



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

03-03-2020

Matin

Dinsdag

03-03-2020

Voormiddag

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

Échange de vues avec la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et questions jointes de	1
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et l'épidémie de "simple" grippe" (55003140C)	1
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'application du médicament contre le virus Ebola dans la lutte contre le coronavirus" (55003166C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003384C)	1
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La menace de pénuries de médicaments induite par l'épidémie du virus COVID-19" (55003409C)	1
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'approvisionnement en matériel de protection face à l'épidémie du virus COVID-19" (55003413C)	1
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "COVID-19 et la coordination européenne" (55003430C)	1
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le risque d'indisponibilité des composants des médicaments" (55003519C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus sur le bateau de croisière "Westerdam"" (55003576C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les canaux d'information sur le coronavirus" (55003577C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de protection des pharmaciens d'officine et le stock d'urgence de médicaments" (55003596C)	2

INHOUD

Gedachtewisseling met de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over het coronavirus en toegevoegde vragen van	1
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de 'gewone' griep epidemie" (55003140C)	1
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toepassing van het geneesmiddel tegen ebola in de strijd tegen het coronavirus" (55003166C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003384C)	1
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De dreigende geneesmiddeltekorten naar aanleiding van de COVID-19-virusepidemie" (55003409C)	1
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beschikbaarheid van beschermingsmateriaal naar aanleiding van de COVID-19-virusepidemie" (55003413C)	1
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de Europese coördinatie" (55003430C)	1
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het onbeschikbaar worden van grondstoffen voor geneesmiddelen" (55003519C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus op het cruiseschip Westerdam" (55003576C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De informatiekkanalen over het coronavirus" (55003577C)	2
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen ter bescherming van de officina-apothekers en de noodstock van geneesmiddelen" (55003596C)	2

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003598C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003598C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003609C)	2	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003609C)	2
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La propagation du coronavirus en Europe" (55003624C)	2	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verspreiding van het coronavirus in Europa" (55003624C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les médicaments et dispositifs médicaux dans le cadre du coronavirus" (55003625C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in het kader van het coronavirus" (55003625C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation d'un E-Swab pour la détection du coronavirus" (55003642C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van een E-Swab voor de detectie van het coronavirus" (55003642C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003644C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003644C)	2
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'épidémie du COVID-19" (55003669C)	2	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-epidemie" (55003669C)	2
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003719C)	2	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003719C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003723C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003723C)	2
- Darya Safai à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures prises dans les centres d'asile à la suite de la propagation du coronavirus" (55003725C)	2	- Darya Safai aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen in de asielcentra n.a.v. de verspreiding van het coronavirus" (55003725C)	2
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un médicament contre le coronavirus" (55003749C)	2	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een geneesmiddel tegen het coronavirus" (55003749C)	2
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus en Europe" (55003750C)	2	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus in Europa" (55003750C)	2
- Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le numéro national pour toutes les questions concernant le coronavirus" (55003755C)	2	- Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nationale telefoonnummer voor alle vragen over het coronavirus" (55003755C)	2
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	2	- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	2

"La mise en œuvre de la phase 2 dans le cadre de l'épidémie du virus COVID-19" (55003768C)

Orateurs: **Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration, **Frieda Gijbels**, **Kathleen Depoorter**, **Laurence Hennuy**, **Barbara Creemers**, **Patrick Prévot**, **Dominiek Sneppe**, **Steven Creyelman**, **Caroline Taquin**, **Katrin Jadin**, **Nawal Farih**, **Sofie Merckx**, **Robby De Caluwé**, **Karin Jiroflée**, **Catherine Fonck**, présidente du groupe cdH, **Darya Safai**, **Collaborateur de la ministre**,

"De overgang naar fase 2 in het kader van de COVID-19-epidemie" (55003768C)

Sprekers: **Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, **Frieda Gijbels**, **Kathleen Depoorter**, **Laurence Hennuy**, **Barbara Creemers**, **Patrick Prévot**, **Dominiek Sneppe**, **Steven Creyelman**, **Caroline Taquin**, **Katrin Jadin**, **Nawal Farih**, **Sofie Merckx**, **Robby De Caluwé**, **Karin Jiroflée**, **Catherine Fonck**, voorzitter van de cdH-fractie, **Darya Safai**, **medewerker van de minister**,

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 03 MARS 2020

Matin

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 03 MAART 2020

Voormiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 10 h 09 et présidée par M. Thierry Warmoes.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 10.09 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

01 Échange de vues avec la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique et questions jointes de

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et l'épidémie de "simple" grippe" (55003140C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'application du médicament contre le virus Ebola dans la lutte contre le coronavirus" (55003166C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003384C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La menace de pénuries de médicaments induite par l'épidémie du virus COVID-19" (55003409C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'approvisionnement en matériel de protection face à l'épidémie du virus COVID-19" (55003413C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "COVID-19 et la coordination européenne" (55003430C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le risque d'indisponibilité des composants des médicaments" (55003519C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus sur le bateau de croisière "Westerdam"" (55003576C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires

01 Gedachtewisseling met de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over het coronavirus en toegevoegde vragen van

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de 'gewone' griep epidemie" (55003140C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toepassing van het geneesmiddel tegen ebola in de strijd tegen het coronavirus" (55003166C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003384C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De dreigende geneesmiddeltekorten naar aanleiding van de COVID-19-virusepidemie" (55003409C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beschikbaarheid van beschermingsmateriaal naar aanleiding van de COVID-19-virusepidemie" (55003413C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de Europese coördinatie" (55003430C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het onbeschikbaar worden van grondstoffen voor geneesmiddelen" (55003519C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

- sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les canaux d'information sur le coronavirus" (55003577C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de protection des pharmaciens d'officine et le stock d'urgence de médicaments" (55003596C)
 - Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003598C)
 - Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003609C)
 - Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La propagation du coronavirus en Europe" (55003624C)
 - Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les médicaments et dispositifs médicaux dans le cadre du coronavirus" (55003625C)
 - Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation d'un E-Swab pour la détection du coronavirus" (55003642C)
 - Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003644C)
 - Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'épidémie du COVID-19" (55003669C)
 - Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003719C)
 - Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus" (55003723C)
 - Darya Safai à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures prises dans les centres d'asile à la suite de la propagation du coronavirus" (55003725C)
 - Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un médicament contre le coronavirus" (55003749C)
 - Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus en Europe" (55003750C)
 - Katrin Jadin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le numéro national pour toutes les questions concernant le coronavirus" (55003755C)
 - Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en œuvre de la phase 2 dans le cadre de l'épidémie du virus COVID-19" (55003768C)
- "Het coronavirus op het cruiseschip Westerdam" (55003576C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De informatiekkanalen over het coronavirus" (55003577C)
 - Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen ter bescherming van de officina-apothekers en de noodstock van geneesmiddelen" (55003596C)
 - Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003598C)
 - Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003609C)
 - Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verspreiding van het coronavirus in Europa" (55003624C)
 - Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in het kader van het coronavirus" (55003625C)
 - Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van een E-Swab voor de detectie van het coronavirus" (55003642C)
 - Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003644C)
 - Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-epidemie" (55003669C)
 - Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003719C)
 - Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus" (55003723C)
 - Darya Safai aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen in de asielcentra n.a.v. de verspreiding van het coronavirus" (55003725C)
 - Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een geneesmiddel tegen het coronavirus" (55003749C)
 - Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus in Europa" (55003750C)
 - Katrin Jadin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nationale telefoonnummer voor alle vragen over het coronavirus" (55003755C)
 - Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De overgang naar fase 2 in het kader van de COVID-19-epidemie" (55003768C)

01.01 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Le Conseil des ministres restreint s'est réuni le dimanche 1^{er} mars afin de dresser l'état des lieux de l'impact de l'épidémie de la maladie à coronavirus – la COVID-19 – en Belgique. Des réunions quotidiennes seront organisées à ce sujet tous les vendredis à 8 heures jusqu'à nouvel ordre. Une conférence interministérielle rassemblant aussi tous les ministres compétents des entités fédérées a été convoquée dimanche après-midi. Dès vendredi dernier, j'avais déjà indiqué par téléphone à mes collègues que la semaine actuelle serait cruciale. Hier, une concertation a aussi réuni la première ministre, moi-même, les ministres-présidents et les ministres concernés des entités fédérées. Ce comité de concertation se réunira désormais tous les mercredis à 8 heures. Nous entretenons parallèlement de bons contacts avec les administrations des entités fédérées.

Un premier patient revenu de France s'est avéré positif le dimanche 1^{er} mars 2020 et le lendemain un même constat a été établi pour six nouveaux patients ayant séjourné dans la même région du Nord de l'Italie. Nous avons signalé aujourd'hui cinq nouveaux patients contaminés en Belgique, tous rentrés d'un séjour au ski dans le Nord de l'Italie. Ceci pourrait indiquer que nous serons confrontés à de nouveaux cas au cours des prochains jours.

Nous informons chaque fois immédiatement les agences Zorg en Gezondheid ou AVIQ afin de leur permettre d'identifier les personnes avec lesquelles les patients contaminés ont été en contact. Il va de soi que des soins sont également dispensés aux intéressés.

La plupart présentent des symptômes relativement légers. On peut alors opter pour une quarantaine à domicile sous surveillance. Plusieurs tests successifs seront effectués puisque ces patients ne seront autorisés à quitter leur domicile que lorsqu'ils ne pourront plus transmettre le virus. Les familles ont plutôt tendance à choisir la quarantaine à domicile. Les enfants sont moins malades, mais leurs tests sont positifs et ils sont porteurs du virus. Les patients qui peuvent difficilement être soignés à domicile vu leur situation particulière sont hospitalisés.

Dimanche dernier, nous sommes passés en phase 2 du plan de gestion de risque du SPF Santé publique, la phase de confinement, qui vise à endiguer le virus afin d'empêcher toute nouvelle

01.01 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Het kernkabinet is op zondag 1 maart bijeengekomen om de balans op te maken van de impact van de coronavirusepidemie – de zogenaamde COVID-19 – in België. Tot nader order wordt hierover ook elke vrijdagochtend om 8.00 uur vergaderd. Zondagnamiddag was er een interministeriële conferentie waaraan ook alle bevoegde deelstaatministers deelnamen. Afgelopen vrijdag had ik hen allemaal al telefonisch gemeld dat het een cruciale week zou worden. Gisteren was er ook overleg met de premier, ikzelf, de ministers-presidenten en de betrokken ministers van de deelregeringen. Dit overlegcomité zal elke woensdag om 8.00 uur samenkomen. Daarnaast zijn er goede contacten met de administraties van de deelstaten.

Op zondag 1 maart 2020 was er een eerste patiënt die terugkwam uit Frankrijk, 's anderendaags waren er zes nieuwe patiënten die terugkeerden uit dezelfde streek in Noord-Italië. Vandaag hebben we gemeld dat er vijf nieuwe patiënten zijn in ons land, allen teruggekomen uit hetzelfde skigebied in Noord-Italië. Dit kan aangeven dat er de komende dagen nog meer gevallen komen.

Telkens worden de agentschappen Zorg en Gezondheid of AVIQ meteen verwittigd, zodat zij ook kunnen bekijken met wie deze mensen in contact zijn geweest. De betrokkenen worden uiteraard ook verzorgd.

De meesten vertonen vrij milde symptomen en dan kan men kiezen voor thuisquarantaine onder begeleiding. Dan komen er opeenvolgende tests, omdat zij hun woning pas mogen verlaten als ze het virus niet meer kunnen overdragen. Gezinnen neigen veeleer naar thuisquarantaine. Kinderen zijn minder ziek, maar testen wel positief en zijn drager van het virus. Patiënten in een speciale thuissituatie worden verzorgd in het ziekenhuis.

Afgelopen zondag startten we fase 2 van het risicobeheersplan van de FOD Volksgezondheid, de fase van *containment*, waarbij we het virus willen indijken om een verdere verspreiding te

propagation.

(En français) Nous sommes en contact avec l'OMS et nous avons publié sur le site internet les liens vers l'OMS, l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) et la Commission européenne.

J'ai rencontré la commissaire européenne. Un Conseil Emploi, politique sociale, santé et consommateurs (EPSCO) est prévu par téléphone demain et vendredi physiquement à Bruxelles. Nous en avons déjà eu deux.

(Nederlands) En Belgique, plusieurs fois par jour, un groupe d'analyse de risques, dans lequel les Communautés sont également représentées, évalue les mesures à prendre. Les recommandations leur sont fournies par un comité d'experts présidé par Steven Van Gucht, rattaché à Sciensano et à l'UGent et présent parmi nous aujourd'hui. Plusieurs conférences interministérielles, Économie et Mobilité comprises, se réunissent. Tout est réglé en concertation avec le SPF Santé publique et Sciensano. Le Centre de crise national fera office, le cas échéant, de coordinateur entre les différents départements, agences et autorités locales.

Une attention particulière est réservée au processus de guérison des citoyens infectés. Cette mission revient en toute logique au SPF Santé publique. Nous étudions quelles seront les mesures à prendre si nous devons passer au stade suivant correspondant au scénario du pire et le plus réaliste. L'analyse de la situation dans d'autres pays nous révèle que l'augmentation du nombre de contaminations peut exploser: vendredi, l'Italie recensait 3 patients infectés; lundi, leur nombre était déjà passé à 229.

Les ministres de l'Enseignement ont également adopté des mesures. Le nombre d'enfants malades signalés à la reprise des cours après des vacances est toujours plus élevé. Il en sera de même à présent. Les enfants malades doivent rester à la maison et lorsqu'un enfant tombe malade, les écoles doivent immédiatement en aviser les parents. Tous les établissements scolaires respectent parfaitement les mesures d'hygiène.

Une liste de FAQ peut être consultée sur le site internet du SPF. Une communication a, en outre, été organisée à l'adresse des médecins et des hôpitaux. La définition de cas a été affinée. Elle n'est nullement arbitraire et la directive est

verhindern.

(Frans) We staan in contact met de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en we hebben op de website links naar de WHO, het European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) en de Europese Commissie geplaatst.

Ik heb de Europese commissaris ontmoet. Morgen zal de Raad Werkgelegenheid, Sociaal Beleid, Volksgezondheid en Consumentenzaken (Epsco) een conferencecall houden en vrijdag komt die Raad in Brussel bijeen. Er hebben al twee vergaderingen plaatsgevonden.

(Nederlands) In ons land evalueert een risicoanalysegroep meermaals per dag welke maatregelen nodig zijn, daarin zijn ook de Gemeenschappen vertegenwoordigd. Zij krijgen hun aanbevelingen van een wetenschappelijk comité onder voorzitterschap van Steven Van Gucht, verbonden aan Sciensano en de UGent en hier aanwezig. Er komen verschillende interministeriële conferenties samen, ook over Economie en Mobiliteit. Alles gebeurt in overleg met de FOD Volksgezondheid en Sciensano. Indien nodig zal het Crisiscentrum optreden als coördinator tussen de verschillende departementen, agentschappen en lokale autoriteiten.

Er gaat bijzondere aandacht naar het genezingsproces van de getroffen burgers. Dat is bij uitstek een taak voor de FOD Volksgezondheid. We bekijken welke maatregelen nodig zijn als we in een volgend stadium komen, wat het worstcasescenario is en wat het meest realistische scenario is. In andere landen zien we hoe explosief de toename van het aantal besmettingen kan zijn: in Italië waren er op vrijdag 3 en op maandag al 229 patiënten.

De ministers voor Onderwijs hebben ook maatregelen genomen. Bij het hervatten van de lessen na een vakantie worden altijd meer kinderziektes doorgegeven. Dat zal nu ook zo zijn. Zieke kinderen moeten thuis worden gehouden en scholen moeten de ouders meteen verwittigen als een kind ziek is. Alle scholen volgen de hygiënische maatregelen goed op.

Op de website is een FAQ te vinden. Daarnaast is er ook communicatie geweest naar artsen en ziekenhuizen. De *case definition* is aangescherpt. Die is niet arbitrair, de richtlijn is richtingaangevend. Artsen kennen de regels bij een vermoeden en

indicative. Les médecins connaissent les règles en cas de suspicion d'infection et ils peuvent toujours demander un test en cas de doute. Un numéro 0800 a été ouvert pour répondre aux questions de la population. La règle est de contacter un médecin en cas de doute.

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Il y a quelques semaines, notre groupe a déjà plaidé pour une meilleure et plus large communication. Les experts, les docteurs Van Ranst et Vlieghe, sont d'excellents communicateurs. Rien à redire donc à cet égard.

Lorsque la crise ne touchait que la Chine, la ministre a précisé qu'il existait un plan générique qui pouvait être déployé d'emblée. Selon la presse toutefois, ce plan vient seulement d'être élaboré. D'après l'OMS et l'indice *Global Health Security*, nous occupons la dix-neuvième place. Est-il exact qu'un plan générique vient seulement d'être établi? Quels services ont été associés à l'élaboration de ce plan? Celui-ci sera-t-il également soumis à des externes bénéficiant d'une expertise en matière de plans d'intervention d'urgence? Quel rôle doivent jouer les Communautés et les Régions? Qui a la responsabilité finale? Qui communique? N'est-il pas déroutant que la communication passe par différents canaux?

Quoi qu'il en soit, il nous faudra tirer des enseignements de cette épidémie. Je lance un appel à tous les acteurs: adoptons le plan générique après l'épidémie.

Va-t-on à présent s'atteler à l'élaboration d'un plan solide qui nous permettra de faire face à une nouvelle épidémie encore insoupçonnée? Envisage-t-on la création d'un centre ou d'un hôpital de crise prêt à développer des plans et à les mettre en oeuvre en cas de calamités de différents types, c'est-à-dire pas seulement des épidémies virales?

Il s'avère que la communication avec les acteurs de première ligne fait défaut, notamment avec les médecins généralistes, les pharmaciens et les dentistes. Les infirmiers et aides-soignants ont également le sentiment que les instructions ne sont pas suffisantes.

Nous sommes confrontés à une pénurie de masques buccaux. Avons-nous une idée du nombre de masques buccaux dont nous avons besoin et du nombre de masques dont nous disposons? En tant que dentiste, je n'ai pas reçu personnellement de courrier de la part des autorités. Les très rares directives disponibles, j'ai dû les chercher sur le site internet. Les dentistes ont toujours besoin de masques buccaux, coronavirus ou non. Or, selon le

kunnen bij twijfel steeds een test vragen. Er is een 0800-nummer waar mensen met vragen terecht kunnen. Bij twijfel moet men een arts contacteren.

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Een aantal weken geleden riep onze fractie al op tot een bredere en betere communicatie. De experts ter zake, de dokters Van Ranst en Vlieghe, zijn uitstekende communicatoren. Daar zit het dus goed.

Toen de crisis alleen nog in China heerste, antwoordde de minister dat wij een alomvattend plan hebben dat meteen kan worden uitgerold. Volgens de pers echter werd dat plan nu pas opgesteld. Volgens de WHO en de Global Health Security Index staan wij pas op de negentiende plaats. Klopt het dat nu pas een generiek plan werd opgesteld? Welke diensten zijn daarbij betrokken? Wordt het ook voorgelegd aan externen die expertise hebben in rampenplanning? Wat is de rol van de Gemeenschappen en Gewesten? Wie heeft de eindbevoegdheid? Wie communiceert? Is het niet verwarrend dat de communicatie via verschillende kanalen verloopt?

Wij zullen sowieso lessen moeten trekken uit deze uitbraak. Ik roep op om na de epidemie werk te maken van aanpassingen aan het generieke plan.

Zal er nu wel werk worden gemaakt van een robuust plan voor een nieuwe en nog onbekende epidemie? Zijn er plannen voor een calamiteitencentrum of -ziekenhuis dat plannen voor verschillende soorten calamiteiten, dus niet alleen virale uitbraken, uitwerkt en oefent?

Er blijkt een en ander te schorten aan de communicatie naar de eerste lijn, met name huisartsen, apothekers en tandartsen. Ook de verpleeg- en zorgkundigen hebben het gevoel dat de instructies onvoldoende zijn.

Er is een nijpend tekort aan mondmaskers. Is er een overzicht van het aantal mondmaskers dat wij nodig hebben en het aantal waarover wij beschikken? Ik ben als tandarts niet persoonlijk aangeschreven door de overheid. Richtlijnen, die bijzonder karig waren, heb ik moeten vinden op de website. Tandartsen hebben, coronavirus of niet, sowieso mondmaskers nodig, maar volgens het dentaal depot zijn ze gerantsoeneerd. Zullen de

dépôt dentaire, ils sont rationnés. Les dentistes auront-ils la garantie d'être approvisionnés en masques buccaux? Dans la négative, ils devront fermer des cabinets. Devons-nous agir avec parcimonie et continuer à utiliser nos masques buccaux pour plusieurs patients différents ou, comme recommandé, les jeter après chaque traitement?

