

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

29 octobre 2020

PROPOSITION DE LOI

modifiant l'arrêté royal
du 20 juillet 1971 instituant
une assurance indemnités
et une assurance maternité
en faveur des travailleurs
indépendants et des conjoints aidants,
visant à prendre en compte
le premier jour d'arrêt effectif
de l'incapacité de travail

RAPPORT COMPLÉMENTAIRE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES, DE L'EMPLOI ET
DES PENSIONS
PAR
MME Marie-Colline LEROY

SOMMAIRE

Pages

I. Procédure	3
II. Discussion des amendements	3
III. Votes.....	14

Voir:

Doc 55 1365/ (2019/2020):

- 001: Proposition de loi de M. Vanden Burre et consorts.
- 002: Avis du Conseil d'État.
- 003 à 005: Amendements.
- 006: Rapport.
- 007: Texte adopté par la commission.
- 008: Amendements.

Voir aussi:

- 010: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

29 oktober 2020

WETSVOORSTEL

tot wijziging van het koninklijk
van 20 juli 1971 besluit houdende
instelling van een uitkeringsverzekering
en een moederschapsverzekering
ten voordele van de zelfstandigen
en van de meewerkende echtgenoten,
opdat de arbeidsongeschiktheidsregeling
kan ingaan vanaf de eerste dag van
daadwerkelijke stopzetting van de activiteit
wegen arbeidsongeschiktheid

AANVULLEND VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR SOCIALE ZAKEN, WERK EN
PENSIOENEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW Marie-Colline LEROY

INHOUD

Blz.

I. Procedure	3
II. Besprekking van de amendementen	3
III. Stemmingen.	14

Zie:

Doc 55 1365/ (2019/2020):

- 001: Wetsvoorstel van de heer Vanden Burre c.s.
- 002: Advies van de Raad van State.
- 003 tot 005: Amendementen.
- 006: Verslag.
- 007: Tekst aangenomen door de commissie.
- 008: Amendementen.

Zie ook:

- 010: Tekst aangenomen door de commissie.

03349

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Marie-Colline Leroy

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Björn Anseeuw, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel
Ecolo-Groen	Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy, Evita Willaert
PS	Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont
VB	Ellen Samyn, Hans Verreyt
MR	Christophe Bomblet, Florence Reuter
CD&V	Nahima Lanjri
PVDA-PTB	Nadia Moscufo
Open Vld	Tania De Jonge
sp.a	Anja Vanrobæys

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Frieda Gijbels, Sigrid Goethals, Katrien Houtmeyers, Wouter Raskin
Kristof Calvo, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Gilles Vanden Burre
Leslie Leoni, Eliane Tillieux, Philippe Tison
Ortwin Depoortere, Dominiek Sleppe, Frank Troosters
Daniel Bacquelaine, Denis Ducarme, Vincent Scourneau
Nawal Farih, Els Van Hoof
Gaby Colebunders, Sofie Merckx
Maggie De Block, Egbert Lachaert
Vicky Reynaert

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtig lid:

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

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

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Séance plénière
COM	Réunion de commission
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Afkorting bij de nummering van de publicaties:

DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Integraal Verslag, met links het deft nitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Plenum
COM	Commissievergadering
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

I. — PROCÉDURE

L'assemblée plénière du 29 octobre 2020 a renvoyé à la commission des Affaires sociales, de l'Emploi et des Pensions les amendements n°s 7 à 15 (DOC 55 1365/008), présentés en séance plénière, à la proposition de loi modifiant l'arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, visant à prendre en compte le premier jour d'arrêt effectif de l'incapacité de travail (DOC 55 1365/007). Votre commission a examiné ces amendements au cours de sa réunion du jeudi 29 octobre 2020.

DAMES EN HEREN,

I. — PROCEDURE

De plenaire vergadering van 29 oktober 2020 heeft de in de plenaire vergadering ingediende amendementen nrs. 7 tot 15 (DOC 55 1365/008) op het wetsvoorstel tot wijziging van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 besluit houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, opdat de arbeidsongeschiktheidsregeling kan gaan vanaf de eerste dag van daadwerkelijke stopzetting van de activiteit wegens arbeidsongeschiktheid (DOC 55 1365/007), terug verwezen naar de commissie voor Sociale Zaken, Werk en Pensioenen. Uw commissie heeft deze amendementen besproken op haar vergadering van donderdag 29 oktober 2020.

II. — DISCUSSION DES AMENDEMENTS

Mme Valerie Van Peel (N-VA) signale qu'une série d'amendements présentés relèvent de la compétence de la commission de la Santé. Par ailleurs, une série d'amendements relèvent bien de la compétence de la commission des Affaires sociales, de l'Emploi et des Pensions, mais ceux-ci n'ont aucun rapport avec la proposition de loi à l'examen. Le contenu d'autres amendements peut parfaitement être mis en œuvre par le biais d'un arrêté royal. L'intervenante s'interroge au sujet de cette manière de procéder. Mme Van Peel souligne qu'elle n'émet aucune objection au sujet du contenu des amendements, ses observations concernent la méthodologie utilisée. L'intervenante propose que les membres de la commission de la Santé prennent part à la discussion des amendements.

M. Hans Verreyt (VB) rejoint l'intervenante précédente à cet égard. Discuter d'amendements concernant la santé publique au sein de cette commission n'est pas une manière correcte de travailler.

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) estime qu'il est primordial d'agir rapidement. Il est nécessaire de transférer des patients dans d'autres hôpitaux afin de faire face à la crise du COVID-19. L'intervenante se demande pourquoi le gouvernement a attendu si longtemps avant de prendre ces mesures. Elle considère en outre que les hôpitaux étant largement sous-financés, il leur est difficile de rester à flot dans cette situation de crise.

II. — BESPREKING VAN DE AMENDEMENTEN

Mevrouw Valerie Van Peel (N-VA) merkt op dat een aantal ingediende amendementen onder de bevoegdheid van de commissie Gezondheid vallen. Verder zijn er een aantal amendementen die wel onder de bevoegdheid vallen van de commissie voor Sociale Zaken, Werk en Pensioenen maar deze amendementen hebben niets te maken met het voorliggend wetsvoorstel. Verder zijn er amendementen waarvan de inhoud perfect via een koninklijk besluit kan gerealiseerd worden. De spreekster stelt zich vragen bij deze manier van werken. Mevrouw Van Peel benadrukt dat ze geen probleem heeft met de inhoud van de amendementen, haar opmerkingen betreffen de wijze waarop er gewerkt wordt. De spreekster stelt voor de leden van de commissie Gezondheid deel te laten nemen aan de besprekking van de amendementen.

De heer Hans Verreyt (VB) sluit zich hierbij aan. Het is geen correcte manier van werken amendementen over volksgezondheid in deze commissie te behandelen.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) is van oordeel dat snel handelen primordiaal is. Het overbrengen van zieken naar andere ziekenhuizen om het hoofd te bieden aan de COVID-19-crisis is noodzakelijk. De spreekster vraagt zich af waarom de regering zo lang gewacht heeft om deze maatregelen te nemen. Verder is ze van oordeel dat de ziekenhuizen sterk onderfinancierd zijn en daardoor moeilijk het hoofd boven water houden in deze crisissituatie.

