore systématiquement communiqués, excepté aux partenaires du projet, à savoir UAntwerpen, UGent, UNamur, SPGE, Aquafin, SBGE et e-biom. L'équipe épidémiologique coordonnée par Sciensano collabore à présent avec ses partenaires en vue d'établir des facteurs de correction permettant d'interpréter adéquatement les résultats. Dès que les courbes relatives aux eaux usées auront été corrigées, les résultats feront l'objet d'une communication sur un tableau de bord accessible au public et le groupe d'évaluation des risques du RAG analysera les indicateurs liés aux eaux usées. Les agences régionales de santé publique sont informées et il est prévu de développer l'instrument en vue d'accroître la qualité des résultats, des analyses supplémentaires devant avoir lieu en laboratoire à partir de la mi-février. En parallèle, un budget additionnel a été sollicité pour développer la méthode de détection de nouveaux variants dans les eaux usées et éventuellement mettre sur pied un projet pilote.

(En français) Deux études ont été publiées sur la colchicine dans le traitement du covid-19: une brésilienne et une grecque, mais le nombre de participants y est très faible; les résultats y sont encourageants. Les données de Montréal ne sont

duidelijke richtlijnen voor de individuele zorgverleners bij de opstelling van het diagnostische bilan en een behandelingsplan, aan een goede coördinatie van het geheel van noden van de patiënt en aan kwaliteitsvolle informatie met een overzicht van de huidige wetenschappelijke evidentie.

(Frans) Sciensano voert geen longitudinale klinische langetermijnstudies naar longschade uit aan de hand van scans. Sommige ziekenhuizen hebben beslist om dat te doen, maar de resultaten zijn nog niet beschikbaar. Sciensano overweegt om samen met het KCE de langetermijngevolgen van de infectie te bestuderen.

De kwestie van de daklozen werd al besproken in de commissie Binnenlandse Zaken met mevrouw Verlinden.

(Nederlands) De nationale surveillance van het coronavirus in afvalwater laat niet toe om sommige beginnende clusters of varianten te detecteren. Afvalwater is namelijk een instrument voor monitoring op grotere schaal. Wetenschappelijke vooruitgang en lopende ontwikkelingen kunnen op lange termijn meer mogelijkheden bieden. De resultaten worden alleszins nog niet systematisch gecommuniceerd, tenzij aan de projectpartners, zijnde de UAntwerpen, UGent, UNamur, SPGE, Aquafin, SBGE en e-biom. Het epidemiologisch team onder coördinatie van Sciensano werkt nu samen met de partners aan correctiefactoren voor de juiste interpretatie van de resultaten. Zodra de afvalwatercurven zijn gecorrigeerd, wordt daarover gecommuniceerd via een publiek toegankelijk dashboard en door analyse van de afvalwaterindicatoren door de risicobeoordelingsgroep van de RAG. De regionale agentschappen voor volksgezondheid worden op de hoogte gehouden en nieuwe ontwikkelingen van het instrument zijn gepland, met vanaf midden februari aanvullende laboratoriumanalyses om te kunnen werken met meer kwantitatieve resultaten. Daarnaast is er een aanvullend budget gevraagd om te werken aan de ontwikkeling van de methode voor de detectie van nieuwe varianten in afvalwater, met optioneel de mogelijkheid van een proefproject.

(Frans) Over het gebruik van colchicine bij de behandeling van COVID-19 werden er twee studies gepubliceerd: een Braziliaanse en een Griekse, maar het aantal deelnemers was zeer beperkt; de resultaten zijn bemoedigend. De resultaten van

pas encore publiées ni revues par des pairs. Actuellement, la colchicine ne sert pas de traitement; une fois les résultats disponibles, elle sera évaluée par la *task force* Traitement.

Pour éviter d'infecter un animal de compagnie sensible au virus par infection expérimentale, une protection sur le nez et la bouche est conseillée. Il faut aussi se laver les mains après l'avoir caressé et ne pas se laisser lécher le visage. Le chien semble peu sensible à l'infection. Les contaminations d'un animal de compagnie par l'homme sont très limitées. Il convient de respecter les mêmes règles d'hygiène avec les animaux.

L'étude sur la détection du covid-19 par des chiens formés figure sur la page Facebook de la faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Gand. Les résultats intermédiaires sont positifs; on attend les résultats officiels en février.

Il n'y a pas de pénurie de masques! Nous avons en stock 28 millions de FFP2, 14 millions ATP, 14 millions ATP avec *tape noses*.