Par ailleurs, il existe des directives préconisant l'utilisation d'un autre type de masque de protection en présence de patients pour lesquels il existe une suspicion de contamination par le coronavirus. Ce type de masque est en rupture de stock. Que conseillez-vous?

Des mesures sont-elles prévues pour les foires ou événements de grande envergure, comme par exemple Batibouw?

Quelles sont les mesures spécifiques prises pour les personnes âgées ou vulnérables et les patients atteints de maladies chroniques? Ces personnes font-elles l'objet de directives particulières? Qui a reçu ces directives? Les kinésithérapeutes n'ont pas de directives quant à l'attitude à adopter en présence de personnes affaiblies. Les visites à domicile sont-elles recommandées ou les patients peuvent-ils tout simplement se rendre à la consultation?

Quid des personnes auxquelles il est demandé de rester en quarantaine chez elles? Sont-elles soumises à un contrôle? Qui s'en charge? Certaines mesures peuvent-elles être imposées?

Il me revient que les capacités de test sont insuffisantes. Comment s'attaque-t-on à une pénurie éventuelle?

01.03 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Comme ni Mme Gijbels ni moi-même n'étions en vacances, nous avons pu observer le ressenti des patients venus consulter et les préoccupations de nos confrères. J'ai ainsi rédigé un plan en dix points avec des points d'attention utiles pour l'avenir.

Pendant les vacances de Noël, les pharmacies manquaient déjà de masques de protection et la semaine dernière, j'ai appris par la presse que des masques buccaux avaient été commandés par le biais d'une adjudication européenne. Quand le personnel soignant de première ligne recevra-t-il ces masques?

La semaine dernière, les pharmaciens ont reçu une première communication, qui avait été rédigée avant que l'épidémie se déclare en Italie. Comment

tandartsen gegarandeerd over mondmaskers beschikken? Zo niet, zullen er praktijken moeten sluiten. Moeten wij zuinig zijn met onze mondmaskers en die blijven gebruiken voor verschillende patiënten of, zoals aanbevolen, ze weggooien na één behandeling?

Bovendien zijn er richtlijnen om een ander type mondmasker te gebruiken bij patiënten bij wie een coronabesmetting wordt vermoed. Dat type mondmaskers is helemaal niet meer beschikbaar. Wat is hier het advies?

Plant men maatregelen voor de grote beurzen of evenementen, zoals bijvoorbeeld Batibouw?

Welke bijzondere maatregelen worden getroffen voor ouderen, zwakkeren en mensen met een chronische aandoening? Zijn er bijzondere richtlijnen? Wie heeft die richtlijnen? Kinesisten hebben geen richtlijnen over wat zij moeten doen met verzwakte mensen. Worden huisbezoeken aanbevolen of mogen de patiënten gewoon naar de praktijk komen?

Wat gebeurt er met de mensen die worden gevraagd in thuisquarantaine te blijven? Is daar toezicht op? Wie doet dat? Kunnen bepaalde maatregelen worden opgelegd?

Er zijn signalen dat de testcapaciteit onvoldoende is. Hoe wordt het eventuele tekort aangepakt?

01.03 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Mevrouw Gijbels en ik waren dus niet op vakantie en we hebben in onze praktijk kunnen meemaken wat er leeft bij de patiënten en bij onze collega's. Zodoende heb ik een tienpuntenplan opgesteld met nuttige aandachtspunten voor de toekomst.

Er was in de kerstvakantie al een tekort aan mondmaskers in de apotheken en vorige week vernam ik in de pers dat een bestelling van mondmaskers via een Europese aanbesteding loopt. Wanneer krijgen de zorgverstrekkers in eerste lijn die maskers?

De apothekers hebben vorige week een eerste communicatie ontvangen, opgesteld vóór de uitbraak in Italië. Hoe kunnen apothekers correct en

les pharmaciens peuvent-ils donner des informations correctes et validées sur le plan scientifique aux patients avec lesquels ils sont en contact au quotidien?

Il y a par ailleurs la pénurie de médicaments. Même s'il a été signalé, ce matin, qu'aucun problème ne se pose à Wuhan, il serait tout de même question d'une pénurie si l'on en croit la Food and Drug Administration (FDA). Est-ce exact? Je constate en tout cas qu'il n'est pas possible de commander des antiviraux tels que la chloroquine. Le Tamiflu, lui, peut encore l'être quoiqu'uniquement encore en doses pour enfants.

Le 26 février, les médecins ont également appris qu'ils devaient faire preuve de parcimonie dans l'utilisation des écouvillons, du fait que les laboratoires ne disposaient plus que d'un stock limité. Ces écouvillons auraient été commandés auprès de la firme italienne Copan, qui les produit de manière ininterrompue et qui va les livrer suivant la date de commande. Je présume que la Belgique ne figure pas en haut de la liste pour la livraison. Une prise de contact avec Copan m'a appris, ce qui n'a pas manqué de m'étonner, que les écouvillons E-Swab, qui sont le modèle standard livré aux médecins généralistes, ne sont en réalité pas optimaux pour la détection de virus.

Selon le professeur Van Ranst, l'écouvillon E-Swab avec milieu de transport Amies serait toutefois approprié pour le diagnostic moléculaire, alors que Copan recommande l'écouvillon FLOQSwab avec milieu de transport UTM. D'autres biologistes cliniques affirment que le milieu de transport optimal pour ce virus est l'UTM et non le milieu que les laboratoires fournissent aux médecins généralistes. Les patients contrôlés ont-ils dès lors été soumis à un screening correct? L'écouvillon E-Swab est un peu plus épais et plus court. On peut lire sur le site internet de Sciensano qu'il est recommandé, pour un résultat optimal, de prélever deux échantillons nasopharyngés. Il faut parfois prélever un échantillon nasopharyngé et un échantillon oropharyngé. Il est difficile de prendre un écouvillon E-Swab à l'endroit où le virus se situe, à savoir dans le haut du nez.

La ministre affirme que des patients ayant subi un test de dépistage de la grippe ne doivent pas subir un test de dépistage du coronavirus. C'est contradictoire à ce qui est préconisé aux États-Unis. Agissons-nous correctement en matière de tests?

L'accès à l'Agentschap Zorg en Gezondheid est, en ce moment, également très compliqué pour les médecins généralistes. En outre, elle n'est joignable

wetenschappelijk verantwoord informatie geven aan alle patiënten waarmee ze dagelijks in contact komen?

Verder is er het tekort aan geneesmiddelen. Deze morgen is gemeld dat er in Wuhan geen probleem is, maar volgens de Food and Drug Administration (FDA) zou daar toch sprake van zijn. Klopt dat? Ik constateer alleszins dat ik antivirale middelen als chloroquine niet kan bestellen, wel Tamiflu, maar enkel nog in dosissen voor kinderen.

Op 26 februari hoorden de artsen ook dat ze zuinig moesten zijn met swabs, want de stocks in de labo's waren niet zo groot meer. Die swabs zouden besteld zijn bij het Italiaanse Copan, dat deze onafgebroken produceert en zal leveren volgens de datum van bestelling. Ik veronderstel dat België niet bovenaan op de lijst voor levering staat. Contact met Copan leerde me verbazend genoeg dat de E-Swabs die standaard bij de huisartsen worden geleverd, eigenlijk niet optimaal zijn voor het detecteren van virussen.

Volgens professor Van Ranst echter zou de E-Swab met Amies transportmedium voor de moleculaire diagnostiek wel geschikt zijn, terwijl Copan de FLOQSwab met het medium UTM aanbeveelt. Andere klinische biologen zeggen dat het optimale transportmedium voor dit virus UTM is en niet het medium dat de labo's aan de huisartsen leveren. Werden de gescreende patiënten dan wel juist gescreend? De E-Swab is iets dikker en korter. Op de site van Sciensano staat dat er optimaal twee nasofaryngeale stalen worden genomen. Soms moet men een nasofaryngeaal en een orofaryngeaal staal nemen. Het is moeilijk om een E-Swab te nemen op de plaats waar het virus zich bevindt, hoog in de neus.

De minister stelt dat patiënten die op influenza worden gescreend niet moeten worden gescreend op het coronavirus. Dat staat in tegenstelling tot wat men in Amerika zegt. Testen we wel juist?

Als huisarts is het momenteel ook zeer moeilijk om binnen te geraken op het Agentschap Zorg en Gezondheid. Bovendien is men daar slechts

qu'entre 9 h et 17 h.

Comment identifier des patients qui reviennent d'Italie? Et en ce qui concerne les voyageurs qui sont arrivés à Zaventem la semaine dernière, il n'y avait ni questionnaires ni directives. Dès lors, comment est-il possible de prendre contact avec eux ou d'assurer leur suivi?

La ministre doit également être respectueuse envers les prestataires de soins au lieu de parler trop vite de réactions exagérées. Les prestataires de soins se préoccupent de leurs patients et veulent effectuer leur travail sérieusement. Et qu'en est-il des médecins et des infirmiers à domicile qui ne savent actuellement plus commander de masques antiseptiques pour leur propre usage?

Enfin, j'ai connaissance d'un patient qui est revenu d'Italie la semaine dernière et qui a appelé un médecin en raison de symptômes grippaux. Le médecin a alors appelé Zorg en Gezondheid et a obtenu l'autorisation de procéder à un test. Il a envoyé l'échantillon mercredi après-midi à 15 h 45. Il s'est finalement avéré que l'échantillon n'a été collecté que jeudi matin, soit 15 heures plus tard. Le chaos est total, il y a un manque de coordination pour la collecte des échantillons et la communication avec les médecins est défaillante.

01.04 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): En cas d'incertitude en matière de santé publique, le principe de précaution s'impose. Depuis des semaines, on vous demande en quoi consiste votre plan contre le coronavirus. Des questions demeurent sur le critère de détection, la logistique ou encore la communication et la rapidité de réaction.

Depuis le début de la crise, le comité scientifique applique un critère géographique pour la détection, associé à des critères cliniques. Or nous avons toujours un temps de retard par rapport aux pays relevés. Ce critère est-il toujours pertinent avec 61 pays atteints? On risque de la sorte de passer à côté de certains cas.

Fin janvier, on évoquait déjà une pénurie de matériel de protection. Le SPF participe à un groupe d'achat commun de masques, dont on ignore la nature ou la date de livraison. Votre procédure repose sur le principe de protection du personnel médical de première ligne mais celui-ci ne dispose pas de masques.

bereikbaar tussen 9.00 uur en 17.00 uur.

Hoe kan men patiënten die terugkomen uit Italië, detecteren? En voor reizigers die vorige week aankwamen in Zaventem, waren er geen vragenlijsten of richtlijnen. Hoe kan men die mensen dan contacteren of opvolgen?

De minister moet ook respect opbrengen voor de zorgverstrekkers in plaats van al te snel te spreken over overtrokken reacties. Zorgverstrekkers zijn begaan met hun patiënten en willen hun job ernstig doen. En wat met de artsen en thuisverpleegkundigen die nu geen mondklappers voor zichzelf kunnen bestellen?

Ten slotte heb ik weet van een patiënt die terugkwam uit Italië en vorige week een arts opbelde wegens griepsymptomen. De arts belde daarop Zorg en Gezondheid, kreeg de toestemming voor een test en verzond het staal woensdagnamiddag om 15.45 uur. Uiteindelijk bleek dat het staal pas op donderdagochtend was opgehaald, na vijftien uur wachttijd. Er heerst totale chaos, er is een gebrek aan coördinatie voor het ophalen van de stalen en de communicatie met de artsen loopt mank.

01.04 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Als er geen zekerheid is op het gebied van de volksgezondheid, moet het voorzorgsprincipe vooropstaan. Wij vragen u al weken wat uw plan van aanpak tegen het coronavirus inhoudt. Er rijzen nog altijd vragen over het criterium voor de detectie, de logistiek of de communicatie en reactiesnelheid.

Sinds het begin van de crisis past het wetenschappelijk comité een geografisch criterium toe voor de opsporing, in combinatie met klinische parameters. We lopen echter altijd achter op de feiten; de lijst van landen verandert voortdurend. Is dat criterium nog altijd relevant, nu er in 61 landen besmettingen werden vastgesteld? Op die manier worden sommige gevallen misschien over het hoofd gezien.

Eind januari was er al een gebrek aan beschermingsmateriaal. De FOD doet mee aan een groepsaankoop van mondklappers; over de aard daarvan en de leveringstermijnen is verder niets bekend. Uw procedure berust op het principe van de bescherming van de eerstelijnsgezondheidswerkers, maar die beschikken niet eens over maskers.

Les pharmaciens n'ont même plus d'isopropyl pour fabriquer le liquide hygiénique; les hôpitaux ne parviennent pas à se réapprovisionner en matériel stérile.

Combien de masques avez-vous commandés? Quand seront-ils distribués aux médecins? Si l'on passe en phase 3, disposera-t-on d'un monitoring des lits disponibles? Quel est le plan de déploiement? A-t-il été signifié aux hôpitaux?

Vous avez opté, avec le comité scientifique, pour une communication très rassurante. Quand on voit que la Chine est complètement à l'arrêt, cela génère légitimement de l'inquiétude. Une communication efficace et transparente est fondamentale dans la gestion d'une crise. Les données ne sont pas à jour sur le site internet de Sciensano. Il a fallu cinq jours pour que le Nord de l'Italie y soit repris. L'information concernant la procédure de prélèvement n'est pas à jour non plus.

Il faut un seul canal de communication, clair et univoque. Depuis deux semaines, c'est le chaos.

01.05 **Barbara Creemers** (Ecolo-Groen): Je voudrais tout d'abord féliciter le professeur Van Ranst pour sa communication réussie ainsi que l'Agentschap Zorg en Gezondheid pour son travail de qualité dans des circonstances difficiles.

Des informations contradictoires nous parviennent en ce qui concerne le matériel disponible pour les soins de première ligne et en particulier, pour les médecins généralistes. La communication était tout aussi contradictoire s'agissant de l'opportunité de se rendre aux urgences. Qu'en est-il de ce stock de sécurité et qu'en sera-t-il dans un avenir proche?

L'OMS recommande à chaque État d'élaborer une stratégie pour les aéroports. Cette stratégie a-t-elle déjà été définie dans notre pays? Qu'en est-il de la communication y relative?

En matière de communication et de coordination, il est positif que la ministre se charge de la coordination. Toutefois, il s'agit d'une occasion manquée d'aborder ce problème à l'échelon européen. Ainsi, les conditions applicables aux tests réalisés en Italie sont totalement différentes de celles en vigueur dans d'autres pays. J'insiste pour qu'une approche européenne soit développée à cet égard.

Les pharmaciens tirent également la sonnette

De apothekers hebben zelfs geen isopropyl meer om handontsmettingsmiddel te maken; de ziekenhuizen krijgen geen steriel materiaal meer aangeleverd.

Hoeveel mondmaskers hebt u besteld? Wanneer zullen ze aan de artsen geleverd worden? Als men naar fase 3 overgaat, zal het aantal beschikbare bedden dan gemonitord worden? Hoe ziet het stappenplan eruit? Werd het aan de ziekenhuizen gecommuniceerd?

U hebt samen met het wetenschappelijk comité geopteerd voor een zeer geruststellende communicatie. Het nieuws dat China volledig stilligt wekt terecht bezorgdheid. Het is cruciaal dat er in het kader van een crisis efficiënt en transparant wordt gecommuniceerd. De gegevens op de website van Sciensano zijn niet up-to-date. Het heeft vijf dagen geduurd voor Noord-Italië op die website werd vermeld. De informatie over de procedure voor het afnemen van stalen werd ook niet bijgewerkt.

Er is nood aan een enkel communicatiekanaal met duidelijke en eenduidige informatie. Er heerst al twee weken chaos.

01.05 **Barbara Creemers** (Ecolo-Groen): Ik wil vooreerst professor Van Ranst feliciteren voor de geslaagde communicatie en ook het Agentschap Zorg en Gezondheid voor het goede werk, in moeilijke omstandigheden.

Wat het materiaal voor de eerste lijn en met name de huisartsen betreft, bereiken ons tegenstrijdige berichten. In het verlengde daarvan was er ook verwarrende communicatie rond de opportuniteit om zich op spoed aan te bieden. Hoe staat het met die noodstock, nu en in de nabije toekomst?

De WHO adviseert dat elk land een beleid rond de luchthavens zou uitstippelen. Hoe zit dat bij ons? Wat met de communicatie daarover?

Wat de communicatie en de coördinatie betreft, is het een goede zaak dat de minister zorgt voor de coördinatie. Er wordt hier wel een kans gemist op Europees niveau. Zo zijn de screeningsvoorwaarden in Italië totaal verschillend. Ik pleit in dat verband voor een Europese aanpak.

Ook de apothekers luiden de alarmbel omdat de

d'alarme face au risque de pénurie d'antiviraux. Quelle sera notre réaction face à ce danger?

Les activités prévues par diverses associations durant les prochains week-ends pourront-elles avoir lieu?

01.06 Patrick Prévot (PS): La peur est mauvaise conseillère mais, face à ce type de crise, la population doit recevoir des informations claires et les actions entre niveaux de pouvoir doivent être coordonnées.

Ce n'est qu'au deuxième cas confirmé que la phase d'alerte est passée de 1 à 2, l'endiguement sans mesure complémentaire. Les réunions se sont enchaînées mais les informations sont restées générales et parfois contradictoires et les initiatives, personnelles. Seule la conférence de presse d'hier a enfin témoigné d'une réelle coordination fédérale, ce qui est essentiel. Vous voulez éviter la panique mais il faut être pragmatique et envisager les divers scénarios.

Pourquoi cette réunion du kern a-t-elle été décidée en urgence le 1^{er} mars? Comment expliquer qu'une conférence interministérielle Santé et le comité de concertation ne se soient pas réunis plus tôt, vu que la crise du coronavirus a débuté en décembre 2019?

Treize cas ont été confirmés à ce stade. Des mesures encadrées par un comité scientifique d'accompagnement sont de nature à rassurer la population. Mais pourquoi aucune mesure complémentaire n'a-t-elle été prise chez nous, malgré le passage en phase 2, à l'instar de la France qui, elle, a pris des mesures drastiques? Quel élément spécifique pourrait amener à prendre de telles mesures complémentaires? Nous avons des carnivals en vue, dont je ne souhaite pas l'annulation, mais il faut apporter une réponse claire.

Des professionnels appellent à élargir les critères de contrôle. Pour l'instant, il faut présenter des symptômes, même si on revient d'une zone affectée. Y a-t-il une raison de ne pas le faire? Ne risque-t-on pas de passer à côté de certains cas?

antivirale middelen uitgeput dreigen te raken. Welke houding wordt hier aangenomen?

Wat het verenigingsleven betreft, verneem ik graag of geplande activiteiten de volgende weekends gewoon kunnen doorgaan.

01.06 Patrick Prévot (PS): Angst is een slechte raadgever, maar in geval van een dergelijke crisis moet de bevolking duidelijke informatie krijgen en moeten de maatregelen van de diverse beleidsniveaus op elkaar worden afgestemd.

Pas nadat het tweede geval bevestigd werd, werd de alarmfase opgeschaald van 1 naar 2, waarbij men probeert de verspreiding van het virus te stoppen zonder dat er bijkomende maatregelen moeten worden getroffen. Er hebben een aantal opeenvolgende vergaderingen plaatsgevonden, maar de informatie bleef algemeen en was soms tegenstrijdig. Tevens werden er alleen maar persoonlijke initiatieven genomen. Alleen de persconferentie van gisteren getuigde van een echte coördinatie op federaal vlak, wat essentieel is. U wil vermijden dat er paniek uitbreekt, maar men moet pragmatisch zijn en de diverse scenario's in ogenschouw nemen.

Waarom werd er in allerijl beslist om het kernkabinet op 1 maart bijeen te roepen? Waarom werd er niet eerder een interministeriële conferentie Volksgezondheid gehouden en heeft het overlegcomité niet eerder vergaderd? De uitbraak van het coronavirus dateert immers van december 2019.

