



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

19-05-2020

Après-midi

Dinsdag

19-05-2020

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE

Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de	1
- Els Van Hoof à Koen Geens (VPM Justice, Régie des Bâtiments et Affaires européennes) sur "La prise en charge de patients provenant de l'étranger" (55004974C)	1
- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La classification du COVID-19 dans la liste des agents biologiques" (55005713C)	1
- John Crombez à Philippe Goffin (Affaires étrangères et Défense) sur "Le renforcement du mandat de l'Organisation mondiale de la Santé (question de suivi)" (55005744C)	1
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le syndrome post soins intensifs (PICS)" (55005972C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La distribution de masques de protection dans les supermarchés" (55005986C)	1
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du Conseil national de sécurité concernant les écrans faciaux" (55006058C)	1
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmiers" (55006059C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les soins buccaux aux personnes âgées vivant en collectivité" (55006067C)	1
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une procédure accélérée pour les essais cliniques en vue de développer un vaccin contre le COVID-19" (55006090C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le blocage de chargements de masques de protection dans les aéroports" (55006091C)	2
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La liste contenant les données des infirmiers à	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Els Van Hoof aan Koen Geens (VEM Justitie, Regie der Gebouwen en Europese Zaken) over "De opname van patiënten uit het buitenland" (55004974C)	1
- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De categorisering van COVID-19 in de lijst van biologische agentia" (55005713C)	1
- John Crombez aan Philippe Goffin (Buitenlandse Zaken en Defensie) over "De versterking van het mandaat van de Wereldgezondheidsorganisatie (opvolgingsvraag)" (55005744C)	1
- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het postintensiverecaresyndroom (PICS)" (55005972C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van mondkmaskers in de supermarkten" (55005986C)	1
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de Nationale Veiligheidsraad met betrekking tot de face shields" (55006058C)	1
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de verpleegkundigen" (55006059C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Mondzorg bij ouderen in collectiviteiten" (55006067C)	1
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een versnelde procedure inzake klinische proeven bij de ontwikkeling van een vaccin tegen COVID-19" (55006090C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het blokkeren van ladingen mondkmaskers op de luchthavens" (55006091C)	2
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De lijst met gegevens van	2

domicile" (55006095C)		thuisverpleegkundigen" (55006095C)	
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre la COVID-19" (55006097C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55006097C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réalisation d'une analyse de sang avant le test" (55006098C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het bloedonderzoek vóór een test" (55006098C)	2
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déconfinement de la profession de sage-femme" (55006099C)	2	- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opheffing van de beperkende maatregelen voor de vroedvrouwen" (55006099C)	2
- Ellen Samyn à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le certificat de quarantaine dans le cadre du COVID-19" (55006035C)	2	- Ellen Samyn aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Het quarantaineattest in het kader van COVID-19" (55006035C)	2
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement des masques de protection pour les patients chroniques" (55006102C)	2	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de mondklappers voor chronische patiënten" (55006102C)	2
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de la valeur R" (55006111C)	2	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie van de R-waarde" (55006111C)	2
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation des patients à haut risque et leur entourage pendant le déconfinement" (55006124C)	2	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De situatie van hoogrisicopatiënten en hun omgeving in de exitfase" (55006124C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traçage en début d'épidémie" (55006126C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Tracing in het begin van de epidemie" (55006126C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les résultats de l'enquête de santé dans le cadre de la crise du coronavirus" (55006145C)	2	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De resultaten van de gezondheidsenquête in het kader van de coronacrisis" (55006145C)	2
- Yngvild Ingels à Pieter De Crem (Sécurité et Intérieur) sur "La mesure de quarantaine et le rôle des pouvoirs locaux" (55006172C)	2	- Yngvild Ingels aan Pieter De Crem (Veiligheid en Binnenlandse Zaken) over "De quarantainemaatregel en de rol van de lokale besturen" (55006172C)	2
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des centres de tri COVID-19" (55006193C)	2	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-19-triagecentra" (55006193C)	2
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque dans l'espace public" (55006194C)	2	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dragen van een mondklapper in de openbare ruimte" (55006194C)	2

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La santé mentale dans le cadre de la crise sanitaire du coronavirus" (55006198C)	3	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De geestelijke gezondheid in het kader van de coronacrisis" (55006198C)	3
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution du virus COVID-19, le testing et l'hydroxychloroquine" (55006204C)	3	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie met betrekking tot het COVID-19-virus, het testen en hydroxychloroquine" (55006204C)	3
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les prélèvements effectués par des infirmiers dans le cadre des tests COVID-19" (55006205C)	3	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De staalafnames door verpleegkundigen in het kader van de COVID-19-tests" (55006205C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le plan "grippe"" (55006208C)	3	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het griepplan" (55006208C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les généralistes" (55006211C)	3	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en huisartsen" (55006211C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les EPI" (55006212C)	3	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en pbm" (55006212C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de relance européen" (55006213C)	3	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Europese herstelplan" (55006213C)	3
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins non urgents" (55006214C)	3	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de niet-dringende zorg" (55006214C)	3
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de la prise en charge de la pandémie de COVID-19" (55006218C)	3	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken inzake de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55006218C)	3
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un deuxième pic de contaminations par le COVID-19" (55006219C)	3	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een tweede piek van COVID-19-besmettingen" (55006219C)	3
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux à la suite de la pandémie de COVID-19" (55006221C)	3	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen in het licht van de COVID-19-pandemie" (55006221C)	3
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les EPI destinés aux médecins et aux dentistes" (55006222C)	3	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Pbm voor artsen en tandartsen" (55006222C)	3

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19 et la polémique "Sanofi"" (55006225C)	3	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19 en de polemiek rond Sanofi" (55006225C)	3
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plasma" (55006226C)	3	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Plasma" (55006226C)	3
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement du coronavirus" (55006227C)	3	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van COVID-19" (55006227C)	3
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le développement d'un vaccin contre le coronavirus" (55006229C)	3	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van een COVID-vaccin" (55006229C)	4
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reconversion de demandeurs d'emploi en infirmiers" (55006230C)	4	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De omscholing van werkzoekenden tot verplegers" (55006230C)	4
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le retrait des arrêtés royaux permettant de réquisitionner des professionnels de soins de santé" (55006231C)	4	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De intrekking van de KB's tot opvordering van gezondheidszorgbeoefenaars" (55006231C)	4
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les risques et opportunités des plantes médicinales" (55006237C)	4	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het mogelijke nut en de gevaren van geneeskrachtige planten" (55006237C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006240C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55006240C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les bracelets de contrôle de la distanciation physique" (55006241C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-armband met physicaldistancingfunctie" (55006241C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La maladie de Kawasaki" (55006243C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekte van Kawasaki" (55006243C)	4
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réquisition de personnel soignant" (55006248C)	4	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvordering van zorgpersoneel" (55006248C)	4
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enquête de Sciensano sur le comportement des Belges lors du confinement" (55006251C)	4	- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De enquête van Sciensano over het gedrag van de Belgische bevolking tijdens de lockdown" (55006251C)	4
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La course pour un vaccin contre le coronavirus en Belgique"	4	- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De wedloop naar een vaccin tegen COVID-19 in	4

(55006252C)

België" (55006252C)

- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lien possible entre le COVID-19 et la maladie de Kawasaki" (55006253C) 4

- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het mogelijke verband tussen COVID-19 en de ziekte van Kawasaki" (55006253C) 4

- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réaction du personnel de l'hôpital Saint-Pierre à la visite de Mme Wilmès" (55006254C) 4

- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De reactie van het personeel van het UMC Sint-Pieter op het bezoek van mevrouw Wilmès" (55006254C) 4

- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les effets protecteurs présumés de la nicotine contre le COVID-19" (55006255C) 4

- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vermeende beschermende werking van nicotine tegen COVID-19" (55006255C) 4

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité de test" (55005963C) 4

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testcapaciteit" (55005963C) 4

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production belge de masques de protection" (55005967C) 4

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Belgische productie van mondmaskers" (55005967C) 4

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests faussement négatifs" (55005971C) 4

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Valsnegatieve testen" (55005971C) 5

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques" (55005973C) 4

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische tests" (55005973C) 5

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques de protection dans les supermarchés" (55005976C) 5

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van mondmaskers in de supermarkt" (55005976C) 5

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pénurie d'oxygène" (55005978C) 5

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tekorten aan zuurstof" (55005978C) 5

- Jessika Soors à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les problèmes avec la base de données de traçage de contacts" (55005985C) 5

- Jessika Soors aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De problemen met de database contact tracing" (55005985C) 5

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le rôle du comité de sécurité de l'information dans le cadre de la base de données de Sciensano" (55005991C) 5

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De rol van het informatieveiligheidscomité in het kader van de databank bij Sciensano" (55005991C) 5

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pseudonymisation dans la banque de données de Sciensano" (55005993C) 5

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Pseudonimisering in de databank van Sciensano" (55005993C) 5

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La 5

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De 5

sécurité de la banque de données auprès de Sciensano" (55005992C)		veiligheid van de databank bij Sciensano" (55005992C)	
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les respirateurs artificiels" (55006096C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de beademingsapparaten" (55006096C)	5
- John Crombez à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Un aperçu des engagements pris et des contrats conclus dans le cadre du COVID-19" (55006113C)	5	- John Crombez aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Een overzicht van de engagementen en contracten die in het kader van COVID-19 afgesloten werden" (55006113C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le nombre de tests effectués depuis l'assouplissement des critères de test" (55006117C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aantal tests sinds de versoepeling van de testcriteria" (55006117C)	5
- Gaby Colebunders à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La position des ambulanciers privés sur la liste des priorités pour la réception de masques" (55006180C)	5	- Gaby Colebunders aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De plaats van de private ambulanciers in de prioriteitenlijst van mondmaskers" (55006180C)	5
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La constitution de stocks stratégiques" (55006192C)	5	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aanleggen van strategische stocks" (55006192C)	5
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation des tests sérologiques" (55006196C)	5	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van serologische tests" (55006196C)	5
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution du dépistage" (55006197C)	5	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de screening" (55006197C)	5
- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution du virus COVID-19, le testing et l'hydroxychloroquine" (55006203C)	5	- Caroline Taquin aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie met betrekking tot het COVID-19-virus, het testen en hydroxychloroquine" (55006203C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et le dépistage par les généralistes" (55006210C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de testing bij de huisartsen" (55006210C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection et les masques alternatifs en tissu dans la lutte contre le COVID-19" (55006216C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De beschermingsmiddelen en de alternatieve stoffen mondmaskers in de strijd tegen COVID-19" (55006216C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution et la prise en charge de la pandémie de COVID-19" (55006217C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie en de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55006217C)	6
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur	6	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De	6

"L'accès à la base de données COVID-19" (55006220C)

toegang tot de COVID-19-databank" (55006220C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'indication d'utilisation des tests sérologiques dans la lutte contre le coronavirus" (55006232C) 6

- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De indicaties voor het verrichten van serologische tests in de strijd tegen COVID-19" (55006232C) 6

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état des lieux en ce qui concerne les tests de dépistage" (55006245C) 6

- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de testing" (55006245C) 6

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests de dépistage" (55006246C) 6

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De screeningtests" (55006246C) 6

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La qualité du matériel de protection" (55006250C) 6

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De kwaliteit van het beschermingsmateriaal" (55006250C) 6

Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Yngvild Ingels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Patrick Prévot, Dominiek Snelpe, Ellen Samyn, Magali Dock, Caroline Taquin, Bercy Slegers, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, John Crombez, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, **Philippe De Backer**, ministre de l'Agenda numérique - Télécommunications - Poste - Simplification administrative - Lutte contre la fraude sociale - Protection de la vie privée - Mer du Nord, **Eliane Tillieux, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration, **Sophie Rohonyi**

Sprekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Yngvild Ingels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Patrick Prévot, Dominiek Snelpe, Ellen Samyn, Magali Dock, Caroline Taquin, Bercy Slegers, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, John Crombez, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, **Philippe De Backer**, minister van Digitale Agenda - Telecommunicatie - Post - Administratieve Vereenvoudiging - Bestrijding van de sociale fraude - Privacy - Noordzee, **Eliane Tillieux, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie, **Sophie Rohonyi**

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 19 MAI 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 19 MEI 2020

Namiddag

La discussion des questions est ouverte à 14 h 07 et est présidée par M. Thierry Warmoes.

De behandeling van de vragen vangt aan om 14.07 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

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

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

- Els Van Hoof à Koen Geens (VPM Justice, Régie des Bâtiments et Affaires européennes) sur "La prise en charge de patients provenant de l'étranger" (55004974C)

- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La classification du COVID-19 dans la liste des agents biologiques" (55005713C)

- John Crombez à Philippe Goffin (Affaires étrangères et Défense) sur "Le renforcement du mandat de l'Organisation mondiale de la Santé (question de suivi)" (55005744C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le syndrome post soins intensifs (PICS)" (55005972C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La distribution de masques de protection dans les supermarchés" (55005986C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du Conseil national de sécurité concernant les écrans faciaux" (55006058C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmiers" (55006059C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les soins buccaux aux personnes âgées vivant

[01] Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van

- Els Van Hoof aan Koen Geens (VEM Justitie, Regie der Gebouwen en Europese Zaken) over "De opname van patiënten uit het buitenland" (55004974C)

- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De categorisering van COVID-19 in de lijst van biologische agentia" (55005713C)

- John Crombez aan Philippe Goffin (Buitenlandse Zaken en Defensie) over "De versterking van het mandaat van de Wereldgezondheidsorganisatie (opvolgingsvraag)" (55005744C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het postintensievecaresyndroom (PICS)" (55005972C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van mondklappers in de supermarkten" (55005986C)

- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de Nationale Veiligheidsraad met betrekking tot de face shields" (55006058C)

- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de verpleegkundigen" (55006059C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

en collectivité" (55006067C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une procédure accélérée pour les essais cliniques en vue de développer un vaccin contre le COVID-19" (55006090C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le blocage de chargements de masques de protection dans les aéroports" (55006091C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La liste contenant les données des infirmiers à domicile" (55006095C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre la COVID-19" (55006097C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réalisation d'une analyse de sang avant le test" (55006098C)

- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déconfinement de la profession de sage-femme" (55006099C)

- Ellen Samyn à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le certificat de quarantaine dans le cadre du COVID-19" (55006035C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement des masques de protection pour les patients chroniques" (55006102C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de la valeur R" (55006111C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation des patients à haut risque et leur entourage pendant le déconfinement" (55006124C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traçage en début d'épidémie" (55006126C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les résultats de l'enquête de santé dans le cadre de la crise du coronavirus" (55006145C)

- Yngvild Ingels à Pieter De Crem (Sécurité et Intérieur) sur "La mesure de quarantaine et le rôle des pouvoirs locaux" (55006172C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des centres de tri COVID-19" (55006193C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque dans l'espace public"

"Mondzorg bij ouderen in collectiviteiten" (55006067C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een versnelde procedure inzake klinische proeven bij de ontwikkeling van een vaccin tegen COVID-19" (55006090C)

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het blokkeren van ladingen mondmaskers op de luchthavens" (55006091C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De lijst met gegevens van thuisverpleegkundigen" (55006095C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55006097C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het bloedonderzoek vóór een test" (55006098C)

- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opheffing van de beperkende maatregelen voor de vroedvrouwen" (55006099C)

- Ellen Samyn aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Het quarantaineattest in het kader van COVID-19" (55006035C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de mondmaskers voor chronische patiënten" (55006102C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie van de R-waarde" (55006111C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De situatie van hoogrisicopatiënten en hun omgeving in de exitfase" (55006124C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Tracing in het begin van de epidemie" (55006126C)

- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De resultaten van de gezondheidsenquête in het kader van de coronacrisis" (55006145C)

- Yngvild Ingels aan Pieter De Crem (Veiligheid en Binnenlandse Zaken) over "De quarantainemaatregel en de rol van de lokale besturen" (55006172C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-19-triagecentra" (55006193C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale

(55006194C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La santé mentale dans le cadre de la crise sanitaire du coronavirus" (55006198C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution du virus COVID-19, le testing et l'hydroxychloroquine" (55006204C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les prélèvements effectués par des infirmiers dans le cadre des tests COVID-19" (55006205C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le plan "grippe"" (55006208C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les généralistes" (55006211C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les EPI" (55006212C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de relance européen" (55006213C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins non urgents" (55006214C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de la prise en charge de la pandémie de COVID-19" (55006218C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un deuxième pic de contaminations par le COVID-19" (55006219C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux à la suite de la pandémie de COVID-19" (55006221C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les EPI destinés aux médecins et aux dentistes" (55006222C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19 et la polémique "Sanofi"" (55006225C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plasma" (55006226C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement du coronavirus" (55006227C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le développement d'un vaccin contre le coronavirus" (55006229C)
- Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dragen van een mondmasker in de openbare ruimte" (55006194C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De geestelijke gezondheid in het kader van de coronacrisis" (55006198C)
- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie met betrekking tot het COVID-19-virus, het testen en hydroxychloroquine" (55006204C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De staalafnames door verpleegkundigen in het kader van de COVID-19-tests" (55006205C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het griepplan" (55006208C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en huisartsen" (55006211C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en pbm" (55006212C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Europese herstelplan" (55006213C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de niet-dringende zorg" (55006214C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken inzake de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55006218C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een tweede piek van COVID-19-besmettingen" (55006219C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen in het licht van de COVID-19-pandemie" (55006221C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Pbm voor artsen en tandartsen" (55006222C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19 en de polemiek rond Sanofi" (55006225C)
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Plasma" (55006226C)
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reconversion de demandeurs d'emploi en infirmiers" (55006230C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le retrait des arrêtés royaux permettant de réquisitionner des professionnels de soins de santé" (55006231C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les risques et opportunités des plantes médicinales" (55006237C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006240C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les bracelets de contrôle de la distanciation physique" (55006241C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La maladie de Kawasaki" (55006243C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réquisition de personnel soignant" (55006248C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enquête de Sciensano sur le comportement des Belges lors du confinement" (55006251C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La course pour un vaccin contre le coronavirus en Belgique" (55006252C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lien possible entre le COVID-19 et la maladie de Kawasaki" (55006253C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réaction du personnel de l'hôpital Saint-Pierre à la visite de Mme Wilmès" (55006254C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les effets protecteurs présumés de la nicotine contre le COVID-19" (55006255C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité de test" (55005963C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production belge de masques de protection" (55005967C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests faussement négatifs" (55005971C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van COVID-19" (55006227C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van een COVID-vaccin" (55006229C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De omscholing van werkzoekenden tot verplegers" (55006230C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De intrekking van de KB's tot opvoeding van gezondheidszorgbeoefenaars" (55006231C)
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het mogelijke nut en de gevaren van geneeskrachtige planten" (55006237C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55006240C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-armband met physicaldistancingfunctie" (55006241C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekte van Kawasaki" (55006243C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvoeding van zorgpersoneel" (55006248C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De enquête van Sciensano over het gedrag van de Belgische bevolking tijdens de lockdown" (55006251C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De wedloop naar een vaccin tegen COVID-19 in België" (55006252C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het mogelijke verband tussen COVID-19 en de ziekte van Kawasaki" (55006253C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De reactie van het personeel van het UMC Sint-Pieter op het bezoek van mevrouw Wilmès" (55006254C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vermeende beschermende werking van nicotine tegen COVID-19" (55006255C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testcapaciteit" (55005963C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale

numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques" (55005973C)

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques de protection dans les supermarchés" (55005976C)

- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pénurie d'oxygène" (55005978C)

- Jessika Soors à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les problèmes avec la base de données de traçage de contacts" (55005985C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le rôle du comité de sécurité de l'information dans le cadre de la base de données de Sciensano" (55005991C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pseudonymisation dans la banque de données de Sciensano" (55005993C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La sécurité de la banque de données auprès de Sciensano" (55005992C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les respirateurs artificiels" (55006096C)

- John Crombez à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Un aperçu des engagements pris et des contrats conclus dans le cadre du COVID-19" (55006113C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le nombre de tests effectués depuis l'assouplissement des critères de test" (55006117C)

- Gaby Colebunders à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La position des ambulanciers privés sur la liste des priorités pour la réception de masques" (55006180C)

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La constitution de stocks stratégiques" (55006192C)

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation des tests sérologiques" (55006196C)

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution du dépistage" (55006197C)

- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution du virus COVID-19, le testing et

Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Belgische productie van mondmaskers" (55005967C)

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Valsnegatieve testen" (55005971C)

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische tests" (55005973C)

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van mondmaskers in de supermarkt" (55005976C)

- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tekorten aan zuurstof" (55005978C)

- Jessika Soors aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De problemen met de database contact tracing" (55005985C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De rol van het informatieveiligheidscomité in het kader van de databank bij Sciensano" (55005991C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Pseudonimisering in de databank van Sciensano" (55005993C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De veiligheid van de databank bij Sciensano" (55005992C)

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de beademingsapparaten" (55006096C)

- John Crombez aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Een overzicht van de engagementen en contracten die in het kader van COVID-19 afgesloten werden" (55006113C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aantal tests sinds de versoepeling van de testcriteria" (55006117C)

- Gaby Colebunders aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De plaats van de private ambulanciers in de prioriteitenlijst van mondmaskers" (55006180C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aanleggen van strategische stocks" (55006192C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van serologische tests" (55006196C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de screening" (55006197C)

l'hydroxychloroquine" (55006203C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et le dépistage par les généralistes" (55006210C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les équipements de protection et les masques alternatifs en tissu dans la lutte contre le COVID-19" (55006216C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution et la prise en charge de la pandémie de COVID-19" (55006217C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'accès à la base de données COVID-19" (55006220C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'indication d'utilisation des tests sérologiques dans la lutte contre le coronavirus" (55006232C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état des lieux en ce qui concerne les tests de dépistage" (55006245C)
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests de dépistage" (55006246C)
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La qualité du matériel de protection" (55006250C)

- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie met betrekking tot het COVID-19-virus, het testen en hydroxychloroquine" (55006203C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de testing bij de huisartsen" (55006210C)

- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De beschermingsmiddelen en de alternatieve stoffen mondklappers in de strijd tegen COVID-19" (55006216C)

- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie en de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55006217C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De toegang tot de COVID-19-databank" (55006220C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De indicaties voor het verrichten van serologische tests in de strijd tegen COVID-19" (55006232C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de testing" (55006245C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De screeningtests" (55006246C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De kwaliteit van het beschermingsmateriaal" (55006250C)

01.01 **Frieda Gijbels (N-VA):** Depuis 2010, le projet Gerodent, mené par l'UZ Gent, vise à répondre à la demande en matière de soins bucco-dentaires. Ce cabinet dentaire mobile se rend dans les maisons de repos et de soins de Flandre occidentale et orientale pour y prodiguer des soins buccaux. Comment ce projet fonctionne-t-il et combien de dentistes ou d'autres prestataires de soins sont impliqués? Quel est le budget annuel réservé par l'INAMI pour son fonctionnement? Quelle est la position de la ministre vis-à-vis de ce projet? Estime-t-elle qu'une extension de ce projet serait utile?