M. Jean-Marc Delizée (PS) indique que les amendements contiennent une série de mesures sociales qui sont liées à la pandémie de COVID-19. Le temps manque tout simplement pour déposer une nouvelle proposition de loi. Un temps précieux serait perdu. Une série de dispositions pouvant encore être votées aujourd’hui sont dès lors insérées dans la proposition de loi à l’examen. Il en va de l’intérêt général d’agir rapidement à présent. L’intervenant signale que les partenaires sociaux sont demandeurs d’une adoption rapide de l’amendement n° 7 concernant l’organisation d’élections sociales.

Marie-Colline Leroy, présidente, signale que la séance plénière souhaite que les membres de la commission de la Santé suivent la suite de la réunion de la commission.

*
* *

Art. 2

Mme Catherine Fonck (cdH) présente l’amendement n° 10 (DOC 55 1365/008) tendant à remplacer l’article 2 par ce qui suit:

“Art. 2. Dans l’article 58 de l’arrêté royal du 20 juillet 1971 instituant une assurance indemnités et une assurance maternité en faveur des travailleurs indépendants et des conjoints aidants, modifié en dernier lieu par l’arrêté royal du 18 mars 2020, l’alinéa 2 est abrogé.”

Art. 4 à 9 (nouveau)

M. Ahmed Laaouej et consorts présentent l’amendement n° 7 (DOC 55 1365/008) tendant à compléter le texte de la proposition de loi à l’examen par un chapitre 3 contenant les articles 4 à 9 et rédigé comme suit:

“Chapitre 3. Prolongation du délai pour conclure un accord sur le vote électronique et le vote par correspondance aux élections sociales et en vue d’encadrer la procédure du vote par correspondance à la suite de la pandémie de COVID-19

Art. 4. Dans l’article 15/1, § 2, de la loi du 4 mai 2020 visant à réglementer la suspension de la procédure des élections sociales de l’année 2020 suite à la pandémie du coronavirus COVID-19, les mots “au plus tard trente-quatre jours avant la date des élections reportées fixée conformément à l’article 6” sont remplacés par les mots “après le jour de l’affichage de l’avis annonçant

De heer Jean-Marc Delizée (PS) stelt dat de amendementen een aantal sociale maatregelen inhouden die gelinkt zijn aan de COVID-19-pandemie. Er is eenvoudigweg geen tijd te verliezen om een nieuw wetsvoorstel in te dienen, er gaat dan kostbare tijd verloren. Daarom worden er bij het voorliggend wetsvoorstel een aantal bepalingen ingevoegd die nog vandaag gestemd kunnen worden. Het is in het algemeen belang dat er nu snel gehandeld wordt. De spreker merkt op dat de sociale partners vragende partij zijn om amendement nr. 7 over de organisatie van de sociale verkiezingen snel goed te keuren.

Marie-Colline Leroy, voorzitster, deelt mee dat de Plenaire vergadering wenst dat de leden van de commissie Gezondheid het verder verloop van de commissievergadering volgen.

*
* *

Art. 2

Amendment nr. 10 (DOC 55 1365/008) van mevrouw Catherine Fonck (cdH) vervangt artikel 2 door wat volgt:

“Art. 2. In artikel 58 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringenverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten, het laatst gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 maart 2020, wordt het tweede lid opgeheven.”

Art. 4 tot 9 (nieuw)

Amendment nr. 7 (DOC 55 1365/008) van de heer Ahmed Laaouej c.s. strekt ertoe het wetsvoorstel aan te vullen met een nieuw hoofdstuk 3, houdende artikelen 4 tot 9, luidende:

“Hoofdstuk 3. Verlenging van de termijn om een akkoord te sluiten over het elektronisch stemmen of stemmen per brief bij de sociale verkiezingen en tot omkadering van de procedure inzake stemming per brief ingevolge de COVID-19-pandemie

Art. 4. In artikel 15/1, § 2, van de wet van 4 mei 2020 tot regeling van de opschoring van de procedure sociale verkiezingen van het jaar 2020 ingevolge de coronavirus COVID-19-pandemie worden de woorden “tot uiterlijk vierendertig dagen voor de overeenkomstig artikel 6 bepaalde uitgestelde verkiezingsdatum” vervangen door de woorden “na de dag van de aanplakking van het bericht

la date des élections visé à l'article 14 de la loi du 4 décembre 2007 et à partir de la reprise de la procédure visée à l'article 6".

Art. 5. Dans le même article 15/1 de la même loi du 4 mai 2020, il est ajouté un § 4 rédigé comme suit:

"§ 4. Par dérogation aux articles 42 et 43 de la loi du 4 décembre 2007, le nombre de bureaux de vote et la répartition des électeurs par bureau peuvent encore, si nécessaire, être modifiés à la suite de l'accord sur le vote électronique. L'employeur doit informer les électeurs de ces modifications par voie d'affichage selon les mêmes modalités que celles prévues à l'article 43 de la loi du 4 décembre 2007."

Art. 6. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/2 rédigé comme suit:

"Art. 15/2. § 1^{er}. Par dérogation à l'article 57, alinéa 1^{er}, *in fine*, de la loi du 4 décembre 2007, un accord visant à instaurer le vote par correspondance peut encore être conclu après la reprise de la procédure visée à l'article 6. Sans préjudice des dispositions et dérogations prévues dans le présent chapitre, les dispositions de la loi du 4 décembre 2007 relatives au vote par correspondance restent intégralement d'application.

§ 2. Par dérogation à l'article 57 de la loi du 4 décembre 2007, le vote par correspondance peut également être autorisé sur la base d'un accord lorsque la propagation du virus du COVID-19 entrave l'organisation du scrutin en toute sécurité.

§ 3. Par dérogation aux articles 42 et 43 de la loi du 4 décembre 2007, le nombre de bureaux de vote et la répartition des électeurs par bureau peuvent encore, si nécessaire, être modifiés à la suite de l'accord sur le vote par correspondance. L'employeur doit informer les électeurs de ces modifications par voie d'affichage selon les mêmes modalités que celles prévues à l'article 43 de la loi du 4 décembre 2007."

Art. 7. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/3 rédigé comme suit:

"Art. 15/3. Par dérogation à l'article 47, alinéa 3, de la loi du 4 décembre 2007, en cas de vote par correspondance, les convocations électorales et les bulletins de vote pour les travailleurs qui ne sont pas présents dans l'entreprise les jours où ces convocations et bulletins sont distribués peuvent être envoyés par envoi prioritaire ordinaire, pour autant que l'employeur puisse fournir la preuve de cet envoi."

dat de datum van de verkiezingen aankondigt als bedoeld in artikel 14 van de wet van 4 december 2007 en vanaf de herneming van de procedure als bedoeld in artikel 6".

Art. 5. In hetzelfde artikel 15/1 van dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een vierde paragraaf toegevoegd, luidende:

"§ 4. In afwijking op de artikelen 42 en 43 van de wet van 4 december 2007, kan het aantal stembureaus en de indeling van de kiezers per bureau zo nodig nog worden aangepast naar aanleiding van het akkoord inzake elektronisch stemmen. De werkgever dient over deze aanpassingen te informeren via aanplakking volgens dezelfde modaliteiten als bepaald bij artikel 43 van de wet van 4 december 2007."