Tot nu toe werden er dertien gevallen bevestigd. Maatregelen die in samenspraak met een wetenschappelijk begeleidingscomité genomen worden stellen de bevolking gerust. Maar waarom werd er in ons land geen enkele andere maatregel genomen ondanks de overgang naar fase 2, terwijl er in Frankrijk, waar dezelfde fase werd afgekondigd, wel drastische maatregelen werden genomen? Welke nieuwe feiten zouden aanleiding kunnen geven tot bijkomende maatregelen? Er staan carnavalsvieringen voor de deur; ik wil natuurlijk niet dat ze afgelast worden, maar er moet een duidelijk antwoord aangereikt worden.

Sommige specialisten roepen ertoe op de controlecriteria te verruimen. Op dit moment wordt men pas getest als men symptomen vertoont, ook als men terugkeert uit een zone waar er besmettingen werden vastgesteld. Is er een reden om de criteria niet te verruimen? Loopt men niet het risico dat er gevallen onopgemerkt blijven?

L'absence de contrôles dans les aéroports inquiète. Selon vous, cette mesure n'aurait aucun intérêt scientifique. Pourquoi certains pays l'appliquent-elle? Quelles directives sanitaires a-t-on donné aux aéroports? En matière de quarantaine, de contrôle des passagers ou de conseils aux voyageurs, les pays d'Europe prennent des mesures de leur côté, sans concertation, ce qui accroît encore l'inquiétude. Que plaidez-vous demain au Conseil des ministres européens de la Santé?

Les médecins généralistes se plaignent du manque d'informations sur la COVID-19. Pour le SPF Santé, trois courriels et un site internet ont fait le point sur la question.

Les généralistes peuvent contribuer à limiter la propagation et à désengorger les services d'urgences, mais il faut prendre en compte leurs inquiétudes.

Les médecins généralistes disposent-ils du matériel nécessaire? Leur fournirez-vous des kits? Des équipes mobiles de dépistage sont-elles envisageables? Comment les financer?

La Belgique doit se préparer à faire face à une éventuelle épidémie. On ne doit pas laisser les acteurs improviser des mesures disparates. Mon groupe souhaite un plan soutenu par les autorités. Sans catastrophisme, nous devons nous préparer au pire, et à gérer un important flux de patients.

Les hôpitaux de référence sont prêts mais qu'en est-il du reste? Vous dites que la Belgique pourra réagir en cas d'épidémie comme elle l'a fait avec le plan "grippe" mais la détection, les tests, le traçage, et les capacités des laboratoires et des hôpitaux diffèrent pour le coronavirus.

Les hôpitaux ont-ils des lits en suffisance et doivent-ils en réserver? Pourrait-il y avoir un hôpital de référence par province? Comment répondre aux limites architecturales des hôpitaux? Comment seront définies les priorités de prise en charge? Qu'en est-il du personnel hospitalier? Ces questions sont sans réponses et cela inquiète la population.

La presse rapporte que les patients positifs aux symptômes nuls ou modérés peuvent rester chez

De afwezigheid van controles in de luchthavens is verontrustend. Volgens u heeft zo een maatregel geen wetenschappelijk nut. Waarom hebben sommige landen dan toch zulke controles ingesteld? Welke sanitaire richtsnoeren hebben de luchthavens gekregen? Wat de quarantainemaatregelen, de passagierscontroles en de reisadviezen betreft, nemen de Europese landen zelf maatregelen, zonder onderling overleg, wat de ongerustheid nog vergroot. Wat zult u morgen op de vergadering van de Europese ministers van Volksgezondheid bepleiten?

De huisartsen klagen over een gebrek aan informatie over COVID-19. Volgens de FOD Volksgezondheid werd de nodige informatie verstrekt via drie e-mails en kan men terecht op een specifieke website.

De huisartsen kunnen de verspreiding van het virus helpen beperken en het werk van de spoeddiensten verlichten, maar men moet met hun bezorgdheden rekening houden.

Beschikken de huisartsen over het benodigde materiaal? Zult u hun testkits leveren? Kan er overwogen worden om mobiele testteams in te zetten? Hoe kunnen die gefinancierd worden?

België moet zich tegen een mogelijke epidemie wapenen. Men mag de verschillende actoren niet laten improviseren en allerlei maatregelen laten nemen die niet afgestemd werden. Mijn fractie wenst een plan dat door de overheden gesteund wordt. We moeten geen onheilsprofeten zijn, maar we moeten ons wel op het ergste voorbereiden en ervoor zorgen dat we een grote toestroom van patiënten kunnen verwerken.

De referentieziekenhuizen zijn er klaar voor, maar wat met de rest? U zegt dat ons land kan reageren bij een epidemie, zoals het gedaan heeft met het griepplan, maar de opsporing, de testen, de tracing en de capaciteit van de laboratoria en de ziekenhuizen zijn anders voor het coronavirus.

Beschikken de ziekenhuizen over voldoende bedden en moeten ze er voorbehouden voor coronapatiënten? Kan er een referentieziekenhuis per provincie worden aangewezen? Hoe kunnen we de bouwkundige beperkingen van de ziekenhuizen ondervangen? Hoe zullen de zorgprioriteiten bepaald worden? Hoe zit het met het ziekenhuispersoneel? Die vragen blijven onbeantwoord. Dat verontrust de bevolking.

Uit de pers vernemen we dat patiënten die positief testten en geen of milde symptomen vertonen thuis

eux alors que la personne détectée dimanche est hospitalisée malgré sa bonne santé et celle détectée positive lundi est rentrée chez elle. Comment la garder en quarantaine et assurer sa prise en charge?

La KU Leuven analyse les échantillons. Des laboratoires pourraient-ils collaborer en cas d'épidémie?

L'information sur l'usage correct des masques de protection semble faire défaut. Les médecins seraient favorables à une campagne via des spots sur leur utilisation adéquate.

Quelle est la disponibilité des masques? Un inventaire dans tous les hôpitaux est-il réalisé? Peut-on en constituer un stock suffisant? Quel en sera l'impact sur le besoin en masques chirurgicaux des blocs opératoires? La Belgique a participé à un achat groupé européen de masques et équipements de protection. Quelles pourraient être les capacités disponibles et quand?

01.07 Dominiek Snepe (VB): Il y a déjà actuellement quinze personnes contaminées par le coronavirus dans notre pays.

01.08 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Treize.

01.09 Dominiek Snepe (VB): Ces treize cas de coronavirus ne sont peut-être que la partie émergée de l'iceberg. Il est donc logique que les gens s'inquiètent et que nous exprimions ici cette inquiétude. Que la ministre qualifie ces gens de "drama queens" me perturbe!

Le Vlaams Belang a une longue liste de questions: y a-t-il réellement assez de places pour accueillir tous les patients en cas de scénario catastrophe? De combien de places disposons-nous actuellement et combien en faudrait-il dans le pire des cas? Comment la ministre va-t-elle remédier au problème de pénurie des masques buccaux? Y a-t-il suffisamment d'appareils respiratoires? La ministre répondra-t-elle positivement à la demande de l'OMS d'investir dans de nouveaux appareils respiratoires?

Le personnel soignant de première ligne se plaint de n'être pas suffisamment informé ni protégé. Sera-t-il équipé de masques buccaux et de tests de dépistage en nombre suffisant? Réalisera-t-on des tests pour les deux virus, la COVID-19 et la grippe?

mogen blijven. De persoon die zondag positief testte, werd echter in het ziekenhuis opgenomen, ook al verkeerde die in goede gezondheid. De persoon die maandag positief testte, mocht dan weer naar huis. Hoe kan zij in afzondering gehouden en opgevolgd worden?

De KU Leuven analyseert de stalen. Kunnen er verschillende laboratoria samenwerken bij een epidemie?

De informatie over het correcte gebruik van mondklappers ontbreekt kennelijk. De artsen zouden voorstander zijn van een campagne met spots over het adequate gebruik ervan.

Hoe zit het met de beschikbaarheid van de maskers? Werd er al een inventaris in alle ziekenhuizen opgesteld? Is het mogelijk om daar een voldoende voorraad van aan te leggen? Wat zal de impact daarvan zijn op de behoeften aan operatiemaskers? Heeft België deelgenomen aan een Europese groepsaankoop van maskers en beschermingsmateriaal? Welke capaciteit zou er beschikbaar kunnen zijn en wanneer?

01.07 Dominiek Snepe (VB): Er zijn nu al vijftien coronabesmettingen in ons land.

01.08 Minister Maggie De Block (Nederlands): Dertien.

01.09 Dominiek Snepe (VB): Die dertien coronagevallen vormen wellicht maar het topje van de ijsberg. Het is dus logisch dat mensen bezorgd zijn en dat wij hier die bezorgdheid uiten. Dat de minister deze mensen dramaqueens noemt, doet mijn wenkbrouwen fronsen.

Vlaams Belang heeft een waslijst aan vragen: zijn er daadwerkelijk genoeg opvangplaatsen voor een worstcasescenario? Hoeveel zijn er nu en hoeveel zijn er nodig in het slechtste geval? Hoe zal de minister het tekort aan mondklappers oplossen? Zijn er genoeg ademhalingstoestellen? Zal de minister gehoor geven aan de oproep van de WHO om te investeren in nieuwe ademhalingstoestellen?

De eerstelijnsverzorgers klagen dat ze niet voldoende op de hoogte zijn en niet voldoende bescherming hebben. Worden zij voorzien van voldoende mondklappers en testkits? Wordt er getest op beide virussen, corona en griep?

Selon l'ABSyM, il n'est pas certain que l'achat groupé européen porte sur les bons masques buccaux. S'agit-il de masques buccaux FFP2 ou FFP3?

Volgens BVAS is niet duidelijk of de Europese groepsaankoop over de juiste mondmaskers gaat. Gaat het over FFP2- of FFP3-mondmaskers?

Deux centres de référence ne seront peut-être pas suffisants dès lors que le pic de contaminations sera atteint. D'autres hôpitaux sont-ils également dotés des équipements requis pour procéder aux tests et accueillir des patients?

Op het hoogtepunt van de besmettingen zullen twee referentiecentra wellicht niet volstaan. Zijn andere ziekenhuizen ook voldoende uitgerust om testen uit te voeren en patiënten op te vangen?

Où en est-on en ce qui concerne le vaccin?

Wat is de stand van zaken met betrekking tot het vaccin?

La paralysie de l'économie chinoise peut mettre en péril la disponibilité des matières premières. Est-il possible de remplacer certaines de ces matières premières par d'autres, que l'on pourrait se procurer en Europe? La situation risque-t-elle d'entraîner une flambée du prix des médicaments?

Dat de Chinese economie platligt kan de beschikbaarheid van grondstoffen in het gedrang brengen. Kunnen bepaalde grondstoffen worden vervangen door grondstoffen die in Europa te vinden zijn? Zal dit de prijs van geneesmiddelen opdrijven?

Les infections à coronavirus et la grippe présentent des similitudes. N'est-il pas préférable, dès lors, de soumettre toutes les personnes présentant des symptômes de la grippe au test diagnostique du coronavirus? Quel est le coût de ce test pour le patient et pour l'État? Tous les laboratoires médicaux sont-ils équipés pour distinguer le coronavirus du virus de la grippe ou les tests doivent-ils être réalisés dans des laboratoires spécialisés? Ces laboratoires seront-ils en mesure de faire face?

Corona en griep lijken op elkaar. Is het dan niet beter om alle mensen met griepsymptomen te testen op corona? Wat zijn de kosten van een test voor de patiënt en voor de overheid? Zijn alle medische labo's uitgerust om het coronavirus te onderscheiden van het griepvirus of moeten de tests in gespecialiseerde labo's gebeuren? Kunnen die labo's de toestroom aan?

Un médicament développé pour le traitement de la maladie à virus Ebola, le Remdesivir, pourrait être également utilisé contre le SRAS et le MERS. Où en est la recherche à cet égard? La ministre a-t-elle des contacts avec la firme qui développe le Remdesivir?

Een middel dat tegen ebola is ontwikkeld, Remdesivir, zou ook kunnen helpen tegen SARS en MERS. Wat is de stand van zaken van dit onderzoek? Heeft de minister contacten met het bedrijf dat Remdesivir ontwikkelt?

Dans l'article qu'il a signé, le docteur Devos se demande si le secteur des soins de santé et le département de la Santé publique sont prêts à affronter un scénario catastrophe.

Het artikel van dokter Devos roept de vraag op of de zorgsector en het departement Volksgezondheid klaar zijn voor het doemscenario.

01.10 Steven Creyelman (VB): Peu importe que les personnes infectées soient au nombre de treize ou quinze. Je n'ai personnellement aucune formation médicale et je représente, dès lors, le Flamand moyen. Ce dernier ne sait plus à quel saint se vouer. Les autorités se montrent plutôt rassurantes, tandis que certains médecins évoquent des scénarios catastrophes et les médias en remettent une couche. Sans parler des médias sociaux qu'il est préférable de ne pas commenter.

01.10 Steven Creyelman (VB): Het maakt niet uit of er nu dertien of vijftien mensen besmet zijn. Ikzelf ben niet medisch geschoold en ik vertegenwoordig dus de modale Vlaming. Die weet niet meer wie hij moet geloven. De overheid communiceert dat het allemaal wel meevalt, sommige artsen schetsen integendeel doemscenario's en de media dikt alles nog wat aan. Over de sociale media kunnen we beter helemaal zwijgen.

Qui devons-nous croire? La ministre ou la lettre ouverte d'un professionnel de la médecine?

Moeten we de minister geloven of moeten we de open brief van een medische professional geloven?

Pourquoi est-il impossible d'obtenir des informations claires, fiables et compréhensibles pour tout le monde?

01.11 **Caroline Taquin (MR):** Je salue l'action gouvernementale dans le cadre de la gestion de la crise. Lors de notre échange du 28 janvier, vous n'aviez pas exclu la survenue de cas en Belgique. La planification actuelle des phases 1, 2 et 3 est très claire.

Une bonne gestion de la crise doit être efficace et rapide. Nous devons parler d'une même voix, avec sang-froid et maîtrise. Sans cesse, il faut anticiper, agir, évaluer et recommencer. Je salue le travail qui est fait. La commission d'aujourd'hui doit permettre à notre ministre de la Santé et au gouvernement d'identifier les points sur lesquels des efforts sont à opérer rapidement.

En tant que bourgmestre, j'estime que la transparence est de mise. L'information est coordonnée entre l'autorité fédérale, les entités fédérées et le gouverneur. Elle arrive de manière précise auprès des bourgmestres qui peuvent transmettre les recommandations à la population, en évitant les excès générateurs d'angoisse.

La ministre a clairement explicité la phase 1, rappelant que la priorité était alors de retarder l'arrivée du virus sur notre territoire, et indiqué l'existence d'une collaboration entre le SPF Santé publique, les médecins et les hôpitaux. Nous sommes en phase 2, les autorités fédérales ont expliqué que la priorité consiste désormais à arrêter la propagation.

La communication est claire, rapide, transparente, coordonnée et concertée. Tous les niveaux de pouvoir informent les autorités communales qui sont les plus proches de la population. Cependant, demeurent des questions légitimes auxquelles il faut répondre pour parfaire la gestion de la crise au profit des citoyens.

Quelles sont les mesures décidées pour éviter la contagion? Les experts médicaux ont-ils évalué combien de temps une personne positive est contagieuse? En cas de suspicion, comment l'isolement à domicile se déroule-t-il? Comment expliquez-vous les différences de traitement entre pays voisins? Des lieux devront-ils être fermés et des événements annulés? Des mesures complémentaires ont-elles été prises après la

Waarom is er geen eenduidige, correcte, begrijpbare informatie voor iedereen?

01.11 **Caroline Taquin (MR):** De regering heeft gepast gehandeld in het kader van de beheersing van de crisis. Tijdens onze gedachtewisseling op 28 januari sloot u niet uit dat er in België besmettingen zouden worden vastgesteld. De huidige planning voor de fasen 1, 2 en 3 is zeer duidelijk.

Bij een goed crisismanagement staan efficiëntie en snelheid voorop. We moeten dezelfde boodschap uitdragen, op een kalme en beheerste manier. Men moet voortdurend anticiperen, maatregelen treffen en evalueren, en weer van voren af aan beginnen. Er is goed werk verricht. De commissievergadering van vandaag moet onze minister van Volksgezondheid en de regering in staat stellen de dringende actiepunten te bepalen.

Als burgemeester kan ik u verzekeren dat er sprake is van transparantie. De verstrekte informatie wordt afgestemd tussen de federale overheid, de deelgebieden en de gouverneur. De burgemeesters ontvangen duidelijke informatie en kunnen de aanbevelingen doorgeven aan de bevolking, zonder de zaak op te blazen, want daarmee wordt er alleen maar angst gezaaid.

De minister heeft het verloop van fase 1 duidelijk uitgelegd en eraan herinnerd dat de prioriteit in die fase erin bestond het virus zo lang mogelijk uit ons land te houden. Ze heeft er ook op gewezen dat de FOD Volksgezondheid, de artsen en de ziekenhuizen nauw samenwerken. We zitten thans in fase 2. De federale overheid heeft verklaard dat het tegengaan van de verspreiding nu prioritair is.

De communicatie is helder, snel, transparant, gecoördineerd en gebaseerd op overleg. Alle beleidsniveaus informeren de gemeentelijke overheden, die het dichtst bij de bevolking staan. Er blijven echter nog terechte vragen onbeantwoord. Om het crisismanagement ten behoeve van de burgers nog beter te maken moet er daarop een antwoord aangereikt worden.

Welke maatregelen werden er genomen om besmetting te voorkomen? Hebben de medische experts geëvalueerd gedurende hoe lang een persoon met een positief testresultaat besmettelijk blijft? Als er vermoedens zijn, hoe verloopt de thuisquarantaine dan? Hoe verklaart u de verschillen in aanpak in de buurlanden? Zullen er locaties moeten worden gesloten en evenementen worden afgelast? Werden er bijkomende

semaine de congé et son flux de voyageurs? Les médecins de famille doivent-ils assurer un suivi de ces derniers?

maatregelen genomen na de krokusvakantie en de reizigersstroom die als gevolg daarvan op gang is gekomen? Moeten de huisartsen voor de follow-up van die mensen instaan?

Les pharmaciens, infirmiers et aides à domicile reçoivent-ils une information particulière et du matériel pour ne pas contracter le virus? Demandent-ils un soutien spécifique?

Krijgen apothekers, verpleegkundigen en thuiszorgkundigen specifieke informatie en materiaal om te voorkomen dat ze met het virus besmet worden? Vragen zij specifieke bijstand?

Que pensez-vous du test diffusé via mail par la VUB, qui pourrait alléger et compléter le travail de première ligne des professionnels de la santé?

Wat vindt u van de door de VUB via mail verspreide test, die een aanvulling zou kunnen vormen op het werk van de eerstelijnsgezondheidswerkers en dat werk zou kunnen verlichten?

Pouvez-vous clarifier l'utilisation des masques?

Kunt u meer duidelijkheid verschaffen in verband met het gebruik van de mondmaskers?

A-t-on livré un stock de masques FFP2 au personnel soignant? Quelle est l'utilité des différents masques? Lequel est-il adapté au cas des professionnels de la santé, lequel à la population?

Werd er een stock van FFP2-mondmaskers aan het zorgpersoneel geleverd? Wat is het nut van elk van de verschillende types van mondmaskers? Welk type van mondmasker is er geschikt voor de gezondheidswerkers en welk type voor de bevolking?

Avons-nous toutes les garanties en termes d'infrastructure et de personnel d'accueil? A-t-on décidé ou programmé des moyens ponctuels supplémentaires en matériel ou en personnel? En quoi consistent les plans spéciaux en termes de quantité disponible des médicaments et des équipements?

Hebben wij alle garanties op het stuk van de infrastructuur en van het personeel dat de zieken opvangt? Werd er beslist om ad hoc bijkomende middelen voor materiaal en personeel uit te trekken of werden dergelijke middelen ingepland? Wat is de inhoud van de bijzondere plannen op het vlak van de hoeveelheid beschikbare geneesmiddelen en mondmaskers?

Quelles sont les mesures destinées aux écoles, aux maisons de repos ou à d'autres infrastructures publiques et collectives? Quel est le cadre légal et médical permettant d'écarter une personne de ces lieux et de son lieu de travail?

Welke maatregelen werden er genomen met betrekking tot de scholen, de rusthuizen en andere openbare en collectieve voorzieningen? Op grond van welk wettelijk en medisch kader kan men beslissen dat een persoon moet wegblijven van die plaatsen of van zijn of haar werkplek?

Qu'avez-vous décidé avec les entités fédérées? Quel est le protocole mis en place pour les pouvoirs locaux et les bourgmestres? Comment le ministre de l'Intérieur prendra-t-il le relais?