La ministre estime-t-elle qu'il serait judicieux, au stade actuel ou à un stade ultérieur de l'épidémie, de pratiquer des tests sanguins rapides, qui seraient susceptibles de donner une première indication quant à une éventuelle contamination au coronavirus? Ne serait-il pas utile, dans ce

01.01 **Frieda Gijbels (N-VA):** Om tegemoet te komen aan de mondzorgvraag, bestaat sinds 2010 het project-Gerodent, verbonden aan het UZ Gent. Het gaat om een mobiele tandartspraktijk die naar woon-zorgcentra in Oost- en West-Vlaanderen trekt om daar mondzorg te verstrekken. Hoe werkt dit project en hoeveel tandartsen of andere zorgverstrekkers zijn hierbij betrokken? Wat is het jaarlijkse RIZIV-budget voor de werking? Wat vindt de minister van dit project en vindt ze een uitbreiding ervan zinvol?

Acht de minister een snel bloedonderzoek, dat een eerste indicatie kan geven van een mogelijke coronabesmetting, zinvol in het huidige of in een volgend stadium van de epidemie? Is een leucocytenscore daarbij niet nuttig? Zal dit worden geïmplementeerd in het monitoren van de

contexte, de réaliser des analyses des taux de leucocytes? Fera-t-on appel à ces tests pour suivre l'évolution de l'épidémie?

Quel appui a été fourni au début de l'épidémie en vue de retrouver les contacts des patients contaminés? Comment s'est déroulée la concertation avec les Régions? Quels enseignements a-t-on pu tirer de cette phase initiale de recherche?

La semaine passée, la ministre a évoqué l'interdiction faite aux médecins et dentistes de facturer un supplément "coronavirus" pour couvrir les surcoûts générés par l'acquisition d'équipements de protection individuelle (EPI) plus onéreux et en plus grand nombre, alors même que ces derniers restent difficiles à obtenir. Une intervention serait cependant prévue pour les prestataires de soins. En quoi consistera-t-elle? Comment un supplément facturé sera-t-il récupéré? Pourquoi les dentistes ne figurent-ils pas sur la liste des prestataires de soins prioritaires dans le cadre de la répartition des EPI? Pouvons-nous espérer que les prestataires de soins seront suffisamment approvisionnés en masques par les canaux habituels?

La ministre peut-elle me faire parvenir la réponse écrite qu'elle a promise au sujet des contaminations déjà observées avant le patient zéro officiel? Comment nous préparons-nous à un éventuel deuxième pic? Affecte-t-on dès à présent du personnel de soins non infirmier à des tâches infirmières? Comment pourrions-nous concrètement rémunérer les prestataires de soins qui ont été – et sont toujours – en première ligne?

L'arrêté royal du 4 mai 2020 confère une fonction de filtre au comité de sécurité de l'information, celui-ci devant déterminer, dans le cadre des enquêtes de contacts, qui peut accéder à quels types de données à caractère personnel contenues dans la banque de données et pour quels traitements. Ce filtre satisfait-il aux principes de responsabilité et de transparence? Comment ces éléments sont-ils garantis? N'aurait-il pas été préférable d'inclure ces précisions dans l'arrêté royal?

L'agence flamande Zorg en Gezondheid aurait déjà découvert des erreurs de programmation dans la banque de données utilisée, alors que cet outil devrait bénéficier de la meilleure sécurisation possible. Qui est chargé du développement et de la suite de la programmation de cette banque de données? S'agit-il d'une adjudication distincte? Quelles autres entreprises ont été impliquées dans ce projet? Les données sont-elles hébergées sur un seul ou sur plusieurs serveurs, et où se trouvent

epidemie?

Hoe heeft men de contacten van besmette patiënten in het begin van de epidemie ondersteund? Hoe verliep het overleg met de regio's? Welke lessen heeft men kunnen trekken uit die aanvankelijke opsporingsfase?

Afgelopen week sprak de minister over het verbod op het aanrekenen van een zogenaamd coronasupplement door artsen en tandartsen, dat werd aangerekend om de hogere onkosten te dekken van meer en duurder persoonlijk beschermingsmateriaal (pbm), terwijl dat materiaal nog altijd niet zo vlot te verkrijgen is. Wel zou er een tegemoetkoming komen voor de zorgverstrekkers. Hoe ziet die eruit? Hoe zal een aangerekend supplement worden teruggevorderd? Waarom staan de tandartsen niet op de lijst van de prioritaire zorgverstrekkers in het raam van de verdeling van de pbm? Mogen we hopen op een normale aanvoer van maskers via de gebruikelijke kanalen naar zorgverstrekkers toe?

Kan de minister me het beloofde schriftelijke antwoord bezorgen over besmettingen die al eerder zijn opgetreden, dus nog voor de officiële patiënt 1? Hoe bereiden wij ons voor op een eventuele tweede piek? Wordt er nu al niet-verpleegkundig zorgpersoneel ingezet voor verpleegkundige taken? Hoe zullen wij de zorgverstrekkers die in de frontlinie hebben gestaan en nog staan, concreet kunnen belonen?

In het KB van 4 mei 2020 wordt een filterfunctie toebedeeld aan het informatieveiligheidscomité, dat moet bepalen wie voor welke verwerkingen toegang krijgt tot de types persoonsgegevens uit de databank in het raam van het contactonderzoek. Voldoet die filterfunctie aan de beginselen van verantwoordelijkheid en transparantie? Hoe wordt dit gegarandeerd? Had men dit niet beter kunnen specificeren in het KB?

Het Vlaamse Agentschap Zorg en Gezondheid zou al programmeerfouten hebben ontdekt in de gebruikte databank, terwijl die nochtans zo optimaal mogelijk beveiligd zou moeten zijn. Wie staat in voor ontwikkeling en verdere programmering van deze databank? Gaat het om een afzonderlijke aanbesteding? Welke andere bedrijven werden hier bij betrokken? Staat alles op een of op meerdere servers en waar bevinden die zich? Hoe is de toegang geregeld? In welke andere technische of

ces derniers? Comment l'accès aux données est-il réglementé? Quelles autres mesures ont été prises en matière de sécurité des données, que ce soit sur le plan des techniques ou des procédures?

L'arrêté royal dispose également que les données à caractère personnel doivent encore être disponibles aux fins d'études jusqu'à 30 ans après le décès de l'intéressé, éventuellement sous la forme d'un pseudonyme. Comment cet objectif est-il réalisé sur le plan technique? Qui pourra ultérieurement relier les données à la personne physique initiale? Sous quelles conditions? Une procédure d'approbation sera-t-elle instaurée à cet effet?

Pourquoi le nombre de tests PCR n'a-t-il pas fortement augmenté depuis le 4 mai malgré des critères moins restrictifs pour les tests et malgré le traçage? Avec quelle rapidité les résultats des tests sont-ils communiqués? Quel dispensateur de soins peut accéder à quelles données de la base de données?

Une personne dépistée grâce au traçage des contacts et dont la sérologie s'avère positive ne peut-elle pas simplement continuer à travailler? Selon le docteur André, un test PCR serait également utile pour des personnes qui ont été au contact de malades et qui présentent un profil à risque, car ils seraient alors susceptibles de retourner au travail. Mais, apparemment, le Risk Assessment Group et le Risk Management Group s'opposent à cette idée. Qui siège en fait au sein de ces organes?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Il est bon que les infirmiers à domicile reçoivent davantage de moyens dans le cadre du COVID-19, comme nous l'avions demandé précédemment, même s'il ne s'agit pas de montants importants.

Les numéros de nomenclature pour les échantillons ne valent que pour les médecins. Qu'en est-il dès lors des tests dans le cadre des soins à domicile?

Dans le secteur hospitalier, selon quelle clé de répartition ces avances pour un montant d'un milliard d'euros seront-elles réparties et qu'en est-il des interventions structurelles pour compenser les pertes? Qu'en est-il du bonus annoncé pour les membres du personnel? J'ai déjà demandé de prévoir suffisamment de garanties pour que les moyens destinés au secteur des soins parviennent effectivement au personnel de soins, par exemple via le Budget des moyens financiers. Que pense la ministre à ce sujet?

Quid de l'utilisation d'écrans faciaux, plus durables

procedurele maatregelen is er voorzien inzake dataveiligheid?

In het KB wordt ook bepaald dat persoonsgegevens tot 30 jaar na overlijden van betrokkenen nog ter beschikking kunnen worden gesteld voor onderzoeksdoeleinden, zij het onder een pseudoniem. Hoe wordt dat technisch gerealiseerd? Wie zal nadien de data weer kunnen herleiden naar de oorspronkelijke natuurlijke persoon? Volgens welke voorwaarden? Zal daartoe een procedure van goedkeuringen gelden?

Waarom is het aantal PCR-tests sinds 4 mei, met de bredere testcriteria en de tracing, niet sterk gestegen? Hoe staat het met de rapporteringsnelheid? Welke zorgverstrekker kan welke gegevens zien in de databank?

Kan iemand met een positieve serologie die wordt opgespoord via contact tracing, niet gewoon blijven doorwerken? Volgens dokter André zou een PCR-test bovendien nuttig zijn bij contactpersonen met een hoog risico, aangezien deze mensen opnieuw aan de slag zouden kunnen. Blijkbaar wordt dit tegengehouden door de Risk Assessment Group en de Risk Management Group. Hoe zijn deze organen eigenlijk samengesteld?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Het is een goede zaak dat de thuisverpleging bijkomende middelen krijgt in het raam van COVID-19, zoals we eerder hebben gevraagd, ook al gaat het niet om grote bijdragen.

De nomenclatuurnummers voor staalnamen gelden enkel voor artsen, maar wat met de testen in de thuiszorg?

Hoe staat het in de ziekenhuissector met de verdeelsleutel van dat 1 miljard aan voorschotten en met de structurele ingrepen voor de verliezen? Wat met de aangekondigde bonus voor de personeelsleden? Ik vroeg al om voldoende grendels, zodat de middelen voor de zorgsector ook gaan naar het zorgpersoneel, bijvoorbeeld via het Budget Financiële Middelen. Hoe staat de minister daar tegenover?

En hoe staat het met het gebruik van *face shields*,

et plus faciles à désinfecter et à réutiliser et qui offrent en outre une meilleure protection?

die duurzamer en makkelijker te ontsmetten en te hergebruiken zijn en die bovendien een betere bescherming bieden?

Que pense la ministre des enquêtes de santé? Quelle approche préconise-t-elle?

Wat vindt de minister van de gezondheidsenquête? Welke aanpak staat ze voor?

01.03 Yngvild Ingels (N-VA): *Sur la base de quelles dispositions réglementaires un bourgmestre peut-il imposer une quarantaine? L'inspecteur d'hygiène doit-il remettre la liste des noms à la zone de police concernée, afin qu'elle puisse effectuer des contrôles? Comment pouvons-nous assurer la quarantaine? Les bourgmestres recevront-ils aussi un relevé des personnes obligatoirement assignées à résidence dans leur commune ou leur ville, afin d'éventuellement pouvoir les assister? Une période de quarantaine standard sera-t-elle d'application? Les bourgmestres seront-ils aussi informés dans le cas de durées différentes?*

01.03 Yngvild Ingels (N-VA): *Op basis van welke reglementaire bepaling kan een burgemeester een quarantaine afdwingen? Moet de gezondheidsinspecteur de lijst met namen aan de betrokken politiezone doorspelen, zodat zij controles kunnen uitvoeren? Hoe kan men de quarantaine handhaven? Krijgen ook de burgemeesters een overzicht van wie in hun gemeente of stad in verplichte quarantaine zit, met het oog op eventuele bijstand? Geldt een standaard periode van quarantaine? Zullen de burgemeesters ook in het andere geval worden ingelicht?*

01.04 Kathleen Depoorter (N-VA): *La presse se fait déjà l'écho d'un plaidoyer pour une étude de provocation basée sur une infection contrôlée pour accélérer le développement d'un vaccin. Quelle est la position des services de la ministre à cet égard et une concertation a-t-elle déjà eu lieu avec l'OMS à ce sujet? Comment la ministre soutiendra-t-elle les universités pour cette étude?*

01.04 Kathleen Depoorter (N-VA): *In de pers is al gepleit voor een 'challenge'-studie om het onderzoek naar en de ontwikkeling van een vaccin te versnellen. Hoe staan de diensten van de minister daar tegenover en werd hierover al overlegd met de WHO? Hoe zal de minister de universiteiten hierbij ondersteunen?*

La ministre s'est-elle déjà concertée avec les Régions pour mener à bien la relance? Comment compte-t-elle s'y prendre pour faire clairement comprendre aux citoyens que, à côté de la vaccination contre le coronavirus, la vaccination contre la grippe saisonnière reste primordiale, tout comme les examens préventifs réguliers et les soins ordinaires contre les maladies chroniques?

Heeft de minister al overlegd met de regio's om de heropstart in goede banen te leiden? Wat is haar plan van aanpak om de burgers duidelijk te maken dat naast vaccinatie tegen het coronavirus ook de vaccinatie tegen de seizoensgriep uiterst belangrijk blijft, net als hernieuwde preventieve onderzoeken en courante chronische zorg?

La ministre a-t-elle déjà été en contact avec les associations de médecins généralistes concernant la préparation d'une vaccination? A-t-elle déjà rédigé des directives en la matière? Un plan d'approche a-t-il déjà été défini avec les médecins?

Heeft de minister al contact gehad met de huisartsenverenigingen over de voorbereiding van een vaccinatie? Heeft ze ter zake al richtlijnen opgesteld? Werd al een plan van aanpak uitgestippeld samen met de artsen?

La ministre peut-elle, une fois encore, insister pour permettre la livraison d'équipements de protection individuelle au cabinet des dispensateurs de soins aussi? Peut-elle insister pour des livraisons suffisantes et dans les temps? Concernant le supplément corona, la ministre peut-elle plaider auprès de la ministre Muylle pour une approche unifiée pour toutes les professions qui nécessitent un contact social, dans les soins de santé et en dehors de ceux-ci?

Kan de minister er nogmaals op aandringen dat pbm ook op het praktijkadres van de zorgverstrekkers kan worden geleverd? Kan ze aandringen op tijdige en voldoende leveringen? Kan zij inzake de coronatoeslag bij minister Muylle pleiten voor een uniforme aanpak van alle contactberoepen in de zorg en daarbuiten?

Le plan de relance européen décrit les investissements dans les entreprises

Het Europese herstelplan beschrijft als een van haar speerpunten de investeringen in

pharmaceutiques comme l'un de ses fers de lance. Il prévoit un mécanisme de solvabilité pour renforcer le capital des entreprises européennes saines et encourager les investissements stratégiques. Quel rôle la ministre jouera-t-elle dans ce cadre?

La société Philips et la Commission européenne ont signé un contrat pour la livraison de respirateurs aux hôpitaux des pays membres. La Belgique participe-t-elle à ce marché public? Quel est le budget prévu? Les hôpitaux font-ils état d'un besoin de respirateurs supplémentaires?

La ministre peut-elle remédier au trop long délai d'attente pour les résultats des tests PCR? La communication à l'intention du citoyen par rapport aux personnes qui ne présentent pas de symptômes mais qui se font malgré tout du souci a-t-elle été suffisamment claire? Ne vaudrait-il pas mieux répéter une nouvelle fois cette communication? La pénurie d'écouvillons pour le nez sera-t-elle rapidement résorbée? Est-il vrai que le nombre de tests n'a plus augmenté depuis le 4 mai?

La ministre a-t-elle été en contact avec les éventuels producteurs de vaccins et a-t-elle défini des groupes cibles prioritaires? Comment veillera-t-elle à un déroulement correct de la vaccination contre la grippe cet automne? S'est-elle déjà concertée à ce sujet avec les médecins généralistes et les pharmaciens?

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen):
Mme Leroy demande de transformer sa question n° 55005713C en question écrite.

Madame De Block, votre proposition a du sens, le secteur des soins a besoin de personnel et d'une approche globale. Mais pourquoi, vu le chômage généré par la crise, y a-t-il un plan global orienté uniquement vers cette formation? J'espère que ce n'est pas de l'outplacement opportuniste. Ce métier nécessite la vocation et un accompagnement global pour éviter les abandons du cursus suite à la pression du métier, à la flexibilité exigée, à une absence de valorisation.

Quel est votre plan? Y intégrerez-vous la vision intégrale et la reconnaissance du personnel? Le Fonds blouses blanches apporte, lui, des réponses plus complètes.

Monsieur De Backer, vous avez annoncé l'arrivée

farmabedrijven, met een solvabiliteitsmechanisme om het kapitaal van gezonde Europese bedrijven te versterken, en het aanmoedigen van strategische investeringen. Welke rol zal de minister in deze spelen?

Philips en de Europese Commissie hebben een contract ondertekend over de levering van beademingsapparaten aan ziekenhuizen in EU-lidstaten. Neemt België deel aan deze aanbesteding? Over welk budget gaat het? Geven de ziekenhuizen een nood aan extra beademingstoestellen aan?

Kan de minister iets doen aan de te lange wachttijd voor de resultaten van de PCR-tests? Is de communicatie naar de burger over mensen die geen symptomen hebben, maar die zich wel ongerust maken, duidelijk genoeg geweest? Kan die best niet nog eens worden herhaald? Wordt er snel werk gemaakt van het tekort aan neusswabs? Klopt het dat het aantal tests nog niet is toegenomen sinds 4 mei?

Heeft de minister al contacten gehad met de mogelijke producenten van vaccins en heeft ze prioritaire doelgroepen aangeduid? Hoe zal ze toezien op een correct verloop van de griepvaccinatie dit najaar? Werd daarover al overlegd met de huisartsen en apothekers?

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen):
Mevrouw Leroy vraagt om haar vraag nr. 55005713C om te zetten in een schriftelijke vraag.

Mevrouw De Block, uw voorstel is zinvol. De zorgsector heeft nood aan personeel en een globale benadering. Waarom is er, gelet op de door de crisis veroorzaakte werkloosheid, echter een globaal plan dat uitsluitend op die opleiding gericht is? Ik hoop dat het geen opportunistische outplacement is. Voor dit beroep moet men een roeping hebben en is er een globale omkadering nodig om te voorkomen dat men als gevolg van de druk van de job, de vereiste flexibiliteit en een gebrek aan valorisatie uit de opleiding stapt.

Wat is uw plan en zult u de integrale visie en erkenning van het personeel erin opnemen? Het Zorgpersoneelfonds biedt completere antwoorden.

Mijnheer De Backer, u hebt aangekondigd dat de

des critères d'utilisation des tests sérologiques pour le 15 mai. Selon Sciensano, ils ne sont toujours pas disponibles. À J+15 du déconfinement, les tests PCR nécessitent plus de sept jours pour être fournis et les tests sérologiques ne sont pas utilisés. Or, ils ont été commandés en grande quantité et le personnel n'a pas d'indication d'utilisation.

criteria voor het gebruik van de serologische tests tegen 15 mei klaar zouden zijn. Volgens Sciensano zijn ze nog steeds niet beschikbaar. Bij D+15 van de exit duurt het meer dan zeven dagen om de PCR-tests te leveren en worden er geen serologische tests gebruikt. Ze zijn echter in grote hoeveelheden besteld en het personeel heeft geen richtlijnen over het gebruik ervan ontvangen.

