



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

**COMPTE RENDU ANALYTIQUE**

**BEKNOPT VERSLAG**

SÉANCE PLÉNIÈRE

PLENUMVERGADERING

Jeudi

**06-05-2021**

Après-midi

Donderdag

**06-05-2021**

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE		INHOUD	
QUESTIONS	1	VRAGEN	1
Questions jointes de	1	Samengevoegde vragen van	1
- Sophie Rohonyi à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le rôle et l'avenir de Belnet après la cyberattaque ayant frappé la Belgique" (55001588P)	1	- Sophie Rohonyi aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De rol en de toekomst van Belnet na de cyberaanval tegen België" (55001588P)	1
- Bert Moyaers à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque à grande échelle" (55001592P)	1	- Bert Moyaers aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De grootschalige cyberaanval" (55001592P)	1
- Franky Demon à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque" (55001603P)	1	- Franky Demon aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De cyberaanval" (55001603P)	1
- Michel De Maegd à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque" (55001613P)	1	- Michel De Maegd aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De cyberaanval" (55001613P)	1
<i>Orateurs: Sophie Rohonyi, Bert Moyaers, Franky Demon, Michel De Maegd, Alexander De Croo, premier ministre</i>		<i>Sprekers: Sophie Rohonyi, Bert Moyaers, Franky Demon, Michel De Maegd, Alexander De Croo, eerste minister</i>	
Questions jointes de	5	Samengevoegde vragen van	5
- Sofie Merckx à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La position du gouvernement belge concernant la levée des brevets sur les vaccins anti-covid" (55001591P)	5	- Sofie Merckx aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het standpunt van de Belgische regering over het opheffen van patenten op covidvaccins" (55001591P)	5
- André Flahaut à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Les discussions relatives à la levée des brevets sur les vaccins anti-covid-19 à l'OMC" (55001599P)	5	- André Flahaut aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De gesprekken bij de WTO over de opheffing van de patenten op de COVID-19-vaccins" (55001599P)	5
- Séverine de Laveleye à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La levée temporaire des brevets sur les vaccins contre la covid-19" (55001601P)	5	- Séverine de Laveleye aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De tijdelijke opheffing van de patenten op de COVID-19-vaccins" (55001601P)	5
<i>Orateurs: Sofie Merckx, André Flahaut, Séverine de Laveleye, Alexander De Croo, premier ministre</i>		<i>Sprekers: Sofie Merckx, André Flahaut, Séverine de Laveleye, Alexander De Croo, eerste minister</i>	
Question de Marianne Verhaert à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La reprise des compétitions, des sports de contact, etc. dans le contexte de la covid-19" (55001605P)	8	Vraag van Marianne Verhaert aan Alexander De Croo (eerste minister) over "COVID-19 en de heropstart van compétities, contactsporten enz." (55001605P)	8
<i>Orateurs: Marianne Verhaert, Alexander De Croo, premier ministre</i>		<i>Sprekers: Marianne Verhaert, Alexander De Croo, eerste minister</i>	
Questions jointes de	9	Samengevoegde vragen van	9
- Nathalie Muylle à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001589P)	9	- Nathalie Muylle aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001589P)	9
- Tania De Jonge à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001590P)	9	- Tania De Jonge aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001590P)	9

- Melissa Depraetere à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001593P)	9	- Melissa Depraetere aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001593P)	9
- Raoul Hedebouw à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001595P)	9	- Raoul Hedebouw aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001595P)	9
- Florence Reuter à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La procédure de médiation dans le cadre de l'AIP" (55001602P)	9	- Florence Reuter aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De bemiddelingsprocedure in het kader van het ipa" (55001602P)	9
- Wouter De Vriendt à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001609P)	9	- Wouter De Vriendt aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001609P)	9
- Jean-Marie Dedecker à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001611P)	9	- Jean-Marie Dedecker aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001611P)	9
- Ahmed Laaouej à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'AIP" (55001614P)	9	- Ahmed Laaouej aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Het ipa" (55001614P)	9
- Ellen Samyn à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'AIP et l'incidence fiscale des primes corona" (55001615P)	9	- Ellen Samyn aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Het ipa en de fiscale impact van de coronapremies" (55001615P)	9
- Björn Anseeuw à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'AIP et la norme salariale" (55001604P)	9	- Björn Anseeuw aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het ipa en de loonnorm" (55001604P)	9
<i>Orateurs: Nathalie Muylle, Tania De Jonge, Melissa Depraetere, présidente du groupe Vooruit, Raoul Hedebouw, président du groupe PVDA-PTB, Florence Reuter, Wouter De Vriendt, Jean-Marie Dedecker, Ahmed Laaouej, président du groupe PS, Ellen Samyn, Björn Anseeuw, Alexander De Croo, premier ministre, Pierre-Yves Dermagne, vice-premier ministre et ministre de l'Économie et du Travail</i>		<i>Sprekers: Nathalie Muylle, Tania De Jonge, Melissa Depraetere, voorzitster van de Vooruit-fractie, Raoul Hedebouw, voorzitter van de PVDA-PTB-fractie, Florence Reuter, Wouter De Vriendt, Jean-Marie Dedecker, Ahmed Laaouej, voorzitter van de PS-fractie, Ellen Samyn, Björn Anseeuw, Alexander De Croo, eerste minister, Pierre-Yves Dermagne, vice-eersteminister en minister van Economie en Werk</i>	
Question de Michael Freilich à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'absence de communication sur la prolongation de la concession pour la distribution de journaux" (55001608P)	18	Vraag van Michael Freilich aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het niet communiceren over de verlenging van de concessie voor de krantenbezorging" (55001608P)	18
<i>Orateurs: Michael Freilich, Pierre-Yves Dermagne, vice-premier ministre et ministre de l'Économie et du Travail</i>		<i>Sprekers: Michael Freilich, Pierre-Yves Dermagne, vice-eersteminister en minister van Economie en Werk</i>	
Questions jointes de	19	Samengevoegde vragen van	19
- Catherine Fonck à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le coronapass et l'autotesting" (55001597P)	19	- Catherine Fonck aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De coronapas en de zelftests" (55001597P)	19
- Barbara Pas à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le passeport vaccinal" (55001606P)	20	- Barbara Pas aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het vaccinatiepaspoort" (55001606P)	20
<i>Orateurs: Catherine Fonck, présidente du</i>		<i>Sprekers: Catherine Fonck, voorzitster van</i>	

groupe cdH, <b>Barbara Pas</b> , présidente du groupe VB, <b>Frank Vandenbroucke</b> , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		de cdH-fractie, <b>Barbara Pas</b> , voorzitster van de VB-fractie, <b>Frank Vandenbroucke</b> , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
Question de Georges Dallemagne à Ludivine Dedonder (Défense) sur "Les masques d'Avrox" (55001596P) <i>Orateurs: Georges Dallemagne, Ludivine Dedonder</i> , ministre de la Défense	22	Vraag van Georges Dallemagne aan Ludivine Dedonder (Defensie) over "De mondmaskers van Avrox" (55001596P) <i>Sprekers: Georges Dallemagne, Ludivine Dedonder</i> , minister van Defensie
Question de Ortwin Depoortere à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "L'agression d'un agent de police en civil à Bruxelles" (55001587P) <i>Orateurs: Ortwin Depoortere, Annelies Verlinden</i> , ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique	23	Vraag van Ortwin Depoortere aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "Het geweld tegen een politieagent in burger in Brussel" (55001587P) <i>Sprekers: Ortwin Depoortere, Annelies Verlinden</i> , minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische vernieuwing
Question de Sigrid Goethals à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "Les récentes déclarations de la ministre sur La Boum" (55001607P) <i>Orateurs: Sigrid Goethals, Annelies Verlinden</i> , ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique	24	Vraag van Sigrid Goethals aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De recente verklaringen van de minister over La Boum" (55001607P) <i>Sprekers: Sigrid Goethals, Annelies Verlinden</i> , minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische vernieuwing
Ordre du jour	25	Agenda
PROJETS DE LOI ET PROPOSITIONS	26	WETSONTWERPEN EN VOORSTELLEN
Projet de loi modifiant la loi du 22 décembre 2020 relatif aux dispositifs médicaux (1948/1-3)	26	Wetsontwerp tot wijziging van de wet van 22 december 2020 betreffende de medische hulpmiddelen (1948/1-3)
<i>Discussion générale</i> Orateurs: Dominiek Sneppe, rapporteur, Kathleen Depoorter, Catherine Fonck, président du groupe cdH	26	<i>Algemene besprekking</i> Sprekers: Dominiek Sneppe, rapporteur, Kathleen Depoorter, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie
<i>Discussion des articles</i>	29	<i>Besprekking van de artikelen</i>
Proposition de loi visant à modifier la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, afin d'en affecter les moyens à partir de l'année 2020 (1911/1-8)	29	Wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, teneinde de middelen ervan toe te wijzen met ingang van 2020 (1911/1-8)
<i>Discussion générale</i> Orateurs: Catherine Fonck, rapporteur, Yoleen Van Camp, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Nathalie Muylle, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Gitta Vanpeborgh, Sophie Rohonyi	29	<i>Algemene besprekking</i> Sprekers: Catherine Fonck, rapporteur, Yoleen Van Camp, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Nathalie Muylle, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Gitta Vanpeborgh, Sophie Rohonyi
<i>Discussion des articles</i>	46	<i>Besprekking van de artikelen</i>
Proposition de résolution relative à la reconnaissance et à un suivi et un soutien de qualité des patients souffrant de symptômes du	46	Voorstel van resolutie betreffende de erkenning en de goede opvolging en ondersteuning van patiënten die geconfronteerd worden met

COVID-19 de longue durée (1861/1-6)		langetermijneffecten van COVID-19 (1861/1-6)	
- Proposition de résolution visant à reconnaître et à soutenir les patients souffrant de "COVID-19 longue durée" (1596/1-3)	46	- Voorstel van resolutie betreffende de erkenning en ondersteuning van patiënten met langdurige gezondheidsklachten door het COVID-19-virus (1596/1-3)	46
- Proposition de résolution visant à octroyer un statut spécifique et un suivi pluridisciplinaire aux personnes atteintes de la forme longue du COVID-19 (1728/1-2)	46	- Voorstel van resolutie betreffende de toekenning van een specifieke status en de aanbieding van een multidisciplinaire follow-up aan patiënten met de langdurige vorm van COVID-19 (1728/1-2)	46
Discussion	47	Bespreking	47
<i>Orateurs: Kathleen Depoorter, rapporteur, Sofie Merckx, rapporteur, Frieda Gijbels, Barbara Creemers, Patrick Prévot, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi</i>		<i>Sprekers: Kathleen Depoorter, rapporteur, Sofie Merckx, rapporteur, Frieda Gijbels, Barbara Creemers, Patrick Prévot, Dominiek Sneppe, Caroline Taquin, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, voorzitster van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi</i>	

## SEANCE PLENIERE

du

JEUDI 06 MAI 2021

Après-midi

## PLENUMVERGADERING

van

DONDERDAG 06 MEI 2021

Namiddag

La séance est ouverte à 14 h 21 par Mme Eliane Tillieux, présidente.

Ministre du gouvernement fédéral présent lors de l'ouverture de la séance: M. Alexander de Croo.

## Questions

### 01 Questions jointes de

- Sophie Rohonyi à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le rôle et l'avenir de Belnet après la cyberattaque ayant frappé la Belgique" (55001588P)
- Bert Moyaers à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque à grande échelle" (55001592P)
- Franky Demon à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque" (55001603P)
- Michel De Maegd à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La cyberattaque" (55001613P)

**01.01 Sophie Rohonyi (DéFI):** Mardi, l'audition par la Chambre d'académiques, d'ONG et d'une rescapée du génocide des Ouïghours en cours dans le Xinjiang était prévue. Pour défendre ces minorités, des députés belges et étrangers sont blacklisted. Je n'ose imaginer ce que le gouvernement chinois réserve à ces lanceurs d'alerte et rescapés.

Mais cette audition fut annulée suite à une cyberattaque contre Belnet, réseau qui dessert le Parlement. L'enquête déterminera si cette attaque à un moment crucial est une coïncidence ou non. Mais notre démocratie a été touchée au cœur.

Que sait-on de l'origine de cette cyberattaque? A-t-on volé des données sensibles? Quels sont les moyens en place pour contrer cette criminalité?

De vergadering wordt geopend om 14.21 uur en voorgezeten door mevrouw Eliane Tillieux.

Aanwezig bij de opening van de vergadering is de minister van de federale regering: de heer Alexander De Croo.

## Vragen

### 01 Samengevoegde vragen van

- Sophie Rohonyi aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De rol en de toekomst van Belnet na de cyberaanval tegen België" (55001588P)
- Bert Moyaers aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De grootschalige cyberaanval" (55001592P)
- Franky Demon aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De cyberaanval" (55001603P)
- Michel De Maegd aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De cyberaanval" (55001613P)

**01.01 Sophie Rohonyi (DéFI):** Dinsdag zouden er in het Parlement academici, ngo's en een overlevende van de genocide waar de Oeigoeren in Xinjiang thans het slachtoffer van zijn gehoord worden. Belgische en buitenlandse parlementsleden werden op een zwarte lijst gezet omdat ze die minderheid verdedigen. Ik durf me niet voorstellen wat de Chinese regering voor die klokkenluiders en overlevenden in petto heeft.

Die hoorzitting werd echter afgelast na een cyberaanval op Belnet, het netwerk waar het Parlement op aangesloten is. Het onderzoek zal uitwijzen of die aanval op een cruciaal moment toeval was of niet. Onze democratie werd echter in het hart geraakt.

Wat is er over de herkomst van die cyberaanval al bekend? Werden er gevoelige gegevens gestolen? Over welke middelen beschikken we om die vorm

Quel est votre diagnostic sur la sécurité de Belnet? Peut-on la renforcer? Quelles sont les alternatives?

**01.02 Bert Moyaers** (Vooruit): Le monde est de plus en plus dangereux et le problème est que le danger reste longtemps invisible. Nos connexions numériques sont un grand atout mais elles nous rendent aussi très vulnérables.

Il y a deux jours, nous avons échoué au test auquel nous avons été confrontés. Une attaque DDoS n'est pas le pire type de piratage. C'était une attaque contre notre démocratie. Elle était visible et elle nous a montré qu'elle pouvait faire mal.

Nos hôpitaux, nos services de renseignement et notre stratégie vaccinale dépendent d'internet. Aujourd'hui, les travailleurs préfèrent le monde des entreprises à nos services de sécurité. La sécurité ne peut toutefois pas souffrir de la concurrence.

Comment le premier ministre attirera-t-il les bons profils? Dans quelle mesure sommes-nous à l'abri d'attaques invisibles? Ce point sera-t-il inscrit à l'ordre du jour de commissions à huis clos? Tirerons-nous des leçons de l'incident survenu cette semaine?

**01.03 Franky Demon** (CD&V): Notre pays a subi via l'internet des attaques provenant de 257 000 endroits dans 29 pays. Mardi, Belnet a été victime d'une cyberattaque organisée. En cette période de pandémie de coronavirus, nous sommes plus que jamais devenus dépendants de l'internet.

L'attaque est une importante piqûre de rappel. La cybersécurité requiert une approche intégrale. Tant les fournisseurs d'accès à l'internet, les citoyens, les entreprises que l'autorité publique vont devoir consentir un effort supplémentaire. Investir encore davantage dans la cybersécurité coûtera de l'argent, mais les embarras qui ont été causés cette semaine entraînent également des coûts sociaux importants. Nous devons avoir une longueur d'avance sur la cybercriminalité.

Quel est l'impact estimé du dommage? Combien de travailleurs et d'étudiants n'ont pas pu travailler? Y a-t-il des indices de vols de données cruciales ou d'infiltration de réseaux? Quelles démarches le premier ministre va-t-il entreprendre pour rendre Belnet plus robuste? (*le micro est coupé*)

**01.04 Michel De Maegd** (MR): Mardi après-midi, les réunions de la Chambre n'ont pu se tenir, suite à une cyberattaque contre Belnet. Plus de 200 services publics, universités et centres de

van criminaliteit te bestrijden? Wat is uw analyse van de beveiliging van Belnet? Kan die versterkt worden? Wat zijn de alternatieven?

**01.02 Bert Moyaers** (Vooruit): De wereld wordt steeds gevraaglijker. Het probleem is dat het gevaar lang onzichtbaar blijft. Onze digitale verbindingen zijn een groot goed, maar maken ons heel kwetsbaar.

Twee dagen geleden zijn we niet geslaagd in de test, want een DDoS-aanval is niet het lastigste type hacking. Het was een aanval op onze democratie. Deze aanval konden we zien en we kregen het signaal dat ze ons pijn kunnen doen.

Onze ziekenhuizen, inlichtingendiensten en vaccinaties zijn afhankelijk van het internet. Vandaag werken mensen liever in het bedrijfsleven dan in onze veiligheidsdiensten. Veiligheid mag echter niet lijden onder concurrentie.

Hoe zal de eerste minister de juiste profielen aantrekken? Hoe veilig zijn wij voor onzichtbare aanvallen? Komt dit punt op de agenda van de geheime commissies? Zullen wij lessen trekken uit het voorval van deze week?

**01.03 Franky Demon** (CD&V): Ons land werd via het net aangevallen van op 257.000 plaatsen in 29 landen. Belnet was dinsdag het slachtoffer van een georganiseerde cyberaanval. In coronatijden zijn wij meer dan ooit afhankelijk geworden van het internet.

De aanval is een belangrijke wake-upcall. Cyberveiligheid vergt een integrale aanpak. Zowel internetaanbieders, burgers, ondernemingen als de overheid zullen een tandje moeten bijsteken. Nog meer investeren in cyberveiligheid zal geld kosten, maar de hinder van deze week brengt ook grote maatschappelijke kosten mee. Wij moeten internetcriminaliteit een stap voor zijn.

Wat is de geraamde impact van de schade? Hoeveel werknemers en studenten konden niet werken? Zijn er aanwijzingen over gestolen cruciale gegevens of netwerkinfiltratie? Met welke stappen zal de premier Belnet robuuster maken? (*micro wordt uitgeschakeld*)

**01.04 Michel De Maegd** (MR): Dinsdagnamiddag konden de vergaderingen van de Kamer niet doorgaan door een cyberaanval op Belnet. Meer dan 200 Belgische overheidsdiensten, universiteiten

recherches belges ont été touchés. Nos connaissances et nos compétences en cybersécurité doivent devenir une priorité absolue.

La situation est-elle sous contrôle? Quelles sont vos informations sur cette affaire? Comment se déroule l'enquête du parquet? Dans quel délai pourra-t-il tirer ses conclusions? Avez-vous des soupçons ou des hypothèses à écarter sur les auteurs et leurs motivations? Comment nous préparons-nous à des cyberattaques plus importantes pour nos services stratégiques? Le fait-on de façon prioritaire?

Quelle est votre vision sur la répartition de cette matière, dispersée entre plusieurs ministres alors qu'elle est cruciale?

**01.05 Alexander De Croo**, premier ministre (en néerlandais): La cyberattaque de cette semaine était inédite et a effectivement entravé le fonctionnement ou les services de plus de 200 organisations. Des activités ont dû être suspendues que ce soit au Parlement, dans des administrations, des écoles supérieures, des universités ou des hôpitaux. Même les systèmes de réservation de nos centres de vaccination ont été perturbés, mais la situation a pu y être rétablie relativement vite.

(En français) Je salue le professionnalisme des équipes de Belnet qui ont pu confirmer l'attaque, réagir et rétablir les connexions dans les plus brefs délais. Les cyberattaques sont quotidiennes, ici ou ailleurs, avec des conséquences comparables, y compris dans le secteur privé. Cela nous rappelle l'importance d'investir dans les infrastructures et leur sécurité.

(En néerlandais) La cybersécurité fait partie intégrante de notre politique. Suivant l'exemple des exécutifs précédents, nous avons investi dans les services chargés d'assurer la cybersécurité. Les pouvoirs publics et le secteur privé se partagent la gestion de la sécurité. Des moyens additionnels ont été alloués à la cybersécurité lors de la révision du budget cette année et il s'agit, en outre, d'un point important du plan d'investissement que nous avons transmis la semaine dernière à la Commission européenne. Nous continuerons à investir dans la qualité et la protection de l'infrastructure cruciale.

Plus concrètement, le 20 mai prochain, le Conseil national de sécurité analysera une actualisation de la cyberstratégie, élaborée par le Centre pour la Cybersécurité Belgique (CCB) en coopération avec les services de renseignement et de sécurité. Ce

en onderzoekscentra werden getroffen. Onze kennis en vaardigheden op het vlak van cybersécurité moeten absolute prioriteit krijgen.

Is de situatie onder controle? Welke informatie hebt u over de zaak? Hoe verloopt het onderzoek van het parket? Tegen wanneer kunnen we de conclusies van dat onderzoek verwachten? Kunt u bepaalde vermoedens of veronderstellingen over de daders en hun motieven uitsluiten? Hoe bereiden we ons voor op grotere cyberaanvallen op onze strategische diensten? Wordt daar prioriteit aan gegeven?

Wat vindt u ervan dat de bevoegdheid over die cruciale aangelegenheid versnipperd is over verschillende ministers?

**01.05 Eerste minister Alexander De Croo (Nederlands)**: De cyberaanval deze week was ongezien, met inderdaad meer dan 200 organisaties die zich gehinderd zagen in hun werking of diensten. Zowel in dit Parlement als in administraties, hogescholen, universiteiten en ziekenhuizen moesten werkzaamheden worden opgeschort. Zelfs de reservatiesystemen van onze vaccinatiecentra ondervonden hinder, maar die waren vrij snel weer operationeel.

(Frans) Niets dan lof voor het professionalisme van de Belnet-teams, die konden bevestigen dat het om een cyberaanval ging, snel gereageerd hebben en de verbindingen zeer snel hebben hersteld. Cyberaanvallen zijn dagelijkse kost, zowel bij ons als elders, en ze hebben steeds vergelijkbare gevolgen, ook in de privésector. Dat herinnert ons eraan dat het belangrijk is om in de infrastructuur en de beveiliging daarvan te investeren.

(Nederlands) Cybersécurité is sowieso deel van ons beleid. Net als de vorige regeringen hebben wij geïnvesteerd in de diensten die instaan voor cybersécurité. Deels staat de overheid in voor beveiliging, deels de privésector. Bij de begrotingsherziening van dit jaar werden bijkomende middelen vrijgemaakt voor cybersecurity en dit was ook een belangrijk punt in het investeringsplan dat we vorige week indienden bij de Europese Commissie. We zullen blijven investeren in de kwaliteit en bescherming van de cruciale infrastructuur.

Concreet bespreken we op 20 mei in de Nationale Veiligheidsraad een geactualiseerde cyberstrategie, die door het Centrum voor Cybersecurity België (CCB) is uitgewerkt samen met de inlichtingen- en de veiligheidsdiensten. Dit moet uitwijzen of ons

sera l'occasion de vérifier si notre modèle politique est adapté à la réalité actuelle.

(En français) Nous enquêtons sur l'origine de l'attaque et tentons d'établir les dégâts occasionnés, y compris d'éventuels vols de données. Une plainte a été déposée auprès du parquet fédéral.

Nos investissements dans la sécurité informatique étaient justifiés et il faudra sans doute en faire encore plus.

**01.06 Sophie Rohonyi (DéFI):** Nous accusons un retard considérable en la matière. Il était important d'investir et de remplir les cadres des Computer Crime Units. L'accord de gouvernement précise un cadre légal pour éviter toute intrusion étrangère malveillante dans nos infrastructures critiques. Il faut se pencher sur ce cadre légal pour protéger les institutions et les entreprises ou le droit à la vie privée, mais aussi pour défendre les droits et libertés fondamentales.

**01.07 Bert Moyaers (Vooruit):** Je dois constater, une fois de plus, que la lutte contre la cybercriminalité reste trop morcelée. Un changement structurel s'impose afin de déterminer comment organiser un retour à la centralisation de ces différentes responsabilités. La cybercriminalité figure parmi les trois délits les plus récurrents en Belgique et si, comme il en a l'intention, le premier ministre se saisit du problème, ce sera la meilleure garantie d'une solution à long terme.

**01.08 Franky Demon (CD&V):** Le premier ministre fait état d'une cyberstratégie actualisée; à la radio ce matin, la ministre flamande Crevits évoquait encore l'octroi de moyens supplémentaires aux entreprises et la ministre Verlinden souhaite recruter davantage d'experts en technologies de l'information à la police. Il me paraît que le moment est à présent venu de réfléchir avec toutes les parties et autorités concernées à un *masterplan*, lequel harmoniserait ces différents éléments.

**01.09 Michel De Maegd (MR):** Le cœur de l'État a été touché; les administrations publiques, les universités, les centres de recherche ont été paralysés. Demain, les logiciels vitaux des hôpitaux ou des centres militaires peuvent être visés.

Je me réjouis de la nouvelle stratégie en préparation. Vu les compétences éclatées dans ce domaine entre votre administration, la Défense et

beleidsmodel is aangepast aan de hedendaagse realiteit.

(Frans) We voeren een onderzoek naar de oorsprong van de aanval en proberen in kaart te brengen welke schade er aangericht werd en of er eventueel gegevens ontvreemd werden. Bij het federale parket werd er een klacht ingediend.

Onze investeringen in cybersecurity waren verantwoord en we zullen wellicht nog een tandje moeten bijzetten.

**01.06 Sophie Rohonyi (DéFI):** We hebben op dit vlak een grote achterstand. Het was belangrijk om te investeren en om de personeelsformatie van de Computer Crime Units in te vullen. In het regeerakkoord wordt er ook een wettelijke regeling in het vooruitzicht gesteld, die het mogelijk moet maken om buitenlandse kwaadwillige inmenging in onze kritieke infrastructuur te verhinderen. Het wordt tijd dat we ons met die wettelijke regeling bezighouden, niet alleen om zowel de instellingen en de bedrijven als de privacy te beschermen, maar ook om de fundamentele rechten en vrijheden te verdedigen.

**01.07 Bert Moyaers (Vooruit):** Ik moet toch weer concluderen dat de aanpak van cybercrime te gefragmenteerd is. Een structurele verandering is nodig, in antwoord op de vraag hoe we al die verantwoordelijkheden weer centraliseren. Cybercrime staat in de top drie van misdaden in ons land en als de premier daar werk van maakt, zoals hij van plan is, is dat de beste garantie voor een oplossing op langere termijn.

**01.08 Franky Demon (CD&V):** De premier spreekt van een geactualiseerde cyberstrategie, deze ochtend had Vlaams minister Crevits het nog over investeren in extra middelen voor bedrijven, en minister Verlinden wil extra IT-profielen aanwerven bij de politie. Volgens mij is het nu zaak om samen met alle betrokken partijen en overheden te denken aan een masterplan waarin alles op elkaar wordt afgestemd.

**01.09 Michel De Maegd (MR):** Het hart van de Staat werd getroffen. De openbare besturen, de universiteiten en de onderzoekscentra werden verlamd. Morgen kan vitale software in de ziekenhuizen of militaire centra het doelwit zijn.

Ik verheug me over de nieuwe strategie die voorbereid wordt. Gelet op de versnippering van de bevoegdheden ter zake tussen uw administratie,

l'Intérieur, une parfaite intégration est souhaitable. Un investissement de 79 millions d'euros est un bon signal; il faut maintenir l'effort.

*L'incident est clos.*

**02 Questions jointes de**

- Sofie Merckx à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La position du gouvernement belge concernant la levée des brevets sur les vaccins anti-covid" (55001591P)
- André Flahaut à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Les discussions relatives à la levée des brevets sur les vaccins anti-covid-19 à l'OMC" (55001599P)
- Séverine de Laveleye à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La levée temporaire des brevets sur les vaccins contre la covid-19" (55001601P)

**02.01 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais):** Si même les États-Unis sont favorables à une suppression des brevets sur les vaccins contre le covid-19, je me demande ce qu'attendent encore la Belgique et l'Europe. Alors qu'un nombre toujours plus élevé de pays ont donné leur feu vert, nous restons rouges de honte en Europe. Ainsi, la Belgique fait toujours partie du club des pays qui font primer les bénéfices de l'industrie pharmaceutique sur la santé publique. Même si nous sommes disposés à expédier nos excédents, Mme Kitir a également déclaré ne pas avoir prétendu vouloir supprimer le brevet. Pharma.be peut donc être rassurée.

Je pense que notre position est devenue intenable, si l'Union européenne se montre à présent également disposée à discuter de la proposition. Il est temps d'accroître la production et de supprimer les brevets. La Belgique le fera-t-elle, oui ou non?

**02.02 André Flahaut (PS):** Il y a quelques semaines, vous vous étiez engagé pour défendre au Conseil européen l'accès du vaccin au plus grand nombre, et vous l'avez fait. De nombreux acteurs soutiennent la levée des brevets sur les vaccins. Les États-Unis eux-mêmes le souhaitent. C'est une preuve de solidarité mondiale.

Quelle position défendez-vous?

**02.03 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen):** Les États-Unis vont à l'OMC appuyer la levée temporaire des brevets sur les vaccins anti-covid. Enfin! L'appel des sociétés civiles du Nord et du

Defensie en Binnenlandse Zaken, is een perfecte integratie wenselijk. Een investering van 79 miljoen euro is een goed signaal. De inspanning moet worden volgehouden.

*Het incident is gesloten.*

**02 Samengevoegde vragen van**

- Sofie Merckx aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het standpunt van de Belgische regering over het opheffen van patenten op covidvaccins" (55001591P)
- André Flahaut aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De gesprekken bij de WTO over de opheffing van de patenten op de COVID-19-vaccins" (55001599P)
- Séverine de Laveleye aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De tijdelijke opheffing van de patenten op de COVID-19-vaccins" (55001601P)

**02.01 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands):** Als zelfs de VS achter de opheffing van de patenten op covidvaccins staan, vraag ik me af waar België en Europa nog op wachten. Steeds meer landen kleuren in dat opzicht groen, terwijl wij in Europa rood van schaamte blijven kleuren. Zo zit België nog altijd in de club van landen die de winst van de farma-industrie boven de volksgezondheid stelt. Onze overschotjes willen we wel sturen, maar ook mevrouw Kitir verklaarde dat ze nooit heeft gezegd het octrooi te willen afschaffen. Pharma.be kan dus gerust zijn.

Ik denk dat ons standpunt onhoudbaar is geworden, als nu ook de EU zich bereid toont om het voorstel te bespreken. Het is tijd om de productie op te schalen en de patenten op te heffen. Zal België dit doen, ja of nee?

**02.02 André Flahaut (PS):** Enkele weken geleden hebt u zich ertoe verbonden om er op de vergadering van de Europese Raad voor te pleiten dat het vaccin voor zo veel mogelijk mensen toegankelijk zou zijn en dat hebt u ook gedaan. Talrijke actoren steunen de vraag naar de opheffing van de patenten op de vaccins. Zelfs de Verenigde Staten willen dat. Dat is een bewijs van wereldwijde solidariteit.

Welk standpunt neemt u in?

**02.03 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen):** De Verenigde Staten zullen bij de WTO de tijdelijke opheffing van de patenten op de COVID-19-vaccins steunen. Eindelijk! De oproep van de ngo's van het

Sud, d'une centaine de pays, de 175 prix Nobel et personnalités a été entendu. C'est une étape nécessaire pour en finir avec la pandémie. Il y a eu 3,2 millions de décès dus au covid dans le monde, et 50 pays n'ont pas encore pu vacciner 2 % de leur population. La distribution des vaccins est très inégale.

Plus le virus circule, plus le risque de mutation augmente. Les entreprises pharmaceutiques qui ont ces brevets font des bénéfices colossaux alors qu'elles ont utilisé l'argent public pour leur recherche. C'est, enfin, une question morale et stratégique. L'Europe bloque toujours et notre gouvernement fédéral reste flou. Le Parlement avait pourtant voté, il y a un an, une résolution pour lever les droits de propriété intellectuelle sur les brevets des vaccins.

La Belgique plaidera-t-elle en ce sens à l'Union européenne?

**02.04** **Alexander De Croo**, premier ministre (*en néerlandais*): Nous sommes ouverts à la réflexion sur le statut des brevets pour les vaccins contre le coronavirus. Le principe d'un brevet ne peut toutefois pas être remis en cause. Un brevet offre une protection et récompense l'innovation. Il est rendu public afin de pouvoir être utilisé pour d'autres innovations.

Les circonstances sont exceptionnelles et nous devons donc envisager des mesures exceptionnelles. Nous devons nous mettre autour d'une table avec le secteur et parler de disponibilité et d'accessibilité financière. Ce sont en effet les deux points dont il s'agit. Des améliorations doivent y être apportées.

(*En français*) Les pays à faibles revenus seront vaccinés en 2023, aujourd'hui seuls 0,3 % de leur population le sont. C'est injuste et dangereux, car le virus se propage et mute. Nous sommes prêts à discuter pour produire des vaccins plus rapidement à un prix moindre.

La Belgique n'a pas de leçon à recevoir en termes de solidarité mondiale: 70 % des vaccins exportés en Europe sont produits en Belgique.