Wat hebt u in overleg met de deelgebieden besloten? Welk protocol werd er ingevoerd voor de lokale besturen en de burgemeesters? Wanneer, in welke omstandigheden en met welke communicatiemiddelen zal de minister van Binnenlandse Zaken de coördinatie overnemen?

01.12 Katrin Jadin (MR): Dans de telles situations, il convient de garder son sang-froid, comme vous le faites, et d'informer de manière responsable et cohérente pour rassurer.

01.12 Katrin Jadin (MR): In dergelijke situaties moet men koelbloedig blijven, zoals u, en op een verantwoorde en coherente manier informeren om de bevolking gerust te stellen.

Beaucoup se posent des questions sur l'organisation d'événements dans des espaces fermés: quelles indications peut-on nous donner à ce sujet? À ce jour, treize cas de COVID-19 sont connus dans notre pays: ces personnes reviennent-

Er rijzen vele vragen over de organisatie van evenementen in gesloten ruimten: welke indicaties kan men ons in dat verband geven? Tot dusver zijn er in ons land dertien gevallen van COVID-19 bekend: zijn dat allemaal mensen die teruggekeerd

elles toutes d'Italie?

zijn van een reis naar Italië?

Serait-il possible de rendre la *hotline* disponible en allemand, à la demande de plusieurs citoyens de ma région?

Zouden de calltakers van de hotline ook in het Duits gestelde vragen kunnen beantwoorden? Dat is een vraag van meerdere burgers uit mijn streek.

Au sujet des Belges mis en quarantaine à l'étranger, des collaborations sont-elles nouées entre le SPF Santé publique et les pays où ils se trouvent? Des échanges d'informations et de bons procédés ont-ils lieu en vue de nous aider à évoluer?

Werkt de FOD Volksgezondheid, wat de Belgen die in het buitenland in quarantaine gehouden worden betreft, samen met de landen waar onze landgenoten zich bevinden? Worden er informatie en good practices uitgewisseld om ons te helpen in te spelen op de veranderende situatie?

01.13 Nawal Farih (CD&V): Nous sommes actuellement en phase 2 et je me demande si nous en faisons assez pour éviter de basculer en phase 3. Pourquoi, comme le préconise le professeur Goossens et comme le font les Pays-Bas et le Royaume-Uni, ne pas élargir les tests?

01.13 Nawal Farih (CD&V): Momenteel zitten we in fase 2 en ik vraag me af of we genoeg doen om niet in fase 3 te geraken. Waarom testen we niet breder, zoals professor Goossens aanraadt en zoals Nederland en het Verenigd Koninkrijk wel doen?

Pourquoi ne procède-t-on pas à des tests à grande échelle dans les aéroports? Il sera plus facile de contenir la contamination si nous pouvons arrêter les personnes infectées dès cet endroit.

Waarom testen we niet uitgebreid op de luchthavens? Als we besmette mensen daar al kunnen tegenhouden, dan kunnen we de verspreiding beter indammen.

Une communication claire a-t-elle été organisée pour les écoles, les installations sportives et les clubs sportifs?

Werd er duidelijk gecommuniceerd naar scholen, sportfaciliteiten en sportclubs?

Serait-il possible d'éviter à l'avenir que des vacanciers rentrés de zones à risque regagnent leur domicile à bord de transports publics?

Kan het voortaan vermeden worden dat vakantiegangers uit risicogebieden met het openbaar vervoer naar huis gaan?

La capacité disponible dans les laboratoires et dans les structures hospitalières est-elle suffisante pour absorber une hausse du nombre de patients atteints par la COVID-19? Quel est le facteur décisif qui nous fera basculer en phase 3? La fermeture d'écoles et l'annulation de grands événements devront-elles alors être ordonnées?

Is de capaciteit van de labo's en de quarantainebedden toereikend om een stijging van COVID-19-patiënten op te vangen? Wat is het kantelpunt om over te gaan op maatregelen van fase 3? Moeten scholen en grote evenementen dan sluiten?

Des accords ont-ils été conclus avec les médias afin d'éviter de semer la panique?

Zijn er afspraken met de media over het vermijden van paniek?

La ministre peut-elle nous fournir davantage d'informations sur l'utilisation des masques buccaux? Est-il exact que des antipaludiques ralentissent la progression du virus? Disposons-nous d'un stock suffisant?

Kan de minister meer informatie geven over het gebruik van mondklappers? Klopt het dat malariapillen het virus remmen? Hebben we er zo nodig genoeg?

01.14 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Nous devons nous attendre à toute une série de nouvelles infections et nous devons tout mettre en œuvre pour éviter que la propagation soit exponentielle. Pour ce faire, les autorités recensent les contacts avec les personnes infectées et les patients sont isolés. D'autre part, l'accent est mis

01.14 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): We mogen een hele reeks nieuwe besmettingen verwachten en we moeten alles op alles zetten om de uitbraak niet exponentieel te maken. Dat doen wij via contacttracing en via het isoleren van de zieke patiënten. Ook is heel erg de nadruk gelegd op de algemene preventie- en hygiënemaatregelen.

dans une large mesure sur des mesures générales de prévention et d'hygiène. Je voudrais féliciter les membres du comité d'experts qui informent quotidiennement les citoyens et préparent notre pays à affronter l'épidémie, ainsi que les prestataires de soins de première ligne et le personnel des services des urgences.

(En français) En tant que médecin généraliste, j'ai reçu de nombreux appels. Contrairement aux collègues de la N-VA et du Vlaams Belang, j'estime que le matériel d'information à disposition des professionnels est adéquat. Le site de Sciensano est bien fait. Hier, nous avons été informés du fait que nous pouvons réaliser nous-mêmes des analyses si nous l'estimons nécessaire.

Dire qu'on ne sait pas où s'informer est scandaleux. Le site officiel www.info-coronavirus.be et le numéro d'appel sont omniprésents dans les media. On peut féliciter les personnes qui gèrent la situation.

J'ai été choquée de voir que des ministres communiquaient dans tous les sens, démontrant le ridicule des réformes de l'État successives. Je vous félicite d'avoir décidé de communiquer tous les jours à dix heures. Une politique centralisée est indispensable pour appliquer des recommandations scientifiques.

(En néerlandais) La population n'a pas besoin de scénarios catastrophe. Un syndicat de médecins a annoncé hier qu'il pourrait y avoir 50 000 morts alors qu'à ce jour, on dénombre 3 000 décès à travers le monde.

Je suis médecin généraliste et je tiens compte des informations du gouvernement, du SPF Santé publique et de Sciensano. Je pense que chacun doit s'en tenir à ses compétences et que nous devons faire confiance au comité d'experts.

(En français) La santé doit primer sur l'économie. Par exemple, si des personnes doivent rester à domicile car elles sont malades ou pour s'occuper d'un membre malade de leur famille, il est exclu qu'ils prennent des jours de congé. J'espère que nous agirons pour qu'ils ne perdent pas de revenus.

Qu'en est-il de la réserve de masques? En avez-vous commandé? Les médecins généralistes peuvent-ils s'en procurer?

Comment évaluez-vous notre capacité de la

Ik wil de experts van het expertencomité, die de bevolking dagelijks informeren en ons land voorbereiden, feliciteren, net als de mensen in de eerstelijnszorg en het personeel van de urgentiediensten.

(Frans) Als huisarts heb ik veel oproepen gekregen. In tegenstelling tot de collega's van de N-VA en het Vlaams Belang vind ik dat het informatiemateriaal dat ter beschikking van de gezondheidswerkers wordt gesteld adequaat is. De site van Sciensano zit goed in elkaar. Gisteren werden wij ervan op de hoogte gebracht dat we zelf analyses mogen uitvoeren als we dat nodig achten.

Het is schandalig om te beweren dat men niet weet waar men informatie moet inwinnen. In de media worden de officiële site www.info-coronavirus.be en het speciale telefoonnummer zeer vaak vermeld. Degenen die de situatie managen verdienen felicitaties.

Ik ben gechoqueerd dat ministers in gespreide slagorde communiceren, wat aantoonde hoe belachelijk de opeenvolgende staats hervormingen wel zijn. Ik feliciteer u met uw beslissing om elke dag om tien uur te communiceren. Een gecentraliseerd beleid is noodzakelijk voor de toepassing van de wetenschappelijke aanbevelingen.

(Nederlands) Het is niet nodig om rampscenario's te verspreiden onder de bevolking. Een artsensyndicaat zei gisteren dat er 50.000 doden kunnen vallen, hoewel er tot op vandaag wereldwijd 3.000 doden werden genoteerd.

Ik ben huisarts en houd rekening met de informatie van de regering, de FOD Volksgezondheid en Sciensano. Ik denk dat iedereen zich bij zijn competenties moet houden en dat wij moeten vertrouwen op het expertencomité.

(Frans) De volksgezondheid is belangrijker dan de economie. Als mensen bijvoorbeeld thuis moeten blijven, omdat ze ziek zijn of om een ziek gezinslid te verzorgen, mag het niet zo zijn dat ze daarvoor verlofdagen moeten opnemen. Ik hoop dat we ervoor zullen zorgen dat ze geen inkomensverlies lijden.

Hoe zit het met de voorraad maskers? Hebt u er besteld? Kunnen de huisartsen mondmaskers verkrijgen?

Hoe schat u onze capaciteit van de eerste lijn in?

première ligne? Comment la renforcerez-vous? Le personnel des hôpitaux, déjà sous pression, sera-t-il soutenu? A-t-on évalué le matériel nécessaire en hôpital? L'avez-vous commandé?

En tant que médecin généraliste et membre d'un parti pour qui la santé est prioritaire, j'aurai une attitude constructive mais vigilante.

01.15 Robby De Caluwé (Open Vld): La panique est effectivement mauvaise conseillère. En ma qualité de bourgmestre, on me pose aussi beaucoup de questions sur le coronavirus. Les autorités doivent garder la tête froide, utiliser une communication correcte et validée sur le plan scientifique et surveiller le problème, comme elles le font actuellement. Pour l'instant, le nombre de contaminations est encore négligeable à l'échelle mondiale, et certainement en Belgique mais compte tenu de la contagiosité du virus, il nous faut bien entendu prendre les mesures qui s'imposent pour gérer la crise.

Quels critères utilise-t-on pour décider si des personnes peuvent rester en quarantaine à leur domicile ou si elles doivent quand même être hospitalisées? Comment fait-on pour répertorier les personnes ayant été en contact avec des patients contaminés, si ceux-ci ont par exemple emprunté les transports en commun? Quels sont les signaux auxquels il convient d'être attentif? Les citoyens savent-ils qu'ils doivent d'abord appeler leur généraliste au lieu de se rendre directement à l'hôpital? La capacité de test sera-t-elle encore renforcée? Peut-elle encore l'être? Quelles seront les prochaines mesures si nous passons à la phase 3? Quel sera le critère pour passer à cette prochaine étape?

01.16 Karin Jiroflée (sp.a): Évitions à tout prix de semer la panique et cela passe par la diffusion d'une communication claire, assortie de directives concrètes. Je pense que c'est ce qui a été fait jusqu'à présent tant par la ministre que par les membres du comité scientifique et aussi notamment par le professeur Van Ranst. Le professeur Goossens affirme néanmoins que les conditions de tests actuelles occulteront un certain nombre de cas et qu'un nombre de contaminations plus élevé n'a été recensé dans d'autres pays européens qu'après l'élargissement des tests. Pourquoi, dans ces conditions, ne pas procéder systématiquement à davantage de tests? Si pour l'heure, le virus ne s'étend pas véritablement en Belgique, c'est parce que tous les patients reviennent jusqu'à présent directement d'une zone contaminée à l'étranger. La ministre peut-elle

Hoe zult u die capaciteit versterken? Zal het ziekenhuispersoneel, dat al onder druk staat, worden ondersteund? Heeft men gecheckt of het nodige materiaal voorhanden is in de ziekenhuizen? Hebt u materiaal besteld?

Als huisarts en lid van een partij voor wie gezondheid een prioriteit is, zal ik me constructief opstellen, maar alert blijven.

01.15 Robby De Caluwé (Open Vld): Paniek is inderdaad een slechte raadgever. Als burgemeester krijg ook ik heel wat vragen over het coronavirus. De overheid moet het hoofd koel houden, correct en wetenschappelijk verantwoord communiceren en het probleem opvolgen, zoals nu gebeurt. Voorlopig is het aantal besmettingen alsnog verwaarloosbaar klein, op wereldvlak en zeker in België, maar gezien de besmettelijkheid van het virus moeten we uiteraard de nodige voorbereidingen treffen om de crisis te beheersen.

Welke criteria worden gevolgd om te beslissen of mensen thuis in quarantaine mogen gaan of toch moeten worden gehospitaliseerd? Hoe brengt men in kaart met wie besmette personen in contact zijn gekomen als zij bijvoorbeeld het openbaar vervoer hebben genomen? Op welke signalen moeten mensen letten? Weten de mensen voldoende dat zij eerst naar de huisarts moeten bellen in plaats van meteen naar een ziekenhuis te gaan? Zal de capaciteit voor het testen nog worden opgedreven? Is dat überhaupt mogelijk? Welke maatregelen volgen als wij zouden overgaan naar fase 3? Wat is het criterium voor die volgende stap?

01.16 Karin Jiroflée (sp.a): Paniek moeten we absoluut vermijden en dat veronderstelt dat we klaar en duidelijk communiceren met concrete richtlijnen. Volgens mij is dat tot nu toe ook gebeurd, zowel door de minister, de mensen van het wetenschappelijk comité als onder andere professor Van Ranst. Wel beweert professor Goossens dat wij in de huidige testomstandigheden een aantal gevallen zullen missen en dat in andere Europese landen pas meer gevallen werden ontdekt na bredere tests. Waarom precies wordt er dan niet systematisch breder getest? Op dit moment grijpt het virus in België nog niet echt om zich heen, want alle patiënten tot nu toe komen rechtstreeks uit een besmet gebied in het buitenland. Kan de minister dit bevestigen? En kan Sciensano volgens duidelijke parameters een prognose maken van het aantal potentiële gevallen

confirmer cette évaluation? Sciensano est-il, par ailleurs, en mesure d'estimer le nombre de cas potentiels en Belgique sur la base de paramètres précis?

Qu'en est-il du médicament capable de freiner la progression de la maladie et qui pourrait déjà être administré aux patients à court terme?

Quand disposerons-nous à nouveau de masques buccaux? Ceux qui font partie de l'achat groupé sur le plan européen seront-ils distribués aux services de secours? Il est important de faire savoir aux citoyens que les masques vendus dans le commerce sont peu utiles et créent surtout un faux sentiment de sécurité.

L'Europe organise une Corona Response Team et réserve une enveloppe de 230 millions d'euros pour l'OMS et la recherche scientifique. Quel montant la Belgique va-t-elle investir en réaction à cette crise? Cet investissement constituera-t-il un problème pour le budget?

01.17 Catherine Fonck (cdH): La gestion d'une pandémie doit reposer sur quatre principes: anticipation, rapidité d'intervention, cohérence et efficacité opérationnelle. La cohérence a manqué, au niveau européen, entre niveaux de pouvoir et pour les mesures opérationnelles. Ce week-end, des initiatives ont enfin été prises et il y a eu concertation entre les différents niveaux de pouvoir. Pour renforcer cette cohérence, il faut un pilotage fédéral unique.

Vous appelez à évaluer prudemment le nombre de personnes touchées en Belgique mais, puisqu'il y a des porteurs sains ou peu symptomatiques, il est très vraisemblable qu'il y a plus de treize personnes touchées, chiffre reconnu actuellement. De plus, le nombre de tests réalisés en Belgique est bien inférieur aux autres pays européens.

Il faut renforcer la protection des individus fragiles (personnes âgées, immunodéprimées et malades chroniques).

Vous avez décidé de ne pas garder à domicile les personnes de retour des zones infectées. Vous auriez alors dû leur dire, compte tenu de l'incertitude quant à leur contamination, d'éviter à tout prix les personnes fragiles, les hôpitaux, les services d'oncologie et les maisons de repos. Éviter la dispersion du virus, c'est avant tout éviter que des personnes fragiles soient contaminées.

in België?

Wat is de stand van zaken met betrekking tot medicatie die de ziekte kan afremmen en die al op korte termijn zou kunnen worden ingezet?

Wanneer zullen er weer mondmaskers zijn? Zullen de maskers uit de Europese groepsaankoop naar de hulpverleners gaan? Het is belangrijk dat we goed communiceren dat de maskers uit de winkel weinig zin hebben en vooral een vals gevoel van veiligheid creëren.

Europa organiseert een Corona Response Team en trekt 230 miljoen euro uit voor de WHO en wetenschappelijk onderzoek. Welk bedrag zal België in deze crisis investeren? Is dat een probleem voor de begroting?

01.17 Catherine Fonck (cdH): Bij de aanpak van een pandemie moet er uitgegaan worden van vier principes: anticipatie, snelle interventie, samenhang en operationele doeltreffendheid. Er was een gebrek aan samenhang op Europees niveau, tussen de beleidsniveaus en wat de operationele maatregelen betreft. Dit weekend werden er eindelijk initiatieven genomen en hebben de beleidsniveaus met elkaar overlegd. De federale overheid moet alle betrokkenen aansturen om die samenhang te versterken.

U pleit voor een voorzichtige schatting van het aantal coronapatiënten in ons land. Aangezien gezonde mensen of mensen met weinig symptomen echter drager kunnen zijn van het virus, zijn er wellicht meer dan dertien mensen besmet, het officiële cijfer op dit moment. Bovendien worden er in ons land duidelijk minder testen uitgevoerd dan in de andere Europese landen.

We moeten kwetsbare mensen beter beschermen (ouderen, personen met een verminderde immuniteit en chronisch zieken).

U hebt beslist dat personen die terugkeren uit gebieden waar er besmettingen werden vastgesteld, niet thuis moeten blijven. U had hun moeten zeggen, gezien de onzekerheid over de mate waarin ze besmettelijk zijn, dat ze elk contact moeten vermijden met kwetsbare personen, en bijvoorbeeld moeten wegblijven uit ziekenhuizen en rusthuizen, en al evenmin naar een dienst oncologie van het ziekenhuis moeten gaan. De verspreiding

van het virus moet tegengegaan worden, wat voor alles betekent dat kwetsbare personen niet besmet mogen raken.

Il y a deux mois, je plaçais déjà pour une information directe de tous les soignants, y compris les soignants à domicile, les infirmiers, les dentistes, les kinésithérapeutes et les pharmaciens. Certaines informations sur les sites des Régions et du fédéral sont contradictoires. En France, tous les soignants reçoivent un mail personnalisé à chaque mise à jour des procédures.

Les mails personnalisés sont directs et évitent de devoir chercher des informations, parfois contradictoires, sur différents sites. Je vous suggère d'avancer en ce sens.

Il y a trois semaines, je vous faisais part de la pénurie de masques. Vous avez fait une commande jeudi dernier. Les dispositifs par lunettes sont absents. Qu'en est-il du stock militaire des six millions de masques FFP2? Par ailleurs, le stock militaire de trente millions de masques "normaux" est-il mobilisable? Vous avez annoncé une commande que les médecins généralistes, les infirmiers et les pharmaciens n'ont pas reçue. En France, le dispositif est opérationnel: chaque soignant dispose d'un point d'approvisionnement en masques. Quand recevrons-nous les nôtres? Les gels désinfectants sont-ils commandés? Qu'en est-il des matières premières pour permettre aux pharmaciens de réaliser eux-mêmes ces gels? Qu'en est-il des tests, dont les résultats doivent être rapides pour éviter des isolements préventifs inutiles de patients?

Va-t-on augmenter le nombre de laboratoires pouvant réaliser les tests? Quel est le délai fixé pour un test urgent? Risquons-nous une pénurie d'écouvillons pour détecter le coronavirus? On a refusé à des médecins de pratiquer un test: c'est inacceptable.

Je plaide pour une procédure unique quand un patient présente des symptômes faisant suspecter la présence du coronavirus, pour apporter une aide logistique à la première ligne. On ne peut contraindre les médecins traitants à se rendre à chaque fois au domicile du patient. Certains cercles ont dédié un de leurs médecins à ces visites mais ce n'est pas possible partout, en raison des pénuries locales de généralistes. Des médecins supplémentaires devraient être dédiés à ces visites.