Le personnel soignant demande un dépistage systématique. Quand cela sera-t-il fait?

De zorgverleners vragen een systematische screening. Wanneer zal dat gebeuren?

01.06 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Les sages-femmes ne peuvent reprendre leurs consultations avant le 31 août, contrairement aux autres professions de santé. Pourquoi?

01.06 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): In tegenstelling tot andere practitioners mogen vroedvrouwen vóór 31 augustus geen consulten geven. Waarom niet?

01.07 Patrick Prévot (PS): *Plus de la moitié des centres de tri pour dépister les porteurs du COVID-19 n'auraient jusqu'à présent pas reçu le financement promis par l'INAMI pour leur lancement, les consultations médicales et la coordination médicale. Or les coûts ne cessent d'augmenter.*

01.07 Patrick Prévot (PS): *Meer dan de helft van de triagecentra voor de screening van mogelijke dragers van het coronavirus zou tot dusver niet de beloofde financiering van het RIZIV hebben ontvangen voor de oprichting van die centra, de medische consulten en de medische coördinatie. De kosten nemen evenwel hand over hand toe.*

Pourquoi? Quand ce financement sera-t-il attribué?

Waarom ontvingen ze niets? Wanneer zal die financiering worden toegekend?

Nous sommes en phase 2 du déconfinement. De plus en plus de citoyens sortent. Les règles sur le port du masque varient. Certaines communes, magasins ou entreprises l'imposent, d'autres le recommandent, ce qui peut être incompréhensible pour les citoyens.

We zitten in fase 2 van de exitstrategie. Steeds meer burgers komen buiten. De regels over het dragen van een mondmasker variëren. In bepaalde gemeenten, winkels of bedrijven is het verplicht, en in andere alleen aangeraden. Dat kan onbegrijpelijk lijken voor de burgers.

Pourquoi n'est-il pas obligatoire dans les lieux publics? Pourquoi, par exemple, l'imposer aux maraîchers et pas aux clients de ceux-ci? Eclaircissez-vous les recommandations?

Waarom is het dragen van een mondmasker niet verplicht op openbare plaatsen? Waarom moeten bijvoorbeeld marktkramers er een dragen, en hun klanten niet? Zult u de aanbevelingen nader toelichten?

Plusieurs médecins généralistes ont eu accès aux résultats de tous les citoyens testés sur la plateforme fédérale. Confirmez-vous que le problème est résolu?

Verscheidene huisartsen bleken toegang te hebben tot de testresultaten van alle burgers die via het federale platform getest werden. Kunt u bevestigen dat het probleem intussen opgelost is?

Le flou règne sur le port du masque. Incongru il y a quelques semaines, il est à présent vivement recommandé. Certains commerçants l'imposent dans leurs commerces. Il est obligatoire pour les maraîchers mais pas pour leurs clients. Le gouvernement a rappelé à l'ordre certains bourgmestres qui prenaient des mesures allant plus loin que celles préconisées par le CNS.

Over het dragen van een mondmasker heerst er onduidelijkheid. Enkele weken geleden was het dragen van een mondmasker nog ondoelmatig en not done, nu wordt het stellig aangeraden. Sommige handelaars verplichten hun klanten een mondmasker aan te doen. Groenteboeren moeten er een dragen, maar hun klanten niet. De regering heeft een aantal burgemeesters tot de orde geroepen omdat zij maatregelen namen die strenger waren dan wat de NVR voorstaat.

Pourquoi ne pas rendre obligatoire le port du

Waarom verplicht men iedereen niet een

masque pour toute la population dans les lieux publics, comme le préconisent les scientifiques? Pourquoi imposer le masque aux maraîchers et non à leurs clients? Rendez-vous les règles plus compréhensibles?

01.08 Dominiek Sneppe (VB): Depuis quand Comeos dispose-t-elle des stocks de masques buccaux aujourd'hui vendus par la grande distribution? Sont-ils vendus au prix coûtant? Ce prix coûtant est-il effectivement d'un euro? Ces masques buccaux sont-ils les mêmes que ceux qui avaient été refusés pour le personnel soignant? Ont-ils été suffisamment testés quant à leur efficacité et leur sécurité? A-t-on déjà constitué un stock suffisant pour le secteur des soins en cas de deuxième vague?

Le confinement a mis à l'arrêt un grand nombre de PME qui ont ainsi été privées de recettes. Certaines se sont jetées sur le marché des masques buccaux mais ont rencontré des problèmes, leur cargaison étant souvent restée bloquée pendant plusieurs semaines dans les aéroports. Est-il vrai que toutes les cargaisons de matériel de protection médicale sont gardées dans les aéroports pour être contrôlées? Pourquoi ce contrôle dure-t-il si longtemps? Les contrôles sont évidemment importants mais peut-être pourrait-on tout de même écourter ce délai? Est-il vrai que des dizaines de millions de masques buccaux sont actuellement bloqués dans les aéroports? Des entrepreneurs évoquent un véritable harcèlement de la part des services de contrôle. Le ministre compte-t-il enquêter à ce sujet? Est-il exact que les masques qui respectent pratiquement la norme de sécurité de 95 % – par exemple 93 % – ne sont pas débloqués? Ces masques ne peuvent-ils pas être commercialisés au profit des citoyens?

01.09 Ellen Samyn (VB): *Dans notre pays, on ne sait pas très bien si les personnes appartenant à un groupe à risque et les membres de leur famille peuvent continuer à travailler à domicile ou s'ils peuvent faire prolonger leur chômage temporaire. L'INAMI indique que les personnes appartenant à un groupe à risque peuvent demander un certificat de quarantaine à leur médecin généraliste mais l'ONEm est moins clair à ce sujet. La situation des membres de la famille des personnes appartenant à un groupe à risque n'est absolument pas réglée.*

La ministre a-t-il déjà rencontré sa collègue des Affaires sociales pour en discuter? Pourquoi n'y a-t-il toujours pas de mesures pour ces personnes? Une liste exhaustive des groupes à risque est-elle en préparation? Va-t-on proposer une solution pour les membres de la famille de personnes

mondmasker te dragen op openbare plaatsen, zoals wetenschappers vooropstellen? Waarom moet de groenteboer wel een mondmasker aan en zijn klanten niet? Zult u de regels begrijpelijker maken?

01.08 Dominiek Sneppe (VB): Sinds wanneer beschikt Comeos over voorraden van mondmaskers die nu in de supermarkten worden verkocht? Worden ze aan inkoopprijs verkocht? Bedraagt de inkoopprijs effectief 1 euro? Zijn die mondmaskers dezelfde die eerder voor de zorgsector afgekeurd waren? Zijn ze afdoende getest op hun efficiëntie en veiligheid? Is er al een voldoende grote voorraad aangelegd voor de zorgsector in geval van een tweede golf?

Heel wat kmo's kwamen door de lockdown plots zonder activiteiten en dus zonder inkomsten te zitten. Enkele gooiden zich op de markt van mondmaskers, maar geraken nu in de problemen omdat hun ladingen op de luchthavens vaak wekenlang worden geblokkeerd. Klopt het dat alle ladingen van medisch beschermend materiaal voor controle worden bewaard op de luchthavens? Waarom moet dat zo lang aanslepen? Controle is natuurlijk belangrijk, maar misschien kan de wachtperiode toch worden ingekort. Klopt het dat er momenteel tientallen miljoenen mondmaskers geblokkeerd zijn op de luchthavens? Ondernemers spreken van ware pesterijen vanwege de controlerende diensten. Zal de minister dat onderzoeken? Klopt het dat maskers die net niet voldoen aan de 95 %-veiligheidsnorm – bijvoorbeeld 93 % – niet worden vrijgegeven? Kunnen die maskers alsnog niet op de markt worden gebracht als mondmaskers voor burgers?

01.09 Ellen Samyn (VB): *In ons land is het niet duidelijk of mensen uit risicogroepen en hun gezinsleden thuis kunnen blijven werken of hun tijdelijke werkloosheid kunnen laten verlengen. Het RIZIV zegt dat mensen uit risicogroepen bij de huisarts kunnen vragen om een quarantaineattest, maar de RVA is daarover minder duidelijk. Voor gezinsleden van mensen uit risicogroepen is er helemaal niets geregeld.*

Heeft de minister hierover al overlegd met haar collega van Sociale Zaken? Waarom is er nog geen regeling voor deze personen? Komt er een exhaustieve lijst van risicogroepen? Komt er een oplossing voor gezinsleden van mensen uit een risicogroep, die schrik hebben om hun gezinslid te

appartenant à un groupe à risque et qui craignent de contaminer ces dernières? *besmetten?*

01.10 Magali Dock (MR): *D'après plusieurs sources, la transfusion de plasma de personnes ayant été malades du COVID-19 pourrait être une solution de traitement.*

Avez-vous de plus amples informations? Les stocks de plasma disponibles à l'heure actuelle sont-ils suffisants? N'existera-t-il pas un risque de pénurie de plasma pour les autres maladies nécessitant une telle transfusion?

À ce jour, il n'existe toujours pas de traitement efficace contre le COVID-19. Beaucoup de médicaments utilisés pour soigner d'autres maladies ont été ou sont actuellement testés partout dans le monde.

Pouvez-vous faire un état de la situation sur les différentes recherches menées en Belgique et sur leurs résultats? Quelles sont les pistes les plus prometteuses?

(En néerlandais) L'OMS a déclaré être ouverte à l'idée d'intégrer au traitement du COVID-19 des plantes médicinales de la médecine traditionnelle. Quelle est la position de la ministre? Que pense la science au sujet de l'armoise annuelle?

S'il paraît opportun d'envisager toutes les pistes de traitement, les risques de désinformation et d'automédication sont réels. La maladie touchant tous les pans de notre quotidien, les possibles traitements inondent les médias sociaux. La prudence doit donc rester de mise. Des communications sont-elles mises en place pour lutter contre la désinformation par rapport aux traitements? Comment prévenir le recours à l'automédication?

01.11 Caroline Taquin (MR): Le déconfinement est scruté avec vigilance par les experts. Le taux de reproduction du virus aurait augmenté ces derniers jours. Pouvez-vous préciser ces données et l'interprétation des experts?

Le nombre d'hospitalisations semble stagner alors que nous entrons dans la phase qui permettra de constater l'impact du déconfinement. Combien de tests sont-ils réalisés par jour? Pourquoi des laboratoires attendaient-ils encore l'autorisation de réaliser des tests sérologiques? Quel est le protocole et quels sont les laboratoires concernés?

Quelles mesures ont-elles été prises pour soutenir des études cliniques ou permettre à nos

01.10 Magali Dock (MR): *Volgens verschillende bronnen zou een mogelijke behandeling van COVID-19-patiënten erin bestaan bloedplasma toe te dienen van genezen COVID-patiënten.*

Hebt u meer informatie daarover? Zijn de beschikbare bloedplasmavoorraden toereikend? Bestaat het risico niet dat er een gebrek aan plasma zal ontstaan voor andere ziekten waarbij een dergelijke transfusie nodig is?

Er is nog steeds geen doeltreffende behandeling tegen COVID-19. Veel geneesmiddelen die gebruikt worden om andere ziekten te behandelen werden of worden momenteel overal in de wereld getest.

Hoe staat het met de verschillende onderzoeken die in ons land uitgevoerd worden? Wat zijn de bevindingen? Wat zijn de meest veelbelovende onderzoekspistes?

(Nederlands) De WHO verklaarde open te staan voor geneeskrachtige planten uit de traditionele geneeskunde om COVID-19 te behandelen. Wat is de mening van de minister? Wat zegt de wetenschap over zomeralsem of *Artemisia annua*?

Hoewel het opportuun lijkt om alle mogelijke behandelingen te overwegen, is het risico op desinformatie en zelfmedicatie reëel. Aangezien de ziekte alle aspecten van ons dagelijks leven beïnvloedt, worden de sociale media overspoeld met informatie over mogelijke behandelingen. Voorzichtigheid is dus nog steeds geboden. Worden er communicatiemiddelen voorbereid om desinformatie over behandelingen tegen te gaan? Hoe kan men zelfmedicatie voorkomen?

01.11 Caroline Taquin (MR): De deskundigen houden een waakzaam oog op de exitstrategie. Het reproductiegetal zou de afgelopen dagen zijn gestegen. Kunt u die gegevens en de interpretatie van de deskundigen toelichten?

Het aantal ziekenhuisopnames lijkt te stagneren nu we de fase ingaan waarin de impact van de exitstrategie zichtbaar moet worden. Hoeveel tests worden er dagelijks uitgevoerd? Waarom wachten de laboratoria nog op toestemming om serologische tests uit te voeren? Wat is het protocol en welke laboratoria zijn er hierbij betrokken?

Welke maatregelen werden er genomen om klinische studies te steunen of om onze

scientifiques de participer aux études internationales? La semaine dernière, deux études étrangères seraient arrivées à la conclusion que l'hydroxychloroquine n'était pas efficace. Quelles informations avez-vous reçues et transmises au corps médical? Modifient-elles les traitements ou études en cours?

Où en est l'approvisionnement en masques pour les professionnels de première ligne de soins et les écoles?

Concernant la maladie infantile, il semble que le lien soit aujourd'hui confirmé. Où en est l'analyse?

Les experts étudient la possibilité d'un reconfinement dans le cas d'une deuxième vague de la pandémie. Quels sont les axes de cette planification?

La Commission européenne a proposé aux États membres une évaluation très interpellante de la dangerosité du coronavirus, classant celui-ci parmi les maladies pour lesquelles il existe généralement un traitement efficace et pour lesquelles le risque de propagation n'est pas élevé. Quels sont les enjeux pour les travailleurs européens? Quelle est la position de la Belgique?

01.12 Bercy Slegers (CD&V): J'ai appris que certains hôpitaux rationnaient encore les masques chirurgicaux et les masques FFP2. Des directives médicales fixant une durée d'utilisation maximale de ces masques existent-elles ou les hôpitaux fixent-ils cette durée eux-mêmes?

L'assouplissement des mesures préoccupe les médecins. Quant aux virologues, ils sont eux aussi demandeurs d'un *testing* à plus grande échelle d'autant que la capacité en matière de tests est disponible. Un assouplissement des critères de test est-il envisagé?

Le niveau fédéral est responsable de la plate-forme pour l'examen des contacts. Le fonctionnement de la base de données a-t-il été amélioré et a-t-on remédié aux bugs?

Le **président:** Madame Hennuy, si Mme Leroy ne vient pas poser ses questions, elles deviennent sans objet. La ministre peut toujours lui envoyer sa réponse par courtoisie.

01.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Dans la course pour un vaccin, les entreprises Sanofi et GSK, dont le siège principal pour les vaccins est situé en Belgique, unissent leurs forces.

wetenschappers de mogelijkheid te bieden om aan internationale studies deel te nemen? Vorige week werd er naar verluidt in twee buitenlandse studies geconcludeerd dat hydroxychloroquine niet doeltreffend is. Welke informatie hebt u ontvangen en aan de artsen overgemaakt? Leidt die informatie tot wijzigingen van behandelingen of lopende studies?

Hoe staat het met de levering van mondmaskers aan de practitioners in de eerstelijnszorg en de scholen?

Wat de kinderziekte betreft lijkt het verband thans bevestigd te zijn. Hoever staat het met de analyse?

De experts onderzoeken de mogelijkheid van een nieuwe lockdown mocht er zich een tweede golf van de pandemie voordoen. Wat zijn de krachtlijnen ter zake?

De Europese Commissie heeft de lidstaten een zeer verontrustende evaluatie van het gevaar van het coronavirus voorgelegd, en die ziekte gerangschikt bij de ziekten waarvoor er doorgaans een efficiënte behandeling bestaat en waarvoor het verspreidingsrisico niet hoog is. Wat zijn de gevolgen daarvan voor de Europese werknemers? Wat is het standpunt van België in deze zaak?

01.12 Bercy Slegers (CD&V): Ik verneem dat er in sommige ziekenhuizen nog steeds gerantsoeneerd wordt op chirurgische maskers en FFP2-maskers. Bestaan er medische richtlijnen inzake een maximale gebruiksduur of beslissen de ziekenhuizen dat zelf?

Artsen zijn ongerust over de versoepeling van de maatregelen en ook virologen zijn vragende partij voor grootschaliger tests, temeer daar de testcapaciteit wel degelijk voorhanden is. Wordt een versoepeling van de testcriteria overwogen?

Het federale niveau is verantwoordelijk voor het platform voor het contactonderzoek. Werkt de databank intussen beter en zijn de bugs weggewerkt?

De **voorzitter:** Mevrouw Hennuy, als mevrouw Leroy haar vragen niet komt stellen, vervallen ze. De minister kan haar haar antwoord altijd uit hoffelijkheid opsturen.

01.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): In de race naar een vaccin bundelen de bedrijven Sanofi en GSK, met hoofdkantoor voor vaccins in België, hun krachten. Sanofi grijpt echter naar

Sanofi recourt toutefois à des techniques de chantage afin d'obtenir des subventions européennes et menace de destiner le vaccin prioritairement aux États-Unis. Quels accords ont-ils été conclus à ce sujet avec GSK et Sanofi? Ces entreprises reçoivent-elles des subsides de l'État belge et, dans l'affirmative, ces subsides sont-ils subordonnés à des conditions? Les entreprises pharmaceutiques belges s'engagent-elles à coopérer à la création d'un patent pool? La ministre va-t-elle dénoncer les activités de chantage à l'échelon européen? Partage-t-elle le point de vue selon lequel l'argent public doit mener à un bien public?

Souhaiterait-elle élargir le projet Formation 600 afin de reconvertir en infirmiers et infirmières les demandeurs d'emploi qui ont perdu leur travail en raison de la crise du coronavirus. La formation serait rémunérée. Un examen d'admission sera-t-il organisé? Quelle est l'évaluation du projet Formation 600 à ce jour? Quel est l'état d'avancement du projet de loi en question? Une concertation avec les partenaires sociaux est-elle prévue?

Les arrêtés royaux prévoyant la possibilité de réquisitionner du personnel soignant sont accueillis avec incompréhension dans le secteur, qui a fait preuve et fait encore preuve d'un grand dévouement. La ministre va-t-elle retirer ces arrêtés royaux? Quelles démarches va-t-elle entreprendre pour veiller à de meilleures conditions de travail et salariales et pour une véritable reconnaissance, sachant qu'il s'agit des principales aspirations sur le terrain?

Pourquoi ne teste-t-on pas de manière asymptomatique? Pourquoi faut-il attendre aussi longtemps avant qu'un résultat de test soit disponible? Pourquoi existe-t-il autant de systèmes de test? Pourquoi les médecins généralistes ne peuvent-ils toujours pas effectuer des tests sérologiques?

(En français) Ma question n° 55006230C concerne notamment des informations statistiques, si Madame la ministre le veut bien je recevrai volontiers une réponse écrite de sa part.

Le personnel de l'hôpital Saint-Pierre qui tourne le dos à la première ministre montre à quel point le gouvernement a déçu ses attentes.

La première vague s'est bien passée dans les hôpitaux et le personnel a répondu présent. Deux arrêtés royaux ont suscité la colère des soignants, l'un prévoyant la réquisition du personnel et l'autre

chantagetechnieken om Europese subsidies te krijgen en dreigt ermee het vaccin eerst naar de VS te laten gaan. Welke afspraken werden daarover gemaakt met GSK en Sanofi? Ontvangen zij Belgische overheidssubsidies en zo ja, zijn er voorwaarden aan verbonden? Engageren de Belgische farmabedrijven zich om mee te werken aan een patent pool? Zal de minister de chantagepraktijken op Europees niveau aankaarten? Is de minister het ermee eens dat publiek geld moet leiden tot een publiek goed?

De minister zou het project Vorming 600 willen uitbreiden om werkzoekenden die hun job verloren als gevolg van de coronacrisis om te scholen tot verpleegkundigen. De opleiding zou worden vergoed. Zal er een toelatingsproef worden georganiseerd? Wat is de evaluatie van het project Vorming 600 tot nu toe? Wat is de stand van zaken van het betrokken wetsontwerp? Is er overleg gepland met de sociale partners?

De KB's waardoor zorgpersoneel kan worden opgevorderd, worden op onbegrip onthaald in de sector, die blijk heeft gegeven en geeft van een grote inzet. Zal de minister ze intrekken? Wat zal de minister doen om te zorgen voor betere arbeids- en loonomstandigheden en voor een echte erkenning, want dat zijn de belangrijkste verzuchtingen op het terrein?

Waarom wordt er niet asymptomatisch getest? Waarom duurt het zolang eer een testresultaat beschikbaar is? Waarom bestaan er zoveel testsystemen? Waarom mogen huisartsen nog steeds geen serologische tests uitvoeren?

(Frans) Mijn vraag nr. 55006230C heeft deels betrekking op statistische gegevens – met instemming van mevrouw de minister ontvang ik graag een schriftelijk antwoord.

Het personeel van het UMC Sint-Pieter keerde de premier de rug toe. Dat toont aan hoezeer zij in de regering zijn ontgoocheld.

