

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

Commissie voor Gezondheid en Gelijke
Kansen

Commission de la Santé et de l'Égalité des
chances

Dinsdag

01-04-2025

Namiddag

Mardi

01-04-2025

Après-midi

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement Réformateur
PS	Parti Socialiste
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	Les Engagés
Vooruit	Vooruit
cd&v	Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de lutttes originales – Groen
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant – Onafhankelijk

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 56 0000/000	Parlementair stuk van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document parlementaire de la 56 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)	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)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigeleukerig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

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

INHOUD

Vraag van Marie Meunier aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De bescherming van de gezondheid van sekswerkers" (56002548C)

Sprekers: Marie Meunier, Frank Vandebroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Sociale fraude in tandartspraktijken" (56002703C)

Sprekers: Frieda Gijbels, Frank Vandebroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Samengevoegde vragen van 3

- Frieda Gijbels aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De opmars van het mazelenvirus" (56002835C)

- Katleen Bury aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De mazelen" (56003252C)

- Carmen Ramlot aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De mazelenepidemie" (56003365C)

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De Marokkaanse variant van het mazelenvirus" (56003724C)

Sprekers: Frieda Gijbels, Katleen Bury, Carmen Ramlot, Frank Vandebroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Vraag van Katleen Bury aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De wachtdiensten van apothekers in de Vlaamse Rand" (56002909C)

Sprekers: Katleen Bury, Frank Vandebroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Samengevoegde vragen van 8

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het humaan

SOMMAIRE

Question de Marie Meunier à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La protection de la santé des travailleuses et travailleurs du sexe" (56002548C)

Orateurs: Marie Meunier, Frank Vandebroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Question de Frieda Gijbels à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La fraude sociale dans les cabinets dentaires" (56002703C)

Orateurs: Frieda Gijbels, Frank Vandebroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Questions jointes de 3

- Frieda Gijbels à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La résurgence du virus de la rougeole" (56002835C)

- Katleen Bury à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La rougeole" (56003252C)

- Carmen Ramlot à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'épidémie de rougeole" (56003365C)

- Dominiek Sneepe à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le variant marocain de la rougeole" (56003724C)

Orateurs: Frieda Gijbels, Katleen Bury, Carmen Ramlot, Frank Vandebroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Question de Katleen Bury à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les services de garde des pharmaciens de la périphérie flamande" (56002909C)

Orateurs: Katleen Bury, Frank Vandebroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Questions jointes de 8

- Kathleen Depoorter à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le papillomavirus

papillomavirus (HPV)" (56002986C)

- Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het humaan papillomavirus" (56003211C)

Sprekers: Katleen Depoorter, Katleen Bury, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

humain (HPV)" (56002986C)

- Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le papillomavirus humain" (56003211C)

Orateurs: Katleen Depoorter, Katleen Bury, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Fraude in wetenschappelijk onderzoek" (56003107C)

Sprekers: Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La fraude dans le cadre de la recherche scientifique" (56003107C)

Orateurs: Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Samengevoegde vragen van

- Irina De Knop aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Een mysterieuze ziekte in Congo" (56003155C)

- Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De uitbraak van een onbekende, dodelijke ziekte in de Democratische Republiek Congo" (56003212C)

Sprekers: Katleen Bury, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Questions jointes de

- Irina De Knop à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Une maladie mystérieuse sévissant au Congo" (56003155C)

- Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'apparition d'une maladie mortelle et inconnue en République démocratique du Congo" (56003212C)

Orateurs: Katleen Bury, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Anthony Dufrane aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Medische innovaties in de kindercardiologie zoals het implanteren van een micropacemaker" (56003175C)

Sprekers: Anthony Dufrane, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Question de Anthony Dufrane à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les innovations médicales en cardiologie pédiatrique comme l'implantation d'un micropacemaker" (56003175C)

Orateurs: Anthony Dufrane, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Samengevoegde vragen van

- Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het ketaminegebruik bij jongeren" (56003213C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het effect van ketamine op de gezondheid" (56003251C)

- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Ketamine" (56003372C)

- Ludivine Dedonder aan Frank Vandenbroucke

Questions jointes de

- Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La prise de kétamine par les jeunes" (56003213C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les effets de la kétamine sur la santé" (56003251C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La kétamine" (56003372C)

- Ludivine Dedonder à Frank Vandenbroucke (VPM

(VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het ketaminegebruik" (56003593C)

Sprekers: **Katleen Bury, Kathleen Depoorter, Ludivine Dedonder, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La consommation de kétamine" (56003593C)

Orateurs: **Katleen Bury, Kathleen Depoorter, Ludivine Dedonder, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Eiceldonatie" (56003247C)

Sprekers: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

18 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le don d'ovocytes" (56003247C)

Orateurs: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De besmetting van katten door het H5N1-virus en de maatregelen in het kader van de volksgezondheid" (56003254C)

Sprekers: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

19 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La contamination de chats par le virus H5N1 et les mesures prises dans le cadre de la santé publique" (56003254C)

Orateurs: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De dringende geneeskundige hulpverlening en het Fonds DGH" (56003302C)

Sprekers: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

21 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'aide médicale urgente et le Fonds AMU" (56003302C)

Orateurs: **Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Samengevoegde vragen van

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De cybersveiligheid in de zorgsector" (56003324C)

- Ludivine Dedonder aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De cyberaanvallen op ziekenhuizen" (56003594C)

Sprekers: **Frieda Gijbels, Ludivine Dedonder, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

22 Questions jointes de

22 - Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La cybersécurité dans le secteur des soins" (56003324C)

22 - Ludivine Dedonder à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les cyberattaques visant les hôpitaux" (56003594C)

Orateurs: **Frieda Gijbels, Ludivine Dedonder, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Jean-François Gatelier aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De vaccinatie van zuigelingen door verloskundigen" (56003326C)

Sprekers: **Jean-François Gatelier, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en

25 Question de Jean-François Gatelier à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La vaccination des nourrissons par les sages-femmes" (56003326C)

Orateurs: **Jean-François Gatelier, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et

minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Nutrивigilantie" (56003363C)

26

Sprekers: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La nutrивigilance" (56003363C)

26

Orateurs: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De strijd tegen alcoholgebruik" (56003364C)

28

Sprekers: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La lutte contre l'alcool" (56003364C)

28

Orateurs: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De nationale Gezondheidsenquête" (56003366C)

29

Sprekers: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding

Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'Enquête nationale de santé" (56003366C)

29

Orateurs: **Carmen Ramlot, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté

Commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen

van

DINSDAG 01 APRIL 2025

Namiddag

Commission de la Santé et de l'Égalité des chances

du

MARDI 01 AVRIL 2025

Après-midi

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.11 uur en voorgezeten door mevrouw Ludivine Dedonder.

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

01 Vraag van Marie Meunier aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De bescherming van de gezondheid van sekswerkers" (56002548C)

01.01 Marie Meunier (PS): In de recent goedgekeurde wet die sekswerk reguleert, wordt het belang van een holistische benadering, waar ook de bescherming van de gezondheid onder valt, onderstreept. In Bergen speelt Espace P, dat onder meer door het RIZIV gefinancierd wordt, een sleutelrol.

Hoe staat het met de bescherming van de gezondheid van de sekswerkers, met name in Bergen? Welke financiële middelen worden er uitgetrokken om initiatieven zoals Espace P te ondersteunen en de toegang tot gezondheidszorg en tot preventie te verzekeren?

01.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Het RIZIV financiert verscheidene centra sinds 2012. Die financiering dekt medische kosten, waaronder een aantal vaccins, medische consulten en sociale ondersteuning. Het centrum Espace P is actief in de provincies Henegouwen, Luxemburg, Namen en Luik, en in het Brusselse Hoofdstedelijk Gewest.

Het RIZIV komt tegemoet in de kosten van verscheidene centra voor medische en psychosociale ondersteuning voor sekswerkers. Artikel 56, § 2 voorziet in een budget van 846.000 euro voor de financiering van hun

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 11 par Mme Ludivine Dedonder, présidente.

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

01 Question de Marie Meunier à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La protection de la santé des travailleuses et travailleurs du sexe" (56002548C)

01.01 Marie Meunier (PS): La récente loi encadrant le travail du sexe pointe l'importance d'une approche holistique incluant la protection de la santé. À Mons, l'Espace P joue un rôle clé, avec des financements de l'INAMI.

Où en est la protection de la santé des travailleurs du sexe, en particulier à Mons? Quels sont les moyens financiers mobilisés pour soutenir les initiatives comme Espace P et garantir l'accès aux soins et à la prévention?

01.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): L'INAMI finance plusieurs centres depuis 2012. Ce financement couvre les frais médicaux, comprenant un ensemble de vaccins, des consultations médicales et un soutien social. Le centre Espace P opère dans les provinces de Hainaut, du Luxembourg, de Namur et de Liège, ainsi qu'à Bruxelles-Capitale.

L'INAMI intervient dans plusieurs centres médico-sociaux pour les travailleurs du sexe. Un budget de 846 000 euros est prévu par l'article 56, § 2 pour leur financement de base. Suite à un appel de l'INAMI en 2022, quatre candidatures ont été retenues. Depuis

basiswerking. Naar aanleiding van een oproep van het RIZIV in 2022 werden er vier kandidaturen geselecteerd. Sinds 2023 beschikken die vier centra over aanvullende financiering voor verslavingsproblemen voor kwetsbare personen. Hun budget bedraagt in totaal 219.081 euro. Sinds 2024 is er ook voorzien in een tegemoetkoming voor de behandeling met prep voor mensen zonder verzekering en voor sekswerkers (296.162 euro).

Het incident is gesloten.

02 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Sociale fraude in tandartspraktijken" (56002703C)

02.01 Frieda Gijbels (N-VA): Op 13 februari werden in Brussel drie tandartspraktijken en twee privéwoningen doorzocht binnen een gerechtelijk onderzoek naar sociale fraude, witwaspraktijken, zwartwerk en mensenhandel. Deze zaak roept vragen op over het toezicht op de zorgsector.

Hoeveel tandartsen zijn er momenteel actief in België met een visum, maar zonder RIZIV-nummer? Hoeveel RIZIV-nummers werden in 2024 ingetrokken wegens sociale fraude en wat is de geografische spreiding hiervan? Overweegt u een strenger regelgevend kader in te voeren? Hoe wordt nu gecontroleerd of tandartsen frauderen? Zullen deze controles worden aangescherpt? Wordt er binnen de geplande aanwerving van 300 extra inspecteurs voor de strijd tegen sociale fraude in extra capaciteit voorzien voor controle in de zorgsector?

02.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Eind maart 2025 telde ons land 14.794 werkgerechtigde tandartsen, waarvan 1.463 zonder RIZIV-nummer, wat neerkomt op 9,9 %. Dit cijfer omvat alle in België afgestudeerde tandartsen. Beperken we dit tot de in België gedomicilieerde beroepsbeoefenaars onder de 70 jaar, dan zijn er 10.012 werkende tandartsen, waarvan 185 zonder RIZIV-nummer, wat neerkomt op 1,8 %.

Het dossier waarnaar u verwijst betreft een lopend onderzoek. Daarover kan niet worden gecommuniceerd.

Momenteel is er geen wettelijk kader om een RIZIV-nummer in te trekken. In het actieplan handhaving in

2023, ces quatre centres ont un financement complémentaire au titre des assuétudes pour personnes vulnérables. Leur budget total est de 219 081 euros. Depuis 2024, il y a aussi une intervention pour le traitement PrEP pour les non-assurés et pour les travailleurs du sexe (296 162 euros).

L'incident est clos.

02 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La fraude sociale dans les cabinets dentaires" (56002703C)

02.01 Frieda Gijbels (N-VA): Le 13 février dernier, trois cabinets dentaires et deux habitations privées ont été perquisitionnés à Bruxelles dans le cadre d'une enquête judiciaire en matière de fraude sociale, de blanchiment d'argent, de travail au noir et de traite des êtres humains. Ce dossier soulève des questions quant à la surveillance du secteur des soins.

Combien de dentistes sont actuellement actifs en Belgique avec un visa, mais sans numéro INAMI? Combien de numéros INAMI ont été retirés en 2024 pour cause de fraude sociale et quelle est la répartition géographique de ces retraits? Envisagez-vous d'instaurer un cadre réglementaire plus sévère? Comment vérifie-t-on actuellement si les dentistes se livrent à des fraudes? Ces contrôles seront-ils renforcés? Une capacité supplémentaire sera-t-elle prévue pour les contrôles dans le secteur des soins dans le cadre du recrutement planifié de 300 inspecteurs supplémentaires pour la lutte contre la fraude sociale?

02.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Fin mars 2025, notre pays comptait 14 794 dentistes autorisés à exercer cette profession, dont 1 463 sans numéro INAMI, soit 9,9 %. Ce chiffre comprend l'ensemble des dentistes ayant obtenu leur diplôme en Belgique. Si nous nous limitons aux professionnels domiciliés en Belgique et âgés de moins de 70 ans, il s'agit de 10 012 dentistes actifs, dont 185 sans numéro INAMI, soit 1,8 %.

Le dossier que vous évoquez concerne une enquête en cours. L'on ne peut pas communiquer à ce sujet.

À l'heure actuelle, il n'existe pas de cadre légal permettant de retirer un numéro INAMI. Le plan

de gezondheidszorg 2024-2026 willen we dit veranderen. Daarvoor is wetgeving nodig. Ik zal een wetsontwerp voorbereiden. Ik zal ook de wettelijke aanpassingen introduceren voor de versterking van het handhavingsbeleid. Verzekerden en de algemene bevolking zullen hierbij geïnformeerd worden over de geschorste en geschrapte zorgverleners.

Alle middelen alleen op tandzorg richten kan uiteraard niet. Bovendien is de recente berichtgeving juist het gevolg van de huidige actieve controle. Het genoemde actieplan voorziet in een bundeling van de krachten om de naleving van de regelgeving te versterken via preventie, analyse, detectie en gerichte actie.

Dit is onze absolute prioriteit en de komende maanden werken we dan ook aan een omvattende strategie rond fraude en doelmatigheid.

De verdeling van de 300 aan te werven personeelsleden is nog niet gemaakt. Wanneer dit gebeurt, zal ik erover waken dat het RIZIV wordt versterkt en fraude in de zorg beter wordt aangepakt.

02.03 Frieda Gijbels (N-VA): Ik hoop dat er flink tegen fraudeurs wordt opgetreden, want deze waardevolle beroepsgroep moet niet in een slecht daglicht komen. Wij zullen u hierin steunen.

Ik concludeer uit de antwoorden dat er nu meer tandartsen zijn met een visum, maar zonder RIZIV-nummer. Welke behandelingen voeren zij uit? Waakzaamheid is geboden.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De opmars van het mazelenvirus" (56002835C)
- Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De mazelen" (56003252C)
- Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De mazelenepidemie" (56003365C)
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De Marokkaanse variant van het mazelenvirus" (56003724C)

d'action en matière de contrôle des soins de santé 2024-2026 vise à permettre cette possibilité. Une législation est nécessaire pour ce faire. Je préparerai un projet de loi. J'introduirai également les modifications législatives en vue du renforcement de la politique de contrôle. Les assurés et la population en général seront informés des prestataires de soins suspendus et radiés.

Il n'est évidemment pas possible d'affecter l'ensemble des moyens aux seuls soins dentaires. En outre, les informations récentes résultent justement du contrôle actif actuel. Le plan d'action précité prévoit d'unir les forces pour renforcer le respect de la réglementation par le biais de la prévention, de l'analyse, de la détection et d'actions ciblées.

C'est notre priorité absolue et dans les prochains mois, nous élaborerons une stratégie globale en matière de fraude et d'efficacité.

La répartition des 300 membres du personnel à recruter n'a pas encore été effectuée. Lorsqu'il y sera procédé, je veillerai au renforcement de l'INAMI et à une plus grande efficacité de la lutte contre la fraude dans le secteur des soins.

02.03 Frieda Gijbels (N-VA): J'espère que des mesures fermes seront prises contre les fraudeurs, car il faut éviter que l'image de cette profession très appréciable ne soit entachée. Nous vous soutiendrons dans cette démarche.