Twee maanden geleden pleitte ik al voor rechtstreekse informatie aan al het zorgpersoneel, met inbegrip van de thuiszorgkundigen, de verpleegkundigen, de tandartsen, de kinesitherapeuten en de apothekers. Op de sites van de Gewesten en de federale overheid staat soms tegenstrijdige informatie. In Frankrijk krijgen alle gezondheidswerkers een persoonlijke mail telkens wanneer de procedures geüpdatet worden.

Gepersonaliseerde e-mails zijn doelgericht en voorkomen dat men via verschillende websites, die soms tegenstrijdige gegevens bevatten, informatie moet bijeenprokkelen. Ik raad u aan om die werkwijze te volgen.

Drie weken geleden heb ik u op de hoogte gesteld van het tekort aan mondkmaskers. Vorige donderdag hebt u een bestelling geplaatst. De gelaatsmaskers waren er niet bij. Hoe zit het met de militaire voorraad van zes miljoen FFP2-maskers? Kan de militaire voorraad van dertig miljoen 'normale' mondkmaskers aangesproken worden? U hebt een bestelling aangekondigd, maar de huisartsen, de verpleegkundigen en de apothekers hebben geen maskers ontvangen. In Frankrijk werkt het systeem wel. Alle gezondheidswerkers kunnen daar bij een welbepaald afhaalpunt maskers krijgen. Wanneer zal men in België mondkmaskers ontvangen? Werden er ontsmettende gels besteld? Hoe staat het met de grondstoffen waarmee de apothekers zelf dergelijke gels kunnen maken? Hoe verlopen de testen? Om te voorkomen dat patiënten onnodig preventief in quarantaine geplaatst worden moet het resultaat van die testen snel beschikbaar zijn.

Zal er voorzien worden in extra laboratoria voor het uitvoeren van de tests? Hoe snel kan een dringende test worden uitgevoerd? Dreigt er een tekort aan teststaafjes voor de opsporing van het coronavirus? Sommige artsen mochten geen test uitvoeren: dat is onaanvaardbaar.

Ik pleit voor een vaste procedure voor patiënten die symptomen vertonen die op het coronavirus wijzen, voor logistieke ondersteuning van de eerste lijn. Men kan de huisartsen er niet toe verplichten in zulke gevallen telkens een huisbezoek af te leggen. Sommige huisartsenkringen hebben een van hun artsen aangesteld voor die bezoeken, maar dat is niet overal mogelijk, gezien de huisartsentekorten in bepaalde regio's. Er zouden extra artsen moeten worden aangesteld voor die huisbezoeken.

Les dispositifs dans les hôpitaux vont suivre l'évolution de l'épidémie. Dans le pire scénario, des lits pourraient manquer. On ne sait rien encore de la capacité de ventilation assistée en soins intensifs. Dispose-t-on d'appareils en réserve?

Il faudrait plus de cohérence à l'échelon européen en matière de voyages à l'étranger. La France préconise de ne plus se rendre en Italie du Nord. Nous devrions coordonner nos actions pour ralentir la progression du virus.

01.18 Darya Safai (N-VA): Quelles mesures la ministre compte-t-elle prendre dans les centres d'accueil pour demandeurs d'asile, où la promiscuité est importante et où vivent également des demandeurs d'asile issus de pays à haut risque ou ayant transité par l'Italie? Quelle est la procédure pour les demandes d'asile en provenance de Chine et des régions voisines?

01.19 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Les déclarations de certains députés sèment la panique au sein de la population.

Je prends conseil auprès d'un comité de virologues. Il s'agit en effet d'un nouveau virus encore inconnu au bataillon il y a quelques semaines. Son évolution est suivie attentivement par le comité scientifique et la concertation s'organise avec des experts étrangers. M. Steven Van Gucht, président de ce comité, est présent pour répondre à vos questions.

Le comité scientifique conseille également le groupe de gestion du risque, dont je suis les recommandations. Ce groupe constitue la plateforme de décision et de signalement pour les situations de crise en matière de santé publique. Il existe, par conséquent, déjà des procédures et des plans, tels que des plans d'urgence dans les hôpitaux, qui sont à chaque fois actualisés. Il en va de même pour le *search capacity plan* mis en œuvre lors de précédentes épidémies.

Nous avons en effet un système politique complexe. En dépit du morcellement des compétences, je me fais un devoir de coopérer pleinement, car la population n'a que faire de compétences morcelées. Nous nous sommes réunis avec les entités fédérées. Nous devons à présent prouver que le morcellement dans le domaine des soins de santé n'a pas d'impact négatif sur le suivi et le traitement des citoyens. Une

De maatregelen die de ziekenhuizen nemen zullen afgestemd worden op het verloop van de epidemie. In het ergste geval zou er een tekort aan bedden kunnen ontstaan. We hebben nog niets gehoord over de capaciteit met betrekking tot de beademingstoestellen op de intensivereafdelingen. Zijn er extra toestellen beschikbaar?

Er is nood aan een meer gecoördineerde aanpak op het Europese niveau op het stuk van de reizen naar het buitenland. De Franse autoriteiten geven een negatief reisadvies voor het noorden van Italië. Wij moeten ons beleid op elkaar afstemmen om de verspreiding van het virus tegen te gaan.

01.18 Darya Safai (N-VA): Welke maatregelen plant de minister in de asielcentra, waar veel mensen dicht bij elkaar zitten en waar ook asielzoekers leven die afkomstig zijn uit landen met hoge risico's of die door Italië gereisd hebben? Wat is de procedure voor asielaanvragen uit China en omstreken?

01.19 Minister Maggie De Block (Nederlands): Sommige Kamerleden veroorzaken met hun uitlatingen paniek onder de bevolking.

Ik laat mij adviseren door een comité van virologen. Het gaat immers om een nieuw virus dat wij enkele weken geleden nog niet kenden. Het wetenschappelijk comité volgt het nauwgezet op en overlegt met experts uit het buitenland. De voorzitter van dat comité, de heer Steven Van Gucht, is hier aanwezig om vragen te beantwoorden.

Het wetenschappelijk comité adviseert ook de *risk management group*, waarvan ik de aanbevelingen opvolg. Deze groep is het beslissings- en meldingsplatform voor noodsituaties op het gebied van volksgezondheid. Er bestaan dus al procedures en plannen, zoals noodplannen in ziekenhuizen, die telkens worden geactualiseerd. Ook het *search capacity plan* van vorige epidemieën wordt geactualiseerd.

We hebben inderdaad een ingewikkeld politiek systeem. Ondanks de versnippering van de bevoegdheden maak ik er een zaak van om volop samen te werken, want de bevolking heeft geen boodschap aan versnipperde bevoegdheden. Wij hebben vergaderd met de deelstaten. We moeten nu bewijzen dat de versnippering in de gezondheidszorg er niet toe leidt dat onze mensen minder goed worden opgevolgd en behandeld.

bonne coopération est nécessaire à cet effet. La lutte contre les maladies infectieuses et l'organisation des soins de première ligne constituent une compétence régionale. Nous devons autant que possible nous aider mutuellement à cet égard. Je ne dispose toutefois pas de l'autorité pour prendre des décisions dans des matières qui sont de la compétence des entités fédérées.

Mme Gijbels a parlé de calamités, mais cette notion n'est pas applicable lorsqu'il n'est question que de quelques dizaines de patients. Les Pays-Bas disposent d'un hôpital de crise pouvant accueillir des centaines de blessés, par exemple à la suite d'un incendie ou d'un attentat. Je n'utiliserais pas le terme de calamité à propos d'un nouveau virus, qui deviendra à l'avenir une sorte de virus grippal.

La communication doit être dosée et rapide. Les professionnels de la santé ne reçoivent pas de courriers individuels mais retrouvent toutes les informations nécessaires sur les divers sites internet concernés. Ainsi, le site de Sciensano publie l'ensemble des informations utiles par secteur de soins.

L'avis du Conseil Supérieur de la Santé sur les masques devrait arriver aujourd'hui même. Il faut se poser la question de leur utilisation rationnelle. Les masques sont destinés au personnel soignant et non à chaque patient. Cet après-midi, le professeur Van Gucht donnera davantage de précisions sur la situation des personnes de 80 ans et plus et des patients immunodéprimés.

La surveillance des quarantaines à domicile est exercée par les Communautés. Les personnes concernées sont testées avant leur sortie de quarantaine.

La Chine, où la production de masques a été arrêtée, a demandé qu'on lui envoie des masques. La question d'un achat conjoint a été évoquée lors du dernier Conseil Emploi, politique sociale, santé et consommateurs (EPSCO) et la Belgique, la France ainsi que d'autres pays y ont immédiatement souscrit. Il sera de nouveau question de cette procédure ce vendredi, et notamment de la possibilité de raccourcir le délai habituel de livraison, qui est de 40 jours. Concernant la deuxième piste, la difficulté réside dans le fait qu'un pays de petite taille comme le nôtre ne bénéficie pas de la priorité parce que celle-ci est accordée en fonction du volume commandé.

Notre capacité en termes de tests est plus que suffisante. Nous pourrions certes faire appel à

Daarvoor is een goede samenwerking nodig. De bestrijding van infectieziekten en de organisatie van de eerstelijnszorg zijn een regionale bevoegdheid. We moeten elkaar hierin zoveel mogelijk helpen. Ik heb echter geen autoriteit om in deelstaatsmateries beslissingen te nemen.

Mevrouw Gijbels sprak over calamiteiten, maar dat behelst niet enkele tientallen patiënten. In Nederland is er een calamiteitenziekenhuis, om bijvoorbeeld naar aanleiding van een brand of aanslag honderden gekwetsten op te vangen. Bij een nieuw virus, dat in de toekomst een soort griepvirus zal worden, zou ik toch niet het woord calamiteit gebruiken.

De communicatie moet gedoseerd en vlot zijn. De zorgberoepen worden niet individueel aangeschreven, maar vinden alle nodige info terug op de verschillende websites. Zo is op de website van Sciensano alle informatie per zorgactiviteit gebundeld.

Het advies van de Hoge Gezondheidsraad over de maskers wordt tegen vandaag ingewacht. Voorop staat een rationeel gebruik. Maskers zijn bedoeld voor het verzorgend personeel, niet voor elke patiënt. Professor Van Gucht zal deze namiddag nader ingaan op de situatie van 80-plussers en personen met verminderde immuniteit.

Het toezicht op de thuisquarantaine wordt uitgeoefend door de Gemeenschappen. Voor ze wordt opgeheven, worden die personen eerst getest.

De productie van maskers in China is stilgevallen en het land vraagt zelf om maskers op te sturen. Op de jongste Raad Werkgelegenheid, Sociaal Beleid, Volksgezondheid en Consumentenzaken (Epsco) kwam *joint procurement* ter sprake en België, Frankrijk en nog andere landen hebben daar meteen op ingetekend. Nu vrijdag wordt op die procedure teruggekomen, onder meer op de mogelijkheid om de gewone termijn van 40 dagen in te korten. Wat het tweede spoor betreft, bestaat de moeilijkheid erin dat we als klein land geen prioriteit krijgen, want die wordt opgesteld op grond van het bestelde volume.

Onze testcapaciteit is meer dan voldoende. We kunnen wel meer labo's inschakelen om tijd te

davantage de laboratoires pour gagner du temps. Nous devons examiner la possibilité d'augmenter le nombre de laboratoires pour le premier test, après quoi le test de référence serait effectué au laboratoire de référence de la KUL.

Au sujet d'éventuels "quick tests", je précise qu'il est important que les résultats des tests que nous réalisons soient fiables. En attendant les résultats, les personnes sont placées en isolement. Qu'advient-il si nous laissons des personnes rentrer chez elles après un "quick test" au résultat négatif, et qu'un contrôle révèle ensuite qu'il y a malgré tout un problème?

Selon Mme Depoorter, il n'y a pas assez de chloroquine en Belgique. Notre pays ne produit pas de chloroquine. Les Pays-Bas en produisent en petites quantités pour soigner une seule affection, une forme rare de lupus. En outre, il n'y a aucune preuve que la chloroquine agisse contre le virus. Les recherches ne sont pas assez avancées pour démontrer un quelconque effet chez l'homme.

Il n'y a pas de problème de stock pour les écouvillons. Nous avons pris contact avec les fournisseurs et les réserves sont suffisantes.

La définition de cas est importante. Les patients à tester sont choisis sur la base de deux critères. Il doit s'agir de personnes malades, présentant un mal de gorge, avec de la fièvre, une toux ou combinant tous ces symptômes. Et ces personnes doivent avoir été en contact avec des personnes situées dans une des zones à risque ou avec des personnes malades. Même dans ce cas, un examen par un médecin reste nécessaire.

Le tableau clinique d'un patient est très éloquent. Le virus en question attaque profondément les bronches. Il s'agit d'une indication décisive pour un patient se plaignant de problèmes à ce niveau. Si dr. Google était omniscient, nous n'aurions plus besoin de médecins.

Nous restons très prudents en ce qui concerne la précision des tests proposés sur Internet. Eu égard à l'importance de l'examen clinique et de l'anamnèse, une visite chez le médecin est essentielle.

La coopération avec l'ensemble des agences de santé régionales est bonne. Dès qu'un patient infecté est détecté, les agences en sont immédiatement informées pour assurer le suivi et retracer les contacts en amont.

Si un échantillon traîne quinze heures dans un

sparen. We moeten nagaan of we niet nog meer labo's kunnen inschakelen voor de eerste test, waarna de referentietest zou worden uitgevoerd in het referentielaboratorium van de KUL.

Er wordt gevraagd naar quicktests. Belangrijk is dat de uitslag van de tests die wij gebruiken, betrouwbaar is. Mensen wachten in isolatie tot de uitslag er is. Stel dat we mensen na een negatieve quicktest naar huis laten gaan, waarna een controle uitwijst dat er toch wat aan de hand is?

Volgens mevrouw Depoorter is er niet genoeg chloroquine in België. België produceert geen chloroquine. In Nederland is er een kleine productie voor één indicatie, een zeldzame vorm van lupus. Er is bovendien geen bewijs dat chloroquine werkt tegen het virus. Het onderzoek staat niet ver genoeg om enige werking bij mensen aan te tonen.

Er is geen voorraadprobleem voor swabs. Wij hebben contact opgenomen met de leveranciers en er zijn er genoeg.

De *case definition* is belangrijk. De keuze wie gescreend moet worden, is gebaseerd op twee criteria. Is iemand ziek, heeft hij keelpijn, koorts, hoest, of alles samen? En is hij in contact geweest met mensen in een van de risicogebieden of met mensen die ziek waren? Ook dan is er nog steeds een onderzoek door een arts nodig.

Het klinisch beeld van een patiënt zegt veel. Dit virus gaat diep in de bronchiën. Als iemand daar klachten heeft, dan is dat toonaangevend. Als we voor alles op dr. Google zouden kunnen vertrouwen, dan waren er geen artsen meer nodig.

We zijn zeer voorzichtig over de accuraatheid van testen op internet. Een bezoek aan een arts is essentieel gezien het belang van het klinische onderzoek en de anamnese.

Wij werken goed samen met alle regionale gezondheidsagentschappen. Meteen wanneer een patiënt is gedetecteerd, worden deze agentschappen verwittigd voor de opvolging en de retracering.

Als een staal 15 uur in een ziekenhuis blijft liggen,

hôpital, la responsabilité en incombe d'abord à celui-ci. Il m'est impossible d'espionner avec une caméra pour voir combien de temps les échantillons traînent avant d'être analysés. Nous comptons sur le sens des responsabilités des hôpitaux.

(En français) Mme Hennuy, je demande à M. Van Gucht de vous répondre sur les critères de détection.

Auparavant, il fallait passer par le Risk Management Group pour adapter le site. Aujourd'hui, Sciensano peut immédiatement ajouter des zones de risques.

(En néerlandais) Maintenant que le virus s'est propagé en dehors de Hubei, de nouvelles zones à risque vont apparaître.

(En français) À chaque fois, il fallait quelques jours. Maintenant, ça sera actualisé plusieurs fois par jour dès qu'une nouvelle zone de risques apparaît. C'est important pour voyager et pour identifier les critères géographiques.

(En néerlandais) Il y a par ailleurs les critères en matière de santé et les symptômes, des sujets que j'ai déjà abordés.

(En français) Les États membres ne peuvent pas communiquer d'informations sur le nombre de masques, leur type, etc.

Ce qui est important, ce n'est pas le nombre de lits mais la capacité à traiter les gens. Il faut considérer les chiffres pour une grippe aiguë et non se baser sur la grippe actuelle, qui est très modeste.

(En néerlandais) Le fait que le pic de la grippe soit derrière nous est une bonne chose, en particulier pour la capacité hospitalière car les personnes grippées ne devront pas partager la chambre de patients atteints du coronavirus. Mais ce n'est qu'un sursis. Nous avons mis en garde contre les retours de vacances. Les nouveaux patients qui sont venus s'ajouter ces deux derniers jours proviennent de zones à risque. Nous avons également échafaudé un scénario catastrophe réaliste au sein du groupe de gestion du risque.

01.20 Collaborateur de la ministre *(en néerlandais)*: Nous sommes ici confrontés au coronavirus, issu de la famille des coronaviridae. C'est une famille de virus que nous connaissons depuis très longtemps déjà. Nous savons depuis des décennies qu'il existe quatre coronavirus

dan is dat in de eerste plaats de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis. Ik kan niet met een camera zien hoe lang stalen blijven liggen. Wij rekenen op de verantwoordelijkheid van de ziekenhuizen.

(Frans) Mevrouw Hennuy, ik vraag de heer Van Gucht om uw vraag over de detectiecriteria te beantwoorden.

Vroeger moest de Risk Management Group geconsulteerd worden alvorens de site kon worden aangepast. Nu kan Sciensano onmiddellijk risicozones toevoegen.

(Nederlands) Nu het virus Hubei heeft verlaten, zullen er nog risicogebieden bijkomen.

(Frans) Dat nam telkens een paar dagen in beslag. Nu zal een en ander verschillende keren per dag geactualiseerd worden zodra er een nieuw gebied als risicozone wordt aangemerkt. Dat is belangrijk voor mensen die reizen en voor de identificatie van de geografische criteria.

(Nederlands) Daarnaast zijn er de criteria betreffende de gezondheid en de klachten, waar ik het al over had.

(Frans) De lidstaten mogen geen informatie geven over het aantal maskers, het type van de maskers enz.

Niet het aantal bedden is belangrijk, maar wel de capaciteit om de patiënten te behandelen. Daarbij moet u uitgaan van de cijfers voor een zware griep en niet van die van de huidige griep, die een erg milde variant is.

(Nederlands) Het is ook goed dat de piek van de griep voorbij is. Dat is goed voor de ziekenhuiscapaciteit, waardoor grieppatiënten niet naast de coronapatiënten zullen moeten liggen. Maar het is ook slechts uitstel. We hebben gewaarschuwd voor de terugkeer uit vakantie. De patiënten die er de voorbije twee dagen bijkwamen, komen uit de risicozones. We hebben ook een realistisch worstcasescenario binnen de risicomangementgroep ontwikkeld.

01.20 Medewerker van de minister *(Nederlands)*: We hebben hier te maken met het coronavirus, dat behoort tot de familie van de coronaviridae. Dat is een familie virussen die we al heel lang kennen. We weten al decennia dat er een viertal coronavirussen bij mensen circuleren, die allemaal heel milde

circulant chez l'homme, qui provoquent tous de très légers symptômes du rhume.

En 2002, un tout nouveau coronavirus, le coronavirus du SRAS, est apparu. Heureusement, le virus s'est éteint et a disparu après quelques mois. Depuis plusieurs années, nous connaissons également le coronavirus MERS au Moyen-Orient, qui ne se transmet pas facilement d'une personne à l'autre. Ce virus se transmet du dromadaire à l'être humain et demeure, par conséquent, un problème local.

Depuis le mois de décembre, Wuhan est l'épicentre d'un tout nouveau coronavirus, désormais appelé SARS-CoV-2. En fait, il s'agit d'un cousin de l'ancien coronavirus SRAS. De fortes présomptions laissent à penser qu'il provient des chauves-souris, mais il est également possible qu'il y ait un hôte intermédiaire encore inconnu. Ce virus provoque un état grippal, qui peut, tout comme la grippe, aller d'une pneumonie très légère à une pneumonie sévère. Néanmoins, nous avons des raisons d'être soucieux car il n'existe pas d'antiviraux efficaces pour le moment vu qu'il n'existe pas encore de vaccin et que personne n'est immunisé contre le virus. Le virus peut donc se propager librement, ce qui est différent de la grippe. C'est pourquoi nous avons pris en considération les pires scénarios dans nos calculs et nos plans, en espérant qu'ils ne se concrétiseront pas.