(*En néerlandais*) Nous n'avons pas de leçon à recevoir en matière de solidarité internationale. Nous produisons aujourd'hui pour la planète entière

Noorden en het Zuiden, van een honderdtal landen, van 175 Nobelprijswinnaars en prominenten werd gehoord. Het is een noodzakelijke stap om een einde te maken aan de pandemie. Wereldwijd zijn er 3,2 miljoen mensen aan COVID-19 overleden en 50 landen hebben nog niet de mogelijkheid gehad om 2 % van hun bevolking te vaccineren. De verdeling van de vaccins is zeer ongelijk.

Hoe meer het virus circuleert, des te groter wordt het risico op mutaties. De farmabedrijven die de patenten hebben, maken gigantisch veel winst, terwijl ze hun onderzoek met overheids geld gefinancierd hebben. Het is uiteindelijk een morele en strategische kwestie. Europa ligt nog steeds dwars en onze federale regering houdt zich op de vlakte. Een jaar geleden heeft het Parlement nochtans een resolutie aangenomen om de intellectuele-eigendomsrechten op de vaccinpatenten op te heffen.

Zal ons land dat bij de Europese Unie bepleiten?

**02.04** Eerste minister **Alexander De Croo** (*Nederlands*): Wij staan ervoor open om na te denken over de status van de patenten op de covidvaccins. Het principe van een octrooi kan evenwel niet ter discussie worden gesteld. Een octrooi is een bescherming en biedt een verloning voor innovatie. Men maakt een octrooi publiek waardoor het gebruikt kan worden voor verdere innovatie.

De omstandigheden zijn uitzonderlijk en dus moet men nadrukken over uitzonderlijke maatregelen. Wij moeten aan tafel gaan zitten met de sector en spreken over beschikbaarheid en betaalbaarheid, want daar draait het om. Op beide vlakken moet het beter.

(*Frans*) De inwoners van de lage-inkomenslanden zullen in 2023 gevaccineerd zijn. Thans is slechts 0,3 % van hun bevolking gevaccineerd. Dit is oneerlijk en gevaarlijk omdat het virus zich verspreidt en mutert. We zijn bereid te onderhandelen opdat er sneller en goedkoper vaccins geproduceerd kunnen worden.

België heeft geen lessen te krijgen op het gebied van wereldwijde solidariteit: 70 % van de vaccins die in Europa uitgevoerd worden, wordt in België geproduceerd.

(*Nederlands*) Men moet ons geen lessen geven over internationale solidariteit. Het is onze kennis, het zijn onze investeringen en onze mensen die

grâce à nos connaissances, nos investissements et nos travailleurs. Nous devons partager nos connaissances avec le reste du monde, sans toutefois perdre de vue que si la Belgique occupe une telle position, c'est parce que notre pays valorise l'innovation et investit dans ce domaine.

(*En français*) La Belgique était pionnière dans d'autres initiatives comme COVAX.

(*En néerlandais*) J'en discuterai au sein du Conseil européen afin de faire en sorte que la solidarité puisse jouer son rôle. La priorité absolue est de produire plus et plus vite. S'il est démontré que cette mesure permet de produire plus vite, plus et moins cher, nous devrons aborder la question avec le secteur.

Les avancées médicales sont sans précédent. Il y a un an, nous savions à peine à quel type de pandémie nous avions affaire; aujourd'hui, nous disposons de vaccins sûrs et produits en masse. Ces progrès ont été possibles grâce à l'innovation dans le secteur privé mais aussi grâce à la coopération avec le secteur public. Il me semble logique que nous développions davantage ce partenariat. Je suis convaincu qu'en coopérant avec le secteur privé, nous pourrons garantir une disponibilité accrue et à moindre prix afin de pouvoir fournir un vaccin à chaque personne dans le monde.

**02.05 Sofie Merckx (PVDA-PTB):** Quelle déception, vous défendez les intérêts de Big pharma. Le maintien des brevets cause de gros dégâts dans le monde. Nombreux sont ceux qui plaignent pour leur levée et vous dites qu'il faut étudier la question! Je ne peux accepter ni votre frilosité ni votre flou. Vous auriez pu aujourd'hui défendre la levée des brevets et la santé publique. Nous maintiendrons la pression!

**02.06 André Flahaut (PS):** À situation exceptionnelle, réponse exceptionnelle. La solidarité de la Belgique n'est pas à mettre en cause. Nous devons agir sur tous les décideurs et dans toutes les concertations pour que la solidarité internationale et la justice sociale se manifestent. Collaborons avec le secteur si c'est possible, et si pas, obligeons-le à lever les brevets sur les vaccins.

**02.07 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen):** Vous ouvrez la porte. C'est une bonne chose. Effectivement, à situation exceptionnelle, réponse

vandaag voor de hele wereld produceren. Wij moeten onze kennis delen met de rest van de wereld, maar laten we niet vergeten dat de positie van België te danken is aan het feit dat innovatie bij ons wordt beloond en dat we daarin investeren.

(*Frans*) In het kader van andere initiatieven, zoals het COVAX-initiatief, speelde België een voortrekkersrol.

(*Nederlands*) Ik zal hierover overleggen binnen de Europese Raad, met de bedoeling dat de solidariteit kan spelen. Meer en snellere productie is de eerste prioriteit. Als wordt aangetoond dat die maatregel helpt om sneller, meer en goedkoper te produceren, moeten we daar met de sector over spreken.

De medische doorbraak is ongezien. Een jaar geleden wisten we nauwelijks over wat voor pandemie het ging, vandaag zijn er veilige en massaal geproduceerde vaccins. Dat was mogelijk dankzij innovatie in de private sector, maar ook door de samenwerking met de publieke sector. Het lijkt me logisch dat we het partnerschap verder uitbouwen. Ik ben ervan overtuigd dat we samen met de privésector kunnen zorgen voor een grotere en goedkopere beschikbaarheid, opdat we iedereen ter wereld aan een vaccin kunnen helpen.

**02.05 Sofie Merckx (PVDA-PTB):** Wat een teleurstelling! U verdedigt de belangen van big pharma. Het behoud van de patenten veroorzaakt veel schade in de wereld. Velen pleiten voor de opheffing ervan en u zegt dat we de kwestie moeten bestuderen! Ik kan uw terughoudendheid en uw vaagheid niet aanvaarden. U had vandaag voor de opheffing van de patenten en de volksgezondheid kunnen optreden. We zullen druk blijven uitoefenen!

**02.06 André Flahaut (PS):** Een uitzonderlijke situatie vraagt een uitzonderlijke reactie. Over de solidariteit van België mag er niet de minste twijfel bestaan. We moeten alle besluitvormers aanspreken en in alle overlegorganen onze stem laten horen om uiting aan de internationale solidariteit en sociale rechtvaardigheid te geven. We moeten samenwerken met de sector als dat mogelijk is en anders moeten we de sector ertoe dwingen de patenten op de vaccins op te heffen.

**02.07 Séverine de Laveleye (Ecolo-Groen):** U zet de deur op een kier. Dat is een goede zaak. Een uitzonderlijke situatie vraagt inderdaad een

exceptionnelle. Pourquoi ne pas utiliser la levée des brevets prévue par l'OMC? Si ce n'est pas aujourd'hui, quand le ferons-nous?

L'innovation des entreprises doit être soutenue mais beaucoup d'argent public a été investi dans ces brevets. La population doit en bénéficier. Trouvons les meilleures solutions. Les efforts consentis ces derniers mois ne doivent pas être vains, la solidarité internationale doit exister.

*L'incident est clos.*

**[03] Question de Marianne Verhaert à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La reprise des compétitions, des sports de contact, etc. dans le contexte de la covid-19" (55001605P)**

**03.01** **Marianne Verhaert** (Open Vld): Même si à partir de ce samedi nous pourrons pratiquer le sport en plein air par groupes de 25 personnes, les compétitions sportives restent cependant interdites. Le ministre flamand Weyts renvoie aux règles fédérales, mais la décision de suspendre les compétitions sportives amateurs pour adultes a été prise par les ministres des Communautés au Comité de concertation. Quelle est l'attitude du gouvernement à propos d'une autorisation des compétitions sportives?

À ce jour, aucune perspective n'est offerte au secteur des sports en salle. Le premier ministre serait-il disposé à autoriser les Communautés à examiner, sport par sport, les éventuels assouplissements possibles dans ce secteur?

**03.02** **Alexander De Croo**, premier ministre (en néerlandais): Le sport en plein air constitue actuellement un exutoire important pour un grand nombre de nos concitoyens. À partir du 8 mai, les activités sportives organisées rassemblant 25 personnes pourront être reprises. Les compétitions amateurs demeurent interdites. Le gouvernement exécute loyalement ce qui a été décidé au Comité de concertation. Au Comité de concertation d'octobre 2020, les ministres régionaux ont marqué leur accord sur une annulation des compétitions sportives. La levée de l'interdiction est inscrite à l'ordre du jour du Comité de concertation de mardi prochain, le 11 mai. Je pense que nous pouvons trouver des méthodes permettant d'organiser les compétitions en toute sécurité. Nous devons également examiner de quelle manière les activités sportives au sein d'espaces couverts peuvent avoir lieu de façon sûre. Cela fait d'ailleurs partie de notre nouvelle philosophie: autoriser

uitzonderlijke reactie. Waarom maakt men geen gebruik van de opheffing van de patenten waarin de WTO voorziet? Als we het niet vandaag doen, wanneer dan wel?

Innovatie door de bedrijven moet worden gesteund maar er werd veel overheidsgeld in die patenten geïnvesteerd. De bevolking moet er baat bij hebben. We moeten de beste oplossingen vinden. De inspanningen van de afgelopen maanden mogen geen slag in het water zijn. Er moet internationale solidariteit zijn.

*Het incident is gesloten.*

**[03] Vraag van Marianne Verhaert aan Alexander De Croo (eerste minister) over "COVID-19 en de heropstart van competities, contactsporten enz." (55001605P)**

**03.01** **Marianne Verhaert** (Open Vld): Hoewel we vanaf zaterdag met 25 personen in de openlucht mogen sporten, blijven sportwedstrijden verboden. Vlaams minister Weyts wijst naar de federale regels, maar het zijn de Gemeenschapsministers die in het Overlegcomité beslist om amateurwedstrijden voor volwassenen op te schorten. Hoe staat de regering tegenover het toelaten van sportwedstrijden?

Voor de sector van de indoorschappen is er nog geen enkel perspectief. Is de premier bereid om de Gemeenschappen sport per sport te laten onderzoeken welke versoepelingen voor deze sector mogelijk zijn?

**03.02** Eerste minister **Alexander De Croo** (Nederlands): Buitensport is vandaag een belangrijke uitlaatklep voor veel mensen. Vanaf 8 mei kunnen georganiseerde sportactiviteiten met 25 personen opnieuw plaatsvinden. Amateurwedstrijden zijn nog verboden. De federale regering voert loyaal uit wat in het Overlegcomité beslist is. Op het Overlegcomité van oktober 2020 was er een akkoord van de regionale ministers om sportwedstrijden af te gelasten. Het opheffen van dat verbod staat op de agenda van het Overlegcomité van aanstaande dinsdag 11 mei. Ik denk dat wij manieren kunnen vinden om de competities veilig te laten plaatsvinden. We moeten ook bekijken op welke wijze indoorschappenactiviteiten veilig kunnen plaatsvinden. Dat behoort immers tot onze nieuwe filosofie: zo veel mogelijk toelaten, maar op een veilige manier.

autant que possible, mais de manière sûre.

**03.03 Marianne Verhaert** (Open Vld): L'accent doit être mis sur le bien-être physique et mental de nos concitoyens. Je me réjouis que le ministre s'y emploie. Nous sommes impatients de pouvoir à nouveau faire du sport en groupe et participer à des compétitions.

*L'incident est clos.*

#### **04 Questions jointes de**

- Nathalie Muylle à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001589P)
- Tania De Jonge à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001590P)
- Melissa Depraetere à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001593P)
- Raoul Hedebouw à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001595P)
- Florence Reuter à Alexander De Croo (premier ministre) sur "La procédure de médiation dans le cadre de l'AIP" (55001602P)
- Wouter De Vriendt à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001609P)
- Jean-Marie Dedecker à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'accord salarial" (55001611P)
- Ahmed Laaouej à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'AIP" (55001614P)
- Ellen Samyn à Pierre-Yves Dermagne (VPM Économie et Travail) sur "L'AIP et l'incidence fiscale des primes corona" (55001615P)
- Björn Anseeuw à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'AIP et la norme salariale" (55001604P)

**04.01 Nathalie Muylle** (CD&V): L'accord conclu cette nuit montre que négocier à la table du gouvernement fonctionne. Pour le CD&V, il s'agit d'un accord équilibré et qui tient compte de la dure réalité. Pouvoir assurer l'augmentation des salaires cette année relève déjà du défi. Les entreprises en bonne santé financière pourront faire participer leurs travailleurs aux bénéfices. Le chemin à parcourir est encore long et il faut également parvenir à un accord sur les salaires minimums, les emplois de fin de carrière et les heures supplémentaires. Malheureusement, un syndicat a bloqué l'augmentation de 1,1 % du salaire minimum en 2018.

Quel est le calendrier de la troisième phase? Le gouvernement prendra-t-il si nécessaire des initiatives afin de concrétiser cette prime de

**03.03 Marianne Verhaert** (Open Vld): De focus moet liggen op het fysieke en mentale welzijn van onze burgers. Ik ben blij dat de minister hiermee aan de slag gaat. We staan te trappelen om terug in groep te sporten en om wedstrijden te kunnen spelen.

*Het incident is gesloten.*

#### **04 Samengevoegde vragen van**

- Nathalie Muylle aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001589P)
- Tania De Jonge aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001590P)
- Melissa Depraetere aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001593P)
- Raoul Hedebouw aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001595P)
- Florence Reuter aan Alexander De Croo (eerste minister) over "De bemiddelingsprocedure in het kader van het ipa" (55001602P)
- Wouter De Vriendt aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001609P)
- Jean-Marie Dedecker aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het loonakkoord" (55001611P)
- Ahmed Laaouej aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Het ipa" (55001614P)
- Ellen Samyn aan Pierre-Yves Dermagne (VEM Economie en Werk) over "Het ipa en de fiscale impact van de coronapremies" (55001615P)
- Björn Anseeuw aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het ipa en de loonnorm" (55001604P)

**04.01 Nathalie Muylle** (CD&V): Het akkoord van deze nacht toont aan dat onderhandelen aan de regeringstafel werkt. CD&V vindt het een evenwichtig akkoord, dat rekening houdt met de moeilijke realiteit. Het zal al een uitdaging zijn om de stijging van de lonen dit jaar te kunnen betalen. Bedrijven die het wel goed doen, kunnen hun medewerkers wel laten delen in de winst. De weg is nog lang en er moet ook nog een akkoord gevonden worden over de minimumlonen, de landingsbanen en de overuren. Helaas heeft één vakbond de stijging van 1,1 % van de minimumlonen in 2018 tegengehouden.

Wat is de timing voor de derde fase? Zal de regering indien nodig een initiatief nemen om die 500 euro zo snel mogelijk waar te maken?

500 euros le plus rapidement possible?

**04.02 Tania De Jonge** (Open Vld): L'accord conclu par le gouvernement constitue un énorme soulagement. Afficher son leadership est important en ces temps difficiles. Les travailleurs des entreprises florissantes pourront obtenir une rémunération supplémentaire, mais la relance économique ne sera pas hypothéquée par un dérapage des salaires. La norme salariale reste intacte, afin de conserver notre compétitivité par rapport à nos voisins. Les partenaires sociaux sont invités à poursuivre le travail sur des dossiers importants tels que la hausse du salaire minimum, l'harmonisation de la pension complémentaire, les heures supplémentaires et le régime de fin de carrière.

L'accord respecte-t-il le cadre de la loi de 1996? Quel est le cadre dans lequel les entreprises peuvent décider de l'octroi de la prime unique? Ce montant sera-t-il taxé?

**04.03 Melissa Depraetere** (Vooruit): Nous sommes enfin parvenus à un accord. L'encre n'est pas encore sèche que les discussions habituelles reprennent. Pour nous, il est important que les salaires augmentent et que les primes covid ou les augmentations de salaires n'entrent pas dans ce calcul. La prime de 500 euros maximum pour les travailleurs des secteurs qui ont continué à bien fonctionner, se justifie largement. Or la semaine dernière, il n'en était même pas question. En fin de compte, le gouvernement demande aux partenaires sociaux de mettre en œuvre l'augmentation des salaires minima.

Outre l'augmentation du budget consacré à la santé publique, des pensions minima et des allocations, nous sommes également parvenus à augmenter les salaires. Où ailleurs en Europe peut-on observer un tel progrès social en temps de crise? Mon parti et le PS se sont battus bec et ongles pour obtenir cette avancée.

Le premier ministre peut-il confirmer l'augmentation des salaires, la prime unique et l'augmentation des salaires minima? Comment les négociations autour de la prime unique seront-elles menées au niveau sectoriel?

**04.04 Raoul Hedebouw** (PVDA-PTB) (en néerlandais): Comment le gouvernement et surtout les partis de gauche de la coalition ont-ils pu décider d'interdire toute augmentation des salaires supérieure à 0,4 %?

(En français) Et qui applaudit aujourd'hui? Les

**04.02 Tania De Jonge** (Open Vld): Dat de regering een akkoord heeft bereikt, was een hele opluchting. In deze moeilijke tijden is het belangrijk om leiderschap te tonen. Werknemers in bedrijven die het goed doen, kunnen een extra beloning krijgen, maar het economische herstel wordt niet gehypothekeerd door de lonen te laten ontsporen. Er wordt niet geraakt aan de loonnorm, zodat we kunnen concurreren met onze buurlanden. Aan de sociale partners wordt gevraagd om verder te werken aan belangrijke dossiers, zoals de verhoging van het minimumloon, de harmonisatie van het aanvullend pensioen, de overuren en het einde van de loopbaan.

Blijft het akkoord binnen het kader van de wet van 1996? Binnen welk kader kunnen bedrijven over de toekenning van de eenmalige premie beslissen? Zullen daar lasten op betaald moeten worden?

**04.03 Melissa Depraetere** (Vooruit): Eindelijk is er een akkoord. De inkt is nog niet droog, maar het gespin is alweer begonnen. Voor ons is het belangrijk dat de lonen stijgen en dat covidpremies of loonsverhogingen daar niet bij worden gerekend. De premie van maximum 500 euro voor werknemers in sectoren die goed geboerd hebben, is niet meer dan rechtvaardig. Daar was vorige week nog geen sprake van. Ten slotte vraagt de regering aan de sociale partners om de verhoging van de minimumlonen uit te werken.

Naast de verhoging van het budget van Volksgezondheid, van de minimumpensioenen en de uitkeringen, komt er nu ook een loonsverhoging. Waar in Europa zien we in tijden van crisis dergelijke sociale vooruitgang? Hier heeft mijn partij samen met de PS hard voor gevchten.

Kan de premier de loonsverhoging, de eenmalige premie en de verhoging van de minimumlonen bevestigen? Hoe zullen de onderhandelingen over de eenmalige premie op sectorniveau gevoerd worden?

**04.04 Raoul Hedebouw** (PVDA-PTB) (Nederlands): Hoe heeft de regering en hoe hebben vooral de linkse regeringspartijen de beslissing kunnen nemen om een stijging van meer dan 0,4 % van de lonen te verbieden?

(Frans) Bij wie weerklinkt er vandaag applaus? Bij

libéraux sont à la fête. La FEB, qui a carrément organisé une conférence de presse, est aux anges! C'est ça le bilan du 1<sup>er</sup> mai?

*(En néerlandais) Qu'est-il advenu de l'article 14? Quid de la liberté de négociation?*

Comment expliquons-nous que Colruyt puisse distribuer 185 millions d'euros de dividendes, mais que le salaire des travailleurs ne puisse pas augmenter de plus de 0,4 %? Cette prime de maximum 500 euros porte sur 20 euros par mois sous la forme d'un chèque consommation et, selon toute vraisemblance, dans 10 % des entreprises seulement.

Les travailleurs sentent également que le gouvernement se fourvoie. Rendez aux secteurs la liberté de négociation!

**04.05 Florence Reuter (MR):** L'accord intervenu cette nuit, une médiation raisonnable sur cet AIP, est positif. La loi de 1996 est maintenue, la marge de 0,4 % appliquée. Et les salaires des travailleurs augmenteront ces deux prochaines années de 3,2 %. Par ailleurs, l'enveloppe bien-être sera mise en œuvre et sa répartition sera conforme à l'accord entre partenaires sociaux. Une aide supplémentaire est prévue pour les indépendants exsangues. À l'instar de ce qu'avait entrepris le gouvernement Wilmès, il est permis aux entreprises performantes de donner une prime de 500 euros nets aux travailleurs. Ces décisions préservent l'emploi sans altérer la compétitivité.

Dans quel délai les partenaires sociaux devront-ils se prononcer sur celles-ci? Des initiatives seront-elles prises pour aboutir à une issue positive?

**04.06 Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen):** Il y a quelques semaines, l'impasse était totale; aujourd'hui, de nouvelles perspectives sont offertes aux travailleurs. Une prime corona nette de 500 euros pourra être attribuée en plus de la hausse salariale de 0,4 % et des augmentations salariales décidées précédemment dans le secteur des soins de santé, par exemple. Il est vrai que toute euphorie serait déplacée. Il s'agit d'un compromis dans lequel les partenaires sociaux défendent chacun leurs propres points de vue, mais sans le gouvernement, aucune décision n'aurait été prise. Le travail n'est cependant pas terminé. La promesse d'augmenter les salaires minimums reste sur la table. Le gouvernement précédent n'a jamais

de liberalen is het feest. Het VBO is in de zevende hemel en wijdt er zelfs onomwonden een persconferentie aan! Is dat de balans van de Dag van de Arbeid?

*(Nederlands) Wat is er gebeurd met artikel 14? Wat met de vrijheid om te onderhandelen?*

Hoe leggen we uit dat Colruyt 185 miljoen euro aan dividenden kan uitgeven, maar dat het loon van de werknemers niet met meer dan 0,4 % mag stijgen? Die premie van maximum 500 euro gaat over 20 euro per maand in de vorm van een consumptiecheque en waarschijnlijk slechts in 10 % van de bedrijven.

De werknemers voelen ook dat deze regering ermee aan het rammelen is. Geef de vrijheid om te onderhandelen terug!

**04.05 Florence Reuter (MR):** Het akkoord dat vorige nacht gesloten werd, een redelijk compromis over het ipa, is positief. De wet van 1996 wordt gehandhaafd en er wordt een loonmarge van 0,4 % gehanteerd. Bovendien zullen de lonen van de werknemers de komende twee jaar met 3,2 % stijgen. Daarnaast zal de welvaartsenveloppe verdeeld worden volgens het akkoord tussen de sociale partners. Er wordt in bijkomende steun voorzien voor de zelfstandigen, die op hun tandvlees lopen. Naar het voorbeeld van de maatregel van de regering-Wilmès kunnen goed draaiende bedrijven een premie van 500 euro netto uitkeren aan hun werknemers. Die beslissingen zorgen voor behoud van de werkgelegenheid zonder dat het concurrentievermogen aangetast wordt.

Tegen wanneer moeten de sociale partners zich hierover uitspreken? Zullen er initiatieven genomen worden om een goede afloop te garanderen?

**04.06 Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen):** Enkele weken geleden was er niets mogelijk, vandaag krijgen de werknemers opnieuw meer perspectief. Boven op de loonstijging van 0,4 % en de eerder besliste loonstijgingen in bijvoorbeeld de zorgsector wordt ook een netto coronapremie van 500 euro mogelijk. Euforie is uiteraard uit den boze. Dit is een compromis waarbij de sociale partners volledig voor hun eigen punten gaan, maar zonder regering was er niet eens een beslissing. Het werk is echter niet af. Het engagement om de minimumlonen te verhogen, ligt nog op tafel. De vorige regering heeft dit nooit kunnen realiseren, maar voor de Vivaldiregering ligt de lat hoog. Zal ze hier werk van maken?

pu concrétiser cet engagement, mais la coalition Vivaldi a placé la barre très haut. Tiendra-t-elle sa promesse?

**04.07 Jean-Marie Dedecker** (INDEP): Ceux qui veulent ménager la chèvre et le chou héritent généralement d'un mouton à cinq pattes. Les socialistes se sont mis à plat ventre. Au lieu d'aller de l'avant comme son nom l'indique, Vooruit rétrograde. L'énième échec de la concertation sociale est particulièrement frappant. Une fois encore, c'est le gouvernement qui doit graisser la patte. Je rejoins M. Hedeboe: il faut rendre à la population et aux secteurs la liberté de négociation. Nous ne sauverons pas notre économie avec un chèque consommation. Quand le dirigisme cessera-t-il?

**04.08 Ahmed Laaouej** (PS): En cette période difficile, les combats se gagnent un par un: garantie d'une dotation d'équilibre pour refinancer la sécurité sociale, augmentation du budget des soins de santé, concrétisation de l'enveloppe bien-être (800 millions pour augmenter les allocations et pensions les plus basses).

Si nous en sommes, aujourd'hui, à une proposition de médiation qui doit encore être discutée, c'est suite au mépris du banc patronal pour les revendications légitimes d'un salaire juste. Votre proposition aboutira à 3,25 % d'augmentation, indexation comprise, et s'accompagnera d'une prime de 500 euros nets, à laquelle s'ajoutera une cotisation patronale à négocier dans les secteurs.

Sur la table se trouve aussi la question du salaire minimum. Et tout est lié: sans avancée sur ce dernier, on renvoie vers la liberté de négocier entre les partenaires sociaux.

**04.09 Ellen Samyn** (VB): Pour la prime "corona" de l'année passée, un bonus de 1 000 euros maximum était promis, dont au final il est resté à peine la moitié. En ce qui concerne la prime "corona" de cette année, les coûts sont pour l'employeur. La prime dépend donc de la bonne volonté de l'entreprise qui obtient de bons résultats, mais aussi des capacités de négociation des syndicats. Cette situation peut semer la discorde entre employeurs et travailleurs. Il aurait mieux valu fixer la prime "corona" par secteur. Quid des employeurs n'ayant pas obtenu de si bons résultats, mais qui veulent malgré tout accorder une prime à leurs membres du personnel qui ont travaillé dur? Le grand gagnant est l'État qui ne doit rien payer,

**04.07 Jean-Marie Dedecker** (ONAFH): Wie de kool en de geit wil sparen, krijgt meestal een schaap met vijf poten. Rood is plat op de buik gegaan. Vooruit staat in achteruit. Vooral het zoveelste falen van het sociaal overleg valt op. Opnieuw is het de regering die het financieel moet smeren. Ik ben het eens met de heer Hedeboe: de vrijheid van onderhandelen moet aan de mensen en de sectoren worden teruggegeven. We zullen onze economie niet redden met een consumptiecheque. Wanneer stopt het staatsdirigisme?

**04.08 Ahmed Laaouej** (PS): In deze zware periode wordt de ene na de andere strijd gewonnen: een gegarandeerde evenwichtsdotatie voor de herfinanciering van de sociale zekerheid, een hoger budget voor de gezondheidszorg, een concretisering van de welvaartsenveloppe (800 miljoen euro om de laagste uitkeringen en pensioenen op te trekken).

Vandaag ligt er een bemiddelingsvoorstel voor, dat nog besproken moet worden. Dat komt door het misprijsen van de werkgevers ten aanzien van de legitieme eis van een rechtvaardig loon. Met inachtneming van de index houdt uw voorstel een verhoging in van 3,25 %. Dat gaat gepaard met een nettopremie van 500 euro, waar een werkgeversbijdrage bovenop komt die nog besproken moet worden in de verschillende sectoren.

Ook het minimumloon ligt op tafel. En alles hangt samen: als er op dat vlak geen vooruitgang geboekt wordt, verwijzen wij naar de vrijheid van de sociale partners om te onderhandelen.

**04.09 Ellen Samyn** (VB): De coronapremie van vorig jaar beloofde een bonus van maximaal 1.000 euro, waarvan uiteindelijk amper de helft werd overgehouden. Bij de coronapremie van dit jaar zijn de kosten voor de werkgever. De premie hangt dus af van de goodwill van het goed presterende bedrijf, maar ook van de onderhandelingscapaciteiten van de vakbonden. Dat kan een wig drijven tussen werkgever en werknemer. De coronapremie was beter per sector vastgelegd. Wat met werkgevers die niet zo goed hebben geboerd, maar wel een premie willen toekennen aan hun hardwerkend personeelslid? De grote winnaar is de Staat, die niets hoeft te betalen, maar wel de belastingen binnenrijft. Wat wordt het:

mais encaisse, malgré tout, les impôts. De quoi s'agit-il au final: d'une prime "corona" pour tous les héros de la lutte contre le virus ou d'un lot de consolation pour quelques rares privilégiés?

**04.10 Björn Anseeuw (N-VA):** Cet accord met surtout en évidence les dissensions au sein du gouvernement. Le problème est renvoyé aux secteurs, parce que le gouvernement n'est même pas parvenu à cerner l'essence: qu'est-ce qu'une entreprise qui affiche de bons résultats? L'accord nous coûtera également des emplois. La pression en vue du versement d'une prime sera particulièrement élevée, même dans les entreprises qui suffoquent déjà depuis un an. Le premier ministre joue à nouveau la carte des socialistes. Les coûts salariaux peuvent à nouveau augmenter davantage que chez nos voisins. Des emplois passeront à la trappe, principalement ceux des profils les plus vulnérables sur le marché du travail. Il ne s'agit pas d'une décision du gouvernement, mais d'une nouvelle proposition de négociation à l'adresse des partenaires sociaux. Pourquoi ce gouvernement ne prend-il pas ses responsabilités?

**04.11 Alexander De Croo,** premier ministre (*en néerlandais*): Je répondrai aux questions conjointement avec le ministre du Travail, avec qui j'ai mené une longue discussion, jeudi dernier, avec les partenaires sociaux. Vendredi, le président du Groupe des 10 a fait savoir qu'aucun accord n'était possible à l'intérieur du cadre que le gouvernement avait défini et il appartenait dès lors au gouvernement de prendre des décisions.

(*En français*) Les partenaires sociaux ont indiqué qu'ils sont prêts à négocier sur d'autres sujets. Sur le plan économique, nous sommes à un moment charnière. Dans les semaines à venir, nous allons pouvoir sortir de cette crise. Pour y arriver, nous avons besoin de partenaires sociaux capables de conclure des accords ensemble.

(*En néerlandais*) Conformément à la loi de 1996, le gouvernement a élaboré hier une proposition de médiation. Les uns la jugeront insuffisante, les autres la trouveront trop généreuse. Il s'agit, par conséquent, d'un accord raisonnable et équilibré. La concertation sociale ne peut fonctionner que s'il est possible de trouver un terrain d'entente. J'entends ici beaucoup de cris, mais les mesures doivent être supportables pour ceux qui se trouvent dans une situation difficile. Cet accord renforce le pouvoir d'achat de manière praticable.

(*En français*) Nous confirmons la marge salariale de 0,4 %, à ajouter à l'indexation prévue. Sur deux ans,

een coronapremie voor alle coronahelden, of een zoethoudertje voor de happy few?

**04.10 Björn Anseeuw (N-VA):** Dit akkoord legt vooral de verdeeldheid binnen de regering bloot. Het probleem wordt doorgeschoven naar de sectoren, want de regering slaagde er zelfs niet in om de essentie vast te leggen: wat is een bedrijf dat het goed heeft gedaan? Het akkoord zal ons ook jobs kosten. De druk zal bijzonder hoog zijn om een premie uit te delen, ook in de bedrijven die al een jaar lang bloeden. De premier speelt opnieuw de kaart van de socialisten. De loonkosten kunnen opnieuw sterker stijgen dan in onze buurlanden. Dat kost jobs, vooral de jobs van de meest kwetsbare profielen op de arbeidsmarkt. Dit is geen beslissing van de regering, maar een nieuw onderhandelingsvoorstel voor de sociale partners. Waarom neemt deze regering haar verantwoordelijkheid niet?

**04.11 Eerste minister Alexander De Croo (Nederlands):** Ik zal de vragen samen met de minister van Werk beantwoorden, met wie ik vorige donderdag een lang gesprek voerde met de sociale partners. Vrijdag heeft de voorzitter van de Groep van Tien laten weten dat er geen akkoord mogelijk was binnen het kader dat de regering had gedefinieerd, waardoor het aan de regering was om beslissingen te nemen.

(*Frans*) De sociale partners hebben te kennen gegeven dat ze bereid zijn om over de andere onderwerpen te onderhandelen. Op economisch vlak bevinden we ons op een scharniersmoment. De komende weken zullen we deze crisis stilaan achter ons kunnen laten. Om daarin te slagen hebben we sociale partners nodig die ertoe in staat zijn samen akkoorden te sluiten.

(*Nederlands*) Zoals de wet van 1996 bepaalt, heeft de regering gisteren een bemiddelingsvoorstel uitgewerkt. Voor de ene is het niet genoeg, voor de andere te veel. Het is dus een redelijk en evenwichtig akkoord. Het sociaal overleg kan alleen werken als men elkaar vindt. Ik hoor hier veel kreten, maar de maatregelen moeten doenbaar zijn voor wie het moeilijk heeft. Dit akkoord versterkt de koopkracht op een haalbare manier.