Je conclus de vos réponses que les dentistes possédant un visa mais pas de numéro INAMI sont à présent plus nombreux. Quels soins prodiguent-ils? La vigilance est de mise.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La résurgence du virus de la rougeole" (56002835C)
- Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La rougeole" (56003252C)
- Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'épidémie de rougeole" (56003365C)
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le variant marocain de la rougeole" (56003724C)

03.01 Frieda Gijbels (N-VA): In een aantal landen is het mazelenvirus aan een opmars bezig en de lage vaccinatiegraad zit daar voor veel tussen. In ons land waren er vorig jaar maar liefst 462 gevallen en volgens de recentste cijfers misschien zelfs nog meer. Ik kan geen rapport van Sciensano vinden en daarom vraag ik me af of de monitoring, de rapportering en de preventie van mazelen in België wel goed zitten. Waarom is er geen rapport van de laatste jaren? Zou Sciensano niet transparanter moeten communiceren? Moeten de burgers niet op de hoogte worden gebracht van de besmettingshaarden?

03.01 Frieda Gijbels (N-VA): Le virus de la rougeole se répand dans plusieurs pays et le faible taux de vaccination en est une cause majeure. L'année dernière, pas moins de 462 cas ont été recensés dans notre pays, et les derniers chiffres sont peut-être encore plus élevés. Je ne parviens pas à trouver de rapport de Sciensano, c'est pourquoi je me demande si le suivi, le rapportage et la prévention en matière de rougeole sont efficaces en Belgique. Pourquoi n'existe-t-il pas de rapport pour ces dernières années? Sciensano ne devrait-il pas adopter une communication plus transparente? Les citoyens ne devraient-ils pas être informés des foyers de contamination?

Hoe beoordeelt u de vaccinatiegraad in ons land? Denkt u dat er – ook al is dit een regionale bevoegdheid – een sensibiliserings- of vaccinatiecampagne nodig is? Hoe probeert ons land een zicht te krijgen op internationale reizen, die vaak de bron van een besmetting blijken te zijn? Waarom wordt het afvalwater niet ook op mazelen gescreend?

Comment évaluez-vous le taux de vaccination dans notre pays? Bien qu'il s'agisse d'une compétence régionale, jugez-vous une campagne de sensibilisation ou de vaccination nécessaire? Comment notre pays tente-t-il de disposer d'un aperçu des voyages internationaux, qui se révèlent souvent la source des contaminations? Pourquoi la présence du virus de la rougeole n'est-elle pas également dépistée dans les eaux usées?

03.02 Katleen Bury (VB): De sensibiliseringscampagne levert niet genoeg resultaat op.

03.02 Katleen Bury (VB): La campagne de sensibilisation ne donne pas de résultats suffisants.

Plant u aanvullende acties met de deelstaten? Hoe denkt u de groep tussen 30 en 35 jaar te bereiken, waarvan velen maar één vaccinatie kregen? Hoe werd beter gemonitord na de krokusvakantie? Hoe wilt u de regio's die het meest getroffen zijn beschermen met bijkomende maatregelen? Hoe zult u de terugvallende vaccinatiegraad weer opkrikken?

Prévoyez-vous des actions complémentaires avec les entités fédérées? Comment comptez-vous atteindre le groupe des 30-35 ans, dont beaucoup n'ont été vaccinés qu'une seule fois? Comment le monitoring a-t-il été amélioré après les vacances de carnaval? Comment entendez-vous protéger les régions les plus touchées grâce à des mesures supplémentaires? Comment comptez-vous faire remonter le taux de vaccination qui est aujourd'hui en baisse?

03.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): De incidentie van mazelen neemt overal toe. De vakantieperiode moet ons aanzetten tot voorzichtigheid. Dat zeer besmettelijke virus vertoont verspreidingskenmerken die vergelijkbaar zijn met het coronavirus, dat zich na diezelfde vakantieperiode in België verspreidde. Vaccinatie is de doeltreffendste strategie, want als de ziekte eenmaal is uitgebroken, is er geen behandeling. Het vaccin beschermt individuen, maar 95 % van de bevolking moet gevaccineerd zijn om groepsimmunitet te bereiken en de verspreiding van het virus een halt toe te roepen.

03.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): L'incidence de la rougeole augmente partout. La période de vacances doit nous inciter à la prudence. Hautement contagieux, ce virus a des caractéristiques de diffusion similaires au covid, qui s'était répandu en Belgique après cette même période. La stratégie la plus efficace est la vaccination, car lorsque la maladie est déclarée, il n'y a pas de traitement. La vaccination protège individuellement, mais il faut 95 % de couverture vaccinale dans la population pour atteindre l'immunité de groupe et faire barrage au virus.

De maatregelen in het vijfde actieplan van het Comité voor de Eliminatie van Mazelen en Rubella in België vallen hoofdzakelijk onder de bevoegdheid

Les mesures du 5^{ème} plan d'action du Comité pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique relèvent surtout des entités fédérées mais

van de deelgebieden, maar de centralisatie van de gegevens door Sciensano en de uitwerking van een juridisch kader voor de integratie van de gegevens van de surveillancebronnen vallen onder het federale beleidsniveau.

la centralisation des données par Sciensano et l'élaboration d'un cadre juridique pour l'intégration des sources de surveillance reviennent au fédéral.

Staat u in contact met uw gewestelijke ambtgenoten over de vaccinatiestrategie? Wordt er overwogen om sensibiliserings- of vaccinatiecampagnes op touw te zetten? Wat is de stand van zaken met betrekking tot de uitvoering van het actieplan? Wordt er aan een zesde actieplan gewerkt?

Êtes-vous en contact avec vos homologues régionaux sur la stratégie de vaccination? Des campagnes de sensibilisation ou de vaccination sont-elles envisagées? Où en est la mise en œuvre du plan d'action? Un 6^{ème} plan est-il en cours de rédaction?

03.04 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): De epidemiologische jaarrapporten worden een eind in het volgende jaar gepubliceerd en die over 2024 zitten in het validatieproces. Via de maandelijkse nieuwsbrief Infectieziekten werd in 2024 vijf keer een update over de mazelen verspreid en dat geldt ook voor de eerste twee maanden van dit jaar.

03.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Les rapports annuels épidémiologiques sont publiés assez loin dans l'année suivante et ceux relatifs à l'année 2024 sont en cours de validation. Un état de la situation concernant la rougeole a été diffusé à cinq reprises en 2024 par le biais de la newsletter Maladies infectieuses et il en est de même pour les deux premiers mois de cette année.

Bovendien organiseerde Sciensano van maart tot en met september 2024 maandelijks vergaderingen met de verschillende gezondheidsautoriteiten en werd het onderwerp besproken binnen de Risk Management Group (RMG).

En outre, Sciensano a organisé des réunions mensuelles avec les différentes autorités sanitaires de mars à septembre 2024 et le sujet a été discuté au sein du Risk Management Group (RMG).

Voorlopige cijfers werden gerapporteerd naar het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding (ECDC) en de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO).

Des chiffres provisoires ont été communiqués au Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) ainsi qu'à l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Communicatie naar het brede publiek over preventie is een deelstaatbevoegdheid.

La communication à l'égard du grand public en matière de prévention est une compétence des entités fédérées.

Een mazelendashboard is een goed idee en Sciensano werkt er een uit. Maandelijks zullen daar laboratoriumcijfers op geplaatst worden.

L'élaboration d'un tableau de bord sur la rougeole est une bonne idée et Sciensano y travaille. Les chiffres des laboratoires y seront placés mensuellement.

De vaccinatiegraad is in België te laag om groepsimmunitet te bereiken en dat is jammer. Ook jammer is dat er precieze cijfers ontbreken. De bevoegdheid is gefragmenteerd tussen de gemeenschappen en de gewesten en dat leidt tot een troebel beeld.

Le taux de vaccination en Belgique est trop faible pour atteindre l'immunité de groupe, ce qui est dommage. Il est également dommage que nous ne disposions pas de chiffres précis. La compétence est fragmentée entre les communautés et les régions, ce qui donne une image tout sauf limpide.

Het federale niveau volgt de situatie nauwgezet op via de RMG en overlegt via de interministeriële conferentie (IMC) Volksgezondheid. We zorgen ook voor budgetten voor de versterking van de surveillance en het wetenschappelijk secretariaat van de vaccinatiecel van de Hoge Gezondheidsraad en het eliminatiecomité binnen Sciensano. Campagnes zijn een verantwoordelijkheid van de deelstaten, al voel ik me aangesproken om de

Le pouvoir fédéral suit la situation de près par le biais du RMG et soutient la concertation par l'entreprise de la conférence interministérielle (CIM) Santé publique. Nous prévoyons également des budgets pour le renforcement de la surveillance et le secrétariat scientifique de la cellule de vaccination du Conseil Supérieur de la Santé et du comité pour l'élimination de la rougeole institué au sein de Sciensano. Les campagnes relèvent de la

deelstaten aan te porren.

responsabilité des entités fédérées, même si j'ai le sentiment qu'il est de mon devoir d'interpeller ces dernières à ce propos.

Reizigers worden gevaccineerd in hun land van herkomst. Contactopsporing en internationale informatie-uitwisseling gebeuren via het beveiligde Early Warning and Response System (EWRS) van de EU. Voor asielzoekers wordt vaccinatie aangeboden via Fedasil.

Les voyageurs sont vaccinés dans leur pays d'origine. Le traçage des contacts et l'échange international d'informations s'effectuent par le biais du système sécurisé d'alerte précoce et de réaction (SAPR) de l'UE. Pour les demandeurs d'asile, la vaccination est proposée par Fedasil.

Mazelen opsporen via het afvalwater staat nog in de kinderschoenen. We voeren nog niet wekelijks een geografisch representatieve toetsing uit. De lage vaccinatiegraad is het grootste probleem, niet een gebrek aan surveillance, want zo goed als iedereen die mazelen heeft, consulteert een arts. Artsen hebben meldingsplicht. De epidemiologische meerwaarde van opsporing via het afvalwater staat nog ter discussie.

Le dépistage de la rougeole par les eaux usées en est encore à ses balbutiements. Nous n'effectuons pas encore de test géographiquement représentatif chaque semaine. C'est le faible taux de vaccination qui constitue le principal problème, non un manque de surveillance, car la plupart des personnes atteintes de rougeole consultent un médecin. Les médecins sont tenus de signaler tout cas de rougeole. La plus-value épidémiologique du dépistage par les eaux usées fait encore l'objet de discussions.

(Frans) De asielzoekers krijgen een vaccinatie tegen de mazelen aangeboden op het moment waarop ze zich bij Fedasil inschrijven, maar er blijven capaciteitsproblemen bestaan. Sciensano geeft maandelijks gegevens over de mazelen door aan het European Centre for Disease Prevention and Control en aan de Wereldgezondheidsorganisatie. Er worden gedetailleerde epidemiologische verslagen gepubliceerd. Er wordt momenteel een dashboard voorbereid.

(En français) La vaccination des demandeurs d'asile contre la rougeole est offerte lors de leur enregistrement chez Fedasil, mais il reste des problèmes de capacités. Sciensano transmet des données mensuelles sur la rougeole au European Centre for Disease Prevention and Control, et à l'OMS. Les rapports épidémiologiques détaillés sont publiés. Un tableau de bord est en préparation.

De rol van elke actor met betrekking tot het delen van de gegevens werd overeenkomstig de AVG verduidelijkt. Voor het delen van vaccinatiegegevens moet het wettelijke kader aangepast worden. We kijken uit naar de vorming van een nieuwe Brusselse regering, want we moeten met die nieuwe regering kunnen overleggen. Het actieplan van het Comité voor de Eliminatie van Mazelen en Rubella in België loopt tot eind 2025. Er wordt momenteel een zesde plan opgesteld.

Le rôle de chacun dans le partage des données a été clarifié selon le RGDP. Il faut adapter le cadre pour le partage des données sur la vaccination. Nous attendons le nouveau gouvernement bruxellois pour nous concerter avec lui. Le plan d'action du Comité court jusque fin 2025. Un sixième plan est en rédaction.

03.05 Frieda Gijbels (N-VA): Ik ben blij dat de minister aan een realtime-overzicht van de mazelenbesmettingen wil werken door een dashboard te creëren. Dat lijkt me een logische taak voor Sciensano.

03.05 Frieda Gijbels (N-VA): Je suis ravie que le ministre veuille créer un tableau de bord afin de disposer d'un aperçu en temps réel des cas de rougeole. Il me semble logique de confier cette tâche à Sciensano.

Dat de gegevens over de vaccinatiegraad heel gefragmenteerd zijn, is in dit land niet verwonderlijk. Misschien moet u in de IMC bespreken of een coherente gegevensverzameling mogelijk is. Dat is immers een noodzakelijke bron om een goed beleid te kunnen voeren.

Il n'est pas surprenant que les données sur la couverture vaccinale soient très fragmentées dans notre pays. Peut-être devriez-vous discuter en CIM de la possibilité d'harmoniser la collecte des données? Celles-ci constituent en effet une source d'informations nécessaires à la pratique d'une politique efficace.

Wat betreft de afvalwatermonitoring, vind ik het vooral interessant om besmettingen uit waterstalen te vergelijken met het aantal gemelde gevallen. Daaruit zou misschien snel blijken dat afvalwatermonitoring niet hoeft.

En ce qui concerne la surveillance des eaux usées, je trouve particulièrement intéressant de comparer des échantillons d'eau contaminés avec le nombre de cas signalés. Il en ressortira peut-être rapidement que la surveillance des eaux usées n'est pas nécessaire.

03.06 Katleen Bury (VB): Ik ben verontrust over wat u zegt. Hoe kan een goed beleid worden gevoerd als er geen degelijke cijfers zijn? U kunt niet eens een deelstaat op de vingers tikken als die geen cijfers aanlevert. We weten allemaal dat Vlaanderen dat wel doet en dat er gewesten zijn die niet meewillen. Vaccinatieachterstand is vaak cultureel gebonden en daardoor zit het probleem ook bij een welbepaalde Brusselse groep. Actie is nodig.

03.06 Katleen Bury (VB): Les propos tenus par le ministre m'inquiètent. Comment est-il possible de mener une politique efficace sans statistiques sérieuses? Sans parler de l'impossibilité de rappeler à l'ordre une entité fédérée qui ne fournit aucun chiffre. Nous savons tous que la Flandre fournit des chiffres et que certaines régions ne veulent pas coopérer. Les retards de vaccination sont souvent d'ordre culturel, ce qui explique que c'est une catégorie bien spécifique de personnes à Bruxelles qui est à l'origine du problème. Il faut agir.

03.07 Carmen Ramlot (Les Engagés): Gelet op de ernst van de mogelijke gevolgen van mazelen en de potentieel hoge mortaliteit moet de bestrijding van deze ziekte een prioriteit zijn. Vaccinatie moet worden aanbevolen. Het doel is de bevolking blijvend te beschermen door middel van groepsimmunitet. Daartoe moeten de acties van de deelgebieden gecoördineerd worden.

03.07 Carmen Ramlot (Les Engagés): Vu la gravité des conséquences possibles de la rougeole et le taux de décès potentiellement élevé, la lutte contre cette maladie doit être une priorité. Le vaccin devrait être préconisé. L'objectif est d'atteindre une protection durable de la population par l'immunité de groupe. Les actions des entités fédérées devraient être coordonnées.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

04 Vraag van Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De wachtdiensten van apothekers in de Vlaamse Rand" (56002909C)

04 Question de Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les services de garde des pharmaciens de la périphérie flamande" (56002909C)

04.01 Katleen Bury (VB): Het is belangrijk dat medische instructies in levensbedreigende situaties in het Nederlands gegeven worden, ook in de Vlaamse Rand. Verschillende inwoners van Dilbeek meldden me dat de apotheker van wacht vaak een Franstalige is in Brussel, die de Nederlandse taal onmachtig is.