Nous ne nous sommes pas fondés sur des calculs complexes et des chiffres incertains tels que ceux évoqués dans la presse. Nous avons observé les faits. Imaginons que la Belgique connaisse une situation comparable à celle qui prévaut à Wuhan et dans la province du Hubei. Au cours des neuf dernières semaines, 67 000 cas y sont apparus, dont 15 % de patients présentant des symptômes graves et 5 % dans un état critique. Entre 2 600 et 2 700 personnes sont décédées de la maladie.

Dans le pire des scénarios, et toutes proportions gardées, nous pourrions nous attendre à 13 000 diagnostics positifs dans 9 semaines, dont 2 000 à 3 000 personnes devraient être hospitalisées. Cinq pour cent de cas critiques signifie qu'environ 700 personnes seraient prises en charge par une unité de soins intensifs. Nous nous situons dans le même ordre de grandeur qu'une grosse épidémie de grippe. Nous sommes donc en mesure d'affronter une telle situation, même s'il est vrai que la quasi-totalité de la capacité des hôpitaux serait ainsi occupée. Un problème potentiel consisterait à devoir faire face à un pic simultané de la COVID-19 et de la grippe. Fort heureusement, les événements ne semblent pas devoir prendre une

verkoudheidssymptomen veroorzaken.

In 2002 is er een volledig nieuw coronavirus opgedoken, het SARS-coronavirus. Dat is gelukkig na enkele maanden uitgedoofd en verdwenen. Sinds een aantal jaren kennen we in het Midden-Oosten ook het MERS-coronavirus, dat zich niet vlot van mens tot mens verspreidt. Het gaat over van dromedarissen op mensen en het blijft daardoor een lokaal probleem.

Sinds december is Wuhan het epicentrum van een volledig nieuw coronavirus, dat ondertussen SARS-CoV-2 is gedoopt. Het is eigenlijk een neefje van het oude SARS-coronavirus. Er zijn sterke vermoedens dat het uit vleermuizen komt, maar er kan ook een nog onbekende tussengastheer zijn. Dit virus veroorzaakt een griepachtige toestand, die net als bij de griep kan variëren van heel mild tot een ernstige longontsteking. Toch moeten we ongerust zijn omdat er op dit moment geen werkende antivirale middelen zijn, omdat er nog geen vaccin is en omdat niemand in de bevolking immuun is. Het virus kan zich dus vrij verspreiden en dat is anders dan bij de griep. Daarom hebben we in onze berekeningen en plannen rekening gehouden met de worstcasescenario's, waarvan we denken en hopen dat die zich niet zullen voordoen.

Wij hebben niet gewerkt volgens ingewikkelde berekeningen met onzekere getallen, zoals in de pers. We hebben naar de feiten gekeken. Stel dat in België hetzelfde zou gebeuren als in Wuhan en de provincie Hubei. De voorbije 9 weken waren daar 67.000 gevallen met daarvan 15 % patiënten met ernstige symptomen en 5 % in kritieke toestand. Er zijn 2.600 à 2.700 mensen bezweken.

In het worstcasescenario kunnen wij, omgerekend, in 9 weken 13.000 diagnoses verwachten, waarvan 2.000 à 3.000 mensen gehospitaliseerd moeten worden. Vijf procent kritieke gevallen betekent dat ongeveer 700 mensen op intensive care zouden belanden. Dat is de grootteorde van een zware griepepidemie. Dat kunnen we dus aan, al wordt de capaciteit van de ziekenhuizen dan ten volle aangesproken. Een potentieel probleem was een gelijktijdige piek van het coronavirus en van het griepvirus. Gelukkig valt dat mee: ik heb nog nooit in mijn carrière een dergelijk mild griepseizoen gezien als deze winter.

telle tournure: durant ma carrière, je n'ai encore jamais vu une saison grippale aussi légère que cet hiver.

Nos efforts acharnés nous ont également permis de reporter l'introduction du coronavirus. Nous recensons nos premiers patients et il s'agit exclusivement de cas d'importation. Nous n'avons pas encore de preuve de circulation du virus sur le territoire belge, même si nous nous y attendons.

Un article circonstancié rédigé par des médecins chinois sur les 70 000 premiers cas dresse un excellent tableau des groupes à risques. Plus le patient est âgé, plus l'infection est dangereuse et les risques de complications et de décès élevés. La mortalité en milieu hospitalier atteint 15 % parmi les patients de plus de 80 ans. Le pourcentage est important, mais parfaitement comparable à celui observé pour la grippe. Nous devons miser sur la protection des personnes âgées et atteintes d'affections chroniques. Il s'agit d'une responsabilité collective. Le message capital à retenir est le suivant: les personnes malades doivent rester à la maison et ne pas avoir de contacts avec d'autres personnes et très certainement pas avec des personnes de santé fragile ou âgées.

Le virus se transmet principalement par des gouttelettes libérées en parlant, en éternuant ou en toussant, à une distance variant généralement entre 1 mètre et 1,5 mètre. Le contact des mains avec des surfaces contaminées par ces gouttelettes et portées ensuite au visage est néanmoins encore plus dangereux. Il est donc impératif de se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon et de ne pas les porter au visage. Les masques ne constituent pas une véritable parade et peuvent même comporter des risques, dès lors qu'ils peuvent être manipulés par des mains contaminées.

Il vaudrait mieux que les masques auxquels tant de porteurs chipotent régulièrement soient réservés au secteur des soins de santé. Le lavage des mains à l'eau et au savon est très efficace, ce virus étant extrêmement fragile et donc, très facile à détruire avec du savon ou des détergents. Un gel hydroalcoolique peut être utile mais ne sera efficace que si les mains sont propres.

Selon l'étude chinoise mentionnée précédemment, aucun décès n'est à déplorer parmi les plus de 70 000 enfants contaminés de moins de 9 ans. Les enfants résistent donc heureusement assez bien à la maladie. Nous devons surtout nous concentrer sur la mise en place de procédures pour les centres d'hébergement et de soins et les maisons de repos.

Met ons harde werk zijn we er ook in geslaagd de introductie van het coronavirus uit te stellen. We krijgen nu de eerste patiënten en dat zijn allemaal importgevallen. Er is nog geen bewijs voor circulatie op Belgisch grondgebied, al verwachten we die wel.

Een gedetailleerde Chinese paper over de eerste 70.000 gevallen geeft ons een zeer goed beeld van de risicogroepen. Hoe ouder men is, des te riskanter de infectie en hoe groter de kans op complicatie en sterfte. Bij 80-plussers in het ziekenhuis is er een mortaliteit van 15 %. Dat is hoog, maar perfect vergelijkbaar met wat we zien bij griep. Wij moeten inzetten op de bescherming van ouderen en mensen met chronische aandoeningen. Dat is een collectieve verantwoordelijkheid. De voornaamste boodschap is: als mensen ziek zijn, moeten zij thuisblijven en mogen zij geen contact hebben met anderen, zeker niet met mensen met een fragiele gezondheid of met ouderen.

De overdracht van het virus gebeurt hoofdzakelijk via druppels ten gevolge van praten, niezen of hoesten, meestal binnen 1 à 1,5 meter. Belangrijker echter is het contact van de handen met oppervlakken die zijn besmet met deze druppels en waarna we ons gezicht aanraken met onze handen. We moeten dus absoluut regelmatig de handen met water en zeep wassen en het gezicht niet aanraken. Maskers gaan daar niet zoveel aan veranderen en kunnen zelfs een risico inhouden, omdat we die kunnen manipuleren met besmette handen.

Die maskers, waaraan zovele dragers geregeld frunniken, zouden beter worden gereserveerd voor de gezondheidssector. Het wassen van de handen met water en zeep is heel efficiënt, omdat dit virus heel fragiel is en dus heel gemakkelijk kapot te krijgen met zeep of detergents. Een alcoholgel kan nuttig zijn, maar zal enkel goed werken als de handen zuiver zijn.

Volgens de eerder vermelde Chinese studie zijn er op de meer dan 70.000 gevallen bij kinderen jonger dan 9 jaar geen sterfgevallen gemeld. Zij zijn dus gelukkig vrij goed bestand tegen de ziekte. We moeten ons vooral richten op procedures voor woonzorgcentra en rusthuizen. Dat is een taak van de Gemeenschappen, waarin we hen zullen

Il s'agit d'une compétence qui relève des Communautés, auxquelles nous apporterons notre aide sur ce plan. Nous allons nous dépêcher de répertorier ce qui a déjà été fait et ce qui peut éventuellement encore être fait.

01.21 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): J'ai eu un rendez-vous la semaine dernière avec la commissaire européenne Kyriakides pour parler de son plan de politique générale des prochaines années. Nous avons consacré cette rencontre à la question du coronavirus. La commissaire joue un rôle de coordination et aimerait qu'il y ait une meilleure concordance entre les différentes mesures prises par la Belgique et les différents États membres.

L'organisation des hôpitaux et des soins de première ligne est très différente d'un État membre à l'autre. Les États membres ont tout loisir de prendre des initiatives différentes. La commissaire européenne n'a aucune autorité en la matière. Elle s'efforce de jouer un rôle de coordination et plaidera vendredi pour que les États membres fassent preuve de collégialité.

Il est inutile de fermer les frontières entre les États membres européens. Aucun virus ne respecte les frontières nationales, ni les frontières maritimes ou celles entre les continents. La commissaire européenne demande de ne pas interdire les échanges commerciaux et les voyages entre les États membres.

(*En français*) En phase 2, ce n'est pas le nombre de cas qui est déterminant. Nous n'avons qu'un seul nouveau cas mais nous avons souhaité entrer en phase 2 pour pouvoir organiser plus de concertation et de réunions.

(*En néerlandais*) Nous nous trouvons actuellement dans la phase de confinement. La propagation du virus doit être endiguée. Nous devons faire en sorte que les patients contaminent le moins possible d'autres personnes.

(*En français*) Le kern était prévu, il n'a pas été organisé en urgence, mais on y a ajouté le sujet du coronavirus.

Étant en affaires courantes, je n'ai plus le pouvoir de participer à la conférence interministérielle. Nous avons néanmoins eu des réunions administratives et préparatoires, des contacts ont eu lieu avec les collègues des Régions et une conférence interministérielle a eu lieu, avec moi, pour répondre

bijstaan. Wij zullen snel in kaart brengen wat al is gebeurd en wat er eventueel nog kan gebeuren.

01.21 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Ik had vorige week een afspraak met Europees commissaris Kyriakides over haar algemeen beleidsplan voor de komende jaren. Wij hebben er een coronavergadering van gemaakt. Zij heeft een coördinerende rol en zou graag zien dat wij en de verschillende lidstaten meer conformiteit in de verschillende maatregelen inbouwen.

Ziekenhuizen en eerstelijnszorg zijn per lidstaat zeer verschillend georganiseerd. De deelstaten kunnen andere initiatieven nemen. Zij heeft daar geen zeggenschap over. Zij probeert te coördineren en zal vrijdag voor collegialiteit tussen de lidstaten pleiten.

Het is niet nuttig om grenzen tussen Europese lidstaten te sluiten. Een virus respecteert geen lands- of gemeentegrenzen, en evenmin grenzen op zee of tussen continenten. Zij vraagt om handel en reizen tussen de lidstaten nog steeds toe te laten.

(*Frans*) Voor de overgang naar fase 2 is het aantal gevallen niet bepalend. Er werd slechts één nieuwe besmetting vastgesteld, maar we hebben toch beslist om over te gaan tot fase 2, omdat we zo het overleg kunnen intensiveren en meer vergaderingen kunnen houden.

(*Nederlands*) Wij zitten momenteel in de *containmentfase*. De verspreiding van het virus moet worden ingedijkt. We moeten ervoor zorgen dat de patiënten zo weinig mogelijk andere mensen besmetten.

(*Frans*) De bijeenkomst van het kernkabinet was al gepland en er was dus geen sprake van een spoedzitting. We hebben het punt over het coronavirus op de agenda gezet.

In deze periode van lopende zaken ben ik niet langer bevoegd om deel te nemen aan de interministeriële conferentie. Toch hebben we administratieve en voorbereidende vergaderingen gehouden en hebben we ook contacten gehad met de collega's van de Gewesten. In het licht van de

à la situation particulière que nous connaissons.

(En néerlandais) Si nous avons mis en place ce groupe de gestion du risque avec les entités fédérées, c'est précisément en raison du rayon d'action limité de la conférence interministérielle.

(En français) Avoir attendu quinze jours pour avoir un nouveau patient en Belgique nous a permis de nous éloigner de la grippe hivernale. Chaque jour gagné est positif et nous aurons peut-être moins de patients vu ce décalage.

(En néerlandais) Je m'attends à une évolution analogue à celle observée dans les autres pays, avec une croissance exponentielle au début, suivie d'un développement conforme à la courbe connue. Il va de soi que nous oeuvrons à la prévention de la propagation du virus. Les personnes de plus de 80 ans constituent un groupe à risques, de même que les jeunes atteints de comorbidités, principalement les patients souffrant de maladies cardiovasculaires. Réduire le nombre de contaminations est une chose, éviter les décès en est une autre. C'est impossible. Nous mettons tout en œuvre pour soigner au mieux les patients infectés.

(En français) Les mesures prises se basent sur la science et sur les recommandations du comité scientifique. D'autres États membres – et maintenant aussi une commune – ont pris des initiatives inspirées par l'émotion. Or – l'OMS et la commissaire européenne le disent également – les mesures doivent toujours être proportionnelles et viser à éviter que le virus ne contamine d'autres personnes.

(En néerlandais) Nous devons toujours mettre en balance l'impact d'une mesure et ses effets sur la santé publique. Il est inutile de prendre des mesures qui n'ont pas le moindre effet mais qui perturbent notre quotidien.

(En français) Monsieur Prévot, le président du Risk Management Committee a demandé au Luxembourg de tracer le patient luxembourgeois, de l'interroger et de prendre contact avec l'AViQ.

(En néerlandais) Les contacts relatifs aux patients étrangers présents dans notre pays ou à nos patients en séjour à l'étranger sont établis par l'intermédiaire du Early Warning and Response

huidige specifieke situatie werd er ook een interministeriële conferentie bijeengeroepen, waar ik op aanwezig was.

(Nederlands) Precies omdat de interministeriële conferentie niet veel slagkracht heeft, hebben we samen met de deelstaten die riskmanagementgroep samengesteld.

(Frans) Het heeft veertien dagen geduurd voordat er in België een nieuwe patiënt werd gesignaleerd. Zo hebben we tijd kunnen winnen, en daardoor lag de piek van de seizoensgriep al achter ons. Elke dag die we winnen is een goede zaak, en doordat de uitbraak bij ons later kwam, zal het aantal patiënten misschien minder hoog liggen.

(Nederlands) Ik verwacht eenzelfde verloop als in de andere landen, met in het begin een exponentiële groei en een verloop volgens de gekende curve. Uiteraard werken wij aan het vermijden van de verspreiding. Tachtigplussers zijn een risicogroep, net als jongere mensen met een comorbiditeit, vooral mensen met hart- en vaatziekten. De verspreiding verminderen is één ding, voorkomen dat mensen sterven een ander. We kunnen dat niet vermijden. We doen er alles aan om besmette mensen zo goed mogelijk te verzorgen.

(Frans) De genomen maatregelen zijn gebaseerd op de wetenschap en de aanbevelingen van het wetenschappelijk comité. Andere lidstaten – en intussen ook een Belgische gemeente – hebben zich door hun emoties laten leiden bij het nemen van initiatieven. Zoals ook de WHO en de Europees commissaris stellen, moeten alle maatregelen echter proportioneel zijn en erop gericht zijn verdere besmettingen te vermijden.

(Nederlands) We moeten steeds de impact van een maatregel afwegen tegen het effect op de volksgezondheid. Het is zinloos om maatregelen te nemen die geen enkel effect hebben, maar wel het dagelijkse leven verstoren.

(Frans) Mijnheer Prévot, de voorzitter van het Risk Management Committee heeft Luxemburg gevraagd de Luxemburgse patiënt te traceren en te ondervragen, en contact op te nemen met het AViQ.

(Nederlands) Contacten over buitenlandse patiënten in ons land of onze patiënten in het buitenland verlopen via het earlywarningresponsesysteem.

System.

01.22 Collaborateur de la ministre (en néerlandais): Nous l'avons encore vérifié hier: il n'y a aucun problème sur le plan de la livraison des tests. Il n'est pas nécessaire de disposer d'un E-Swab; de nombreuses autres solutions existent. L'endroit de prélèvement du test, à savoir suffisamment profondément dans le nez, est beaucoup plus important que le type d'écouvillon utilisé. Le type de milieu liquide présent dans le tube n'est pas non plus d'une grande importance étant donné qu'il s'agit d'un test moléculaire. Nous ne devons pas isoler un virus vivant puisque nous ne cherchons qu'à déceler le matériel génétique du virus. Plutôt que le milieu liquide, c'est la profondeur du test qui est importante: rappelons que l'échantillon doit être pris suffisamment profondément dans le nez.

Nous évoluons actuellement vers une décentralisation des tests. Le laboratoire de référence de Louvain ne sera pas le seul à réaliser les analyses. Plusieurs laboratoires universitaires disposent déjà du matériel et sont occupés à le mettre en place. Sur le plan technique, il ne serait pas difficile d'étendre davantage encore le nombre de laboratoires pouvant réaliser ces tests. Je pense d'ailleurs que cette extension est en cours.

L'augmentation de la capacité en matière de tests peut accélérer la procédure. Il est toutefois important que les tests positifs soient toujours transmis au laboratoire de référence à Louvain.

En ce qui concerne le traitement, nous suivons les résultats des essais cliniques en Chine. On y teste les effets du Remdesivir, qui est sans doute le médicament le plus prometteur, de la chloroquine et du Kaletra. Rien n'indique, au stade actuel, que ces médicaments sont plus efficaces qu'un placebo.

La chloroquine, par exemple, a une certaine efficacité en laboratoire, sur des cultures de cellules dans des souris, mais sa plus-value pour les êtres humains est loin d'être certaine. La chloroquine n'est disponible que dans une mesure très limitée. Bien qu'il soit possible d'en augmenter la production, pareille mesure est encore fort prématurée à l'heure actuelle.

Le Remdesivir est disponible par le biais d'un programme d'usage compassionnel. Nous avons, à cet effet, déjà pris contact avec la firme il y a quelques semaines. Bien entendu, de nombreux autres pays souhaiteront eux aussi solliciter le stock limité de Remdesivir. Le stock est limité car il ne s'agissait jusqu'à présent que d'un médicament

01.22 Medewerker van de minister (Nederlands): We hebben het gisteren nog geverifieerd: er is geen leveringsprobleem van swabs. Het moet ook geen E-Swab zijn, er zijn heel wat alternatieven. Veel belangrijker dan het type swab is de plaats waar het staal wordt genomen, met name voldoende diep in de neus. Het medium is evenmin een groot issue, omdat het om een moleculaire test gaat. We moeten geen levend virus krijgen, we sporen enkel het genetisch materiaal van het virus op. Het type medium speelt daarom geen grote rol. Ook hier geldt dat het staal voldoende diep in de neus moet zijn afgenomen.

We evolueren nu naar een decentralisering van de tests. Niet enkel het referentielabo in Leuven zal testen, een aantal universitaire labo's beschikt al over de tests en is ze aan het implementeren. Ook een opschaling naar andere laboratoria is technisch gezien niet moeilijk. Ik denk dat men daar al mee bezig is.

Dat de testcapaciteit wordt verhoogd, kan de zaken versnellen. Belangrijk is wel dat positieve tests altijd worden doorgestuurd naar het referentielabo in Leuven.

Wat de behandeling betreft, kijken we naar de resultaten van de klinische proeven in China. Daar test men de werking van Remdesivir, wellicht het meest veelbelovende middel, chloroquine en Kaletra. Vooralsnog zijn er geen aanwijzingen dat deze middelen beter werken dan een placebo.

Chloroquine bijvoorbeeld heeft een bepaalde werkzaamheid in het labo, op celculturen in muizen, maar de meerwaarde voor mensen is verre van zeker. Chloroquine is slechts in zeer beperkte mate beschikbaar. Het is mogelijk om de productie op te drijven, maar daarvoor is het nu nog veel te vroeg.