Art. 6. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/2 ingevoegd, luidende:

"Art. 15/2. § 1. In afwijking op artikel 57, eerste lid, *in fine*, van de wet van 4 december 2007, kan er, na de herneming van de procedure als bedoeld in artikel 6, alsmede een akkoord worden gesloten om over te gaan tot de stemming per brief. Behoudens de bepalingen en afwijkingen bepaald in dit hoofdstuk, blijven de bepalingen van de wet van 4 december 2007 inzake stemming per brief onverkort gelden.

§ 2. In afwijking op artikel 57 van de wet van 4 december 2007, mag de stemming per brief ingevolge een akkoord eveneens worden toegelaten wanneer de verspreiding van het coronavirus COVID-19 het moeilijk maakt de stembusgang in veilige omstandigheden te organiseren.

§ 3. In afwijking op de artikelen 42 en 43 van de wet van 4 december 2007, kan het aantal stembureaus en de indeling van de kiezers per bureau zo nodig nog worden aangepast naar aanleiding van het akkoord inzake stemming per brief. De werkgever dient over deze aanpassingen te informeren via aanplakking volgens dezelfde modaliteiten als bepaald bij artikel 43 van de wet van 4 december 2007."

Art. 7. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/3 ingevoegd, luidende:

"Art. 15/3 In afwijking op artikel 47, derde lid, van de wet van 4 december 2007 kunnen, in geval per brief gestemd wordt, de oproepingsbrieven en de stembiljetten voor de werknemers die niet aanwezig zijn in de onderneming op de dagen dat deze oproepingsbrieven en stembiljetten worden overhandigd, worden verzonnen via een gewone, prioritaire zending voor zo ver de werkgever het bewijs kan leveren van deze verzending."

Art. 8. Dans la même loi du 4 mai 2020, il est inséré un article 15/4 rédigé comme suit:

“Article 15/4. § 1^{er}. Par dérogation à l’article 58, alinéas 3 et 4, 1^o, de la loi du 4 décembre 2007, les bulletins arrivés jusqu’au cinquième jour ouvrable suivant la clôture du scrutin visée audit article sont considérés comme valables, pour autant que cette méthode ait fait l’objet d’un accord entre l’employeur et tous les représentants des organisations représentatives des travailleurs et des organisations représentatives des cadres qui ont présenté des candidats pour la catégorie de travailleurs concernée. Cet accord est immédiatement porté à la connaissance des intéressés par voie d’affichage.

§ 2. En cas d’accord conclu en la matière en application du § 1^{er}, pour l’application de l’article 59 et des dispositions du chapitre III, section III, de la loi du 4 décembre 2007, les opérations de vote sont réputées clôturées à la fin du délai convenu de cinq jours au maximum, visé au § 1^{er}. § 3. Le délai d’affichage des avis visé à l’article 78, § 2, dernier alinéa, et § 3, alinéa 5, de la loi du 4 décembre 2007, est prolongé du délai convenu de cinq jours au maximum, visé au § 1^{er}.”

Art. 9. Le présent chapitre produit ses effets le 14 octobre 2020.”

M. Jean-Marc Delizée (PS) renvoie à la justification de l’amendement.

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) votera l’amendement n° 7. Il est important de permettre l’organisation d’élections démocratiques au sein des entreprises. Ces élections s’inscrivent dans un contexte peu favorable. Il n’est pas évident pour le travailleur de voter. Le vote par correspondance et le vote électronique favorisent la participation à ces élections.

Art. 10 (*nouveau*)

M. Jean-Marc Delizée et consorts présentent l’amendement n° 11 (DOC 55 1365/008), qui tend à insérer un nouveau chapitre 4, contenant un article 10 rédigé comme suit:

“Chapitre 4. Élargissement des capacités de travail des étudiants dans le secteur de l’enseignement et des soins par la neutralisation des heures prestées pour le 4^e trimestre 2020 et le 1^{er} trimestre 2021.

Art. 8. In dezelfde wet van 4 mei 2020 wordt een nieuw artikel 15/4 ingevoegd, luidende:

“Art. 15/4 § 1. In afwijking op artikel 58, derde lid en vierde lid, 1^o, van de wet van 4 december 2007, worden de stembiljetten die toekomen tot uiterlijk de vijfde dag die volgt op het sluiten van de stemming als bedoeld in dat artikel als geldig beschouwd, voor zover over deze werkwijze een akkoord werd gesloten tussen de werkgever en alle vertegenwoordigers van de representatieve werknemersorganisaties en van de representatieve organisaties van kaderleden die kandidaten hebben voorgedragen voor de betrokken categorie van werknemers. Van dit akkoord wordt onmiddellijk kennis gegeven via aanplakking.

§ 2. Indien een akkoord werd gesloten in toepassing van § 1, worden voor de toepassing van artikel 59 en de bepalingen van hoofdstuk III, afdeling III van de wet van 4 december 2007, de stemverrichtingen geacht gesloten te zijn op het einde van de overeengekomen termijn van uiterlijk vijf dagen zoals bedoeld in § 1. § 3. De termijn voor de aanplakking van de berichten bedoeld in artikel 78 § 2, laatste lid en § 3, vijfde lid van de wet van 4 december 2007, wordt verlengd met de overeengekomen termijn van uiterlijk vijf dagen zoals bedoeld in § 1.”

Art. 9. Dit hoofdstuk heeft uitwerking met ingang van 14 oktober 2020.”

De heer Jean-Marc Delizée (PS) verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) zal het amendement nr. 7 goedkeuren. Het is belangrijk democratische verkiezingen in de bedrijven doorgang te laten vinden. Deze verkiezingen vinden in weinig gunstige omstandigheden plaats. Het is niet evident voor de werknemer om zijn stem uit te brengen. Het stemmen per brief en het elektronisch stemmen komt de participatie aan deze verkiezingen ten goede.

Art. 10 (*nieuw*)

De heer Jean-Marc Delizée c.s. dient amendement nr. 11 (DOC 55 1365/008) in dat er toe strekt een nieuw hoofdstuk 4 in te voegen, houdende artikel 10, luidende:

“Hoofdstuk 4. Uitbreidning van de mogelijkheden tot studentenarbeid in de sectoren van het onderwijs en de zorg door de tijdens het vierde kwartaal van 2020 en het eerste kwartaal van 2021 gepresteerde uren te neutraliseren.

Art. 10. Par dérogation à l'article 17bis, §§ 1^{er} et 3, de l'arrêté royal du 28 novembre 1969 pris en exécution de la loi du 27 juin 1969 révisant l'arrêté-loi du 28 décembre 1944 concernant la sécurité sociale des travailleurs, les heures prestées lors du quatrième trimestre 2020 et du premier trimestre 2021 dans le secteur des soins et de l'enseignement ne sont pas prises en compte dans le calcul du contingent annuel de 475 heures.

Par secteur des soins, il faut entendre la CP 330, ainsi que les institutions publiques de soins (codes NACE 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86901, 86903, 86906, 87101, 87109, 87301). Le ministre qui a l'emploi dans ses attributions peut compléter la présente liste."