04.01 Katleen Bury (VB): Il est important que les instructions médicales soient données en néerlandais lorsqu'une vie est en danger, y compris dans la périphérie flamande. Plusieurs habitants de Dilbeek m'ont signalé que le pharmacien de garde est souvent un francophone de Bruxelles, qui ne maîtrise pas la langue néerlandaise.

Hoe worden apothekers van wacht toegewezen? Wordt er daarbij rekening gehouden met de taalwetgeving? Is een aparte wachtdienst voor de Vlaamse Rand een mogelijkheid? Een aantal kwetsbare patiënten begeeft zich immers liever niet naar onveilige Brusselse wijken.

Comment les pharmaciens de garde sont-ils désignés? Est-il tenu compte de la législation sur l'emploi des langues à cet égard? La création d'un poste de garde distinct pour la périphérie flamande est-elle envisageable? En effet, certains patients vulnérables préfèrent ne pas se rendre dans des quartiers bruxellois peu sûrs.

04.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Duidelijke communicatie van zorgverleners is inderdaad van groot belang. Elke apotheek en elke individuele apotheker is verplicht om deel te nemen aan de wachtdienst. De

04.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Il est effectivement très important que les prestataires de soins communiquent clairement. Toute pharmacie et tout pharmacien individuel est tenu de participer au service de garde. Le

individuele gezondheidszorgbeoefenaar moet een voldoende niveau van een van de nationale talen hebben. Overeenkomstig het regeerakkoord zullen we onderzoeken hoe men tegemoet kan komen aan de verwachtingen en de eisen betreffende de kennis van de taal of de talen van de regio waar men werkt.

De praktische organisatie van de wachtdiensten van apotheken is deels wettelijk bepaald, maar de meeste afspraken vallen binnen de deontologische regels. Bovendien is het regelgevende kader ter zake regionaal. In Vlaanderen wordt de wachtdienst voor apothekers meestal geregeld door de vzw Geowacht. De spreiding wordt berekend door een algoritme dat rekening houdt met de verplaatsing van de burger in afstand en in tijd, teneinde ze niet te groot te maken. Ook de ruime regio Dilbeek is aangesloten bij Geowacht. De affichage van de wachtapotheken maakt geen onderscheid tussen de hoofdtal van de apotheek. Er wordt gestreefd naar een tiental apotheken van wacht binnen een bepaalde postcode. Dat betekent voor de Vlaamse Rand dat er een aannemelijk aantal met hoofdtal Nederlands en in voorkomend geval ook enkele apotheken met hoofdtal Frans zullen worden getoond. Een patiënt heeft altijd de keuze welke apotheek van wacht hij wil raadplegen. Overigens leveren de Brusselse apothekersvereniging grote inspanningen om de apothekers te laten bijscholen in de twee landstalen.

professionnel des soins de santé individuel doit avoir un niveau de maîtrise suffisant d'une des langues nationales. Conformément à l'accord de gouvernement, nous examinerons comment répondre aux attentes et aux exigences en matière de connaissance de la ou des langues de la région dans laquelle on travaille.

L'organisation pratique des services de garde des pharmacies est en partie définie par la loi, mais la plupart des dispositions convenues relèvent des règles de déontologie. Par ailleurs, le cadre réglementaire y afférent est défini sur le plan régional. En Flandre, le service de garde des pharmaciens est généralement organisé par l'ASBL Geowacht. La répartition est calculée par un algorithme qui veille à ce que le déplacement des citoyens en distance et en temps ne soit pas trop important. La région de Dilbeek, prise au sens large, est également reliée au système de Geowacht. L'affichage des pharmacies de garde ne différencie pas les officines en fonction de la langue principale utilisée. Le système montre une dizaine de pharmacies de garde pour un code postal donné. Il en résulte, pour la périphérie flamande, qu'un nombre acceptable de pharmacies dans lesquelles le néerlandais est la langue principalement utilisée sera affiché, mais que quelques pharmacies dont la langue principale est le français peuvent également apparaître. Le patient peut toujours choisir la pharmacie de garde dans laquelle il va se rendre. Par ailleurs, l'association des pharmaciens de Bruxelles fournit des efforts importants pour veiller à ce que les pharmaciens se recyclent dans les deux langues.

04.03 Katleen Bury (VB): U zult onderzoeken of de taalkennis kan worden uitgebreid. Is er een deadline?

04.03 Katleen Bury (VB): Vous allez examiner si les exigences en matière de connaissance des langues peuvent être renforcées. Une date butoir a-t-elle été fixée?

04.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Nee.

04.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Non.

04.05 Katleen Bury (VB): Dwarsdenkers die menen dat één landstaal voldoende is om in Brussel een apotheek open te houden, moeten beseffen dat dat niet zo is. Ik hoop dat er snel regelgeving volgt.

04.05 Katleen Bury (VB): Les récalcitrants qui pensent que la connaissance d'une seule langue nationale suffit pour faire tourner une pharmacie à Bruxelles doivent se rendre compte qu'il n'en est rien. J'espère qu'une réglementation sera bientôt présentée.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

05 Samengevoegde vragen van
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het humaan papillomavirus (HPV)" (56002986C)

05 Questions jointes de
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le papillomavirus humain (HPV)" (56002986C)

- **Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het humaan papillomavirus" (56003211C)**

05.01 Kathleen Depoorter (N-VA): Hoe kijkt u naar vaccinatie en screening bij het voorkomen van de verspreiding van het humaan papillomavirus (HPV) en de bijbehorende kans op baarmoederhalskanker? Welke strategieën zult u ondersteunen om HPV uit te roeien? Ondersteunt de Belgische overheid de internationale oproep om baarmoederhalskanker te doen verdwijnen? Wat doet de overheid nu om vaccinatie en screening toegankelijker te maken voor vrouwen, met name in kwetsbare groepen? Zijn er plannen voor bewustwordingscampagnes, met aandacht voor die gemeenschappen waar dit vaker voorkomt?

05.02 Katleen Bury (VB): Het thema is besproken tijdens HPV-rondetafelgesprekken. Hebt u de aanbevelingen in het witboek geëvalueerd, alsook de voortgang van de doelstellingen daarin, de eventuele concrete stappen voor het monitoringssysteem dat vaccinatiescreening en kankerdata koppelt, en de inhaalvaccinatie? Is er in budget voorzien? Hoe ziet u de taskforce? Wat is er gepland om het HPV-onderzoek prioriteit te geven? Wordt er digitale technologie ingezet om professionele samenwerking omtrent HPV-gerelateerde kankers te verbeteren? Kunnen apothekers een rol spelen bij de promotie van vaccinatie? Hoe wordt ervoor gezorgd dat het HPV-preventiebeleid transparant is? Wordt de voortgang hiervan regelmatig bekendgemaakt?

05.03 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De aanbevelingen in het witboek zullen nauwgezet bekeken worden en waar nodig opgevolgd. In de vorige legislatuur hebben wij al concrete acties gelanceerd voor de verbetering van de preventie en de opsporing van HPV. Nationale coördinatie lijkt echt nodig, evenals samenwerking met de deelstaten, die verantwoordelijk zijn voor preventie – en dus ook voor vaccinatie en vele aspecten daarvan. Deze samenwerking krijgt vorm binnen de maandelijkse vergaderingen van de interkabinettenwerkgroep rond preventie.

Een gezamenlijke strategie en harmonisatie kunnen beter zijn voor de bescherming van de hele bevolking. De screening op baarmoederhalskanker

- **Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le papillomavirus humain" (56003211C)**

05.01 Kathleen Depoorter (N-VA): Que pensez-vous de la vaccination et du dépistage dans le cadre de la prévention de la propagation du papillomavirus humain (HPV) et du risque de cancer du col de l'utérus qui y est lié? Quelles stratégies soutiendrez-vous pour éradiquer le HPV? Les autorités belges soutiennent-elles l'appel international à l'éradication du cancer du col de l'utérus? Que font actuellement les pouvoirs publics pour rendre la vaccination et le dépistage plus accessibles aux femmes, en particulier au sein des groupes vulnérables? Existe-t-il des projets de campagnes de sensibilisation, mettant l'accent sur ces groupes plus souvent touchés?

05.02 Katleen Bury (VB): Le thème a été discuté lors de tables rondes sur le HPV. Avez-vous évalué les recommandations du livre blanc, ainsi que les avancées par rapport aux objectifs qui y sont fixés, les étapes concrètes éventuelles à franchir relativement au système de monitoring associant le *screening* de la vaccination et les données en matière de cancers, et la vaccination de rattrapage? Un budget a-t-il été dégagé? Comment envisagez-vous la *task force*? Quelles mesures sont prévues pour accorder la priorité à la recherche sur le HPV? Une technologie numérique est-elle mise en œuvre pour améliorer la collaboration professionnelle autour des cancers liés au HPV? Les pharmaciens peuvent-ils jouer un rôle dans la promotion de la vaccination? Comment veille-t-on à assurer la transparence de la politique de prévention? Les avancées dans ce cadre font-elles l'objet d'une communication régulière?

05.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Les recommandations figurant dans le livre blanc seront examinées scrupuleusement et, au besoin, mises en pratique. Au cours de la législature précédente, nous avons déjà entrepris des démarches concrètes visant à améliorer la prévention et le dépistage du HPV. La coordination nationale semble vraiment nécessaire, tout comme la coopération avec les entités fédérées, qui sont chargées de la prévention et, partant, également de la vaccination ainsi que de nombreux aspects y afférents. Cette coopération se concrétise dans le cadre des réunions mensuelles du groupe de travail intercabinet en matière de prévention.

Une stratégie et une harmonisation communes peuvent permettre d'améliorer la protection de l'ensemble de la population. En outre, la coopération

is dankzij een samenwerking tussen deelstaten, laboratoria, artsenverenigingen en wetenschappelijke instellingen sinds 1 januari 2025 ook technisch verbeterd.

De afgelopen decennia trof de federale overheid diverse regelingen voor vaccinatie van meisjes én jongens onder de 18 en voor de gedeeltelijke terugbetaling hiervan. Er zijn wel verschillen tussen Vlaanderen en Wallonië: in Wallonië krijgt men nog niet automatisch een uitnodiging. Zelfafnamekits, bedoeld voor kwetsbare groepen, vallen buiten de federale bevoegdheid. We willen jongeren nu zo jong mogelijk vaccineren, liefst tussen de leeftijd van 12 tot 14 jaar. Zelf zou ik oproepen om de leeftijdsgrens voor vaccinatie te verhogen tot 30 jaar, om iedereen beter te beschermen.

We erkennen de cruciale rol van apothekers in het bevorderen van vaccinatie. Samenwerking met ziekenhuizen en zorginstellingen voor verbetering van de behandeling van HPV-gerelateerde kankers moet grondig besproken worden, onder meer met het oog op het nieuwe nationaal kankerplan dat we nu voorbereiden.

05.04 Kathleen Depoorter (N-VA): Ook wij vinden dat HPV-gerelateerde kankers tegen 2050 geëlimineerd moeten zijn. Jongens en meisjes moeten ingeënt worden tot 30 jaar en de HPV-vaccinatie moet worden terugbetaald. Dit adviseert ook de WGO. Het budget moet voorzien in specifieke maatregelen zoals inhaalvaccinaties en terugbetaling van vaccins voor risicogroepen. Er moet dus nog wel een traject afgelegd worden. Ik blijf mij hiervoor inzetten, ook via mijn resolutie.

05.05 Katleen Bury (VB): U spreekt over samenwerking en over maandelijkse vergaderingen, maar de vaccinatiegraad toont een groot verschil tussen Vlaanderen en Wallonië. Als u een coördinerende rol wilt opnemen, dan moet u Wallonië strenger aanpakken. Wat u zei over de rol van apothekers was interessant. Men moet echter waakzaam blijven voor de mogelijke bijwerkingen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitster**: De vragen nrs. 56003013C en 56003043C van mevrouw De Knop worden uitgesteld.

entre les entités fédérées, des laboratoires, des associations de médecins et des institutions scientifiques depuis le 1^{er} janvier 2025 a permis d'améliorer la technique de dépistage du cancer du col de l'utérus.

Ces dernières décennies, le pouvoir fédéral a mis en place différents régimes de vaccination des filles et des garçons âgés de moins de 18 ans et de remboursement partiel de celle-ci. Il existe toutefois des différences entre la Flandre et la Wallonie: en Wallonie, une invitation n'est pas encore envoyée automatiquement. Les kits d'auto-prélèvement, destinés aux groupes vulnérables, ne relèvent pas de la compétence fédérale. Nous souhaitons à présent vacciner les jeunes le plus tôt possible, de préférence entre 12 et 14 ans. J'appellerai personnellement à relever la limite d'âge de la vaccination à 30 ans, afin d'améliorer la protection de l'ensemble de la population.

Nous reconnaissons le rôle crucial des pharmaciens dans la promotion de la vaccination. La collaboration avec les hôpitaux et les établissements de soins en vue de l'amélioration du traitement des cancers liés au HPV doit faire l'objet d'un examen approfondi, notamment en vue du nouveau plan cancer national que nous préparons actuellement.

05.04 Kathleen Depoorter (N-VA): Nous estimons nous aussi que les cancers liés au HPV doivent être éradiqués à l'horizon 2050. Les jeunes hommes et femmes doivent être vaccinés jusqu'à l'âge de 30 ans et la vaccination contre le HPV doit être remboursée. C'est également ce que recommande l'OMS. Le budget doit prévoir des mesures spécifiques, telles que des vaccinations de rattrapage et le remboursement des vaccins pour les groupes à risque. Il reste donc encore du chemin à parcourir. Je continue à m'investir, notamment par le biais de ma résolution.

05.05 Katleen Bury (VB): Vous parlez de coopération et de réunions mensuelles, mais le taux de vaccination montre une différence importante entre la Flandre et la Wallonie. Si vous voulez jouer un rôle de coordination, vous devez vous montrer plus sévère à l'égard de la Wallonie. Ce que vous avez dit au sujet du rôle des pharmaciens est intéressant. Toutefois, la vigilance reste de mise quant aux effets secondaires potentiels.

L'incident est clos.

La **présidente**: Les questions n^{os} 56003013C et 56003043C de Mme De Knop sont reportées.

06 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Fraude in wetenschappelijk onderzoek" (56003107C)

06.01 Frieda Gijbels (N-VA): Naar schatting zou ongeveer 2 % van alle wetenschappelijke studies frauduleus zijn, het vaakst bij kankeronderzoek. Bovendien gebruiken sommige commerciële ziekenhuizen die frauduleuze publicaties om patiënten valse hoop te geven.

Welke wetgeving bestaat er om daartegen op te treden? Welke straffen kunnen worden opgelegd? Hoe verloopt de samenwerking tussen de federale overheid en wetenschappelijke instellingen om deze problematiek aan te pakken? Hoe tracht de federale overheid te verhinderen dat zorgverstrekkers wetenschappelijk onbewezen behandelingen aanbieden? Wordt daarover overlegd met de gemeenschappen? Hoe wil de overheid patiënten beter informeren over misleidende claims? Zijn er in ons land frauduleuze onderzoeken bekend? Zijn er bijkomende wetgevende initiatieven nodig om patiënten beter te beschermen?

06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Wetenschappelijk onderzoek in het kader van het verkrijgen van een marktvergunning is strikt gereguleerd. Kankermedicijnen kunnen alleen op de markt komen via een gecentraliseerde procedure bij het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA), waarbij de transparantieregels voor klinische proeven in 2023 nog werden aangescherpt. Daardoor is het onmogelijk om negatieve onderzoeksresultaten achter te houden. Klinische proeven moeten tevens worden goedgekeurd door de nationale bevoegde autoriteiten. Ook de voorafgaande verplichte registratie van studies ontmoedigt fraude.

Fraude in wetenschappelijke publicaties wordt aangepakt via ethische codes en integriteitsregels. Zo beschikt Sciensano over een deontologische code en een integriteitscomité. Sancties voor fraude variëren van een publieke vermelding tot het verlies van financiering of ontslag.