(*Frans*) We bevestigen de loonmarge van 0,4 %, die boven op de geplande indexering komt. In een

il y aura une augmentation potentielle de 3,2 % de pouvoir d'achat.

Nous permettons aussi à des entreprises qui ont obtenu des bons résultats ou qui ont bien fonctionné d'offrir une prime covid (jusqu'à 500 euros nets) sur laquelle il y aura une cotisation patronale de 16,5 %.

*(En néerlandais)* Certains critiquent la définition, mais quelle définition veut-on alors? Le fait que nous ne fixions pas de conditions permet justement à la solidarité de jouer.

D'un point de vue technique, la proposition est basée sur le chèque consommation. Cela signifie qu'il peut en être discuté au niveau sectoriel et de l'entreprise, mais il doit s'agir d'entreprises qui ont enregistré de bons résultats. Nous ne voulons pas imposer d'obligations susceptibles de précipiter des entreprises dans le gouffre.

Le gouvernement confirme par ailleurs l'accord sur l'enveloppe bien-être, ce qui permet une augmentation des pensions et du pécule de vacances des retraités.

Nous avons demandé aux partenaires sociaux de poursuivre les négociations sur le salaire minimum, les heures supplémentaires, la fin de carrière et l'harmonisation du deuxième pilier.

*(En français)* Madame la présidente, je demande un peu plus de temps car de nombreux éléments nécessitent une explication.

Depuis 2008, l'évolution du salaire minimum n'a pas suivi celle des autres salaires. Nous demandons aux partenaires sociaux d'élaborer une trajectoire de convergence qui sera déployée sur plusieurs AIP après la crise du coronavirus. Le gouvernement prendra des mesures fiscales pour éviter tout effet nocif pour la création d'emplois. Il est souhaitable que les partenaires sociaux s'engagent dans un dialogue constructif dans ces domaines.

*(En néerlandais)* Dans le contexte d'une crise qui affecte chacun d'entre nous, personne n'a intérêt à ce que les partis et les partenaires sociaux se livrent à une guerre ouverte. Nous devons, en revanche, négocier ensemble des accords équilibrés, susceptibles d'aider chacun. C'est précisément ce qu'a fait le gouvernement.

**04.12 Pierre-Yves Dermagne**, ministre (en français): Ce dossier complexe l'est d'autant en ces

tijdsspanne van twee jaar kan de koopkracht mogelijk met 3,2 % stijgen.

We geven ondernemingen die goede resultaten hebben behaald of goed gepresteerd hebben, de mogelijkheid een COVID-19-premie (tot 500 euro netto) toe te kennen waarop er een werkgeversbijdrage van 16,5 % geheven wordt.

*(Nederlands)* Sommigen bekritiseren de definitie, maar welke definitie wil men dan? Net omdat we geen voorwaarden vastleggen kan de solidariteit spelen.

Technisch is het voorstel gebaseerd op de consumptiecheque. Dat betekent dat er op sector- en bedrijfsniveau over gesproken kan worden, maar het moet wel gaan over bedrijven die het beter hebben gedaan. We willen geen verplichting opleggen die bedrijven naar de afgrond duwt.

Ook bevestigt de regering het akkoord over de welvaartsenveloppe, waardoor de pensioenen en het vakantiegeld van gepensioneerden kunnen stijgen.

Aan de sociale partners hebben we gevraagd voort te onderhandelen over het minimumloon, de overuren, het einde van de loopbaan en de harmonisering van de tweede pijler.

*(Frans)* Mevrouw de voorzitster, ik vraag u om iets meer spreektaal te krijgen, want bij vele punten moet er enige toelichting gegeven worden.

Sinds 2008 volgt het minimumloon niet meer dezelfde evolutie als die van de andere lonen. Wij vragen aan de sociale partners om een convergentietraject uit te stippelen, dat na de coronacrisis in verscheidene ipa's ten uitvoer gebracht zal worden. De regering zal fiscale maatregelen nemen om elke schadelijke impact op de jobcreatie te voorkomen. Het is wenselijk dat de sociale partners zich ertoe verbinden om op die gebieden constructief met elkaar in dialoog te treden.

*(Nederlands)* In een crisis die iedereen raakt, is niemand erbij gebaat dat partijen en sociale partners met getrokken messen tegenover elkaar staan. Wel moeten we samen evenwichtige akkoorden sluiten die iedereen kunnen vooruit helpen. Dat heeft deze regering gedaan.

**04.12 Minister Pierre-Yves Dermagne (Frans):** Dit is een ingewikkeld dossier, nog meer zo in deze

temps troublés. Malgré les efforts, les partenaires sociaux ne sont pas parvenus à un accord interprofessionnel. Conformément à la loi de 1996, nous avons déposé une proposition de médiation qui comprend des éléments fondamentaux.

L'accord sur la répartition des enveloppes bien-être représente plus de 800 millions d'euros pour revaloriser les allocations des pensionnés, des chômeurs et des bénéficiaires du revenu d'intégration sociale. La lutte contre la pauvreté est un des objectifs du gouvernement.

L'accord de gouvernement prévoit l'utilisation de circulaires pour laisser place à la négociation et à l'augmentation salariale. Nous avons décidé d'immuniser les primes et avantages attribués lors de la crise covid afin de ne pas diminuer la norme salariale.

Nous avons proposé une prime corona de 500 euros nets pour les travailleurs, qui pourra être négociée au niveau des secteurs et des entreprises, sans que nous fixions de conditions strictes pour leur octroi. La concertation sociale, c'est faire confiance aux interlocuteurs sociaux et à leur connaissance des potentialités et des difficultés du terrain.

Les interlocuteurs sociaux sont également invités à travailler sur la convergence du salaire minimum vers les autres salaires. Exécutée dans son ensemble, cette proposition de médiation équilibrée peut répondre aux défis de notre époque.

Pour la prime corona, nous nous basons sur l'article 19<sup>quinquies</sup> de l'arrêté royal du 28 novembre 1969, qui stipule que l'octroi du chèque consommation doit être prévu par une convention collective de travail conclue au niveau sectoriel ou de l'entreprise.

*(En néerlandais)* La prime "corona", sera exonérée d'impôts pour les travailleurs. Les employeurs versent une cotisation patronale de 16,5 %.

*(En français)* Plus que symbolique, le financement de notre sécurité sociale est un juste retour des choses, tant elle a été présente pour soutenir les entreprises, les travailleurs et les indépendants.

Un autre aspect essentiel est l'augmentation du salaire minimum.

bewogen tijden. Ondanks de inspanningen hebben de sociale partners geen interprofessioneel akkoord kunnen afsluiten. In overeenstemming met de wet van 1996 hebben we een bemiddelingsvoorstel ingediend dat enkele fundamentele elementen bevat.

Het akkoord over de verdeling van de welvaartsenveloppes voorziet in een bedrag van meer dan 800 miljoen euro om de uitkeringen van de gepensioneerden, de werklozen en de leefloners te verhogen. Armoedebestrijding is een van de doelstellingen van de regering.

Het regeerakkoord voorziet in het gebruik van omzendbrieven om ruimte te laten voor de onderhandelingen en een loonsverhoging. We hebben beslist de premies en voordeelen die tijdens de coronacrisis toegekend werden, vrij te stellen om de loonnorm niet te verlagen.

We hebben een coronapremie van 500 euro netto voor de werknemers voorgesteld, waarover er op het niveau van de sectoren en de bedrijven onderhandeld kan worden, zonder dat we strikte voorwaarden opleggen voor de toekenning ervan. Het sociaal overleg houdt in dat we vertrouwen op de sociale partners en hun kennis van de mogelijkheden en moeilijkheden in het veld.

De sociale partners worden ook uitgenodigd om te werken aan de convergentie van het minimumloon met de andere lonen. Als dit evenwichtige bemiddelingsvoorstel volledig uitgevoerd wordt, kan het inspelen op de uitdagingen van deze tijd.

Voor wat de coronapremie betreft, baseren we ons op artikel 19<sup>quinquies</sup> van het koninklijk besluit van 28 november 1969, dat bepaalt dat het toekennen van een consumptiecheque door een op het sectorale of op het bedrijfsniveau gesloten collectieve arbeidsovereenkomst geregeld moet worden.

*(Nederlands)* De coronapremie zal belastingvrij zijn voor de werknemers. De werkgevers betalen een patronale bijdrage van 16,5 %.

*(Frans)* Dat de sociale zekerheid gefinancierd wordt, is meer dan alleen maar symboliek. Het is niet meer dan billijk, want die sociale zekerheid stond paraat toen het erop aankwam de bedrijven, de werknemers en de zelfstandigen te ondersteunen.

De verhoging van het minimumloon is een ander essentieel aspect.

*(En néerlandais)* Hormis l'indexation, le salaire minimum n'a plus augmenté depuis 2008. De ce fait, un décalage s'observe par rapport au salaire médian.

*(En français)* Il représente 46 % du salaire médian, contre 53 % en 2008. Il est inacceptable que des travailleurs qui se lèvent le matin ne soient pas suffisamment rétribués pour effectuer un travail souvent pénible et à temps partiel.

Le gouvernement s'est engagé à lutter contre la pauvreté et en faveur des travailleurs précaires. L'augmentation du salaire minimum est essentielle pour la justice sociale. Nous avons demandé aux partenaires sociaux d'avancer sur ce thème et le gouvernement s'est engagé à soutenir les efforts consentis par les employeurs. C'est un élément essentiel de l'accord. Tous les éléments qui le composent doivent être respectés et exécutés de bonne foi.

**04.13 Nathalie Muylle (CD&V):** Après l'enveloppe bien-être, cet accord représente une seconde étape importante. Mon parti veut sauver des emplois, protéger le pouvoir d'achat et guider les entreprises à travers la crise en toute sécurité. Tel est notre projet chrétien-démocrate et c'est la raison pour laquelle il faut que cet accord soit exécuté.

**04.14 Tania De Jonge (Open Vld):** Je souhaite féliciter le gouvernement, qui a conclu un accord équilibré pour les travailleurs et les entreprises. Les entreprises qui ont obtenu de bons résultats peuvent se permettre un petit extra mais notre compétitivité est préservée dans le même temps. Si le gouvernement et les partenaires sociaux s'y mettent ensemble, chacun pourra en retirer des avantages.

**04.15 Melissa Depraetere (Vooruit):** Les salaires augmentent de manière structurelle et une prime de 500 euros nets peut être négociée à l'échelon sectoriel. Solidarité est ici le maître-mot.

La concertation sociale était dans l'impasse et le gouvernement l'a relancée. Les partenaires sociaux doivent à présent revenir à la table des négociations.

**04.16 Raoul Hedebouw (PVDA-PTB):** Monsieur le ministre, vous dites que vous avez donné la liberté de négocier une prime de 500 euros mais, ce weekend, le gouvernement a surtout décidé de retirer la liberté de négocier au-delà de 0,4 %. Il n'y a pas de conciliation. Il suffit de regarder qui est content et

*(Nederlands)* Het minimumloon is, uitgezonderd de index, niet meer gestegen sinds 2008. Daardoor is er een achterstand ten opzichte van het mediane loon.

*(Frans)* Het vertegenwoordigt 46 % van het mediaan loon tegenover 53 % in 2008. Het is onaanvaardbaar dat werknemers die 's morgens opstaan niet naar behoren betaald worden voor vaak zwaar en deeltijds werk.

De regering heeft zich ertoe verbonden armoede te bestrijden en de situatie van de werknemers in onzeker dienstverband te verbeteren. De verhoging van het minimumloon is essentieel voor de sociale rechtvaardigheid. We hebben de sociale partners gevraagd daar werk van te maken en de regering heeft zich ertoe verbonden de inspanningen van de werkgevers te steunen. Dit is een essentieel onderdeel van het akkoord. De betrokken partijen moeten zich aan alle elementen uit dat akkoord houden en moeten ze te goeder trouw uitvoeren.

**04.13 Nathalie Muylle (CD&V):** Na de welvaartsenveloppe is dit akkoord een tweede belangrijke stap. Mijn partij wil jobs reden, de koopkracht beschermen en bedrijven veilig door de crisis looden. Dat is ons christendemocratisch project en daarom moet dit akkoord worden uitgevoerd.

**04.14 Tania De Jonge (Open Vld):** Mijn felicitaties voor de regering, want dit is een evenwichtig akkoord voor werknemers en bedrijven. Bedrijven die goed hebben geboerd, kunnen iets extra's doen, maar tegelijk blijft onze concurrentiekracht beschermd. Als de regering en de sociale partners er samen werk van maken, kan iedereen hier beter uitkomen.

**04.15 Melissa Depraetere (Vooruit):** De lonen gaan structureel omhoog en op sectorniveau kan worden onderhandeld over een extra premie van 500 euro netto. Solidariteit is hierbij het sleutelwoord.

Het sociaal overleg zat vast en de regering heeft een voorzet gegeven. Nu moeten de sociale partners weer aan tafel gaan zitten.

**04.16 Raoul Hedebouw (PVDA-PTB):** Mijnheer de minister, u zegt dat u de vrijheid gegeven hebt om over een premie van 500 euro te onderhandelen, maar dit weekend heeft de regering bovenal beslist om de vrijheid om over meer dan 0,4 % te onderhandelen in te trekken. Dit is geen verzoening.

qui ne l'est pas. Je m'adresse aux partis de gauche: arrêtez de défendre cet accord! Vous voyez bien que les patrons et les libéraux sont contents tandis que les représentants syndicaux et les travailleurs ne le sont pas.

(En néerlandais) La FGTB et la CSC ne sont pas non plus satisfaites.

(En français) La lutte des classes se poursuit. Regardez comment s'expriment les intérêts contradictoires des classes: le patronat est content, les syndicats sont mécontents.

Ceux-ci me touchent, ils représentent des millions de travailleurs qui n'ont pas le pouvoir antidémocratique des nantis.

**04.17 Florence Reuter (MR):** La proposition de médiation du gouvernement est une solution équilibrée car il faut préserver l'économie après la crise qu'on vient de subir.

L'important, c'est un accord entre les partenaires sociaux. Mais il faut aussi baisser les charges sur le travail. Il faut être attentif aux bas et aux moyens revenus, à un pouvoir d'achat accru des travailleurs et à la lutte contre les pièges à l'emploi. C'est cela un travail sérieux.

Cet accord équilibré stimulera notre économie.

**04.18 Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen):** L'octroi d'un salaire décent à chacun pour le travail accompli constitue l'un des éléments de l'accord.

Il est important de pouvoir négocier aussi à l'échelon sectoriel.

L'opposition évoque quasi chaque semaine une profonde crise politique au sein de la coalition Vivaldi, mais celle-ci s'est accordée sur le mécanisme de rémunération de la capacité et l'affectation des 700 millions d'euros de l'enveloppe bien-être. (*le micro est coupé*)

**04.19 Jean-Marie Dedecker (INDEP):** Ce n'est là qu'une proposition de médiation. Nous attendons impatiemment l'enveloppe bien-être et le débat sur le salaire minimum. Les socialistes s'écrasent: à peine 6 % des entreprises pourront appliquer la mesure.

**04.20 Ahmed Laaouej (PS):** Sous le précédent gouvernement, le patronat proposait un saut d'index

Men hoeft alleen maar eens te kijken wie er tevreden is en wie niet. Ik richt me tot de linkse partijen: u moet ermee ophouden dit akkoord te verdedigen! U ziet toch ook dat de werkgevers en de liberalen tevreden zijn en de vakbondsaafgevaardigden en de werknemers niet.

(Nederlands) Ook het ABVV en het ACV zijn niet blij.

(Frans) De klassenstrijd wordt voortgezet. Kijk maar hoe de tegenstrijdige belangen van de klassen tot uiting komen: de werkgevers zijn tevreden, de vakbonden niet.

De vakbonden liggen me na aan het hart: ze vertegenwoordigen miljoenen werknemers, die niet over de antideocratiese macht van het grote geld beschikken.

**04.17 Florence Reuter (MR):** Het bemiddelingsvoorstel van de regering is een evenwichtige oplossing. Na de recente crisis moeten we immers de economie veiligstellen.

Een akkoord tussen de sociale partners is belangrijk, maar we moeten ook de lasten op arbeid verlagen. We moeten aandacht hebben voor de lage en middeninkomens, meer koopkracht voor de werknemers en de strijd tegen de werkloosheidsval. Dat is een ernstige manier van werken.

Dit evenwichtige akkoord zal onze economie een boost geven.

**04.18 Wouter De Vriendt (Ecolo-Groen):** Een deel van het akkoord is dat iedereen een deftig loon moet krijgen voor zijn of haar werk.

Het is belangrijk dat de onderhandelingen ook op sectoraal niveau kunnen worden gevoerd.

De oppositie maakt hier bijna elke week gewag van een grote politieke crisis binnen Vivaldi, maar er is een akkoord bereikt over het capaciteitsvergoedingsmechanisme en de besteding van de welvaartsenveloppe van 700 miljoen euro. (*de micro wordt uitgeschakeld*)

**04.19 Jean-Marie Dedecker (ONAFH):** Dit is niet meer dan een bemiddelingsvoorstel. Wij wachten met ongeduld op de welvaartsenveloppe en op het debat over de minimumlonen. De socialisten gaan plat op de buik: slechts 6 % van de ondernemingen kan gebruikmaken van de maatregel.

**04.20 Ahmed Laaouej (PS):** Onder de vorige regering hebben de werkgevers een indexsprong

appauprissant les travailleurs.

Monsieur le ministre du Travail, vous avez repoussé ces demandes injustes, mais vous proposez aussi de doubler la prime corona, y incluant une contribution patronale refinançant la sécurité sociale.

Pour nous, il est impossible de vivre décemment avec 1 300 euros nets. Il faut un salaire minimum en progrès. C'est notre message à ceux qui ont travaillé durant toute la crise sanitaire. Monsieur le ministre, nous restons à vos côtés dans ce combat!

**04.21 Ellen Samyn (VB):** Les héros de la lutte contre le coronavirus, qui ont assuré le fonctionnement de notre société depuis plus d'un an déjà, méritent également une prime covid-19, comme s'y est engagé le premier ministre l'année dernière.

Il se défausse de toute la responsabilité sur les entreprises, au lieu de prendre lui-même l'initiative d'une prime nette et non imposable. Les travailleurs reçoivent des miettes sous réserve. Les employeurs paient des charges supplémentaires. Entre-temps, la grassouillette autorité publique en tire son profit et alimente les caisses de l'État.

**04.22 Björn Anseeuw (N-VA):** M. Laaouej met une nouvelle fois le premier ministre en garde. Il n'y a pas d'accord, en effet, tant qu'il n'y a pas d'accord sur tout. M. Laaouej n'a pas applaudi la réponse.

Le PS est le patron du gouvernement actuel. D'abord, il obtient un accord sur l'enveloppe bien-être, qui entraînera inévitablement des pièges à l'inactivité. Une faille est ensuite ouverte afin d'autoriser, malgré tout, des exceptions à la norme salariale. Les salaires minimums se retrouvent à présent sur la table.

L'objectif consistant à permettre à nos concitoyens de conserver un montant plus élevé à la fin du mois doit être réalisé en abaissant les charges sur le travail. Le gouvernement aurait dû accorder les 3,2 % nets. La responsabilité est reportée sur les secteurs. La concertation sectorielle ne peut pas prospérer sur la terre brûlée laissée par le gouvernement après cette nuit.

*L'incident est clos.*

**05 Question de Michael Freilich à Alexander De Croo (premier ministre) sur "L'absence de communication sur la prolongation de la**

voorgesteld die de werknemers armer zou maken.

Mijnheer de minister van Werk, u hebt die onrechtvaardige eisen verworpen maar u stelt ook voor de coronapremie te verdubbelen, met inbegrip van een werkgeversbijdrage voor de herfinanciering van de sociale zekerheid.

Voor ons is het onmogelijk om van 1.300 euro netto fatsoenlijk te leven. Het minimumloon moet geleidelijk opgetrokken worden. Dit is onze boodschap aan hen die tijdens de gezondheidscrisis gewerkt hebben. Mijnheer de minister, in deze strijd staan we pal achter u!

**04.21 Ellen Samyn (VB):** De coronahelden die nu al meer dan een jaar onze maatschappij hebben rechtgehouden, verdienen ook een coronapremie, zoals de premier vorig jaar heeft beloofd.

Hij schuift de verantwoordelijkheid af op de bedrijven in plaats van zelf het initiatief te nemen voor een netto- en niet-belastbare premie. De werknemers krijgen kruimeltjes onder voorbehoud. De werkgevers betalen extra lasten. De moddervette overheid profiteert intussen mee en spijs de staatskas.

**04.22 Björn Anseeuw (N-VA):** De heer Laaouej zegt de premier opnieuw de wacht aan. Er is inderdaad geen akkoord, tenzij er een akkoord is over alles. De heer Laaouej applaudisseerde niet voor het antwoord.

De PS is de baas in de huidige regering. Eerst verkrijgen ze een akkoord over de welvaartsenveloppe, die onvermijdelijk inactiviteitsvallen zal veroorzaken. Vervolgens wordt de achterpoort opengeduwd om uitzonderingen op de loonnorm alsnog toe te laten. Nu komen de minimumlonen op tafel.

Mensen moeten op het einde van de maand meer overhouden, maar dat moet via lagere lasten op arbeid. De regering had de 3,2 % netto moeten geven. De verantwoordelijkheid wordt afgeschoven op de sectoren. Sectoraal overleg kan niet gedijen op de verschroeide aarde die de regering na vannacht achterlaat.

*Het incident is gesloten.*

**05 Vraag van Michael Freilich aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het niet communiceren over de verlenging van de**

**concession pour la distribution de journaux" (55001608P) concessie voor de krantenbezorging" (55001608P)**

**05.01 Michael Freilich (N-VA):** Le 25 mars, le Conseil des ministres a approuvé des subventions à hauteur de 800 à 900 millions d'euros pour la distribution des journaux jusqu'à la fin 2027. Le gouvernement, qui communique massivement à propos de la moindre mesurette, reste pourtant silencieux à ce sujet.

Qui a décidé de ne pas mentionner cette information importante dans le communiqué de presse hebdomadaire?

**05.02 Pierre-Yves Dermagne**, ministre (en néerlandais): Nous avons bel et bien communiqué à ce sujet, conformément à la procédure de marché public. La Belgique a lancé un appel d'offres européen. Le 27 avril, un appel à candidatures a été publié sur le site du SPF Économie. Le marché public figure également sur la plateforme e-Procurement et a été publié dans le *Journal officiel de l'Union européenne*. Le CCE et l'IBPT ont, en outre, été informés de la concession. Il leur a été demandé de la communiquer plus largement. Par ailleurs, des articles sont également parus dans la presse.

Les entreprises peuvent présenter leur candidature jusqu'au 1<sup>er</sup> juin à 14h. Ensuite, le cahier des charges sera publié. Celui-ci a été établi par le SPF Économie, en collaboration avec un bureau de conseil économique et un cabinet d'avocats spécialisé en droit de la concurrence. Le cahier des charges doit d'abord être discuté au sein du gouvernement. La concession sera octroyée après une procédure de mise en concurrence ouverte, transparente et non discriminatoire.

**05.03 Michael Freilich (N-VA):** Il va de soi qu'un marché public doit être rendu public. Celui-ci n'est toutefois apparu qu'un mois plus tard sur le site web. Les procès-verbaux du Conseil des ministres ou le communiqué de presse destiné au grand public ne disent mot à ce sujet. J'en connais d'ailleurs la raison: Vincent Van Quickenborne a autrefois déposé une proposition de loi pour mettre fin à ce subside. C'est la raison pour laquelle le marché public est désormais pudiquement passé sous silence. Il s'agit d'une politique d'alcôve indigne d'une démocratie.

*L'incident est clos.*

**06 Questions jointes de - Catherine Fonck à Alexander De Croo (premier**

**05.01 Michael Freilich (N-VA):** Op 25 maart keurde de ministerraad subsidies voor de krantenbedeling ten bedrage van 800 à 900 miljoen goed tot eind 2027. De regering, die voor elk niemandalletje druk communiceert, is hierover muisstil.

Wie heeft beslist deze belangrijke informatie niet te melden in de wekelijkse persmededeling?

**05.02 Minister Pierre-Yves Dermagne (Nederlands):** Hierover is uiteraard wel gecommuniceerd, conform de procedure voor een openbare aanbesteding. België heeft een Europese offerteaanvraag uitgeschreven, op 27 april is een oproep tot kandidaatstelling gepubliceerd op de website van de FOD Economie, de overheidsoptdracht staat ook op het platform e-Procurement en is gepubliceerd in het *Publicatieblad van de Europese Unie*. Bovendien werden de CRB en het BIPT ingelicht over de concessie. Hun is gevraagd om dit verder bekend te maken. Daarnaast zijn ook artikels in de pers verschenen.

Bedrijven kunnen zich kandidaat stellen tot 1 juni om 14 uur. Daarna wordt het lastenboek gepubliceerd, dat is opgesteld door de FOD Economie in samenwerking met een economisch adviesbureau en een advocatenkantoor gespecialiseerd in mededingingsrecht. Het lastenboek moet eerst nog worden besproken binnen de regering. De concessie zal worden toegekend na een openbare, transparante en niet-discriminerende inschrijvingsprocedure.

**05.03 Michael Freilich (N-VA):** Uiteraard moet een openbare aanbesteding publiek worden gemaakt. Deze staat echter pas na een maand op de website. In de notulen van de ministerraad of in de perscommunicatie naar de brede bevolking is daar met geen woord over gerept. Ik weet ook waarom: Vincent Van Quickenborne heeft ooit een wetsvoorstel ingediend om aan deze subsidie paal en perk te stellen. Daarom wordt dit nu zedig verzwegen. Dit is achterkamerpolitiek en een democratie onwaardig.

*Het incident is gesloten.*

**06 Samengevoegde vragen van - Catherine Fonck aan Alexander De Croo (eerste**

ministre) sur "Le coronapass et l'autotesting" (55001597P)

- Barbara Pas à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le passeport vaccinal" (55001606P)

**06.01 Catherine Fonck (cdH):** La vaccination est la priorité absolue. On avance, mais on est encore loin des 70 à 80 % souhaitables. J'espère que ceux qui le souhaitent pourront tous recevoir au moins une dose d'ici juillet. En attendant, comment retrouver plus de liberté plus vite et pour tout le monde?

Ailleurs, on obtient d'excellents résultats avec le dépistage massif par auto-test ou le coronapass. Ce dernier outil est intéressant mais il faut qu'il soit bien conçu, temporaire, réservé à certaines activités, qu'il soit valable pour les personnes vaccinées, guéries ou détentrices d'un test négatif, que les tests de dépistage soient disponibles et gratuits.

Que pense le gouvernement du coronapass? Le passeport covid européen, projet pilote auquel prend part la Belgique, se confondra-t-il avec le coronapass?

**06.02 Barbara Pas (VB):** Le certificat vert proposé par le Parlement européen en guise d'attestation de vaccination semble ignorer le libre arbitre des citoyens. Nous ne sommes pas favorables à un passeport corona. De plus, ce n'est pas l'UE qui décide en la matière, mais les États membres. Hier, dans l'émission *Terzake*, le président du MR, M. Bouchez, s'est déjà clairement prononcé à ce sujet: liberté pour tous ou pour personne. L'ensemble du gouvernement souscrit-il à cette position? Ne faut-il pas préalablement donner à chacun la possibilité de se faire vacciner? Nous n'avons pas tous dans nos relations une bourgmestre qui propose des vaccins en libre service, n'est-ce pas? De plus, ce passeport aura-t-il encore une quelconque utilité lorsque chacun aura pu se faire vacciner? Cette mesure n'est-elle pas contraire à l'objectif de l'immunité collective atteinte grâce à un maximum de personnes vaccinées?

**06.03 Frank Vandenbroucke, ministre (en français):** Plus la vaccination avance, plus on peut s'interroger sur les conséquences pour les libertés collectives comme pour la liberté de ceux qui se sont fait vacciner. J'ai demandé un avis au commissariat corona. Un groupe de travail se penche sur la question d'un point de vue éthique et juridique.

minister) over "De coronapas en de zelftests" (55001597P)

- Barbara Pas aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het vaccinatiepaspoort" (55001606P)

**06.01 Catherine Fonck (cdH):** De vaccinatiecampagne is de absolute prioriteit. Er wordt vooruitgang geboekt, maar men is nog ver van het streefcijfer van 70 à 80 % verwijderd. Ik hoop dat iedereen die dat wil tegen juli minstens één dosis zal kunnen krijgen. Hoe kunnen we ondertussen sneller en voor iedereen voor meer vrijheid zorgen?

Elders boekt men uitstekende resultaten met de massale inzet van zelftests of met de coronapas. De coronapas is een interessante tool, op voorwaarde dat deze weldoordacht en tijdelijk is, slechts van toepassing is op welbepaalde activiteiten, en zowel voor gevaccineerde personen geldt als voor mensen die de ziekte doorgemaakt hebben of negatief getest hebben. Bovendien moeten de tests beschikbaar en gratis zijn.

Wat is het standpunt van de regering over de coronapas? Zal het Europees coronapaspoort, een pilootproject waaraan België deelneemt, dezelfde tool zijn als de coronapas?

**06.02 Barbara Pas (VB):** Met het groene certificaat dat het Europees Parlement heeft voorgesteld als bewijs van vaccinatie lijkt men de vrije keuze van de burgers te fnuiken. Wij zijn niet voor zo een coronapaspoort. Hier is trouwens niet de EU aan zet, maar de lidstaten. MR-voorzitter Bouchez heeft zich gisteren in *Terzake* hierover al duidelijk uitgesproken: het is vrijheid voor iedereen of vrijheid voor niemand. Is dat ook het standpunt van de hele regering? Moet niet iedereen eerst de kans krijgen om zich te laten vaccineren? We kennen niet allemaal een zelfbedieningsburgemeester, toch? Is dat paspoort overigens nog nuttig wanneer iedereen zich heeft kunnen laten vaccineren? Is zoets niet strijdig met het doel om met voldoende gevaccineerden naar groepsimmunitet te gaan?

**06.03 Minister Frank Vandenbroucke (Frans):** Hoe meer mensen er gevaccineerd worden, hoe meer we kunnen nadrukken over de gevolgen voor onze collectieve vrijheden, bijvoorbeeld van mensen die al gevaccineerd zijn. Ik heb het coronacommissariaat om een advies gevraagd. Een werkgroep bestudeert de kwestie vanuit ethisch en juridisch oogpunt.

Le coronapass concernera sans doute les personnes vaccinées, guéries ou récemment testées négatives. S'il devient cet instrument multiple, la question devient plus complexe et plus intéressante. Par exemple, tous peuvent passer un test, y compris ceux qui refusent le vaccin.

*(En néerlandais)* L'initiative européenne est excellente dans la mesure où elle vise à rassembler les dispositions relatives à la vaccination, aux tests et à l'immunité des personnes guéries dans un seul instrument transparent et exploitable par tous les États membres. Cependant, ce n'est pas l'UE qui décidera de la manière dont la Belgique le mettra en place. Nous devrons élaborer notre propre cadre législatif si nous voulons intégrer cet instrument dans notre politique. Je voudrais avant toute chose solliciter un avis très abouti à ce sujet, sous l'angle des principes de justice sociale et d'égalité et de la lutte contre l'épidémie. Si nous voulons retrouver nos libertés, il serait intéressant de réfléchir aux avantages dont les citoyens pourraient bénéficier s'ils fournissent la preuve d'un test négatif, d'une immunité acquise après guérison ou d'une vaccination. Je souhaite que nous menions un débat ouvert et réfléchi à ce sujet. Certes, nous adhérerons à un instrument européen, mais nous développerons aussi notre propre politique.

**06.04 Catherine Fonck (cdH):** Nous aspirons tous à recouvrer la liberté mais nous ne sortirons pas de ce marasme à moins d'être solidaires. Vous acceptez un débat qui dépasse les caricatures. Aux détracteurs du coronapass, je dirai qu'il ne discrimine personne, du moins s'il vaut pour tous ceux qui ne représentent aucun risque, qu'ils aient fait la maladie, qu'ils soient vaccinés ou testés négatifs.

**06.05 Barbara Pas (VB):** Si le ministre se targue de justice au niveau du comptage, il doit aussi tenir compte du prix des tests pour les personnes qui ne se sont pas fait vacciner. Devront-elles de nouveau payer à chaque fois le prix plein? Par ailleurs, il n'y a pas aujourd'hui de contrôle de l'immunité des personnes qui ont été malades et je ne vois pas, dès lors, comment cela pourrait faire l'objet d'une étude. Enfin, il s'agit en l'occurrence de privation de libertés. Nous ne voulons pas de distinction entre des citoyens A et B et c'est pourquoi nous ne voulons pas non plus d'un passeport "corona".

*L'incident est clos.*

De coronapas zal wellicht gelden voor wie gevaccineerd is, genezen is of recent negatief getest heeft. Als die veelzijdige tool er komt, wordt de kwestie nog ingewikkelder en interessanter. Zo kan iedereen zich laten testen, ook vaccinweigeraars.