M. Jean-Marc Delizée (PS) renvoie à la justification de l'amendement.

M. Jean-Marc Delizée (PS) présente l'amendement n° 13 (DOC 55 1365/008), qui est un sous-amendement à l'amendement n° 11. L'amendement n° 13 tend à remplacer l'alinéa 2 de l'article 10 par ce qui suit:

"Par secteur des soins, il faut entendre la CP 330, ainsi que les institutions publiques de soins (codes NACE 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86210, 86901, 86903, 86904, 86905, 86906, 86909, 87101, 87109, 87301). Le Roi peut compléter la présente liste."

Cet amendement étend le champ d'application de la mesure à d'autres institutions publiques de soins. En outre, il prévoit une modification d'ordre juridique.

Mme Nadia Moscufo (PVDA-PTB) se demande s'il y a bien une pénurie de main-d'œuvre dans l'enseignement ou dans le secteur des soins. Faut-il vraiment faire appel à des étudiants?

M. Jean-Marc Delizée (PS) estime que l'extension du nombre d'heures dans l'enseignement et les soins répond à une demande bien réelle. Il y a des métiers en pénurie dans l'enseignement de la Communauté française. Il peut être fait appel à un étudiant en troisième année de bachelier pour remplacer du personnel indisponible en raison de la pandémie de COVID-19 (malade ou en quarantaine).

La pandémie a également laissé des traces au niveau de l'accueil des enfants. La proposition de loi à l'examen permet d'y remédier.

Art. 10. In afwijking van artikel 17bis, §§ 1 en 3, van het koninklijk besluit van 28 november 1969 tot uitvoering van de wet van 27 juni 1969 tot herziening van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders, worden de tijdens het vierde kwartaal van 2020 en het eerste kwartaal van 2021 in de zorgsector en in het onderwijs gepresteerde uren niet in aanmerking genomen voor de berekening van het jaarlijkse contingent van 475 uren.

Onder de zorgsector dient het paritaire comité 330 te worden verstaan, evenals de openbare zorginstellingen (NACE-codes 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86901, 86903, 86906, 87101, 87109, 87301). De inzake arbeid bevoegde minister kan deze lijst aanvullen."

De heer Jean-Marc Delizée (PS) verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

De heer Jean-Marc Delizée (PS) dient amendement nr. 13 (DOC 55 1365/008) in tot subamendinger van amendement nr. 11. Amendement nr. 13 strekt ertoe in artikel 10 het tweede lid te vervangen door wat volgt:

"Onder de zorgsector dienen de paritaire comités 318, 319, 330, 331 en 332 te worden verstaan, evenals de openbare zorginstellingen (NACE-codes 86101, 86102, 86103, 86104, 86109, 86210, 86901, 86903, 86904, 86905, 86906, 86909, 87101, 87109, 87301). De Koning kan deze lijst aanvullen."

Dit amendement behelst een uitbreiding van de toepassingssfeer van de maatregel tot andere openbare zorginstellingen. Bovendien bevat het een wijziging van juridische aard.

Mevrouw Nadia Moscufo (PVDA-PTB) vraagt zich af of er wel degelijk een tekort aan arbeidskrachten is in het onderwijs of de zorg. Moet er werkelijk beroep gedaan worden op studenten?

De heer Jean-Marc Delizée (PS) meent dat de uitbreiding van het aantal uren in het onderwijs en de zorg tegemoet komt aan een bestaande vraag. Bij het onderwijs van de Franse Gemeenschap bestaan knelpuntberoepen. Een student die in het derde jaar bachelor zit, kan ingeschakeld worden om personeel te vervangen dat door de COVID-19-pandemie onbeschikbaar is (ziek of in quarantaine).

De pandemie heeft ook sporen nagelaten bij de kinderopvang. Het voorliggend wetsvoorstel laat toe om deze tekorten aan te vullen.

Art. 11 à 16 (*nouveaux*)

M. Jan Bertels et consorts présentent l'*amendement n° 8* (DOC 55 1365/008), qui tend à insérer un nouveau chapitre 5, contenant les articles 11 à 16 rédigés comme suit:

“Chapitre 5. Dispositions urgentes en matière de gestion de la prise en charge des patients COVID-19 dans les hôpitaux

Art. 11. Sur la base des données dont il dispose en termes de capacité d'accueil disponible dans les hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié indique au service ambulancier intervenant ou à l'équipe d'intervention de la fonction “service mobile d'urgence” l'hôpital vers lequel le patient doit être transporté. Cet hôpital ne doit pas être l'hôpital le plus proche disposant d'une fonction agréée “soins urgents spécialisés”. Dans la mesure du possible et compte tenu de l'état médical du patient, le préposé tient compte de la distance entre l'hôpital de destination et le domicile du patient.

Art. 12. § 1^{er}. Si l'hôpital ne dispose plus d'une capacité de traitement suffisante ou en cas de nécessité pour la mise en œuvre des décisions du comité spécial *ad hoc* visé à l'article 13, un patient peut être transféré vers un autre hôpital. En cas d'urgence, ce transfert peut s'effectuer sans le consentement du patient ou de son représentant. Avant tout transport de malades entre hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié est contacté par l'hôpital qui souhaite effectuer le transport. Sur la base des données dont il dispose en termes de capacité d'accueil disponible dans les hôpitaux, le préposé du système d'appel unifié indique au service ambulancier intervenant ou à l'équipe d'intervention de la fonction “service mobile d'urgence” l'hôpital vers lequel le patient doit être transporté. Dans la mesure du possible et compte tenu de l'état médical du patient, le préposé tient compte de la distance entre l'hôpital de destination et le domicile du patient.

§ 2. L'inspecteur d'hygiène fédéral est informé par l'hôpital de tout transport de malades visé au paragraphe premier.

§ 3. La justification médicale de tout transport de malades, visé au paragraphe premier, est consignée dans le dossier médical du patient.

Art. 13. Au sein du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, un comité spécial

Art. 11 tot 16 (*nieuw*)

De heer *Jan Bertels c.s.* dient *amendement nr. 8* (DOC 55 1365/008) in dat er toe strekt een nieuw hoofdstuk 5 in te voegen, houdende artikelen 11 tot 16, luidende:

“Hoofdstuk 5. Dringende bepalingen inzake het beheer van de opname van COVID-19-patiënten in ziekenhuizen

Art. 11. De aangestelde van het eenvormig oproepstelsel geeft, op basis van de gegevens waarover deze beschikt inzake de beschikbare opnamecapaciteit in de ziekenhuizen, de interveniërende ambulancedienst of het interventieteam van de functie “mobiele urgentiegroep” het ziekenhuis op waarnaar de patiënt moet vervoerd worden. Dit ziekenhuis moet niet het dichtstbijzijnde ziekenhuis zijn met een erkende functie “gespecialiseerde spoedgevallenenzorg”. In de mate van het mogelijke en rekening houdend met de medische toestand van de patiënt, houdt de aangestelde rekening met de afstand van het bestemmingsziekenhuis tot de woonplaats van de patiënt.