Sciensano, de Hoge Gezondheidsraad en het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) werken samen procedures uit om de wetenschappelijke integriteit te versterken en

06 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La fraude dans le cadre de la recherche scientifique" (56003107C)

06.01 Frieda Gijbels (N-VA): Environ 2 % de toutes les études scientifiques, le plus souvent dans le domaine de la recherche contre le cancer, seraient frauduleuses selon les estimations. Pire encore: ces publications frauduleuses sont utilisées par certains hôpitaux commerciaux afin de donner de faux espoirs aux patients.

Quels textes de loi nous permettent-ils de lutter contre ces fraudes? Quelles sont les sanctions possibles? Comment les autorités fédérales et les institutions scientifiques coopèrent-elles en vue de remédier à ce problème? Comment les pouvoirs publics fédéraux s'efforcent-ils d'empêcher les prestataires de soins de santé de proposer des traitements scientifiquement non prouvés? Des concertations sont-elles organisées avec les communautés à ce sujet? Comment les autorités comptent-elles mieux informer les patients sur les allégations trompeuses? Existe-t-il des cas connus d'études frauduleuses dans notre pays? Des initiatives législatives supplémentaires sont-elles nécessaires pour mieux protéger les patients?

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): La recherche scientifique effectuée dans le cadre de l'obtention d'une autorisation de mise sur le marché est strictement régulée. Les médicaments contre le cancer ne peuvent être mis sur le marché que sur la base d'une procédure centralisée lancée auprès de l'Agence européenne des médicaments (EMA). Les règles de transparence applicables aux essais cliniques ayant encore été durcies en 2023, il est impossible de cacher des résultats de recherche négatifs. En outre, les essais cliniques doivent être validés par les autorités nationales compétentes. L'enregistrement préalable obligatoire des études décourage aussi la fraude.

La lutte contre la fraude dans les publications scientifiques est menée par le biais de codes d'éthique et de règles d'intégrité. Sciensano dispose par exemple d'un code de déontologie et d'un comité d'intégrité. Les sanctions en cas de fraude varient d'une mention publique à la perte de financement ou à un licenciement.

Sciensano, le Conseil Supérieur de la Santé et le Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE) élaborent ensemble des procédures visant à renforcer l'intégrité scientifique et à signaler

mogelijke belangenconflicten te melden.

d'éventuels conflits d'intérêts.

Behandelingen die door het RIZIV worden terugbetaald, moeten aan strenge wetenschappelijke standaarden voldoen. Niet-terugbetaalde behandelingen zijn moeilijker op te volgen.

Les traitements remboursés par l'INAMI doivent satisfaire à des normes scientifiques strictes. Le suivi des traitements non remboursés est plus complexe.

Uitbehandelde kankerpatiënten vormen een kwetsbare groep. Door te investeren in betere palliatieve zorg, zoals Vlaanderen doet, kan misbruik van die kwetsbaarheid mogelijk worden tegengegaan. De Federale Toezichtcommissie kan zorgverleners die onbewezen behandelingen aanbieden, daarop aanspreken, al dan niet na een klacht of melding.

Les patients atteints d'un cancer et qui ont épuisé toutes les possibilités de traitement constituent un groupe vulnérable. En investissant dans des soins palliatifs de meilleure qualité, comme le fait la Flandre, il est possible de lutter contre les situations telles qu'on abuse de cette vulnérabilité. La Commission fédérale de contrôle peut interpellier les prestataires de soins qui proposent des traitements dont l'efficacité n'est pas prouvée, que ce soit ou non à la suite d'une plainte ou d'un signalement.

Patiëntenorganisaties spelen een belangrijke rol bij het verspreiden van correcte wetenschappelijke informatie. Het Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine (Cebam) doet dat via de website Gezondheid en Wetenschap, Infosanté doet hetzelfde aan Franstalige kant.

Les associations de patients jouent un rôle important dans la diffusion d'informations scientifiques correctes. Le Centre belge pour l'Evidence-Based Medicine (Cebam) y veille par le biais du site web Gezondheid en Wetenschap, tandis qu'Infosanté en fait de même du côté francophone.

Kleinschalige fraude zal altijd voorkomen, omdat onderzoekers soms niet aan de verleiding kunnen weerstaan. Daarom moeten we aandacht blijven besteden aan integere onderzoekspraktijken.

Les fraudes à petite échelle auront toujours lieu car les chercheurs ne peuvent parfois pas résister à la tentation. C'est pourquoi nous devons demeurer attentifs à l'intégrité des pratiques de recherche.

Op Europees niveau zouden we kunnen pleiten voor proactief onderzoek naar fraude met gezondheidsproducten, gecoördineerd door het EMA. Daarnaast kunnen we een meldpunt voor misleidende claims inrichten voor patiënten en zorgverleners en mensen meer bewust maken van de risico's van niet-erkende buitenlandse therapieën. Ook zouden we de praktijk van peerreview kunnen opwaarderen, zodat de reviewers publicaties grondiger nalezen. Die kwesties vallen voor een stuk buiten de federale bevoegdheden, want ze hebben met opleiding en onderzoeksbeleid te maken.

Au niveau européen, nous pouvons plaider pour l'étude proactive de la fraude aux produits de santé, coordonnée par l'EMA. En outre, nous pouvons créer un point de signalement des allégations trompeuses destiné aux patients et aux prestataires de soins, et sensibiliser davantage la population aux risques de thérapies étrangères non reconnues. De plus, nous pourrions revaloriser la pratique de l'examen par les pairs, afin que des pairs relisent les publications de leurs confrères ou consociaux de manière plus approfondie. Ces questions dépassent en partie les compétences fédérales, car elles sont liées à la formation et à la politique de recherche.

06.03 Frieda Gijbels (N-VA): Het zou een goede zaak zijn om zo'n meldpunt voor misleidende claims op te richten. Hopelijk hebben de mensen vertrouwen in websites zoals Gezondheid en Wetenschap en zoeken ze hun informatie vooral daar.

06.03 Frieda Gijbels (N-VA): La création d'un tel point de signalement des allégations trompeuses serait une bonne chose. J'espère que la population a confiance dans des sites internet comme Infosanté et qu'elle y cherche principalement ses informations.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

07 Samengevoegde vragen van
- Irina De Knop aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Een mysterieuze

07 Questions jointes de
- Irina De Knop à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Une maladie

ziekte in Congo" (56003155C)

- **Katleen Bury** aan **Frank Vandenbroucke** (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De uitbraak van een onbekende, dodelijke ziekte in de Democratische Republiek Congo" (56003212C)

07.01 Katleen Bury (VB): De WGO heeft opnieuw alarm geslagen omdat er in de Democratische Republiek Congo (DRC) meer dan 50 mensen zijn overleden aan een onbekende ziekte.

Hoeveel uitbraken zijn er ondertussen al vastgesteld? Wat doet België om besmettingen in ons land te voorkomen? Zijn er protocollen, screenings of quarantainemaatregelen? Hoe verloopt de internationale samenwerking?

07.02 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): In december 2024 was er een uitbraak van malaria, die nu onder controle is. Nu is er een epidemie van onbekende oorsprong in de provincie Equateur, op 2.000 kilometer van die malaria-opstoot. De getroffen dorpen zijn extreem geïsoleerd, met een relatief beperkt verkeer van goederen en mensen. Daarom lijkt het ons niet waarschijnlijk dat deze ziekte ons land zal bereiken. Er zijn geen plannen om het reisadvies naar de DRC aan te passen.

We hebben regelmatig contact met de lokale autoriteiten en wisselen ervaringen uit met Europese partners via de internationale kanalen. Indien nodig kunnen we experten, hulpmiddelen en materiaal naar de getroffen regio sturen.

07.03 Katleen Bury (VB): De informatie is toch bij ons geraakt, dus zo afgelegen zijn die dorpjes dan toch niet. Er zijn verschillende doden gevallen op korte termijn en we moeten altijd oppassen voor onderschattingen, want het kan immers snel gaan.

Het incident is gesloten.

De **voorzitster**: Vraag nr. 56003161C van mevrouw De Knop wordt uitgesteld.

08 Vraag van Anthony Dufrane aan **Frank Vandenbroucke** (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Medische innovaties in de kindercardiologie zoals het implanteren van een micropacemaker" (56003175C)

mysterieuze sévissant au Congo" (56003155C)

- **Katleen Bury** à **Frank Vandenbroucke** (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'apparition d'une maladie mortelle et inconnue en République démocratique du Congo" (56003212C)

07.01 Katleen Bury (VB): L'OMS a de nouveau tiré la sonnette d'alarme en raison de l'émergence d'une maladie inconnue qui a coûté la vie à plus de 50 personnes en République démocratique du Congo (RDC).

Combien de foyers ont déjà été découverts? Quelles mesures la Belgique prend-elle pour éviter des contaminations dans notre pays? S'agit-il de protocoles, de dépistages ou de mesures de quarantaine? Où en est la collaboration internationale?

07.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Un foyer de malaria a été observé en décembre 2024 et est actuellement sous contrôle. Une épidémie d'origine inconnue est apparue dans la province de l'Équateur, à 2 000 kilomètres de ce foyer de malaria. Les villages touchés sont extrêmement isolés, avec un trafic de marchandises et de personnes relativement limité. Il ne nous paraît dès lors guère probable que cette maladie atteigne notre pays. Il n'est pas prévu de modifier les conseils aux voyageurs se rendant en RDC.

Nous entretenons des contacts réguliers avec les autorités locales et nous échangeons notre expérience avec des partenaires européens par le biais de canaux internationaux. Si nécessaire, nous pouvons envoyer des experts, de l'aide et du matériel vers la région touchée.

07.03 Katleen Bury (VB): Puisque l'information nous est malgré tout parvenue, c'est que ces villages ne sont pas si isolés. Plusieurs personnes sont décédées à bref intervalle et il faut toujours se garder de sous-estimer la situation, qui peut évoluer rapidement.

L'incident est clos.

La **présidente**: La question n° 56003161C de Mme De Knop est reportée.

08 Question de Anthony Dufrane à **Frank Vandenbroucke** (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les innovations médicales en cardiologie pédiatrique comme l'implantation d'un micropacemaker" (56003175C)

08.01 Anthony Dufrane (MR): In januari werd er in verschillende media bericht over de implantatie van een micropacemaker bij een pasgeboren baby in het universitaire ziekenhuis Saint-Luc. Die vooruitgang doet de vraag rijzen naar de financiering van innoverende technologieën in ons gezondheidszorgsysteem.

Welke mechanismen bestaan er tegenwoordig om de toegang tot innoverende technologieën te garanderen? Steunt de regering specifieke opleidingsprogramma's voor medische teams?

08.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Wat uw eerste vraag betreft, moeten fabrikanten een procedure doorlopen om na te gaan of hun product aan de regelgeving voldoet alvorens ze implanteerbare medische hulpmiddelen op de markt kunnen brengen. Vervolgens krijgen ze een EG-certificaat. Die fase moet zorgen voor een positieve baten-risicoverhouding.

De regelgeving laat een afwijking van die procedure toe voor volksgezondheidsdoeleinden of in het belang van patiënten. Het FAGG kan toestaan dat een hulpmiddel zonder EG-certificaat op de markt wordt gebracht. Dat is wat er in het door u aangehaalde geval is gebeurd.

Er werden recent nog andere systemen ingevoerd om de toegang tot innoverende technologieën te verzekeren. Het FAGG heeft deelgenomen aan een werkgroep die richtsnoeren over weeshulpmiddelen heeft uitgebracht.

Dat richtsnoer is bedoeld om fabrikanten van zulke medische hulpmiddelen te helpen, want het geringe aantal patiënten brengt specifieke moeilijkheden mee, bijvoorbeeld voor de klinische studies. Het richtsnoer biedt toegang tot deskundigen op het gebied van weeshulpmiddelen van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA). De dienst National Innovation Office en Wetenschappelijk-technisch advies van het FAGG kan hun meer informatie verschaffen.

We willen de ontwikkeling van zulke innovatieve gezondheidsproducten bevorderen, vooral in therapeutische domeinen waar er niet tegemoetgekomen wordt aan de medische behoefte van de patiënten. De fabrikanten moeten erop toezien dat de zorgverstrekkers hun hulpmiddelen op een correcte wijze kunnen gebruiken. De zorgverleners moeten op basis van de behoeften geïnformeerd en opgeleid worden.

Het incident is gesloten.

08.01 Anthony Dufrane (MR): En janvier, plusieurs médias ont rapporté qu'un micropacemaker avait été implanté chez un nouveau-né au CHU Saint-Luc. Cette avancée soulève le financement des technologies innovantes dans notre système de soins de santé.

Quels mécanismes permettent aujourd'hui de garantir l'accès à des technologies innovantes? Le gouvernement soutient-il des programmes spécifiques de formation pour les équipes médicales?

08.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): En ce qui concerne votre première question, pour mettre sur le marché des dispositifs médicaux implantables, le fabricant doit suivre une procédure de vérification de la conformité de son produit à la réglementation. Il obtient ensuite un certificat CE. Cette étape doit assurer une balance bénéfices-risques positive.

La réglementation permet une dérogation à cette procédure à des fins de santé publique ou dans l'intérêt des patients. L'AFMPS peut autoriser la mise sur le marché d'un dispositif sans certificat CE. C'est ce qui s'est passé dans le cas que vous évoquez.

D'autres systèmes ont récemment été mis en place afin d'assurer l'accès à des technologies innovantes. L'AFMPS a participé à un groupe de travail qui a publié une guidance concernant les dispositifs orphelins.

Cette guidance vise à aider les fabricants de tels dispositifs de traitement, car le faible nombre de patients engendre des difficultés spécifiques, par exemple pour les études cliniques. Elle leur donne accès à des experts en dispositifs orphelins de l'Agence européenne des médicaments (EMA). Le service National Innovation Office et Avis scientifique-technique de l'AFMPS peut les éclairer.

Nous voulons promouvoir le développement de telles innovations, surtout dans les domaines thérapeutiques où le besoin médical des patients n'est pas rencontré. Il revient aux fabricants de veiller à ce que les soignants puissent utiliser correctement leurs dispositifs. Ces derniers doivent être informés et formés selon les besoins.

L'incident est clos.

09 **Samengevoegde vragen van**

- Katleen Bury aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het ketaminegebruik bij jongeren" (56003213C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het effect van ketamine op de gezondheid" (56003251C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Ketamine" (56003372C)
- Ludivine Dedonder aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Het ketaminegebruik" (56003593C)

09.01 Katleen Bury (VB): Het gebruik van ketamine neemt sinds 2012 enorm toe. Het leidt tot blaas- en nierschade, bloedplassen en chronische pijn.

Hoe versterkt u de samenwerking tussen Volksgezondheid, politie en justitie om de handel in en de beschikbaarheid van ketamine aan te pakken? Welke Europese initiatieven zijn er? Wat doet u aan bewustwording? Hoe zult u zorgen voor capaciteit en expertise bij de urologische en verslavingszorg? Komt er onderzoek naar langetermijneffecten en behandelmethoden? Hoe ziet u nazorg en re-integratie van ex-gebruikers?

09.02 Kathleen Depoorter (N-VA): De drastische stijging van het ketaminegebruik is zorgwekkend.

Welke factoren zijn daarvoor verantwoordelijk? Waarom gebruikt men ketamine? Speelt de medische beschikbaarheid een rol? Ketamine wordt niet alleen in stedelijk, maar ook in landelijk gebied gebruikt. Bovendien wordt het gebruikt als verkrachtingsdrug. De criminaliteitscijfers nopen ons tot handhaving en preventie. Kunnen rioolwateranalyses data verschaffen over spreiding en behandeling? Hoe groot is de druk op de gezondheidszorg door ketamineschade? De gezondheidsrisico's moeten meer benadrukt worden. Komt er een risico-inventarisatie? Hoe worden dergelijke gegevens gedeeld of gebruikt door gemeenten?