*(Nederlands)* Het Europees initiatief is zeer goed omdat men de vaccinatie, het testen en de immuniteit van genezen personen wil samenbrengen in één transparant en algemeen bruikbaar instrument. Het is echter niet de EU die zal beslissen hoe wij dit zullen gebruiken in ons land. Als we dit instrument willen integreren in ons beleid, dan zullen wij daarvoor zelf een wetgevend kader moeten ontwerpen. Ik wil daarover eerst en vooral een zeer doordacht advies vragen, vanuit een visie van sociale rechtvaardigheid en gelijkheid en met het oog op de bestrijding van de epidemie. Als wij vrijheden willen herwinnen, dan is het interessant om na te denken over onze winsten wanneer mensen kunnen bewijzen dat zij negatief getest zijn, immuun zijn na genezing of zich lieten vaccineren. Ik wil daarover een open en weloverwogen debat. Wij zullen ons ongetwijfeld aansluiten bij een Europees instrument, maar tevens ons eigen beleid ontwikkelen.

**06.04 Catherine Fonck (cdH):** We verlangen eraan dat de vrijheid teruggegeven moet worden, maar we zullen enkel uit deze malaise raken door solidair te zijn. U staat open voor een debat waarin elke karikaturale stellingname oversteegen wordt. Aan de tegenstanders van het coronapasspoort zou ik willen zeggen dat er niemand door de invoering van een dusdanig paspoort gediscrimineerd wordt, op voorwaarde dat alle burgers die geen risico vormen er gebruik van kunnen maken, ongeacht of ze de ziekte doorgemaakt hebben, gevaccineerd zijn of negatief getest hebben.

**06.05 Barbara Pas (VB):** Als rechtvaardigheid van tel is voor de minister, dan moet hij ook rekening houden met de prijs van de testen voor mensen die zich niet hebben laten vaccineren. Zullen zij telkens weer de volle prijs moeten betalen? Voorts wordt de immuniteit na ziekte vandaag niet gecontroleerd, dus kan dat moeilijk een voorwerp van analyse zijn. En ten slotte: het gaat hier om het afnemen van vrijheden. Wij willen geen opdeling in A- en B-burgers en daarom willen we ook geen coronapasspoort.

*Het incident is gesloten.*

**07 Question de Georges Dallemande à Ludivine Dedonder (Défense) sur "Les masques d'Avrox" (55001596P)**

**07.01** **Georges Dallemande** (cdH): Ce dossier est pourri: ces masques bourrés de nano-particules sont dangereux et ont été livrés en retard – et à un prix élevé – par une société "boîte aux lettres" au Luxembourg. Cependant, le ministre Goffin avait dit qu'elle avait une référence, notamment de livraison de masques à un gouvernement. Cela a été répété par vos services. Il a aussi été dit que la Cour des comptes avait vérifié. Tout cela est faux! Les masques auraient été livrés à une société fondée à Ibiza basée à l'Île Maurice (paradis fiscal) qui s'appelle Bright Periods Consulting, dont le patron n'apparaît que sur Instagram en maillot de bain sur des yachts et dont le business n'est pas du tout les masques.

Que savez-vous de cette affaire? Avez-vous encore confiance en votre département des achats? Qui nous a menti et qui s'est laissé abuser à la Défense, au SPF Affaires économiques, à l'Inspection des finances, à la Cour des comptes, etc.?

**07.02** **Ludivine Dedonder**, ministre (*en français*): Je vais vous livrer les informations que j'ai reçues dès mon entrée en fonction. La Cour des comptes et le Conseil d'État ont toujours stipulé que la Défense avait appliqué rigoureusement les règles de son cahier spécial des charges. Aucun manquement n'a été constaté dans les motifs d'exclusion, la sélection qualitative et la conformité administrative. Toute entreprise qui soumet une offre à un marché public doit présenter des preuves de sa fiabilité. Avrox a fourni les documents et a remporté ce marché. Les masques répondent à la réglementation européenne mais leur distribution a été suspendue sur recommandation du Conseil Supérieur de la Santé, dans l'attente des résultats d'une étude scientifique complémentaire.

Une instruction judiciaire est ouverte pour plusieurs infractions, notamment faux et usage de faux. Je ne peux commenter une affaire en cours mais sachez que l'instruction ne vise pas la Défense et que mon département y collabore pleinement. Si l'usage de faux et des infractions sont avérés au préjudice de la Défense, je me réserve le droit d'agir et de réclamer réparation, mais je souhaite que l'instruction suive son cours sereinement.

**07 Vraag van Georges Dallemande aan Ludivine Dedonder (Defensie) over "De mondmaskers van Avrox" (55001596P)**

**07.01** **Georges Dallemande** (cdH): Er zit een geurtje aan dat dossier: die mondmaskers vol nanodeeltjes zijn gevaarlijk en werden te laat – en tegen een hoge prijs – geleverd door een postbusfirma uit Luxemburg. Volgens minister Goffin kon die firma echter een referentie voorleggen, namelijk de levering van mondmaskers aan een regering. Uw diensten hebben dat herhaald. Het Rekenhof zou dat ook gecontroleerd hebben. Dat is allemaal onjuist! De maskers zouden geleverd zijn aan Bright Periods Consulting, een op Ibiza opgerichte vennootschap die in het belastingparadijs Mauritius gevestigd is. Op Instagram is de bedrijfsleider alleen maar in zwemkledij te zien op een jacht, en zijn bedrijf zou niets met mondmaskers te maken hebben.

Wat weet u daarover? Hebt u nog vertrouwen in uw aankoopafdeling? Wie heeft er ons voorgelogen en wie heeft zich laten misleiden bij Defensie, bij de FOD Economische Zaken, bij de Inspectie van Financiën, bij het Rekenhof enzovoort?

**07.02** **Minister Ludivine Dedonder (Frans)**: Ik zal u de informatie bezorgen die ik bij mijn aantreden kreeg. Het Rekenhof en de Raad van State hebben steeds verklaard dat Defensie de regels van haar bijzonder bestek strikt heeft toegepast. Er werden geen tekortkomingen vastgesteld op het vlak van uitsluitingsgronden, kwalitatieve selectie en administratieve conformiteit. Elke onderneming die een offerte indient voor een overheidsopdracht moet haar betrouwbaarheid aantonen. Avrox heeft documenten overgelegd en haalde dat contract binnen. De mondmaskers voldeden aan de Europese regelgeving, maar de verdeling ervan werd opgeschort op advies van de Hoge Gezondheidsraad, in afwachting van de resultaten van meer wetenschappelijk onderzoek.

Er is een gerechtelijk onderzoek geopend naar verscheidene strafbare feiten, onder meer valsheid in geschrifte en het gebruik van valse stukken. Ik kan geen commentaar geven over een lopende zaak, maar u moet weten dat het onderzoek niet gericht is tegen Defensie en dat mijn departement er zijn volledige medewerking aan verleent. Als zou blijken dat Defensie schade heeft geleden doordat er valse stukken gebruikt werden of doordat er andere strafbare feiten gepleegd werden, behoud ik me het recht voor om verdere stappen te ondernemen en schadevergoeding te eisen, maar ik wil dat het gerecht nu verder sereen zijn werk kan doen.

**07.03 Georges Dallemande (cdH):** Vous me dites que tout va bien du côté de la Défense alors qu'il y a une instruction judiciaire! On vous a menti sur la référence de vente à un gouvernement tiers, cette entreprise privée basée dans un paradis fiscal ne s'occupe pas de masques, et la Cour des comptes n'a pas examiné ce dossier.

J'aimerais que nos institutions démocratiques, le Parlement, la Défense, la Cour des comptes, l'Inspection des finances, ne soient pas abusées. Au moment où on essayait de sauver des vies humaines, des escrocs ont profité de l'urgence pour se faire de l'argent. C'est scandaleux! Nous déposerons une proposition de commission d'enquête.

*L'incident est clos.*

**08 Question de Ortwin Depoortere à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "L'agression d'un agent de police en civil à Bruxelles" (55001587P)**

**08.01 Ortwin Depoortere (VB):** À Bruxelles, toute personne portant un uniforme devient la cible d'allochtones criminels. Voici à présent qu'un policier en civil a aussi été attaqué par un groupe de 30 fauteurs de troubles allochtones, qui l'ont tabassé à coups de bâtons et de battes de baseball. Ce n'est pas un hasard. L'agent de police en question travaille au sein de la patrouille anti-nuisances. Les auteurs des faits sont dans le collimateur de ces patrouilles depuis dix ans déjà. Chaque fois qu'ils sont arrêtés, ils sont relâchés par le parquet.

La ministre s'est-elle déjà concertée avec le chef de corps et les bourgmestres concernant le déploiement de l'effectif et les moyens sur le terrain? A-t-elle déjà discuté avec les hommes de terrain chargés d'intervenir concrètement? S'est-elle déjà entretenue avec le ministre de la Justice afin qu'une tolérance zéro soit enfin instaurée?

**08.02 Annelies Verlinden, ministre (en néerlandais):** Nous ne pouvons pas tolérer d'évoluer vers une société où la violence à l'état brut a le dernier mot. Je condamne cette attaque d'un policier en civil et hors service. Lorsqu'un policier est battu avec des armes de frappe, je ne puis qu'être soulagée que son état ne nécessite qu'une incapacité de travail de sept jours. Je lui souhaite un prompt rétablissement. La police mérite le respect pour le dur labeur qu'elle accomplit. Je tiens à lui exprimer toute ma considération à cet égard.

**07.03 Georges Dallemande (cdH):** U zegt me dat bij Defensie alles goed gaat, terwijl er een gerechtelijk onderzoek hangende is! Men heeft valse referenties gegeven, over de verkoop aan een derde regering. Dat in een belastingparadijs gevestigde privébedrijf produceert geen mondmaskers en het Rekenhof heeft dat dossier niet onderzocht.

Ik zou willen dat onze democratische instellingen, het Parlement, Defensie, het Rekenhof en de Inspectie van Financiën niet bedrogen worden. Op het moment waarop men mensenlevens probeerde te redden, hebben oplichters munt geslagen uit de noodsituatie. Dat is schandalig! We zullen een voorstel indienen om een onderzoekscommissie op te richten.

*Het incident is gesloten.*

**08 Vraag van Ortwin Depoortere aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "Het geweld tegen een politieagent in burger in Brussel" (55001587P)**

**08.01 Ortwin Depoortere (VB):** In Brussel is iedereen die een uniform draagt een doelwit voor criminale allochtonen. Nu is ook een politieagent in burger aangevallen door een groep van 30 allochtone amokmakers, die hem met stokken en baseballbats hebben bewerkt. Dat is geen toeval. De politieagent in kwestie werkt in een antioverlastpatrouille. De daders staan al tien jaar op het vizier van deze patrouilles. Telkens wanneer ze worden opgepakt, worden ze door het parket vrijgelaten.

Heeft de minister al overlegd met de korpschef en de burgemeesters over de inzet van het personeel en de middelen op het terrein? Heeft de minister al eens gesproken met de mensen op het terrein die daadwerkelijk tussenbeide moeten komen? Heeft zij al overlegd met de minister van Justitie opdat er eindelijk een nultolerantie wordt ingevoerd?

**08.02 Minister Annelies Verlinden (Nederlands):** We kunnen niet tolereren dat we evolueren naar een maatschappij waarin bruut geweld het laatste woord heeft. Dat een politieman in burger en buiten dienst werd aangevallen, is verwerpelijk. Als een politieman met slagwapens in elkaar wordt geslagen en zeven dagen werkondienbaar is, kan ik hooguit opgelucht zijn dat het niet erger is. Ik wens de man een spoedig herstel toe. De politie verdient respect voor het harde werk dat zij levert. Ik wil daar mijn uitdrukkelijk respect voor

J'organise régulièrement des concertations avec la police locale et fédérale ainsi qu'avec le président de la zone de police Midi et les bourgmestres. Quiconque s'oppose à la police s'oppose à la ville, à la société et à la sécurité. Les événements me confortent dans mon choix politique de tolérance zéro. J'appelle la police et la justice à retrouver les auteurs des faits, à les poursuivre et à les punir sévèrement. Je continuerai à en discuter avec le ministre de la Justice.

Nous continuons également à miser sur plusieurs initiatives visant à améliorer les relations entre les jeunes et la police. Il faut avant tout essayer de prévenir la violence. Les bandes de jeunes ne doivent jamais avoir le champ libre et nous n'accepterons pas les zones de "no-go".

**08.03 Ortwin Depoortere (VB):** Cette réponse me déçoit. Il ne s'agit pas d'un fait isolé. Selon la police, au cours des trois dernières semaines, quatre incidents graves ont fait des victimes parmi les policiers. Les auteurs sont connus mais circulent en toute liberté. Le travail des policiers doit être revalorisé et cela requiert du courage politique de la part de la ministre. Si de nombreux moyens policiers peuvent être déployés dans le Bois de la Cambre, cela doit également pouvoir être le cas dans les quartiers à problèmes.

*L'incident est clos.*

**09 Question de Sigrid Goethals à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "Les récentes déclarations de la ministre sur La Boum" (55001607P)**

**09.01 Sigrid Goethals (N-VA):** Une fois encore, La Boum 2 a viré au fiasco la semaine dernière. Des fauteurs de troubles ont pris la manifestation en otage et ont semé le désordre. Le résultat était prévisible, compte tenu de la manière dont la Région de Bruxelles-Capitale a géré l'événement. La ministre de l'Intérieur a décidé d'intervenir bien trop tard. Nous avons assisté à une surenchère des mesures et aucune marge pour dialoguer avec les organisateurs n'est restée. La responsabilité politique est écrasante.

La troisième édition est annoncée. Peu importe le nombre de cavaliers déployés, le nombre de messages dissuasifs diffusés par la ministre, la manifestation aura bien lieu. La ministre doit proposer un plan d'action, isoler les émeutiers et assurer le bon déroulement de l'événement. Quelle sera la piste choisie par la ministre? Engagera-t-elle

uitspreken.

Ik heb regelmatig overleg met zowel de lokale als de federale politie, ook met de voorzitter van de politiezone Zuid en met de burgemeesters. Wie zich afzet tegen de politie, zet zich af tegen de stad, tegen de samenleving en tegen de veiligheid. De gebeurtenissen bevestigen mij in mijn beleidskeuze voor nultolerantie. Ik roep politie en justitie op de daders op te sporen, te vervolgen en streng te straffen. Ik zet de gesprekken daarover met de minister van Justitie voort.

We blijven ook inzetten op meerdere initiatieven om de relatie tussen jongeren en de politie te verbeteren. We moeten vooral geweld proberen te voorkomen. Jongerenbendes mogen nooit vrij spel krijgen, no-go zones aanvaarden we niet.

**08.03 Ortwin Depoortere (VB):** Dit antwoord is teleurstellend. Dit is geen alleenstaand feit. Volgens de politie waren er in de afgelopen drie weken vier zware incidenten waarvan politiemensen het slachtoffer werden. De daders zijn gekend, maar lopen vrij rond. Het werk van de politie moet worden gehandhaafd. Dat vereist politieke moed van de minister. Als er een grote politiemacht in het Ter Kamerenbos kan worden ingezet, moet dat ook kunnen in probleemwijken.

*Het incident is gesloten.*

**09 Vraag van Sigrid Goethals aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "De recente verklaringen van de minister over La Boum" (55001607P)**

**09.01 Sigrid Goethals (N-VA):** La Boum 2 draaide vorige week alweer uit op een fiasco. Relschoppers kaapten de manifestatie en stookten de boel op. Deze uitkomst was te voorspellen, gezien de manier waarop het Brussels Gewest hiermee omging. De minister van Binnenlandse Zaken schoot veel te laat in actie. Er kwam een opbod aan maatregelen en er werd geen ruimte gelaten voor dialoog met de organisatoren. De politieke verantwoordelijkheid is verpletterend.

De derde editie is aangekondigd. Hoeveel ruiters er ook zullen worden ingezet, hoeveel ontraden boedschappen de minister ook zal verspreiden, de manifestatie zal hoe dan ook plaatsvinden. De minister moet met een actieplan komen, de relschoppers eruit halen en de manifestatie in goede banen leiden. Welke weg zal de minister

un dialogue constructif avec les organisateurs? Optera-t-elle pour la force ou pour la communication?

**09.02 Annelies Verlinden**, ministre (en néerlandais): Nous entrevoyons enfin une sortie de crise. Celle-ci aura lieu de façon graduelle. Nous tenons effectivement compte à cet égard de la demande des jeunes de pouvoir se rencontrer. Le plan plein air représente une étape importante. Nous avons la conviction que nous pourrons annoncer de nouveaux assouplissements dans les prochaines semaines, mais il nous faut dans ce cas nous tenir aux règles dans l'immédiat.

C'est la raison pour laquelle nous avons lancé, avant La Boum 2, un appel aux organisateurs pour qu'ils se fassent connaître, mais un dialogue avec eux n'était pas possible. Il existait un plan d'action. Nous n'avons pas attendu la dernière minute. La police a préparé l'action plusieurs jours à l'avance et une communication préventive a, par ailleurs, été faite.

Ce qui a eu lieu samedi passé est intolérable. Même si plusieurs participants voulaient probablement manifester paisiblement, il n'a été aucunement tenu compte des mesures contre le coronavirus et la violence à l'encontre de la police est tout à fait inacceptable.

Une demande a été introduite pour une nouvelle manifestation le 29 mai. Dans la situation épidémiologique actuelle, des événements de cette envergure sont particulièrement difficiles. Les événements en extérieur rassemblant jusqu'à 50 personnes seront autorisés dès samedi et il existe aussi une possibilité de manifester. Des événements tests sont aussi possibles. Les conditions fixées pour ces événements dans l'arrêté ministériel ne laissent pas une grande marge de négociation. Il n'y a pas de place pour les organisateurs qui se placent délibérément en dehors du cadre légal.

**09.03 Sigrid Goethals** (N-VA): Je suis consciente de la pression toujours très élevée à laquelle sont soumis les hôpitaux. Toutefois, le droit de manifester existe encore. Certaines manifestations véhiculant d'autres messages ont connu un déroulement différent. La ministre doit prendre ses responsabilités, conjointement avec le ministre-président, M. Rudi Vervoort, et les bourgmestres bruxellois. Mener un véritable dialogue est un travail de longue haleine, qu'il faut dès lors entamer dès à présent.

## 10 Ordre du jour

bewandelen? Zal ze een constructieve dialoog met de organisatoren voeren? Kiest ze voor de harde aanpak of voor de communicatie?

**09.02 Minister Annelies Verlinden** (Nederlands): We zien eindelijk een uitweg uit de crisis. Dit zal gefaseerd verlopen. Daarbij houden we wel degelijk rekening met de vraag van jongeren om elkaar te kunnen ontmoeten. Het buitenplan is daarbij een belangrijke stap. We hebben er veel vertrouwen in dat we ook de komende weken nieuwe versoepelingen kunnen aankondigen, maar dan moeten we ons nu wel aan de regels houden.

Daarom hebben wij voorafgaand aan La Boum 2 een oproep gedaan aan de organisatoren om zich kenbaar te maken, maar een dialoog met hen was niet mogelijk. Er was een actieplan. We hebben niet gewacht tot het laatste moment. De politie heeft de actie dagen voorbereid en er werd ook preventief gecommuniceerd.

Wat vorige zaterdag is gebeurd, is verwerpelijk. Ook al wilden een aantal manifestanten allicht vreedzaam betogen, er werd geen rekening gehouden met de coronamaatregelen en geweld tegen de politie is al helemaal onaanvaardbaar.

Er is een aanvraag gedaan voor een nieuwe manifestatie op 29 mei. In de huidige epidemiologische situatie zijn evenementen van die omvang bijzonder moeilijk. Vanaf zaterdag zijn evenementen buiten tot 50 personen toegelaten en er is ook een mogelijkheid om te manifesteren. Ook testevenementen zijn mogelijk. Over de voorwaarden van die evenementen binnen het MB valt niet veel te onderhandelen. Voor organisatoren die zich bewust buiten het wettelijk kader plaatsen, is er geen plaats.

**09.03 Sigrid Goethals** (N-VA): Ik besef dat de druk op de ziekenhuizen vandaag nog steeds zeer groot is. Het recht op betogen bestaat echter ook nog. Bij manifestaties met andere boodschappen is het anders verlopen. De minister moet samen met minister-president Vervoort en de Brusselse burgemeesters haar verantwoordelijkheid nemen. Een echte dialoog is een werk van lange adem, dus daar moet nu mee gestart worden.

## 10 Agenda

**La présidente:** Conformément à l'avis de la Conférence des présidents du 5 mai 2021, vous avez reçu un ordre du jour modifié pour la séance d'aujourd'hui.

Y a-t-il une observation à ce sujet? (*Non*)

En conséquence, l'ordre du jour est adopté.

## Projets de loi et propositions

**[11] Projet de loi modifiant la loi du 22 décembre 2020 relatif aux dispositifs médicaux (1948/1-3)**

### Discussion générale

**11.01 Dominiek Sneppe**, rapporteur: Le présent projet de loi a obtenu l'urgence et a été examiné en réunion de commission, le 4 mai 2021.

Le ministre de la Santé publique a présenté le projet. La loi du 22 décembre 2020 et le règlement européen relatif aux dispositifs médicaux entreront en vigueur le 26 mai 2021. Pour l'exécution de cette loi, il fallait encore fixer le financement des activités de l'AFMPS, des comités d'éthique et du Collège des Essais Cliniques, dans la perspective d'une analyse des demandes d'autorisation préalable requises pour la réalisation d'essais cliniques. Le financement sera assuré par des redevances versées par le promoteur à l'AFMPS, laquelle transférera les montants destinés à indemniser le Collège et les comités d'éthique.

L'investigation clinique non commerciale est exemptée de redevances et sera financée par des fonds provenant de la dotation de l'AFMPS.

Grâce à ce projet de loi, nous disposerons d'une réglementation légale qui permettra de suivre le secteur des dispositifs médicaux, y compris l'investigation clinique, d'une manière adaptée aux besoins actuels ainsi qu'aux exigences actuelles visant un haut niveau de protection.

Lors de la discussion générale, Mme Depoorter a observé que des projets de loi importants doivent à chaque fois être adoptés en toute hâte par le Parlement. Elle se demande, en outre, si le délai de trois mois entre la notification et l'entrée en vigueur est garanti et elle s'interroge à propos de la transparence des montants mentionnés dans les annexes. La nuance entre investigation commerciale et non commerciale a-t-elle été

**De voorzitster:** Overeenkomstig het advies van de Conferentie van voorzitters van 5 mei 2021 hebt u een gewijzigde agenda voor de vergadering van vandaag ontvangen.

Zijn er dienaangaande opmerkingen? (*Nee*)

Bijgevolg is de agenda aangenomen.

## Wetsontwerpen en voorstellen

**[11] Wetsontwerp tot wijziging van de wet van 22 december 2020 betreffende de medische hulpmiddelen (1948/1-3)**

### Algemene besprekking

**11.01 Dominiek Sneppe**, rapporteur: Dit wetsontwerp kreeg de urgentie en werd besproken in de commissievergadering van 4 mei 2021.

De minister van Volksgezondheid gaf een toelichting. De wet van 22 december 2020 en de Europese verordening inzake medische hulpmiddelen zullen op 26 mei 2021 in werking treden. Om deze wet uit te voeren moest de financiering nog worden vastgelegd van de werkzaamheden van het FAGG, de ethische comités en het College Klinische Proeven, dit met het oog op de analyse van de aanvragen voor de vereiste voorafgaande goedkeuring van klinisch onderzoek. Dat zal gebeuren aan de hand van retributies betaald door de opdrachtgever aan het FAGG, dat de bedragen die als vergoeding bestemd zijn voor het College en de ethische comités zal doorstorten.

Niet-commercieel klinisch onderzoek wordt vrijgesteld van retributies en zal gefinancierd worden met middelen uit de dotatie van het FAGG.

Door dit wetsontwerp komt er een wettelijke regeling waardoor de sector van de medische hulpmiddelen met inbegrip van het klinisch onderzoek zal worden opgevolgd op een manier die aangepast is aan de huidige noden en vereisten inzake een hoog beschermingsniveau.

In de algemene besprekking merkte mevrouw Depoorter op dat belangrijke wetsontwerpen telkens op een drafje door het Parlement gejaagd worden. Bovendien vraagt zij zich af of de periode van drie maanden tussen de notificatie en de inwerkingtreding gegarandeerd is en stelt ze zich vragen over de transparantie van de bedragen die in de bijlage zijn opgenomen. Werd het verschil tussen commercieel en niet-

suffisamment définie? Le secteur a-t-il été consulté sur ce projet de loi? Mme Depoorter se demande, pour conclure, pourquoi la structure et le montant des indemnités ne pourront être publiés que sur demande et pourquoi ces informations ne peuvent pas être publiées sur le site internet de l'AFMPS.

Mme Creemers a, elle aussi, posé des questions sur la distinction entre investigation clinique commerciale et non commerciale.

Mme Sleppe a également exprimé ses inquiétudes par rapport aux nombreuses urgences qui sont demandées pour des projets de loi, ce qui a fait de ces urgences la règle plutôt que l'exception et complique la tenue d'un débat parlementaire sérieux. Elle s'est par ailleurs interrogée sur la manière dont l'exemption de redevances est réglée si la ligne de démarcation entre investigation commerciale et investigation non commerciale n'est pas tout à fait claire, comme c'est par exemple le cas pour les vaccins contre le covid-19. Mme Farih a fait observer qu'une perception rétroactive des redevances est impossible. Mme Merckx a soutenu le projet de loi et n'a formulé aucun commentaire. M. De Caluwé s'est demandé pourquoi l'impact financier peut être plus lourd pour les PME et quel sera l'impact sur la collaboration entre organismes publics et entrepreneurs, laquelle constitue l'un des points forts de notre pays. Enfin, Mme Fonck a posé des questions sur l'implication des comités d'éthique et du Collège Essais Cliniques, sur la flexibilité des montants et sur la raison pour laquelle aucun contact ne peut être entretenu entre les comités d'éthique et l'AFMPS au sujet du financement.

Selon le ministre, l'urgence se justifiait parce que le gouvernement précédent n'avait pas encore réglé la question du financement. La notification à la Commission européenne a été faite le 24 février 2021 et la publication de la loi est prévue pour le 26 mai 2021. Le délai de trois mois sera donc respecté. Comme il est juridiquement impossible de diriger des investigations qui soient à la fois commerciales et non commerciales et que dans le cas de telles investigations, on peut supposer que toutes les conditions des investigations non commerciales ne sont pas remplies, les redevances s'appliquent aux investigations commerciales. Le projet de loi ne constitue pas un obstacle aux coopérations entre des acteurs commerciaux et non commerciaux. L'AFMPS s'est concertée avec le Collège et les comités d'éthique et les paiements en leur faveur seront également exemptés. Les indemnités ont fait l'objet de concertations avec le secteur et couvrent les coûts mais, au grand dam

commerciael onderzoek voldoende gedefinieerd? Werd het ontwerp met de sector besproken? Ten slotte vraagt mevrouw Depoorter zich af waarom de structuur en de hoogte van de vergoedingen enkel op verzoek kenbaar worden gemaakt en waarom deze niet op de website van het FAGG gepubliceerd kunnen worden.

Ook mevrouw Creemers stelde vragen over het onderscheid tussen commercieel en niet-commercieel klinisch onderzoek.

Ook mevrouw Sleppe uitte haar bezorgdheid over de vele urgenties die voor wetsontwerpen worden gevraagd, waardoor dat eerder regel dan uitzondering is geworden en ernstig parlementair debat wordt bemoeilijkt. Voorts vroeg ze zich af hoe de vrijstelling van retributies wordt geregeld indien de lijn tussen commercieel en niet-commercieel onderzoek niet echt duidelijk is, zoals bijvoorbeeld bij de coronavaccins het geval was. Mevrouw Farih wees er op dat retroactieve heffing van retributies onmogelijk is. Mevrouw Merckx steunde het wetsontwerp en had geen commentaar. De heer De Caluwé vroeg zich af waarom de financiële impact zwaarder kan zijn voor kmo's en wat de impact zal zijn op de samenwerking tussen publieke instellingen en ondernemers, een van de sterkes van ons land. Ten slotte stelde mevrouw Fonck vragen over de betrokkenheid van de ethische comités en het College Klinische Proeven, over de flexibiliteit van de bedragen en over de reden waarom er geen contact mag zijn tussen de ethische comités en het FAGG over de financiering.

Volgens de minister was de urgentie nodig omdat de vorige regering de financiering nog niet had geregeld. De notificatie aan de Europese Commissie gebeurde op 24 februari 2021 en de publicatie van de wet is gepland op 26 mei 2021. De termijn van drie maanden wordt dus gerespecteerd. Aangezien het juridisch onmogelijk is om een gemengd onderzoek – commercieel en niet-commercieel – te voeren en men er bij een gemengd onderzoek kan van uitgaan dat niet aan alle voorwaarden voor niet-commercieel onderzoek is voldaan, gelden de retributies voor het commercieel onderzoek. Het wetsontwerp vormt geen obstakel voor samenwerkingen tussen commerciële en niet-commerciële spelers. Het FAGG heeft overlegd met het College en de ethische comités en ook voor hun betalingen zal de vrijstelling gelden. De vergoedingen zijn overlegd met de sector en kostendekkend, maar tot spijt van mevrouw Fonck worden er geen bedragen

de Mme Fonck, aucun montant n'est mentionné. Selon elle, le ministre aurait dû attendre la conclusion d'un accord clair avec le secteur.

Interpellé à ce sujet par Mme Depoorter, le ministre signale que même si le montant des redevances en Belgique ne s'écarte pas significativement de celui appliqué dans des pays similaires, il faut suivre l'évolution de la compétitivité de notre pays. Les annexes du projet de loi seront également publiées sur le site internet de l'AFMPS.

Le projet de loi a été adopté sans modification par 14 voix pour et 3 abstentions.

**11.02 Kathleen Depoorter (N-VA):** Mon groupe s'abstiendra lors du vote de ce projet de loi. Le gouvernement l'a déposé trop rapidement au Parlement. Vouloir se concerter avec le secteur seulement après son adoption relève de la pure négligence. Présenter des textes au Parlement en coup de vent n'est d'ailleurs pas démocratique.

Réaliser après coup seulement une analyse comparative représente une incroyable bourde. Notre pays est un fantastique vivier d'expertise et nous sommes, à juste titre, fiers de nos scientifiques. Il semble pourtant que contrôler l'impact sur nos entreprises et établir une comparaison avec d'autres États membres ne soit pas jugé important. Le ministre a partiellement accédé à ma demande de rendre les rémunérations transparentes, mais la façon de parvenir aux différents prix reste floue. Il est inoui, enfin, qu'il faille encore se concerter sur la façon d'appliquer et d'interpréter les accords de coopération. C'est le monde à l'envers!

Si ce projet de loi est soumis avec un tel empreusement, c'est purement dû à l'inertie et à la procrastination du gouvernement. Nous pouvons nous retrouver dans l'esprit de l'accord, mais le projet de loi n'est pas encore mûr.

**11.03 Catherine Fonck (cdH):** Ce projet de loi exempte totalement les promoteurs d'investigations cliniques non commerciales des redevances et rétributions. Je m'en réjouis, et je m'assurerai qu'il en soit ainsi, car c'est essentiel pour les universités et les hôpitaux.

Nous restons préoccupés concernant les recherches à caractère mixte (associant hôpitaux universitaires et industrie). Si, en début de législature, vous présentiez la concertation comme votre marque de fabrique, force est de constater que, dans ce dossier, comme dans d'autres déjà, la

genoemd. Volgens haar had de minister een duidelijk akkoord met de sector moeten afwachten.

Daarover aan de tand gevoeld door mevrouw Depoorter laat de minister nog weten dat de concurrentiepositie van ons land moet worden opgevolgd, al lijken de Belgische bedragen niet erg te verschillen met de retributies in gelijkaardige landen. De bijlagen bij het wetsontwerp zullen ook op de website van het FAGG worden gepubliceerd.

Het wetsontwerp werd ongewijzigd aangenomen met 14 stemmen voor en 3 onthoudingen.

**11.02 Kathleen Depoorter (N-VA):** Mijn fractie zal zich bij de stemming van dit wetsontwerp onthouden. De regering is er te snel mee naar het Parlement gekomen. Het is pure nalatigheid als ze pas na de goedkeuring wil overleggen met de sector. Het is overigens ondemocratisch om teksten door het Parlement te jagen.

Daarnaast is het een ongelofelijke blunder om pas achteraf te benchmarken. Ons land is een enorme kennisregio en we zijn terecht trots op onze wetenschappers, maar blijkbaar is het niet belangrijk om de impact op onze bedrijven en de verhouding ten opzichte van andere lidstaten te screenen. De minister is deels ingegaan op mijn vraag om de vergoedingen transparant te maken, maar de totstandkoming van de verschillende prijzen blijft onduidelijk. Het is ten slotte de wereld op zijn kop dat er nog moet overlegd worden over de manier waarop de samenwerkingsverbanden moeten worden toegepast en geïnterpreteerd.

De tijdsdruk voor dit wetsontwerp is louter te wijten aan de inertie en het uitstelgedrag van de regering. Wij kunnen ons vinden in de geest van het akkoord, maar het wetsontwerp is nog niet rijp.