Il existe des lignes directrices générales sur la prévention et le contrôle des infections, que les hôpitaux adaptent à leur réalité. Ceci est d'application pour les parturientes. On y stipule que les patients doivent porter un masque buccal si possible, en contact avec le personnel de santé. Nous prendrons contact avec les associations professionnelles d'obstétrique et de gynécologie pour voir si elles peuvent échanger leurs expériences et parvenir à des procédures plus uniformes.

Motions

La **présidente**: En conclusion de cette discussion les motions suivantes ont été déposées.

Une motion de recommandation a été déposée par Mme Catherine Fonck et est libellée comme suit:
"La Chambre, ayant entendu l'interpellation de Mme Catherine Fonck et la réponse du vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Montreal werden nog niet gepubliceerd en evenmin in een peerreview afgetoetst. Momenteel wordt colchicine niet voor de behandeling gebruikt; zodra de resultaten beschikbaar zullen zijn, zal dat geneesmiddel door de taskforce Behandeling beoordeeld worden.

Om te voorkomen dat een besmetting overgedragen wordt op huisdieren waarvan bij een experimentele besmetting gebleken is dat ze gevoelig zijn voor het virus, is het dragen van een neus-mondbedekking aangeraden. Men moet ook de handen wassen nadat men het dier gestreeld heeft en voorkomen dat het dier het gezicht likt. Honden zijn blijkbaar niet erg gevoelig voor een besmetting. Het aantal gevallen waarbij een huisdier besmet werd door de mens is uiterst gering. Om een besmetting door een dier te voorkomen, moeten dezelfde hygiëneregels in acht genomen worden.

De studie over de opsporing van COVID-19 door daartoe opgeleide honden bevindt zich op de Facebook-pagina van de Faculteit Diergeneeskunde van de UGent. De tussentijdse resultaten zijn positief; de officiële resultaten worden in februari verwacht.

Er is geen tekort aan mondmaskers! We hebben een voorraad van 28 miljoen FFP2-mondmaskers, 14 miljoen ATP-mondmaskers en 14 miljoen ATP-mondmaskers waarbij de neusbrug dient te worden afgeplakt (*tape nose*).

Er bestaan algemene richtlijnen inzake preventie en infectiebeheersing, die de ziekenhuizen aan hun realiteit aanpassen. Dit geldt ook voor de bevallende vrouwen. Daarin wordt gesteld dat de patiënten indien mogelijk een mondmasker moeten dragen als ze in contact komen met het zorgpersoneel. Wij zullen contact opnemen met de beroepsverenigingen van verloskundigen en gynaecologen om te vragen of ze hun ervaringen kunnen uitwisselen en eenvormigere procedures kunnen uitwerken.

Moties

De **voorzitster**: Tot besluit van deze bespreking werden volgende moties ingediend.

Een motie van aanbeveling werd ingediend door mevrouw Catherine Fonck en luidt als volgt:
"De Kamer, gehoord de interpellatie van mevrouw Catherine Fonck en het antwoord van de vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

demande au gouvernement

- d'octroyer la prime d'encouragement aux autres catégories de personnes actuellement "oubliées" pour cette prime (notamment les ambulanciers et le personnel d'entretien des entreprises fournissant des services aux hôpitaux);
- de défiscaliser cette prime d'encouragement pour l'ensemble du personnel hospitalier et non hospitalier qui en bénéficie."

Une motion pure et simple a été déposée par Mme Karin Jiroflée.

01.27 Benoît Piedboeuf (MR): Le ministre n'a pas répondu à ma question. Je la transforme en question écrite.

01.28 Steven Creyelman (VB): La transformation d'une question orale en question écrite ne serait pas possible dans le cadre d'un débat d'actualité. Cela m'a été clairement signifié lors d'un précédent débat. Je suggère dès lors à mon collègue Piedboeuf de déposer une nouvelle question écrite.

01.29 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): En ce qui concerne les écouvillons iClean, les dispositifs médicaux de classe 1 sont normalement dispensés de la certification CE. Un certificat CE est en revanche requis pour les aspects liés à la stérilisation. L'absence de certificat a été constatée le 23 juillet 2020 et les lots ont été placés en quarantaine. Le 20 janvier 2021, une entreprise a déposé une plainte dénonçant la circulation d'écouvillons de ce type. L'AFMPS examine cette plainte. Si de tels écouvillons sont découverts, ils sont placés en quarantaine.

01.30 Frieda Gijbels (N-VA): La Seconde Chambre néerlandaise connaît un système de sessions techniques au cours desquelles certaines institutions donnent régulièrement un aperçu. Une telle présentation, par Sciensano ou d'autres institutions, permettrait déjà de répondre à bon nombre de questions. En effet, quantité de questions posées ici ne présentent pas de caractère politique.