De eerste golf is in de ziekenhuizen goed verlopen en het personeel heeft er present gegeven. Twee koninklijke besluiten hebben de woede van de zorgverleners opgewekt. Het ene voorziet in de

que n'importe quel professionnel de santé peut poser des actes infirmiers.

vordering van het personeel en het andere bepaalt dat eender welke gezondheidswerker verpleegkundige handelingen mag verrichten.

Retirerez-vous ces arrêtés royaux? Écoutez-vous le terrain et vous concerterez-vous avec lui?

Zult u die koninklijke besluiten intrekken? Zult u naar het veld luisteren en ermee overleg plegen?

Le géant pharmaceutique Sanofi a annoncé que les États-Unis seraient prioritaires en cas de sortie du vaccin, sauf si l'Europe donne plus de subsides.

De farmareus Sanofi heeft aangekondigd dat de Verenigde Staten voorrang zouden krijgen als het vaccin klaar is, tenzij Europa meer subsidies geeft.

Qu'en pensez-vous, sachant que Sanofi a partie liée avec GSK, actif chez nous dans la recherche du vaccin? Y a-t-il eu des accords avec GSK et Sanofi sur le développement de ce vaccin? Reçoivent-ils des aides de l'État? Avez-vous conditionné ces aides? Les entreprises belges sont-elles d'accord pour entrer dans le *patent pool*?

Wat vindt u hiervan, mede in het licht van het feit dat Sanofi banden heeft met GSK, dat bij ons actief is in de zoektocht naar het vaccin? Werden er al afspraken gemaakt met GSK en Sanofi over de ontwikkeling van dat vaccin? Ontvangen ze staatssteun? Hebt u die steun aan voorwaarden gekoppeld? Gaan de Belgische firma's akkoord met een toetreding tot de octrooi pool?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Dans la foulée de l'assouplissement des mesures de confinement, la valeur R est remontée de 0,5 à 0,8. Cette évolution n'est pas positive. La ministre pourrait-elle la commenter?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Door de versoepeling van de lockdown is de R-waarde van 0,5 naar 0,8 gestegen. Het cijfer gaat dus de verkeerde kant op. Kan de minister daar toelichting bij geven?

Les patients à haut risque sont terrorisés. S'ils ont un certificat de quarantaine, ils peuvent rester à la maison et bénéficier d'une allocation de chômage. Toutefois, à la suite de l'assouplissement des mesures, leur partenaire et leurs enfants sont davantage exposés à un risque de contamination. Quelles mesures pourraient-elles réduire ce risque?

Hoogrisicopatiënten zijn erg bang. Zij kunnen met een quarantaineattest thuis blijven met een werkloosheidsuitkering. De versoepelingen betekenen wel dat hun partner en kinderen meer kans lopen om besmet te raken. Welke maatregelen kunnen dat risico verminderen?

Les informations recueillies par les traceurs permettent-elles aussi de mieux comprendre les modes de contamination? Un rapportage anonyme en la matière est-il envisageable?

Kunnen we via de contact tracers ook zicht krijgen op de manier waarop mensen besmet zijn geraakt? Is daarover anonieme rapportering mogelijk?

La mise au point d'un vaccin prend normalement entre dix et quinze ans. Ce délai peut être raccourci si l'on s'appuie sur un vaccin existant ou si l'on saute l'étape des tests sur les animaux. L'AFMPS doit approuver une procédure accélérée. Quelle est la vision de la ministre à ce sujet?

Normaliter vergt een vaccin ontwikkelen zo'n tien tot vijftien jaar. Dit kan korter als men voortborduurt op een bestaand vaccin of als de dierenproeven worden overgeslagen. Het FAGG moet een versnelde procedure goedkeuren. Wat is de visie van de minister ter zake?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): La Vlaams Patiëntenplatform demande le remboursement, pour les patients à risques ayant le statut de malade chronique, des masques chirurgicaux et FFP2 destinés aux personnes habitant sous le même toit et aux aidants proches. La ministre De Block peut-elle accéder à cette demande?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): Het Vlaams Patiëntenplatform vraagt voor risicopatiënten met het statuut van chronisch zieke een terugbetaling voor de aankoop van de chirurgische en FFP2-maskers voor hun huisgenoten en mantelzorgers. Kan de minister daarop ingaan?

Certains médias publient des plaidoyers pour qu'on augmente le nombre de tests et qu'on en réalise également auprès des contacts de personnes contaminées. Selon le ministre responsable, notre

In de media lezen we pleidooien voor veel meer testen, ook bij de contacten van besmette mensen. Onze testcapaciteit is volgens de minister helemaal geen probleem en dus is het aantal test opvoeren

capacité de dépistage ne pose aucun problème et il est, dès lors, parfaitement possible d'augmenter le nombre de tests. Pourquoi cela n'a-t-il pas eu lieu? Et à partir de quand sera-ce le cas?

01.16 Jan Bertels (sp.a): *Dans le cadre des mesures contre le COVID-19, les administrations locales ont reçu du SPF Santé publique les coordonnées des infirmiers indépendants qui habitent et/ou travaillent sur leur territoire. La liste du SPF comporte bon nombre d'erreurs et donne ainsi lieu à des difficultés gênantes.*

Quelle base de données constitue-t-elle la source de la liste? En quoi la gestion des données a-t-elle été déficiente? Comment rectifier rapidement et efficacement les erreurs?

01.17 John Crombez (sp.a): *Quelle est la position du gouvernement belge concernant le projet de résolution sur le rôle de l'OMS? Quels éléments notre pays veut-il absolument y voir figurer? La Belgique soutient-elle l'idée de communauté de brevets?*

J'aimerais également savoir quels contrats le ministre De Backer a conclus jusqu'ici avec des consultants et quels engagements il a pris dans ce cadre? Quelle en est la valeur totale?

01.18 Catherine Fonck (cdH): *Les soignants manquent encore de masques FFP2 et de gants. Qu'en est-il?*

Des masques en tissu, commandés par les communes pour suppléer l'absence des masques promis par le gouvernement fédéral, sont bloqués par les douanes à la suite d'une modification de la réglementation d'étiquetage, datant du 12 mai 2020. Les masques ayant été commandés et envoyés avant cette date, est-il logique qu'ils soient bloqués? Des masques chirurgicaux, de qualité médiocre, sont pourtant vendus en grande surface. Où en est la commande des masques alternatifs et des filtres commandés par le gouvernement fédéral?

Le masque est trop souvent utilisé de manière incorrecte par le grand public. Une campagne d'information est-elle prévue? Les pharmaciens, qui expliquaient la bonne pratique, ont été outrepassés.

La stratégie du testing, tracing et isolement est centrale pour éviter un rebond. Le nombre de tests PCR quotidiens a, à nouveau, diminué. Certains

dat ook niet. Waarom is dat nog niet gebeurd? Wanneer komt het er wel van?

01.16 Jan Bertels (sp.a): *In het kader van de maatregelen tegen COVID-19 hebben de lokale besturen van de FOD Volksgezondheid gegevens ontvangen over de zelfstandige verpleegkundigen die op hun grondgebied wonen en/of werken. De lijst van de FOD bevat veel fouten en dat leidt tot vervelende moeilijkheden.*

Welke database is de bron van de lijst? Wat is er misgelopen met het gegevensbeheer? Hoe kunnen de fouten snel en efficiënt worden rechtgezet?

01.17 John Crombez (sp.a): *Wat is het standpunt van de Belgische regering over de ontwerp-resolutie over de verbreding van de rol van de WHO? Wat moet er volgens ons land zeker in staan? Staat België achter het idee van de patent pooling?*

Van minister de Backer wil ik graag weten welke contracten hij tot nog toe met consultants heeft afgesloten en welke engagementen hij daarbij heeft genomen? Wat is de totale waarde ervan?

01.18 Catherine Fonck (cdH): *Er zijn nog steeds te weinig FFP2-mondmaskers en handschoenen voor de zorgverstrekkers. Wat is de stand van zaken?*

Ten gevolge van een wijziging van de regelgeving inzake de etikettering, die van 12 mei 2020 dateert, worden er door de douane stoffen mondmaskers, die bij gebrek aan de door de federale regering beloofde mondmaskers door de gemeenten besteld werden, tegengehouden. Die mondmaskers werden voor de genoemde datum besteld en verzonden. Is het dan logisch dat ze worden tegengehouden? Nochtans worden er in de supermarkten chirurgische mondmaskers van middelmatige kwaliteit verkocht. Hoe staat het met de door de federale regering bestelde alternatieve mondmaskers en filters?

De bevolking draagt de mondmaskers maar al te vaak op een verkeerde manier. Staat er een informatiecampagne op stapel? Men heeft de apothekers, die de burgers wel uitleg gaven over het juiste gebruik ervan, buitenspel gezet.

De strategie van het testen, opsporen en isoleren is essentieel om een heropflakking te voorkomen. Het aantal PCR-testen per dag is opnieuw gedaald.

hôpitaux n'ont pas la capacité de le proposer à tous leurs soignants.

Sommige ziekenhuizen beschikken niet over de capaciteit om al hun zorgverstrekkers te laten testen.

M. De Backer avait promis une liberté du médecin prescripteur, qui n'est toujours pas effective. Les écouvillons semblent manquer à certains endroits. Qu'en est-il? Quelle est la durée pour l'obtention du résultat?

Minister De Backer had voorschrijfvrijheid voor de artsen beloofd, maar die is er nog steeds niet. Op bepaalde plaatsen zouden er wissers tekort zijn. Klopt dat? Hoe lang duurt het voor de uitslag van de PCR-testen bekend is?

Vous promettez chaque semaine des directives de sérologie, à combiner au plus vite avec le PCR. En attendant, certaines entreprises le proposent à leur personnel. Allez-vous activer les directives?

U stelt elke week richtlijnen voor de serologietests in het vooruitzicht, die zo snel mogelijk met de PCR-tests gebruikt moeten worden. In afwachting bieden sommige bedrijven ze aan hun personeel aan. Zult u de richtlijnen activeren?

Concernant le *tracing*, il y a eu plusieurs difficultés. Quelles sont les directives? Quand une personne est porteuse, on ne retrace ses contacts que deux jours en arrière et on ne contacte qu'un nombre très insuffisant de personnes. Pourquoi?

Met het traceren zijn er verschillende problemen geweest. Wat zijn de richtlijnen? Wanneer een persoon drager is, traceert men zijn contacten slechts twee dagen terug en contacteert men slechts een zeer ontoereikend aantal mensen. Waarom?

La stratégie testing, tracing, isolement est centrale. Pourquoi le nombre de tests PCR quotidiens est-il de nouveau beaucoup plus faible? Qu'en est-il de la disponibilité des écouvillons? Combien de personnes ont-elles été contactées sur les 10 premiers jours du tracing? Combien ont-elles été isolées?

De strategie van het testen, traceren en isoleren speelt een centrale rol. Waarom worden er dagelijks opnieuw veel minder PCR-tests uitgevoerd? Hoe staat het met de beschikbaarheid van de swabs? Hoeveel mensen werden er tijdens de eerste 10 dagen van de tracing gecontacteerd? Hoeveel werden er in afzondering geplaatst?

Inciter des chômeurs à se former pour devenir infirmiers ne résoudra pas la pénurie actuelle. La carrière, les conditions de travail et les formations doivent être revues. Où en est la prime promise aux soignants?

Het aanmoedigen van werklozen om een opleiding tot verpleegkundige te volgen zal het huidige tekort niet oplossen. De loopbaan, de arbeidsomstandigheden en de opleiding moeten worden herzien. Hoe staat het met de aan de verpleegkundigen beloofde premie?

Qu'en est-il du financement des centres de tri?

Hoe staat het met de financiering van de triagecentra?

01.19 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): S'agissant de la stratégie de *testing*, j'ai défendu un élargissement des critères de test dès le 7 avril. Le comité interfédéral dont Emmanuel André assure la coordination doit maintenant procéder à une évaluation, après quoi les critères pourront être adaptés par le Risk Assessment Group (RAG) en le Risk Management Group (RMG).

01.19 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Wat de teststrategie betreft heb ik al op 7 april voor een uitbreiding van de testcriteria gepleit. Het interfederaal comité dat door Emmanuel André wordt gecoördineerd, moet nu een evaluatie maken en vervolgens kunnen de criteria door de Risk Assessment Group (RAG) en de Risk Management Group (RMG) worden aangepast.

À l'heure actuelle, c'est aux médecins eux-mêmes qu'appartient la décision de faire tester les patients présentant des symptômes modérés. Ces tests se déroulent dans des laboratoires cliniques ordinaires.

Momenteel beslissen artsen zelf of ze patiënten met milde symptomen laten testen. Dat gebeurt in de gewone klinische laboratoria.

Entre-temps, le traçage de contacts a débuté. Une quarantaine est imposée depuis l'observation de

Intussen is ook het contactonderzoek van start gegaan. Er wordt een quarantaine opgelegd van bij

symptômes jusqu'à la réception du résultat du test. Les personnes qui ont été en contact avec ces patients doivent également être placées en quarantaine.

Le nombre de tests dépend évidemment du nombre de patients qui se présentent. Nous testons déjà très largement, quelque 15 000 tests permettant d'identifier environ 300 patients.

L'enquête sur les contacts relève de la compétence des Régions. Le fédéral a fourni l'appui technique, qui fonctionne bien d'ailleurs, et s'est occupé de la banque de données de Sciensano. Cette banque de données fonctionne bien aussi mais si la pratique nous apprend qu'il y a lieu de modifier les requêtes il faudra en discuter au sein du comité interfédéral.

Les diagnostics sont actuellement posés au moyen des tests PCR. Toutefois, plusieurs études épidémiologiques utilisent déjà des tests sérologiques. Il est donc envisagé de miser davantage sur les tests sérologiques, en premier lieu pour le personnel soignant. À ces fins, l'AR et l'AM seront prochainement publiés. Pour le moment, les experts ne sont pas encore unanimes en ce qui concerne l'utilisation des tests sérologiques aux fins du diagnostic. La concertation est en cours.

Des corrections sont nécessaires pour les soins de première ligne, notamment parce que certains généralistes ne travaillent pas encore en utilisant des outils numériques ou certains centres de tri ne sont pas connectés à la plate-forme e-Health. Les Régions ont un rôle à jouer à cet égard.

En général, 24 à 36 heures s'écoulent entre le test et l'obtention des résultats, ce qui représente un délai correct. Il arrive parfois, pour différentes raisons, que ce délai soit un peu plus long. Nous avons mis au point en concertation avec les Régions et le comité interfédéral un système de surveillance des délais sur la plateforme fédérale. La semaine dernière, à l'issue de discussions ayant trait au destinataire des résultats du test, il a été décidé que ceux-ci seraient communiqués au demandeur, ainsi qu'au titulaire du dossier médical global. Cette règle entrera en vigueur demain. Elle permet d'informer le patient et de lancer l'enquête sur les contacts.

Les coupoles des médecins généralistes ont insisté pour communiquer elles-mêmes avec les médecins généralistes à propos de la distribution du matériel et de l'organisation des tests. Nous avons veillé à fournir suffisamment de matériel.

de vaststelling van de symptomen tot de ontvangst van het testresultaat. Ook de mensen die in contact zijn geweest met die personen moeten in quarantaine.

Het aantal tests is natuurlijk afhankelijk van het aantal patiënten dat zich aandient. Wij testen al zeer ruim, met ongeveer 15.000 testen om zo'n 300 patiënten te identificeren.

De regio's zijn bevoegd voor het contactonderzoek. De federale overheid zorgde voor de technische ondersteuning – die goed werkt – en voor de databank van Sciensano. Ook die werkt naar behoren, maar indien de praktijk uitwijst dat de query's moeten worden bijgestuurd, dan zal dat binnen het interfederaal comité worden besproken.

Diagnoses worden vandaag gesteld door middel van PCR-tests. In verscheidene epidemiologische studies wordt gebruikgemaakt van serologische tests. Het is de bedoeling om serologische tests breder in te zetten, in de eerste plaats voor het zorgpersoneel. Het KB en het MB zullen eerstdaags worden gepubliceerd. Er is vooralsnog geen eensgezindheid bij de deskundigen over het gebruik van serologische tests voor de diagnose. Het overleg is aan de gang.

In de eerstelijnszorg zijn er nog bijstellingen nodig, onder meer omdat huisartsen niet gedigitaliseerd zijn of triagecentra niet aangesloten zijn op het e-Healthsysteem. Hier is een rol weggelegd voor de regio's.

Doorgaans ligt er 24 of 36 uur tussen de test en het resultaat, wat een goed cijfer is. Om verscheidene redenen duurt het soms iets langer. Met de regio's en het interfederaal comité hebben we een systeem uitgewerkt om de doorlooptijd op het federale platform te monitoren. Na discussies vorige week over wie het resultaat van de test in handen krijgt, werd beslist dat dit de aanvrager én de houder van het globaal medisch dossier zijn. Die regel gaat morgen in. Zo kan de patiënt worden geïnformeerd en het contactonderzoek worden opgestart.

De huisartsenkoepels hebben erop aangedrongen om zelf met de huisartsen te communiceren over de verdeling van het materiaal en het testen. Wij hebben gezorgd voor voldoende materiaal.

Pour les écouvillons, les médecins généralistes recourent au circuit classique des laboratoires cliniques, lesquels les fournissent et les récupèrent. Le cas échéant, pour le prélèvement d'un échantillon, le médecin généraliste peut toujours renvoyer le patient vers un poste de triage. Les laboratoires cliniques ont affirmé être capables de procéder à 10 000 tests par jour. Il existe, par ailleurs, aussi un système de livraison d'urgence aux hôpitaux.

Ces dernières semaines, énormément de commandes sont arrivées. L'objectif était évidemment d'acheminer au plus vite tout le matériel sur le terrain. Nous mettons toujours 10 à 20 % de côté, de manière à constituer un stock stratégique de matériel de protection. Ce stock est décentralisé pour que les hôpitaux et les institutions de soins disposent d'un stock suffisant. Nous travaillons de manière décentralisée en concertation avec les Régions tout en constituant un stock fédéral pour les livraisons.

Les commandes à l'étranger se poursuivent dans le cadre de la constitution du stock. Les autorités régionales ont entre-temps stoppé leurs commandes et début juin, elles arrêteront leurs livraisons. Dans les semaines à venir, l'État fédéral poursuivra les livraisons aux hôpitaux et au personnel de soins de première ligne.

Nous avons commandé plus de 300 millions de masques chirurgicaux dont 40 millions ont été distribués depuis le 16 mars. Nous avons commandé 173 millions de paires de gants dont environ 15 millions ont été livrées, environ le même nombre ayant été directement distribué aux hôpitaux et aux professionnels de soins de première ligne. Ces chiffres sont actualisés deux fois par semaine.

Il a été convenu avec le SPF Santé publique de mieux communiquer au sujet des livraisons. On peut voir sur le site web quels groupes du secteur des soins seront livrés dans les jours et semaines à venir. Vu le volume important de livraisons, cette communication ne correspond pas toujours à la situation au jour près.

Environ 900 000 masques chirurgicaux ont déjà été distribués aux services d'ambulance et il en reste encore 1 500 000 à distribuer. Ajoutez-y 400 000 paires de gants et un millier de petits flacons de gel hydroalcoolique. Nous avons l'intention d'organiser une concertation destinée à définir comment, dans la perspective d'une deuxième vague de la pandémie, introduire efficacement un nombre suffisant de parades à

Voor de wissers gebruiken de huisartsen het klassieke circuit van klinische labo's, die ze aanleveren en ook ophalen. Zo nodig kan een huisarts altijd doorverwijzen naar een triagepost voor een staalname. De klinische labo's hebben aangegeven dat zij 10.000 tests per dag aankunnen. Daarnaast bestaat er ook een systeem van noodleveringen aan ziekenhuizen.

In de afgelopen weken kwamen heel wat bestellingen binnen. Het was uiteraard de bedoeling om alles zo snel mogelijk op het terrein te brengen. We houden telkens 10 tot 20 % aan de kant, zodat we een strategische stock beschermingsmateriaal opbouwen. Het is een gedecentraliseerde stock, zodat er in de ziekenhuizen en zorginstellingen voldoende voorraad aanwezig is. We werken decentraal in samenspraak met de regio's en bouwen ook een federale stock op voor de leveringen.

Voor de opbouw van de stock blijven de bestellingen in het buitenland doorgaan. Bij de regionale overheden zijn de bestellingen intussen stilgevallen en zij zullen begin juni stoppen met leveren. In de komende weken zal de federale overheid blijven leveren aan de ziekenhuizen en de mensen in de eerstelijnszorg.

Wij hebben meer dan 300 miljoen chirurgische maskers besteld, waarvan er sinds 16 maart 40 miljoen zijn verdeeld. We hebben 173 miljoen paar handschoenen besteld, waarvan er ongeveer 15 miljoen zijn geleverd en ook al ongeveer 15 miljoen verdeeld. Die gaan rechtstreeks naar de ziekenhuizen en mensen in de eerste lijn. Twee keer per week zorgen wij voor een update van de cijfers.

Met de FOD Volksgezondheid werd afgesproken om duidelijker te communiceren over de leveringen. Op de website is te zien welke groepen uit de zorg in de komende dagen en weken beleverd zullen worden. Door het groot volume aan leveringen, is die mededeling niet altijd tot op de dag juist.