**11.03 Catherine Fonck (cdH):** Met het voorliggend wetsontwerp worden de opdrachtgevers van niet-commerciële klinische onderzoeken volledig van vergoedingen en retributies vrijgesteld. Ik juich dat toe en zal erop toezien dat dat ook gebeurt, aangezien dat van essentieel belang is voor de universiteiten en de ziekenhuizen.

We blijven bezorgd over de gemengde onderzoeken (waarbij universitaire ziekenhuizen en de industrie betrokken zijn). Terwijl u aan het begin van de zittingsperiode overleg als uw handelsmerk voorstelde, moeten we nu vaststellen dat het overleg in dit dossier, en ook in andere, pas

concertation ne viendra qu'après-coup, et que rien n'est réglé. Un accord éventuel ne pourra intervenir qu'une fois la loi votée. Nous nous abstiendrons donc sur ce projet.

**La présidente:** La discussion générale est close.

### **Discussion des articles**

Nous passons à la discussion des articles. Le texte adopté par la commission sert de base à la discussion. (Rgt 85, 4) (1948/1)

Le projet de loi compte 7 articles.

Aucun amendement n'a été déposé.

*Les articles 1 à 7 sont adoptés article par article, ainsi que les annexes.*

La discussion des articles est close. Le vote sur l'ensemble aura lieu ultérieurement.

### **[12] Proposition de loi visant à modifier la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, afin d'en affecter les moyens à partir de l'année 2020 (1911/1-8)**

Proposition déposée par:

Marc Goblet, Caroline Taquin, Laurence Hennuy, Nathalie Muylle, Robby De Caluwé, Gitta Vanpeborgh, Barbara Creemers.

### **Discussion générale**

**12.01 Catherine Fonck**, rapporteur: Je présente un rapport transversal sans citer chaque député. La proposition de loi, discutée en commission les 27 et 28 avril et le 4 mai 2021, vise la pérennisation et la précision de l'affectation des montants du Fonds blouses blanches.

Le Fonds blouses blanches doit servir à augmenter l'emploi net du personnel soignant et des fonctions de soutien. À partir de 2021, la norme de personnel augmentera à hauteur d'un équivalent temps plein en moyenne par unité de soins ou par fonction hospitalière. D'autres personnels de soins et fonctions de soutien pourront être recrutés pour que les infirmiers se concentrent sur les soins infirmiers. L'infirmier en chef est retiré du cadre normatif.

achteraf volgt en dat er nog niets geregeld is. Een eventueel akkoord kan er pas afgesloten worden nadat de wet aangenomen is. We zullen ons derhalve bij de stemming over dit ontwerp onthouden.

**De voorzitster:** De algemene bespreking is gesloten.

### **Bespreking van de artikelen**

Wij vatten de bespreking van de artikelen aan. De door de commissie aangenomen tekst geldt als basis voor de bespreking. (Rgt 85, 4) (1948/1)

Het wetsontwerp telt 7 artikelen.

Er werden geen amendementen ingediend.

*De artikelen 1 tot 7 worden artikel per artikel aangenomen, alsmede de bijlagen.*

De bespreking van de artikelen is gesloten. De stemming over het geheel zal later plaatsvinden.

### **[12] Wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, teneinde de middelen ervan toe te wijzen met ingang van 2020 (1911/1-8)**

Voorstel ingediend door:

Marc Goblet, Caroline Taquin, Laurence Hennuy, Nathalie Muylle, Robby De Caluwé, Gitta Vanpeborgh, Barbara Creemers.

### **Algemene bespreking**

**12.01 Catherine Fonck**, rapporteur: Ik zal transversaal verslag uitbrengen, zonder individuele parlementsleden te citeren. Het wetsvoorstel, dat op 27 en 28 april en op 4 mei 2021 in de commissie besproken werd, strekt ertoe de bedragen die aan het Zorgpersoneelfonds toegewezen worden te bestendigen en te verduidelijken hoe ze moeten aangewend worden.

Het fonds moet leiden tot een nettotoename van de werkgelegenheid bij het zorgpersoneel en het zorgondersteunend personeel. Vanaf 2021 zal de personeelsnorm stijgen met gemiddeld één bijkomende vte per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie. Ook ander zorgpersoneel of zorgondersteunend personeel kan worden aangeworven om ervoor te zorgen dat verpleegkundigen zich kunnen concentreren op verpleegkundige zorg. De hoofdverpleegkundige is uit dat normatieve kader gehaald.

Les moyens du Fonds blouses blanches peuvent être utilisés en 2020 pour financer d'autres initiatives avec l'accord des partenaires sociaux. La proposition pérennise l'affectation à partir de 2020 en faisant référence au personnel en équivalents temps plein occupé deux ans auparavant.

À partir de 2021, la répartition du solde, 48 millions, sera étendue aux maisons médicales et aux associations occupant des infirmiers ou des médecins indépendants. Un montant de 11,7 millions d'euros est affecté à l'augmentation de l'emploi du personnel soignant et des fonctions de soutien des hôpitaux ayant un contrat avec des projets-pilotes de centres de prise en charge des violences sexuelles. Le solde des montants non utilisés pourra être conservé pour des mesures ponctuelles de renforcement des soins au chevet du patient.

La proposition prévoit l'évaluation annuelle du nombre de soignants et de personnel de soutien par unité, hôpital et secteur. La loi sera évaluée le 31 mars 2023 au plus tard, en concertation avec les partenaires sociaux.

La commission a reconnu le travail des infirmiers et la nécessité de mesures structurelles. Les députés estiment que d'autres mesures doivent encore améliorer leurs conditions de travail et l'attractivité de la profession.

Certains s'interrogent sur le financement de la mesure, le caractère tardif de l'évaluation en 2023, l'importance de la concertation, l'évaluation de l'impact de la proposition de loi, la possible utilisation des budgets pour engager à des fonctions de support, le contrôle du respect de l'affectation des moyens, l'évaluation nécessaire de la ventilation du Fonds blouses blanches, l'affectation de moyens du Fonds au centre pour les violences sexuelles et aux maisons médicales et la norme de croissance.

Le cdH a déposé des amendements pour prioriser l'équivalent temps plein supplémentaire à un infirmier, pour fixer l'évaluation au 30 juin 2022 et pour appliquer la norme de croissance des soins de santé au Fonds.

Les amendements du PTB proposent d'évaluer par

De middelen van het fonds kunnen in 2020 aangewend worden voor de financiering van andere initiatieven, voor zover er hierover een akkoord is met de sociale partners. In het voorstel wordt de toewijzing vanaf 2020 bestendigd door te verwijzen naar het personeel, uitgedrukt in vte's, dat twee jaar voordien in dienst was.

Vanaf 2021 zal de verdeling van het saldo – 48 miljoen – uitgebreid worden naar wijkgezondheidscentra en verenigingen waar zelfstandige verpleegkundigen of artsen werkzaam zijn. Er wordt een bedrag van 11,7 miljoen euro toegekend om bijkomend zorgpersoneel en zorgondersteunend personeel aan te werven in die ziekenhuizen waarmee de proefprojecten van zorgcentra na seksueel geweld een contract hebben gesloten. Het saldo van de ongebruikte middelen kan bewaard worden voor eenmalige maatregelen om de geboden zorg aan het bed te versterken.

Het voorstel voorziet in een jaarlijkse evaluatie van het aantal zorgwerkers en van het aantal zorgondersteunende personeelsleden per eenheid, ziekenhuis en sector. De wet zal uiterlijk op 31 maart 2023 geëvalueerd worden, in overleg met de sociale partners.

De commissie heeft het werk van de verpleegkundigen en de nood aan structurele maatregelen erkend. De parlementsleden zijn van mening dat er nog andere maatregelen genomen moeten worden om hun werkomstandigheden en de aantrekkelijkheid van het beroep te verbeteren.

Sommigen stellen zich vragen in verband met de financiering van de maatregel, de betrekkelijk late evaluatie in 2023, het belang van het overleg, de evaluatie van de impact van het wetsvoorstel, het feit dat de middelen gebruikt kunnen worden om ondersteunende functies aan te werven, de controle op de naleving van de bestemming van de middelen, de noodzakelijke evaluatie van de verdeling van de middelen van het Zorgpersoneelfonds, de toewijzing van middelen uit dat fonds aan de centra voor zorgverstrekking na seksueel geweld en aan de wijkgezondheidscentra, en de groeinorm.

Het cdH heeft amendementen ingediend om voor de bijkomende vte de voorrang te geven aan een verpleegkundige, om de evaluatie op 30 juni 2022 vast te leggen en om de groeinorm op het Zorgpersoneelfonds toe te passen.

In de amendementen van de PVDA wordt

semestre le nombre de soignants et ses conséquences dans les hôpitaux et autres secteurs et de préciser d'axer les projets locaux sur l'augmentation de l'emploi et l'amélioration du travail.

La N-VA a déposé trois amendements pour qu'à partir de 2021, les moyens soient affectés après consultation des entités fédérées et du personnel soignant et que la priorité soit donnée à une augmentation du personnel soignant; pour répartir les moyens via le BMF et ne pas intégrer les maisons médicales; pour que l'évaluation ait lieu le 31 mars 2022 et pas en 2023.

Un amendement a été déposé par la majorité pour préciser que l'augmentation de la norme du personnel doit concerter de préférence du personnel infirmier.

Dans le cadre des discussions, la majorité a apporté des précisions sur la concertation, la répartition des moyens, et les rapports d'évaluation envoyés par les hôpitaux au SPF Santé publique sur la ventilation des moyens en 2020. Elle a indiqué que la norme de croissance devra être précisée.

Seul l'amendement de la majorité a été adopté. La proposition de loi a été votée à l'unanimité en commission.

**12.02 Yoleen Van Camp (N-VA):** Ce jour est pour mon groupe et pour moi-même un jour à marquer d'une pierre blanche, puisque nous décidons d'allouer 400 millions d'euros supplémentaires par an au personnel infirmier et de soins. Le Fonds blouses blanches a été créé en 2019, dans le but de dégager davantage de moyens financiers pour le personnel soignant. La présente proposition de loi devait se borner à fixer l'affectation de ces moyens, mais cet objectif n'a malheureusement pas été atteint. Le texte précise, en effet, que les moyens pourront également être utilisés pour financer des initiatives locales ou recruter du personnel de soutien.

Je n'en démords pas: la seule solution structurelle consiste à offrir de meilleures conditions de travail au personnel soignant. Cela signifie plus d'infirmiers au chevet du patient et une rémunération plus élevée pour les infirmiers indépendants. Différentes études ont, en effet, démontré que chaque euro investi dans le personnel soignant est récupéré par une meilleure qualité des soins. De même, il existe

voorgesteld om het aantal zorgverstrekkers en de gevolgen daarvan in de ziekenhuizen en in andere sectoren per semester te evalueren en om te preciseren dat de lokale initiatieven op het verhogen van de werkgelegenheid en op de verbetering van de arbeidsomstandigheden gericht moeten zijn.

De N-VA heeft drie amendementen ingediend om ervoor te zorgen dat de middelen vanaf 2021 na raadpleging van de deelgebieden en het zorgpersoneel toegewezen zouden worden, er voorrang gegeven zou worden aan de uitbreiding van het zorgpersoneel, de middelen via het BFM verdeeld zouden worden en de wijkgezondheidscentra er niet in opgenomen zouden worden en de evaluatie op 31 maart 2022 en niet in 2023 zou plaatsvinden.

Er werd een amendement door de meerderheid ingediend om te preciseren dat de verhoging van de personeelsnorm bij voorkeur betrekking moet hebben op het verplegend personeel.

Tijdens de besprekingen heeft de meerderheid verduidelijking verschafft over het overleg, de verdeling van de middelen en de evaluatieverslagen over de verdeling van de middelen in 2020 die de ziekenhuizen aan de FOD Volksgezondheid bezorgd hebben. Ze stelde dat de groeinorm nader bepaald zal moeten worden.

Enkel het amendement van de meerderheid werd aangenomen. Het wetsvoorstel werd in de commissie eenparig goedgekeurd.

**12.02 Yoleen Van Camp (N-VA):** Het is vandaag voor mijn fractie en voor mezelf een hoogdag, want we beslissen over 400 miljoen euro extra per jaar voor het verpleegkundig en zorgend personeel. Het Zorgpersoneelfonds is in 2019 opgericht om meer financiële middelen vrij te maken voor het zorgpersoneel. Het huidige wetsvoorstel moest louter de besteding van die middelen vastleggen, maar jammer genoeg is dat niet gebeurd. In de tekst staat immers dat de middelen ook kunnen worden aangewend voor lokale initiatieven of om ondersteunend personeel aan te werven.

Het is mijn stokpaardje dat alleen betere werkomstandigheden voor het zorgpersoneel een structurele oplossing kunnen bieden. Dat betekent meer zorgende handen rond het bed van de patiënt en een beter loon voor de zelfstandige verpleegkundigen. Uit verschillende studies is immers gebleken dat elke euro die wordt geïnvesteerd in verpleegkundig personeel, zich

une corrélation directe entre d'une part la qualité des soins et le bien-être des prestataires de soins et d'autre part l'encadrement des soins et le déploiement du personnel. Plus la charge de travail est importante, moins la qualité des soins est bonne. Ce constat ressort clairement du rapport du KCE de 2019.

Nous parlons littéralement de vies humaines. Chaque patient supplémentaire dont un infirmier doit s'occuper augmente de 7 % le taux de décès évitables. En outre, le risque d'épuisement professionnel de l'infirmier augmente de 23 %.

En outre, le rapport du KCE établit clairement que le personnel de soutien ne peut pas se substituer aux infirmiers. Nous déplorons donc que la proposition de la majorité prévoie d'investir également les ressources dans du personnel de soutien et des projets locaux. En commission, nous avons déposé un amendement visant à allouer concrètement les fonds au personnel soignant. À la suite d'un avis négatif du syndicat des infirmiers, les partis de la majorité ont eux-mêmes déposé un amendement précisant qu'une partie des fonds devrait *de préférence* être dédiée au personnel soignant. Cependant, il est toujours possible de déroger à cette disposition. Toutefois, compte tenu de l'importance de la concession accordée et de l'urgence de la situation, nous n'avons pas demandé de deuxième lecture.

Un certain nombre d'études montrent que cette proposition est incomplète, et la N-VA partage cet avis. Ce qui nous contrarie en particulier, c'est que les moyens ne sont pas réservés au personnel soignant et infirmier. En outre, le texte est brouillon. Il s'est d'ailleurs fait attendre durant six mois alors que le personnel soignant est sur le point de succomber à la pression. La qualité des soins en pâtit évidemment, le risque de décès augmente et le personnel devient plus sensible au burn-out. Avec un infirmier pour dix patients, nous sommes en queue du peloton européen.

Avant même la crise du coronavirus, on trouvait des mots tels que "inquiétant", "mauvais" et "pas sûr" dans le rapport KCE. Entre-temps, la situation a empiré, également pour les infirmiers à domicile qui perçoivent à peine quelques euros pour certains soins.

Selon la majorité, les partenaires sociaux sont à l'origine du retard et pourtant, ils ont obtenu les commandes pour l'affectation et l'évaluation des moyens. Nous ignorons ce qu'il se passera s'ils n'arrivent pas à s'accorder à ce sujet.

terugverdient door een betere zorg. Ook de zorgkwaliteit en het welbevinden van de zorgverleners zijn rechtstreeks gelinkt aan de omkadering van de zorg en de inzet van verplegend personeel. Hoe hoger de werkdruk, hoe lager de zorgkwaliteit. Dat blijkt duidelijk uit een KCE-rapport van 2019.

Het gaat dan letterlijk over mensenlevens. Elke patiënt extra die een verpleegkundige onder zijn of haar vleugels moet nemen, verhoogt de kans op een vermijdbaar overlijden met 7 %. Bovendien neemt ook de kans op een burn-out voor de verpleegkundige met 23 % toe.

Uit het KCE-rapport blijkt ook duidelijk dat ondersteunend personeel verpleegkundigen niet kan vervangen. Daarom betreuren wij het dat de middelen volgens het meerderheidsvoorstel ook kunnen worden geïnvesteerd in ondersteuning en lokale projecten. Wij hebben in de commissie een amendement ingediend om de middelen écht toe te kennen aan het zorgpersoneel. Na een negatief advies van de bond van verpleegkundigen hebben de meerderheidspartijen zelf een amendement ingediend waarin is bepaald dat een deel van de middelen *bij voorkeur* naar verplegend personeel moeten gaan, maar het blijft mogelijk om daarvan af te wijken. Omdat het echter om een belangrijke toegeving gaat, en ook gelet op de urgentie, hebben wij geen tweede lezing gevraagd.

Een aantal studies wijst uit dat dit voorstel onvolledig is en de N-VA vindt dat ook. Het stoort ons bijzonder dat de middelen niet voorbehouden worden voor het zorg- en verplegend personeel. Daarnaast is de tekst slordig. De tekst heeft trouwens een half jaar op zich laten wachten terwijl het zorgpersoneel haast bezwijkt onder de druk. De kwaliteit van de zorg leidt natuurlijk daaronder, de kans op overlijden stijgt en het personeel wordt gevoeliger voor burn-out. Met één verpleegkundige per tien patiënten bengelen we zelfs aan het einde van het Europese peloton.

Nog voor de coronacrisis stonden woorden als 'verontrustend', 'slecht' en 'onveilig' in het KCE-rapport. Ondertussen is de situatie van kwaad naar erger gegaan, ook voor thuisverpleegkundigen die voor sommige zorgen nauwelijks een paar euro krijgen.

Volgens de meerderheid zijn de sociale partners de oorzaak van de vertraging. Toch krijgen zij nu wel het stuur in handen voor de besteding en de evaluatie van de middelen. We weten niet wat er zal gebeuren als ze het daarover niet eens kunnen

worden.

Le plus important pour nous est que les moyens supplémentaires permettent de réduire la charge de travail du personnel. Malheureusement, la proposition de loi ne le garantit même pas. Une évaluation ne sera organisée qu'en 2023, ce qui est bien trop tard. Notre remarque à cet égard a été balayée du revers de la main, tout comme notre demande de donner davantage la parole au personnel soignant quant à l'octroi et l'affectation des moyens. Les partenaires sociaux se chamaillent déjà depuis une demi-année et il n'est pas impensable qu'ils ne parviendront sans doute pas à un accord prochainement.

Le texte stipule clairement que la manière dont la charge de travail sera mesurée doit encore être définie. Comment une évaluation pourra dès lors être réalisée, demeure pour nous une véritable énigme. Le fait que ces moyens supplémentaires puissent également permettre de financer autre chose que les soins reste également une très grande faille.

Nous ne savons même pas, à l'heure actuelle, sur quelle charge de travail on se base par section et par établissement. Les chiffres issus du rapport du KCE datent d'il y a plusieurs années. Le cabinet a beau affirmer que des chiffres plus récents vont être demandés, comment peut-on allouer des moyens si aucune mesure de référence n'a été effectuée? Celui qui lit attentivement l'étude du KCE prend pleinement conscience du fait qu'il est extrêmement important de savoir ce qui est précisément mesuré et quel effet des moyens supplémentaires auront précisément à quel endroit.

Le formulaire d'évaluation est encore à l'état de projet et reste coincé au niveau du cabinet. Ceci serait dû aux tiraillements entre deux membres du gouvernement compétents, à savoir le ministre de la Santé publique et la secrétaire d'État au Budget. Tentent-ils encore vraiment de déterminer combien la crise du coronavirus coûte aux prestataires de soins et quel niveau de compensation le personnel soignant doit par exemple se voir accorder pour les équipements de protection?

Nos propositions à cet égard auraient déjà pu être mises en œuvre il y a six mois, voire en 2019. Il aurait suffi d'augmenter la norme d'encadrement. Les fonds supplémentaires auraient pu être injectés directement dans les établissements de soins. Les honoraires des infirmières à domicile indépendantes auraient déjà pu être augmentés à l'époque. Les misérables 50 millions d'euros destinés aux soins à domicile doivent à présent – ô

Voor ons is het allerbelangrijkste dat de extra middelen meteen leiden tot een daling van de werkdruk van het personeel, maar helaas garandeert het wetsvoorstel zelfs dat niet. Een evaluatie komt er pas in 2023 en dat is veel te laat. Onze opmerking daarover werd van tafel geveegd, net als onze vraag om het verplegend personeel zelf een grotere stem te geven in de toekenning en de besteding van de middelen. De sociale partners hebben ondertussen al een half jaar gebakkeleid en het is bepaald niet ondenkbaar dat ze het opnieuw niet snel eens zullen worden.

In de tekst staat letterlijk dat de manier waarop de werkdruk zal worden gemeten, nog bepaald moet worden. Het is ons een raadsel hoe er dan een evaluatie kan gebeuren. En dat er met die bijkomende middelen ook andere zaken dan zorg kunnen worden gefinancierd, blijft wel een heel groot manco.

We weten vandaag niet eens van welke werkdruk er per afdeling en per instelling wordt vertrokken. De cijfers uit het KCE-rapport dateren van jaren geleden. Recentere cijfers worden volgens het kabinet dan wel opgevraagd, maar hoe kan men middelen toekennen als er geen nulmeting is gebeurd? Wie de KCE-studie goed leest wordt doordrongen van het feit dat het uiterst belangrijk is om te weten wat er precies wordt gemeten en welk effect extra middelen waar precies zullen hebben.

Het evaluatieformulier is nog in ontwerp en blijft steken op het kabinet. Een en ander zou te maken hebben met getouwtrek tussen twee bevoegde leden van de regering, de minister van Volksgezondheid en de staatssecretaris voor Begroting. Zijn die dan echt nog aan het uitzoeken hoeveel de coronacrisis aan de zorgverleners kost en hoe hard het zorgpersoneel bijvoorbeeld gecompenseerd moet worden voor beschermingsmateriaal?

Onze voorstellen in dit verband hadden een half jaar geleden al uitgevoerd kunnen worden, meer nog: zelfs al in 2019. Het had volstaan om de normbestaffing te verhogen. De extra middelen hadden rechtstreeks in de zorginstellingen gepompt kunnen worden. De honoraria van zelfstandige thuisverplegers hadden toen al opgetrokken kunnen worden. De schamele 50 miljoen euro voor de thuisverpleging moet nu – o verrassing! – ook nog

surprise! – être partagés avec les maisons médicales, les centres de prise en charge des violences sexuelles et les cabinets médicaux de première ligne. Ceux-ci méritent évidemment aussi des moyens supplémentaires mais pas ceux qui étaient spécifiquement destinés à réduire la charge de travail du personnel soignant.

Nous ne savons donc pas encore aujourd'hui de quel ordre sera l'amélioration structurelle apportée au personnel soignant par la proposition de loi à l'examen. Nous espérons avoir enfin une idée claire de la question après le vote.

Nous espérons que la secrétaire d'État au Budget et le ministre de la Santé publique résoudront rapidement leur différend et qu'ils débloqueront la compensation promise aux infirmiers à domicile.

La présente proposition de loi ne nous paraît pas comporter beaucoup de garanties, mais nous continuerons à défendre farouchement les intérêts du secteur des soins de santé dans ce Parlement. Nous ne votons pas aujourd'hui avec notre raison, laquelle déplore une proposition de loi regorgeant de lacunes, mais nous votons avec notre cœur qui souffre pour un secteur crucial qui aspire ardemment à des moyens supplémentaires. Si nous approuvons la proposition de loi tout à l'heure, c'est uniquement pour le personnel soignant.

**12.03 Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): La pression sur les lits de soins intensifs a rappelé le manque cruel de personnel infirmier dans les hôpitaux. C'est le cas depuis des années, en raison d'un désinvestissement graduel dans la santé. Sept infirmières sur dix sont en risque de burn-out, l'absentéisme dans le secteur des soins est bien plus élevé que la moyenne.

Avec la crise, l'augmentation du nombre de patients, les cadences effrénées, les congés reportés, on s'approche du point de rupture. Il est donc urgent de mettre en œuvre le Fonds blouses blanches, ces 402 millions d'euros annuels destinés à financer le renforcement du cadre infirmier au chevet du patient. Grâce à un accord équilibré, nous avons construit un instrument en phase avec la réalité et qui aide à réduire la pénurie de personnel, le texte permettant de recourir à des aides soignants et à des aides logistiques, ce qui libère du temps pour s'occuper des patients.

Des évaluations sont prévues pour vérifier que les fonds sont bien dédiés à la création d'emplois. Nous avons cherché à garder une certaine flexibilité pour

worden gedeeld met de wijkgezondheidscentra, de centra voor seksueel geweld en de eerstelijnspraktijken. Die verdienen natuurlijk ook extra middelen, maar niet die specifiek bedoeld waren om de werkdruk van zorgpersoneel te verminderen.

We weten vandaag dan ook nog niet hoeveel structurele verbetering er voor het zorgpersoneel in zit. We hopen er na de stemming eindelijk zicht op te krijgen.

Wij hopen dat de staatssecretaris voor Begroting en de minister van Volksgezondheid snel hun geschillen uitklären en de beloofde compensatie voor de thuisverpleging deblokken.

Wij zien in dit wetsvoorstel weinig garanties, maar we zullen de belangen van de zorgsector met vuur in dit Parlement blijven verdedigen. We stemmen vandaag niet met ons verstand, dat niet blij is met dit wetsvoorstel vol hiaten, maar met ons hart dat bloedt voor een cruciale sector die snakt naar extra middelen. Alleen voor het zorgpersoneel keuren we straks het voorstel goed.

**12.03 Laurence Hennuy** (Ecolo-Groen): De druk op de ic-bedden toonde eens te meer aan hoe nijpend het gebrek aan verplegend personeel is in de ziekenhuizen. Dat is al jaren zo omdat er geleidelijk aan steeds minder in gezondheidszorg werd geïnvesteerd. Zeven van de tien verpleegkundigen lopen risico op een burn-out. Het absenteïsme ligt in de gezondheidszorg gevoelig hoger dan gemiddeld.

Door de crisis, het stijgend aantal patiënten, het helse werktempo, de uitgestelde verloven staat de bom stilaan op barsten. Het is dan ook hoog tijd om het Zorgpersoneelfonds aan te spreken, 402 miljoen euro die elk jaar kunnen worden uitgegeven aan extra verplegend personeel aan het bed van de patiënt. Dankzij een evenwichtig akkoord hebben we een instrument gecreëerd dat gelijke tred houdt met de realiteit en helpt het personeeltekort terug te dringen want het wetsvoorstel maakt het mogelijk een beroep te doen op zorgkundigen en logistiek personeel, wat meer tijd vrijmaakt om aan de patiënt te wijden.

Er wordt voorzien in evaluaties om na te gaan of de middelen wel degelijk aan de jobcreatie worden besteed. We hebben gepoogd om een zekere

répondre aux difficultés actuelles et à celles révélées par la crise.

Le Fonds blouses blanches n'est pas la panacée: c'est un maillon important d'un plan d'action plus complet pour le secteur des soins infirmiers. Il faut aussi provoquer des vocations, rendre la profession attrayante, fidéliser le personnel en valorisant sa profession. Ces investissements sont indispensables pour préserver notre système de soins de santé.

**12.04 Hervé Rigot (PS):** Le respect que nous devons au personnel soignant doit se traduire en actes. Cette crise a aggravé sa situation, déjà précaire en raison d'un désinvestissement chronique, la rendant intenable.

J'ai eu peur, en entendant Mme Van Camp, que la N-VA ne vote pas en faveur du texte, qu'elle trouve "mal torché". Elle votera "avec cœur", nous aussi.

Le personnel souffre de conditions de travail à la limite du supportable: davantage de patients, soins plus complexes, cadences infernales et flexibilité accrue. En Belgique, il y a onze patients par infirmier, contre neuf en moyenne dans l'UE.

Le Fonds blouses blanches et la loi permettant sa mise en œuvre ont été des pas importants vers une amélioration des conditions de travail du personnel soignant. Le gouvernement aujourd'hui prend la mesure des enjeux, il est conscient qu'il faut revaloriser la profession. Il a pérennisé l'accord social avec un budget de 600 millions d'euros pour augmenter les salaires, aider à concilier vie privée et professionnelle et, indirectement, motiver des vocations.

Le Fonds blouses blanches consacre 402 millions d'euros à soulager le personnel soignant et augmenter la présence infirmière au chevet des patients, dont 48 millions pour les soins à domicile. Ce budget doit suivre la norme de croissance du budget des soins de santé.

Marc Goblet, auteur du texte, a réuni un groupe de travail avec les partis de la majorité pour pérenniser le fonds et garantir une affectation optimale des moyens. Merci à tous pour ce travail constructif auquel nous avons tenu à associer dès le début les

flexibiliteit te behouden om een antwoord te bieden op de huidige moeilijkheden en op de problemen die de crisis heeft blootgelegd.

Het Zorgpersoneelfonds is geen wondermiddel, het is een belangrijke schakel in een ruimer actieplan voor de sector van de verpleegkunde. We moeten ook de roepingen aanmoedigen, het beroep aantrekkelijk maken en het personeel aan boord houden door het beroep van verpleger te valoriseren. Die investeringen zijn van essentieel belang om het voortbestaan van ons gezondheidszorgstelsel te verzekeren.

**12.04 Hervé Rigot (PS):** Het respect dat we het verplegend personeel verschuldigd zijn moet in daden omgezet worden. De huidige crisis heeft hun situatie, die al precar was als gevolg van de chronische desinvesteringen, nog verergerd, waardoor ze onhoudbaar geworden is.

Toen ik mevrouw Van Camp hoorde, was ik bang dat de N-VA niet voor de tekst zou stemmen, die ze 'slordig' vindt. De N-VA zal 'met haar hart' stemmen, net als wij.

Het personeel lijdt onder arbeidsomstandigheden die bijna ondraaglijk zijn: meer patiënten, complexere zorg, een hels werktempo en een grotere flexibiliteit. In België zijn er elf patiënten per verpleegkundige, in de EU zijn dat er gemiddeld negen.

Het Zorgpersoneelfonds en de wet die de uitvoering ervan mogelijk maakt, waren belangrijke stappen ter verbetering van de arbeidsomstandigheden van het zorgpersoneel. Vandaag beseft de regering wat er op het spel staat en is ze zich bewust van de noodzaak om het beroep op te waarderen. Ze heeft het sociaal akkoord bestendigd met een budget van 600 miljoen euro om de lonen te verhogen, de combinatie van werk en privéleven te vergemakkelijken en, onrechtstreeks, de belangstelling voor het beroep aan te wakkeren.

Met het Zorgpersoneelfonds wordt er 402 miljoen euro uitgetrokken om bij het zorgpersoneel de druk van de ketel te halen en om meer handen aan het bed van de patiënten te krijgen. Van dat bedrag gaat er 48 miljoen euro naar de thuiszorg. Dat budget moet gelijke tred houden met de groeinorm van de gezondheidszorgbegroting.

De heer Marc Goblet, die de tekst geschreven heeft, heeft een werkgroep met leden van de meerderheidspartijen bijeengeroepen om het Zorgpersoneelfonds te bestendigen en een optimale besteding van de middelen te garanderen. Ik dank

organisations représentatives de la profession.

Les budgets disponibles devront permettre d'engager un équivalent temps plein supplémentaire par unité de soins ou par fonction hospitalière. Pour éviter toute ambiguïté, un amendement précise qu'il devra s'agir de préférence d'un infirmier supplémentaire pour que l'infirmier ou l'infirmière en chef puisse se consacrer à ses tâches administratives.

La pénurie d'infirmiers n'est pas une conséquence d'un manque de financement ou de volonté d'engager: peu de diplômés optent pour la voie des soins hospitaliers. Dans l'attente de créer des vocations, nous envisageons d'engager du personnel de soins et de soutien pour permettre aux infirmiers de se consacrer à leur tâche principale, le soin aux patients. L'augmentation nette de l'emploi sera évaluée chaque année dans le cadre de la concertation sociale locale. Elle permettra d'avoir une idée claire de l'évolution de l'emploi créé et du nombre de patients par infirmier ou par soignant.

À partir de 2021, la répartition du solde des moyens sera étendue aux maisons médicales et aux associations occupant des infirmiers indépendants. Une partie des montants sera affectée à l'emploi de personnel soignant et aux fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins au sein des centres de prise en charge des violences sexuelles.

Enfin, les établissements de soins pourront conserver les montants non utilisés en 2020 et 2021 et les consacrer à des mesures ponctuelles renforçant les soins prodigues, aux mêmes conditions et après concertation.

Ce texte adopté à l'unanimité en commission est une première étape. Bientôt, le SPF Santé produira une analyse sur la base des rapports transmis par les hôpitaux. Le Parlement doit jouer son rôle: il faudra l'associer aux évaluations.

Nous avons été constructifs et j'espère poursuivre dans cette voie dans l'intérêt des hôpitaux, des blouses blanches, et des patients. Je salue l'artisan de ce texte, Marc Goblet, qui a fait preuve de détermination et d'engagement pour aboutir à ce texte unanimement voté.

iedereen voor dit opbouwende werk, waarbij wij van bij het begin de representatieve beroepsorganisaties hebben willen betrekken.

Met de beschikbare middelen moet het mogelijk zijn om één bijkomende vte per zorgeneheid of per ziekenhuisfunctie aan te werven. Om alle misverstanden te vermijden hebben wij een amendement ingediend, waarin er gepreciseerd wordt dat men bij voorkeur een extra verpleegkundige moet aanwerven, zodat de hoofdverpleegkundige zich met zijn of haar administratieve taken kan bezighouden.

