

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 décembre 2021

PROJET DE LOI

**modifiant la loi
du 4 novembre 2020
portant diverses mesures sociales
suite à la pandémie de COVID-19**

RAPPORT DE LA PREMIÈRE LECTURE

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
M. Robby DE CALUWÉ

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	5
A. Questions et observations des membres.....	5
B. Réponses du ministre.....	12
C. Répliques.....	13
III. Discussion des articles et votes.....	15

Voir:

Doc 55 **2358/ (2021/2022)**:
001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: Articles adoptés en première lecture.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 december 2021

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet
van 4 november 2020
inzake verschillende sociale maatregelen
ingevolge de COVID-19-pandemie**

VERSLAG VAN DE EERSTE LEZING

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
DE HEER **Robby DE CALUWÉ**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting.....	3
II. Algemene bespreking.....	5
A. Vragen en opmerkingen van de leden.....	5
B. Antwoorden van de minister.....	12
C. Replieken.....	13
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	15

Zie:

Doc 55 **2358/ (2021/2022)**:
001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Artikelen aangenomen in eerste lezing.

05941

**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: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Sneepe
MR	Daniel Bacquelaïne, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
N., Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd 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
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numerering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral 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 vertaald 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 (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné le projet de loi modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 (DOC 55 2358/001), qui a obtenu l'urgence le 9 décembre 2021, au cours de sa réunion du 10 décembre 2021.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

Le projet de loi à l'examen modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 a été élaboré en réponse aux préoccupations exprimées sur le terrain à propos de la capacité de réaliser les tests et les vaccinations pour le SARS-CoV-2 et quant au soutien à assurer au personnel des soins de santé et aux hôpitaux.

La Conférence interministérielle Santé publique a décidé, sur la base de la proposition de la "Task Force Vaccination" et de la "Task Force Testing", qu'il convenait d'éviter toute rupture dans la stratégie de test et de vaccination, stratégie dans le cadre de laquelle il est fait appel à du personnel qualifié autre que les médecins et les infirmiers, comme le prévoient la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 et la loi du 6 novembre 2020 en vue d'autoriser des personnes non légalement qualifiées à exercer, dans le cadre de l'épidémie COVID-19, des activités relevant de l'art infirmier.

L'engagement de ces personnes s'est avéré nécessaire et continue de l'être, compte tenu de la crise sanitaire en cours. Tout le monde souhaite qu'une organisation efficace des centres de test et de vaccination soit et demeure possible. Il est et restera nécessaire de disposer d'une capacité de vaccination suffisante, d'une part pour vacciner rapidement la population non encore vaccinée et, d'autre part, pour pouvoir administrer les doses de rappel nécessaires des vaccins contre le SARS-CoV-2.

La possibilité de faire réaliser les tests pour le SARS-CoV-2 par des professionnels de soins de santé non qualifiés, fondée sur la loi du 4 novembre 2020 précitée, cessera d'être applicable à compter du 31 décembre 2021.

Dans le domaine de la vaccination, entre autres (au titre des actes infirmiers délégués), une autorisation pour le personnel qualifié autre que les médecins et infirmiers, était prévue par la loi du 6 novembre 2020, qui a cessé de s'appliquer le 1^{er} octobre 2021.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het wetsontwerp tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie (DOC 55 2358/001), dat op 9 december 2021 de urgentie verkreeg, besproken tijdens haar vergadering van 10 december 2021.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

Het voorgelegde ontwerp van wet tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie, is ontstaan naar aanleiding van de bezorgdheid op het terrein over de capaciteit om Sars-CoV-2 -testen en -vaccinaties te kunnen uitvoeren en over het ondersteunen van het gezondheidszorgpersoneel en de ziekenhuizen.

De Interministeriële Conferentie Volksgezondheid heeft, op voorstel van de "Vaccinatie Taskforce" en "Testing Taskforce", besloten dat er geen breuk mag ontstaan in de test- en vaccinatiestrategie, waarbij een beroep wordt gedaan op ander gekwalificeerd personeel dan artsen en verpleegkundigen, zoals voorzien in de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie en de wet van 6 november 2020 om toe te staan dat in het kader van de coronavirus-COVID-19-epidemie verpleegkundige activiteiten worden uitgeoefend door personen die wettelijk daartoe niet bevoegd zijn.