Ongeveer 900.000 chirurgische maskers zijn al onder de ambulancediensten verdeeld, en er zijn er nog eens 1.500.000 om verdeeld te worden. Verder 400.000 paar handschoenen en een duizendtal flesjes handalcoholgel. Wij plannen overleg om na te gaan hoe er effectief in het systeem voldoende buffers kunnen worden ingebouwd op verschillende niveaus, met het oog op een tweede coronagolf.

différents niveaux du système.

Les commandes fédérales se chiffrent en millions. Un processus de contrôle de qualité extrêmement précis a été défini. Celui-ci ne s'applique pas à d'autres livraisons. Les hôpitaux et les établissements de soins peuvent demander à des laboratoires belges d'effectuer un double contrôle de leur matériel. Il ressort de ces contrôles que le marché est particulièrement difficile, car à peine 15 % des masques commandés sont conformes à la norme. C'est pourquoi toutes les commandes du gouvernement fédéral continuent à être contrôlées. Le travail exigé de la part des services est énorme. Tous, que ce soit les douanes, le SPF Économe ou l'AFMPS l'accomplissent correctement et fournissent un travail exceptionnel. Il faut aller vite, mais la qualité du matériel commandé et la sécurité de la population doivent toujours primer.

Nous avons demandé l'appui de Deloitte en matière de consultance. Pour la *task force* "data", un accord a été conclu avec Dahlberg. Beaucoup d'expertise a également été recueillie en vue de la mise au point du processus d'achat sur le marché international. Pour Deloitte, 600 000 euros ont été versés jusqu'ici. Pour les consultants en matière de données, le montant tourne autour de 100 000 euros et, pour l'équipe dédiée aux achats, il s'agit de 300 000 euros à l'heure actuelle.

Ces équipes ont clairement travaillé en mode "crise", 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24, ces derniers mois. Lorsqu'il a été question de la stratégie de déconfinement, nous avons indiqué clairement notre volonté d'en revenir à une situation normale dès que possible. C'est ce à quoi nous nous activons. Le travail des équipes s'achève progressivement. Elles ont fourni une contribution inestimable. L'équipe "data", par exemple, a réglé la question des données de mobilité.

L'équipe "achats" a pu procéder à des achats en très grandes quantités à très bref délai et les acheminer vers la Belgique. Il s'agit de plusieurs millions de gants, de masques et d'autres équipements de protection.

Nous avons clarifié la question de l'oxygène avec les maisons de repos. En deux à trois semaines, nous sommes passés d'une fourchette de 3 000 à 4 000 tests par jour à une fourchette de 20 000 à 25 000, avec les laboratoires cliniques et plusieurs autres acteurs. Notre méthode de travail se justifie, dès lors, pleinement. L'expertise était nécessaire pour mettre les processus au point. Le moment est venu, à présent, d'en revenir à la normale. Le RMG et Sciensano ont rédigé des directives concernant

De federale bestellingen lopen in de miljoenen. Er is een heel duidelijk proces inzake kwaliteitscontrole. Die kwaliteitscontrole wordt niet toegepast op andere leveringen. Ziekenhuizen en zorginstellingen kunnen vragen om eigen materiaal te laten *doublechecken* door Belgische labo's. Daaruit blijkt dat de markt zeer moeilijk is, want maar 15 % van die bestelde maskers haalt de norm. Daarom blijft de federale overheid al haar bestellingen testen. Dat is heel veel werk voor de diensten. Zowel de douane, de FOD Economie als het FAGG doen dat heel correct en leveren schitterend werk. Er is nood aan snelheid, maar men moet altijd de kwaliteit en de veiligheid van de mensen laten primeren.

We hebben Deloitte ondersteuning gevraagd op het vlak van consulting. Voor de taskforce data is er een overeenkomst gesloten met Dahlberg. Er is ook heel veel expertise bijeengebracht om het aankoopproces op de internationale markt te stroomlijnen. Voor Deloitte werd tot nu toe 600.000 euro uitbetaald. Voor de dataconsultants draait dit rond 100.000 euro en voor het aankoopteam gaat het momenteel om 300.000 euro.

Die teams hebben de afgelopen maanden in een uitgesproken crisismodus 24/7 gewerkt. Toen er werd gesproken over de exitstrategie, hebben we duidelijk gemaakt dat we zo snel mogelijk terug willen keren naar de normaliteit. Daarmee zijn we nu bezig. De teams worden stapsgewijs afgebouwd. Zij hebben een onschatbare bijdrage geleverd. Het datateam heeft bijvoorbeeld de mobiliteitsdata in orde gemaakt.

Het aankoopteam heeft op heel korte tijd grote aankopen kunnen doen en deze naar België kunnen transporteren. Het gaat om ettelijke miljoenen handschoenen, maskers en ander beschermingsmateriaal.

De zuurstofproblematiek hebben we uitgeklaard met de rusthuizen. Op twee à drie weken hebben we opgeschaald van 3 à 4.000 testen per dag naar 20 à 25.000, samen met de klinische labo's en verschillende andere partijen. Daarom is het absoluut te verantwoorden dat wij zo hebben gewerkt. Die expertise was nodig om de processen af te stellen. Nu is de tijd gekomen om terug naar de normaliteit te keren. Er zijn richtlijnen over het rationeel gebruik van beschermingsmateriaal,

l'utilisation rationnelle du matériel de protection. Une production nationale a été mise sur pied également, de même d'une expertise, au sein des hôpitaux, concernant la réutilisation de matériel.

Pour la plupart des questions relatives au traçage, je dois renvoyer aux Régions, qui sont compétentes en la matière.

(En français) Ce qui est important à mes yeux, c'est que le comité interfédéral existe désormais. Tout le monde y est représenté et on est en train de résoudre les problèmes. L'un d'eux est qu'il faut faire un monitoring très strict sur l'intervalle entre le test et son résultat. Dans la plupart des cas, on se situe entre 24 et 36 heures, ce qui est positif mais il faut encore augmenter l'efficacité dans les laboratoires cliniques et les plate-formes centrales.

La deuxième étape est de savoir comment la base de données fédérale est utilisée par les Régions pour commencer le *tracing*.

Le troisième élément important est de savoir si le personnel des *call centers* réussit à contacter les cas positifs et ensuite leurs contacts. Il faut réduire au maximum l'intervalle entre ce premier contact et le moment où l'on isolera les personnes. On y travaille avec les Régions.

(En néerlandais) S'il y a d'autres questions, j'y répondrai volontiers par écrit.

01.20 Eliane Tillieux (PS): Nous étions mal préparés pour assurer une sécurité d'approvisionnement. Quel est l'état des stocks stratégiques de médicaments vitaux nécessaires pour affronter une éventuelle deuxième vague? Les livraisons devraient être plus rapides.

Concernant le dépistage, nous tournons autour de 15 000 tests quotidiens. Il y a une différence entre la capacité et la réalité du terrain. On pourrait tester davantage. L'efficacité du traçage en dépend. Le cadre du remboursement n'est-il pas trop strict?

La plate-forme nationale est-elle performante? Des laboratoires semblent sous-utilisés alors que les délais sont trop longs entre l'envoi du test et l'obtention des résultats. Comment accélérer les résultats?

Maintenant que la deuxième phase du

opgesteld door de RMG en Sciensano. Er is intussen ook een nationale productie opgebouwd, evenals een expertise binnen de ziekenhuizen rond het hergebruik van materiaal.

Voor de meeste vragen over de opsporing moet ik verwijzen naar de regio's, die daarvoor bevoegd zijn.

(Frans) Ik vind het belangrijk dat er nu überhaupt een interfederaal comité is. Daarin is iedereen vertegenwoordigd en worden er oplossingen voor de problemen gezocht. Zo moet het interval tussen de test en de bekendmaking van het resultaat ervan van zeer nabij opgevolgd worden. In de meeste gevallen ligt dat interval tussen 24 en 36 uur, wat goed is, maar we moeten de efficiëntie in de klinische labo's en de centrale platformen nog verbeteren.

De tweede stap is nagaan hoe de federale databank gebruikt wordt door de Gewesten om het contactonderzoek aan te vatten.

Ten derde is het belangrijk om te weten of het personeel van de callcenters erin slaagt om de besmette personen en de personen met wie zij in contact zijn gekomen, te bereiken. De tijd die verstrijkt tussen dat eerste contact en het moment waarop de betrokken contactpersonen effectief in afzondering gaan, moet tot een minimum beperkt worden. Samen met de Gewesten werken we daaraan.

(Nederlands) Als er nog vragen zouden zijn, dan wil ik daar graag schriftelijk op antwoorden.

01.20 Eliane Tillieux (PS): We waren slecht voorbereid qua voorraadbeheer. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de strategische voorraden van de essentiële geneesmiddelen voor een eventuele tweede golf? De leveringen zouden sneller moeten gaan.

Wat de screening betreft, zitten we op circa 15.000 tests per dag. Er is een discrepantie tussen de testcapaciteit en het aantal afgenomen tests. We zouden kunnen opschalen. De doeltreffendheid van de tracing hangt daarvan af. Zijn de regels voor de terugbetaling niet te streng?

Is het nationaal platform performant? Het lijkt of sommige laboratoria onderbenut worden, terwijl er te veel tijd verstrijkt tussen de verzending van de test en de uitslag. Hoe kan men ervoor zorgen dat de resultaten sneller bekend worden?

Nu de tweede fase van de exitstrategie is ingezet,

déconfinement est lancée, il faut une politique ambitieuse de dépistage. Pourquoi ne pas exploiter notre capacité?

Pour les tests sérologiques, c'est le grand flou! Plus de sept millions ont été commandés. Ils pourraient fournir des informations sur la circulation du virus parmi le personnel soignant.

Où en sont les discussions? Quels sont les freins?

Où en est la recherche d'un vaccin? Le Conseil Supérieur de la Santé estime qu'il faudra vacciner en priorité les plus de 65 ans, les personnes atteintes d'hypertension/diabète et le personnel soignant et paramédical. Qu'en sera-t-il? Comment assurer dès à présent l'accès de notre pays à ce vaccin et éviter de revivre une saga comme celles des masques?

Par rapport à Sanofi, envisagez-vous une réponse coordonnée avec vos homologues européens?

Les structures hospitalières reprennent progressivement les soins non urgents. Ne doit-on pas communiquer davantage pour rassurer les patients et éviter les conséquences d'une prise en charge tardive?

Une deuxième avance de trésorerie est-elle prévue pour les hôpitaux?

01.21 **Philippe De Backer**, ministre (*en français*): L'AFMPS suit en permanence les stocks de médicaments essentiels pour le COVID-19, soit les antiviraux et ceux pour soins intensifs. Elle connaît les stocks dans les pharmacies hospitalières et les entreprises pharmaceutiques et les quantités prévues jusqu'à la fin 2020, sur base des modèles épidémiologiques.

En cas de pénurie, on a prévu avec le SPF Santé de quoi augmenter la production belge et les quantités allouées à la Belgique.

Les stocks stratégiques et ceux des hôpitaux et entreprises pharmaceutiques suffisent aux besoins non liés au COVID-19 et à ceux du COVID-19 jusqu'à la fin 2020 en ce compris en cas de

moet er een doortastend testbeleid worden gevoerd. Waarom benutten we onze testcapaciteit niet volledig?

Het is onduidelijkheid troef wat de serologische tests betreft! Er werden er meer dan zeven miljoen besteld. Ze zouden informatie kunnen opleveren over de verspreiding van het virus onder het zorgpersoneel.

Hoe staat het met de besprekingen? Wat zijn de struikelblokken?

Wat is de stand van het onderzoek naar een vaccin? Volgens de Hoge Gezondheidsraad zouden 65-plussers, personen met een hoge bloeddruk of diabetes, zorgverleners en paramedici prioritair moeten worden gevaccineerd. Hoe zal dat worden geregeld? Hoe kan men nu al verzekeren dat ons land toegang zal hebben tot het vaccin, om een herhaling van het saga van de mondkmaskers te voorkomen?

Zult u samen met uw Europese ambtgenoten een gecoördineerd antwoord formuleren met betrekking tot Sanofi?

Ziekenhuizen hervatten geleidelijk de niet-dringende zorgverlening. Moet er niet meer worden gecommuniceerd om patiënten gerust te stellen en de gevolgen van een laattijdige behandeling te voorkomen?

Zullen de ziekenhuizen een tweede voorschot krijgen?

01.21 Minister **Philippe De Backer** (*Frans*): Het FAGG verzekert een permanente follow-up van de voorraden van de geneesmiddelen die essentieel zijn voor de behandeling van de coronapatiënten, met name de antivirale middelen en de geneesmiddelen voor de intensieve zorg. Het FAGG kent de voorraden van de ziekenhuisapotheken en van de farmaceutische bedrijven, evenals de op basis van epidemiologische modellen geplande hoeveelheden tot eind 2020.

We hebben in samenwerking met de FOD Volksgezondheid maatregelen getroffen om in geval van schaarste de Belgische productie en de voor België voorbehouden hoeveelheden op te drijven.

De strategische voorraden en de voorraden van de ziekenhuizen en van de farmaceutische bedrijven zijn toereikend voor de niet-COVID-19-gerelateerde behoeften en de COVID-19-gerelateerde behoeften

deuxième vague.

Nous avons testé 15 000 personnes pour un résultat de 300 contaminés. Ces critères sont donc larges mais il appartient au RAG, au RMG et au comité interfédéral d'identifier les soucis potentiels pour élargir les critères, comme je l'ai toujours plaidé.

Pour le traçage, nous testons les asymptomatiques ayant été en contact avec des cas identifiés.

Je suis ouvert à toute amélioration du processus.

Pour la sérologie, il faut recourir aux tests en vue d'un monitoring épidémiologique et nous servir du stock obtenu. Nous tentons de les accroître mais les experts se demandent où et quand les utiliser et comment déterminer leurs critères de validité. Nous pourrions donner la liberté aux médecins traitants de les prescrire mais il faut alors un changement de stratégie.

Le RAG, le RMG et le comité interministériel prévu demain envisageront ce changement de stratégie, la façon de l'améliorer et comment utiliser les tests sérologiques.

Le SPF Économie contrôle les masques en textile. Je n'ai pas entendu parler d'un changement d'étiquetage. Les boîtes de certains masques indiquent un usage médical. Il doit être changé pour la mise sur le marché. De même, les masques à usage médical importés doivent respecter une norme. Si nous les mettons sur le marché directement, ils pourraient être non conformes et malencontreusement distribués au personnel des soins de santé.

01.22 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Si nous avons pris les arrêtés royaux permettant de réquisitionner du personnel de santé, c'est pour veiller à ce que les patients reçoivent à tout moment les meilleurs soins. Les dernières semaines ont été très difficiles pour les soignants, lesquels ont tous vécu un stress important. L'armée a même été appelée à la rescousse dans les MRS.

(*En français*) Les dix partis ont approuvé la prise de décision par arrêté royal de pouvoirs spéciaux.

tot eind 2020, waarbij er met een tweede golf rekening gehouden werd.

We hebben 15.000 personen getest, waarvan er 300 besmet bleken. Die criteria zijn dus ruim, maar het komt de RAG, de RMG en het interfederaal comité toe om mogelijke problemen op te sporen en eventueel de criteria uit te breiden. Daarvoor heb ik steeds gepleit.

Wat het contactonderzoek betreft, testen we de personen die geen symptomen vertonen maar wel met bevestigde gevallen in contact geweest zijn.

Ik sta open voor alle mogelijke verbeteringen van de procedure.

Op het stuk van de serologische testen moet men die testen gebruiken voor een epidemiologische opvolging en de aangelegde voorraden gebruiken. We trachten die voorraden uit te breiden, maar de experts vragen zich af wanneer en hoe die testen gebruikt moeten worden en hoe hun geldigheidscriteria bepaald moeten worden. We zouden de artsen de vrijheid kunnen geven om ze voor te schrijven, maar dat vereist een strategiewijziging.

De RAG, de RMG en de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, die morgen bijeenkomt, zullen die strategische verandering bespreken en bekijken hoe de strategie kan worden verbeterd en hoe de serologische tests moeten worden gebruikt.

De FOD Economie controleert de stoffen mondmaskers. Ik heb niets gehoord over andere etiketten. Op de dozen van bepaalde mondmaskers staat dat ze bestemd zijn voor medisch gebruik. Dat moet worden veranderd vóór ze op de markt worden gebracht. Ook de geïmporteerde mondmaskers voor medisch gebruik moeten aan een norm voldoen. Als we ze meteen vermarkten, bestaat het gevaar dat ze niet-conform zijn en ongelukkigerwijs onder de gezondheidswerkers worden verdeeld.

01.22 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Wat de KB's tot opvordering van gezondheidspersoneel betreft, wij hebben dat gedaan om ervoor te zorgen dat patiënten te allen tijde de beste zorgen krijgen. De voorbije weken waren zeer moeilijk. De zorgverleners hebben allemaal veel stress gehad. In de wzc's moest het leger zelfs inspringen.

(*Frans*) De tien partijen hebben ingestemd met een beslissingname bij bijzonderemachtenbesluiten. In

Mme Onkelinx a rédigé le même arrêté de réquisition en 2009 lors de l'épidémie préoccupante de H1N1.

(En néerlandais) En 2009, cet arrêté royal n'a heureusement jamais dû être activé. Les mesures prises aujourd'hui sont également temporaires et assorties de très nombreuses conditions.

Le personnel qui pourrait être déployé auprès d'un infirmier doit avoir suivi une formation médicale. Les organisations syndicales jugent ces dispositions superflues, aujourd'hui que le pic de la pandémie est derrière nous, mais il reste alors à espérer que nous ne connaissons pas un deuxième pic.

(En français) Nous avons vécu des semaines très difficiles: la situation a positivement évolué.

(En néerlandais) Il ne s'agira donc pas de réquisitionner du personnel qui a déjà donné le meilleur de lui-même dans les hôpitaux et qui est épuisé. Je n'ai jamais dit cela, alors que cette information circule manifestement sur le terrain. Des enquêtes sont en cours pour déterminer le nombre de malades ou de membres du personnel qui restent chez eux en raison d'un épuisement professionnel. En cas de nouvelle hausse du nombre de patients, le risque est réel de devoir faire face à une pénurie dans les hôpitaux et les maisons de repos et de soins. C'est dans cette perspective qu'il faut voir les deux arrêtés royaux qui ont été promulgués.

Une conférence interministérielle ainsi qu'une concertation avec les syndicats sont prévues demain. Le cabinet restreint se réunira vendredi et le cabinet restreint +10, samedi. À ce moment-là, nous saurons si les arrêtés royaux ont été ou non retirés. Une perception erronée s'est développée. L'avantage de ces arrêtés est précisément qu'ils précisent les conditions auxquelles une réquisition pourrait avoir lieu. Toutefois, nous demanderons à tous ceux qui ont approuvé ces règles comment nous devrons procéder.

L'AFMPS a, dès le début, constitué un stock de médicaments. Nous calculons à présent, pour vingt médicaments essentiels, si nous en possédons en quantité suffisante pour une deuxième et une troisième vague. En ce qui concerne les masques buccaux, le ministre De Backer établit une note circonstanciée, qui sera bien évidemment examinée d'abord au sein du comité ministériel restreint. La téléconsultation, qui se révèle être un outil efficace pour de nombreux prestataires de soins, allant des médecins généralistes jusqu'aux psychologues, a

2009 heeft mevrouw Onkelinx hetzelfde besluit tot opvordering opgemaakt tijdens de zorgwekkende H1N1-epidemie.

(Nederlands) Gelukkig moest dat KB in 2009 nooit worden gebruikt. Nu is het ook tijdelijk en onder een heel aantal voorwaarden.

Personeel dat kan ingezet worden bij een verpleegkundige moet een geneeskundige opleiding gehad hebben. Nu de piek voorbij is, vinden de vakbonden dat overbodig, maar dan mag er wel geen tweede piek komen natuurlijk.

(Frans) We hebben een aantal zeer moeilijke weken achter de rug: de situatie is gunstig geëvolueerd.

(Nederlands) Het gaat dus niet om de mensen die in de ziekenhuizen al alles van zichzelf hebben gegeven en uitgeput zijn. Ik heb dit nooit gezegd, maar op het terrein doet dat blijkbaar de ronde. Er lopen enquêtes opdat wij zicht krijgen op hoeveel mensen er ziek of met een burn-out thuis zitten. Als er opnieuw een stijging van het aantal patiënten komt, dan is het risico reëel dat er een tekort zal zijn in de ziekenhuizen en wzc's. Daarom zijn die twee KB's er gekomen.

Morgen is er een interministeriële conferentie en een overleg met de vakbonden. Vrijdag volgt het kernkabinet en zaterdag het kernkabinet +10. Tegen dan zullen we wel weten of de KB's al dan niet worden ingetrokken. Er is echt een verkeerde perceptie ontstaan. Het voordeel van de KB's is net dat heel duidelijk wordt gesteld onder welke voorwaarden een opvordering mogelijk is. Maar wij zullen aan iedereen die deze regeling mee heeft goedgekeurd vragen wat we moeten doen.