Het verpleegkundigentekort vloeit niet voort uit een gebrek aan financiering of bereidheid om personeel in dienst te nemen: weinig gediplomeerden kiezen ervoor om in een ziekenhuis te werken. Totdat meer verpleegkundigen zich geroepen voelen om dat wel te doen, bieden we de mogelijkheid om zorgpersoneel en ondersteunend personeel aan te werven, zodat de verpleegkundigen zich kunnen toeleggen op hun kerntaak, namelijk de verpleging van patiënten. De verhoging van de nettwerkgelegenheid zal elk jaar geëvalueerd worden in het kader van het lokale sociale overleg. Aldus zal men een duidelijk beeld krijgen van de evolutie van de jobs die gecreëerd werden en het aantal patiënten per verpleegkundige of per zorgpersoneelslid.

Vanaf 2021 wordt de verdeling van het saldo uitgebreid tot de wijkgezondheidscentra en de verenigingen waar zelfstandige verpleegkundigen werkzaam zijn. Een deel van het bedrag wordt besteed aan de tewerkstelling van zorgpersoneel en ondersteunende functies in de zorgcentra na seksueel geweld.

Tot slot kunnen zorginstellingen de ongebruikte bedragen voor het jaar 2020 en 2021 bewaren en gebruiken voor eenmalige maatregelen om de geboden zorg te versterken, onder dezelfde voorwaarden en na overleg.

Deze tekst, die unaniem aangenomen werd in de commissie, is een eerste stap. De FOD Volksgezondheid zal binnenkort een analyse maken op basis van de verslagen van de ziekenhuizen. Het Parlement moet zijn rol spelen: het moet bij de evaluaties betrokken worden.

We hebben constructief samengewerkt en ik hoop dat we in het belang van de ziekenhuizen, het zorgpersoneel en de patiënten op de ingeraden weg kunnen voortgaan. Ik breng hulde aan de architect van deze tekst, Marc Goblet, die blijk gegeven heeft van vastberadenheid en inzet om

deze tekst, die unaniem goedgekeurd werd, tot stand te brengen.

**12.05 Steven Creyelman (VB):** Cette proposition de loi reconnaît la nécessité de soutenir le secteur des soins. Tout le monde est entre-temps tombé d'accord sur ce point et espérons qu'il sera adopté aujourd'hui à l'unanimité. Nous avons toutefois plusieurs remarques critiques à formuler.

La proposition se situe effectivement dans le prolongement de l'objectif d'un renforcement des effectifs au chevet des patients, mais nous sommes étonnés de voir que la prolongation de contrats de travail sera comptabilisée comme croissance nette de l'emploi dans le secteur des soins. Nous nous étonnons aussi qu'il n'y ait toujours pas de garantie que les moyens serviront réellement cet objectif de renforcer la présence au chevet des patients. L'amendement de Mme Taquin y répond en partie, mais il reste imparfait. Pour être honnêtes, nous préférons l'amendement de la N-VA.

Les partenaires sociaux doivent approuver le contrôle de l'affectation des moyens, mais ils doivent par la suite aussi évaluer cette affectation, ce qui les rend à la fois juges et parties.

La proposition de loi ne souffre mot à propos des dispositions à prendre en cas d'utilisation inappropriée des moyens. Cela ne signifie pas pour autant que le Vlaams Belang s'oppose à l'implication en la matière des partenaires sociaux et en particulier des organisations syndicales, car il serait temps d'arrêter de seriner ce refrain éculé. Nous nous demandons toutefois s'il est opportun de confier le contrôle de l'utilisation des moyens à ces mêmes partenaires sociaux.

Je ne reviendrai pas sur l'absence de chiffres, car Mme Van Camp a déjà indiqué, à juste titre, que la première évaluation est programmée dans un futur trop éloigné.

Compte tenu de la crise sanitaire, nous pouvons conclure que la proposition de loi initiale est venue juste à point nommé. La présente proposition de loi offrira au secteur des soins de santé l'aide indispensable dont celui-ci a besoin. Le Vlaams Belang l'approuvera, par conséquent.

**12.06 Caroline Taquin (MR):** Nombre d'infirmiers sont insatisfaits de leur métier et de la sécurité des patients. Notre ratio d'infirmier par habitant est élevé mais la pénurie existe par manque de moyens, de considération et d'attractivité. Pour les soutenir, un Fonds blouses blanches a été adopté. Il faut le pérenniser et affecter les moyens. C'est

**12.05 Steven Creyelman (VB):** Dit wetsvoorstel erkent de noodzaak om de zorgsector te steunen. Daarover is iedereen het inmiddels eens en hopelijk wordt het vandaag unaniem goedgekeurd. Toch hebben we een aantal kritische bemerkingen.

Het voorstel ligt wel in het verlengde van 'meer handen aan het bed', maar het verbaast ons dat de verlenging van arbeidsovereenkomsten zal worden meegerekend in de netto aangroei van de werkgelegenheid in de zorgsector. Idem voor de garantie dat de middelen echt naar meer handen aan het bed gaan, die nog steeds ontbreekt. Het amendement van mevrouw Taquin komt daaraan deels tegemoet, maar is niet sluitend. Eerlijkheidshalve verkiezen wij het amendement van de N-VA.

De sociale partners moeten de controle op de besteding van de middelen goedkeuren, maar naderhand moeten zij ook de besteding van de middelen evalueren, zodat ze rechter en partij zijn.

In het wetsvoorstel staat niets over wat te doen als de middelen niet correct worden besteed. Dat betekent niet dat Vlaams Belang zich kant tegen de betrokkenheid ter zake van de sociale partners en specifiek van de vakbonden, want dat is een afgezaagd riedeltje dat eens mag stoppen. Wij stellen ons echter wel vragen als diezelfde sociale partners zullen instaan voor de controle op het gebruik van de middelen.

Ik ga niet in op het ontbreken van cijfers, want mevrouw Van Camp heeft al terecht toegelicht dat de eerste evaluatie te ver in de toekomst ligt.

Met de covidcrisis in het achterhoofd kunnen we concluderen dat het oorspronkelijke wetsvoorstel net op tijd kwam. Met dit voorstel gaan we de zorgsector die broodnodige steun geven. Vlaams Belang zal het dan ook goedkeuren.

**12.06 Caroline Taquin (MR):** Heel wat verpleegkundigen zijn ontevreden over hun beroep en over de veiligheid van de patiënten. Het aantal verpleegkundigen per inwoner is hoog in ons land, maar door een tekort aan middelen, waardering en aantrekkelijkheid van het beroep is er nog steeds een personeeltekort. Om hen te ondersteunen

l'objectif de ce texte, largement concerté avec les professionnels, travail mené d'une main de maître par Marc Goblet. Ce Fonds doit augmenter l'emploi du personnel infirmier et alléger leur charge de travail. Un amendement le précise.

Compte tenu de la pénurie, il fallait agir vite. Ainsi, la proposition permet une augmentation du personnel de soutien et encadrant s'il n'est pas possible d'engager un infirmier. L'objectif est d'arriver à un équivalent temps plein infirmier au chevet du patient.

La proposition de loi prévoit qu'à partir de 2021, la répartition du solde soit étendue aux maisons médicales et associations occupant du personnel soignant indépendant. Un montant de 11,7 millions vise à augmenter l'emploi du personnel soignant et du personnel de soutien intégré dans les centres de prise en charge des violences sexuelles.

La crise sanitaire n'a pas permis d'affecter tous les moyens prévus pour 2020 et 2021. Ce texte permet des mesures ponctuelles avec le solde restant dans le but de renforcer les soins, en concertation avec les partenaires sociaux. La proposition prévoit aussi une évaluation du nombre de soignants et de personnel de soutien dans le secteur hospitalier et non hospitalier. Enfin, le texte prévoit une évaluation de la loi au plus tard en mars 2023.

Cette proposition va dans le bon sens mais il faudra du temps, des efforts et des moyens supplémentaires pour restaurer l'attractivité du métier et améliorer les conditions de travail des infirmiers et du personnel soignant salariés et indépendants.

**12.07 Nathalie Muylle (CD&V):** Les excellents résultats obtenus sont le fruit du travail intense mené sur cette proposition pendant les dernières semaines. Ce travail a été réalisé en concertation avec le secteur, à savoir, les syndicats ainsi que les employeurs. Notre démarche est historique. L'année dernière, nous avons conclu avec les mêmes partenaires un accord social à hauteur de 600 millions d'euros, dans lequel nous avons abordé de nombreuses questions urgentes concernant les conditions de travail et la réalité du

werd het Zorgpersoneelfonds opgericht. Men moet dat fonds bestendigen en de nodige middelen ervoor uittrekken. Dat is de bedoeling van deze tekst, waarover breed overleg gepleegd werd met de beroepsbeoefenaars, een werk dat de heer Goblet op een meesterlijke manier gecoördineerd heeft. Dat fonds moet leiden tot meer verpleegkundige handen aan het bed en een vermindering van de werkdruk van het verpleegkundig personeel. Dat wordt in een amendement gepreciseerd.

In het licht van het personeelstekort moest er snel gehandeld worden. Het voorstel voorziet derhalve in een uitbreiding van het ondersteunend en begeleidend personeel indien het niet mogelijk is een verpleger in dienst te nemen. Er wordt gestreefd naar één vte verpleger aan het bed van de patiënt.

Het wetsvoorstel bepaalt dat de verdeling van het saldo vanaf 2021 uitgebreid wordt tot de wijkgezondheidscentra en de verenigingen die zelfstandige verpleegkundigen in dienst hebben. 11,7 miljoen euro is bestemd voor de uitbreiding van de tewerkstelling van zorg- en ondersteunend personeel dat in de zorgcentra na seksueel geweld werkt.

Door de gezondheidscrisis konden niet alle voor 2020 en 2021 geplande middelen toegewezen worden. Deze tekst biedt de mogelijkheid om in overleg met de sociale partners met het resterende saldo punctuele maatregelen te nemen om de zorg te versterken. Het voorstel voorziet ook in een evaluatie van het aantal verzorgende en ondersteunende personeelsleden in de intramurale en extramurale sector. Ten slotte voorziet de tekst in een evaluatie van de wet in uiterlijk maart 2023.

Dit voorstel is een stap in de goede richting maar het zal tijd, inspanningen en extra middelen vergen om het beroep weer aantrekkelijk te maken en de arbeidsomstandigheden van de verpleegkundigen en verzorgenden als werknemer of zelfstandige te verbeteren.

**12.07 Nathalie Muylle (CD&V):** Door ons intensieve werk rond dit voorstel in de voorbije weken zijn we tot een heel mooi resultaat gekomen. Dit is gebeurd in overleg met de sector en dat zijn dan niet enkel de vakbonden, maar ook de werkgevers. Wat we nu doen, is historisch. Vorig jaar hebben we een sociaal akkoord gesloten met dezelfde partners ter waarde van 600 miljoen euro, waarbij we ingingen op heel wat prangende vragen over arbeidsvoorwaarden en -omstandigheden op het terrein. Een man kwam me toen explicet

terrain. Un homme était d'ailleurs venu me remercier, à l'époque, car ces préoccupations faisaient partie de son quotidien depuis 20 ans et nous avions enfin entrepris des démarches pour les résoudre. Tous les partis ont contribué à trouver des solutions pendant cette crise et nous ont soutenus dans notre lutte pour obtenir davantage de ressources.

Nous avons pu résoudre en partie le problème de la charge de travail par le biais de l'accord salarial conclu l'année dernière, mais il est aussi demandé clairement de prévoir davantage de personnel auprès des patients. Et c'est sur ce point que nous apportons à présent une solution structurelle, par-delà les frontières entre les partis. Des moyens supplémentaires pour un montant d'un milliard d'euros se trouvent sur la table.

La crise du coronavirus a demandé des efforts à ne pas sous-estimer de la part de nombreuses personnes dans le secteur des soins. Beaucoup se demandent comment les choses pourront être mieux organisées après la pandémie et de quelle manière ce personnel supplémentaire pourra être affecté auprès des patients. Elles regardent, pour cela, dans notre direction. Il a été plaidé, de diverses parts, pour qu'une deuxième lecture ne soit pas demandée et que cette proposition de loi soit traitée rapidement. Cela démontre que des moyens supplémentaires sont effectivement attendus de manière nà pouvoir passer à la vitesse supérieure.

Le texte indique clairement que les infirmiers en chef sont retirés prioritairement de la norme de financement. Nous misons sur davantage de personnel auprès des patients. Si une unité de soins intensifs comptant seize lits est complétée par 1,6 ETP, cela représente un accroissement de personnel de 10 % auprès des patients.

Dans de nombreux établissements, des tâches telles que le déplacement des lits et l'administration des repas sont effectuées par des infirmiers. Elles pourraient tout aussi bien l'être par des aides-soignants. Si nous pouvons leur fournir ce soutien supplémentaire, les infirmiers disposeront de davantage de temps au chevet du patient pour exécuter des soins infirmiers.

Il faut trouver des instruments de mesure. Qu'en est-il de la relation patient/infirmier? Existe-t-il une mesure de référence? Le SPF Santé publique planche sur le sujet. Je suis convaincue que nous obtiendrons ces paramètres. L'évaluation sera également importante. C'est notre rôle.

bedanken omdat hij die bekommernissen al twintig jaar lang meemaakte in de realiteit en we daar eindelijk iets aan deden. Alle partijen hebben in deze crisis mee gezocht naar oplossingen en ons gesteund in onze strijd voor meer middelen.

Het probleem van de werkdruk konden we gedeeltelijk oplossen via het loonakkoord van vorig jaar, maar er was ook een duidelijke vraag naar meer handen aan het bed. En dat is waar wij vandaag structureel voor zorgen, over de partijgrenzen heen. Op tafel ligt 1 miljard euro aan extra middelen.

De coronacrisis heeft een niet te onderschatten inspanning gevraagd van veel mensen in de zorg. Velen vragen zich af hoe de zaken na corona beter kunnen worden georganiseerd, hoe die extra handen aan het bed kunnen worden ingezet. Zij kijken daarvoor naar ons. Uit verschillende hoeken werd gevraagd om geen tweede lezing te vragen en dit wetsvoorstel snel te behandelen. Dat toont aan dat men echt op bijkomende middelen zit te wachten om een versnelling hoger te kunnen schakelen.

In de tekst staat duidelijk dat de hoofdverpleegkundigen prioritair uit de financieringsnorm worden gehaald. Wij gaan voor meer handen aan het bed. Als er op een dienst intensieve zorgen met zestien bedden, 1,6 vte bij komt, dan betekent dat 10 % meer handen aan het bed.

In veel instellingen worden taken zoals bedden rondvoeren en maaltijden toedienen door verpleegkundigen uitgevoerd. Zorgkundigen kunnen dat even goed. Als we die extra ondersteuning kunnen geven, krijgt de verpleegkundige meer tijd om taken aan het bed uit te voeren.

Er is een vraag naar meetinstrumenten. Hoe zit het met de verhouding patiënt-verpleegkundige? Bestaat er een nulmeting? De FOD Volksgezondheid werkt daar volop aan. Ik heb er vertrouwen in dat die parameters er komen. Ook de evaluatie zal belangrijk zijn. Dat is onze rol.

Je me réjouis en outre des 11 millions d'euros destinés aux centres de prise en charge des violences sexuelles. Au cours de l'année écoulée, j'ai fait de gros efforts pour trouver des moyens structurels en leur faveur. Il est important que l'on prévoie également des bras supplémentaires à présent.

Je ne trouve pas illogique que des contrats de travail existants soient aussi pris en compte et transformés en contrats structurels. La rotation dans le secteur est importante et il existe un grand nombre de contrats courts ou à temps partiel. Nous voulons qu'un plus grand nombre de personnes obtiennent un emploi fixe à temps plein.

Le défi est désormais de trouver plus de travailleurs. De nombreuses personnes actives dans les soins de santé partiront à la pension dans les prochaines années. Je suis favorable aux différents échelons de l'échelle d'apprentissage en matière de soins de santé: soignants, aide-soignants, infirmier hospitalier (HBO5 en Flandre), bachelier en soins infirmiers et master en soins infirmiers. En ce qui me concerne, chaque échelon revêt une valeur égale, nous avons besoin de tout le monde.

Je me réjouis réellement de la proposition de loi que nous pourrons adopter aujourd'hui, espérons-le, à l'unanimité.

**12.08 Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Quel chemin parcouru depuis le dépôt de l'amendement du PTB le 24 octobre 2019! C'était avant le covid, mais le personnel hospitalier était à bout en raison de l'austérité imposée par la Suédoise et des 900 millions d'euros d'économies. En soutien des blouses blanches, on avait déposé un premier amendement en juillet. En octobre, suite à une grande mobilisation, l'amendement est passé. Le Fonds blouses blanches était né.

Depuis 2019, les 12 députés du PTB ont changé quelque chose au Parlement. La lutte et la gauche en sont renforcées. Mon premier remerciement s'adresse au personnel de terrain. Si aujourd'hui ce financement est pérenne, si ces 400 millions d'euros du Fonds blouses blanches et les 600 millions d'euros pour améliorer les salaires et les conditions de travail sont bétonnés dans l'accord de gouvernement, c'est un acquis de la lutte.

Ik ben ook tevreden met de 11 miljoen euro voor de centra na seksueel geweld. Ik heb in het voorbije jaar veel inspanningen gedaan om daarvoor structurele werkingsmiddelen te vinden. Dat nu ook in extra handen wordt voorzien, is belangrijk.

Ik vind het niet onlogisch dat bestaande arbeidscontracten ook worden meegerekend en worden omgezet in structurele contracten. Het verloop in de sector is groot en er zijn veel deeltijdse en korte contracten. Wij willen dat meer mensen een vaste, voltijdse tewerkstelling krijgen.

De uitdaging is nu om extra mensen te vinden. Veel mensen in de zorg gaan in de komende jaren met pensioen. Ik ben voorstander van de verschillende trappen van de leerladder van de zorg: verzorgenden, zorgkundigen, HBO5-verpleegkundigen, bachelors en verpleegkundige masters. Voor mij is elke trede evenwaardig, we hebben iedereen nodig.

Ik ben heel tevreden over het wetsvoorstel dat wij vandaag – hopelijk – unaniem kunnen goedkeuren.

**12.08 Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Wat werd er een lange weg afgelegd sinds de PVDA op 24 oktober 2019 het amendement indiende! Toen was er van COVID-19 nog geen sprake, maar door het bezuinigingsbeleid van de Zweedse coalitie en de 900 miljoen euro aan besparingen liep het ziekenhuispersoneel toen al op zijn tandvlees. Om het zorgpersoneel een hart onder de riem te steken hebben wij in juli een eerste amendement ingediend. Nadat de vakbonden een grote actie op het getouw gezet hadden, werd het amendement in oktober aangenomen. Het Zorgpersoneelfonds werd boven het doopvont gehouden.

Sinds 2019 waait er dankzij de 12 volksvertegenwoordigers van de PVDA een nieuwe wind door het Parlement. De strijd wordt opgevoerd en links komt hierdoor sterker voor de dag. Ik wil in de eerste plaats diegenen bedanken die op het terrein actie gevoerd hebben. Indien we vandaag over een duurzame financiering beschikken, indien die 400 miljoen euro van het Zorgpersoneelfonds en de 600 miljoen euro voor de verbetering van de lonen en de arbeidsomstandigheden in het regeerakkoord verankerd zijn, dan is dat dankzij de gevoerde strijd.

*(En néerlandais)* Le fait que les maisons médicales soient également reprises est positif, car la charge de travail y augmente aussi. Il est également positif que l'argent non dépensé puisse être conservé et que l'infirmier en chef soit sorti de la norme.

L'argent est injecté dans le financement des hôpitaux et dans le budget des moyens financiers. Le financement des hôpitaux est une question délicate. De nombreux hôpitaux sont dans le rouge et les flux financiers ne sont pas toujours transparents. La discussion a pris beaucoup de temps, car nous voulions nous assurer que les moyens seraient correctement utilisés. Nous déplorons le fait que l'on déroge au Fonds Maribel, qui a justement été constitué pour créer de nouveaux emplois, garantit la participation syndicale et jouit d'une composition paritaire. Bien qu'il doive y avoir un accord social au sein de chaque hôpital, l'affectation des fonds dépend tout de même des rapports de force sur le terrain.

Il n'est pas exact d'affirmer que les syndicats ont entraîné un retard. Ils voulaient juste avoir la certitude que les fonds ne seraient pas utilisés pour des choses pour lesquelles ils n'étaient pas prévus. Il est dès lors étonnant que le Vlaams Belang critique à nouveau les syndicats, bien que sur un ton plus modéré, et que la N-VA fasse de même. Les fonds n'auraient jamais été libérés sans les actions syndicales sur le terrain.

J'ai des doutes quant à l'utilisation judicieuse des moyens. C'est pourquoi notre groupe présente un amendement dans lequel nous demandons la transmission d'un rapport annuel étayé par des chiffres sur le nombre d'emplois créés et une évaluation de la concertation sociale. Nous soutenons, en outre, l'amendement de Mme Fonck visant à faire évoluer le fonds parallèlement à la norme de croissance dans les soins de santé.

En réalité, le personnel qualifié ne manque pas. De nombreuses personnes ont quitté le secteur. Beaucoup le réintégreront si nous veillons à rendre le métier plus attrayant en augmentant les salaires, en reconnaissant la pénibilité et en définissant de meilleures normes d'encadrement.

Le personnel soignant et les syndicats pourront également compter sur le PVDA-PTB au cours des prochaines années pour plaider en faveur de soins à dimension humaine, d'un travail faisable dans le secteur des soins et de prestations de qualité pour le patient. Nous approuverons cette proposition de

*(Nederlands)* Positief is dat de wijkgezondheidscentra ook worden opgenomen. Ook daar neemt de werkdruk toe. Goed is ook dat geld dat niet wordt besteed, behouden kan blijven, en dat de hoofdverpleegkundige uit de norm wordt gehaald.

Het geld wordt geïnjecteerd in de ziekenhuisfinanciering en in het budget van financiële middelen. De ziekenhuisfinanciering is een moeilijke kwestie. Veel ziekenhuizen staan in het rood en de geldstromen verlopen niet altijd transparant. De discussie heeft veel tijd in beslag genomen omdat wij zekerheid wilden over de goede besteding van de middelen. Wij vinden het jammer dat er wordt afgeweken van het Maribelfonds, dat net in het leven is geroepen om extra jobs te creëren, dat vakbondsinspraak garandeert en dat paritair is samengesteld. Hoewel er wel een sociaal akkoord moet zijn in elk ziekenhuis, hangt de besteding van de middelen toch af van de krachtverhoudingen op het terrein.

Het klopt niet dat de vakbonden voor vertraging hebben gezorgd. Zij wilden alleen maar de zekerheid dat het geld niet zou verdwijnen naar zaken waarvoor het niet dient. Het is dus raar dat het Vlaams Belang zich nog maar eens kritisch uitlaat over de vakbonden, al is de toon al milder, en dat ook N-VA aan vakbondbashing doet. Het geld zou nooit zijn vrijgemaakt zonder de vakbondsacties op het terrein.

Ik heb mijn twijfels over de goede besteding van de middelen. Daarom dienen wij een amendement in waarin wij vragen om een jaarlijks rapport te bezorgen met cijfers over het aantal gecreëerde jobs en een evaluatie van het sociaal overleg. Wij steunen ook het amendement van mevrouw Fonck dat ertoe strekt dit fonds mee te doen evolueren met de groeinorm in de gezondheidszorg.

Eigenlijk is er geen tekort aan gekwalificeerd personeel. Heel veel mensen hebben de sector verlaten. Als we ervoor zorgen dat het beroep aantrekkelijker wordt door een loonsverhoging, de erkenning als zwaar beroep en betere omkaderingsnormen dan zal er vanzelf meer personeel terugkeren naar de sector.

Het zorgpersoneel en de vakbonden kunnen ook de komende jaren rekenen op de PVDA om op te komen voor zorg op mensenmaat, voor werkbaar werk in de zorgsector en voor kwaliteit voor de patiënt. Wij zullen dit voorstel met ons hart goedkeuren.

tout cœur.

**12.09 Steven Creyelman (VB):** Nous ne sommes pas opposés à l'idée que les partenaires sociaux soient associés à l'affectation des moyens, mais nous émettons des réserves quant au fait que ceux qui affectent les moyens doivent également eux-mêmes évaluer cette affectation. L'amendement du PVDA-PTB a été approuvé grâce aux voix du Vlaams Belang. Il siérait à Mme Merckx de ne pas déformer mes propos.

**12.10 Yoleen Van Camp (N-VA):** Le PVDA-PTB insinue que la Suédoise serait responsable du manque de personnel soignant. Nous n'avons jamais réduit les normes d'encadrement ou le financement du personnel soignant. Les seules économies réalisées ont consisté dans la réduction du prix des médicaments et l'utilisation plus efficace des scanners. Si Mme Merckx persiste à dire que la Suédoise est responsable du manque de personnel soignant, je lui demande de me fournir les preuves écrites qui corroborent ses propos. Je ne pense pas qu'elle en trouvera, car ses déclarations sont fausses.

**12.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais):** Je voulais simplement démontrer l'attitude antisyndicale récurrente du Vlaams Belang. Je ne vois pas en quoi est-ce un problème que les syndicats soient juge et partie.

Il n'est pas nécessaire de déterrer des textes pour prouver que la Suédoise a réalisé des économies sur les soins de santé. Il suffit d'interroger le personnel soignant sur la réalité du terrain à la suite des coupes budgétaires et de la détérioration des conditions de travail.

**12.12 Robby De Caluwé (Open Vld):** Le besoin d'effectifs supplémentaires se fait effectivement sentir dans le secteur des soins de santé. Il importe dès lors que les moyens supplémentaires dégagés soient correctement affectés. Je me réjouis que Mme Merckx ait développé cette prise de conscience. L'amendement du 24 octobre 2019 était un travail fort bâclé. L'objectif à l'époque était de recruter en deux mois 20 000 infirmiers avec 67 millions d'euros. Il n'existe aucun plan. Même le Vlaams Belang, qui se plaint maintenant du manque de chiffres, a participé à son adoption. À l'époque apparemment, cela ne posait pas problème.

Notre pays compte actuellement un infirmier pour onze patients, alors que la moyenne en Europe se situe autour de neuf patients pour un infirmier. Nous avons donc besoin de davantage d'infirmiers. Nous

**12.09 Steven Creyelman (VB):** Wij zijn niet tegen het feit dat de sociale partners bij de besteding van de middelen worden betrokken, maar we hebben wel bedenkingen bij het feit dat de mensen die de middelen besteden ook zelf die besteding moeten evalueren. Het amendement van de PVDA werd goedgekeurd dankzij de stemmen van het Vlaams Belang. Het zou mevrouw Merckx sieren als ze mijn woorden niet zou verdraaien.

**12.10 Yoleen Van Camp (N-VA):** De PVDA insinueert dat de Zweedse regering verantwoordelijk zou zijn voor het tekort aan zorgpersoneel. Wij hebben nooit de normbestaffing of de financiering van het zorgpersoneel verlaagd. Er werd enkel bespaard door de verlaging van de prijs van geneesmiddelen en het efficiënter gebruik van scanners. Als mevrouw Merckx bij haar stelling blijft dat de Zweedse regering verantwoordelijk is voor het tekort aan zorgpersoneel, dan eis ik dat ze dat stelt met documenten. Ik denk niet dat zij die teksten zal vinden, want haar uitspraken zijn niet correct.

**12.11 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands):** Het enige wat ik wilde aantonen was de antisyndicale houding van het Vlaams Belang, die regelmatig eens de kop opsteekt. Ik zie het probleem niet wanneer de vakbonden rechter en partij zijn.

Ik hoef geen teksten boven te halen om te bewijzen dat de Zweedse regering bespaard heeft op de zorg. We kunnen vragen aan het personeel hoe zij de besparingen en de verslechtering van de werkomstandigheden hebben ervaren.

**12.12 Robby De Caluwé (Open Vld):** Er is inderdaad nood aan meer personeel in de zorgsector. De bijkomende middelen moeten dan wel goed besteed worden. Ik ben blij dat mevrouw Merckx op dat vlak tot voortschrijdend inzicht is gekomen. Het amendement van 24 oktober 2019 was erg slordig werk. De bedoeling was destijds om met 67 miljoen euro voor twee maanden 20.000 verpleegkundigen aan te werven. Elk plan ontbrak. Ook het Vlaams Belang – dat nu klaagt over ontbrekende cijfers – keurde dat mee goed. Toen was dat blijkbaar geen probleem.

Momenteel hebben we in ons land één verpleegkundige voor elf patiënten, terwijl het gemiddelde in Europa negen patiënten per verpleegkundige is. We hebben dus meer

avons opté pour une augmentation moyenne d'un ETP par service, ce qui permet d'opérer encore des déplacements au sein des différents services en fonction des besoins, car nous devons affecter les moyens là où les besoins sont les plus grands. Nous assurerons un suivi en la matière par le biais d'une évaluation annuelle.

Étant donné que cette proposition permettra d'améliorer la qualité des soins de santé ainsi que le bien-être du personnel soignant, nous la soutiendrons avec notre cœur et notre raison.

**12.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais):** Notre amendement n'était pas bâclé. Nous avions prévu initialement un montant supérieur mais, afin d'obtenir le soutien des autres partis de gauche, nous avons consenti à un compromis. C'est pourquoi l'amendement a été modifié au cours de la réunion. J'en suis toujours très fière.

**12.14 Gitta Vanpeborgh (Vooruit):** Mon groupe est particulièrement heureux du fait que cette proposition de loi puisse être soumise au vote aujourd'hui. Nous espérons qu'elle sera adoptée à l'unanimité.

En revanche, Mme Van Camp me déçoit. Depuis le premier jour, elle s'est érigée en passionnaire du personnel soignant, prônant l'urgence, mais c'est néanmoins son groupe qui a réclamé une deuxième lecture de la proposition de loi, risquant ainsi d'entraîner des retards. Elle a heureusement fini par y renoncer. La présente proposition est, en effet, importante pour le secteur des soins, mais elle l'est tout autant pour ceux qui ont droit aux soins. La proposition de loi s'est fait attendre, mais grâce à une large concertation, nous avons réussi à obtenir un texte bénéficiant d'une large adhésion.

L'octroi annuel structurel de 400 millions d'euros offre de la sécurité et des perspectives. Cette mesure est nécessaire et justifiée. Il est également crucial que 10 % soient réservés à la formation parce que les soins infirmiers restent une profession en pénurie. L'inclusion des maisons médicales, de centres de prise en charge des violences sexuelles et des cabinets médicaux permet de soulager les soins hospitaliers. Si nécessaire, les fonds peuvent également être utilisés pour le recrutement ou le déploiement de personnel de soutien afin que les infirmiers puissent se concentrer réellement sur les soins. Cela permettra également de retenir les talents. Enfin, cette proposition de loi réserve également un rôle important à la concertation locale. La crainte d'un blocage des concertations n'est pas fondée dès lors que la proposition de loi a vu le jour grâce à un

verpleegkundigen nodig. Wij hebben gekozen voor een gemiddelde stijging per dienst van één vte. Hierdoor kan er binnen de verschillende diensten nog geschoven worden naargelang de noden, want we moeten de middelen inzetten waar de noden het grootst zijn. We zullen dat opvolgen met een jaarlijkse evaluatie.

Omdat dit voorstel zorgt voor een meer kwalitatieve gezondheidszorg en een verbetering van het welzijn van het zorgpersoneel, zullen wij het met hart en ratio steunen.

**12.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands):** Ons amendement was niet slordig. We gingen eerst uit van een hoger bedrag, maar we hebben een compromis gesloten om de steun van de andere linkse partijen te krijgen. Daarom werd het amendement tijdens de vergadering gewijzigd. Ik ben daar nog altijd zeer trots op.

**12.14 Gitta Vanpeborgh (Vooruit):** Mijn fractie is bijzonder opgetogen dat wij vandaag over dit wetsvoorstel kunnen stemmen. Wij hopen dat het unaniem zal worden goedgekeurd.

Ik ben wel teleurgesteld in mevrouw Van Camp. Vanaf dag een wierp ze zich op als de grote verdediger van het zorgpersoneel en pleitbezorger van de urgentie, maar het was wel haar fractie die een tweede lezing vroeg waardoor er vertraging zou opgetreden zijn. Gelukkig heeft ze dat voornemen uiteindelijk laten varen. Dit wetsvoorstel is immers niet alleen belangrijk voor de zorgsector, maar ook voor de rechthebbenden op zorg. Dit wetsvoorstel heeft op zich laten wachten, maar dankzij het ruime overleg is het dan wel een gedragen voorstel geworden.