De inzet van deze mensen is noodzakelijk gebleken en blijft verder nodig gelet op de nog steeds heersende gezondheidscrisis. Iedereen wenst dat een efficiënte organisatie van de test- en vaccinatiecentra mogelijk is en blijft. Er is en blijft nood aan voldoende capaciteit, wat de vaccinatie betreft om enerzijds de nog niet-gevaccineerde bevolking snel te vaccineren en anderzijds de noodzakelijke herhalingsdosisen van de SARS-CoV-2 vaccins te kunnen toedienen.

De mogelijkheid om niet-bevoegde gezondheidszorgbeoefenaars SARS-CoV-2 testen te laten afnemen op basis van voormelde wet van 4 november 2020 zal vanaf 31 december 2021 niet langer van kracht zijn.

Op het vlak van onder meer vaccinatie (als een van de gedelegeerde verpleegkundige akten) werd door de wet van 6 november 2020 een machtiging voor ander gekwalificeerd personeel voorzien die buiten werking is getreden op 1 oktober 2021.

Afin d'assurer la continuité, une prolongation temporaire de ces mesures, uniquement en ce qui concerne le testing et la vaccination, est nécessaire. Cette prolongation temporaire fait l'objet des articles 3 à 6.

Compte tenu de l'évolution de cette crise sanitaire et de la nouvelle augmentation de la pression sur les hôpitaux, il est également important qu'une répartition optimale des patients puisse avoir lieu comme le prévoit la loi du 4 novembre 2020 précitée. Ces mesures concernant la gestion de la prise en charge des patients COVID-19 dans les hôpitaux ont cessé d'être en vigueur depuis le 1^{er} octobre 2021 et doivent également être prolongées. Cette prolongation fait l'objet de l'article 2.

En résumé, le projet à l'examen vise, d'une part, à affiner les dispositions en matière de réalisation de tests et d'en prolonger l'effet, comme celui des dispositions relatives à la gestion de l'admission de patients COVID-19 dans les hôpitaux, jusqu'au 1^{er} juillet 2022 et, d'autre part, à prévoir un cadre, par analogie avec la loi du 6 novembre 2020, permettant à d'autres personnes que les médecins et les infirmiers de préparer et administrer des vaccins autorisés uniquement pour la prophylaxie du coronavirus SARS-CoV-2.

Afin qu'il y ait suffisamment de professionnels de soins de santé qualifiés qui puissent effectuer les tests et la vaccination pour le SARS-CoV-2 dans un cadre légal, les aspects pertinents des lois précitées des 4 et 6 novembre 2020 sont intégrés dans une seule loi.

Les mesures concernant la gestion de l'admission des patients COVID-19 dans les hôpitaux restent inchangées, mais sont prolongées jusqu'au 1^{er} juillet 2022.

Le ministre explique.

En ce qui concerne les tests, outre les professionnels des soins de santé déjà visés dans la loi du 4 novembre 2020, les étudiants de dernière année en art pharmaceutique, les assistants pharmaceuticotechniques, les technologues de laboratoire médical et les aides-soignants sont également autorisés à effectuer des tests pour le SARS-CoV-2 dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19.

En ce qui concerne les pharmaciens, il est précisé que ceux-ci sont déjà autorisés à effectuer des tests antigéniques rapides sur la base de la loi du 22 décembre 2020 portant diverses mesures relatives aux tests antigéniques rapides et concernant l'enregistrement et le traitement de données relatives aux vaccinations dans le cadre de la lutte contre la pandémie de COVID-19 et de la loi du 13 juin 2021 portant des mesures de gestion de la pandémie COVID-19 et d'autres mesures urgentes

Om de continuïteit te verzekeren dringt een tijdelijke verlenging van deze maatregelen, enkel wat testing en vaccinatie betreft, zich op. Deze tijdelijke verlenging maakt het voorwerp uit van de artikelen 3 tot en met 6.

Gelet op het verloop van deze gezondheidscrisis en de opnieuw toenemende druk op de ziekenhuizen is het ook van belang dat een optimale spreiding van patiënten kan gebeuren zoals voorzien door voormelde wet van 4 november 2020. Deze maatregelen omtrent het beheer van de opname van COVID-19-patiënten in ziekenhuizen zijn niet meer van kracht sinds 1 oktober 2021 en dienen eveneens verlengd te worden. Deze verlenging maakt het voorwerp uit van artikel 2.

Samengevat, dit ontwerp strekt ertoe, enerzijds de bepalingen inzake testafnames te verfijnen en de werking ervan, net als van de bepalingen inzake het beheer van de opname van COVID-19-patiënten in ziekenhuizen, te verlengen tot 1 juli 2022 en anderzijds tot diezelfde datum een kader te voorzien, naar analogie met de wet van 6 november 2020, waarbinnen andere personen dan artsen en verpleegkundigen vaccins, enkel vergund voor de profylaxe van het coronavirus SARS-CoV-2, kunnen voorbereiden en toedienen.