Remdesivir is beschikbaar via een *compassionate use program*. Wij hebben daartoe al enkele weken geleden contact opgenomen met de firma. Natuurlijk maken veel andere landen ook aanspraak op de beperkte stock van Remdesivir. De voorraad is beperkt omdat het tot nog toe enkel een experimenteel medicijn was. België kan het

expérimental. La Belgique peut l'utiliser, mais tout dépend de la disponibilité. La firme ne va par ailleurs le délivrer que sur avis médical, et non en vue de constituer un stock au préalable.

01.23 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Monsieur Prévot, sur les hôpitaux de référence, historiquement Saint-Pierre se spécialisa d'abord dans la tuberculose et d'autres maladies infectieuses.

(*En néerlandais*) Eu égard à ses liens avec l'Institut de Médecine Tropicale, l'UZA a été ajouté à la liste lors de la dernière crise de la maladie à virus Ebola.

(*En français*) Pour l'instant, en Wallonie, on est en contact avec l'hôpital universitaire de Liège et d'autres. À l'avenir, il faudra faire des travaux pour avoir plus d'hôpitaux avec des chambres à pression négative et d'isolement.

(*En néerlandais*) Le scénario le plus pessimiste a déjà été expliqué ici. Je pense que c'est un scénario réaliste.

En ce qui concerne les appareils respiratoires, l'OMS a également posé la question à des pays qui, parfois, ne fournissent même pas encore les soins de base à leurs citoyens. Néanmoins, nous avons pris la question au sérieux et le docteur Erika Vlieghe fera le point cet après-midi sur le nombre d'appareils respiratoires dans notre pays.

Je me suis entourée de nombreux scientifiques éminemment compétents, parce qu'on a souvent tendance à ne pas croire le ou la ministre en charge du dossier. Les informations fournies ne sont pas homogènes parce que la liberté d'expression est un droit dans ce pays et que nombreux sont ceux qui se sentent "appelés" à donner leur avis. Je suis partisane de cette liberté d'expression, même si je ne peux pas nier qu'il est parfois très difficile de gérer tout ce flux d'informations. En Chine, les informations étaient relativement homogènes, mais je suppose que ce n'est pas ce modèle de communication que nous souhaitons.

(*En français*) Pour les enfants, les données chinoises et les études réalisées sont plutôt rassurantes. Pour les personnes âgées ou immunodéprimées, il en va autrement, hélas. Nous n'avons pas encore de chiffres concernant les femmes enceintes: la Chine n'en a pas communiqué.

On a pris des mesures dans les maisons de repos

gebruiken, maar alles hangt af van de beschikbaarheid. De firma zal het ook alleen vrijgeven op indicatie, niet om op voorhand een voorraad aan te leggen.

01.23 **Minister Maggie De Block** (*Frans*): Mijnheer Prévot, wat de referentieziekenhuizen betreft, was het Sint-Pietersziekenhuis historisch gezien eerst gespecialiseerd in de behandeling van tuberculose en andere infectieziekten.

(*Nederlands*) Met de laatste ebolacrisis is het UZA er ook bij gekomen vanwege de link met het Instituut voor Tropische Geneeskunde.

(*Frans*) Momenteel staan we voor wat Wallonië betreft in contact met het universitaire ziekenhuis van Luik en met andere ziekenhuizen. In de toekomst zullen er verbouwingen uitgevoerd moeten worden, zodat er in meer ziekenhuizen kamers met onderdruk en speciale quarantainekamers beschikbaar zijn.

(*Nederlands*) Het worstcasescenario werd hier al toegelicht. Ik denk dat dit een realistisch scenario is.

De WHO heeft de vraag over de ademhalingstoestellen ook gesteld aan landen die soms nog geen basale zorg aan hun burgers leveren. Toch hebben we de vraag ernstig genomen en dokter Erika Vlieghe zal het aantal ademhalingstoestellen in ons land vanmiddag in kaart brengen.

Ik heb mij met veel wetenschappers met veel kennis omringd, precies omdat men de bevoegde minister vaak niet gelooft. Eenduidige informatie is er niet omdat er in dit land vrijheid van meningsuiting is en veel mensen zich geroepen voelen om hun mening te geven. Ik ben voorstander van die vrijheid van meningsuiting, al kan ik niet ontkennen dat het soms knap lastig is om al die informatie te hanteren. In China was de informatie vrij eenduidig, maar ik neem aan dat we dat communicatiemodel niet willen.

(*Frans*) De Chinese gegevens en de studies die uitgevoerd werden zijn veeleer geruststellend wat kinderen betreft. Dat ligt helaas anders voor ouderen of personen met een verminderde immuniteit. We hebben nog geen cijfers over zwangere vrouwen. China heeft daar niet over gecommuniceerd.

We hebben maatregelen genomen in de rusthuizen,

mais nous aiderons les Communautés à agir encore plus efficacement.

(En néerlandais) La règle d'or en l'occurrence est la suivante: si vous êtes malade, restez à la maison! N'envoyez pas les enfants malades à l'école! N'ouvrez pas la porte aux visiteurs au nez qui coule! Faisons preuve de bon sens.

Le site de Sciensano est mis à jour quotidiennement. Le site info-coronavirus.be est accessible au grand public en quatre langues. Hier, j'ai reçu le commissaire européen M. Hahn, en charge des institutions européennes. Il s'inquiétait pour le personnel de ces institutions et leurs résidents.

(En français) Sur les lieux de travail et de rassemblement, on peut prendre surtout des mesures d'hygiène.

(En néerlandais) Le site de Tour et Taxis doit bientôt accueillir une foire du livre. Nous avons déjà pris contact avec les organisateurs à propos des éventuelles mesures à prendre.

(En français) Le site web de Mme Muylle informe les entrepreneurs et les indépendants. Une personne malade doit être évacuée aussi vite que possible et être examinée.

Mme Jadin, il n'est pas facile de trouver des personnes germanophones pour la *hotline*. Nous allons essayer.

(En néerlandais) Le site web de la Santé publique qui est dédié au coronavirus est bien disponible en langue allemande.

(En français) Pour l'instant, il n'y a pas d'autres Belges en quarantaine à l'étranger. Les Affaires étrangères sont en contact avec les autorités espagnoles concernant l'hôtel de Tenerife.

(En néerlandais) Il s'agit d'une compétence régionale et nous devons la respecter. Nous n'avons obtenu l'autorisation de rapatrier nos compatriotes de Chine qu'en échange de la promesse de les placer effectivement en quarantaine. Les Espagnols refusent à quiconque le droit de quitter l'hôtel de Tenerife et même si nous souhaitons rapatrier les Belges, nous ne pouvons pas outrepasser la décision des autorités espagnoles. Nous estimons néanmoins qu'elles se trompent: si tous les passagers du bateau de croisière avaient dû rester à bord, le taux de

mais we zullen de Gemeenschappen bijstaan om nog efficiënter te werk te gaan.

(Nederlands) Een heel belangrijke aanbeveling is: blij thuis als je ziek bent! Houd zieke kinderen thuis! Gooi bezoekers met een snotneus je huis uit! We moeten het gezond verstand hanteren.

De site van Sciensano wordt elke dag aangepast. Voor het algemeen publiek is er info-coronavirus.be in vier talen. Gisteren heb ik nog Europees commissaris Hahn, bevoegd voor de Europese instellingen, ontvangen. Hij had vragen over hun personeel en residenten.

(Frans) Op de werkvloer en op plaatsen waar veel mensen samenkomen kan men in de eerste plaats maatregelen nemen op het stuk van de hygiëne.

(Nederlands) Er is ook een boekenbeurs gepland in Thurn en Taxis. We hebben al contact gehad met de inrichters over de maatregelen die kunnen worden genomen.

(Frans) Op de website van minister Muylle wordt er informatie gepubliceerd ter attentie van de ondernemers en de zelfstandigen. Zieke personen moeten zo snel mogelijk worden geëvacueerd en worden onderzocht.

Mevrouw Jadin, het is niet gemakkelijk om Duitstalige calltakers voor de hotline te vinden. We zullen ons best doen.

(Nederlands) De website van Volksgezondheid over het coronavirus is wel beschikbaar in het Duits.

(Frans) Momenteel zijn er geen andere Belgen in quarantaine in het buitenland. Het departement Buitenlandse Zaken staat in contact met de Spaanse autoriteiten met betrekking tot het hotel in Tenerife.

(Nederlands) Het is een regionale bevoegdheid en dat moeten we respecteren. We konden onze mensen alleen uit China terughalen met de belofte dat we de quarantaine zouden respecteren. De Spanjaarden willen niet dat ook maar iemand het hotel op Tenerife verlaat en ook al willen wij de Belgen terughalen, we kunnen niet voorbij de Spaanse autoriteiten. Zelf vinden wij dat geen goede aanpak: als men alle mensen op dat cruiseschip had gehouden bijvoorbeeld, dan was men van 36 % besmette mensen naar 100 % gegaan met hulp van de airco.

contamination serait passé de 36 à 100 % avec l'aide de la climatisation.

Nous nous efforçons de rester le plus longtemps possible en phase 2, car elle correspond à la phase au cours de laquelle nous tentons de freiner la propagation du virus. L'option d'une quarantaine à domicile n'est jamais exclue.

Nous basculerons en phase 3 lorsqu'il sera devenu impossible d'endiguer le virus et que celui-ci circulera dans tout le pays. Le moment venu, il sera en effet possible de prendre d'autres mesures sur la base des avis du groupe de gestion du risque.

En ce qui concerne les laboratoires, le cabinet de Mme Merckx a effectué un travail remarquable. Les laboratoires sont en relation avec le laboratoire de référence. Il est très important pour un médecin généraliste de pouvoir compter sur un bon laboratoire, parce que celui-ci peut lui fournir le matériel nécessaire, mais aussi de nombreuses informations.

(En français) La répartition des compétences ne facilite pas les choses. J'espère que nous tirerons les leçons de cette épidémie pour que tous les ministres compétents coopèrent. C'est un défi mais la volonté y est.

Ce virus a bien évidemment un impact sur notre vie. L'impact économique sera important, mais la bourse s'en remettra.

Les facteurs de risque sont déterminants pour la contamination de l'entourage et la gravité de la maladie. Chaque situation doit être examinée distinctement et le médecin généraliste devrait constituer le premier point de contact à cet égard.

L'Union européenne apporte son soutien à l'OMS, mais la libération d'un budget va prendre un certain temps. Le ministre du Budget est tout à fait conscient que ce soutien aura un coût, mais la santé des citoyens constitue, pour lui aussi, une priorité.

01.24 Karin Jiroflée (sp.a): De quel montant s'agira-t-il?

01.25 Maggie De Block, ministre *(en néerlandais)*: Tout dépend de l'ampleur de l'impact exponentiel du virus. En Italie, on comptait 3 personnes contaminées vendredi, 129 lundi et à présent déjà plus de 2 000.

Les coûts dépendront du nombre de patients.

We proberen zo lang mogelijk in fase 2 te blijven, want dat is de fase waarin we proberen de verspreiding van het virus af te remmen. De mogelijkheid van thuisquarantaine wordt altijd onderzocht.

Wij zullen overgaan naar fase 3 wanneer het virus niet meer in te dijken is en het zich overal bevindt. Op dat moment kunnen inderdaad andere maatregelen worden genomen op basis van de adviezen van de *risk management group*.

Wat betreft de labo's, heeft de praktijk van mevrouw Merckx goed gewerkt. De labo's staan in verbinding met het referentielabo. Een goed werkend labo is heel belangrijk voor een huisarts, want het levert het nodige materiaal, maar ook veel informatie.

(Frans) De bevoegdheidsverdeling maakt de zaken er niet gemakkelijker op. Ik hoop dat we lering zullen trekken uit deze epidemie opdat alle bevoegde ministers zouden samenwerken. Dat is een uitdaging, maar de wil is aanwezig.

Uiteraard heeft dit virus een impact op ons leven. De economische impact zal ernstig zijn, maar de beurs herstelt zich wel.

Voor de besmetting van de omgeving en de ernst van de ziekte zijn de risicofactoren doorslaggevend. Elke situatie moet apart bekeken worden en de huisarts zou daarin het eerste aanspreekpunt moeten zijn.

De EU geeft steun aan de WHO, maar de vrijmaking van budget zal enige tijd duren. De minister van Begroting is zich er terdege van bewust dat dit geld zal kosten, maar de gezondheid van de burgers is ook voor hem een prioriteit.

01.24 Karin Jiroflée (sp.a): Hoeveel zal dat dan zijn?

01.25 Minister Maggie De Block *(Nederlands)*: Dat hangt af van hoe exponentieel het virus toeslaat. In Italië waren er vrijdag 3 besmette personen, op maandag 129 en nu al meer dan 2.000.

De kosten zullen afhangen van het aantal patiënten.

(En français) Madame Fonck évoque un manque de coordination. La loi spéciale est à ce sujet déterminante.

(En néerlandais) Lors de la réunion de l'EPSCO qui se tiendra la semaine prochaine, on discutera du soutien des États membres ayant un système de soins de santé de base fragile.

C'est le SPF Affaires étrangères qui émet l'avis de voyage et donne des conseils appropriés sur les zones à risque. L'avis portant sur les pistes de ski du Nord de l'Italie a été adapté hier.

Comme l'asile et la migration relèvent également de mes compétences, je sais parfaitement que les centres pour demandeurs d'asile concentrent des populations issues de différents pays dont certains comme l'Iran sont des zones à risque. Un arbre de décision a été établi avec le groupe de gestion du risque. Un dépistage de la tuberculose est déjà effectué en présence d'interprètes. À cette occasion, nous demanderons également quel itinéraire ces personnes ont emprunté et si elles ont été en contact avec des malades, et nous prendrons leur température. Si elles proviennent de zones à risque et se sentent malades, elles seront placées à l'isolement et surveillées. Les centres font également l'objet de mesures d'hygiène supplémentaires. Avec des partenaires tels que la Croix-Rouge, nous avons créé une *task force* pour empêcher la propagation du virus dans les centres d'asile.

Je suis en charge de trois départements dont deux font actuellement face à des situations d'urgence. J'espère que tout restera calme sur le plan des affaires sociales, sinon j'aurai moi-même besoin de soins médicaux.

01.26 Collaborateur de la ministre (en néerlandais): Des groupes de recherche implantés dans le monde entier, y compris à Louvain, s'emploient à développer des vaccins. Ils disposent de technologies performantes conçues pour pouvoir développer en peu de temps des vaccins contre de nouveaux virus. Comme tout vaccin, celui-ci devra être préalablement testé sur des souris. Ce processus peut être assez rapide, mais il convient ensuite de prouver que le vaccin protège également l'être humain, et cette procédure demande du temps. Il me paraît improbable que nous disposions d'un vaccin durant la première année. Peut-être un vaccin sera-t-il disponible en 2021.

01.27 Darya Safai (N-VA): Le dépistage doit dépasser la simple anamnèse étant donné qu'aucun symptôme n'apparaît durant les premiers

(Frans) Mevrouw Fonck heeft het over een gebrek aan coördinatie. De bijzondere wet is op dat vlak doorslaggevend.

(Nederlands) Volgende week is er een vergadering van de Epsco. Er zal gesproken worden over de ondersteuning van lidstaten met een fragiel basisgezondheidssysteem.

De FOD Buitenlandse Zaken vaardigt het reisadvies uit en geeft aangepaste raadgevingen over risicozones. Gisteren werd het advies over de skipistes in het noorden van Italië aangepast.

Ook Asiel en Migratie behoort tot mijn bevoegdheden. Uiteraard ben ik ervan op de hoogte dat er veel mensen bij elkaar zitten in de asielcentra en dat deze mensen uit verschillende landen komen, waaronder risicogebieden als Iran. Samen met de *risk management group* werd er een beslissingsboom opgesteld. Er is al een tbc-screening in aanwezigheid van tolken. Op dat moment zullen wij de mensen ook vragen stellen over hun route en of zij met zieke mensen in contact zijn geweest, en hun koorts meten. Als ze uit risicogebied komen en zich ziek voelen, dan worden ze apart gezet en opgevolgd. In de centra worden er ook extra hygiënische maatregelen genomen. Samen met partners zoals het Rode Kruis hebben we een taskforce opgericht om de verspreiding van het virus in asielcentra te vermijden.

Ik ben bevoegd voor drie departementen en twee ervan staan momenteel in brand. Hopelijk blijft het rustig op het vlak van Sociale Zaken, anders heb ik straks zelf medische zorgen nodig.

01.26 Medewerker van de minister (Nederlands): Wereldwijd zijn verschillende onderzoeksgroepen bezig met het ontwikkelen van vaccins, onder andere een groep in Leuven. Zij beschikken over een performante technologie om snel vaccins tegen nieuwe virussen te ontwikkelen. Net zoals andere vaccins moeten die eerst uitgetest worden op muizen. Dat kan allemaal vrij snel, maar daarna moet er bewezen worden dat het vaccin bescherming biedt aan mensen. Dat vraagt tijd. Een vaccin in het eerste jaar lijkt mij onwaarschijnlijk. Misschien kan het in de loop van 2021.

01.27 Darya Safai (N-VA): Screening moet meer zijn dan enkel vragen stellen aan patiënten. De eerste dagen van de ziekte zijn er nog geen

jours de la maladie.

Plus aucun masque buccal adéquat n'est disponible. Or ces masques sont très importants pour certains groupes professionnels tels que les dentistes. Nous connaissons déjà la maladie depuis deux mois. Pourquoi la ministre n'a-t-elle pas immédiatement commandé un stock suffisant de masques?

01.28 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Nous nous sommes d'abord tournés vers le marché, mais ce dernier était déjà perturbé. La crise a commencé beaucoup plus tôt en Chine. Je n'ai pas accédé à la demande de la Chine d'envoyer des masques buccaux dans ce pays.

Nous poursuivons le travail sur deux voies. Nous tentons de nous procurer – certes, à prix fort – de petites quantités de masques qui surgissent çà et là. De même, nous nous sommes immédiatement associés à la procédure d'achat conjoint. Nous saurons vendredi prochain d'ici à quand cette livraison pourra intervenir.

01.29 **Collaborateur de la ministre** (*en néerlandais*): Nous examinons la possibilité de fabriquer des masques chirurgicaux à partir de textile. Les masques réutilisables peuvent être traités par autoclavage ou lavés à haute température. Quelques firmes qui pourraient éventuellement produire des masques chirurgicaux demandent des détails. Nous ne pouvons toutefois pas garantir à court terme que ces masques pourront être produits et qu'ils seront efficaces.

01.30 **Frieda Gijbels** (N-VA): Le terme de calamité n'est pas de mise dès lors que nous en sommes à treize patients, mais il nous faut réfléchir à un centre de calamité. Celui-ci pourrait intervenir immédiatement en cas de nouvelle épidémie, mais aussi après un attentat ou un accident grave.

La livraison de masques n'est pas considérée comme prioritaire parce que nous sommes un petit pays. Un stock d'urgence aurait, dès lors, dû être constitué pour cette même raison.

Le fait que le pic de la grippe saisonnière soit passé est un pur – et heureux – hasard.

Nous serons peut-être moins chanceux la prochaine fois.

Les informations publiées sur le site sciensano.be ont été supprimées probablement par inadvertance.

La ministre doit communiquer activement avec les

symptomen.

Er zijn geen geschikte mondmaskers meer verkrijgbaar. Voor sommige beroepsgroepen – zoals tandartsen – zijn die zeer belangrijk. Wij kennen deze ziekte nu al twee maanden. Waarom heeft de minister toen niet onmiddellijk voldoende mondmaskers besteld?

01.28 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Wij hebben eerst op de markt gezocht, maar die was al verstoord. De crisis in China is al veel vroeger begonnen. Ik ben toen niet ingegaan op de vraag van China om mondmaskers naar daar te sturen.

Wij blijven op twee sporen werken. Wij trachten de hand te leggen op kleine hoeveelheden die hier en daar nog opduiken, weliswaar tegen zeer hoge prijzen. Wij hebben ons ook meteen ingeschreven voor de *joint procurement*. Aanstaande vrijdag weten we hoe snel die levering kan plaatsvinden.

01.29 **Medewerker van de minister** (*Nederlands*): Wij bekijken of het mogelijk is om chirurgische maskers te produceren vanuit textiel. Herbruikbare maskers kunnen geautoclaveerd worden of op hoge temperatuur worden gewassen. Enkele firma's die eventueel chirurgische maskers kunnen produceren, vragen naar specificaties. Op korte termijn kunnen wij echter niet garanderen dat ze geproduceerd kunnen worden en werkzaam zullen zijn.