09 **Questions jointes de**

- Katleen Bury à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La prise de kétamine par les jeunes" (56003213C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les effets de la kétamine sur la santé" (56003251C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La kétamine" (56003372C)
- Ludivine Dedonder à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La consommation de kétamine" (56003593C)

09.01 Katleen Bury (VB): La consommation de la kétamine est en nette augmentation depuis 2012. Ce médicament endommage la vessie et les reins, provoque des saignements urinaires et des douleurs chroniques.

Comment vous y prenez-vous afin de renforcer la coopération entre la Santé publique, la police et la justice et ainsi lutter contre le trafic et la disponibilité de la kétamine? Quelles sont les initiatives européennes mises en place? Que faites-vous en matière de sensibilisation? Comment ferez-vous en sorte de prévoir les capacités et expertises nécessaires en matière d'urologie et de prise en charge des addictions? Des recherches seront-elles menées sur les effets à long terme et les méthodes de traitement? Comment envisagez-vous le suivi et la réintégration des ex-consommateurs?

09.02 Kathleen Depoorter (N-VA): L'augmentation drastique de la consommation de kétamine est préoccupante.

Quels facteurs sont responsables de cette augmentation? Pourquoi consomme-t-on de la kétamine? La disponibilité médicale joue-t-elle un rôle à cet égard? La kétamine est consommée non seulement en milieu urbain, mais également à la campagne. En outre, elle est utilisée comme drogue du viol. Les statistiques de la criminalité nous incitent à miser sur le respect de l'application et sur la prévention. Les analyses des eaux usées peuvent-elles fournir des données relatives à la propagation et à la thérapie? Quelle pression les soins de santé subissent-ils en raison des dégâts liés à la kétamine? Il convient de souligner davantage les risques pour la santé. Un inventaire des risques verra-t-il le jour? Comment de telles données sont partagées ou utilisées par les communes?

09.03 Ludivine Dedonder (PS): In België en Europa gaat het ketaminegebruik in stijgende lijn. Dit middel werd aanvankelijk in de ziekenhuizen gebruikt voor zijn verdovende en pijnstillende eigenschappen, en recent ook om therapieresistente depressies te behandelen, maar wordt nu misbruikt voor recreatieve en verslavende doeleinden, wat tot ernstige gevolgen leidt: cognitieve stoornissen, geheugenverlies, nier- en leveraandoeningen en dissociatieve effecten. De inbeslagneming van 167,7 kg ketamine op de luchthavens van Zaventem en Luik in 2024 toont aan dat deze producten, die hoofdzakelijk uit Azië afkomstig zijn, via ons land doorgevoerd worden.

Beschikt u over geüpdatete gegevens over het ketaminegebruik in België en de impact ervan op de volksgezondheid? Hoe versterkt u de preventie en zorgt u voor een betere regeling van het medicinale gebruik van ketamine? Worden mensen die verslaafd zijn aan dit product op een aangepaste manier begeleid?

09.04 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Het niet-medicinale gebruik van ketamine stijgt op een zorgwekkende manier.

(Nederlands) Het aantal behandelingsaanvragen is in 8 jaar tijd met een factor 24 gestegen. Patiënten met problemen rond cannabis zijn gemiddeld vier jaar ouder dan die met problemen rond ketamine. In het afvalwateronderzoek is het moeilijk om medisch en recreatief ketaminegebruik te onderscheiden. De drug wordt het meest gebruikt in de provinciehoofdsteden en in Limburg. De nabijheid van Nederland kan hiervoor een verklaring zijn.

De overgrote meerderheid van de behandelingen met ketamine gebeurt in een ziekenhuisomgeving. Het is niet helder welke diagnose er hoort bij een ketaminebehandeling, al zijn er aanwijzingen dat het zou kunnen gaan om patiënten met een ernstige, niet-behandelbare depressie.

Er zijn geen cijfers over het gebruik van ketamine in de spoedeisende psychiatrie.

Er zijn studies die de risico's van ketamineverslaving in kaart brengen. Het risico op verslaving blijkt lager bij kortdurend gebruik en in een gecontroleerde medische setting. Op basis van de bestaande methodes voor afvalwateranalyses kan er geen beeld geschetst worden van medisch of ander gebruik. Op Europees niveau wordt het probleem opgevolgd in de werkgroep Drugs van de Raad van

09.03 Ludivine Dedonder (PS): La consommation de kétamine s'accroît en Belgique et en Europe. Initialement utilisée en milieu hospitalier pour ses propriétés anesthésiques et antalgiques, et récemment pour traiter les dépressions résistantes, elle est détournée à des fins récréatives et addictives entraînant des conséquences graves: troubles cognitifs, amnésies, atteintes rénales et hépatiques, et effets dissociatifs. Les saisies de 167,7 kg aux aéroports de Zaventem et Liège en 2024 montrent que ces produits, venant majoritairement d'Asie, transitent par notre pays.

Avez-vous des données actualisées sur cette consommation en Belgique et son impact sur la santé publique? Comment renforcez-vous la prévention et encadrez-vous mieux l'usage médical de la kétamine? Y a-t-il des prises en charge adaptées aux personnes dépendantes de ce produit?

09.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): L'usage non médical de kétamine augmente de manière préoccupante.

(En néerlandais) En 8 ans, le nombre de demandes de traitement a été multiplié par 24. En moyenne, les patients concernés par des problèmes de cannabis sont quatre ans plus âgés que les consommateurs de kétamine. Il est difficile de dissocier l'utilisation médicale de la consommation récréative lorsqu'on étudie les eaux usées. C'est dans les chefs-lieux des provinces et dans le Limbourg que la consommation est la plus importante. Pour le Limbourg, la proximité avec les Pays-Bas pourrait expliquer cette situation.

La grande majorité des traitements à la kétamine ont lieu dans un environnement hospitalier. Il n'est pas possible de rattacher les traitements à la kétamine à un diagnostic précis, même si des indices donnent à penser qu'il pourrait s'agir de patients atteints d'une dépression grave et incurable.

Il n'existe aucun chiffre relatif à l'utilisation de la kétamine en psychiatrie d'urgence.

Nous disposons d'études qui identifient les risques de dépendance à la kétamine. Elles montrent que ce risque est plus faible en cas d'utilisation de courte durée et dans un cadre médical contrôlé. Les méthodes actuelles d'analyse des eaux usées ne permettent pas de dresser un tableau de l'usage médical ou autre de la kétamine. À l'échelon européen, la question est traitée par le groupe de

de EU en via het Europees Drugsagentschap. We waken erover dat de nieuwe Europese drugsstrategie en het Actieplan 2026-2029 voldoende aandacht aan deze drug besteden. Afstemming en informatiedeling tussen alle betrokken partners is cruciaal.

In België worden beleidslijnen uitgezet door de Algemene Cel Drugsbeleid en wordt onderzoek gedaan door het Nationale Focal Point. Het Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD) en Eurotox voor Wallonië en Brussel leveren aanvullende gegevens. Preventie en bewustmaking van jongeren vallen onder de verantwoordelijkheid van de deelstaten, eventueel samen met gemeenten en de bekende websites.

Ik wil de verslavingszorg versterken en bekijken of de huisarts en een specialisatierichting tot verslavingsarts van meerwaarde kunnen zijn bij behandeling. Ook wil ik mobiele teams creëren voor mentale druggerelateerde problemen bij de jeugd. Tot slot betreur ik de media-aandacht voor ketaminegebruik in microdosissen door influencers.

09.05 Katleen Bury (VB): Aangaande vroegdetectie dring ik erop aan dat u uw coördinerende rol opneemt en spreekt met de ministers van Justitie en Binnenlandse Zaken. Kunt u geen afschrikkende actie ondernemen met de contacten in de telefoons van gedetineerde dealers? Ik vrees dat de huisarts die verzwaring van de werklust er niet nog bij kan hebben; ik zie veel meer in de nieuwe specialisatie tot verslavingsarts.

09.06 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik pleit voor meer wetenschappelijk onderzoek naar het gebruik van ketamine in ziekenhuismiddelen, bij de spoedeisende psychiatrie en bij onbehandelbare depressies, en naar de neveneffecten ervan. Veel van de behandelingen zijn nog niet evidencebased. Ook moet er onderzoek komen naar de effecten van regulier medisch gebruik en van recreatief gebruik. Ik deel ieders bezorgdheid, ook aangaande het modieuze gebruik door bekende Vlamingen.

09.07 Ludivine Dedonder (PS): U bevestigt dat er

travail Drogues du Conseil de l'UE et par l'Agence de l'Union européenne sur les drogues. Nous veillerons à ce que la nouvelle stratégie de l'UE en matière de drogues et le plan d'action 2026-2029 prêtent une attention suffisante à cette drogue. L'harmonisation et le partage d'informations entre tous les partenaires concernés sont essentiels.

En Belgique, les grandes lignes de la politique sont élaborées par la Cellule Générale de Politique Drogues et les études sont réalisées par le point focal national sur les drogues. Le Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD), pour la Flandre, et Eurotox, pour la Wallonie et Bruxelles, fournissent des données complémentaires. La prévention et la sensibilisation des jeunes relèvent des responsabilités des entités fédérées, qui peuvent agir de concert avec les communes et les sites internet connus.

Je désire renforcer les soins relatifs aux dépendances et examiner la question de savoir si le rôle du médecin généraliste peut être renforcé et si la reconnaissance d'une spécialisation en médecine des assuétudes est susceptible de représenter une plus-value pour le traitement. Je voudrais également créer des équipes mobiles spécialisées dans les problèmes de santé mentale des jeunes en lien avec les drogues. Enfin, je déplore que la consommation de kétamine en micro-doses soit promue dans les médias par le biais d'influenceurs.

09.05 Katleen Bury (VB): En ce qui concerne la détection précoce, j'insiste pour que vous assumiez votre rôle de coordination et pour que vous discutiez avec les ministres de la Justice et de l'Intérieur. Ne pourriez-vous pas mener une action de dissuasion à l'égard des contacts trouvés dans les téléphones mobiles de revendeurs détenus? Je crains que les généralistes ne puissent pas faire face à un alourdissement de leur charge de travail. Je crois davantage en la nouvelle spécialisation en addictologie.

09.06 Kathleen Depoorter (N-VA): Je préconise de consacrer davantage de recherches scientifiques à l'utilisation de la kétamine en milieu hospitalier, en psychiatrie d'urgence et en cas de dépressions non traitables, ainsi qu'à ses effets secondaires. De nombreux traitements ne sont pas encore fondés sur des preuves. Des études doivent également être menées sur les effets de l'usage médical régulier de la kétamine et de la consommation récréative de cette substance. Je partage l'inquiétude qui s'exprime en ce qui concerne l'effet de mode répandu par des "Flamands connus".

09.07 Ludivine Dedonder (PS): Vous confirmez

een zorgwekkende evolutie aan de gang is. De vragen om behandelingen betreffen nog jongere personen dan wanneer het over cannabis of cocaïne gaat. Waakzaamheid is geboden. Men moet de verschillende departementen en de Europese autoriteiten bij de aanpak van dit probleem betrekken en de artsen sensibiliseren, opdat ze hun patiënten goed in het oog houden en hun de rampzalige effecten van ketaminegebruik kunnen toelichten.

09.08 Kathleen Depoorter (N-VA): Kunt u de rioolwateronderzoeken per gemeente geven?

09.09 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zal u een tabel met die cijfers bezorgen.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 56003214C van mevrouw Sneppe wordt uitgesteld.

10 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Eiceldonatie" (56003247C)

10.01 Frieda Gijbels (N-VA): Eiceldonatie houdt bepaalde risico's in. Volgens getuigenissen zou er soms sprake zijn van gebrekkige informatie en emotionele druk van de wensouders en fertiliteitscentra. Complicaties moeten aan het FAGG gemeld worden.

Hoeveel meldingen heeft het FAGG ontvangen? Welke sancties staan er op het niet-naleven van de meldingsplicht? Wat denkt u van een systeem met specifiek aangeduide artsen die instaan voor de begeleiding? Wordt de informatie op websites van fertiliteitsklinieken gecontroleerd? Hebben donoren recht op psychologische nazorg en financiële compensatie? Wordt het verplichte register van donoren goed bijgehouden?

10.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik zal u het complexe antwoord op uw vraag over complicaties schriftelijk bezorgen. Het bevat onder meer een moeilijk mondeling uit te leggen tabel. Er wordt onderscheid gemaakt tussen ernstige bijwerkingen en ernstige voorvallen. In 2024 waren er alvast 4 ernstige voorvallen bij eiceldonatie, met nog 14 gevallen in onderzoek. Het gaat niet om

une évolution inquiétante. On demande des traitements pour un âge plus jeune encore que pour le cannabis et la cocaïne. Il faut y être attentif. Il faut impliquer les différents départements et l'Europe, et sensibiliser les médecins à être attentifs à leurs patients et quiconque pouvant expliquer à ces derniers les conséquences dramatiques de la kétamine.

09.08 Kathleen Depoorter (N-VA): Pouvez-vous fournir les analyses des eaux usées pour chaque commune?

09.09 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je vous remettrai un tableau contenant ces chiffres.

L'incident est clos.

La **présidente**: La question n° 56003214C de Mme Sneppe est reportée.

10 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Le don d'ovocytes" (56003247C)

10.01 Frieda Gijbels (N-VA): Le don d'ovocytes comporte certains risques. Selon des témoignages, il serait parfois question d'informations incomplètes et d'une pression émotionnelle de la part des auteurs du projet parental et des centres de fécondation. Les complications doivent être signalées à l'AFMPS.

Combien de signalements l'AFMPS a-t-elle reçus? Quelles sanctions encourent les prestataires qui ne respectent pas cette obligation de notification? Que pensez-vous d'un système basé sur des médecins spécifiquement désignés qui seraient chargés de l'accompagnement? Les informations fournies sur les sites internet des cliniques de la fertilité sont-elles contrôlées? Les donneuses ont-elles droit à des soins psychologiques de suivi et à une compensation financière? Le registre dans lequel les donneuses doivent obligatoirement être répertoriées est-il bien tenu à jour?

10.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je vous transmettrai par écrit la réponse, assez complexe, à votre question sur les complications. Elle comprend notamment un tableau difficile à expliquer oralement. Une différence est opérée entre les complications graves et les incidents graves. Quatre incidents graves liés à des donations d'ovocytes ont été signalés en 2024 et 14

grote aantallen, maar ze zijn er wel en moeten opgevolgd worden.

De regelgeving bevat al duidelijke verplichtingen rond toestemming en informatie. Toch blijkt dat sommige donoren zich niet voldoende geïnformeerd voelen. Dat moeten we verder onderzoeken. Inspecties bekijken of alles correct verloopt, maar het blijft moeilijk na te gaan wat er exact tijdens een consult wordt gezegd.

Websites van fertiliteitscentra worden gecontroleerd op objectiviteit en waarachtigheid. Misleidende info kan beschouwd worden als verboden reclame en zwaar bestraft worden.

Psychologische nazorg is wettelijk verplicht vóór en tijdens het fertiliteitsproces, maar niet erna. Wel moet elk centrum een verzekering hebben die medische complicaties dekt. Dat wordt gecontroleerd.

Sinds 2024 is er een centraal donorregister dat helpt om de zesvrouwenregel op te volgen. Deze verplichting wordt goed nageleefd. Het FAGG ontvangt ook de jaarlijkse activiteitenverslagen van elk centrum. In 2022 waren er 494 eiceldonoren en in 2023 476.

10.03 Frieda Gijbels (N-VA): Eiceldonoren moeten zonder emotionele druk kunnen donoren en een goede voorlichting en omkadering krijgen, maar ook een goede psychologische nazorg. Misschien moet er ook een verplichte bedenktijd en een terugkoppelingsmoment komen.

Het incident is gesloten.

11 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De besmetting van katten door het H5N1-virus en de maatregelen in het kader van de volksgezondheid" (56003254C)

11.01 Frieda Gijbels (N-VA): Twee katten op een pluimveebedrijf in Oost-Vlaanderen zouden besmet zijn geraakt met het H5N1-virus. Dat is een primeur voor ons land en het noopt ons tot waakzaamheid. Gelukkig zijn hier vooralsnog geen besmettingen van mensen of runderen. Naast afvalwatermonitoring raadt de Risk Assessment

cas sont encore en cours d'examen. Les chiffres ne sont pas très élevés, mais ils existent et doivent faire l'objet d'un suivi.