Art. 12. § 1. Indien het ziekenhuis niet meer over voldoende behandelingscapaciteit beschikt of indien dit nodig is om uitvoering te geven aan de beslissingen van het bijzonder ad-hoc-comité bedoeld in artikel 13, kan een patiënt overgebracht worden naar een ander ziekenhuis. Bij urgentie kan dit zonder de toestemming van de patiënt of diens vertegenwoordiger. Voorafgaand aan elk ziekenvervoer tussen ziekenhuizen wordt de aangestelde van het eenvormig oproepstelsel gecontacteerd door het ziekenhuis dat het transport wil uitvoeren. De aangestelde van het eenvormig oproepstelsel geeft, op basis van de gegevens waarover deze beschikt inzake de beschikbare opnamecapaciteit in de ziekenhuizen, de interveniërende ambulancedienst of het interventieteam van de functie “mobiele urgentiegroep” het ziekenhuis op waarnaar de patiënt moet vervoerd worden. In de mate van het mogelijke en rekening houdend met de medische toestand van de patiënt, houdt de aangestelde rekening met de afstand van het bestemmingsziekenhuis tot de woonplaats van de patiënt.

§ 2. De federale gezondheidsinspecteur wordt door het ziekenhuis op de hoogte gesteld van elk ziekenvervoer bedoeld in de eerste paragraaf.

§ 3. De medische verantwoording voor elk ziekenvervoer zoals bedoeld in de eerste paragraaf, wordt in het medisch dossier van de patiënt genoteerd.

Art. 13. In de schoot van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu wordt een

ad hoc est mis sur pied et se compose de représentants du secteur hospitalier, d'experts en gestion de crise et de fonctionnaires compétents. Ce comité spécial *ad hoc* peut déterminer pour tous les hôpitaux une capacité de lits d'hôpitaux qui doit rester réservée à la prise en charge de patients COVID-19, le cas échéant modulée selon le type d'hôpital, la taille de l'hôpital ou une situation locale. Le comité spécial *ad hoc* peut fixer des nombres distincts de lits intensifs et de lits non intensifs.

Art. 14. § 1^{er}. Le médecin en chef de chaque hôpital prend, après concertation avec l'inspecteur d'hygiène fédéral, les mesures nécessaires pour réserver la capacité fixée conformément à l'article 13. Lors de l'exécution, le médecin en chef veille à ce que la sécurité du patient soit toujours garantie, en particulier dans le cadre de la politique d'admission et de sortie qui est mise en œuvre afin de maintenir libre la capacité de lits d'hôpitaux demandée par le comité spécial *ad hoc*. En outre, le médecin en chef veille à maintenir en permanence une capacité suffisante pour la prise en charge urgente de patients autres que les patients COVID-19.

§ 2. Dans des cas exceptionnels, le médecin en chef peut déroger à la capacité fixée conformément à l'article 13. Cette dérogation doit être formellement motivée auprès de l'inspecteur d'hygiène fédéral.

Art. 15. § 1^{er}. Tous les médecins hospitaliers collaborent avec le médecin en chef pour organiser les mesures en matière de réservation de lits d'hôpitaux pour les patients COVID-19.

§ 2. Le médecin en chef a le pouvoir de donner des instructions aux médecins hospitaliers pour imposer le respect des mesures visées à l'article 14.

Art. 16. Ce chapitre entre en vigueur le jour de la publication de cette loi au *Moniteur belge* et cesse d'être en vigueur le 1^{er} juillet 2021. Le Roi peut, après délibération en Conseil des ministres, prolonger de maximum six mois la durée d'application de ce chapitre.”.

M. Jan Bertels (sp.a) renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) estime que le transport hospitalier doit être rapide et efficace, ce qui n'est pas toujours évident. Il est délicat de placer un patient sous assistance respiratoire pendant le transport et la présence de personnel spécialisé est absolument indispensable. L'intervenante insiste pour que le transport par hélicoptère

bijzonder ad-hoc comité geïnstalleerd bestaande uit vertegenwoordigers van de ziekenhuissector, experts op het vlak van crisismanagement en bevoegde ambtenaren. Dit bijzonder ad-hoccomité kan voor alle ziekenhuizen een capaciteit aan ziekenhuisbedden bepalen die voor de verzorging van COVID-19-patiënten voorbehouden moeten blijven, desgevallend gemoduleerd in functie van het type ziekenhuis, de grootte van het ziekenhuis of een lokale situatie. Het bijzonder ad-hoc comité kan aparte aantallen bepalen voor intensieve en niet-intensieve bedden.

Art. 14. § 1. De hoofdarts van elk ziekenhuis neemt, na overleg met de federale gezondheidsinspecteur, de nodige maatregelen om de overeenkomstig artikel 13 bepaalde capaciteit voor te behouden. Bij de uitvoering waakt de hoofdarts ervoor dat de patiëntveiligheid gegarandeerd blijft, meer bepaald bij het opname- en ontslagbeleid dat gevoerd wordt om de door het bijzonder ad-hoc comité gevraagde capaciteit aan ziekenhuisbedden vrij te houden. De hoofdarts waakt er bovendien over dat er voldoende capaciteit behouden blijft voor de dringende verzorging van andere dan COVID-19-patiënten.

§ 2. De hoofdarts kan in uitzonderlijke gevallen afwijken van de overeenkomstig artikel 13 bepaalde capaciteit. Deze afwijking moet uitdrukkelijk gemotiveerd worden aan de federale gezondheidsinspecteur.

Art. 15. § 1. Alle ziekenhuisartsen verlenen hun medewerking aan de hoofdarts om de maatregelen inzake het voorbehouden van ziekenhuisbedden voor COVID-19-patiënten te organiseren.

§ 2. De hoofdarts heeft de bevoegdheid om instructies te geven aan de ziekenhuisartsen om de naleving van de maatregelen, bedoeld in artikel 14, af te dwingen.

Art. 16. Dit hoofdstuk treedt in werking op de dag waarop deze wet in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt en treedt buiten werking op 1 juli 2021. De Koning kan, na overleg in Ministerraad, de werking van dit hoofdstuk voor maximaal 6 maanden verlengen.”.

De heer Jan Bertels (sp.a) verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) is van oordeel dat ziekenhuistransport snel en efficiënt moet verlopen. Toch ligt dit soms moeilijk. Beademing tijdens het transport is delicaat en de begeleiding van gespecialiseerd personeel is absoluut nodig. De spreekster dringt er op aan ook helikoptertransport mogelijk te maken voor

puisse être organisé pour de plus longues distances. L'absence de personnel spécialisé sera ainsi réduite au minimum.

M. Jan Bertels (sp.a) souligne que la sécurité du patient est garantie pendant le transport. Il y a un échange d'informations entre l'hôpital qui transfère le patient et celui qui le reçoit et on veille à ce que les soins médicaux requis soient dispensés à tout moment. Les mesures nécessaires sont également prises pour les patients plus vulnérables. L'intervenant ne peut pas exclure que l'on soit dans certains cas amené à agir sans le consentement du patient ou de son représentant, dans l'intérêt de la santé publique. Les droits des patients sont respectés, mais il peut être dérogé à ce principe dans des situations exceptionnelles. Il sera du reste toujours tenu compte de la distance qui sépare l'hôpital de destination du domicile du patient.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) estime que le transfert de patients vers d'autres hôpitaux est une évidence. Cette mesure est essentielle pour maîtriser la pandémie. Elle garantit la solidarité entre les hôpitaux. Mais il est également urgent de mettre en place d'autres mesures sur le lieu de travail. On ne gagnera pas la lutte contre le coronavirus COVID-19 en se contentant d'imposer le télétravail et de fermer les écoles.