01.30 **Frieda Gijbels** (N-VA): Met dertien patiënten zitten wij niet aan een calamiteit, maar we moeten wel nadenken over een calamiteitencentrum. Het zou meteen kunnen optreden als er zich eventueel een nieuwe epidemie aandient, maar ook na aanslagen of een ernstig ongeluk.

Omdat we in een klein land leven, staan wij niet vooraan in de rij bij de levering van mondmaskers. Er had een noodvoorraad moeten klaarliggen, net omdat ons land klein is.

Het is puur geluk dat de seizoensgriep nu haar hoogtepunt voorbij is.

Misschien hebben we volgende keer meer pech.

De informatie op sciensano.be is, waarschijnlijk per ongeluk, weggehaald.

De minister moet actief communiceren met de

dentistes à propos des masques de protection. Ils sauront alors, ainsi que leurs patients, à quoi s'en tenir.

Il est impossible de dire avec certitude si, comme aux Pays-Bas, la quarantaine à domicile peut être imposée. À qui incombe la responsabilité en la matière?

Après l'épidémie du SRAS, les scientifiques avaient travaillé jusqu'à un certain point à la mise au point de vaccins et de médicaments. Tous ces travaux ont été interrompus dès que les financements n'ont plus suivi avec l'extinction spontanée de l'épidémie. La poursuite des recherches entre les épidémies sera-t-elle envisagée, de sorte à pouvoir rebondir plus rapidement, le cas échéant?

01.31 Kathleen Depoorter (N-VA): Pour citer Shakespeare: plutôt trois heures d'avance qu'une minute de retard. Ce principe vaut aussi certainement en matière de santé publique. Les masques de protection commandés n'ont pas encore été livrés.

La perte de temps dans des structures est extrêmement regrettable pour nos patients. Dotez-nous d'une santé publique flamande unique et l'organisation de tous ces comités de concertation sera superflue.

La décision de la ministre d'étendre la capacité de test est une bonne chose. La ministre a évoqué les hôpitaux et la coordination de ce cas particulier, mais cela n'avait rien à voir avec un hôpital.

Il s'agit d'un nouveau virus. Par la force des choses, nous nous trouvons donc dans une phase expérimentale pour ce qui concerne la médication. La Chine effectue des études cliniques sur la chloroquine. Nous avons également déjà expérimenté l'administration de la chloroquine par voie orale. Il n'est dès lors pas superflu de s'approvisionner en chloroquine et en médicaments antiviraux à titre préventif.

Il est probable que les divergences d'opinion à propos des écouvillons sont également dues au fait qu'il s'agit d'un nouveau virus. Mais aucun virologue n'a pu me confirmer que notre approche est optimale. Il est par ailleurs étrange que l'OMS ne recommande pas ce tube. La ministre affirme que les médecins ne doivent pas utiliser l'E-Swab, mais certains laboratoires n'offrent pas d'autre choix.

J'espère que nous sommes tous prudents et que

tandartsen over de mondmaskers. Dan weten zij en de patiënten waar zij aan toe zijn.

Het is niet duidelijk of de thuisquarantaine afdwingbaar is, zoals in Nederland. Wie is daar verantwoordelijk voor?

Na de SARS-epidemie is tot op zekere hoogte werk gemaakt van vaccins en medicatie. Al dat werk is stopgezet zodra de financiering stilviel op het moment dat de epidemie zich vanzelf heeft opgelost. Zal men het spoor bewandelen om tussen epidemieën nog verder te werken, om sneller te kunnen inpikken?

01.31 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik citeer Shakespeare: beter drie uur te vroeg dan één minuut te laat. Dit geldt zeker ook inzake volksgezondheid. Wat besteld is aan mondmaskers, is nog niet geleverd.

Tijd verliezen in structuren is erg jammer voor onze patiënten. Geef ons één Vlaamse volksgezondheid. Dan moeten we al die overlegcomités niet meer organiseren.

Het is een goede zaak dat de minister de testcapaciteit gaat uitspreiden. De minister had het over de ziekenhuizen en de coördinatie van dat ene geval, maar dat had niets met een ziekenhuis te maken.

Dit is een nieuw virus, waardoor we uiteraard op het vlak van medicatie in een experimentele fase zitten. In China is men bezig met klinische studies met chloroquine. We hebben ook al ervaring met het peroraal toedienen van chloroquine. Het is dan ook geen overbodige luxe om preventief chloroquine en antivirale middelen in te slaan.

De verschillende meningen over de swabs zullen ook te maken hebben met het nieuwe virus. Maar geen enkele viroloog kon me bevestigen dat we optimaal bezig zijn. Het is ook vreemd dat de WHO dit medium niet aanraadt. De minister zegt dat artsen de E-Swab niet moeten gebruiken, maar bepaalde labo's geven geen keuze.

Ik hoop dat we allemaal voorzichtig zijn en onze job

nous faisons notre travail comme il se doit pour nos patients et pour nos prestataires de soins.

01.32 Steven Creyelman (VB): Je vais reformuler mon observation relative à la communication. La communication de la ministre était non pas erronée, mais organisée selon ce mauvais schéma typique du XX^{ème} siècle, à savoir le principe du *pull* obligeant les citoyens à aller chercher eux-mêmes l'information. Au XXI^{ème} siècle, nous disposons de réseaux sociaux qui constituent le canal d'information de nombreuses personnes. Nous donnerons une deuxième chance à la ministre: alors qu'elle évoquait au début 13 contaminations, il vient de s'en ajouter deux dans une école de Tirlémont.

01.33 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Nous ne donnons des informations que sur les cas prouvés et contrôlés. Nous ne participons pas à une quelconque surenchère.

01.34 Steven Creyelman (VB): Indépendamment du nombre de cas, il est important d'opter pour une communication proactive de type *push*.

01.35 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Les professeurs De Gucht et Van Ranst ainsi que moi-même avons déjà abondamment pris la parole dans les médias. Nous avons même conclu un contrat avec Twitter en vue de pouvoir réagir promptement en cas d'infox. J'ai également adressé un courrier à la VRT, à la RTBF et à LN 24 pour leur demander de nous aider à diffuser des messages à la population. Nous mettons donc toutes voiles dehors pour communiquer adéquatement.

Même sur un iPhone, nous trouvons les dentistes et l'ensemble des recommandations y afférentes.

La quarantaine n'est contraignante que moyennant une décision motivée du bourgmestre au gouverneur faisant suite à un avis de l'inspection régionale de la santé.

01.36 Kathleen Depoorter (N-VA): Le médecin généraliste est-il habilité à prescrire une quarantaine obligatoire?

01.37 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Non. L'inspection d'hygiène provinciale sollicite le bourgmestre pour décréter l'instauration d'une quarantaine obligatoire.

01.38 Patrick Prévot (PS): Soutenir les acteurs de première ligne est essentiel pour décongestionner les services d'urgence. Ça ne coûtait guère

doen voor onze patiënten en zorgverstrekkers.

01.32 Steven Creyelman (VB): Ik zal mijn communicatievraagje anders stellen. De minister heeft niet verkeerd gecommuniceerd, maar ze deed dat wel op een slechte 20ste-eeuwse manier door zich te beperken tot pull-communicatie, waarbij de mensen zelf de informatie moeten opzoeken. In de 21ste eeuw zijn er de sociale media, waar veel mensen hun info gaan halen. Maar de minister zal nog een tweede kans krijgen, want waar ze in het begin sprak over dertien besmettingen, zouden er in een school in Tienen ondertussen twee besmettingen zijn bijgekomen.

01.33 Minister Maggie De Block (Nederlands): Wij communiceren alleen over bewezen en gecontroleerde gevallen. Wij doen niet mee aan een opbod.

01.34 Steven Creyelman (VB): Mijn punt is niet het aantal gevallen, wel om proactief te communiceren, met push-communicatie.

01.35 Minister Maggie De Block (Nederlands): Professors De Gucht en Van Ranst en ikzelf zijn al veel in de media geweest. We hebben zelfs een contract met Twitter om snel te kunnen reageren op fake news. Ik schreef ook de VRT, RTBF en LN 24 aan met de vraag om ons te helpen bij boodschappen aan de bevolking. We zetten dus alle zeilen bij.

Wij vinden overigens zelfs op de iPhone de tandartsen en alle raadgevingen.

Quarantaine is pas afdwingbaar door een aan de gouverneur gemotiveerd besluit van de burgemeester op aangeven van de regionale gezondheidsinspectie.

01.36 Kathleen Depoorter (N-VA): Kan de huisarts quarantaine dwingend voorschrijven?

01.37 Minister Maggie De Block (Nederlands): Neen. De provinciale gezondheidsinspectie schakelt de burgemeester in om quarantaine af te dwingen.

01.38 Patrick Prévot (PS): Om de spoeddiensten te ontlasten is het van groot belang dat de eerstelijnsgezondheidswerkers ondersteuning

d'envoyer systématiquement un courriel avec l'information actualisée aux généralistes et hôpitaux, tout le monde n'a pas le réflexe d'aller sur le site de Sciensano.

Vendredi, vous vous renseignerez quant à la possibilité d'écourter le délai de livraison de 40 jours pour les masques et vous avez peut-être une seconde piste. Qu'en est-il des différentes phases de livraison que vous évoquez?

Les États membres ne pourraient communiquer sur le nombre et les modèles de masques mais votre homologue français vient de signaler en avoir commandés 15 à 20 millions prochainement distribués en pharmacie! Nous demandons d'avoir des masques pour les distribuer dans les hôpitaux et chez les généralistes.

En bon politique, il est sain d'envisager les pires scénarios mais vous n'avez pas proposé de pistes opérationnelles.

Le gouvernement français a également décidé d'accroître les moyens de ses hôpitaux. Il nous faudra aussi travailler sur le financement hospitalier.

Je rappelle aussi la demande, par les médecins, de spots explicitant le port correct des masques et l'hygiène des mains.

Le président du comité des risques avait demandé de tracer le patient luxembourgeois: il faut avoir une vraie politique de traçabilité.

Au niveau du testing, le professeur a souligné que d'autres laboratoires pourraient faire des tests d'ici peu. Qu'entend-on par là? Avec le pic pressenti d'ici peu, ce peut être demain. Par ailleurs, faut-il un hôpital de référence par province? Sommes-nous aujourd'hui en capacité d'accueillir des patients, avec les mesures de confinement qui s'imposent, en cas de pic épidémique? L'AViQ a contacté tous les hôpitaux pour leur demander de remettre un questionnaire sur leur plan opérationnel pour cet après-midi, ce qui indique que nous ne sommes pas prêts à faire face à la crise.

01.39 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Dans chaque hôpital, il y a un plan d'urgence et, dans ce plan, il y a toujours le volet pandémie. Ce qui a été demandé par l'AViQ concerne autre chose.

krijgen. Het zou toch geen handenvol geld hebben gekost om systematisch een e-mail met updates naar de huisartsen en ziekenhuizen te sturen. Niet iedereen heeft de reflex om de website van Sciensano te raadplegen.

Vrijdag zult u informatie inwinnen over een eventuele verkorting van de leveringstermijn van 40 dagen voor de maskers en u volgt misschien nog een ander spoor. Hoe staat het met de verschillende leveringsfases waarover u spreekt?

De EU-lidstaten zouden geen mededelingen mogen doen over het aantal maskers en de modellen, maar uw Franse ambtgenoot heeft zopas laten weten dat hij er 15 tot 20 miljoen heeft besteld, die weldra in de apotheken zullen liggen! Wij vragen dat er maskers ter beschikking zouden worden gesteld van ziekenhuizen en huisartsen.

Het getuigt van goed beleid om rekening te houden met het worstcasescenario, maar u hebt geen voorstellen voor een plan van aanpak gedaan.

De Franse regering heeft eveneens beslist meer middelen ter beschikking te stellen van de ziekenhuizen. Ook wij moeten ons buigen over de ziekenhuisfinanciering.

Ik wijs ook nog eens op de vraag van de artsen om filmpjes te verspreiden over de correcte manier om een masker te dragen en over handhygiëne.

De voorzitter van het Risk Management Committee heeft gevraagd de Luxemburgse patiënt op te sporen: men moet werk maken van een degelijk traceringsbeleid.

Wat de tests betreft, heeft de professor onderstreept dat andere laboratoria binnenkort ook tests zouden kunnen uitvoeren. Wat wil 'binnenkort' zeggen? Nu de besmettingspiek eraan zit te komen, kan dat morgen nodig zijn. Is er voorts nood aan een referentieziekenhuis per provincie? Beschikt ons land over voldoende capaciteit om patiënten op te vangen, met de nodige quarantainemaatregelen, als COVID-19 in ons land tot een epidemie uitgroeit? Het AViQ heeft alle ziekenhuizen gecontacteerd met het verzoek om tegen vanmiddag een vragenlijst over hun operationeel plan in te dienen, wat erop wijst dat we er niet klaar voor zijn om die crisis het hoofd te bieden.

01.39 **Minister Maggie De Block** (*Frans*): Elk ziekenhuis beschikt over een noodplan, waarin er altijd een onderdeel 'pandemie' is opgenomen. Wat het AViQ vraagt gaat over iets anders.

01.40 Collaborateur de la ministre (en français): En fait, le plan d'urgence externe et interne des hôpitaux est une norme pour pouvoir être reconnu comme hôpital.

L'agrément est une compétence des entités fédérées, contrairement à la programmation et au financement. Il est donc normal que l'AViQ interroge les hôpitaux. Le suivi de la conformité à la norme est également de leur compétence.

Chaque hôpital a un plan d'urgence dont on peut trouver le canevas général sur le site du SPF Santé publique, qui inclut un volet "pandémie". Celui-ci prévoit des mesures comme la libération d'une aile pour augmenter la capacité en lits, par exemple.

01.41 Patrick Prévot (PS): Tous les hôpitaux ne sont donc pas prêts, puisque tous les plans d'urgence n'ont pas été approuvés et agréés.

01.42 Maggie De Block, ministre (en français): En 2015 et en 2018, on a demandé d'actualiser les plans d'urgence.

01.43 Patrick Prévot (PS): Soit, mais tous ne sont pas agréés. Le questionnaire envoyé par l'AViQ génère des questions. Sans dramatiser, j'aimerais une information correcte et des actions coordonnées.

01.44 Maggie De Block, ministre (en français): Je vous recommande de vous adresser aux parlements régionaux: c'est à eux de prendre des mesures si les hôpitaux ne sont pas en ordre.

01.45 Patrick Prévot (PS): Pour actualiser ou adopter un tel plan, il faut une information claire provenant du fédéral.

01.46 Maggie De Block, ministre (en français): J'ai demandé par deux fois qu'on les actualise!

01.47 Patrick Prévot (PS): Votre compétence implique également la responsabilité de donner des informations claires par rapport à une crise comme celle-ci.

01.48 Dominiek Sneppe (VB): Le coronavirus s'avère finalement beaucoup plus nocif et contagieux que le virus de la grippe. Il est donc opportun de suivre de près les développements de

01.40 Medewerker van de minister (Frans): Het externe en interne noodplan van de ziekenhuizen is in feite een norm om als ziekenhuis erkend te kunnen worden.

De erkenning behoort tot de bevoegdheid van de deelgebieden, in tegenstelling tot de programmatie en de financiering. Het is dan ook normaal dat het AViQ de ziekenhuizen bevraagt. Ook het toezicht op de naleving van de norm valt onder hun bevoegdheid.

Elk ziekenhuis beschikt over een noodplan waar de grote lijnen van terug te vinden zijn op de website van de FOD Volksgezondheid, met inbegrip van een luik 'pandemie'. Daarin staan er maatregelen zoals het vrijmaken van een vleugel om het aantal beschikbare bedden te verhogen.

01.41 Patrick Prévot (PS): Niet alle ziekenhuizen zijn er dus klaar voor, aangezien niet alle noodplannen goedgekeurd en erkend zijn.

01.42 Minister Maggie De Block (Frans): We hebben in 2015 en 2018 gevraagd de noodplannen te updaten.

01.43 Patrick Prévot (PS): Hoe dan ook, ze werden niet allemaal goedgekeurd. De door AViQ verzonden vragenlijst roept vragen op. Zonder te dramatiseren wil ik dat er correcte informatie verspreid wordt en dat er gecoördineerde acties opgezet worden.

01.44 Minister Maggie De Block (Frans): Ik adviseer u zich tot de regionale parlementen te wenden. Als de ziekenhuizen niet in orde zijn, is het hun taak iets te ondernemen.

01.45 Patrick Prévot (PS): Om een dergelijk plan te actualiseren of aan te nemen is duidelijke informatie vanuit het federale beleidsniveau noodzakelijk.

01.46 Minister Maggie De Block (Frans): Ik heb reeds twee maal gevraagd dat men die plannen zou actualiseren.

01.47 Patrick Prévot (PS): Uw bevoegdheid behelst ook de verantwoordelijkheid om over een crisis als deze duidelijke informatie te verstrekken.

01.48 Dominiek Sneppe (VB): Het coronavirus blijkt toch veel schadelijker en besmettelijker te zijn dan het griepvirus. Het is dus goed om de vinger aan de pols te houden om doortastend te kunnen

manière à pouvoir réagir efficacement. Il faut également que les dispensateurs de soins de première ligne soient dûment équipés de matériel de protection et il est essentiel de veiller à une communication efficace, uniforme et claire à l'égard du secteur des soins de santé et des citoyens.

01.49 Caroline Taquin (MR): Je salue la bonne coordination assurée dans cette crise. Les remarques doivent nous aider à parfaire l'action. La ministre ayant fait le nécessaire, si les hôpitaux ne sont pas en ordre, c'est que le travail doit se faire à un autre niveau. Tous les hôpitaux devront être prêts.

À partir de quand et jusque quand une personne ayant contracté le coronavirus est-elle contagieuse? Comment se déroule l'encadrement du patient lors de l'isolement à domicile? En quoi consiste le test permettant au patient de sortir?

Les médecins et les pharmaciens demandent-ils un soutien spécifique? Reçoivent-ils le matériel nécessaire pour soigner sans contracter le virus? Quelle est l'utilité des masques et protections respiratoires FFP1, FFP2 et FFP3? Lesquels conviennent-ils mieux pour les professionnels et pour la population?

01.50 Collaborateur de la ministre (en français): On manque de données sur la durée d'excrétion du virus. On estime qu'un patient est infectieux un jour avant l'apparition des symptômes et une semaine durant. La quarantaine durera le temps des symptômes en fonction du résultat des tests.

01.51 Caroline Taquin (MR): Pour les questions citées et restées sans réponse, le cabinet pourrait-il envoyer à la commission ces réponses rapidement?

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 14 h 02.

reageren. Ook moeten onze eerstelijnsverzorgers behoorlijk worden uitgerust met beschermend materiaal en is een goede, eenvormige en duidelijke communicatie ten aanzien van de zorgsector en de burgers van essentieel belang.

01.49 Caroline Taquin (MR): Het verheugt me dat de coördinatie in deze crisissituatie goed verloopt. De opmerkingen moeten ons helpen bij de verfijning van de maatregelen. De minister heeft het nodige gedaan. Als de ziekenhuizen niet in orde zijn, betekent dit dat er op een ander niveau nog een en ander moet gebeuren. Alle ziekenhuizen zullen klaar moeten zijn.

Van wanneer en tot wanneer is een persoon die het coronavirus opgelopen heeft besmettelijk? Hoe wordt de patiënt die thuis in quarantaine geplaatst wordt, opgevolgd en begeleid? Waaruit bestaat de test die hij moet afleggen vooraleer hij opnieuw het huis uit mag?

Vragen de artsen en apothekers om specifieke ondersteuning? Krijgen ze het nodige materieel om te voorkomen dat ze bij de behandeling van de patiënten zelf het virus zouden oplopen? Wat is het nut van de FFP1-, FFP2- en FFP3-mondmaskers en -ademhalingsbeschermingsmiddelen? Welke zijn er meer geschikt voor de beroepsbeoefenaars en welke zijn er beter voor de bevolking?

01.50 Medewerker van de minister (Frans): We beschikken niet over gegevens inzake de periode die verstrijkt voor het virus uit het lichaam verdwenen is. We gaan ervan uit dat patiënten besmettelijk zijn vanaf de dag voordat de eerste symptomen opduiken en gedurende een week terwijl ze symptomen vertonen. De patiënten moeten in afzondering blijven zolang ze symptomen hebben. Daarbij wordt rekening gehouden met de testresultaten.

01.51 Caroline Taquin (MR): Zou het kabinet de antwoorden op de vragen die gesteld werden maar niet beantwoord konden worden snel aan de commissie kunnen verzenden?

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 14.02 uur.