La réglementation comprend déjà des obligations claires en matière de consentement et d'information. Toutefois, il apparaît que certaines donneuses ne se sentent pas suffisamment informées. Nous devons étudier davantage cette question. Des inspections sont menées pour vérifier si l'ensemble du processus se déroule correctement, mais il est toujours difficile de savoir exactement quels propos ont été tenus pendant une consultation.

Les contrôles relatifs aux sites internet des centres de fécondation portent sur l'objectivité et l'exactitude des informations qui sont publiées. Toute mention trompeuse peut être considérée comme une publicité illicite et faire l'objet de lourdes sanctions.

Le suivi psychologique est obligatoire avant et pendant le processus de traitement de la fertilité, mais pas a posteriori. Chaque centre doit toutefois contracter une assurance couvrant les complications médicales. Cet aspect fait l'objet de contrôles.

Depuis 2024, un registre central permet de surveiller le respect de la règle des six femmes. Cette obligation est bien suivie. L'AFMPS reçoit également les rapports annuels d'activités de chaque centre. Le nombre de donneuses d'ovocytes s'est élevé à 494 en 2022 et 476 en 2023.

10.03 Frieda Gijbels (N-VA): Les donneuses d'ovocytes devraient pouvoir agir sans être soumises à une quelconque pression émotionnelle et bénéficier d'une information et d'un encadrement adéquats, mais aussi d'un suivi psychologique de qualité. Peut-être faudrait-il également prévoir une période de réflexion obligatoire et un moment de feed-back.

L'incident est clos.

11 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La contamination de chats par le virus H5N1 et les mesures prises dans le cadre de la santé publique" (56003254C)

11.01 Frieda Gijbels (N-VA): Deux chats auraient été contaminés par le virus H5N1 dans un élevage de volailles en Flandre orientale. Cette première dans notre pays nous incite à la vigilance. Heureusement, jusqu'à présent, aucune contamination n'a été enregistrée chez l'homme ou chez les bovins en Belgique. Le Risk Assessment

Group Veterinary Emerging Zoonoses (RAG-V-EZ) aan om melkstalen retrospectief te screenen op de aanwezigheid van H5N1 en om rauwe melk niet te consumeren. Minister Clarinval is niet van plan die aanbevelingen te volgen.

Group Veterinary Emerging Zoonoses (RAG-V-EZ) recommande d'analyser, outre les eaux usées, des échantillons de lait de manière rétrospective pour y détecter la présence éventuelle du virus H5N1 et d'éviter de consommer du lait cru. Le ministre Clarinval ne compte pas suivre ces recommandations.

Waar staan de adviezen van de RAG-V-EZ? Worden die en die van de Risk Management Group (RMG) systematisch gepubliceerd? Wie adviseerde om ratten en muizen op H5N1 te testen? Hoe wordt over dat virus internationaal samengewerkt? Worden mutaties opgevolgd? Ligt een mutatie aan de basis van de besmetting van katten? Wat vindt u van de adviezen van de RAG-V-EZ?

Où peut-on trouver les avis du RAG-V-EZ? Ces avis et ceux du Risk Management Group (RMG) sont-ils systématiquement publiés? De qui émanait la recommandation de tester les rats et les souris pour détecter la présence éventuelle du virus H5N1? Comment se déroule la coopération internationale concernant ce virus? Les mutations font-elles l'objet d'un suivi? Une mutation est-elle à la base de la contamination des chats? Que pensez-vous des avis du RAG-V-EZ?

11.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (Nederlands): De RAG heeft geen eigen risicoanalyse uitgevoerd voor dit virus. Samen met Sciensano volgt de RAG de situatie wel nauwgezet op. Ze schatten het risico voor België in op basis van de analyses van het ECDC, dat het risico voor de algemene bevolking als laag inschat. Voor groepen die in contact komen met zieke dieren, is dat laag tot gemiddeld. De RAG heeft al adviezen uitgebracht voor pluimvee en werkt nu aan een advies over katten. Alle adviezen staan op de website van Sciensano. Sciensano is ook betrokken bij een Europees onderzoeksproject over ratten en muizen, dat nagaat of de bewakingsprogramma's rond vogelgriep moeten worden bijgesteld. Er gebeurt een kleinschalige evaluatie van een aantal gevoelige zones, waarin een beperkt aantal ratten en muizen gevangen zal worden.

11.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Le RAG n'a pas réalisé lui-même d'analyse des risques concernant ce virus. Ce groupe assure cependant un suivi étroit de la situation avec Sciensano. Ils évaluent le risque pour la Belgique sur la base des analyses réalisées par l'ECDC. Or ce dernier estime que le risque est faible pour la population générale. Pour les groupes de personnes qui sont en contact avec des animaux malades, le risque est faible à moyen. Le RAG a déjà émis des avis pour les volailles et élabore un avis pour les chats. Tous les avis figurent sur le site de Sciensano. Ce dernier est également impliqué dans un projet de recherche européen sur les rats et les souris qui vise à vérifier si les programmes de surveillance de la grippe aviaire doivent être révisés. Certaines zones sensibles font l'objet d'une évaluation à petite échelle sur la base de la capture de rats et de souris.

De enige instelling die momenteel H5N1 opspoot in rioolwater, is een Amerikaanse. Het is geen sinecure.

Seule une institution américaine procède actuellement à la surveillance du virus H5N1 dans les eaux usées. C'est un processus compliqué.

In een aantal Europese landen wordt aan een test gewerkt. In ons land doen de KU Leuven en Sciensano dat.

Dans plusieurs pays européens, des études sont en cours pour examiner si ce type de test peut être mis au point. Dans notre pays, la KU Leuven et Sciensano s'en chargent.

Er wordt op verschillende manieren internationaal samengewerkt rond H5N1, met een belangrijke rol voor Sciensano. Er wordt zowel Europees als met de VS en Canada overlegd door het Europese Health Security Committee.

La coopération internationale relative au virus H5N1 prend diverses formes, et Sciensano joue un rôle important à cet égard. Des échanges sont en cours tant au niveau européen, qu'entre le Health Security Committee de l'UE et les États-Unis et le Canada.

Alle pluimvee- en zoogdierisolaten, evenals een selectie van de wilde vogelstammen die in ons land worden gedetecteerd, worden in samenwerking met het FAVV volledig gesequencet door Sciensano. Met

Tous les isolats de volailles et de mammifères, ainsi qu'une sélection de souches d'oiseaux sauvages détectées dans notre pays, sont entièrement séquencés par Sciensano en collaboration avec

de sequenties van de katten is men nog bezig, maar de stam van het pluimveebedrijf waar ze thuishoorden, bevat geen extra zoogdieradapties.

l'AFSCA. Le séquençage des échantillons provenant des chats est encore en cours, mais la souche de l'exploitation avicole à laquelle ils appartiennent ne comporte pas d'adaptations supplémentaires aux mammifères.

Ik volg het advies van de RAG-V-EZ dat zijn advies over melkstalen en de consumptie van rauwe melk niet gewijzigd hoeft te worden.

Je suis l'avis du RAG-V-EZ, qui estime que son avis concernant les échantillons de lait et la consommation de lait cru ne doit pas être modifié.

11.03 Frieda Gijbels (N-VA): Ik denk dat extra alertheid belangrijk is omdat we regio's hebben met veel pluimveebedrijven dicht bij elkaar. Goed dat de KU Leuven en Sciensano aan een test voor afvalwater werken.

11.03 Frieda Gijbels (N-VA): Je pense qu'une vigilance accrue s'impose dès lors que dans certaines régions, de nombreux élevages de volailles sont proches les uns des autres. Il est positif que la KU Leuven et Sciensano travaillent au développement d'un test pour les eaux usées.

Ik dacht dat de RAG-V-EZ net adviseerde om melkstalen te testen en geen rauwe melk te consumeren. Sluit u zich daarbij aan of heb ik het verkeerd begrepen?

Je pensais que le RAG-V-EZ recommandait précisément de tester les échantillons de lait et de ne pas consommer de lait cru. Vous ralliez-vous à cet avis ou ai-je mal compris?

11.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Volgens mijn informatie ziet de RAG-V-EZ geen reden om melkstalen te testen en rauwe melk te mijden. Ik kan het beter nog eens nagaan. Ik houd u op de hoogte.

11.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): D'après les informations dont je dispose, le RAG-V-EZ ne voit pas de raison de tester les échantillons de lait et d'éviter le lait cru. Il est toutefois préférable que je revérifie cette information. Je vous tiendrai informée.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

12 Vraag van Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De dringende geneeskundige hulpverlening en het Fonds DGH" (56003302C)

12 Question de Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "L'aide médicale urgente et le Fonds AMU" (56003302C)

12.01 Frieda Gijbels (N-VA): Omdat het aantal aanvragen voor terugvorderingen bij het Fonds voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening (FDGH) fors is opgelopen, werd recent via een KB een maximumbedrag vastgesteld.

12.01 Frieda Gijbels (N-VA): En raison de la forte augmentation du nombre de demandes de recouvrement introduites auprès du Fonds d'aide médicale urgente (FAMU), un montant maximum a récemment été fixé par arrêté royal.

Wat is de reden van de stijging? Over welke toename gaat het en wat is de evolutie in de voorbije jaren? Gaat het vooral om mensen die een verhoogde tegemoetkoming genieten? Zijn er verschillen tussen de provincies? Wat is de mogelijke impact op het aanbod van dringend medisch vervoer?

Comment explique-t-on l'augmentation? Quelle en est l'ampleur et quelle évolution observe-t-on pour les dernières années? S'agit-il surtout de personnes bénéficiant d'une intervention majorée? Observe-t-on des différences entre les provinces? Quelle est l'incidence potentielle sur l'offre de transport médical urgent?

12.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Alle dossiers die bij het FDGH zijn ingediend zijn onbetaalde facturen van de diensten die actief zijn in de dringende geneeskundige hulpverlening en zelf een jaar hebben geprobeerd om tot vereffening te komen. De toename van het

12.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Tous les dossiers introduits auprès du FAMU concernent des factures impayées de services qui sont actifs dans l'aide médicale urgente et qui ont eux-mêmes essayé pendant un an d'obtenir la liquidation de leurs factures.

aantal vorderingen wordt vermoedelijk veroorzaakt door de administratieve vereenvoudiging van de procedure en een inhaalbeweging die bepaalde ziekenwagendiensten maken of hebben gemaakt.

L'augmentation du nombre de demandes résulte probablement de la simplification administrative de la procédure et d'une manœuvre de rattrapage que certains services d'ambulance réalisent ou ont réalisée.

Ik zal een tabel bezorgen met de cijfers over het aantal vorderingen sinds 2015. Het aantal ritten voor dringend ziekenvervoer stijgt ieder jaar. Van 109 erkende ambulancediensten in 2023 hebben uiteindelijk slechts 61 diensten (56 %) schuldvorderingen ingediend in 2024. Aangezien niet alle ambulancediensten een beroep doen op het FDGH kan er ook geen regioanalyse gebeuren. Bij de grootstedelijke ambulancediensten zien we wel een hoger percentage onbetaalde facturen.

Je fournirai un tableau avec les chiffres sur le nombre de créances introduites depuis 2015. Le nombre de sorties d'ambulances pour le transport médical urgent augmente chaque année. Sur 109 services d'ambulances reconnus en 2023, seuls 61 services (56 %) ont fini par introduire des créances en 2024. Comme tous les services d'ambulance ne font pas appel au FAMU, il n'est pas possible de faire une analyse par région. On observe un pourcentage plus élevé de factures impayées parmi les services d'ambulance des grandes villes.

De plafonnering van de tussenkomst van het fonds zal geen impact hebben op het aanbod van de dringende geneeskundige hulpverlening. Daar investeren we fors in.

Le plafonnement de l'intervention du fonds n'aura aucun impact sur l'offre d'aide médicale d'urgence. Nous investissons beaucoup dans ce domaine.

12.03 Frieda Gijbels (N-VA): Ik hoop dat er inderdaad geen impact zal zijn. Als het aantal ritten stijgt, moet er misschien nagegaan worden of alle ritten gerechtvaardigd zijn. Burgers moeten gesensibiliseerd worden over dringend ziekenvervoer.

12.03 Frieda Gijbels (N-VA): J'espère qu'il n'y aura effectivement pas d'impact. Si le nombre de sorties d'ambulances augmente, il faudrait peut-être vérifier si toutes ces sorties se justifient. Un travail de sensibilisation devrait être mené auprès de la population en ce qui concerne le transport médical urgent.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

13 Samengevoegde vragen van

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De cyberveiligheid in de zorgsector" (56003324C)
- Ludivine Dedonder aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De cyberaanvallen op ziekenhuizen" (56003594C)

13 Questions jointes de

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La cybersécurité dans le secteur des soins" (56003324C)
- Ludivine Dedonder à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "Les cyberattaques visant les hôpitaux" (56003594C)

13.01 Frieda Gijbels (N-VA): De digitalisering van de zorg brengt niet alleen efficiëntiewinsten, maar ook een steeds grotere dreiging van cyberaanvallen. Door de omzetting van de richtlijn voor netwerk- en informatiebeveiliging (NIS2) vallen ziekenhuizen onder de leveranciers van essentiële diensten. Voortaan hebben ze een meldingsplicht en moeten ze aan strengere cyberveiligheidsvoorwaarden voldoen.

13.01 Frieda Gijbels (N-VA): La numérisation des soins n'entraîne pas uniquement des gains d'efficacité, mais aussi une menace croissante de cyberattaques. Depuis la transposition de la directive sur la sécurité des réseaux et des systèmes d'information (SRI 2), les hôpitaux font partie des fournisseurs de services essentiels. Ils sont désormais soumis à une obligation de notification et doivent répondre à des exigences plus strictes en matière de cybersécurité.

Worden ziekenhuizen ondersteund in de voorbereiding? Zijn er bijvoorbeeld specifieke opleidingen voor het zorgpersoneel of voor veiligheidsmedewerkers? Zijn de ziekenhuizen op

Les hôpitaux sont-ils soutenus dans leur préparation à cet égard? Des formations spécifiques sont-elles prévues, par exemple, pour les soignants ou les membres du personnel de sécurité? Les hôpitaux

de hoogte van de praktische implementatie van de meldingsplicht? Is er een bepaalde termijn vastgelegd? Zijn er ziekenhuizen die al conform zijn? Hoe zal er worden omgegaan met ziekenhuizen die achterblijven? Vallen ook de extramurale diensten onder de nieuwe wetgeving? Krijgen bepaalde onderdelen van de zorgsector een specifiek regime?

ont-ils connaissance de la mise en œuvre pratique de l'obligation de notification? Un délai précis a-t-il été fixé? Certains hôpitaux sont-ils déjà en conformité? Quelle approche adoptera-t-on à l'égard des hôpitaux qui restent à la traîne? La nouvelle législation s'applique-t-elle également aux services extra muros? Un régime spécifique sera-t-il prévu pour certaines parties du secteur des soins?

13.02 Ludivine Dedonder (PS): De Belgische ziekenhuisinfrastructuur blijft niet van cyberaanvallen gespaard, waardoor de continuïteit van de zorg en de veiligheid van de gegevens in het gedrang komen. Voor de ziekenhuizen gaat die digitale dreiging gepaard met kosten, om nog te zwijgen van de gevolgen voor de patiënten en het zorgpersoneel.

13.02 Ludivine Dedonder (PS): Les cyberattaques n'épargnent pas les infrastructures hospitalières belges, mettant en péril la continuité des soins et la sécurité des données. Les menaces numériques ont un coût financier pour les établissements, sans compter les conséquences pour les patients et les soignants.