Mme Dominiek Sneppe (VB) s'interroge sur le financement de la mesure proposée. Que se passera-t-il si l'on fait appel à des interprètes? L'intervenante souligne qu'il est indispensable que les patients puissent s'exprimer dans leur langue. Il s'agit en effet de questions vitales. L'intervenante espère que les patients seront transférés autant que possible au sein de leur propre région linguistique.

M. Jan Bertels (sp.a) fait observer qu'il existe déjà des systèmes organisant le financement des transferts de patients entre hôpitaux. Les frais extraordinaires (comme les frais d'interprétation) feront encore l'objet de discussions dans le cadre du financement supplémentaire des hôpitaux. Il sera tenu compte de la barrière de la langue, mais on ne pourra pas le faire dans tous les cas. En effet, il est prévu de transférer des patients dans des hôpitaux allemands. L'accent est mis sur les soins aux patients, quel que soit l'endroit où ils seront prodigués.

M. Steven Creyelman et consorts présentent l'amendement n° 14 (DOC 55 1365/008), qui est un sous-amendement à l'amendement n° 8. L'amendement n° 14 tend à supprimer, dans l'article 12, § 1^{er}, les mots "ou de son représentant". M. Creyelman comprend la nécessité des mesures proposées mais souligne qu'elles ne peuvent

grottere afstanden. De afwezigheid van gespecialiseerd personeel wordt dan tot een minimum herleid.

De heer Jan Bertels (sp.a) onderstreept dat de veiligheid van de patiënt tijdens het transport gegarandeerd is. Er is informatie-uitwisseling tussen het ontvangende en het uitsturende ziekenhuis en er wordt gezorgd dat ten allen tijde de nodige medische zorg verstrekt wordt. Ook voor de zwakkere patiënten worden de nodige maatregelen genomen. De spreker kan niet uitsluiten dat er situaties ontstaan waarin men moet handelen zonder de instemming van de patiënt of zijn vertegenwoordiger en dit om het belang van de volksgezondheid te vrijwaren. Patiëntrechten worden gerespecteerd maar daar kan in uitzonderlijke situaties van afgeweken worden. Er wordt trouwens steeds rekening gehouden met de afstand van het bestemmingsziekenhuis tot de woonplaats van de patiënt.

Voor *mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB)* is het evident dat patiënten naar andere ziekenhuizen worden overgebracht, dit is noodzakelijk om de pandemie onder controle te krijgen. Het is een maatregel die de solidariteit tussen ziekenhuizen garandeert. Er zijn nochtans andere dringende maatregelen nodig op de werkplaats. De strijd tegen het COVID-19-virus wordt niet enkel gewonnen door telewerk en schoolsluitingen.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) stelt zich vragen bij de financiering van de voorgestelde maatregel. Wat als er tolken worden ingeschakeld? De spreekster onderstreept de noodzaak voor patiënten om zich te kunnen uitdrukken in hun eigen taal, het gaat hier immers om zaken van leven of dood. De spreekster hoopt dat de patiënten zoveel mogelijk in hun eigen taalgebied worden getransfereerd.

De heer Jan Bertels (sp.a) merkt op dat er al systemen bestaan qua financiering wanneer het transferts van patiënten tussen ziekenhuizen betreft. Bijzondere kosten (zoals kosten voor tolken) zullen in het kader van de extra financiering van ziekenhuizen nog besproken worden. Men gaat wel rekening houden met de taalbarrière, maar er zullen gevallen zijn waar dit niet kan. Er liggen immers plannen op tafel om patiënten naar ziekenhuizen in Duitsland te brengen. De nadruk ligt op de zorg voor patiënten, waar die ook verstrekt zal worden.

De heer Steven Creyelman c.s. dient amendement nr. 14 (DOC 55 1365/008) in tot subamendering van amendement nr. 8. Amendement nr. 14 strekt ertoe in artikel 12, paragraaf 1, de woorden "of diens vertegenwoordiger" weg te laten. De heer Creyelman toont begrip voor de noodzaak van de maatregelen. Maar

faire passer les droits des patients à l'arrière-plan. Les patients qui ont un représentant font partie des personnes les plus vulnérables de la société. Pour ces patients, il est important de pouvoir rester dans un cadre qui leur est familier.

M. Steven Creyelman et consorts présentent l'amendement n° 15 (DOC 55 1365/008), qui est un sous-amendement à l'amendement n° 8. L'amendement n° 15 tend à insérer, dans l'article 12, § 1^{er}, avant les mots "Avant tout transport de malades", la phrase suivante: "Pour les patients ayant un représentant, il ne peut s'effectuer sans le consentement du représentant."

Art. 17 à 19 (nouveaux)

M. Jan Bertels et consorts présentent l'amendement n° 9 (DOC 55 1365/008), qui tend à insérer un chapitre 6 contenant les articles 17 à 19 rédigés comme suit:

"Chapitre 6. Accomplissement d'actes médicaux par des personnes qui ne sont pas légalement qualifiées pour exercer l'art de guérir, en vue d'effectuer les tests relatifs au virus SARS-CoV-2 dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19

Art. 17. Dans le cadre de la lutte contre la propagation du coronavirus COVID-19, les actes médicaux suivants, à savoir la préparation, l'exécution, la manipulation, le stockage et la transmission des prélèvements et collectes, peuvent être accomplis par des personnes qui, par ou en vertu de la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé, ne sont pas légalement qualifiées pour le faire:

1° prélèvements et collecte de sécrétions et d'excréptions;

2° prélèvement de sang par ponction capillaire.

Les prélèvements et collectes visés au premier alinéa ne peuvent être accomplis que dans le cadre d'une éventuelle contamination par la COVID-19.

Art. 18. Les actes médicaux visés à l'article 17 ne peuvent être accomplis que s'ils satisfont cumulativement aux conditions suivantes:

1° ils sont accomplis par les étudiants en niveau master pour obtenir le diplôme de docteur en médecine, chirurgie et accouchements, les étudiants en dernière année de formation pour obtenir le diplôme d'infirmier, ainsi que les étudiants en dernière année de formation pour devenir technologue de laboratoire médical, et qui travaillent en dehors du cadre de leur formation pour leur future

wat met de rechten van de patiënt? Patiënten met een vertegenwoordiger behoren tot de zwakkeren in de samenleving. Voor deze patiënten is het van belang dat ze in een voor hen bekende omgeving blijven.

De heer Steven Creyelman c.s. dient amendement nr. 15 (DOC 55 1365/008) in tot subamendinger van amendement nr. 8. Amendement nr. 15 strekt ertoe in artikel 12, paragraaf 1, voor de woorden "Voorafgaand aan elk ziekenvervoer", de volgende zin in te voegen: "Voor patiënten met een vertegenwoordiger kan dit niet zonder toestemming van de vertegenwoordiger".

Art. 17 tot 19 (nieuw)

De heer Jan Bertels c.s. dient amendement nr. 9 (DOC 55 1365/008) in dat er toe strekt een nieuw hoofdstuk 6 in te voegen, houdende artikelen 17 tot 19, luidende:

"Hoofdstuk 6. Verrichten van geneeskundige handelingen door personen die wettig niet bevoegd zijn de geneeskunde uit te oefenen, teneinde het uitvoeren van SARS-CoV-2-testen in het kader van de coronavirus COVID-19-epidemie

Art. 17. In het kader van de strijd tegen de verspreiding van coronavirus COVID-19, mogen de volgende medische handelingen, namelijk het voorbereiden, uitvoeren, behandelen, opslaan en doorsturen van staalafnames en collecties, worden verricht door personen die daartoe door of krachtens de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen niet wettelijk bevoegd zijn:

1° staalafnames en collectie van secreties en excreties;

2° bloedafname via capillaire punctie.