Opdat voldoende gekwalificeerde gezondheidszorg-beoefenaars SARS-CoV-2 testen en SARS-CoV-2 vaccinaties kunnen uitvoeren binnen een wettelijk kader worden de relevante aspecten van voormelde wetten van 4 en 6 november 2020 geïntegreerd in één wet.

De maatregelen omtrent het beheer van de opname van COVID-19-patiënten in ziekenhuizen blijven ongewijzigd, maar worden verlengd tot 1 juli 2022.

De minister verduidelijkt.

Op het vlak van testen worden, naast de reeds bedoelde gezondheidszorgbeoefenaars in de wet van 4 november 2020, ook de laatstejaarsstudenten in de artsenijberekunde, de farmaceutisch-technisch assistenten, de medisch laboratoriumtechnologen en de zorgkundigen toegelaten SARS-CoV-2 testen uit te voeren in het kader van de coronavirus COVID-19-epidemie.

Betreffende de apothekers wordt verduidelijkt dat zij reeds gemachtigd zijn snelle antigeentesten uit te voeren op basis van de wet van 22 december 2020 houdende diverse maatregelen met betrekking tot snelle antigeentesten en de registratie en verwerking van gegevens betreffende vaccinaties in het kader van de strijd tegen de COVID-19-pandemie en de wet van 13 juni 2021 houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de

dans le domaine des soins de santé. En conséquence, les conditions de la loi du 4 novembre 2020 ne s'appliquent pas dans ce cadre.

En ce qui concerne l'autorisation de préparer et d'administrer des vaccins autorisés uniquement pour la prophylaxie du coronavirus SARS-CoV-2, la liste des personnes pouvant accomplir ces actes est limitée à un certain nombre de professionnels des soins de santé habilités à exercer leur profession conformément à la loi du 10 mai 2015 relative à l'exercice des professions des soins de santé et aux étudiants de dernière année dans certaines professions des soins de santé.

Tant les tests que la vaccination sont soumis à un certain nombre de conditions strictes. La délégation de ces actes par l'infirmier coordinateur ou le médecin responsable peut uniquement s'effectuer au sein d'une équipe de soins structurée qui garantit la qualité des soins. À cet égard, il importe également qu'une formation appropriée soit prévue par un médecin ou un infirmier et que ces actes soient accomplis sous la supervision de l'infirmier coordinateur ou du médecin responsable.

L'avant-projet à l'examen ne modifie rien aux règles existantes en matière d'habilitation à l'exercice de l'art infirmier. Il s'agit d'une autorisation temporaire et spécifique en matière de tests et de vaccination, limitée dans le cadre de l'épidémie de COVID-19 et indispensable pour la maîtriser.

Ces mesures sont de nature temporaire et sont prévues jusqu'au 1^{er} juillet 2022. Elles doivent permettre de continuer à maîtriser le mieux possible cette épidémie et de gérer la sortie de cette crise.

Le projet a été adapté aux observations techniques du Conseil d'État. Le ministre souligne qu'il s'agissait d'un oubli.

Le ministre souligne que le Conseil d'État accepte la nécessité de la rétroactivité de certaines dispositions.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) se réjouit que le ministre se soit enfin attaqué au problème. Cette régularisation s'est fait attendre. L'intervenante s'interroge sur la cause réelle de ce problème. Était-il dû à un oubli du ministre? Depuis le 1^{er} octobre 2021, un grand nombre de volontaires des centres de vaccination ne

gezondheidszorg. Bijgevolg gelden de voorwaarden van de wet van 4 november 2020 niet in dat kader.

Wat betreft het voorbereiden en toedienen van vaccins enkel vergund voor de profylaxe van het coronavirus SARS-CoV-2, wordt de lijst van personen die deze handelingen kunnen stellen beperkt tot een aantal gezondheidszorgbeoefenaars die bevoegd zijn om hun beroep uit te oefenen in overeenstemming met de wet van 10 mei 2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen en tot de laatstejaarsstudenten in bepaalde gezondheidszorgberoepen.