La localisation des différents rapports demeure très confuse. Le rapport du GEMS, par exemple, se trouve sur le site infocoronavirus.be. J'insiste sur la nécessité de centraliser systématiquement tous ces documents en un seul lieu où ils pourront être consultés.

Aucune décision n'a encore été prise au sujet du passeport ou du certificat de vaccination. Qui

vraagt de regering

- de aanmoedigingspremie toe te kennen aan de andere categorieën van personen die de premie thans niet krijgen (onder wie de ambulanciers en het onderhoudspersoneel van de dienstverlenende bedrijven);
- de aanmoedigingspremie van belasting vrij te stellen voor alle personen die de premie ontvangen, ongeacht of ze al dan niet in een ziekenhuis werken."

Een eenvoudige motie werd ingediend door mevrouw Karin Jiroflée.

01.27 Benoît Piedboeuf (MR): De minister heeft mijn vraag niet beantwoord. Ik zet ze om in een schriftelijke vraag.

01.28 Steven Creyelman (VB): In een actualiteitsdebat zou de omzetting naar een schriftelijke vraag niet mogelijk zijn. Dat werd mij na een vorig debat duidelijk gemaakt. Ik raad mijn collega Piedboeuf dan ook aan om een nieuwe schriftelijke vraag in te dienen.

01.29 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Wat de iClean-swabs betreft, is er normaal gezien geen CE-certificaat nodig voor medische hulpmiddelen klasse 1. Voor het steriliteitsaspect is wel een CE-certificaat nodig. Op 23 juli 2020 werd vastgesteld dat het certificaat ontbrak en werden de loten in quarantaine geplaatst. Op 20 januari 2021 diende een firma een klacht in dat er swabs van dat type in omloop zouden zijn. Het FAGG onderzoekt de klacht. Als deze swabs worden aangetroffen, worden ze in quarantaine geplaatst.

01.30 Frieda Gijbels (N-VA): In de Nederlandse Tweede Kamer bestaat een systeem van regelmatige technische sessies waarbij bepaalde instellingen een overzicht geven. Met een dergelijke presentatie van Sciensano of andere instellingen zou een groot deel van de vragen al beantwoord zijn. Veel van de vragen hier zijn immers niet politiek van aard.

Het is nog altijd heel onoverzichtelijk waar al die rapporten te vinden zijn. Dat van de GEMS bijvoorbeeld staat op infocoronavirus.be. Ik dring aan op een centraal punt waar al die documenten systematisch kunnen worden geraadpleegd.

Er is nog geen beslissing over het vaccinatiepaspoort of -attest. Wie adviseert de

conseille le ministre à ce sujet? La proposition dans ce sens pourrait-elle être transmise au Parlement afin d'organiser un échange de vues sur le sujet?

Chaque semaine, les eaux usées sont mesurées à 236 endroits aux Pays-Bas. Un rapport est ensuite rédigé pour chaque région de sécurité. Un aperçu assez détaillé peut ainsi être établi en ce qui concerne la recrudescence imminente des contaminations. Je demande instamment que nous nous attelions aussi à de telles analyses.

01.31 Yoleen Van Camp (N-VA): L'idée d'une coopération entre le fédéral et les entités fédérées dans la perspective d'un déploiement de volontaires dans les centres de vaccination a bien été évoquée lors d'une précédente réunion. Le ministre déclare aujourd'hui que l'organisation de ce dispositif, de même que la détermination des catégories professionnelles qui seront mobilisées, incombent entièrement aux entités fédérées.

01.32 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Non. J'ai dit que la contribution dans ce domaine vient essentiellement des entités fédérées. La task force s'emploie à organiser l'ensemble en concertation. La task force est réellement une entité interfédérale, nous travaillons main dans la main, mais il s'agit plutôt de déterminer qui assume le rôle moteur dans la coopération.

01.33 Yoleen Van Camp (N-VA): Il est étrange que le ministre ne soit pas en mesure de préciser le nombre de candidats volontaires. J'ai parfois le sentiment qu'il revendique la compétence lorsque tout se passe bien, mais qu'en cas de problème, il renvoie systématiquement la balle vers les entités fédérées.

01.34 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): J'ai déjà beaucoup plus souvent annoncé de mauvaises que de bonnes nouvelles à propos des vaccins sur les plateaux de télévision et cela ne changera pas. Prétendre que je chercherais à me dédouaner des mauvaises nouvelles est le reproche le plus incompréhensible qui puisse m'être adressé.

01.35 Yoleen Van Camp (N-VA): Espérons que nous sommes à la veille des vaccinations. Il est temps d'éclaircir les modalités de financement des volontaires.