Het FAGG heeft van in het begin een stock medicatie aangelegd. Van twintig essentiële geneesmiddelen berekenen we nu of we er voldoende van hebben voor een tweede en derde golf. Over de mondkmaskers stelt minister De Backer een uitvoerige nota op, die uiteraard eerst op de kern zal worden besproken. De teleconsultatie, die een goed hulpmiddel blijkt voor vele zorgverstrekkers, van huisartsen tot psychologen, is meteen bij het begin van de epidemie ingevoerd.

été instaurée dès le début de l'épidémie.

Pour le redémarrage de toutes les activités médicales, une coopération intense a été menée avec les associations de médecins généralistes. Les directives, auxquelles ont collaboré Domus Medica et le Collège de Médecine Générale francophone, figurent sur le site internet du SPF Santé publique. Le rôle des médecins généralistes gagne encore de l'importance dans la phase de détection et de traçage. Tous les prestataires de soins seront informés en vue d'une bonne coopération.

On demande si des négociations sont déjà en cours au sujet d'un vaccin, mais nous ne savons pas encore quelle entreprise sera la première à en disposer. J'ai demandé à l'OMS de réfléchir dès à présent à ce que sont les groupes prioritaires pour la vaccination et j'ai souligné l'importance d'une solidarité mondiale.

(En français) Comme tous les professionnels de santé, les sages-femmes ont été invitées à reporter toute activité non essentielle. Par contre, elles ont assuré les soins urgents et nécessaires. Lorsque c'était possible, les consultations se déroulaient téléphoniquement ou par vidéoconférence. Elles ont reçu des masques FFP2 dans la semaine du 23 mars. Mi-avril, les conseils des professionnels des soins de santé ont répondu rapidement sur les modalités de reprise de leurs activités ambulatoires.

Sur base des recommandations, des lignes directrices pour le redémarrage de ces activités dans un cabinet privé ont été proposées et mises en ligne sur le site du SPF.

Concernant les centres de tri, il y a un financement des frais de démarrage, un financement des frais de coordination du personnel infirmier et de soutien administratif et un financement des frais de prestations médicales. Un total de quatre millions d'euros a déjà été payé. Pour les prestations médicales, le montant a été transmis par l'INAMI. Tous les fichiers envoyés par les centres jusqu'au 4 mai sont introduits dans le système de paiement.

(En néerlandais) Je vous transmettrai la manière dont sont confectionnées les listes de livraison des praticiens professionnels. Le SPF met encore à jour les listes de livraisons pour corriger les erreurs qui s'y trouvent. Sur le site web, on trouve depuis quelque temps déjà la date à laquelle un groupe professionnel sera livré. Depuis lors, l'INAMI a fait connaître les modalités de la nomenclature des

Voor de heropstart van alle medische activiteiten was er een intense samenwerking met de huisartsenverenigingen. De richtlijnen, waaraan Domus Medica en het Collège de Médecine Générale francophone hebben meegewerkt, staan op de website van de FOD Volksgezondheid. De rol van de huisartsen wordt nu nog belangrijker in de fase van detectie en tracering. Alle zorgverstrekkers zullen worden geïnformeerd met het oog op een goede samenwerking.

Men vraagt of er al wordt onderhandeld over een vaccin, maar we weten nog niet welke firma er eerst een zal hebben. Ik heb de WHO gevraagd om al na te denken over wat de prioritaire groepen zijn voor vaccinatie en ik heb gewezen op het belang van een mondiale solidariteit.

(Frans) De vroedkundigen werd net als de andere gezondheidszorgbeoefenaars gevraagd om alle niet-essentiële activiteiten uit te stellen. Ze hebben wel dringende en noodzakelijke zorg verleend. Voor zover dat mogelijk was, werden de consultaties telefonisch of via videoconferentie afgehandeld. In de week van 23 maart hebben ze FFP2-maskers gekregen. De verschillende raden van de gezondheidszorgbeoefenaars hebben medio april snel hun advies gegeven over de voorwaarden voor de hervatting van hun ambulante activiteiten.

Op basis van de aanbevelingen werden er richtlijnen opgesteld voor de hervatting van die activiteiten in een eigen praktijk. Die richtlijnen werden op de website van de FOD gepubliceerd.

Wat de triagecentra betreft, is er een financiering van de kosten voor de opstart, voor de coördinatie van het verplegend personeel en de administratieve ondersteuning, en voor de medische verstrekkingen. Er werd al een bedrag van 4 miljoen euro betaald. Het RIZIV heeft het bedrag voor de medische verstrekkingen overgemaakt. Alle bestanden die de centra voor 4 mei opgestuurd hebben, werden reeds in het betaalsysteem ingevoerd.

(Nederlands) De manier waarop de leveringslijsten van beroepsbeoefenaars zijn opgesteld, zal ik opsturen. De FOD werkt de lijsten bij om de fouten in de leveringen weg te werken. Op de website staat nu al enige tijd wanneer welke beroepsgroep een levering ontvangt. Het RIZIV heeft ondertussen de modaliteiten van de nomenclatuur voor de thuisverpleging bekend gemaakt. Het KB volgt deze

soins infirmiers à domicile. L'arrêté royal suivra cette semaine, avec effet rétroactif au 1^{er} mars 2020.

La distribution et le paiement de l'avance d'un milliard d'euros sont intervenus le 23 avril. Quant à la répartition interne de l'avance, une circulaire rédigée par le SPF Santé publique et l'INAMI a été envoyée hier après consultation des coupes hospitalières, des syndicats de médecins, des mutualités, du Conseil fédéral des établissements hospitaliers et de la Commission nationale médico-mutualiste. Une enquête est en cours auprès des hôpitaux jusqu'au 25 mai pour identifier les coûts extraordinaires générés par le COVID-19 et fixer le financement supplémentaire définitif. Le Conseil fédéral des établissements hospitaliers rendra alors son avis.

À propos de la demande d'un financement supplémentaire des hôpitaux destiné à compenser les pertes de recettes enregistrées dans le secteur des soins non urgents, le Conseil fédéral a déjà formulé un premier avis lequel sera à présent approfondi. L'avance pourra ensuite être régularisée. Il s'agit plus précisément de la différence entre le montant auquel l'hôpital a droit et l'avance déjà perçue.

(En français) Dans la circulaire, 70 % de l'avance allouée fait l'objet d'une concertation entre les dispensateurs de soins indépendants et les gestionnaires de l'hôpital et 30 % est versée aux gestionnaires d'hôpital pour financer les coûts supplémentaires résultant de la pandémie pour la période mars-mai 2020.

Ces directives indicatives concernent une avance. La répartition appliquée aux hôpitaux est provisoire. Une réglementation définitive est en cours d'élaboration. Un grand travail a été accompli.

(En néerlandais) L'évaluation du projet Formation 600 pour la formation d'infirmier, qui contient des conditions spéciales d'admission et qui a été organisé par le Fonds Maribel, est bonne. Le taux de réussite dans le secteur public s'élève à 82 %, dans le secteur privé, à 85 %. Pour les aides-soignants, ce taux s'élève à 90 % dans le secteur privé. Les partenaires sociaux se concerteront la semaine prochaine au sujet de la proposition d'étendre l'application du projet.

(En français) Mme Hennuy m'a interrogée sur la stratégie.

(En néerlandais) Cinq mille emplois d'infirmier sont

week, met terugwerkende kracht tot 1 maart 2020.

De verdeling en de uitbetaling van het miljard voorschot is gebeurd op 23 april. Over de interne verdeling van het voorschot is gisteren een rondzendbrief verstuurd, opgesteld door de FOD Volksgezondheid en het RIZIV na consultatie van de ziekenhuiskoepels, de artsensyndicaten, de ziekenfondsen, de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen en de Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen. Er loopt nog tot 25 mei een enquête bij de ziekenhuizen om de extra kosten van COVID-19 in kaart te brengen en definitieve extra financiering vast te leggen. Daarna brengt de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen een advies uit.

Over de vraag van de ziekenhuizen naar extra financiering ter compensatie van de lagere inkomsten uit de niet-dringende zorg, heeft de Federale Raad al een eerste advies gegeven, dat wordt nu verder uitgewerkt. Daarna kan het voorschot worden geregulariseerd. Het gaat met name over het verschil tussen het bedrag waarop het ziekenhuis recht heeft en het reeds ontvangen voorschot.

(Frans) In de omzendbrief staat dat er over 70 % van het toegekende voorschot overleg wordt gepleegd tussen de zorgverstrekkers en de ziekenhuisbeheerders en dat 30 % gestort wordt aan de ziekenhuisbeheerders voor de financiering van de bijkomende kosten die voortvloeien uit de pandemie voor de periode maart-mei 2020.

Die indicatieve richtlijnen hebben betrekking op een voorschot. De verdeling die wordt toegepast voor de ziekenhuizen heeft een voorlopig karakter. Er is een definitieve regeling in de maak. Er werd bijzonder veel werk verricht

(Nederlands) De evaluatie van het project Vorming 600 betreffende de opleiding tot verpleegkundige, met speciale toelatingsvoorwaarden en ingevoerd op het niveau van de Maribelfondsen, is goed. In de publieke sector is het slaagpercentage 82 %, in de privésector 85 %. Voor zorgkundige bedraagt het slaagpercentage in de privésector 90 %. Volgende week overleggen de sociale partners over het voorstel om dit breder toe te passen.

(Frans) Mevrouw Hennuy stelde vragen over de strategie.

(Nederlands) Er zijn 5.000 vacatures voor

vacants.

(En français) Le nombre d'inscriptions d'étudiants a beaucoup diminué. C'est peut-être lié à la crise du coronavirus. Les infirmiers sont plus nombreux à sortir du système qu'à y entrer.

(En néerlandais) Des travailleurs du secteur envisagent également de changer de profession. Cela nous inquiète. Sans parler de la pression supplémentaire mise de la sorte sur les personnes actuellement en première ligne. C'est pourquoi, en cas de pénurie d'étudiants dans les formations, nous réfléchissons à attirer aussi des candidats issus de l'enseignement de la seconde chance.

Le port du masque durant la pandémie du COVID-19 fait consensus. Sur son site internet, Sciensano fournit des informations sur les différents types de masque et leur utilisation.

(En français) J'ai déjà parlé du vaccin.

(En néerlandais) J'ignore la position des entreprises pharmaceutiques face à l'idée d'une communauté de brevets. Je le leur demanderai à l'occasion.

Sur le plan européen, les ministres de la Santé ont convenu de développer un plan de vaccination commun. Nous insistons pour que ces vaccins soient achetés par un groupe européen.

Depuis le début, le gouvernement belge appuie le projet de résolution relative au vaccin au sein de l'OMS. Des progrès importants ont été enregistrés dans le cadre de ces négociations. J'ai prononcé hier une allocution à ce sujet et nous avons bon espoir que le projet de résolution soit approuvé ce soir à l'OMS. L'essentiel, à savoir qu'un nouveau vaccin doit être considéré comme un *global public good for health*, est maintenu. Notre pays soutient également le projet de résolution relatif à la communauté de brevets, mais sur une base volontaire.

Je transmettrai à Mme Dock une réponse circonstanciée sur les études relatives aux plantes médicinales.

La future politique pharmaceutique était inscrite à l'ordre du jour du Conseil EPSCO, le 12 mai. J'ai insisté sur la nécessité d'un plan de gestion pour de futures crises sanitaires, ainsi que d'une vision à long terme pour le secteur pharmaceutique, dispositifs médicaux inclus. Nous devons, dans cette perspective, disposer d'une parfaite connaissance du marché, de la production des

verpleegkundigen.

(Frans) Het aantal ingeschreven studenten is fors gedaald. Dat heeft misschien te maken met de coronacrisis. De uitstroom van verpleegkundigen is nu groter dan de instroom.

(Nederlands) Er zijn ook mensen uit de sector die overwegen om van beroep te veranderen. Dat maakt ons ongerust. Het verhoogt ook de druk op de mensen die nu aan de slag zijn. Daarom wordt er ook aan gedacht om, bij een gebrek aan studenten voor de opleidingen, ook mensen via het tweedekansonderwijs aan te trekken.

Over het gebruik van mondmaskers tijdens de COVID-19-pandemie is er een consensus. Op de website van Sciensano staat er informatie over de soorten en het gebruik.

(Frans) Ik heb het al gehad over het vaccin.

(Nederlands) Ik weet niet wat het standpunt van de farmabedrijven over een patentpool is. Ik zal het hun bij gelegenheid eens vragen.

Op Europees niveau hebben de ministers van Volksgezondheid afgesproken een gemeenschappelijk vaccinatieplan te ontwikkelen. Wij pleiten voor de aankoop van deze vaccins door een Europese groep.

De Belgische regering steunt de ontwerpresolutie over het vaccin in de WHO sinds het begin. Er werd veel vooruitgang geboekt in deze onderhandelingen. Ik heb gisteren een uiteenzetting gehouden en wij hebben er goede hoop op dat de ontwerpresolutie vanavond in de WHO wordt goedgekeurd. De essentie dat een nieuw vaccin als een *global public good for health* moet worden beschouwd, blijft behouden. Ons land steunt ook de ontwerpresolutie voor de patent pooling, maar op vrijwillige basis.

Ik zal mevrouw Dock een uitvoerig antwoord doorsturen over de studies over geneeskundige planten.

Op 12 mei heeft de EPSCO-Raad het toekomstig farmaceutisch beleid besproken. Ik heb aangedrongen op een beheersplan voor toekomstige gezondheids crisissen en een langetermijnvisie voor de farmaceutische sector, inclusief de medische hulpmiddelen. Hiervoor moeten we de markt goed kennen, van de productie van grondstoffen tot het einde van de

matières premières jusqu'à la fin de la chaîne de distribution, de sorte à pouvoir identifier les maillons faibles et à, orienter les investissements de manière optimale. Il est impératif d'investir dans la diversification de la chaîne de production, la constitution de stocks tournants, la relocalisation de lignes de production et la recherche, y compris dans d'autres domaines que le COVID-19.

(En français) Madame Fonck, l'AFMPS a facilité l'accès à de nombreux tests sérologiques et en a vérifié la qualité. Tout laboratoire de biologie clinique est autorisé à en effectuer. Les modalités de remboursement et de facturation au patient sont définies dans un arrêté royal en cours de publication.

(En néerlandais) L'arrêté royal n° 30 établissant le cadre de remboursement des tests a été publié aujourd'hui. Un arrêté d'exécution suivra cette semaine, lui-même suivi d'une circulaire à l'intention des médecins.

Pour l'heure, il n'existe pas de prestation spécifique dans la nomenclature pour le prélèvement d'échantillons à l'aide d'écouvillons par les médecins et les infirmiers. On lira seulement sur la page web que les visites de médecins généralistes ou de généralistes ayant bénéficié de droits acquis à la suite d'un même déplacement pour plus de deux ayants droit, peuvent également être prises en compte pour ces prélèvements d'échantillons. Sur cette page figurent par ailleurs les honoraires pour les prestations et le suivi. Toutes les règles en vigueur demeurent d'application pour la facturation, le ticket modérateur et le régime du tiers payant. Seuls les prélèvements d'échantillons effectués par des médecins peuvent être facturés à l'organisme assureur.

Dans les centres de prélèvement, un tarif horaire forfaitaire est prévu pour les infirmiers qui effectuent les prélèvements. Aucune disposition n'est encore prévue pour les prélèvements à domicile.

La valeur R de 0,5 qui a été communiquée est le résultat d'un autre calcul, ce qui nous amène à la méthode trois. La valeur R qui est à présent mentionnée dans le rapport, a été calculée par Sciensano. La précision de la valeur R diminue du fait que le nombre d'hospitalisations est moins élevé. Depuis le 7 avril, la valeur R varie entre 0,6 et 0,8. Le dernier chiffre était de 0,86.

L'objectif est de rester en deçà de 1.

Les traceurs de contacts mettent l'accent sur les

distributieketen, om de zwakke punten op te sporen en investeringen zo goed mogelijk te sturen. We moeten investeren in de diversificatie van de productieketen, de ontwikkeling van roterende voorraden, de herlocatie van productielijnen en in onderzoek, ook naar andere zaken dan COVID-19.

(Frans) Mevrouw Fonck, het FAGG heeft de toegang tot een groot aantal serologische tests vergemakkelijkt en heeft de kwaliteit ervan getoetst. Elk laboratorium voor klinische biologie heeft de toestemming om dergelijke tests uit te voeren. De modaliteiten voor de terugbetaling en de facturatie aan de patiënt zullen vastgesteld worden in een koninklijk besluit dat eerlang gepubliceerd wordt.

(Nederlands) Vandaag werd KB 30 gepubliceerd waarin het terugbetalingskader voor de testen staat. Deze week volgt een uitvoerings-KB, en dan een rondzendbrief aan de artsen.

Momenteel bestaat er geen specifieke verstrekking in de nomenclatuur voor afname van een keel- of neuswisser door artsen of verpleegkundigen. Op de webpagina staat alleen dat de verstrekkingen voor bezoeken van huisartsen of huisartsen met verworven rechten naar aanleiding van eenzelfde reis voor meer dan twee rechthebbenden, ook kunnen worden gebruikt voor deze staalafnames. Verder vermeldt de pagina het honorarium voor deze prestatie en de opvolging ervan. Alle geldende regels blijven van toepassing voor facturatie, remgeld en derdebetalersregeling. Alleen wanneer staalnames uitgevoerd worden door artsen, kunnen ze gefactureerd worden aan de verzekeringsinstelling.

In afnamecentra is wel in een forfaitair uurloon voorzien voor verpleegkundigen die deze staalafnames doen. Voor staalafnames bij mensen thuis is er nog geen regeling.

De gecommuniceerde R-waarde van 0,5 werd op een andere manier berekend, wat ons bij methode drie brengt. De R-waarde die nu wordt opgenomen in het verslag, werd berekend door Sciensano. Omdat de hospitalisaties dalen wordt de precisie van de R-waarde kleiner. Sedert 7 april hebben we een R-waarde van 0,6 tot 0,8. De laatste was 0,86.

Het is de bedoeling om onder 1 te blijven.

Contacttracers focussen op de contacten, niet op

contacts et non sur la source de contamination.

En lien avec les maladies chroniques et la grippe, un avis a été demandé au Conseil Supérieur de la Santé pour définir les groupes cibles et les groupes à risque en vue de l'arrivée d'un vaccin. Nous revenons donc à une situation normale. Les hôpitaux planifient la reprise des soins non essentiels, avec l'aide du SPF. Une partie des lits de soins intensifs doit rester disponible au cas où le virus connaîtrait une deuxième vague.

L'État fédéral dispose d'un certain nombre de leviers pour lutter contre l'obésité. Nous avons pris des mesures pour encourager un style de vie sain. La population doit rester chez elle mais nous l'encourageons à marcher, courir ou faire du vélo. Les sports de plein air sont autorisés moyennant respect des mesures. D'autres leviers sont l'amélioration de la composition des denrées alimentaires, l'étiquetage, le marketing contre la mauvaise alimentation et l'introduction du nutriscore.

L'arrêt du tabac est mieux remboursé et une série de mesures ont été prises pour lutter contre la consommation d'alcool.

En ces temps de coronavirus, les citoyens sortent moins. Ils mangent davantage et se retrouvent avec des kilos supplémentaires.

Pour être prêts à faire face à un autre pic, nous réalisons un inventaire des stocks stratégiques et nous nous concertons avec le GEES au sujet des signaux d'alerte tels que le nombre d'admissions à l'hôpital, le nombre de patients en soins intensifs et le taux de contamination du virus.

(En français) J'ai déjà demandé deux fois un avis à Sciensano sur la maladie de Kawasaki. On me dit que cette maladie est rare ici. Les Japonais y seraient plus sensibles mais Sciensano, en collaboration avec tous les pédiatres, suit cela de près.

(En néerlandais) Le RMG recommande le port du masque FFP2 uniquement en présence de patients éventuellement infectés soumis à un traitement aérosol. Il n'est pas conseillé aux patients à risques, ni à leurs cohabitants et aidants proches. Le port du masque chirurgical et de confort s'impose aux endroits où il est difficile de respecter les règles de distanciation. Il est obligatoire à bord des transports publics. Le gouvernement fédéral mise sur une distribution facile des masques par le biais de différents canaux. Les hôpitaux ont pris diverses mesures pour assurer la sécurité, telles que

de infectiebron.

In verband met chronische zorg en de griep is er aan de Hoge Gezondheidsraad een advies gevraagd om de doelgroepen en risicogroepen te bepalen met het oog op vaccinatie. We gaan dus terug naar normaal. De ziekenhuizen plannen de hervatting van de niet-essentiële zorg, begeleid door de FOD. De bedden op intensieve zorgen moeten gedeeltelijk voorbehouden blijven voor het geval dat er een opflakking komt.

Inzake obesitas heeft de federale overheid een aantal hefbomen in handen. Wij hebben maatregelen genomen om een gezonde levensstijl aan te moedigen. De mensen moeten in hun kot blijven, maar we moedigen ze wel aan om te stappen, te lopen of te fietsen. Sporten in openlucht mag mits inachtneming van de maatregelen ook. Andere hefbomen zijn de verbetering van de samenstelling van voedingsmiddelen, de etikettering, de marketing van ongezonde voeding en de invoering van de nutriscore.