De structurele jaarlijkse toekenning van 400 miljoen euro biedt zekerheid en perspectief en is noodzakelijk en gerechtvaardigd. Het is ook cruciaal dat er 10 % wordt voorbehouden voor vorming en opleiding, want verpleegkundige blijft een knelpuntberoep. De inclusie van de wijkgezondheidscentra, de zorgcentra na seksueel geweld en de medische huizen kan zorgen voor het onlasten van de ziekenhuiszorg. Indien nodig kunnen de middelen ook gebruikt worden voor de aanwerving of inzet van ondersteunend personeel, zodat het verplegend personeel zich effectief op zijn zorgtaken kan toespitsen. Dat zal ook mensen aan boord houden. Ten slotte legt dit wetsvoorstel ook een belangrijke rol weg voor het lokale overleg. De vrees voor een blokkering van het overleg is ongegrond, aangezien het wetsvoorstel gedragen wordt door de sociale partners en in dialoog met

dialogue avec les interlocuteurs sociaux et bénéficie de leur soutien.

Enfin, je souhaite remercier M. Goblet pour le soutien apporté à cette proposition. Nous la voterons aujourd'hui avec notre cœur, mais également avec notre raison, et surtout en témoignant notre confiance dans le ministre et les partenaires sociaux.

**12.15 Catherine Fonck** (cdH): Je remercie les collègues qui ont porté ce texte, en particulier M. Goblet. Le 12 mai, c'est la Journée internationale des infirmiers, l'occasion de rappeler que leur engagement majeur et leur charge de travail ne datent pas d'hier. Comme d'autres soignants, ils ont été particulièrement touchés par le covid. Ce sera une journée particulière pour tous les infirmiers.

Il fallait inscrire la priorité de l'engagement supplémentaire d'infirmiers, qui ne figurait pas dans le texte initial. Je me réjouis qu'avec l'Union générale des infirmiers de Belgique (UGIB), nous ayons fait bouger les lignes sur ce point primordial.

Cela ne suffira pas. Il faudra travailler sur un plan d'attractivité de toute la carrière des professions de l'art infirmier (infirmiers et aides-soignants) pour que davantage de jeunes s'y engagent et pour garder les infirmiers dans ce secteur, ce qui n'est pas évident aujourd'hui. Un encadrement infirmier plus important au chevet des patients permettrait d'alléger la charge de travail et d'améliorer la qualité des soins.

Dans ce texte, le Fonds blouses blanches est amputé d'une partie de son budget, qui est ré-alloué différemment. L'enveloppe des infirmiers indépendants à domicile est un peu diminuée, ainsi que l'enveloppe hospitalière dont une partie est ré-allouée aux centres de prise en charge des violences sexuelles. Il aurait plutôt fallu augmenter le budget.

La norme de croissance doit s'appliquer sur l'ensemble du budget du Fonds blouses blanches. C'est ce que j'ai voulu garantir par l'amendement que je re-dépose aujourd'hui.

Le flou reste entier. Si vous voulez que la norme de croissance soit appliquée sur l'entièreté du Fonds, il faut voter notre amendement. Je me fais une fois encore le porte-voix des infirmiers par rapport aux

hen tot stand kwam.

Ik wil ten slotte de heer Goblet danken om zijn schouders onder dit voorstel te zetten. We zullen hier vandaag over stemmen met ons hart, maar ook met ons verstand en vooral met vertrouwen in de minister en de sociale partners.

**12.15 Catherine Fonck** (cdH): Ik wil de collega's die hun schouders onder deze tekst gezet hebben, in het bijzonder de heer Goblet, bedanken. 12 mei is de Internationale Dag van de Verpleegkundigen, de gelegenheid om stil te staan bij hun niet-aflatende inzet en de hoge werkdruk, twee zaken die niet nieuw zijn. Net als ander zorgpersoneel hebben zij het zwaar te verduren gehad tijdens de coronacrisis. Het zal een bijzondere dag worden voor alle verpleegkundigen.

De aanwerving van extra verpleegkundigen moest in de tekst verankerd worden, want die prioriteit stond niet in de oorspronkelijke tekst. Het verheugt me dat we samen met de Algemene Unie van Verpleegkundigen van België (AUVB) de bakens verzet hebben op dat essentiële punt.

Dat zal niet volstaan. Er moet werk gemaakt worden van een plan om de hele loopbaan van verpleeg- en zorgkundigen aantrekkelijker te maken, zodat meer jongeren voor die beroepen kiezen en om verpleegkundigen die al aan de slag zijn in deze sector aan boord te houden, wat tegenwoordig niet vanzelfsprekend is. Meer verpleegkundige handen aan het bed zouden ervoor zorgen dat de werklast verlicht wordt en de kwaliteit van de zorgverlening verbeterd wordt.

In dit voorstel wordt een deel van het budget van het Zorgpersoneelfonds gekort door het een andere bestemming te geven. Het bedrag voor de zelfstandige verpleegkundigen in de thuiszorg is een beetje verlaagd, net als het bedrag voor de ziekenhuizen, waarvan een gedeelte dan nog eens herbestemd is voor de zorgcentra na seksueel geweld. Men had het budget eigenlijk moeten verhogen.

De groeinorm moet toegepast worden op het volledige budget van het Zorgpersoneelfonds. Dat is wat ik wilde waarborgen met mijn amendement, dat ik vandaag opnieuw indien.

Het blijft allemaal heel vaag. Als u wil dat de groeinorm op het hele fonds wordt toegepast, moet u voor ons amendement stemmen. Ik treed hier nogmaals op als spreekbuis van de

promesses non tenues: la prime covid des infirmiers à domicile et l'intervention dans les coûts de mesures de protection spécifiques et du matériel de protection. Cette dernière aurait dû être versée le 31 mars. Que le ministre tienne ses promesses!

Il serait par ailleurs intéressant d'informer les hôpitaux de leur position sur les normes d'encadrement par rapport aux moyennes belge et internationale. Cela leur permettrait d'adapter leurs recrutements, notamment infirmiers.

Malgré ces occasions manquées, nous soutiendrons cette proposition. Je serai attentive à son application, y compris avec une augmentation budgétaire liée à la norme de croissance des soins de santé.

**12.16 Sophie Rohonyi (DéFI):** Les conditions de travail du personnel soignant sont indignes, notamment par manque d'effectifs. Les conséquences en sont les *burn-out*, la démotivation, etc.

La revalorisation de la profession passera par une augmentation des moyens financiers pour pallier la pénurie due à son absence de reconnaissance. En 2014, une étude européenne démontrait qu'une augmentation de 10 % des soignants faisait diminuer de 7 % la mortalité des hospitalisés. Le KCE et l'OMS ont demandé un investissement de notre pays dans la profession infirmière.

Il fallait actualiser la loi de 2019 créant le Fonds blouses blanches. Ce travail permettra aux soins à domicile, aux maisons médicales, aux centres contre les violences sexuelles de bénéficier du Fonds.

L'article 7 de la proposition prévoit qu'au plus tard pour le 31 mars 2023, on évaluera l'affectation des moyens et le déroulement de la concertation sociale. Deux ans, c'est trop pour savoir si les moyens alloués doivent être adaptés.

Nous soutiendrons donc l'amendement de Mme Fonck pour raccourcir le délai d'évaluation à un an.

Ensuite, il eut été logique de lier le Fonds à la

verpleegkundigen die geconfronteerd worden met gebroken beloftes: de coronapremie voor thuisverpleegkundigen en de tegemoetkoming in de kosten van specifieke beschermingsmaatregelen en beschermingsmateriaal, die al op 31 maart gestort had moeten zijn. Als de minister nu eens zijn beloftes zou houden!

Het zou overigens interessant zijn om de ziekenhuizen te informeren over hun situatie op het vlak van de omkaderingsnormen ten opzichte van het Belgische en internationale gemiddelde. Zo zouden ze hun aanwervingen, met name van verpleegkundigen, hierop kunnen afstemmen.

Ondanks deze gemiste kansen zullen we toch voor dit wetsvoorstel stemmen. Ik zal aandachtig toezien op de uitvoering ervan maar ook op de budgetverhoging die gekoppeld is aan de groeinorm in de gezondheidszorg.

**12.16 Sophie Rohonyi (DéFI):** De werkomstandigheden van het zorgpersoneel zijn schadelijk, meer bepaald door een personeelstekort. Dat leidt tot burn-outs en demotivatie, enz.

De herwaardering van het beroep vereist een verhoging van de financiële middelen om het personeelstekort ten gevolge van een gebrek aan erkenning te ondervangen. In 2014 bleek uit een Europese studie dat een verhoging van het aantal zorgverstrekkers met 10 % het sterftecijfer van de in het ziekenhuis opgenomen patiënten met 7 % deed dalen. Het KCE en de Wereldgezondheidsorganisatie hebben gevraagd dat ons land in het beroep van verpleegkundige zou investeren.

De wet van 2019 tot oprichting van het Zorgpersoneelfonds moet geactualiseerd worden. Daardoor zullen de thuiszorg, de wijkgezondheidscentra en de zorgcentra na seksueel geweld van het fonds kunnen gebruikmaken.

Artikel 7 van het voorstel bepaalt dat de besteding van de middelen en het verloop van het sociaal overleg uiterlijk tegen 31 maart 2023 geëvalueerd zullen worden. Twee jaar alvorens men weet of de toegekende middelen anders besteed moeten worden, dat is te lang.

We zullen dus het amendement van mevrouw Fonck steunen dat ertoe strekt de evaluatietermijn tot één jaar te beperken.

Verder was het logisch geweest om het fonds aan

norme de croissance des soins de santé. Notre groupe a vivement soutenu sa mise en place. Certes, nous nous sommes abstenus pour l'amendement surprise du PTB fin 2019 car notre message était que les infirmiers méritaient une revalorisation par le biais d'un vrai budget avec des moyens identifiés. Par contre, le 18 juin 2020, DéFi a voté pour la loi pérennisant le Fonds et affectant ses moyens pour 2020. Même si des amendements utiles n'ont pas été retenus, nous soutiendrons le texte actuel comme toute autre initiative pour améliorer le travail du personnel soignant et renforcer l'attractivité de la profession.

de groeinorm voor de gezondheidszorg te koppelen. Onze fractie was een groot voorstander van de oprichting van dat fonds. Eind 2019 hebben we ons onthouden bij de stemming over het amendement dat de PVDA onverwacht indiende, omdat het beroep van verpleegkundige volgens ons een opwaardering verdiende via een echt budget met daarvoor aangewezen middelen. Op 18 juni 2020 heeft DéFi wel ingestemd met de wet tot bestendiging van het Zorgpersoneelfonds en tot toewijzing van de middelen voor 2020. Hoewel enkele nuttige amendementen verworpen werden, zullen wij de huidige tekst steunen, net als elk ander initiatief om het werk van het zorgpersoneel te verbeteren en het beroep aantrekkelijker te maken.

**La présidente:** La discussion générale est close.

**De voorzitster:** De algemene bespreking is gesloten.

### **Discussion des articles**

### **Bespreking van de artikelen**

Nous passons à la discussion des articles. Le texte adopté par la commission sert de base à la discussion. (Rgt 85, 4) (1911/7)

Wij vatten de bespreking van de artikelen aan. De door de commissie aangenomen tekst geldt als basis voor de bespreking. (Rgt 85, 4) (1911/7)

La proposition de loi compte 8 articles.

Het wetsvoorstel telt 8 artikelen.

#### **Amendements déposés:**

#### **Ingediende amendementen:**

##### *Art. 2/1 (n)*

- 10 – Catherine Fonck (1911/8)

##### *Art. 7*

- 12 – Sofie Merckx (1911/8)
- 11 – Catherine Fonck (1911/8)

##### *Art. 2/1 (n)*

- 10 – Catherine Fonck (1911/8)

##### *Art. 7*

- 12 – Sofie Merckx (1911/8)
- 11 – Catherine Fonck (1911/8)

La discussion des articles est close. Le vote sur les amendements et articles réservés ainsi que sur l'ensemble aura lieu ultérieurement.

De bespreking van de artikelen is gesloten. De stemming over de aangehouden amendementen, de aangehouden artikelen en over het geheel zal later plaatsvinden.

**13 Proposition de résolution relative à la reconnaissance et à un suivi et un soutien de qualité des patients souffrant de symptômes du COVID-19 de longue durée (1861/1-6)**

**13 Voorstel van resolutie betreffende de erkenning en de goede opvolging en ondersteuning van patiënten die geconfronteerd worden met langetermijneffecten van COVID-19 (1861/1-6)**

- Proposition de résolution visant à reconnaître et à soutenir les patients souffrant de "COVID-19 longue durée" (1596/1-3)

- Voorstel van resolutie betreffende de erkenning en ondersteuning van patiënten met langdurige gezondheidsklachten door het COVID-19-virus (1596/1-3)

- Proposition de résolution visant à octroyer un statut spécifique et un suivi pluridisciplinaire aux personnes atteintes de la forme longue du COVID-19 (1728/1-2)

- Voorstel van resolutie betreffende de toekenning van een specifieke status en de aanbieding van een multidisciplinaire follow-up aan patiënten met de langdurige vorm van COVID-19 (1728/1-2)

Propositions déposées par:

Voorstellen ingediend door:

- 1861: Karin Jiroflée, Patrick Prévot, Caroline

- 1861: Karin Jiroflée, Patrick Prévot, Caroline

Taquin, Laurence Hennuy, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Barbara Creemers  
 - 1596: Catherine Fonck, Maxime Prévot, Vanessa Matz, Josy Arens, Georges Dallemande  
 - 1728: Sophie Rohonyi, François De Smet.

### **Discussion**

Le texte adopté par la commission sert de base à la discussion. (Rgt 85, 4) (1861/5)

Je vous propose de consacrer une seule discussion à ces trois propositions de résolution.

**13.01 Kathleen Depoorter**, rapporteur: Je renvoie à mon rapport écrit.

**13.02 Sofie Merckx**, rapporteur: Je me réfère aussi au rapport écrit et remercie le président de la commission de la Santé d'avoir fait passer rapidement cette résolution.

**13.03 Frieda Gijbels** (N-VA): La proposition de résolution a trait aux effets à long terme après une phase aiguë de covid-19 qui perturbent gravement les intéressés, mais aussi notre société. Le problème est difficile à résoudre, dès lors que nous ignorons encore tout des causes de ces effets à long terme. La nature des plaintes est très divergente et celles-ci sont associées ou non à des dommages tangibles causés aux organes. De même, l'incidence sur la santé mentale ne doit pas être sous-estimée.

Lors des auditions, la demande des experts du vécu a principalement porté sur la reconnaissance du fait que le covid peut également occasionner des plaintes à long terme. Ils ont réclamé, par ailleurs, une communication plus large à ce sujet auprès de la population et des prestataires de soins. Ils ont également exprimé le souhait de pouvoir disposer de recherches scientifiques approfondies et de directives adaptables au gré du développement des connaissances sur l'affection. Ils ont aussi demandé une coopération plus étroite entre prestataires de soins et hôpitaux.

Les auditions ont été organisées sur la base d'une proposition du cdH et de DéFi, mais le texte a finalement été élaboré à partir d'une proposition de la majorité. Mon groupe a présenté six amendements à la proposition de résolution dont deux ont été approuvés et ont pour objectif de demander que les directives et les avis soient élaborés sur une base scientifique et puissent être adaptés.

Nos autres amendements portaient sur la mise au

Taquin, Laurence Hennuy, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Barbara Creemers  
 - 1596: Catherine Fonck, Maxime Prévot, Vanessa Matz, Josy Arens, Georges Dallemande  
 - 1728: Sophie Rohonyi, François De Smet.

### **Besprekking**

De door de commissie aangenomen tekst geldt als basis voor de besprekking. (Rgt 85, 4) (1861/5)

Ik stel u voor een enkele besprekking aan deze drie voorstellen van resolutie te wijden.

**13.01 Kathleen Depoorter**, rapporteur: Ik verwijst naar het schriftelijk verslag.

**13.02 Sofie Merckx**, rapporteur: Ik verwijst eveneens naar het schriftelijke verslag en dank de voorzitter van de commissie Gezondheid dat hij deze resolutie snel op de agenda gezet heeft.

**13.03 Frieda Gijbels** (N-VA): Het voorstel van resolutie gaat over langetermijneffecten na een acute fase van COVID-19, wat niet alleen voor de betrokkenen zelf maar ook voor onze samenleving een groot probleem is. Omdat we nog volledig in het duister tasten over de oorzaken ervan, kunnen we het probleem ook moeilijk oplossen. De klachten lopen sterk uiteen en gaan al dan niet gepaard met aantoonbare orgaanschade. Ook de mentale impact mag niet worden onderschat.

De ervaringsdeskundigen in de hoorzittingen vroegen vooral om de erkenning dat covid ook op langere termijn klachten kan veroorzaken. Daarnaast vroegen ze om hierover meer te communiceren ten aanzien van de bevolking en de zorgverstrekkers. Ze waren ook vragende partij voor doorgedreven wetenschappelijk onderzoek en richtlijnen die kunnen worden aangepast naarmate de kennis over de aandoening toeneemt. Verder wensten ze dat zorgverstrekkers en ziekenhuizen beter zouden samenwerken.

De hoorzittingen kwamen er na een voorstel van cdH en DéFI, maar uiteindelijk werd gewerkt op basis van een voorstel van de meerderheid. Mijn fractie heeft daarop zes amendementen ingediend, waarvan er twee werden aanvaard, om te vragen naar een wetenschappelijke onderbouw in richtlijnen en adviezen en om bijsturingen mogelijk te maken.

Onze andere amendementen hadden betrekking op

point d'un registre, la compilation de connaissances relatives à des traitements efficaces, une plateforme de concertation entre les prestataires de soins et la distinction entre les affections postcovid et d'autre nature qui présentent des symptômes analogues. Ces amendements n'ont malheureusement pas été retenus.

Les personnes qui n'ont pas eu la covid peuvent aussi être confrontées à d'importantes souffrances mentales. Ce groupe mérite dès lors à la fois de l'attention et un traitement, afin d'éviter une épidémie de troubles mentaux.

Certains membres de la majorité étaient d'avis que nous ne pouvions pas cosigner la résolution, mais nous la soutiendrons malgré tout. Pour conclure, mon groupe demande au gouvernement d'accorder plus d'attention aux effets à long terme de la covid, afin que nous puissions soumettre la maladie à une étude scientifique approfondie et aider les victimes.

**13.04 Barbara Creemers** (Ecolo-Groen): Tamara, experte du vécu, a témoigné de la difficulté d'accepter que son corps avait soudainement dix ans de plus, tout en se heurtant à l'incompréhension de son entourage. Tout ce qu'elle demande est la reconnaissance.

Ann Li, la présidente du groupe néerlandophone "post-COVID gemeenschap" nous a parlé des symptômes des patients post-covid: la fatigue, la perte du goût et de l'odorat, les douleurs, les problèmes respiratoires et les pertes de mémoire, qui sont mentalement, également difficiles à supporter. Selon une étude de l'université d'Anvers, 30,2 % des patients covid présentent toujours des séquelles après plus de deux mois. C'est un problème gigantesque, qui nous poursuivra encore pendant des années.

La communauté post-covid demande une reconnaissance du post-covid au titre de syndrome, ainsi que des directives claires pour les prestataires de soins et une meilleure collaboration entre ces derniers et les hôpitaux. Ce syndrome nécessite également de plus amples recherches scientifiques. L'association de patients demande également à être impliquée dans les choix politiques futurs. Elle nous enjoint de reconnaître que la maladie est très pénible pour le patient sur les plans humain et économique, mais qu'elle l'est certainement aussi pour son entourage.

Cette maladie a de lourdes conséquences pour les soins de santé. Il existe de nombreux systèmes afin de prendre en charge les personnes souffrant de

het aanleggen van een register, het verzamelen van kennis over doeltreffende behandelingen, een overlegplatform tussen zorgverstrekkers en het onderscheid tussen postcovid- en andere aandoeningen met gelijkaardige symptomen. Ze haalden het jammer genoeg niet.

Ook mensen die geen covid hebben doorgemaakt, kunnen momenteel mentaal zwaar lijden. Die groep verdient bijgevolg eveneens aandacht en begeleiding als wij een mentale pandemie willen voorkomen.

Van sommige meerderheidsleden mochten we de resolutie niet meeondertekenen, maar desondanks zullen we ze steunen. Kortom, mijn fractie vraagt de regering om meer aandacht te schenken aan de langdurige effecten van covid, zodat wij de ziekte wetenschappelijk kunnen doorgronden en de slachtoffers kunnen helpen.

**13.04 Barbara Creemers** (Ecolo-Groen): Ervaringsdeskundige Tamara getuigde hoe zwaar het is om te aanvaarden dat je lichaam plots tien jaar ouder is geworden, terwijl je daarenboven op onbegrip stuit in je omgeving. Het enige wat zij vraagt is erkenning.

Ann Li, de voorzitster van de Vlaamse postcovidgemeenschap, vertelde ons over de symptomen van postcovidpatiënten. Het gaat om vermoeidheid, smaak- en geurverlies, pijn, ademhalingsproblemen, breinmist en geheugenverlies, wat ook mentaal heel zwaar om dragen is. Volgens een studie van de Universiteit Antwerpen heeft 30,2 % van de covidpatiënten na meer dan twee maanden nog altijd klachten. Dat is een gigantisch probleem, dat ons nog jaren zal achtervolgen.

De postcovidgemeenschap vraagt om een erkenning van postcovid als syndroom. Ook vraagt ze duidelijke richtlijnen voor zorgverstrekkers en een betere samenwerking tussen zorgverstrekkers en ziekenhuizen. Er is ook meer wetenschappelijk onderzoek nodig over dit syndroom. De patiëntenvereniging verzoekt tevens betrokken te worden bij toekomstige beleidskeuzes. Zij vraagt dat we zouden inzien dat de ziekte op menselijk en economisch vlak zwaar weegt voor de patiënt, maar zeker ook voor zijn omgeving.

Deze ziekte heeft een zware impact op de gezondheidszorg. Er zijn veel systemen om mensen met langdurige covidklachten op te vangen, maar

symptômes du covid de longue durée mais nous ne pouvons pas les faire attendre deux ans pour obtenir le statut de malade chronique. Elles doivent bénéficier des soins adéquats immédiatement. Il est important que le ministre de la Santé se saisisse de cette résolution afin d'organiser les meilleurs soins pour ces patients. La reconnaissance de leurs problèmes est très importante pour eux. Trop souvent, on leur dit que tout est dans la tête et qu'il leur faut juste du repos. Cette réponse ne les aide pas et je voudrais les encourager grâce à cette proposition.

Nous nous engageons à interpeller régulièrement le ministre pour savoir ce qu'il fait pour ces patients. J'espère que cette proposition de résolution sera le point de départ qui leur permettra d'obtenir les meilleurs soins possibles.

**13.05 Patrick Prévot (PS):** Nous avons tous reçu de nombreux témoignages ces derniers mois qui sont venus compléter les travaux de la commission, où s'est opérée une vraie prise de conscience et où est née la volonté de faire quelque chose en faveur de ceux qui souffrent de symptômes post-covid, qui se sentent diminués, privés d'une partie de leur vie. J'espère que désormais, ils n'auront plus l'impression d'être les oubliés de la crise, qu'ils se sentiront reconnus et épaulés.

Le covid de longue durée est difficile à vivre: ce sont des symptômes très variés persistants pendant des semaines, des mois, que l'entourage, l'employeur ou même les professionnels de la santé ont du mal à appréhender.

Depuis le mois d'octobre, l'OMS a sonné l'alarme sur les effets à long terme du covid. Selon le directeur régional de l'OMS pour l'Europe, le covid long doit devenir une priorité pour toutes les autorités sanitaires. Il concerne 10 à 20 % des infectés. Il s'agit d'épuisement, d'essoufflement, de troubles de la mémoire, de perte du goût ou de l'odorat, de douleurs articulaires.

Je remercie les membres de la commission Santé qui ont permis d'aboutir à un texte plutôt complet, même si on peut se dire que nous ne sommes pas allés assez vite ou assez loin. Après les auditions, nous avons pu prendre la mesure du problème et formuler des recommandations claires au regard des connaissances du moment. Cette résolution est un premier pas.

Des enfants et des adolescents sont concernés: il

we kunnen het niet maken om ze twee jaar op een statuut van chronisch zieke te laten wachten. Ze moeten meteen de juiste zorg krijgen. Het is belangrijk dat de minister van Volksgezondheid met deze resolutie aan de slag gaat om de allerbeste zorg voor deze patiënten te organiseren. De erkenning van hun problematiek is voor de patiënten heel erg belangrijk. Al te vaak krijgen deze mensen te horen dat het tussen hun oren zit en dat ze maar eens goed moeten rusten. Daar hebben ze niets aan en ik wil ze via deze weg een hart onder de riem steken.

Wij engageren ons om de minister regelmatig stevig te ondervragen over wat hij voor deze patiënten doet. Ik hoop dat de resolutie het startschot is van de best mogelijke zorg.

**13.05 Patrick Prévot (PS):** De voorbije maanden kregen we allemaal tal van getuigenissen te horen die nauw aansloten op de werkzaamheden in de commissie, waarin bij iedereen de bewustwording is gegroeid en ook de wil om iets te doen voor de mensen met het postcoronasyndroom, die zich in hun mogelijkheden beknot voelen, en het gevoel hebben dat hun leven on hold gezet is. Ik hoop dat ze nu niet langer de indruk hebben dat zij in de crisis over het hoofd gezien worden, en dat ze zich nu wel erkend en gesteund voelen.

Long covid is een lijdensweg: de symptomen kunnen zeer uiteenlopend zijn en gedurende weken of maanden aanhouden. Voor de entourage, de werkgever of zelfs de gezondheidswerkers is het moeilijk om daar begrip voor op te brengen.

Sinds oktober trekt de WHO aan de alarmbel om te waarschuwen voor de langetijdseffecten van covid. Volgens de regionale directeur van de WHO voor Europa, moet long covid voor alle gezondheidsoverheden een prioriteit worden. 10 à 20 % van de besmette personen krijgt ermee te maken. Ze hebben last van uitputting, ademnood, geheugenstoornissen, smaak- en geurverlies en gewrichtspijn.

Ik dank de leden van de commissie voor Gezondheid, dankzij wie het mogelijk was om een vrij volledige tekst op te stellen, ook al kan men altijd zeggen dat we niet snel genoeg of niet ver genoeg gegaan zijn. Na de hoorzittingen konden we de omvang van het probleem vaststellen en duidelijke aanbevelingen formuleren met de kennis die we op dat moment hadden. Deze resolutie is een eerste stap.

Dit gaat ook over kinderen en jongeren. We moeten

faudra les examiner pour collecter des informations, mieux cerner les contours de la maladie et permettre son dépistage. Quand nous aurons davantage de données objectives, nous pourrons porter la question au sein de la commission des Affaires sociales notamment pour voir ce qu'il y a lieu de faire à d'autres niveaux.

Nous voulons que ces patients soient pris en charge le mieux possible, en ambulatoire, de manière multidisciplinaire, qu'ils aient séjourné ou non à l'hôpital en raison de la maladie. Il faudra aussi répondre aux difficultés financières de ces patients, à cause des soins dont ils ont besoin ou de la perte de revenus de ceux qui ont dû arrêter de travailler. C'est pourquoi cette résolution demande d'évaluer le mécanisme du M&F pour y intégrer certaines prestations spécifiques.

Enfin, la reconnaissance du covid long devra s'accompagner d'un travail didactique: il faudra sensibiliser les prestataires de soins, les mutualités, les médecins du travail, les employeurs et les patients eux-mêmes pour qu'ils puissent reconnaître le covid de longue durée et réagir plus vite.

Aujourd'hui, nous demandons au gouvernement une reconnaissance, un suivi, un soutien de qualité pour tous ceux qui souffrent d'un covid de longue durée.

Comme le ministre l'a déclaré, il est temps de prendre au sérieux les patients souffrant du covid long.

**13.06 Dominiek Sneppe (VB):** La covid-19 fait encore de nombreuses victimes, dont certaines souffrent longtemps des symptômes. Il ressort des témoignages recueillis lors des auditions que cela peut être douloureux. Après plus d'un an de pandémie, beaucoup de choses demeurent inconnues. Les victimes se regroupent en associations post-covid pour être entendues, ce qui a entre-temps été le cas au sein de la commission.

L'initiative du dépôt d'une proposition de résolution constitue un pas dans la bonne direction. Un cadre réglementaire doit effectivement être défini pour pouvoir aider au mieux les victimes, en mettant l'accent sur la reconnaissance. Dès lors que cette reconnaissance sera une réalité, les victimes pourront compter sur des aides financières et sociales, un diagnostic correct pourra être posé et

de statistieken bestuderen om informatie te verzamelen, de contouren van de ziekte beter af te bakenen en de ziekte te kunnen opsporen. Zodra we over meer objectieve gegevens beschikken, kunnen we de kwestie bespreken in de commissie voor Sociale Zaken, met name om te onderzoeken wat er op andere niveaus gedaan moet worden.

We willen dat die patiënten zo goed mogelijk behandeld worden, via ambulante zorg en een multidisciplinaire aanpak, ongeacht of ze door de ziekte in het ziekenhuis hebben gelegen of niet. Er zal ook een oplossing gevonden moeten worden voor de financiële problemen waarmee de betrokken patiënten te kampen hebben als gevolg van de zorg die ze nodig hebben of het inkomensverlies van degenen die moesten stoppen met werken. Daarom wordt er in deze resolutie gevraagd om de regeling van de maximumfactuur te evalueren, zodat bepaalde specifieke zorgverstrekkingen erin kunnen worden opgenomen.

Tot slot zal de erkenning van langdurige covid hand in hand moeten gaan met voorlichting: men zal de zorgverstrekkers, de ziekenfondsen, de arbeidsartsen, de werkgevers en de patiënten zelf moeten sensibiliseren, zodat ze langdurige covid kunnen herkennen en sneller kunnen reageren.

Vandaag vragen we de regering om erkenning, follow-up en kwalitatieve ondersteuning voor al degenen die langdurige gezondheidsklachten hebben als gevolg van covid.

Zoals de minister gezegd heeft, is het hoog tijd dat de patiënten met long covid au sérieux genomen worden.

**13.06 Dominiek Sneppe (VB):** COVID-19 maakt nog steeds heel wat slachtoffers. Sommigen blijven lang op de sukkels. Uit de getuigenissen tijdens de hoorzittingen bleek dat dit pijnlijk kan zijn. Na meer dan een jaar is er nog heel veel wat wij niet weten. Slachtoffers groepeerden zich in postcovidverenigingen, om te worden gehoord. Dat is intussen gebeurd in de commissie.

Het initiatief van de resolutie is een stap in de goede richting. Er moet inderdaad een regelgevend kader worden ingesteld om de slachtoffers zo goed mogelijk te kunnen helpen, met de nadruk op de erkenning. Zodra de erkenning en de herkenning er zijn, kunnen de slachtoffers rekenen op financiële en sociale vangnetten, kan een juiste diagnose worden gesteld en een aangepaste behandeling

un traitement adéquat pourra être démarré. Il est important d'élaborer une approche multidisciplinaire dans le cadre d'une vision holistique.

Nous sommes ravis que notre suggestion d'associer Sciensano à la gestion des données ait été insérée dans la proposition de résolution. C'est essentiel si nous souhaitons apprendre quelque chose de ces données.

L'intégration dans le maximum à facturer devrait permettre de limiter les coûts et d'éviter toute discrimination inutile par rapport à d'autres maladies chroniques.

Le texte parle malheureusement de covid de longue durée, ce qui est une mauvaise traduction de *long covid*. Notre amendement vise à introduire un nouveau considérant en vue de préciser que par "covid de longue durée", on entend les effets à long terme de la covid-19, et ce, pour dissiper tout malentendu.

**13.07 Caroline Taquin (MR):** Plus d'un million de Belges ont été infectés par le SARS-CoV-2. Certains connaissent des séquelles durables. Ce texte veille à les reconnaître et prévoit des directives fondées sur des bases cliniques établies en concertation avec les experts mais aussi les patients, et modifiables en fonction des données scientifiques et de l'expérience. Le KCE devra intégrer les éléments scientifiques disponibles sur le covid long et examiner l'épidémiologie dans une approche multidisciplinaire.

La proposition demande que l'INAMI examine les différents coûts liés au covid long et leur éventuelle intégration dans le M&F. Par ailleurs, il faudra voir quelles mesures existantes peuvent être utilisées en complément du statut d'affection chronique. Le texte prévoit la publication et la mise à jour d'une liste de symptômes du covid long pour informer le grand public.

Les statistiques sont primordiales. Le texte propose une évaluation chiffrée et objectivée des patients atteints du covid de longue durée via l'enquête nationale de santé. Enfin, cette proposition demande au gouvernement que notre pays participe à la coopération européenne en se concentrant notamment sur un plan de recherche spécifique.

worden opgestart. Het is belangrijk dat een multidisciplinaire aanpak wordt uitgewerkt in een holistische benadering.

Wij zijn blij dat onze suggestie om Sciensano te betrekken bij het beheer van de data werd opgenomen in de resolutie. Dit is essentieel als wij willen leren uit gegevens.

Door een koppeling aan de maximumfactuur zouden de kosten niet te hoog oplopen en zou er geen onnodige discriminatie ontstaan ten opzichte van andere chronische zieken.

Helaas spreekt de tekst over langdurige covid. Dat is een slechte vertaling van long covid. Ons amendement wil een nieuwe considerans invoegen, die erop wijst dat met langdurige covid de langetermijneffecten van COVID-19 wordt bedoeld. Dit moet misverstanden vermijden.