De in het eerste lid bedoelde staalafnames en collecties mogen enkel worden verricht in het kader van mogelijke COVID-19-besmettingen.

Art. 18. De in artikel 17 bedoelde geneeskundige handelingen kunnen enkel worden verricht indien ze cumulatief voldoen aan volgende voorwaarden:

1° ze worden verricht door de masterstudenten in de geneeskunde, heelkunde en vroedkunde, de laatstejaarsstudenten verpleegkunde en de laatstejaarsstudenten in de medische laboratoriumtechnologie, die buiten het kader van hun opleiding werkzaam zijn in hun toekomstige beroep, alsook door de volgende personen die wettelijk bevoegd zijn om hun beroep uit te oefenen in

profession, ainsi que par les personnes suivantes qui sont légalement autorisées à exercer leur profession conformément à la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé:

a) les sages-femmes ayant obtenu leurs diplômes après le 1^{er} octobre 2018;

b) les dentistes;

c) les pharmaciens;

d) les logopèdes;

e) les secouristes-ambulanciers ayant une expérience de minimum deux ans; et

f) les hygiénistes bucco-dentaires;

2° ils sont confiés par un médecin;

3° lorsqu'il s'agit d'un étudiant comme visé dans le 1°, ils sont accomplis sous la supervision d'un médecin ou d'un infirmier;

4° ils sont accomplis par les personnes visées dans le 1° ayant suivi une formation spécifique délivrée par un médecin, pour pouvoir le faire au sein du service dans lequel elles accompliront ces prélèvements et collectes. Cette formation englobe au moins les aspects concernant les procédures d'exécution de l'acte médical, de manipulation et de stockage des prélèvements et collectes effectués, ainsi que les procédures de protection du personnel et d'accompagnement du patient. Les personnes qui accomplissent les prélèvements et collectes visés doivent être en mesure de prouver à tout moment qu'elles ont suivi cette formation spécifique.

Art. 19. Le présent chapitre entre en vigueur le jour de la publication de la présente loi au *Moniteur belge* et cesse d'être en vigueur le 1^{er} juillet 2021. Le Roi peut, après délibération en Conseil des ministres, prolonger de maximum six mois la durée d'application du présent chapitre."

M. Jan Bertels (sp.a) renvoie à la justification de l'amendement.

Mme Frieda Gijbels (N-VA) souscrit au contenu de l'amendement à l'examen dès lors qu'elle estime que davantage de prestataires de soins doivent pouvoir réaliser les tests. L'intervenante espère que le ministre prévoira rapidement une rémunération pour la réalisation de ces tests. L'intervenante demande également comment et à quelle vitesse les prélèvements seront

overeenstemming met de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen:

a) de vroedvrouwen die hun diploma hebben behaald na 1 oktober 2018;

b) de tandartsen;

c) de apothekers;

d) de logopedisten;

e) de hulpverleners-ambulanciers met een ervaring van minstens twee jaar; en

f) de mondhygiënisten;

2° ze worden toevertrouwd door een arts;

3° wanneer het gaat om een student zoals bedoeld in 1°, worden ze verricht onder toezicht van een arts of een verpleegkundige;

4° ze worden verricht door de personen bedoeld in 1° die een specifieke opleiding hebben gevolgd, verstrekt door een arts, om deze te kunnen uitvoeren binnen de dienst waar ze deze staalfnames en collecties verrichten. Deze opleiding omvat minstens de aspecten die verband houden met de procedures voor het uitvoeren van de medische handeling, de behandeling en de opslag van de genomen staalfnames en collecties, evenals de procedures voor de bescherming van het personeel en de begeleiding van de patiënt. De personen die de bedoelde staalfnames en collecties uitvoeren, moeten te allen tijde kunnen bewijzen dat ze deze specifieke opleiding gevolgd hebben.

Art. 19. Dit hoofdstuk treedt in werking op de dag waarop deze wet in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt en treedt buiten werking op 1 juli 2021. De Koning kan, na overleg in Ministeraat, de werking van dit hoofdstuk voor maximaal 6 maanden verlengen."

De heer Jan Bertels (sp.a) verwijst naar de verantwoording bij het amendement.

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) is het inhoudelijk eens met het amendement, meer zorgverstrekkers moeten de testen kunnen afnemen. De spreekster hoopt dat de minister snel werk maakt om een verloning voor het afnemen van die testen te voorzien. De spreekster wenst verder te weten hoe de stalen geregistreerd worden en hoe snel dat zal gebeuren? De stalen moeten immers

enregistrés. En effet, les prélèvements devront être rapidement enregistrés dans la base de données puisque ce n'est qu'après leur enregistrement que le traçage des contacts peut commencer. L'intervenante espère que les mesures prises l'ont été en concertation avec les associations professionnelles.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) estime que la décision d'autoriser des personnes qui ne sont pas légalement habilitées à exercer la médecine à accomplir des actes médicaux aurait pu être prise plus tôt. L'intervenante se demande si les logopèdes et les pharmaciens seront en mesure de réaliser correctement lesdits prélèvements nasopharyngés et sanguins. Qu'en pensent les acteurs du terrain?

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) indique que la mesure envisagée a déjà été discutée avec l'association des pharmaciens, laquelle a même proposé des initiatives en matière de formations. L'intervenante estime que les pharmaciens disposent de l'expertise nécessaire pour accomplir ces actes médicaux.

M. Jan Bertels (sp.a) confirme qu'une concertation a eu lieu avec les acteurs du terrain. Par ailleurs, les personnes concernées devront suivre une formation spécifique avant de pouvoir réaliser ces tests. L'intervenant souligne que le secteur hospitalier est favorable à la mesure proposée.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) rétorque qu'il lui a été impossible de recueillir un avis circonstancié auprès des organisations de la société civile, des hôpitaux et des syndicats en raison de la rapidité avec laquelle les amendements à l'examen ont été présentés.

M. Jan Bertels (sp.a) souligne que ces mesures sont nécessaires. Il regrette qu'il faille œuvrer avec une telle célérité, mais l'augmentation des chiffres du coronavirus nous forcent à adopter cette approche exceptionnelle.

Mme Dominiek Sneppe (VB) comprend qu'il soit fait appel à des étudiants. Mais que se passera-t-il si quelque chose tourne mal? Quelles seraient alors les conséquences pour ces étudiants?

M. Jan Bertels (sp.a) souligne que toute personne qui effectue un test sera couverte par une assurance en responsabilité professionnelle. Par ailleurs, ces personnes seront rémunérées. L'intervenant ne peut en revanche confirmer que cela se fera via la nomenclature.

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) souligne que l'enregistrement est une condition essentielle qui doit être imposée pour la réalisation des tests. Pour un pharmacien, ce n'est pas un problème: l'information peut être

snell in de databank opgenomen worden want het is pas vanaf dat moment dat de *contact tracing* kan gebeuren. De spreekster hoopt dat de genomen maatregelen in overleg met de beroepsverenigingen genomen zijn.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) is van mening dat het laten verrichten van geneeskundige handelingen door personen die wettig niet bevoegd zijn de geneeskunde uit te oefenen, al eerder had kunnen gebeuren. De spreekster vraagt zich af of logopedisten en apothekers de bloed-en staalafnames op een correcte manier kunnen uitvoeren. Wat vinden de mensen op het terrein hiervan?