01.36 Kathleen Depoorter (N-VA): Il est indispensable qu'un écouvillon qui est introduit dans le nez soit stérile et que sa qualité soit garantie. Le ministre dit qu'une quarantaine a été imposée. Je

ministre daarover? Kan het voorstel eventueel naar het Parlement komen om erover van gedachten te wisselen?

Het rioolwater wordt in Nederland wekelijks gemeten op 236 locaties. Vervolgens wordt er per veiligheidsregio gerapporteerd. Zo ontstaat een vrij gedetailleerd beeld van aankomende toenames van de besmettingen. Ik dring erop aan dat men daar ook bij ons op zou inzetten.

01.31 Yoleen Van Camp (N-VA): Op een vorige vergadering werd wel degelijk gesproken over een samenwerking tussen het federale niveau en de deelstaten om vrijwilligers in de vaccinatiecentra in te zetten en te sturen. Nu zegt de minister dat het volledig aan de deelstaten is om dat te organiseren en ook om te bepalen welke beroepsgroepen in de centra aan de slag zullen gaan.

01.32 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Neen. Ik zei dat de insteek daar vooral van de deelstaten komt. Wij proberen in de taskforce alles in samenwerking te doen. De taskforce is echt interfederaal, wij werken samen, maar het is meer een kwestie van waar het gewicht ligt in de samenwerking.

01.33 Yoleen Van Camp (N-VA): Het is vreemd dat de minister niet kan zeggen hoeveel vrijwilligers zich hebben aangemeld. Ik heb soms het gevoel dat hij de bevoegdheid claimt wanneer de zaken goed gaan, maar wanneer er iets misloopt, schuift hij dat systematisch af naar de deelstaten.

01.34 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik ben al veel meer met slecht nieuws over de vaccins op de tv geweest dan met goed nieuws, en dat zal zo blijven. Dat ik slecht nieuws van mij zou afschuiven, is het meest vreemde verwijt dat men kan maken.

01.35 Yoleen Van Camp (N-VA): Hopelijk staan wij aan de vooravond van de vaccinaties. Het wordt tijd dat er duidelijkheid komt over de financiering van de vrijwilligers.

01.36 Kathleen Depoorter (N-VA): Het is noodzakelijk dat een *swab* die in de neus wordt ingebracht, steriel is en dat de kwaliteit gegarandeerd is. De minister zegt dat er een

n'ai retrouvé cette information nulle part, pas plus que l'Association des pharmaciens. Une enquête approfondie doit être réalisée afin de veiller à ce que les écouvillons utilisés soient sûrs.

Quel était l'arbre de décision à l'AFMPS? Il s'agit déjà de la quatrième négligence en matière de prise de décision.

Il reste aussi beaucoup à faire concernant les certificats CE pour les seringues. Les normes de qualité doivent être standardisées. Les garanties citées par le ministre ne me rassurent pas.

Un seul mot caractérise la vaccination: trop lent. Nous avons déjà été privés de 60 000 vaccins. Pourquoi le ministre ne frappe-t-il pas du poing sur la table, comme la Suède le fait, et pourquoi ne pose-t-il pas des exigences à AstraZeneca? Nos citoyens ont droit à un vaccin.

01.37 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen): Les règles sur les accouchements peuvent sembler anecdotiques mais concernent, depuis le début de la crise, des milliers de femmes. Vous pourriez recommander aux maternités d'uniformiser leurs règles. L'OMS ne recommandant pas le port du masque lors de la pratique sportive, cela vaut *a fortiori* pour l'accouchement. Ce masque nuit aussi à la santé des parturientes.

01.38 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Les infirmiers se demandent ce qui les attend. S'ils ne peuvent pas être affectés à titre professionnel, ils peuvent éventuellement assumer à présent ces tâches en tant que volontaires. Des interférences demeurent, par ailleurs, dans la communication sur la stratégie adéquate en matière de dépistage pour les écoles. Lorsque j'entends certaines bourdes, il n'est pas étonnant qu'autant de foyers de contamination apparaissent à l'heure actuelle. Pour en avoir moi-même fait l'expérience avec mon fils, je tiens encore à signaler que le couplage de l'application Coronalert et d'un test de dépistage s'opère toujours très difficilement.

01.39 Laurence Zanchetta (PS): Je n'ai pas reçu de réponse à certaines questions, ou alors évasive.

En ce qui concerne Pfizer et AstraZeneca, on remet donc cela entre les mains de l'Europe. AstraZeneca n'a pas encore d'autorisation de l'Agence européenne. Nous continuerons à suivre cela avec beaucoup d'attention parce que cela ne doit pas faire l'objet d'un marchandage.

quarantaine is opgelegd. Ik heb dat nergens teruggevonden, de Apothekersbond evenmin. Er is nood aan een grondig onderzoek om ervoor te zorgen dat de gebruikte swabs veilig zijn.