**13.07 Caroline Taquin (MR):** Er werden meer dan een miljoen Belgen met SARS-CoV-2 besmet. Sommige van hen worstelen langdurig met gezondheidsklachten. Met de voorliggende tekst willen we die erkennen en voorzien in richtlijnen die gebaseerd zijn op klinische vaststellingen en in overleg met de deskundigen en de patiënten vastgesteld werden en in het licht van de wetenschappelijke gegevens en de ervaring aangepast kunnen worden. Het KCE zal de beschikbare wetenschappelijke gegevens over langdurige covid moeten integreren en de epidemiologische gegevens in een multidisciplinaire benadering moeten onderzoeken.

In het voorstel wordt er aan het RIZIV gevraagd de verschillende kosten in verband met langdurige covid en de mogelijke opneming ervan in de maximumfactuur te onderzoeken. Voorts moet er nagegaan worden welke bestaande maatregelen er naast het statuut van chronische aandoening kunnen worden gebruikt. De tekst voorziet in de publicatie en de actualisering van een lijst van symptomen van langdurige covid om het grote publiek te informeren.

Statistieken zijn van primordiaal belang. In de tekst wordt een becijferde en geobjectiveerde evaluatie van de patiënten met het postcovid-syndroom voorgesteld via de nationale Gezondheidsenquête. Tot slot wordt de regering verzocht het nodige te doen opdat ons land aan de Europese samenwerking zou deelnemen, met de focus op een specifiek onderzoeksplan.

Cette proposition de résolution a été adoptée à l'unanimité en commission.

**13.08 Nawal Farih (CD&V):** Je remercie les patients que nous avons entendus en commission pour la façon dont ils ont expliqué leur problème. Ils se sont mis à nu. On prend de plus en plus conscience des effets du covid de longue durée sur notre société. Les auditions ont montré que la situation de nombreux patients est éprouvante non seulement sur le plan de la santé mais aussi sur le plan financier.

Le gouvernement doit donc donner un signal clair. Bon nombre d'interrogations demeurent. Je suis ravie que le KCE mette la dernière main à une étude sur le covid de longue durée. Celle-ci aidera les responsables politiques à trouver des solutions supplémentaires et structurelles pour ce groupe cible spécifique.

De nombreux enfants souffrent également du covid de longue durée. À l'école, leurs symptômes sont souvent mal compris. Il est important qu'il y ait une coopération avec les Communautés pour sensibiliser et informer les écoles. Les enseignants doivent être soutenus pour que les enfants continuent à se sentir bien dans leur peau.

La proposition de résolution adopte une approche réaliste et efficace du problème. J'espère que nous pourrons prendre d'autres initiatives sur la base des recherches qui sont actuellement menées.

**13.09 Sofie Merckx (PVDA-PTB):** Le PTB soutiendra ce texte. Je remercie les associations de patients qui se démènent pour faire reconnaître les effets du covid à long terme, le président de commission qui a agi en ce sens, et Mmes Fonck et Rohonyi qui ont déposé un texte contenant des engagements.

Le covid est une vraie maladie systémique dont les conséquences à long terme touchent un malade sur dix. La politique belge de prévention est criminelle. Des pays ont éradiqué cette maladie grâce des dispositifs efficaces de dépistage, traçage, isolement et vaccination. Tant que notre pays compte des centaines d'infections quotidiennes, des dizaines de malades subiront des effets à long terme.

Le long covid est une nouvelle maladie et est donc méconnu.

Het voorstel van resolutie werd in de commissie eenparig aangenomen.

**13.08 Nawal Farih (CD&V):** Ik dank de patiënten die we in de commissie hebben gehoord voor de manier waarop ze hun probleemsituatie hebben toegelicht. Zij hebben zich heel kwetsbaar opgesteld. Steeds meer groeit het besef dat long covid een impact heeft op onze samenleving. Uit de hoorzittingen bleek dat de situatie van heel wat patiënten niet enkel qua gezondheidsklachten, maar ook financieel schrijnend is.

De regering moet dan ook een duidelijk signaal geven. Er blijven nog heel wat vraagtekens. Ik ben blij dat het KCE binnenkort een onderzoek afrondt rond long covid. Dat zal beleidmakers helpen om meer en structurele oplossingen te vinden voor die specifieke doelgroep.

Ook heel wat kinderen zijn het slachtoffer van long covid. Op school is er vaak weinig begrip voor hun symptomen. Het is belangrijk dat er een samenwerking komt met de Gemeenschappen inzake bewustmaking en voorlichting in de scholen. Er moet ondersteuning zijn voor de leerkrachten, zodat de kinderen zich goed in hun vel blijven voelen.

De resolutie benadert de problematiek op een realistische en doeltreffende manier. Ik hoop dat we verder initiatieven zullen kunnen nemen aan de hand van onderzoek dat momenteel wordt uitgevoerd.

**13.09 Sofie Merckx (PVDA-PTB):** De PVDA zal deze tekst steunen. Ik bedank de patiëntenverenigingen, die grote inspanningen leveren om de langetermijneffecten van COVID-19 te doen erkennen, de commissievoorzitter, die daar werk van gemaakt heeft, en mevrouw Fonck en mevrouw Rohonyi, die een tekst ingediend hebben waarin er engagementen geformuleerd worden.

COVID-19 is een echte systemische ziekte met langdurige gezondheidsklachten voor één zieke op tien. Het Belgische preventiebeleid is criminell. Sommige landen hebben deze ziekte uitgeroeid door middel van efficiënte test- en contactsporingsmechanismen, isolatie en vaccinatie. Zolang er in ons land dagelijks honderden mensen besmet worden, zullen er tientallen zieken langdurige gezondheidsklachten ondervinden.

De langdurige vorm van COVID-19 is een nieuwe ziekte en is dus onbekend.

Ceux qui souffrent du long covid se battent non seulement contre le virus mais aussi contre l'incompréhension du monde médical et pour une reconnaissance de leur maladie et des ses conséquences financières.

Cette résolution est un pas en avant, qui permet de sensibiliser les médecins et le grand public à l'existence du long covid. Elle permettra d'élaborer des directives, une approche multidisciplinaire et une liste de symptômes.

Les amendements de Mmes Fonck et Rohonyi visent une aide financière plus concrète: les prestations non remboursées ne sont pas prises en charge par le M&F. De même, l'absence de suppléments d'honoraires et la reconnaissance en tant que maladie professionnelle en sont des éléments. Les séances de kiné ne sont pas suffisamment remboursées. Ils demandent aussi la réintégration des patients sur leur lieu de travail, avec des aménagements adéquats.

Nous voterons ce texte. Le covid implique une mortalité, mais aussi une morbidité frappant au quotidien.

**13.10 Robby De Caluwé (Open Vld):** Durant les auditions, nous avons entendu des témoignages poignants de personnes que l'on ne qualifierait pas de patients à risque typiques: des jeunes en bonne santé qui font les frais d'un long covid. Il est important que la proposition de résolution à l'examen mette l'accent sur le fait que nous souhaitons utiliser les connaissances dont nous disposons déjà dans les hôpitaux et les soins de première ligne. Par ailleurs, quelque incertitude subsiste quant aux conséquences d'une contamination au coronavirus à plus long terme. La proposition de résolution doit donc laisser suffisamment de place aux futurs enseignements.

Je remercie explicitement Mme Fonck et Mme Rohonyi d'avoir ouvert ce débat. La proposition de résolution qui a finalement été adoptée en commission a été largement amendée. De nombreux amendements présentés par l'opposition ont effectivement été adoptés, ce qui a permis au Parlement de faire la différence pour des aspects pertinents. Nous demandons au gouvernement de s'atteler très concrètement à la mise en œuvre des recommandations.

Mensen met het postcovidsyndroom vechten niet alleen tegen het virus, maar ook tegen het onbegrip van de medische wereld en voor erkenning van hun ziekte en de financiële gevolgen ervan.

Die resolutie is een stap in de goede richting om artsen en het grote publiek bewust te maken van het bestaan van langdurige covid. Ze zal het mogelijk maken dat er richtsnoeren en een lijst van symptomen opgesteld worden en dat er een multidisciplinaire aanpak uitgewerkt wordt.

De amendementen van mevrouw Fonck en mevrouw Rohonyi beogen een concretere financiële steunregeling: niet-terugbetaalde verstrekkingen komen niet in aanmerking voor de maximumfactuur. De vraag dat er geen ereloon supplementen aangerekend worden en de erkenning als beroepsziekte zijn ook belangrijke aspecten. Kinesitherapiesessies worden onvoldoende terugbetaald. Voorts beogen de amendementen ook de re-integratie van de patiënten op de werkvloer, met passende voorzieningen.

We zullen dit voorstel goedkeuren. Er zijn niet alleen mensen die sterven aan COVID-19, maar er zijn ook elke dag mensen die getroffen worden door de ziekte.

**13.10 Robby De Caluwé (Open Vld):** Tijdens de hoorzittingen hoorden we beklijvende getuigenissen van mensen die men zeker niet zou typeren als typische risicotatiënten: jonge, gezonde mensen die ten prooi vielen aan long covid. Belangrijk in deze resolutie is dat we de kennis willen benutten die al voorhanden is in de ziekenhuizen en de eerstelijnszorg. Anderzijds rest er nog onzekerheid over de gevolgen van een covidbesmetting op langere termijn. In de resolutie moet dus ook voldoende ruimte blijven voor de toekomstige inzichten.

Ik dank mevrouw Fonck en mevrouw Rohonyi uitdrukkelijk dat zij dit debat hebben geopend. De resolutie die uiteindelijk werd goedgekeurd in de commissie werd uitgebreid geamendeerd. Heel wat amendementen van de oppositie werden effectief aanvaard en zo hebben we als Parlement het verschil kunnen maken in relevante zaken. Wij vragen aan de regering om hiermee heel concreet aan de slag te gaan.

**13.11 Karin Jiroflée** (Vooruit): Fatigue, maux de tête, difficultés respiratoires, angoisses, dépression, etc. Ce sont là des exemples de symptômes de covid long qui persistent ou se manifestent après une contamination. Selon une étude britannique, un patient covid-19 sur cinq souffre de problèmes à long terme. L'intérêt pour la question s'est développé en 2021 après la lutte contre la pandémie en tant que telle. Entre-temps, compte tenu des conséquences tant somatiques que psychiques qui affectent le patient, mais aussi son entourage, plusieurs associations de patients soulignent la nécessité d'une approche multidisciplinaire. Dès lors que le nombre de tests réalisés a été limité durant la première vague de la pandémie, toute personne contaminée et qui présente aujourd'hui des symptômes de covid long n'est pas toujours en mesure de démontrer le lien causal. Cette absence de reconnaissance nuit grandement aux patients.

Une reconnaissance clinique est nécessaire et l'OMS se rallie à cette exigence. L'identification et la reconnaissance de la maladie sont cruciales, car elles permettent la fourniture de soins appropriés. Nous pourrons ainsi éviter que cette maladie devienne chronique, auquel cas les patients affectés ont également droit au statut de la maladie chronique s'ils répondent aux conditions.

Dans notre pays, le KCE mène une étude sur les effets à long terme. On espère pouvoir finaliser cette étude en octobre 2021. L'évolution des connaissances requiert des directives dynamiques que nous pouvons adapter en fonction des nouvelles découvertes cliniques et scientifiques. Dans cette résolution, nous demandons en outre que de l'attention soit consacrée à l'aspect financier de cette affection et à une formation continuée et une sensibilisation des professionnels des soins de première ligne. Nous demandons également de l'attention pour la santé et le bien-être des enfants affectés par le covid de longue durée.

Les patients atteints du covid de longue durée comptent sur le gouvernement. Nous voulons, par cette résolution, transmettre clairement ce message.

**13.12 Catherine Fonck** (cdH): L'OMS a tiré la sonnette d'alarme il y a neuf mois. Quand j'ai déposé ma proposition de résolution en octobre, Anne-Sophie Spiette, qui représente des milliers de patients, m'avait dit combien les personnes touchées par le long covid montrent de signes de désespoir et d'abandon de la part des médecins et du gouvernement.

**13.11 Karin Jiroflée** (Vooruit): Vermoeidheid, hoofdpijn, ademhalingsmoeilijkheden, angststoornissen, depressies, enzovoort. Dit zijn symptomen van long covid die na een besmetting doorwerken of ontstaan. Volgens Brits onderzoek heeft één COVID-19-patiënt op vijf langdurig klachten. Hiervoor is in 2021 meer aandacht gegroeid na de strijd tegen de pandemie als zodanig. Inmiddels wijzen diverse patiëntenverenigingen op de nood aan een multidisciplinaire aanpak, aangezien er zowel somatische als psychische gevolgen zijn die niet enkel de patiënt, maar ook zijn omgeving treffen. Doordat vooral in de eerste golf slechts beperkt werd getest, kan lang niet iedereen die besmet is geweest en nu symptomen van long covid heeft een oorzakelijk verband aantonen. Dat gebrek aan erkenning komt de patiënten allerminst ten goede.

Er is nood aan klinische erkenning en de WHO sluit zich aan bij die eis. Herkenning en erkenning van de ziekte zijn cruciaal, want dat leidt tot gepaste zorg. Zo kunnen we vaak vermijden dat deze ziekte chronisch wordt, in welk geval de getroffen patiënten ook recht hebben op het statuut van de chronisch zieke als ze voldoen aan de voorwaarden.

In ons land voert het KCE een studie uit over de langetermijneffecten. Men hoopt die studie in oktober 2021 af te ronden. De voortschrijdende kennis vergt dynamische richtlijnen die we kunnen aanpassen aan nieuwe klinische en wetenschappelijke inzichten. In deze resolutie vragen we bovendien aandacht voor het financiële plaatje van deze aandoening en voor een snelle bijscholing en sensibilisering van de eerstelijnszorg. Ook vragen we aandacht voor de gezondheid en het welzijn van door long covid getroffen kinderen.

De patiënten met langdurige covid rekenen op deze regering. Dat willen we duidelijk maken met deze resolutie.

**13.12 Catherine Fonck** (cdH): Negen maanden geleden heeft de WHO aan de alarmbel getrokken. Toen ik in oktober mijn voorstel van resolutie indiende, had mevrouw Anne-Sophie Spiette, die in naam van duizenden patiënten spreekt, me al verteld hoezeer patiënten met long covid de wanhoop nabij waren en zich door de artsen en de regering in de steek gelaten voelden.

Elle avait interpellé les ministres de la Santé, qui n'avaient pas réagi. Dès lors, j'avais demandé en plénière qu'on débatte en urgence de ce texte pour trouver des solutions pour les personnes souffrant de long covid. La majorité Vivaldi avait rejeté cette demande.

J'ai décidé de faire de ce point une priorité au sein de la commission. J'avais proposé à Mme Spiette d'auditionner les patients avec les soignants, ce qui s'est produit. C'est important, parce qu'ils se sont longtemps sentis, et se sentent encore, oubliés des autorités.

Neuf mois de mobilisation furent nécessaires pour que l'on reconnaissasse dans la sphère professionnelle les malades souffrant de long covid et que l'on envisage de garantir leur prise en charge multidisciplinaire. En effet, au-delà d'un mois, la reconnaissance comme maladie de longue durée était jusqu'ici empêchée.

Ce texte constitue un premier pas. Il revient au ministre d'agir, et vite! Voici des mois que les patients atteints de covid long attendent de bénéficier d'un nombre suffisant de séances de kiné. Ils en ont droit à dix-huit. Vu leur situation, il en faudrait 60, qui soient enfin autorisées et remboursables.

Le 7 mai 2020, les kinésithérapeutes eux-mêmes ont soumis des propositions en ce sens au Conseil technique de la kinésithérapie. Celles-ci ont été répétées auprès de l'ancien et de l'actuel gouvernement. Jusqu'ici, les cabinets y ont fait obstacle. J'espère que le pas franchi aujourd'hui permettra de résoudre cette question pratique, mais fondamentale pour les patients, d'un remboursement de 60 séances de kiné.

Avec Mme Rohonyi, nous redéposons l'amendement sur les séances de kiné que vous avez bloqué en commission, mais aussi ceux sur la nomenclature, sur la réintégration professionnelle, sur la maladie professionnelle, sur les coûts, sur le statut, sur la prise en charge pluridisciplinaire et sur l'enregistrement du nombre de patients. J'espère que le fédéral et les entités fédérées prendront leurs responsabilités rapidement. Jusqu'ici, les recommandations n'ont pas été concrétisées, or les patients en ont terriblement besoin.

Zij had geprobeerd de ministers van Volksgezondheid hierop te attenderen, maar van hun kant kwam er geen reactie. Daarop diende ik in de plenaire vergadering een urgentieverzoek in, opdat het debat over deze tekst onverwijd gevoerd zou kunnen worden, teneinde oplossingen te vinden voor mensen met long covid. De Vivaldi-meerderheid verwierp dat urgentieverzoek.

Vervolgens besliste ik om in de commissie van dit punt een prioriteit te maken. Ik had aan mevrouw Spiette voorgesteld om hoorzittingen met de patiënten én de zorgverleners te organiseren, wat ook gebeurd is. Dat is belangrijk, omdat ze lang het gevoel gehad hebben dat de overheid hen aan hun lot overlaat, en dat gevoel is ook vandaag nog niet verdwenen.

Pas na negen maanden van inspanningen heeft men in professionele kringen de patiënten met het postcovid-syndroom erkend en overwogen om een multidisciplinaire behandeling te verzekeren. Mensen die meer dan een maand ziek zijn werden tot nu toe niet als langdurig zieke erkend.

Deze tekst is een eerste stap. De minister moet maatregelen nemen, en snel! De patiënten met het postcovid-syndroom wachten al maanden op een toereikend aantal kinesitherapiesessies. Ze hebben recht op achttien sessies. Gezien hun toestand zouden er 60 moeten worden toegestaan en terugbetaald.

Op 7 mei 2020 hebben de kinesitherapeuten zelf voorstellen in die zin ingediend bij de Technische Raad voor de Kinesitherapie. Die voorstellen werden nadien overgemaakt aan de vorige en de huidige regering. Tot nu toe hebben de kabinetten hinderpalen opgeworpen. Ik hoop dat die praktische, maar voor de patiënten fundamentele kwestie van de terugbetaling van 60 kinesitherapiesessies zal kunnen worden opgelost dankzij de stap die we vandaag zetten.

Samen met mevrouw Rohonyi dienen wij het amendement over de kinesitherapiesessies dat u in de commissie tegengehouden hebt opnieuw in, net als de amendementen over de nomenclatuur, de re-integratie op de arbeidsmarkt, de erkenning als beroepsziekte, de kosten, het statuut, de multidisciplinaire behandeling en de registratie van het aantal patiënten. Ik hoop dat de federale overheid en de deelgebieden snel hun verantwoordelijkheid opnemen. Tot nu toe hebben de aanbevelingen geen handen en voeten gekregen. Voor de patiënten is de nood echter zeer hoog.

De nombreux patients m'avaient fait part de leur désarroi face au silence des autorités. Anne-Sophie Spiette et les autres veulent faire avancer les choses pour des dizaines de milliers de patients en Belgique. C'est un problème majeur de santé publique. Pour leur avenir personnel et professionnel, nous devons concrétiser rapidement ces recommandations. J'espère que nous continuerons à faire pression, ensemble, sur nos ministres de la Santé.

**13.13 Sophie Rohonyi (DéFI):** La crise sanitaire a bouleversé nos vies. Nous avons renoncé à certaines libertés pour protéger les plus vulnérables d'un virus invisible. Stephen Hawking disait que l'intelligence, c'est la capacité de s'adapter au changement. Nous avons dû nous adapter sans cesse à ce virus et aux énigmes qui en découlent.

Le covid long est une maladie vécue par près de 100 000 personnes en Belgique. On estime qu'un malade du covid sur dix et qu'un patient hospitalisé sur trois développera des symptômes à long terme. Ces symptômes peuvent être violents et handicapants: fatigue, fièvre, douleurs thoraciques, séquelles pulmonaires, symptômes neurologiques, problèmes de concentration et de mémoire, troubles digestifs et du sommeil, tachycardie, anosmie.

Ces séquelles, qui s'accompagnent de difficultés psychologiques et financières, ont bouleversé le quotidien des patients. Certains ont créé un groupe Facebook intitulé "Les oubliés du covid long Belgique" pour souligner le sentiment d'abandon et de désespoir face aux difficiles démarches à entamer pour se soigner et être indemnisés et face aussi au silence assourdissant du gouvernement. Grâce à ce groupe, ils se sont organisés pour sensibiliser politiques et médias. En septembre, j'ai rencontré Anne-Sophie, qui a contracté le covid fin mars sur son lieu de travail, une institution pour personnes handicapées mentales.

Ses poumons ont été touchés, alors qu'Anne-Sophie était jeune, sportive et en bonne santé. Touchée par son témoignage, j'ai interpellé la ministre De Block puis le ministre Vandenbroucke, à plusieurs reprises. Je leur ai rappelé la demande

Vele patiënten hebben me laten weten dat ze ten einde raad zijn, omdat ze zich in de steek gelaten voelen door de overheid. Anne-Sophie Spiette en de anderen willen dat er vooruitgang geboekt wordt voor tienduizenden patiënten in België. Dit is een zeer groot volksgezondheidsprobleem. Ter wille van hun toekomst op persoonlijk en professioneel vlak moeten we snel uitvoering geven aan deze aanbevelingen. Ik hoop dat we allemaal samen druk zullen blijven uitoefenen op onze ministers van Volksgezondheid.

**13.13 Sophie Rohonyi (DéFI):** De gezondheidscrisis heeft onze levens overhoop gehaald. We hebben bepaalde vrijheden opgegeven om de meest kwetsbaren tegen een onzichtbaar virus te beschermen. Stephen Hawking zei dat intelligentie de capaciteit is om zich aan veranderingen aan te passen. We hebben ons voortdurend moeten aanpassen aan dat virus en aan de onzekerheden die daaruit voortvloeien.

In België lijden er bijna 100.000 personen aan een langdurige vorm van COVID-19. Naar schatting één op de tien coronapatiënten en één op de drie gehospitaliseerde patiënten zal op de lange termijn symptomen ontwikkelen. Die symptomen kunnen hevig en invaliderend zijn: vermoeidheid, koorts, pijn in de borststreek, longaandoeningen, neurologische symptomen, concentratie- en geheugenproblemen, spijsverterings- en slaapstoornissen, tachycardie en anosmie.

Die langetermijneffecten, die gepaard gaan met psychologische en financiële problemen, hebben het dagelijkse leven van de patiënten ingrijpend veranderd. Enkele van die patiënten hebben een Facebookgroep opgericht voor de vergeten patiënten van de langdurige vorm van COVID-19, die ze zo genoemd hebben om te benadrukken dat ze zich in de steek gelaten voelen en hun wanhoop uit te drukken over de moeilijke stappen die ze moeten ondernemen om de nodige zorg te krijgen en terugbetaald te worden, ook in het licht van de oorverdovende stilte bij de regering. Dankzij die groep hebben ze zich georganiseerd om de beleidsmakers en de media van het probleem bewust te maken. In september heb ik Anne-Sophie ontmoet. Zij had eind maart COVID-19 opgelopen op haar werkplek, een instelling voor mentaal gehandicapten.

Haar longen waren aangetast hoewel Anne-Sophie jong, sportief en gezond was. Haar getuigenis greep me aan en daarom heb ik minister De Block en daarna minister Vandenbroucke verschillende keren geïnterpelleerd. Vanaf de maand augustus 2020

de l'OMS de considérer la prise en charge des patients covid long comme prioritaire, dès le mois d'août 2020. Je n'ai obtenu que des réponses lacunaires, et aucun engagement concret.

Mme Fonck et moi-même avons alors déposé une proposition de résolution demandant au gouvernement d'aboutir à une reconnaissance, à un suivi et à un soutien de ces patients. S'en sont suivies les auditions du KCE, des hôpitaux, du SPF Santé, des syndicats médicaux et de la LUSS, ponctuées par les témoignages d'Anne-Sophie Spiette et d'Ann Li, dont la simple présence en commission était une véritable prouesse. Leurs témoignages poignants ont finalement forcé la majorité à prendre conscience du phénomène et de l'urgence d'y répondre, à travers une nouvelle proposition de résolution.

Les patients disaient être devenus comme des personnes âgées, ne pouvant plus marcher plus de quinze minutes, et uniquement sur terrain plat. Le déni de cette maladie non reconnue n'était plus possible. Ann-Li disait devoir se débrouiller avec 40 % de son salaire pour financer les séances de kiné, de psychologues, de revalidation, les compléments alimentaires, scanners thoraciques, prises de sang et achat d'oxymètres.

Je suis donc très heureuse que la majorité réponde enfin, avec nous, à cet appel à l'aide.

Le texte auquel nous avons abouti demande au gouvernement des engagements concrets. Les contours du covid-19 long seront définis par le KCE. La reconnaissance de cette maladie sera communiquée largement. Les patients auront accès à des programmes multidisciplinaires de rééducation en ambulatoire, et un accent sera enfin mis sur les enfants et les adolescents. Je regrette que certaines demandes de patients n'aient pas été prises en compte sans que l'on sache finalement pourquoi.

En ce qui concerne la prise en charge financière des soins, le maximum à facturer et le statut de malade chronique ne suffisent pas, pourtant la proposition de résolution s'y cantonne, avec des conditions difficiles à remplir pour de nombreux malades. Notre amendement vise à accorder aux patients reconnus un statut spécifique permettant d'englober les avantages du statut de malade chronique mais aussi les autres prises en charge nécessaires.

Nous avons également redéposé notre

wees ik hun op de vraag van de WHO om ook de zorg voor patiënten met langdurige coronaklachten als prioritair te beschouwen. Ik kreeg echter alleen maar onvolledige antwoorden en geen enkel concreet engagement.

Mevrouw Fonck en mezelf hebben dan maar een voorstel van resolutie ingediend om de regering ertoe aan te sporen deze patiënten te erkennen, op te volgen en te ondersteunen. In aansluiting daarop hoorden we het KCE, de ziekenhuizen, de FOD Volksgezondheid, de artsensyndicaten en de Ligue des usagers des services de santé (LUSS), maar ook de getuigenissen van Anne-Sophie Spiette en Ann Li, wier aanwezigheid in de commissie alleen al een huzarenstukje was. Hun aangrijpend relaas wierp de meerderheid overstag: ze werd zich bewust van de ernst van dit fenomeen en van de noodzaak om via een nieuw voorstel van resolutie hierop snel een antwoord te bieden.

De patiënten zeiden dat ze precies bejaarden waren geworden want ze konden met moeite nog vijftien minuten wandelen en dan alleen nog op vlak terrein. Het was niet langer mogelijk deze ziekte te ontkennen. Ann-Li zei dat ze het met 40 % van haar salaris moest zien te redden om de kinesitherapeut, de psycholoog, de revalidatie, de voedingssupplementen, de thorax CT-scans, de bloedafnames en saturatiemeters te betalen.

Ik ben dan ook erg blij dat de meerderheid eindelijk samen met ons antwoordt op die hulpkreet.

Met onze tekst vragen we de regering om concrete verbintenissen aan te gaan. Het KCE zal de contouren van langdurige covid afbakenen. Er zal breed gecommuniceerd worden over de erkenning van die ziekte. De patiënten zullen toegang krijgen tot ambulante, multidisciplinaire revalidatieprogramma's, en er zal eindelijk gefocust worden op kinderen en jongeren. Ik betreur het dat er geen rekening gehouden werd met bepaalde vragen van patiënten zonder dat we weten waarom.

Wat de financiële kant van de zorg betreft, zijn de maximumfactuur en het statuut van chronisch zieke onvoldoende. Nochtans blijft het voorstel van resolutie daartoe beperkt, met voorwaarden die voor veel patiënten moeilijk te vervullen zijn. Met ons amendement willen we de erkende patiënten een specifiek statuut geven dat de mogelijkheid biedt de voordelen van het statuut van chronisch zieke, maar ook alle andere zorgverstrekkingen die nodig zijn, onder eenzelfde noemer te verenigen.

We hebben ook opnieuw ons amendement

amendement visant à charger le ministre fédéral de la Santé de mettre ce point à l'ordre du jour de la Conférence interministérielle Santé.

Nous avons ici l'occasion de répondre à un des constats unanimes de la commission spéciale Covid, à savoir l'absence d'unité de commandement et de coopération entre les différents niveaux de pouvoir dans cette crise sanitaire.

Pourquoi Fedris reconnaît-elle la covid-19 comme maladie professionnelle, mais pas sa forme longue? Cette discrimination empêchera notamment les patients covid long de se voir rembourser intégralement leurs soins et frais de déplacement. Ils n'auront aucun droit de recours auprès de la Fedris en cas de problème avec leur employeur. J'espère que vous soutiendrez notre amendement pour y remédier.

La LUSS a insisté sur la préservation de l'emploi et la réintégration socioprofessionnelle.

Des choses bougent, heureusement. La France a inauguré le premier parcours pluridisciplinaire au sein d'une clinique de Montpellier. Le ministre de la Santé britannique a annoncé des moyens pour financer la recherche. Chez nous, le CHIREC, par exemple, a développé un programme de revalidation avec une prise en charge multidisciplinaire et le CHU Brugmann a lancé une prise en charge adaptée aux symptômes post-covid.

Je remercie les médecins généralistes, qui se sont informés et qui ont saisi l'urgence de soutenir les patients. Je remercie les patients covid long qui, malgré les symptômes qui les rongent depuis des mois, nous ont alertés avec détermination.

L'OMS et de nombreux pays se sont engagés à soutenir ces patients. C'est au tour de la Belgique de le faire, par cette résolution mais surtout par les actes concrets qu'il va falloir poser sans tarder.

**La présidente:** La discussion est close.

**Amendements déposés:**

*Considérant/considerans A/1 (n)*

- 27 – Dominiek Sneppe cs (1861/6)

ingediend om de federale minister van Volksgezondheid ermee te belasten dit punt op de agenda te plaatsen van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

We hebben hier de gelegenheid om een antwoord te bieden op een van de unanieme vaststellingen van de bijzondere commissie COVID-19, namelijk dat er in deze gezondheidscrisis geen eenheid van commando is en dat er niet goed samengewerkt wordt door de onderscheiden bestuursniveaus.

Waarom erkent Fedris COVID-19 wel als beroepsziekte, maar langdurige covid niet? Door die discriminatie krijgen patiënten met het postcovidsyndroom hun verplaatsings- en medische kosten niet volledig terugbetaald. In geval van problemen met hun werkgever kunnen ze niet bij Fedris aankloppen. Ik hoop dat u ons amendement dat ertoe strekt dit te ondervangen, zult steunen.

De vereniging LUSS drong aan op het behoud van de werkgelegenheid en de re-integratie op de arbeidsmarkt.

Gelukkig verandert er stilaan wat. Frankrijk heeft het eerste multidisciplinaire traject in een kliniek in Montpellier opgestart. De Britse minister van Volksgezondheid heeft middelen in het vooruitzicht gesteld voor de financiering van research. In België heeft CHIREC bijvoorbeeld een revalidatieprogramma uitgewerkt vanuit een multidisciplinaire insteek, en het UVC Brugmann biedt een gespecialiseerde behandeling aan voor het postcovidsyndroom.

Mijn dank gaat uit naar de huisartsen, die op zoek zijn gegaan naar informatie en hebben ingezien dat de betrokken patiënten dringend ondersteund moesten worden. Mijn dank gaat uit naar de patiënten met langdurige covid, die ons, ondanks de klachten waar ze al maanden last van hebben, gewaarschuwd hebben en aandacht voor dit probleem zijn blijven vragen.

De WHO en tal van landen hebben beloofd dat ze die patiënten zullen steunen. Nu is het aan België om hetzelfde te doen, via deze resolutie, maar vooral door concrete maatregelen die zo snel mogelijk genomen moeten worden.

**De voorzitster:** De bespreking is gesloten.

**Ingediende amendementen:**

*Considérant/considerans A/1 (n)*

- 27 – Dominiek Sneppe cs (1861/6)

- 37 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Considérant/considerans A/2 (n)*
- 38 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 1*
- 28 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 2*
- 29 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3*
- 30 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/1 (n)*
- 31 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/2 (n)*
- 32 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/3 (n)*
- 33 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 4*
- 39 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 6/1 (n)*
- 34 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 8*
- 35 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 15 (n)*
- 36 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)

Le vote sur les amendements est réservé.

Le vote sur les amendements réservés et sur l'ensemble de la proposition aura lieu ultérieurement.

*La séance est levée à 20 h 00. Prochaine séance le jeudi 6 mai 2021 à 20 h 15.*

- 37 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Considérant/considerans A/2 (n)*
- 38 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 1*
- 28 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 2*
- 29 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3*
- 30 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/1 (n)*
- 31 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/2 (n)*
- 32 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 3/3 (n)*
- 33 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 4*
- 39 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 6/1 (n)*
- 34 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 8*
- 35 – Catherine Fonck cs (1861/6)
- Demande/verzoek 15 (n)*
- 36 – Sophie Rohonyi cs (1861/6)

De stemming over de amendementen wordt aangehouden.

De stemming over de aangehouden amendementen en over het geheel van het voorstel zal later plaatsvinden.

*De vergadering wordt gesloten om 20.00 u. Volgende vergadering donderdag 6 mei 2021 om 20.15 u.*