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) deelt mee dat de voorgenomen maatregel al met de apothekersbond werd doorgesproken. De apothekersbond heeft zelf initiatieven aangaande opleidingen voorgesteld. De spreekster meent dat apothekers over de nodige expertise beschikken.

De heer Jan Bertels (sp.a) beaamt dat er overleg met het werkveld is geweest. Er moet daarenboven een specifieke opleiding gevuld worden voordat men deze testen mag uitvoeren. De spreker onderstreept dat de ziekenhuissector vragende partij is voor de voorgestelde maatregel.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) werpt op dat door de snelle manier van amenderen het voor haar onmogelijk is om een degelijk advies van het middenveld, de ziekenhuizen en de vakbonden in te winnen.

De heer Jan Bertels (sp.a) beklemtoont dat er nood is aan deze maatregelen. Hij betreurt dat er op deze snelle manier moet gewerkt worden maar de stijgende coronacijfers nopen tot deze uitzonderlijke aanpak.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) begrijpt dat studenten worden ingeschakeld. Maar wat als er iets misgaat? Wat zijn dan de gevolgen voor deze studenten?

De heer Jan Bertels (sp.a) stelt dat iedereen die een test afneemt gedeckt is in het kader van een beroeps-aansprakelijkheidsverzekering. Verder zal men vergoed worden voor het afnemen van deze testen. De spreker kan niet bevestigen of dit zal gebeuren via de nomenclatuur.

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) stelt dat de registratie een essentiële voorwaarde is die gesteld moet worden bij het uitvoeren van de testen. Voor een apotheker is dit geen probleem. Via het Gedeeld Farmaceutisch

transcrite dans le dossier multidisciplinaire via le dossier pharmaceutique partagé. Mais c'est différent pour les logopèdes, les infirmiers ou les dentistes. L'intervenante insiste sur le fait que cet enregistrement doit absolument être prévu si l'on veut éviter le chaos.

Intitulé (*nouveau*)

M. Jean-Marc Delizée (PS) présente l'amendement n° 12 (DOC 55 1365/008), qui tend à remplacer l'intitulé par ce qui suit:

"Proposition de loi portant diverses mesures sociales suite à la pandémie COVID-19"

III. — VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la loi.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

Art. 2

L'amendement n° 2 est rejeté par 12 voix contre une et 4 abstentions.

L'article 2 est ensuite adopté à l'unanimité.

Art. 3

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 3 est adopté à l'unanimité.

Art. 4 à 9 (*nouveaux*)

L'amendement n° 7 est adopté à l'unanimité. Les articles 4 à 9 sont par conséquent ajoutés à la proposition de loi.

Art. 10 (*nouveau*)

L'amendement n° 13, qui est un sous-amendement à l'amendement n° 11, est adopté à l'unanimité.

Dossier kan dat naar het multidisciplinaire dossier gaan. Voor een logopedist, een verpleegkundige of een tandarts ligt dit anders. De spreekster dringt aan zeker die registratie goed te voorzien om chaos te vermijden.

Opschrift (*nieuw*)

De heer Jean-Marc Delizée (PS) dient amendement nr. 12 (DOC 55 1365/008) in dat er toe strekt het opschrift als volgt te vervangen:

"Wetsvoorstel houdende diverse sociale maatregelen als gevolg van de COVID-19-pandemie"

III. — STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele grondslag van de wet.

Er worden geen opmerkingen over gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Amendement nr. 10 wordt verworpen met 12 tegen 1 stem en 4 onthoudingen.

Artikel 2 wordt vervolgens eenparig aangenomen.

Art. 3

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 3 wordt eenparig aangenomen.

Art. 4 tot 9 (*nieuw*)

Amendement nr. 7 wordt eenparig aangenomen. Derhalve worden de artikelen 4 tot 9 in het wetsvoorstel ingevoegd.

Art. 10 (*nieuw*)

Amendement nr. 13, subamendement op amendement nr. 11, wordt eenparig aangenomen.

L'amendement n° 11 modifié est ensuite adopté à l'unanimité. L'article 10 est par conséquent ajouté à la proposition de loi.

Art. 11 à 16 (*nouveaux*)

L'amendement n° 14, qui est un sous-amendement à l'amendement n° 8, est rejeté par 15 voix contre 2.

L'amendement n° 15, qui est un sous-amendement à l'amendement n° 8, est rejeté par 15 voix contre 2.

L'amendement n° 8 est adopté à l'unanimité. Les articles 11 à 16 sont par conséquent ajoutés à la proposition de loi.

Art. 17 à 19 (*nouveaux*)

L'amendement n° 9 est adopté à l'unanimité. Par conséquent, les articles 17 à 19 sont ajoutés à la proposition de loi.

Intitulé (*nouveau*)

L'amendement n° 12 est adopté à l'unanimité.

*
* * *

L'ensemble de la proposition de loi, telle qu'elle a été modifiée, est adopté, par vote nominatif, à l'unanimité.

Le résultat du vote nominatif est le suivant:

Ont voté pour:

N-VA: Frieda Gijbels, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel;

Ecolo-Groen: Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy, Evita Willaert;

PS: Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont;

VB: Ellen Samyn, Hans Verreyt;

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter;

CD&V: Nahima Lanjri;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo;

Open Vld: Tania De Jonge;

Vervolgens wordt het geamendeerde amendement nr. 11 eenparig aangenomen. Derhalve wordt artikel 10 in het wetsvoorstel ingevoegd.

Art. 11 tot 16 (*nieuw*)

Amendement nr. 14, subamendement op amendement nr. 8, wordt verworpen met 15 stemmen tegen 2.

Amendement nr. 15, subamendement op amendement nr. 8, wordt verworpen met 15 stemmen tegen 2.

Amendement nr. 8 wordt eenparig aangenomen. Derhalve worden artikelen 11 tot 16 in het wetsvoorstel ingevoegd.

Art. 17 tot 19 (*nieuw*)

Amendement nr. 9 wordt eenparig aangenomen. Derhalve worden artikelen 17 tot 19 in het wetsvoorstel ingevoegd.

Opschrift (*nieuw*)

Amendement nr. 12 wordt eenparig aangenomen.

*
* * *

Het gehele aldus geamendeerde wetsvoorstel wordt bij naamstemming eenparig aangenomen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Frieda Gijbels, Wim Van der Donckt, Valerie Van Peel;

Ecolo-Groen: Cécile Cornet, Marie-Colline Leroy, Evita Willaert;

PS: Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont;

VB: Ellen Samyn, Hans Verreyt;

MR: Christophe Bombled, Florence Reuter;

CD&V: Nahima Lanjri;

PVDA-PTB: Nadia Moscufo;

Open Vld: Tania De Jonge;

sp.a: Anja Vanrobaeys.

La rapporteure,

Marie-Colline LEROY

La présidente,

Marie-Colline LEROY

sp.a: Anja Vanrobaeys.

De rapporteur,

Marie-Colline LEROY

De voorzitster,

Marie-Colline LEROY