Welke acties werden er ondernomen om de weerbaarheid van de IT-systemen te verbeteren? Beschikt men over een becijferde raming van de financiële impact die deze cyberaanvallen de voorbije vijf jaar op de ziekenhuizen gehad hebben? Worden er extra middelen uitgetrokken om de ziekenhuizen te helpen bij de beveiliging van hun IT-systemen? Het is bekend dat de budgetten van Defensie zullen stijgen, maar de bescherming van onze ziekenhuizen is ook een vorm van defensie!

Quelles actions ont-elles été prises pour renforcer la résilience des systèmes informatiques? A-t-on une estimation chiffrée de l'impact financier de ces cyberattaques sur les hôpitaux au cours des cinq dernières années? Des moyens supplémentaires sont-ils prévus pour les aider dans la sécurisation informatique? On sait que les budgets de la Défense vont augmenter, mais la défense c'est aussi protéger nos hôpitaux!

13.03 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De omzetting is van toepassing op elke rechtspersoon of andere instantie die op het Belgische grondgebied wettelijke gezondheidszorg verstrekt en daarbij voldoet aan de criteria van een middelgrote onderneming of die overstijgt.

13.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): La transposition est d'application pour toute personne morale ou pour toute autre entité qui dispense légalement des soins de santé sur le territoire belge et qui répond aux critères définissant une moyenne entreprise ou dépassant ceux-ci.

(Frans) Er werd voor de sector al een budgettaire inspanning geleverd om de cyberveiligheid te verhogen. Voor de periode 2022-2023 werd er een budget van 20 miljoen euro gealloceerd. Sinds 2023 wordt er 15 miljoen euro uitgetrokken om het cyberprogramma te ondersteunen, waarbij er in 2024 nog in een extra injectie van 40 miljoen euro voorzien werd.

(En français) Le secteur a déjà bénéficié d'un effort budgétaire pour renforcer la cybersécurité. Un budget de 20 millions d'euros a été alloué pour la période 2022-2023. À partir de 2023, 15 millions sont prévus pour soutenir le programme cyber, avec une injection supplémentaire de 40 millions d'euros en 2024.

Dat programma voorkomt dat de systemen opnieuw lamgelegd worden en zorgt ervoor dat de hele sector een evenwichtig maturiteitsniveau haalt. Gezien de toenemende interconnectie van de ziekenhuizen, staat of valt de veiligheid met de zwakste schakel. We moeten dus zowel de minder geavanceerde entiteiten als de entiteiten met een goed cyberveiligheidsniveau begeleiden.

Ce programme prévient de nouvelles paralysies, en s'assurant que l'ensemble du secteur atteigne une maturité équilibrée. Vu l'interconnexion croissante des hôpitaux, la sécurité dépend du maillon le plus faible. Il faut donc accompagner tant les entités moins avancées que celles disposant d'un bon niveau de cybersécurité.

We geven voorrang aan de volgende thema's: de oprichting van een team om op incidenten te reageren, de sensibilisering voor cyberveiligheid, het delen van kennis en documentatie, de penetratietest

Nous priorisons les thématiques suivantes: la mise en place d'une équipe pour répondre aux incidents, la sensibilisation à la cybersécurité, le partage de connaissances et de documentation, le test de

van de informatiesystemen en de begeleiding bij de uitvoering van een risicoanalyse.

De bedoeling is om tot een gestage en collectieve verbetering te komen om de weerbaarheid en de veiligheid van de sector te verbeteren. Dankzij deze budgetten werd er een samenwerkingsverband (Shield vzw) tussen verscheidene Limburgse ziekenhuizen opgericht, in het kader waarvan er voor verschillende cyberveiligheidsdiensten bestekken opgemaakt worden.

(Nederlands) Bij de invoering van NIS2 werden de entiteiten die onder deze regelgeving vallen, ingelicht over de meldingsplicht bij incidenten. Die is van kracht sinds 18 oktober 2024. Enkele ziekenhuizen en zorginstellingen hebben al melding gedaan van een incident.

De naleving valt onder de verantwoordelijkheid van de bestuurders van de entiteit. De ziekenhuizen kunnen een beroep doen op ondersteuning voor een risicoanalyse. Al vóór NIS2 werd ingevoerd, hebben verschillende ziekenhuizen de regeling van hun informatieveiligheid laten certificeren. Essentiële entiteiten zullen regelmatig worden gecontroleerd. De NIS2-regelgeving voorziet naast toezicht ook in sancties, die het laatste middel zijn nadat het ziekenhuis corrigerende maatregelen heeft kunnen nemen, daarbij al dan niet gesteund door de sectorale overheid voor de ziekenhuizen. NIS2 voorziet in een risicogebaseerde aanpak waarbij onder meer de kosten en het maatschappelijke risico in overweging worden genomen. Zo kunnen entiteiten gepaste maatregelen nemen om het risico op incidenten op een aanvaardbaar niveau terug te brengen.

(Frans) Het is moeilijk om de kosten van cyberaanvallen op Belgische ziekenhuizen te berekenen. De ziekenhuizen hebben de afgelopen vijf jaar een grote gezondheids crisis moeten beheersen en hebben niet allemaal de precieze kosten berekend van de aanvallen waarvan ze het doelwit waren. Sommigen hebben die kosten geraamd tussen 300.000 en 1 miljoen euro. Het CHRSM (regionaal ziekenhuis in de streek van Sambre en Maas) heeft aangegeven dat het tussen 3 en 5 miljoen euro gekost heeft om na de cyberaanval van mei 2022 opnieuw operationeel te worden. Dit is ook voor de regering dan ook een belangrijke kwestie.

13.04 Frieda Gijbels (N-VA): De Service Hub voor IT Expertise in Limburg en Daarbuiten (Shield) kan als voorbeeld dienen voor andere zorginstellingen en onderwijsinstellingen. Sommige zorgverleners werken niet in instellingen en nemen misschien

pénétration des systèmes d'information et l'assistance à la réalisation d'une analyse de risques.

Le but est d'arriver à une amélioration continue et collective pour renforcer la résilience et la sécurité du secteur. Grâce à ces budgets, un partenariat (Shield ASBL) a été initié entre plusieurs hôpitaux limbourgeois, dans le cadre duquel des cahiers des charges sont émis pour divers services de cybersécurité.

(En néerlandais) Lors de l'entrée en vigueur de la directive NIS2, les entités qui y sont soumises ont été informées de l'obligation de notification en cas d'incident. Cette obligation est en vigueur depuis le 18 octobre 2024. Quelques hôpitaux et institutions de soins ont déjà signalé un incident.

Le respect de la réglementation est de la responsabilité des administrateurs de l'entité. Les hôpitaux peuvent demander de l'aide pour une analyse de risques. Avant même l'entrée en vigueur de la directive NIS2, plusieurs hôpitaux ont fait certifier leur système de sécurité de l'information. Les entités essentielles seront régulièrement contrôlées. La directive NIS2 prévoit une surveillance, mais également des sanctions, qui constituent le dernier recours après que l'hôpital a pu prendre des mesures correctrices, avec ou sans le soutien de l'autorité sectorielle compétente pour les hôpitaux. La directive NIS2 prévoit une approche fondée sur le risque tenant compte, entre autres, des coûts et du risque pour la société. Les entités peuvent ainsi prendre des mesures appropriées pour ramener le risque d'incidents à un niveau acceptable.

(En français) Il est difficile de chiffrer les coûts des cyberattaques sur les hôpitaux belges, qui ont dû gérer une crise sanitaire majeure durant ces cinq dernières années et n'ont pas tous calculé les coûts précis des attaques subies. Certains les ont évaluées entre 300 000 et 1 million d'euros. Le CHRSM a indiqué que la remise en service après la cyberattaque de mai 2022 a coûté entre 3 et 5 millions. C'est donc un enjeu aussi pour le gouvernement.

13.04 Frieda Gijbels (N-VA): Le centre de services pour l'expertise informatique dans le Limbourg et au-delà (Shield) peut servir d'exemple à d'autres établissements de soins de santé et d'enseignement. Certains prestataires de soins ne

minder maatregelen voor cyberveiligheid. Ik pleit niet voor strenge voorwaarden voor alle individuele zorgverstrekkers, maar op het niveau van het ziekenhuis moeten wellicht maatregelen worden genomen. Ziekenhuizen kunnen in deze geopolitieke situatie een doelwit zijn.

travaillent pas dans des institutions et risquent donc de prendre moins de mesures de cybersécurité. Je ne plaide pas pour des conditions strictes pour tous les prestataires de soins, mais des mesures doivent sans doute être prises au niveau des hôpitaux. Dans la situation géopolitique actuelle, les hôpitaux peuvent être pris pour cible.

13.05 Ludivine Dedonder (PS): Deze hybride oorlogsvoering vormt de grootste bedreiging voor ons land. Een cyberaanval zou kosten ten belope van verscheidene miljoenen euro's met zich meebrengen. We moeten de ziekenhuizen de middelen geven om zich te beschermen. Dat is ook een manier om de verdediging, de veiligheid en de bescherming van de burgers te verzekeren.

13.05 Ludivine Dedonder (PS): Cette guerre hybride est la principale menace pour notre pays. Une cyberattaque entraînerait des coûts de l'ordre de plusieurs millions. Il faut donner les moyens aux hôpitaux pour se protéger. La défense, la sécurité et la protection des citoyens s'exercent aussi de cette manière.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

14 Vraag van Jean-François Gatelier aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De vaccinatie van zuigelingen door verloskundigen" (56003326C)

14 Question de Jean-François Gatelier à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La vaccination des nourrissons par les sages-femmes" (56003326C)

14.01 Jean-François Gatelier (Les Engagés): De wet van 13 november 2023, die op 4 december 2023 in werking getreden is, stipuleert dat de vroedvrouwen van rechtswege jonge kinderen tot 2,5 jaar mogen vaccineren onder de bij koninklijk besluit vastgestelde voorwaarden.

14.01 Jean-François Gatelier (Les Engagés): La loi du 13 novembre 2023, entrée en vigueur le 4 décembre 2023, prévoit que les sages-femmes peuvent procéder de plein droit à la vaccination des jeunes enfants jusqu'à 2,5 ans, dans les conditions fixées par arrêté royal.

Tijdens de vorige regeerperiode hebt u gezegd dat u zich op de reeds geformuleerde adviezen wilde baseren. Die zijn echter niet unaniem. Ook hebt u gezegd dat er overleg met de representatieve federale adviesorganen, alsook met de deelgebieden zou plaatsvinden omtrent de voorwaarden voor die vaccinatie. In het kader van de toediening van die vaccinatie rijzen er vragen met betrekking tot het voorschrijven van die handeling en de registratie van de vaccinaties.

Sous la législature précédente, vous indiquiez vouloir vous inspirer des avis déjà formulés. Or ils ne sont pas unanimes. Vous aviez aussi évoqué une concertation avec les organes consultatifs fédéraux représentatifs, ainsi qu'avec les entités fédérées, au sujet des conditions de cette vaccination. Pour sa mise en œuvre, se posent la question de la prescription médicale de l'acte et celle de l'enregistrement de ces vaccinations.

Hoe staat het met die maatregel? Wordt er overleg gepleegd met de vroedvrouwen, de artsen en de deelgebieden?

Où en est cette mesure? Qu'en est-il de la concertation avec les sages-femmes et les médecins ainsi qu'avec les entités fédérées?

14.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Het ontwerp-KB met het oog gericht op de uitvoering van de wet van 13 november 2023 wordt thans voorbereid. We hebben rekening gehouden met de gevraagde adviezen, namelijk met deze verstrekt door de Federale Raad voor de Vroedvrouwen, de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, de Federale raad voor verpleegkunde en de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen.

14.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Le projet d'arrêté royal pour l'exécution de la loi du 13 novembre 2023 est en préparation. Nous avons tenu compte des avis sollicités, à savoir ceux du Conseil fédéral des sages-femmes, de l'Académie royale de Médecine, du Conseil fédéral de l'art infirmier et du Conseil supérieur des médecins spécialistes et généralistes.

We plegen overleg via de IMC. We zullen bepalen welke vaccins door de vroedvrouwen gezet kunnen worden en onder welke voorwaarden. Die vaccinaties zullen geregistreerd moeten worden op het elektronisch platform van de deelgebieden.

Nous nous concerterons via la CIM. Nous fixerons quels vaccins pourront être pratiqués par les sages-femmes, et sous quelles conditions. Ces vaccinations devront être enregistrées sur la plateforme électronique des entités fédérées.

In het ontwerpbesluit wordt bepaald welke basis- en voortgezette opleiding vereist zal zijn, en welke bewijzen van beroepsbekwaamheid de vroedvrouwen zullen moeten voorleggen.

Le projet d'arrêté prévoit quelle formation initiale et continuée sera requise, et quelles preuves de qualification les sages-femmes devront fournir.

14.03 Jean-François Gatelier (Les Engagés): De situatie van de vroedvrouwen is zorgwekkend. Ze behoren tot de primaire zorgverleners, maar het systeem verhindert dat zij de plaats kunnen innemen die hun toekomt. In de landelijke gebieden is er een tekort aan vaccinerende artsen of staan zij op de drempel van hun pensioen.

14.03 Jean-François Gatelier (Les Engagés): La situation des sages-femmes est préoccupante. Premières soignantes, le système ne leur permet pas de trouver leur place. En zone rurale, les médecins vaccinateurs font défaut ou sont prêts à partir à la retraite.

82 % van de vroedvrouwen is tot de tarievenovereenkomst toegetreden, maar vroeger bedroeg dat percentage 97 %. Velen onder hen zijn schijnzelfstandigen en werken in ziekenhuisinstellingen die hen onder druk zetten om de overeenkomst te onderschrijven. Ze worden zeer slecht betaald. Het lagere percentage is toe te schrijven aan zelfstandige vroedvrouwen die de overeenkomst verworpen hebben.

Les sages-femmes ont adhéré à 82 % au conventionnement, mais elles étaient 97 % de conventionnées auparavant. Beaucoup sont de fausses indépendantes et travaillent dans des institutions hospitalières qui font pression pour qu'elles se conventionnent. Elles sont très mal rémunérées. La diminution correspond à des indépendantes qui se sont déconventionnées.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

15 Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "Nutrивigilantie" (56003363C)

15 Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La nutrивigilance" (56003363C)

15.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): Naar aanleiding van een wet van juli 2022 die voorziet in de mogelijkheid om de handel in bepaalde voedingsmiddelen voor te behouden aan gekwalificeerde beroepsbeoefenaren werden er eind 2023 twee uitvoeringsbesluiten gepubliceerd, namelijk een besluit met betrekking tot de verplichting om bijwerkingen in verband met het gebruik van voedingsmiddelen te melden en een besluit waarbij de Commissie van Nutrивigilantie wordt opgericht bij de FOD Volksgezondheid.

15.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): À la suite d'une loi de juillet 2022 prévoyant de réserver le commerce de certaines denrées alimentaires à la détention de diplômes ou d'attestations, deux arrêtés d'exécution ont été publiés fin 2023, l'un sur l'obligation de notification des effets indésirables liés à l'utilisation de denrées alimentaires, et l'autre mettant en place la Commission de nutrивigilance auprès du SPF Santé publique.

Hebt u gebruikgemaakt van de mogelijkheid om de handel in bepaalde voedingsmiddelen voor te behouden aan gekwalificeerde beroepsbeoefenaren voor andere producten dan zuigelingenmelk, die enkel in de apotheek verkocht mag worden?

Avez-vous eu recours à la possibilité de réserver le commerce de certaines denrées alimentaires à la détention de diplômes ou d'attestations pour d'autres produits que les laits premier âge, qui ne peuvent être vendus qu'en pharmacie?

Werd de verplichting om bijwerkingen in verband met het gebruik van voedingsmiddelen te melden ten uitvoer gelegd? Hoeveel meldingen werden er

L'obligation de notification des effets indésirables liés à l'utilisation de denrées alimentaires a-t-elle été mise en œuvre? Combien de notifications ont-elles

gedaan? Op welke voedingsmiddelen hadden ze betrekking? Hoe ver staat het met de werkzaamheden van de Commissie van Nutrivigilantie? Hebt u overleg gepleegd met uw collega die bevoegd is voor de veiligheid van de voedselketen?