Wat was de beslissingsboom bij het FAGG? Dit is al de vierde slordigheid in de besluitvorming.

Er is ook nog heel veel werk aan de CE-certificaten voor de spuiten. De kwaliteitsnormen moeten gestandaardiseerd zijn. De garanties die de minister heeft genoemd, stellen me niet gerust.

Voor de vaccinatie is er maar één woord: te traag. We hebben al 60.000 vaccins misgelopen. Waarom slaat de minister niet op tafel, zoals Zweden doet en stelt hij geen eisen aan AstraZeneca? Onze mensen hebben recht op een vaccin.

01.37 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen): De regels voor de bevalling lijken misschien anekdotisch maar zijn sinds het begin van de crisis op duizenden vrouwen van toepassing. U zou de kraamafdelingen kunnen adviseren hun regels op elkaar af te stellen. De WHO raadt het dragen van mondkmaskers tijdens het sporten niet aan. Dat geldt dan *a fortiori* voor de bevalling. Dit mondkmasker is ook schadelijk voor de gezondheid van de bevallende vrouwen.

01.38 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Verpleegkundigen vragen zich af waar ze aan toe zijn. Als ze niet professioneel zullen worden ingeschakeld, kunnen ze dat nu eventueel als vrijwilliger doen. Daarnaast zit er nog veel ruis op de communicatie over de aangepaste teststrategie voor scholen. Als ik sommige flaters hoor, is het niet verwonderlijk dat er momenteel zoveel uitbraken zijn. Omdat ik het zelf heb meegemaakt met mijn zoon, wil ik nog meegeven dat de koppeling tussen Coronalert en een test nog steeds heel moeilijk verloopt.

01.39 Laurence Zanchetta (PS): Ik heb geen antwoord gekregen op sommige vragen, of anders een ontwijkend antwoord.

Wat de situatie in verband met Pfizer en AstraZeneca betreft, tilt men het probleem op het Europees niveau. Het vaccin van AstraZeneca is nog niet goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau. Wij zullen dit dossier zeer aandachtig blijven volgen, want hiermee mag er niet

gesjacherd worden.

Par ailleurs, en ce qui concerne le dépistage, j'entends que l'on va insister sur les voyageurs. D'autres catégories de personnes devraient également être testées. Le dépistage doit être renforcé massivement.

Wat de teststrategie betreft, begrijp ik dat men zal focussen op de reizigers. Andere categorieën van personen moeten echter ook getest worden. De screening moet massaal opgeschaald worden.

01.40 Steven Creyelman (VB): Je suis aujourd'hui très satisfait des réponses limpides fournies par le ministre, dont il ressort clairement de quelles données il dispose ou non.

01.40 Steven Creyelman (VB): Ik ben vandaag heel tevreden met de duidelijke antwoorden van de minister, waaruit helder blijkt over welke gegevens hij beschikt en over welke niet.

01.41 Dominiek Sneppe (VB): Il est très étonnant qu'aucune initiative ne soit prise quant à l'ivermectine en dépit du caractère très prometteur de ce médicament. Le vaccin est manifestement prioritaire. Pourtant, l'ivermectine est moins onéreuse que les vaccins, dont la durée de protection est inconnue, et il faudra disposer pendant longtemps encore de médicaments pour traiter les personnes contaminées. J'estime que le ministre devrait miser sur ce médicament et il me paraît étrange qu'il ne s'y emploie pas.

01.41 Dominiek Sneppe (VB): Ik vind het heel verbazend dat, hoewel ivermectine een veelbelovend middel lijkt, er niets met die vaststelling wordt gedaan. Blijkbaar is het vaccin prioritair. Nochtans is ivermectine goedkoper dan een vaccin, weten we niet hoe lang de vaccins zullen werken en zullen medicijnen om besmette personen te behandelen, nog lang nodig zijn. Ik vind dat de minister erop moet inzetten en dat hij dat niet doet, vind ik bizar.

Je suggère que le ministre exhorte ses experts et virologues à consacrer davantage de temps à ces produits prometteurs. Comment expliquer le désintérêt pour ces médicaments?

Ik stel voor dat de minister eens tegen zijn experts en virologen zegt dat er beter wat tijd aan die veelbelovende producten wordt besteed. Waar komt die desinteresse toch vandaan?