De rookstop wordt beter terugbetaald en rond alcoholgebruik is er een reeks maatregelen getroffen.

In deze coronatijden zijn mensen meer thuis en eten ze meer. Sommigen spreken over coronakilo's.

Om voorbereid te zijn op een nieuw piek, maken we een overzicht van de strategische stocks, voeren we overleg met de GEES over de knipperlichten, zoals de ziekenhuisopnames, de patiënten op intensieve zorgen en de reproductiefactor.

(Frans) Ik heb Sciensano twee keer om een advies over de ziekte van Kawasaki gevraagd. Men zegt mij dat die ziekte hier nauwelijks voorkomt. Kennelijk zijn Japanners er gevoeliger voor, maar Sciensano volgt de situatie nauwgezet op in samenwerking met de pediaters.

(Nederlands) De RMG raadt het FFP2-masker alleen aan in aanwezigheid van mogelijk besmette patiënten die een aerosolbehandeling ondergaan. Het wordt niet aangeraden voor risicopatiënten, hun huisgenoten en de mantelzorgers. Chirurgische en comfortmaskers moeten worden gedragen waar de afstandsregels moeilijk kunnen worden nageleefd. Op het openbaar vervoer zijn ze verplicht. De federale overheid zet in op een laagdrempelige verdeling van maskers via verschillende kanalen. In de ziekenhuizen werden allerlei maatregelen genomen om de veiligheid te waarborgen, zoals

l'aménagement de voies d'accès et de sortie différentes, la désinfection, le respect de la distance physique, etc. Le port du masque y est destiné à protéger les autres patients.

Le certificat de quarantaine est délivré à des personnes aptes à travailler qui ont été en contact avec une personne infectée, elle-même porteuse asymptomatique ou dont l'état de santé représente un risque. Ces travailleurs continuent à percevoir leur salaire s'ils sont en mesure d'effectuer du télétravail. L'attestation de quarantaine n'est pas délivrée aux membres de la famille de personnes issues d'un groupe à risques. Un certificat de maladie classique est délivré à toute personne malade.

L'employeur doit veiller à permettre aux travailleurs de revenir dans l'entreprise dans un environnement sûr. Des directives ont été élaborées à cet effet. Des concertations sont toujours en cours avec les partenaires sociaux en ce qui concerne la situation des travailleurs ou des familles de travailleurs présentant un risque accru.

La quarantaine ne peut légalement être imposée que si quelqu'un est contaminé. Elle dure sept jours pour une personne atteinte du COVID-19, mais peut-être prolongée jusqu'à la disparition des symptômes. En cas de contact rapproché, une quarantaine de quatorze jours est appliquée, à compter du dernier contact.

Je remettrai par écrit les réponses plus techniques et détaillées.

01.23 Frieda Gijbels (N-VA): Nous devons vérifier pourquoi le nombre de tests n'a plus augmenté après l'élargissement des critères opéré le 4 mai. À présent que le nombre de contacts augmente, nous devons pouvoir localiser les personnes présentant des symptômes faibles et tracer leurs contacts. Il me semble important de miser sur le dépistage des contacts de personnes contaminées, comme le préconise le Dr André. D'un point de vue économique, nous devons faire en sorte que le moins possible de personnes soient tenues de s'isoler pendant quinze jours. Quels experts composent-ils respectivement le RAG et le RMG, qui constituent tout de même des structures très puissantes?

La communication au sujet de la disponibilité des matériaux est très importante. Je n'ai pas obtenu de réponse concernant l'éventuelle simultanéité d'une épidémie de grippe et d'un nouveau pic de COVID-19.

gescheiden in- en uitgangsstromen, ontsmetting, fysieke afstand enzovoort. Men draagt er een masker om de andere patiënten te beschermen.

Het quarantaineattest wordt uitgereikt aan arbeidsgeschikte werknemers die in contact zijn geweest met een besmette persoon, die zelf asymptomatisch besmet zijn of van wie de gezondheidstoestand een risico vormt. Indien men aan telewerk kan doen, wordt het loon doorbetaald. Het attest is niet van toepassing op gezinsgenoten van personen uit een risicogroep. Wie ziek is, ontvangt een gewoon ziekteattest.

De werkgever moet ervoor zorgen dat de werknemer in veilige omstandigheden naar de onderneming kan terugkeren. Er werden daartoe richtlijnen uitgewerkt. Er wordt nog overlegd met de sociale partners in verband met werknemers of gezinnen van werknemers met een verhoogd risico.

Quarantaine kan enkel wettelijk worden opgelegd als er iemand besmet is en bedraagt zeven dagen voor een persoon met COVID-19, maar kan worden verlengd tot de klachten verdwenen zijn. Bij nauw contact geldt een quarantaine van veertien dagen, te rekenen vanaf het laatste contact.

De meer technische en gedetailleerde antwoorden zal ik schriftelijk bezorgen.

01.23 Frieda Gijbels (N-VA): We moeten nagaan waarom het aantal tests na de verruiming van de criteria op 4 mei niet meer is toegenomen. Nu het aantal contacten toeneemt, moeten we mensen met lichte symptomen kunnen lokaliseren en hun contacten traceren. Het lijkt me belangrijk in te zetten op het testen van de contacten van besmette personen, zoals ook dokter André bepleit. Uit een economisch oogpunt moeten we ervoor zorgen dat zo weinig mogelijk mensen veertien dagen lang in quarantaine moeten blijven. Welke personen maken precies deel uit van de – toch wel bijzonder machtige – RAG en RMG?

De communicatie over de beschikbaarheid van de materialen is erg belangrijk. Ik kreeg geen antwoord in verband met het eventueel samenvallen van een griep epidemie met een nieuwe COVID-piek.

Quelle forme prendra l'indemnité relative aux équipements de protection des médecins et des dentistes?

01.24 Yoleen Van Camp (N-VA): Ensemble, nous avons obtenu un beau résultat avec cette hausse d'honoraires avec effet rétroactif pour les infirmiers à domicile. Serait-il encore possible de régler le problème du numéro de la nomenclature pour les échantillons? Les infirmiers à domicile sont bien formés et bien équipés pour effectuer ces prélèvements. Ils doivent donc être correctement rémunérés pour ces actes.

Je ne suis pas d'accord avec les solutions présentées par la ministre pour répondre à la pénurie de personnel infirmier. Dans le passé, elle a proposé de faire venir de la main-d'œuvre étrangère; à présent, elle veut former des chômeurs. Je dis depuis plusieurs années qu'il convient d'accroître l'attrait de la profession en améliorant la rémunération et en renforçant les effectifs au chevet des patients. Toute autre mesure ne serait qu'un emplâtre sur une jambe de bois.

Le bonus pour le personnel soignant pourrait être concrétisé par un renforcement de la norme d'effectifs en collaboration avec les entités fédérées et par la fourniture des budgets nécessaires à l'échelon fédéral.

La ministre n'a pas évoqué de nouvelles initiatives dans la lutte contre l'obésité. Les chiffres montrent que la politique menée précédemment était insuffisante. Je demande à la ministre de prendre à présent des mesures en la matière.

Pourquoi avoir choisi des masques en tissu au lieu de visières en plexi? Ces dernières coûtent le même prix mais sont plus faciles à fabriquer et à entretenir. En outre, elles offrent plus de sécurité. Je poserai cette question aussi à tous les autres ministres compétents.

01.25 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): En fait, la prévention relève de la compétence des Régions. Peut-être Mme Van Camp pourrait-elle demander aux parlements des entités fédérées combien de visières en plexi ont été commandées par les Régions?

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Je salue la constitution de stocks stratégiques qui permet d'anticiper la seconde vague éventuelle.

Les experts du RAG bloquent les tests sérologiques, cela pose la question du processus

Hoe zal de vergoeding voor beschermingsmaterialen voor artsen en tandartsen er precies uitzien?

01.24 Yoleen Van Camp (N-VA): We hebben samen een mooi resultaat geboekt met die verhoogde honoraria voor de thuisverpleging met terugwerkende kracht. Kan het nomenclatuurnummer voor de staalafname nog geregeld worden? De thuisverpleging is hier goed voor opgeleid en bovendien perfect ervoor uitgerust. Dan moeten zij hiervoor ook correct vergoed worden.

Ik ga niet akkoord met de oplossingen van de minister voor het tekort aan verplegend personeel. In het verleden offerde ze om buitenlandse werkkrachten aan te trekken, nu wil ze werklozen opleiden. Ik zeg al jaren dat het beroep aantrekkelijker moet worden gemaakt, met een betere verloning en meer handen aan het bed. Anders komt elke maatregel neer op dweilen met de kraan open.

De bonus voor het zorgpersoneel zou kunnen geregeld worden door samen met de deelstaten de normbestaffing te verhogen en op het federale niveau daarvoor de nodige middelen uit te trekken.

De minister heeft geen nieuwe initiatieven genoemd in de strijd tegen obesitas. De cijfers wijzen uit dat het vroegere beleid niet toereikend was. Ik vraag de minister om nu actie ter zake te ondernemen.

Waarom werd er voor stoffen maskers gekozen en niet voor gelaatsschermen? Die zijn even goedkoop, maar wel eenvoudiger om te produceren en te onderhouden en ze zijn bovendien veiliger. Ik zal deze vraag ook stellen aan alle andere bevoegde ministers.

01.25 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Preventie is eigenlijk een regionale materie. Misschien kan mevrouw Van Camp ook eens navragen in de parlementen van de deelstaten hoeveel gelaatsschermen er regionaal besteld zijn.

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik juich de aanleg van strategische voorraden toe. Daarmee kan er op een mogelijke tweede golf geanticipeerd worden.

De experten van de RAG houden de serologische testen tegen. Dat doet vragen rijzen over de

décisionnel. Le mieux est l'ennemi du bien, il faut avancer.

Madame De Block, vous pensez élargir la Formation 600 aux demandeurs d'emploi. Or les Fonds Maribel qui la financent visent surtout le non-marchand. De plus, aujourd'hui, il manque déjà le budget pour 200 inscrits pour cette année. Nous avons discuté d'augmenter, via le Fonds blouses blanches, le budget pour la formation mais aussi pour améliorer les conditions de travail car nombre d'intérimaires ont quitté la profession à cause des conditions pénibles. Enfin, les Fonds Maribel ne doivent pas servir à l'*outplacement* du secteur privé.

01.27 Maggie De Block, ministre (*en français*): Le Fonds Maribel est géré par les partenaires sociaux. La ministre de la Santé n'est pas compétente pour déterminer son affectation.

01.28 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): À partir du moment où vous citez la Formation 600, vous intervenez.

01.29 Maggie De Block, ministre (*en français*): C'est pourquoi j'ai demandé l'avis des partenaires sociaux. Si on n'a pas assez d'étudiants ou des professionnels dont on prévoit le départ, il faut quand même s'assurer d'avoir des infirmiers dans les hôpitaux.

01.30 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Pour cela, il faut travailler sur les autres facteurs.

01.31 Eliane Tillieux (PS): J'espère que la note concernant les stocks de médicaments essentiels est suffisamment fournie. C'est essentiel.

Les hôpitaux sont inquiets par rapport à une deuxième avance de trésorerie dans les prochains mois, vu que l'activité reste réduite. Pourrait-on augmenter les capacités d'examens techniques, en levant certains moratoires sur des appareillages médico-techniques, pour éviter un goulot d'étranglement qui engendrerait à nouveau un report des soins?

On ne connaît toujours pas la firme qui pourrait fournir les vaccins. Nous devons tout faire, au niveau européen et en Belgique, pour anticiper et veiller à ce que ce vaccin soit accessible à un maximum de nos concitoyens.

Je n'ai pas obtenu de réponse mais j'espère qu'une

besluitvorming. Het betere is de vijand van het goede. Er moet vooruitgang geboekt worden.

Minister De Block, u overweegt om het project Vorming 600 voor werkzoekenden open te stellen. De sociale Maribel, die voor de financiering ervan instaat, mikt echter vooral op de non-profitsector. Bovendien is er dit jaar al een tekort aan middelen voor 200 cursisten. We hebben gedebatteerd over een verhoging van de middelen voor de opleiding via het Zorgpersoneelfonds, maar ook gepleit voor de verbetering van de arbeidsomstandigheden, want tal van uitzendkrachten hebben door de moeilijke omstandigheden de sector verlaten. Ten slotte moet de sociale Maribel niet als outplacement voor de privésector dienen.

01.27 Minister Maggie De Block (*Frans*): Het Maribelfonds wordt door de sociale partners beheerd. De minister van Volksgezondheid is niet bevoegd om te bepalen hoe het wordt aangewend.

01.28 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): U bent ingegaan op de Vorming 600, dus speelt u er wel een rol in.

01.29 Minister Maggie De Block (*Frans*): Daarom heb ik het advies van de sociale partners gevraagd. Als er niet genoeg studenten zijn of er een te grote uitstroom van beroepsbeoefenaars verwacht wordt, moet men er toch voor zorgen dat er voldoende verpleegkundigen in de ziekenhuizen zijn.

01.30 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Daarvoor moet men de andere factoren aanpakken.

01.31 Eliane Tillieux (PS): Ik hoop dat de nota over de voorraden van essentiële geneesmiddelen voldoende onderbouwd is, want dat is van essentieel belang.

De ziekenhuizen zijn bezorgd met betrekking tot een tweede voorschot in de komende maanden, aangezien de activiteit beperkt blijft. Kan men de capaciteit voor technische onderzoeken opvoeren door het opheffen van bepaalde moratoria op medisch-technische apparatuur om bottlenecks te voorkomen, want dat zou opnieuw uitstel van zorg meebrengen?

We weten nog altijd niet welke firma de vaccins ter beschikking zal kunnen stellen. Wij moeten er op Europees en Belgisch niveau alles aan doen om te anticiperen en erop toe te zien dat het vaccin toegankelijk is voor zoveel mogelijk landgenoten.

Ik heb geen antwoord gekregen, maar ik hoop dat

solution sera rapidement trouvée.

01.32 Philippe De Backer, ministre (*en français*): J'ai répondu. Le monitoring de la plate-forme fédérale montre que pour 95 % des tests, les résultats sont connus dans les 36 heures. Nous regardons si les délais sont identiques dans tous les laboratoires cliniques. Avec les médecins généralistes, la plupart des résultats sont connus dans les 24 heures. Il y a un monitoring constant de la plate-forme fédérale et du *tracing*. Quand un cas est positif, le suivi de ses contacts permet de tester les personnes asymptomatiques.

01.33 Eliane Tillieux (PS): Il faut tester les asymptomatiques pour que le traçage ait du sens.

01.34 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Nous le faisons déjà.

01.35 Eliane Tillieux (PS): Concernant les tests sérologiques, je vous encourage à mettre rapidement en œuvre une stratégie avec des critères précis. Je vous ai connu plus réactif. J'espère que la CIM prendra des décisions fortes.

01.36 Patrick Prévot (PS): Je me réjouis de la régularisation du financement des centres de tri.

Concernant le port du masque, vous apportez la même réponse depuis des semaines. Votre communication manque de clarté. Le masque a d'abord été inutile, puis vivement conseillé et, enfin, obligatoire dans les transports en commun. Certains commerçants l'imposent. Il est obligatoire pour les maraîchers mais pas pour les clients. De nombreux spécialistes préconisent le port du masque dans l'espace public.

Votre position n'est visiblement pas claire. On continuera donc à faire son marché en suivant les mesures préconisées par le CNS. Ce flou ne rassure pas la population.

01.37 Dominiek Snelpe (VB): Je n'ai pas obtenu de réponse à toutes mes questions. Depuis combien de temps les supermarchés disposaient-ils déjà d'un stock de masques chirurgicaux?

01.38 Philippe De Backer, ministre (*en néerlandais*): J'ai déjà répondu à cette question la semaine dernière.

er spoedig een oplossing wordt gevonden.

01.32 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Ik heb antwoord gegeven. Uit de monitoring van het federale platform blijkt dat de resultaten bij 95 % van de tests binnen 36 uur bekend zijn. We bekijken of de termijnen dezelfde zijn in alle klinische laboratoria. Als een huisarts erbij betrokken is, zijn de meeste resultaten binnen 24 uur bekend. Bij het federale platform is er een constante monitoring van de tests en het contactonderzoek. Zodra iemand positief test, kunnen er dankzij het contactonderzoek personen worden getest die geen symptomen hebben.

01.33 Eliane Tillieux (PS): Personen die geen symptomen vertonen moeten getest worden, anders heeft het contactonderzoek geen zin.

01.34 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Dat doen we al.

01.35 Eliane Tillieux (PS): Met betrekking tot de serologische tests moedig ik u ertoe aan snel een strategie met precieze criteria uit te stippelen. In het verleden hebt u al sneller gereageerd. Ik hoop dat de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid (ICM) doortastende beslissingen zal nemen.

01.36 Patrick Prévot (PS): Ik verheug me over de regularisatie van de financiering van de triagecentra.

Met betrekking tot het dragen van een mondmasker geeft u al weken hetzelfde antwoord. Uw communicatie is niet duidelijk genoeg. Mondmaskers waren eerst nutteloos, toen ten stelligste aangeraden en tot slot verplicht in het openbaar vervoer. Sommige handelaars verplichten hun klanten een mondmasker te dragen. Het is verplicht voor pakweg de groenteboer, maar niet voor zijn klanten. Heel wat specialisten adviseren het dragen van een mondmasker in de openbare ruimte.

Uw standpunt is echt niet duidelijk. We zullen dus naar de markt blijven gaan en daarbij de door de NVR vooropgestelde maatregelen in acht nemen. Die vaagheid stelt de bevolking niet gerust.

01.37 Dominiek Snelpe (VB): Niet al mijn vragen werden beantwoord. Hoelang hadden de supermarkten al een voorraad chirurgische maskers?

01.38 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): Ik heb op die vraag vorige week al eens geantwoord.

01.39 Dominiek Sneppe (VB): Des masques inadéquats pour le personnel du secteur des soins de santé pourraient cependant être portés par les citoyens, dans les commerces ou à bord des transports publics. Tout le monde aurait dû recevoir un masque d'ici au 20 mai. De nombreux citoyens l'attendent toujours.

01.40 Ellen Samyn (VB): Le certificat de quarantaine n'est pas délivré aux membres de la famille d'une personne issue d'un groupe à risques. Il leur reste donc à espérer que leur employeur prendra toutes les dispositions requises pour éviter les contaminations. Cela suscite énormément d'inquiétudes. Pourquoi est-il impossible de déroger temporairement à la règle pour certains cas spécifiques? Un cadre clair en la matière est absolument indispensable, à l'instar de ce qui a été fait en France.

01.41 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je comprends que la population soit préoccupée. En cas de cohabitation avec une personne souffrant d'une maladie chronique, il faut se comporter, en rentrant à la maison, comme si l'un des deux cohabitant était contaminé, y compris après avoir effectué, par exemple, des courses. Il faut maintenir les distances, ne pas s'asseoir l'un à côté de l'autre sur le canapé, etc. C'est la façon la plus sûre de réagir.

01.42 Magali Dock (MR): Je relirai attentivement la réponse de Mme De Block et reviendrai vers elle.

01.43 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Si j'ai bien compris, ces deux arrêtés royaux sur la réquisition et sur les actes infirmiers ont été pris en accord avec le "super kern" et les pouvoirs régionaux. Or ces derniers ont été incapables d'inclure les nombreux bénévoles prêts à s'investir.

Je suis contente que vous ayez choisi la concertation avec les organisations syndicales. Ces arrêtés royaux s'ajoutent aux coupes budgétaires et aux conditions de travail difficiles dans les soins de santé. Il faut les supprimer et écouter les revendications du secteur.

Je m'étonne de votre réponse sur le *patent pool*. Sanofi a menacé la population européenne de la priver du vaccin et vous ne faites rien. Vous allez à l'assemblée générale de l'OMS et vous ne demandez même pas aux firmes belges si elles

01.39 Dominiek Sneppe (VB): Maskers die niet geschikt zijn voor de zorgsector, zouden wel nog gebruikt kunnen worden door burgers, in de winkels of in het openbaar vervoer. Tegen 20 mei zou iedereen een mondk masker krijgen. Veel burgers wachten er nog steeds op.

01.40 Ellen Samyn (VB): Het quarantaineattest is niet van toepassing op de gezinsleden van een persoon uit de risicogroep. Zij moeten dus hopen dat hun werkgever er alles aan doet om besmettingen te voorkomen. Dat zorgt voor heel veel bezorgdheid. Waarom kan er voor bepaalde specifieke gevallen niet een tijdelijke uitzondering gemaakt worden? Een duidelijk kader, zoals in Frankrijk, is een daarbij een must.

01.41 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik begrijp dat er een bezorgdheid leeft. Bij een huisgenoot met een chronische aandoening moet men zich bij thuiskomst gedragen alsof een van de twee besmet is, ook nadat men bijvoorbeeld boodschappen gedaan heeft. Men moet afstand houden, niet bij elkaar in de zetel gaan zitten enzovoort. Dat is de veiligste manier om hierop te reageren.

01.42 Magali Dock (MR): Ik zal het antwoord van minister De Block aandachtig lezen en indien nodig bijkomende vragen stellen.