15.02 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): De bepaling dat de handel in bepaalde voedingsmiddelen voorbehouden wordt voor personen die over bepaalde diploma's of attesten beschikken, werd toegepast in het kader van de verkoop en de verschaffing van voeding voor medisch gebruik (FSMP, *food for special medical purposes*) aan consumenten. Die voeding, die op een specifieke manier bewerkt werd of samengesteld werd op basis van de voedingsbehoeften van de patiënten, met inbegrip van de zuigelingen, mag enkel onder medisch toezicht geconsumeerd worden.

Wat de nutrivigilantie betreft – dat is de verzameling van gegevens over de bijwerkingen van bepaalde voedingsmiddelen –, heeft de FOD Volksgezondheid 134 ontvankelijke meldingen ontvangen. Deze worden voornamelijk door operatoren gedaan, aangezien zij daar wettelijk toe verplicht worden. We hebben ook meldingen van andere administraties, gezondheidswerkers en consumenten ontvangen. De bijwerkingen werden vastgesteld bij voedingssupplementen, verrijkte voeding, bijvoorbeeld energydrinks, nieuwe voedingsmiddelen en voedingsmiddelen voor specifieke groepen, bijvoorbeeld zuigelingen.

De meldingen worden door de FOD Volksgezondheid behandeld. Problemen op het stuk van de kwaliteit of de hygiëne werden aan het FAVV gemeld. Voor de bijwerkingen ten gevolge van het gebruik van geneesmiddelen werd er contact opgenomen met het FAGG.

De gegevens van 2024 worden momenteel statistisch verwerkt en zouden vanaf de zomer gepubliceerd moeten worden.

Het werk van de Commissie van Nutrivigilantie bestond erin een imputabiliteitsmethode uit te werken die rekening houdt met de specificiteit van de voedingsmiddelen op grond van de beschikbare gegevens. Dat werk wordt nu afgerond.

In tegenstelling tot bij de farmacovigilantie kan er geen enkele risico-batenverhouding aanvaard worden. Voedingsmiddelen moeten altijd veilig zijn.

Minister Clarinval en ikzelf hebben de FOD

été introduites? Quelles étaient les denrées concernées? Où en sont les travaux de la Commission de nutrivigilance? Quelle concertation avez-vous menée avec votre collègue chargé de la Sécurité de la chaîne alimentaire?

15.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): La disposition de réserver le commerce de certaines denrées alimentaires à la détention de diplômes ou d'attestations a été utilisée pour la vente et la délivrance au consommateur des denrées alimentaires destinées à des fins médicales spéciales (FSMP – *food for special medical purposes*). Ces denrées spécialement traitées ou formulées selon les besoins nutritionnels des patients, y compris les nourrissons, ne peuvent être utilisées que sous contrôle médical.

En ce qui concerne la nutrivigilance, c'est-à-dire le système de collecte des effets indésirables des denrées alimentaires, le SPF Santé a reçu 134 déclarations admissibles en 2024. Elles sont principalement transmises par des opérateurs, puisqu'ils en ont l'obligation légale. Nous avons également reçu des déclarations émanant d'autres administrations, de professionnels de santé et de consommateurs. Les effets indésirables concernaient des compléments alimentaires, des aliments enrichis, par exemple des boissons énergisantes, des nouveaux aliments et des denrées alimentaires pour les groupes spécifiques, notamment les nourrissons.

Les déclarations sont traitées par la SPF Santé publique. Les problèmes de qualité ou d'hygiène ont été transmis à l'AFSCA. Pour les effets indésirables liés à des médicaments, contact a été pris avec l'AFMPS.

Les données de 2024 sont en cours de traitement statistique et devraient être publiées dès l'été.

Le travail de la Commission de nutrivigilance a été d'élaborer une méthode d'imputabilité tenant compte de la spécificité des denrées alimentaires en fonction des données disponibles. Ce travail est en cours de finalisation.

Contrairement à la pharmacovigilance, aucune balance bénéfices-risques ne peut être acceptée. Les produits alimentaires doivent toujours être sûrs.

Le ministre Clarinval et moi-même avons mis en

Volksgezondheid en het FAVV met elkaar in contact gebracht om te zorgen voor de opvolging als er vermoed wordt dat er sprake is van inbreuken op de wetgeving of als er actie moet worden ondernomen, nadat de gevallen waarin bijwerkingen optraden bestudeerd werden.

15.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Men zal zich in de toekomst ook moeten buigen over de veiligheid van voedingssupplementen.

Het incident is gesloten.

16 Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken, Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De strijd tegen alcoholgebruik" (56003364C)

16.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): 28 februari was de laatste dag van Tournée Minérale, een campagne waarbij iedereen ertoe aangemoedigd wordt om een maand lang geen alcohol te drinken. Huisartsen, apothekers en psychologen werden gestimuleerd om de campagne te ondersteunen.

Los daarvan bepaalt het regeerakkoord dat het interfederaal alcoholplan wordt voortgezet, met de organisatie van regelmatige controles, de uitbreiding van de zorgtrajecten en de herziening van de gezondheidsmededeling op alcoholische dranken. Nog volgens het regeerakkoord zal de regering op Europees niveau pleiten voor de opheffing van de uitzondering dat op alcoholische producten geen ingrediënten vermeld moeten worden.

Hoe staat het met de voortzetting van het interfederaal alcoholplan? Werd er in samenspraak met de deelgebieden een nieuw tijdspad vastgelegd? Hoe staat het met het toezicht op de naleving van de alcoholwetgeving in 2024? Wat zijn de resultaten van die controles en welk gevolg werd eraan gegeven? Welke controles zijn er gepland in 2025? Ligt er een agenda klaar om de maatregelen uit het regeerakkoord uit te voeren? Welke strategie zult u hanteren om de uitzondering op de verplichte vermelding van de ingrediënten op Europees niveau op te heffen?

16.02 Minister Frank Vandenbroucke (Frans): Naar aanleiding van het interfederale akkoord dat de regering gesloten heeft, zal het dossier in verband met alcoholreclame binnenkort opnieuw op de agenda geplaatst worden, net als de andere punten van het alcoholplan. Er zal ook een nieuwe gezondheidsslogan gelanceerd worden.

Eind 2025 zullen de acties 24 (stimuleren van het

contact le SPF Santé publique et l'AFSCA pour gérer les suites à apporter si des manquements à la législation sont suspectés, ou si des actions doivent être entreprises, à la suite de l'étude des cas d'effets indésirables.

15.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Il faudra aussi plancher à l'avenir sur la sécurité des compléments alimentaires.

L'incident est clos.

16 Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté) sur "La lutte contre l'alcool" (56003364C)

16.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): Le 28 février s'est clôturée la Tournée Minérale, visant à inciter nos concitoyens à ne pas boire pendant un mois. Des généralistes, des pharmaciens, des psychologues ont été encouragés à soutenir cette campagne.

Au-delà, l'accord de gouvernement prévoit la poursuite du plan interfédéral sur l'alcool, avec l'organisation de contrôles réguliers, l'extension des trajets de soins et la révision du message sur les boissons alcoolisées. Il prévoit également de plaider au niveau européen pour la suppression de l'exception qui exonère les alcools de l'obligation d'indiquer leurs ingrédients.

Qu'en est-il de la poursuite du plan interfédéral alcool? Un nouveau calendrier a-t-il été élaboré en concertation avec les entités fédérées? Qu'en est-il du contrôle du respect de la législation relative à l'alcool en 2024? Quels en sont les résultats et quelle suite y a-t-elle été donnée? Quels contrôles sont-ils prévus en 2025? Un agenda est-il prêt pour la mise en œuvre des mesures de l'accord de gouvernement? Quelle est votre stratégie pour mettre fin à l'exception de mention d'ingrédients au niveau européen?

16.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en français): Suite à l'accord du gouvernement interfédéral, le dossier sur la publicité alcool sera remis à l'ordre du jour prochainement, au même titre que les autres points du plan alcool. On initiera aussi le nouveau slogan sanitaire.

Fin 2025, seront réalisées les actions 24 (stimuler la

aanbieden van gratis water) en 25 (analyseren van de mogelijkheid om een fonds op te richten waaraan de industrie een bijdrage moet leveren zonder zeggenschap te krijgen over de besteding van de middelen) verwezenlijkt worden. Ik verwijs u naar mijn federale of gewestelijke collega's voor de acties waarvoor ik niet bevoegd ben.

In 2024 werden er, voor 3.217 controles, in 5 % van de gevallen inbreuken vastgesteld, die aanleiding gaven tot 132 processen-verbaal. Voor de 658 *mystery shopping*-controles met minderjarigen werden er in 79 % van de gevallen inbreuken vastgesteld, die aanleiding gaven tot 94 processen-verbaal, wat aantoonde hoe belangrijk deze controlemethode is.

In 2025 zullen de controles op de verkoop van alcoholische dranken opgevoerd worden. Leerlingen en stagiairs zullen het hele jaar door ingezet worden als *mystery shoppers* om vast te stellen of de regels nageleefd worden.

Dat vormt een aanvulling op de klassieke methoden, meer bepaald observatie in etablissementen waar jongeren naartoe gaan. Voorts zal de repressie strenger worden bij een controle met minderjarige *mystery shoppers*, met name in geval van recidive. De controles zullen niet langer beperkt worden tot de drukke periodes.

Op die manier zal er voor een voortdurend en onvoorspelbaar toezicht gezorgd worden, waardoor de pakkans toeneemt. Het is niet alleen de bedoeling om de regelgeving beter te handhaven, maar ook om bij te dragen tot een gezondere samenleving, waarin de jongeren beter beschermd worden tegen de schadelijke effecten van alcohol.

Overeenkomstig actie 75 van het alcoholplan zullen we ook de Europese regelgeving met betrekking tot de communicatie van de energetische waarde en de ingrediënten van alcoholhoudende dranken steunen. We pleiten voor de afschaffing van de uitzondering inzake het vermelden van de ingrediënten. We zullen ons in dat verband mobiliseren en proactief optreden.

16.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Uit die cijfers blijkt dat uw strategie vruchten afwerpt. Men moet dat ingeslagen pad verder bewandelen, want we weten dat alcohol een medeoorzaak van verschillende ziektes is.

Het incident is gesloten.

17 Vraag van Carmen Ramlot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken,

mise à disposition d'eau gratuite) et 25 (analyser la possible création d'un fonds auquel l'industrie devrait contribuer, sans déterminer sa ventilation). Je vous renvoie vers mes collègues fédéraux ou régionaux pour les actions qui ne m'incombent pas.

En 2024, sur les 3 217 contrôles effectués, des infractions ont été constatées dans 5 % des cas, donnant lieu à 132 procès-verbaux. Sur les 658 contrôles de type *mystery shopping* avec mineurs, des infractions ont été constatées dans 79 % des cas, donnant lieu à 94 procès-verbaux, ce qui prouve l'importance de cette méthodologie.

En 2025, les contrôles sur la vente de boissons alcoolisées seront intensifiés. Des élèves et des stagiaires seront déployés toute l'année en tant que *mystery shoppers* pour constater le respect des règles.

Cela complètera les méthodes classiques notamment par des observations dans les établissements fréquentés par les jeunes. En outre, la répression s'intensifiera en cas de contrôle par des *mystery shoppers* mineurs, en particulier en cas de récidive. Les contrôles ne seront plus limités aux périodes de fortes affluences.

Cela garantira une surveillance continue et imprévisible, augmentant ainsi le risque d'être pris en infraction. L'objectif n'est pas seulement de mieux faire appliquer la réglementation mais aussi de contribuer à une société plus saine, où les jeunes sont mieux protégés contre les effets nocifs de l'alcool.

Comme prévu à l'action 75 du plan alcool, nous soutiendrons la réglementation européenne portant sur la communication de la valeur énergétique et des ingrédients des boissons alcoolisées. Nous prônons la fin de l'exception pour la mention d'ingrédients. À cet égard, nous serons des acteurs proactifs et mobilisés.

16.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Ces chiffres prouvent que votre stratégie est bonne. Il faut continuer dans ce sens parce que nous savons que l'alcool est un facteur de maladies.

L'incident est clos.

17 Question de Carmen Ramlot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales, Santé

Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding) over "De nationale Gezondheidsenquête" (56003366C)

publique, chargé de la Lutte contre la pauvreté sur "L'Enquête nationale de santé" (56003366C)

17.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): De jongste nationale Gezondheidsenquête dateert van 2018. Zoals Sciensano aangeeft, helpt die informatie de gezondheidsautoriteiten een proactief gezondheidsbeleid te ontwikkelen dat gericht is op de verbetering van de volksgezondheid en op de noden van risicogroepen. In principe is het de bedoeling dat de enquête om de vijf jaar afgenomen wordt.

17.01 Carmen Ramlot (Les Engagés): La dernière Enquête nationale de santé date de 2018. Comme l'indique Sciensano, disposer de ces informations permet aux autorités compétentes de mener une politique de santé proactive axée sur l'amélioration de la santé publique et sur les besoins de groupes à risque. Cette enquête doit en principe être organisée tous les cinq ans.

Hoe staat het met de nieuwe enquête? Wanneer krijgen we de resultaten?

Où en est la mise en œuvre de la nouvelle enquête? Quand disposerons-nous des résultats?

17.02 Minister Frank Vandenbroucke (*Frans*): Sciensano, dat voor de nationale Gezondheidsenquête instaat, doet een beroep op enquêteurs van Statbel. Dat netwerk is te beperkt gebleken om de gegevens gedurende heel het jaar 2023 te verzamelen, zoals vooropgesteld was.

17.02 Frank Vandenbroucke, ministre (*en français*): Sciensano, chargé de l'Enquête de santé, fait appel au réseau d'enquêteurs de Statbel. Ce réseau s'est avéré trop limité pour collecter les données comme prévu tout au long de l'année 2023.

Dat probleem heeft in combinatie met de geringere bereidwilligheid van de gezinnen om aan de enquête deel te nemen tot een significante vertraging geleid. De periode voor de gegevensverzameling werd tot eind 2024 verlengd en er werden 7.000 deelnemers bevraagd in plaats van de aanvankelijk voorziene 10.300.

Ce problème, combiné à une baisse de volonté de la part des ménages de participer à l'enquête, a entraîné un retard significatif. La collecte des données a été prolongée jusqu'à fin 2024, et 7 000 participants ont été recrutés au lieu des 10 300 initialement prévus.

De resultaten van de studie zullen in 2025 gepubliceerd worden. Eind april zal er een eerste verslag beschikbaar zijn, gevolgd door andere verslagen in de daaropvolgende maanden. De resultaten zullen toegankelijk zijn via de interactieve tool Health Interview Survey interactive analysis (HISIA).

Les résultats de l'étude en question seront publiés en 2025. Un premier rapport sera disponible fin avril, suivi des autres rapports les mois suivants. Les résultats seront accessibles via l'outil interactif de *Health Interview Survey interactive analysis* (HISIA).

17.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Ik begrijp dat mensen enquête-moe zijn, maar we spreken hier wel over de volksgezondheid. Misschien moet men de practitioners uitnodigen om de enquête in te vullen, want in het domein van de volksgezondheid is het cruciaal dat men toegang heeft tot dergelijke studies.

17.03 Carmen Ramlot (Les Engagés): Je comprends que les gens n'aient plus envie de participer à des enquêtes, mais nous parlons ici de santé publique. Il conviendrait peut-être d'inviter les professionnels de la santé à répondre car, en santé publique, il est fondamental de pouvoir accéder à ce type d'études.

Het incident is gesloten.

L'incident est clos.

De **voorzitter**: De vragen nrs. 56003373C, 56003411C en 56003412C van mevrouw Sneppe worden uitgesteld, alsook vraag nr. 56003400C van mevrouw De Knop en vraag nr. 56003475C van mevrouw Van Hoof.

La **présidente**: Les questions n^{os} 56003373C, 56003411C et 56003412C de Mme Sneppe ainsi que la question n° 56003400C de Mme De Knop et la question n° 56003475C de Mme Van Hoof sont reportées.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.47 uur.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 47.