01.42 Caroline Taquin (MR): Je réclame depuis des mois des données factuelles, des études scientifiques, du *testing* rapide et à grande échelle dans les écoles, des mesures protectrices plus importantes si nécessaire. Vous me dites, comme le 16 décembre, ne pas vouloir vous prononcer avant les annonces de mesures. Or dans les écoles, l'augmentation est constante, chez les enfants, depuis 40 jours. Ce matin, une augmentation de 84 % a été constatée chez les moins de 12 ans, et de 18 % chez les adolescents. On ne peut pas laisser les parents face à une telle situation.

01.42 Caroline Taquin (MR): Al maanden eis ik feitelijke gegevens, wetenschappelijke studies, snelle en grootschalige tests in de scholen en zo nodig meer beschermingsmaatregelen. U zegt me, net zoals op 16 december, dat u zich niet wilt uitspreken voordat de maatregelen aangekondigd zijn. In de scholen is het aantal besmettingen bij de kinderen de afgelopen 40 dagen echter gestaag toegenomen. Vanmorgen werd er een stijging van 84 % bij de kinderen jonger dan 12 jaar en van 18 % bij de tieners vastgesteld. We kunnen de ouders in zo'n situatie toch niet in de steek laten.

Je n'ai pas eu de réponse concernant les niveaux qui impliqueraient des mesures supplémentaires dans les écoles. D'un côté et de l'autre de la frontière linguistique, la gestion de la pandémie dans les écoles est différente. Cette approche territoriale est dépassée.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over de niveaus die tot aanvullende maatregelen in de scholen zouden leiden. Aan weerszijden van de taalgrens wordt de pandemie in de scholen anders aangepakt. Die territoriale aanpak is achterhaald.

La mesure concernant les cas-contacts à haut risque, en place dans les écoles depuis hier, n'est pas claire. Si l'on n'écarte que la personne qui était assise à côté du cas positif, qu'en est-il du reste de la classe et de l'enseignant?

De maatregel met betrekking tot de hoogrisicocontacten die sinds gisteren in de scholen van toepassing is, is niet duidelijk. Als men enkel de leerling afzonderd die naast de besmette persoon zat, hoe zit het dan met de rest van de klas en de leerkracht?

Je ne vous demande pas de fermer les écoles, mais une stratégie cohérente, planifiée et uniforme pour l'ensemble du pays. Matériel de protection, adaptation, *testing* rapide: vous êtes ministre fédéral en charge de la Santé pour tous les Belges. Les décisions semblent dispersées et incomplètes, alors qu'il faudrait, sur notre petit territoire national, une information uniforme et didactique.

Votre réponse concernant la prime pour les infirmiers indépendants est une précision positive importante. Le versement devra se faire rapidement.

01.43 Nawal Farih (CD&V): Je réitère explicitement ma demande pour que l'on soit davantage à l'écoute des jeunes, qui sont littéralement au bout du rouleau. Nous devrions mettre en place le baromètre qui nous est promis depuis si longtemps et qui offrirait des perspectives à la jeune génération. Ce baromètre serait profitable au bien-être mental et à l'acceptation des mesures.

01.44 Catherine Fonck (cdH): L'administration fournit certes un travail important pour répondre aux questions techniques mais dans un tel débat, il vous revient surtout de répondre de vos décisions stratégiques.

J'ai déposé une motion concernant la prime d'encouragement pour les infirmiers à domicile. Des catégories de personnel sont oubliées dans les hôpitaux, notamment les agents de nettoyage travaillant pour des entreprises sous-traitantes ou certaines catégories d'ambulanciers. Ce groupe limité de travailleurs mérite la reconnaissance. Ils ont joué un rôle crucial. Il est inacceptable de ne pas leur octroyer de prime.

La motion évoque également la défiscalisation de la prime refusée par le gouvernement. Il n'y pas longtemps, des primes avaient été défiscalisées, notamment pour les médecins généralistes.

Quand on donne 985 euros pour une prime d'encouragement, et quand je vois ce qu'il en reste, il y a une forme d'indécence. Ce serait un geste fort envers les soignants de défiscaliser cette prime.

Je ne partage pas votre propos quand vous dites que le rythme de la vaccination aujourd'hui est acceptable. Vous êtes dans les bons derniers du peloton européen. Il faut en faire une priorité absolue, Monsieur le ministre!

Ik vraag u niet om de scholen te sluiten, maar ik vraag wel een coherente, geplande en eenvormige strategie voor het hele land. Beschermingsmateriaal, aanpassingen, sneltests: u bent federaal minister van Volksgezondheid voor alle Belgen. De beslissingen lijken versnipperd en onvolledig, terwijl er op ons kleine nationale grondgebied nood is aan eenvormige en didactische informatie.

Uw antwoord met betrekking tot de premie voor de zelfstandige thuisverpleegkundigen vormt een belangrijke en positieve precisering. Ze zou snel moeten gestort worden.