01.43 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Als ik het goed begrepen heb werden die twee koninklijke besluiten over de rekwirering en de verpleegkundige handelingen uitgevaardigd met de instemming van de superkern en de gewestelijke overheden. Die laatste zijn echter niet in staat gebleken om de vele vrijwilligers in te schakelen die klaarstonden om aan de slag te gaan.

Ik ben blij dat u gekozen hebt voor overleg met de vakbondsorganisaties. Die koninklijke besluiten komen boven op de besparingen en de moeilijke werkomstandigheden in de sector van de gezondheidszorg. Ze moeten worden opgeheven en er moet naar de eisen van de sector geluisterd worden.

Uw antwoord over de *patent pool* verbaast me. Sanofi heeft ermee gedreigd dat de Europese bevolking geen toegang tot het vaccin zou krijgen, en u onderneemt niets. U gaat naar de algemene vergadering van de WHO en u vraagt de Belgische

veulent participer au *patent pool*.

bedrijven niet eens of ze aan de *patent pool* willen deelnemen.

Si vous êtes pour le *patent pool*, avant d'aller à l'OMS, il faut commencer par demander aux firmes pharmaceutiques oeuvrant dans ce pays si elles comptent donner à tous un accès aux vaccins en développement.

Als u voorstander bent van een octrooipool moet u, voor u naar de WHO stapt, de farmaceutische bedrijven in ons land vragen of ze de vaccins die ontwikkeld worden toegankelijk willen maken voor iedereen.

01.44 John Crombez (sp.a): Le montant qui a déjà été payé à des consultants me donne le tournis compte tenu de la manière chaotique dont tout cela a été organisé.

01.44 John Crombez (sp.a): Het bedrag dat al aan consultants is besteed, doet me duizelen, want de gang van zaken was vaak bepaald rommelig.

Depuis cette après-midi, le taux de reproduction se situe de nouveau à 1. Je crains que nous n'ayons toujours pas une vue complète de la situation car le nombre de tests réalisé est insuffisant. Une maison de repos dont un résident sur cinq est contaminé se voit opposer un refus lorsqu'elle demande que l'on teste l'ensemble du personnel. C'est tout de même incroyable au vu de la capacité de *testing* dont on dispose apparemment. C'est une compétence régionale mais il s'agit simplement de mettre les tests à disposition.

De reproductiegraad staat sinds vanmiddag weer op 1. Ik vrees dat we nog steeds geen volledig beeld hebben, want er wordt niet genoeg getest. Een rusthuis met een vijfde van zijn populatie besmet, krijgt bijvoorbeeld een 'nee' als het extra testen vraagt om het hele personeel te testen. Dat is toch onbegrijpelijk aangezien de testcapaciteit er blijkbaar is. Het is een bevoegdheid van de regio's, maar de testen moeten gewoon ter beschikking worden gesteld.

Le *tracing* devait être parfaitement opérationnel au moment où nous avons entamé le déconfinement. Ce n'était pas le cas et le ministre ne m'a pas convaincu non plus aujourd'hui.

De tracing moest perfect werken toen we de maatregelen begonnen af te bouwen. Dat is niet het geval en ook vandaag heeft de minister me niet overtuigd.

01.45 Philippe De Backer, ministre (en *néerlandais*): Dans une MRS, le médecin coordinateur local doit faire réaliser les tests par le laboratoire clinique avec lequel la MRS collabore.

01.45 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): In een wzc moet de lokale coördinatiearts testen afnemen via het klinisch labo waarmee het wzc samenwerkt.

Si plusieurs contaminations sont avérées, la MRS peut demander à la plateforme fédérale de tester de nouveau tous les résidents, ainsi que le personnel. Tout est donc entre les mains du médecin, puisque le traçage des contacts doit également être effectué auprès des personnes asymptomatiques. À défaut, il y a un problème.

Als dan blijkt dat er meerdere besmettingen zijn, kan het wzc aan het federaal platform vragen om opnieuw het hele wzc, inclusief het personeel, te testen. Alles ligt dus in de handen van de arts, want de contacttracing moet ook gebeuren bij mensen zonder symptomen. Als dat niet gebeurt, is er een probleem.

01.46 John Crombez (sp.a): Je transmettrai au ministre les informations dont je dispose à propos de ce cas concret. Je crains qu'il ne s'agisse pas d'un cas isolé.

01.46 John Crombez (sp.a): Ik zal mijn informatie over het concrete geval aan de minister bezorgen. Ik vrees dat dit geen alleenstaand geval is.

La ministre De Block est-elle entre-temps convaincue de la nécessité d'un financement structurel supplémentaire des hôpitaux?

Is minister De Block ondertussen overtuigd van het feit dat de ziekenhuizen bijkomende structurele financiering nodig hebben?

Je partage les inquiétudes de Mme Merckx en ce qui concerne la réunion avec l'OMS et la mise en commun des brevets. Ce dernier élément est une priorité absolue.

Ik deel de bezorgdheid van mevrouw Merckx, wat betreft de vergadering met de WHO en de *patent pool*. Dat laatste is absoluut een prioritaair gegeven.

01.47 Catherine Fonck (cdH): Cela fait plus d'un mois qu'on nous dit qu'on va élargir les indications pour le PCR. Et pour la sérologie, cela fait au moins deux semaines que vous promettez que cela arrivera le lendemain.

Vous renvoyez la balle au RMG et aux Régions, qui disent l'inverse. On tourne en rond alors que, pour éviter un rebond, il faudrait un *testing* efficace, qui était un prérequis pour le déconfinement. On a également besoin de combiner les tests PCR et la sérologie. Un report de semaine en semaine est inacceptable. Tout le monde a l'air d'accord sur ce qu'il faut faire mais personne ne le fait!

Pour les hôpitaux, c'est uniquement une avance d'un milliard, qui va devoir être récupérée, alors qu'il y a eu une grosse diminution des rentrées financières ces derniers mois et que vous continuez d'exiger des réserves stratégiques au niveau des lits, ce qui est normal mais aggravera la situation financière des hôpitaux.

Il faut désormais des garanties financières pour les hôpitaux. Tenter d'attirer vers la formation d'infirmier, pourquoi pas, mais il faut réfléchir à la carrière d'infirmier dans son ensemble: conditions de travail, fin de carrière, reconnaissance comme métier pénible.

Il ne faut pas reconstituer le stock d'équipements de protection et surtout de masques à partir de ceux vendus en grandes surfaces, qui n'ont pas fait l'objet des contrôles de qualité nécessaires.

01.48 Sophie Rohonyi (DéFI): *La commission Santé procède actuellement à des auditions en matière de santé mentale. Les retours des experts sont plus que jamais essentiels à l'heure où le stress post-traumatique menace le personnel soignant et où le confinement a été une épreuve psychologique pour nombre de nos concitoyens.*

Des indicateurs spécifiques ont-ils été mis en place pour surveiller l'évolution de la santé mentale de la population? Qu'en est-il de la concertation avec les entités fédérées en matière de santé mentale? Un groupe de travail a récemment été mis en place, composé d'experts et de représentants de certaines administrations. Pourriez-vous préciser ses

01.47 Catherine Fonck (cdH): Al meer dan een maand wordt ons gezegd dat men de indicaties voor de PCR-testen zal uitbreiden en wat de serologische testen betreft, belooft u nu al minstens twee weken dat die onverwijld ter beschikking zullen worden gesteld.

U legt de bal opnieuw in het kamp van de RMG en van de Gewesten, die net het tegenovergestelde beweren. Men zit in een vicieuze cirkel, terwijl er om een heropflakking te voorkomen efficiënt getest moet worden, wat trouwens een voorwaarde voor de versoepeling van de lockdown was. Met moet de PCR-testen en de serologische testen ook combineren. Week na week uitstel is onaanvaardbaar. Iedereen lijkt het eens over wat er te doen staat, maar niemand slaat de hand aan de ploeg!

Voor de ziekenhuizen is dit slechts een voorschot van een miljard, dat gerecupereerd zal moeten worden, terwijl er de jongste maanden een sterke daling van financiële inkomsten is geweest en u strategische reserves van bedden blijft eisen. Dat is normaal, maar het zal zwaar wegen op de financiële situatie van de ziekenhuizen.

Er zijn voortaan financiële waarborgen voor de ziekenhuizen nodig. Waarom zou men niet proberen om mensen aan te trekken voor de opleiding tot verpleegkundige als de opleiding niet aan kwaliteit inboet, maar men moet de loopbaan van verpleegkundige in zijn geheel in ogenschouw nemen: werkomstandigheden, eindeloopbaan, erkenning als zwaar beroep.

Men mag de stocks aan beschermingsmateriaal en vooral aan maskers niet aanvullen met materiaal dat in de supermarkten verkocht en niet aan de nodige kwaliteitscontroles onderworpen wordt.

01.48 Sophie Rohonyi (DéFI): *De commissie voor Volksgezondheid houdt momenteel hoorzittingen over de geestelijke gezondheid. De feedback van de deskundigen is meer dan ooit noodzakelijk op een ogenblik dat posttraumatische stress een bedreiging vormt voor de gezondheidswerkers en waarin de lockdown voor veel van onze medeburgers een psychologische beproeving geweest is.*

Werden er specifieke indicatoren ingevoerd om de evolutie van de geestelijke gezondheid van de bevolking te monitoren? Hoe staat het met het overleg met de deelgebieden over de geestelijke gezondheid? Onlangs werd er een werkgroep opgericht, bestaande uit deskundigen en vertegenwoordigers van bepaalde administraties.

missions? Prendra-t-il en compte les problèmes liés au déconfinement? Ce groupe de travail a-t-il établi une feuille de route? Quelle est sa composition? Permet-elle de relayer les préoccupations des divers acteurs de terrain?

Nous avons appris avec satisfaction que le GEES a conçu un plan de reconfinement début mai. Je vous ai interrogé à ce sujet le 12 mai et n'ai obtenu aucune réponse. Pourtant il convient de préparer au mieux tout le personnel soignant.

Quelles sont les autres grandes lignes de ce plan? Les acteurs concernés en ont-ils tous bien été informés? Une concertation a-t-elle été opérée concernant les trois phases du reconfinement? Sur la base de quel(s) indicateur(s) un tel plan serait-il le cas échéant déclenché? Comment serait mis en oeuvre ce plan de reconfinement? Pourrait-on envisager le reconfinement sur base de zones géographiques voire l'affiner en envisageant le confinement d'une commune ou de quartiers ciblés de communes? Le traçage mis en place permettra-t-il de détecter les nouveaux foyers de contamination? Des réserves stratégiques fiables et des surcapacités de production de masques, de tests, de gants, blouses, gels et de médicaments sont-elles prévues?

Le 12 mai, je vous interrogeais sur les bracelets émettant un signal lorsque la distanciation physique d'1,5 mètre n'est pas respectée. Le port d'Anvers les expérimente. Vous me répondiez que c'était un projet-pilote et qu'il était "trop tôt pour envisager un achat". Mais la question était d'avoir votre opinion ainsi que celle du GEES. Pourquoi ne pas étudier son usage à plus grande échelle?

La maladie de Kawasaki suscite de nouvelles inquiétudes. On dénombrerait en Belgique une dizaine de cas d'enfants d'âges différents le plus souvent testés positifs au COVID-19.

Confirmez-vous qu'il existe actuellement en Belgique une dizaine de cas inquiétants? Quel est l'état actuel de la connaissance de cette maladie et de son éventuel lien avec le coronavirus? Le gouvernement fédéral entend-il répondre à la recommandation de l'OMS? Dans l'affirmative, comment cela se traduit-il concrètement? Un dispositif d'information aux médecins et aux écoles

Kunt u de taken van die groep toelichten? Zal ze rekening houden met de problemen in verband met de afbouw van de lockdown? Heeft die werkgroep een routeplan opgesteld? Wat is de samenstelling ervan? Zullen de bekommernissen van de verschillende actoren in het veld erin aan bod komen?

Het heeft ons verheugd dat de GEES begin mei een plan voor een nieuwe lockdown opgesteld heeft. Ik heb u daarover op 12 mei bevraagd maar geen antwoord gekregen. Al het verplegend personeel moet daar echter zo goed mogelijk op voorbereid worden.

Wat zijn de andere grote lijnen van dat plan? Werden alle betrokken actoren goed voorgelicht? Werd er overleg gepleegd over de drie fasen van een nieuwe lockdown? Op basis van welke indicator(en) zou er in voorkomend geval een dergelijk plan geactiveerd worden? Hoe zou dat plan voor een nieuwe lockdown uitgevoerd worden? Kan men niet overwegen enkel bepaalde geografische zones in lockdown te plaatsen of kan het plan nog verder verfijnd worden door enkel bepaalde gemeenten of doelwijken van gemeenten in lockdown te plaatsen? Zal het traceren het mogelijk maken nieuwe besmettingshaarden op te sporen? Werd er in betrouwbare strategische reserves en een overcapaciteit voor de productie van maskers, tests, handschoenen, jassen, gels en geneesmiddelen voorzien?

Op 12 mei heb ik u een vraag gesteld over polsbanden die een signaal afgeven als de fysieke afstand van 1,5 meter niet wordt gerespecteerd. De haven van Antwerpen experimenteert daarmee. U hebt geantwoord dat het een proefproject was en dat het te vroeg was om een aankoop te overwegen. Het was echter de bedoeling uw mening en die van de GEES te kennen. Waarom wordt het gebruik ervan niet op grotere schaal bestudeerd?

Nu is er ook ongerustheid ontstaan over de ziekte van Kawasaki. In België zou er een tiental kinderen van verschillende leeftijden die in meerderheid positief op COVID-19 getest hebben, aan die ziekte lijden.

Bevestigt u dat er momenteel een tiental verontrustende gevallen zijn in België? Wat is de huidige stand van de kennis over deze ziekte en het mogelijke verband met het coronavirus? Is de federale regering van plan de aanbeveling van de WHO te volgen? Zo ja, wat betekent dit dan in de praktijk? Werden er maatregelen genomen om de artsen en scholen te informeren? Werd er een

a-t-il été mis en place? Un dispositif de suivi particulier a-t-il été instauré?

En commission Santé du 12 mai, vous affirmiez que nous disposions d'une capacité de testing de 25 000 tests par jour. Sauf que, ce dimanche, Emmanuel André a fait savoir que le nombre de tests PCR réalisés était 5 à 10 fois inférieur à la capacité mise à disposition. De nombreux citoyens nous font en outre savoir que les résultats peuvent arriver jusqu'à 5 jours après le prélèvement. Des médecins signalent qu'ils n'ont toujours pas été informés quant aux modalités pour effectuer les tests PCR et sérologiques. Enfin, les laboratoires agréés restent sous-utilisés.

Quels moyens sont-ils mis en oeuvre pour que la capacité de testing soit réalisée en pratique? Pourquoi le délai pour obtenir les résultats des tests sont-ils parfois nettement supérieurs à 24 heures?

Certains patients n'ont toujours pas reçu de résultats près de dix jours après le test sérologique. En cas de tels retards, les patients reçoivent-ils des consignes à respecter en plus des gestes barrières habituels?

Les médecins disposent-ils aujourd'hui de l'ensemble des informations, écouvillons et matériel de protection pour procéder aux tests? Quand les laboratoires agréés seront-ils pleinement associés à la stratégie de testing? Quelle est aujourd'hui la pertinence des tests sérologiques? À peine 5 à 6 % des Belges seraient actuellement immunisés mais on pourrait être immunisé et toujours porteur du virus. Allez-vous suivre l'avis de Sciensano, qui conseille de limiter les tests sérologiques à un public très précis?

Le 15 mai dernier, je me suis rendue avec mon collègue François De Smet dans la maison de repos Jours Heureux, à Eghezée. Le personnel soignant rencontré nous a confirmé que le matériel de protection manquait au début de la crise et, ensuite, le personnel a reçu des gants moisis. Pourtant, vous nous avez assuré que le matériel de protection était systématiquement contrôlé.

Quand et de quelle manière ont été instaurés les contrôles de qualité? Ces contrôles portent-ils uniquement sur les masques ou bien sur l'ensemble du matériel de protection? Les masques sont contrôlés en laboratoire mais d'autres opérateurs

spécialement surveillés?

Tijdens de vergadering van de commissie voor Volksgezondheid op 12 mei hebt u verklaard dat we over een testcapaciteit van 25.000 tests per dag beschikken. Vorige zondag heeft Emmanuel André echter gezegd dat het aantal uitgevoerde PCR-tests 5 tot 10 keer lager lag dan de beschikbare capaciteit. Veel burgers hebben ons ook laten weten dat ze tot 5 dagen na het afnemen van de test op de resultaten moeten wachten. Sommige artsen melden dat ze nog steeds niet op de hoogte gebracht werden van de wijze waarop de PCR- en de serologische tests moeten worden afgenomen. Ten slotte blijven de erkende laboratoria onderbenut.

Hoe wordt ervoor gezorgd dat de testcapaciteit in de praktijk volledig benut wordt? Waarom duurt het soms aanzienlijk langer dan 24 uur om de testresultaten te verkrijgen?

Sommige patiënten hebben bijna tien dagen na de serologische test nog steeds geen resultaat ontvangen. Krijgen patiënten in geval van dergelijke vertragingen instructies die ze naast de gebruikelijke voorzorgsmaatregelen moeten opvolgen?

Beschikken de artsen nu over alle informatie, swabs en beschermingsmiddelen die ze nodig hebben om de tests uit te voeren? Wanneer worden de erkende laboratoria volledig bij de teststrategie betrokken? Wat is thans de relevantie van de serologische tests? Amper 5 à 6 % van de Belgen zou momenteel immuun zijn maar men zou immuun kunnen zijn en het virus nog steeds kunnen dragen. Zult u het advies van Sciensano opvolgen om de serologische tests tot een zeer specifiek publiek te beperken?

Op 15 mei heb ik met mijn collega François De Smet het woon-zorgcentrum Jours Heureux in Eghezée bezocht. Het verzorgend personeel dat we er ontmoet hebben, heeft bevestigd dat er aan het begin van de crisis beschermingsmiddelen ontbraken en dat het personeel vervolgens beschimmelde handschoenen gekregen heeft. U hebt ons nochtans verzekerd dat het beschermingsmateriaal systematisch gecontroleerd werd.

Wanneer en hoe werden de kwaliteitscontroles ingevoerd? Worden enkel de maskers dan wel alle beschermingsmiddelen gecontroleerd? De maskers worden in het laboratorium gecontroleerd, maar wordt de andere uitrusting door andere operators

interviennent-ils pour les autres équipements? gecontroleerd?
Quelles dispositions sont-elles prises en cas de retour pour matériel défectueux?

Quant aux tests de dépistage, seuls 13 860 tests ont été effectués au cours des dernières 24 heures. Seule la moitié de la capacité de *testing* est utilisée, notamment parce que les laboratoires agréés ne sont pas pleinement associés. Quelle stratégie envisagez-vous pour atteindre 25 000, voire 45 000 tests, comme vous l'avez affirmé lors de plusieurs interventions?

Welke maatregelen worden er genomen als er defect materiaal teruggestuurd wordt? Wat de screening betreft, werden er het afgelopen etmaal slechts 13.860 tests uitgevoerd. De testcapaciteit wordt slechts voor de helft benut, met name omdat de erkende laboratoria er niet volledig bij betrokken zijn. Welke strategie overweegt u te volgen om de kaap van 25.000 of zelfs 45.000 tests te ronden, zoals u herhaaldelijk gesteld hebt?

Emmanuel André, soutenu par le GEES, plaide pour une extension des critères de *testing*.

Emmanuel André, daarin gesteund door de GEES, pleit voor een uitbreiding van de criteria voor het testen.

Concernant les vaccins, il faut mutualiser la recherche et la mise sur le marché. L'UE a mobilisé plus de 7 milliards d'euros à cette fin. Mme Merkel et M. Macron appellent à renforcer la solidarité européenne. Notre pays doit participer à cet élan.

Wat de vaccins betreft moeten de krachten op het gebied van het onderzoek en het op de markt brengen gebundeld worden. De EU heeft daartoe meer dan 7 miljard euro uitgetrokken. Mevrouw Merkel en de heer Macron roepen ertoe op om de Europese solidariteit te versterken. Ons land moet zich daarbij aansluiten.

Les arrêtés royaux de pouvoirs spéciaux exécutent la loi du 27 mars 2020 adoptée dans le contexte du pic de l'épidémie. Or actuellement, le personnel soignant reçoit ces arrêtés comme une gifle. J'espère que vous êtes ouverte à la concertation et au retrait de ces arrêtés de pouvoirs spéciaux. Il est urgent de reconnaître les efforts formidables fournis par ce personnel depuis le début de la crise.

De bijzonderemachtenbesluiten strekken ertoe de wet van 27 maart 2020, die aangenomen werd in de context van de piek van de epidemie, uit te voeren. Momenteel beschouwt het zorgpersoneel die besluiten echter als een kaakslag. Ik hoop dat u openstaat voor overleg en voor de intrekking van die koninklijke besluiten. De buitengewone inspanningen die sinds het begin van de crisis door het zorgpersoneel worden geleverd moeten dringend erkend worden.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

Le développement des questions se termine à 17 h 00.

De behandeling van de vragen eindigt om 17.00 uur.