01.43 Nawal Farih (CD&V): Ik vraag nog eens expliciet aandacht voor de jongeren die op hun tandvlees zitten. We zouden werk moeten maken van die al zo lang beloofde barometer die de jongere generatie een perspectief biedt. Dat zou goed zijn voor het mentale welzijn en voor het draagvlak.

01.44 Catherine Fonck (cdH): De administratie werkt ongetwijfeld zeer hard om op de technische vragen te antwoorden, maar in zo een debat is het voornamelijk uw taak om uw strategische beslissingen te verantwoorden.

Ik heb een motie over de aanmoedigingspremie voor de thuisverpleegkundigen ingediend. In de ziekenhuizen krijgen bepaalde personeelscategorieën die premie niet, zoals de schoonmakers die voor onderaannemers werken en bepaalde categorieën van ambulanciers. Die beperkte groep van werknemers verdient erkenning. Ze hebben een cruciale rol gespeeld. Het is onaanvaardbaar dat men hun geen premie toekent.

In de motie wordt er ook verwezen naar de belastingvrijstelling voor de premie, die door de regering geweigerd wordt. Niet zo lang geleden waren diverse premies wel belastingvrij, met name premies voor de huisartsen.

Ik vind het onbetamelijk dat er uiteindelijk zo weinig overblijft van de aanmoedigingspremie van 985 euro. Het zou een krachtig gebaar zijn ten aanzien van het zorgpersoneel mocht u deze premie belastingvrij maken.

Ik ben het niet met u eens wanneer u zegt dat het huidige vaccinatietempo aanvaardbaar is. We bengelen aan de staart van het Europese peloton. U moet hier een absolute prioriteit van maken, mijnheer de minister!

Plus vite on vaccine les personnes fragiles, plus vite on évitera décès et hospitalisations, et l'on permettra à l'économie de reprendre et à nos jeunes de sortir de l'ornière psychologique et plus vite on déconfinera. Au rythme actuel, nous n'atteindrons les 70 % qu'en septembre 2024. C'est plus de 50 000 vaccinations par jour qu'il faut atteindre.

Avec un nombre limité de vaccins et une crise aussi grave, il incombe aux autorités de trouver des solutions.

Sciensano prône toujours le masque chirurgical pour les soignants alors que les variants impliquent un risque plus élevé. Il faudrait recommander le port du masque FFP2, qui devrait être mis à leur disposition.

Le *testing* devrait être plus massif dans les écoles. Les élèves et les enseignants devraient avoir un test salivaire tous les 15 jours. Quand on sait qu'il y a trois contacts par porteur identifiés par le *tracing* et qu'on n'a pas de données sur l'isolement effectif, cela démontre l'insuffisance de cette politique.

Enfin, pour identifier les patients à risque dans le cadre de la vaccination, il faudrait réaliser une ordonnance covid. Je plaide aussi pour les *open data*. Des chercheurs ayant demandé des données à Sciensano ont reçu un accusé de réception. C'est interpellant. Misons sur l'intelligence collective!

La prime de 20 euros pour les médecins généralistes dans le cadre du DMG est une décision positive. Mais l'INAMI a annoncé que les 162 millions du supplément DMG sont en fait couverts par la perte de revenus des médecins spécialistes à qui on avait interdit de travailler. C'est interpellant. C'est donc maintenant clairement démontré.

01.45 Sophie Rohonyi (DéFI): L'analyse des génomes pour pister ces variants est primordiale; or, en un mois et demi, seuls 1 215 échantillons ont été analysés.

Quelle est la capacité de détection par semaine? Comment sont sélectionnés les échantillons?

Le commissaire covid vous fournira des données

Hoe sneller kwetsbare personen gevaccineerd worden, hoe sneller we overlijdens en ziekenhuisopnames vermijden. Hoe sneller dat gebeurt, hoe sneller de economie kan heropstarten, hoe sneller we onze jongeren uit hun psychische lijden kunnen verlossen en hoe sneller de lockdown afgebouwd kan worden. Bij dit tempo zal pas in september 2024 70 % van de bevolking ingeënt zijn. We moeten een tempo van meer dan 50.000 vaccinaties per dag bereiken.

Met een beperkt aantal vaccins en een zo ernstige crisis is het aan de overheid om oplossingen te vinden.

Sciensano raadt nog steeds chirurgische mondkmaskers aan voor de zorgverleners, terwijl de varianten een hoger risico inhouden. Men zou hun moeten aanraden een FFP2-mondmasker te dragen en hun die maskers ter beschikking moeten stellen.

Er zouden meer tests in de scholen afgenomen moeten worden. De leerlingen en de leraars zouden om de twee weken een speekseltest moeten ondergaan. Als we weten dat er drie contacten per drager via de tracing geïdentificeerd worden en dat we geen gegevens hebben over de feitelijke isolatie, kunnen we alleen maar concluderen dat het huidige beleid tekortschiet.

Ten slotte zou men voor de identificatie van de risicopatiënten in het kader van de vaccinatie een covidvoorschrift moeten opstellen. Ik pleit ook voor *open data*. Onderzoekers die gegevens bij Sciensano opgevraagd hadden, hebben een ontvangstbevestiging gekregen. Dat is toch kras. We moeten op collectieve intelligentie inzetten!

De premie van 20 euro voor de huisartsen in het kader van het GMD is een positieve zaak. Het RIZIV laat echter weten dat de 162 miljoen voor het GMD-supplement gecompenseerd worden door de inkomstenderving van de specialisten die niet mochten praktiseren. Dat mag ons niet onberoerd laten. Dat is nu duidelijk aangetoond.

01.45 Sophie Rohonyi (DéFI): Genoomsequencing om die varianten op te sporen is van cruciaal belang, maar in anderhalve maand tijd werden er slechts 1.215 stalen geanalyseerd.

Wat is de wekelijkse opsporingscapaciteit? Hoe worden de stalen geselecteerd?

De coronacommissaris zal u gegevens over de

sur les jeunes pour la réunion de jeudi mais vous espérez une analyse des *clusters* et des analyses dans les écoles. Ce serait le minimum pour décider de mesures pertinentes qui ne pénalisent pas injustement les jeunes.

Quand peut-on espérer la liste des groupes prioritaires pour la vaccination? La flexibilité de notre stratégie semble davantage soumise au bon vouloir des entreprises qu'à des choix. Je ne peux comprendre qu'on laisse les citoyens dans le flou. Les professeurs, les policiers ou les aides-familiales n'ont aucune perspective.

Je ne comprends pas l'exclusion des médecins et des infirmiers de la *task force* vaccination, alors que notre stratégie repose presque intégralement sur eux.

Les médecins et les infirmiers nous ont confirmé que leur demande en ce sens leur avait été refusée.

Vous dites que Vaccinnet, active en Flandre, doit encore être développée pour l'ensemble du pays, or cette plate-forme doit recenser des informations primordiales, notamment les effets secondaires. Les données de vaccination sont-elles correctement encodées dans les trois Régions du pays?

Je n'ai pas obtenu de réponse concernant les protocoles sanitaires entourant la reprise des secteurs à l'arrêt. Les métiers de contact ne savent toujours pas dans quel cadre leur reprise peut être envisagée. On ne sait pas non plus si des données de vaccination seront prises en compte dans ce cadre.

Le vote sur les motions aura lieu ultérieurement. La discussion est close.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 39.

jongeren bezorgen voor de vergadering van donderdag, en u verwacht dat daarbij ook een clusteranalyse en analyses van de tests in de scholen zitten. Dat zou toch het minimum moeten zijn om te kunnen beslissen over ter zake dienende maatregelen, waardoor jongeren niet onterecht gestraft worden.

Wanneer mogen we de lijst met de prioritaire groepen voor de vaccinatie verwachten? De flexibiliteit van onze strategie lijkt in hogere mate af te hangen van de goodwill van de bedrijven dan van bewuste keuzes. Ik kan er niet bij dat men de burgers in het ongewisse laat. De leerkrachten, de politieagenten of de gezinshulpen hebben geen enkel vooruitzicht op een vaccin.

Ik begrijp niet dat de artsen en de verpleegkundigen geen deel mogen uitmaken van de taskforce vaccinatie, terwijl onze strategie bijna volledig op hen berust.

De artsen en de verpleegkundigen hebben ons bevestigd dat men niet op hun verzoek in die zin ingegaan is.

U verklaart dat Vaccinnet, dat in Vlaanderen al operationeel is, nog voor het hele land ontwikkeld moet worden, terwijl er op dat platform primordiale informatie verzameld moet worden, onder meer in verband met de bijwerkingen. Worden de vaccinatiegegevens in de drie Gewesten van het land correct online geregistreerd?

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vragen over de gezondheidsprotocollen voor de heropstart van de sectoren die nu stilliggen. De beoefenaars van contactberoepen weten nog steeds niet in welk kader de hervatting van hun activiteiten overwogen kan worden. Men weet zelfs niet of er in die context rekening gehouden zal worden met bepaalde gegevens in verband met de vaccinatie.

Over de moties zal later worden gestemd. De bespreking is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.39 uur.