Zowel voor testen als voor vaccinatie gelden een aantal strikte voorwaarden. De delegatie van deze handelingen door de coördinerend verpleegkundige of de verantwoordelijke arts kan alleen plaatsvinden binnen een gestructureerd zorgteam dat de kwaliteit van de zorg garandeert. Daarbij is het ook belangrijk dat een gepaste opleiding wordt gevolgd en dat deze handelingen gesteld worden onder toezicht van de coördinerend verpleegkundige of de verantwoordelijke arts.

Dit voorontwerp doet geen afbreuk aan de bestaande regels inzake bevoegdheid voor de uitoefening van de verpleegkunde. Het betreft een tijdelijke en specifieke machtiging op het vlak van testen en vaccineren, beperkt in het kader van en noodzakelijk voor het beheersen van de COVID-19-epidemie.

Deze maatregelen zijn tijdelijk van aard en worden voorzien tot 1 juli 2022. Dit moet toelaten deze epidemie zo goed mogelijk te kunnen blijven beheersen en de uitgang uit deze crisis te kunnen beheren.

Het ontwerp werd aangepast aan de technische opmerkingen van de Raad van State. De minister wijst erop dat het om een vergetelheid ging.

De minister beklemtoont dat de Raad van State de noodzakelijke retroactiviteit van sommige bepalingen aanvaardt.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) is tevreden dat de minister eindelijk het probleem heeft aangepakt. Deze regularisering liet op zich wachten. De sprekerster vraagt zich af waarom dit probleem zich eigenlijk stelde. Ging het om een vergetelheid van de minister? Vele vrijwilligers in de vaccinatiecentra konden sinds 1 oktober 2021 niet

pouvaient plus travailler en raison du vide juridique. L'intervenante juge incompréhensible que le ministre ne se présente au Parlement que maintenant. La loi du 6 novembre 2020 devait être adaptée depuis bien longtemps, tandis que pour celle du 4 novembre 2020, le ministre disposait encore de trois semaines.

L'intervenante renvoie à l'article 4 du projet de loi. Elle considère qu'une prolongation n'est possible qu'une seule fois, par voie d'arrêté royal, et ce, pour une période de six mois. Le commissaire au coronavirus fait toutefois observer que la crise pourrait perdurer jusqu'en 2023, voire plus. Pourquoi ne prévoit-on qu'une prolongation d'un an maximum? La commission sera-t-elle confrontée au même problème l'année prochaine?

Recourir à la rétroactivité n'est pas la meilleure façon de procéder. Mme Depoorter demande une sécurité juridique en faveur des volontaires qui aident dans les centres de vaccination. Comment le ministre protégera-t-il ces volontaires durant la période qui s'étend du 1^{er} octobre 2021 à la publication du projet de loi à l'examen au *Moniteur belge*?

Il est positif que l'on associe les étudiants de dernière année en art pharmaceutique et les assistants pharmaceuticotechniques. Ceux-ci sont tout de même des professionnels de santé également.

Mme Depoorter exprime son soutien au projet de loi.

Les tâches infirmières lors du test et de la vaccination sont déléguées à d'autres acteurs des soins. Pourquoi cette délégation n'est-elle pas étendue à d'autres activités, outre la vaccination et les tests? Cette mesure contribuera à diminuer la pression sur les établissements de soins.

Mme Barbara Creemers (*Ecolo-Groen*) considère qu'il est important que l'on mette rapidement en place une base juridique pour tout aidant dans les centres de test et de vaccination. De même, la répartition et le transport des patients entre les hôpitaux doivent rester garantis pour limiter autant que faire se peut le report de soins.

Mme Laurence Zanchetta (*PS*) estime que la prolongation des mesures est indispensable, compte tenu de la quatrième vague. Une répartition adéquate des patients garantit une meilleure prise en charge, tant pour les patients COVID-19 que pour les autres patients qui ont besoin d'une assistance urgente.

Ces dernières semaines, le système de testing a été soumis à une forte pression. Le dépistage reste une arme très importante pour combattre et contenir la circulation du virus. Les centres de testing et de vaccination ont

meer aan het werk gaan omwille van het juridisch vacuüm. Het is voor de spreker onbegrijpelijk dat de minister pas nu naar het Parlement komt. De wet van 6 november 2020 moest al lang aangepast worden en voor de wet van 4 november 2020 beschikte de minister nog over drie weken.

De spreker verwijst naar artikel 4 van het wetsontwerp. Zij meent dat een verlenging slechts één keer mogelijk is, met koninklijk besluit, en dit voor een periode van zes maanden. De coronacommissaris wijst er nochtans op dat de crisis tot 2023 of zelfs langer kan duren. Waarom wordt maar een verlenging van maximaal één jaar voorzien? Zal de commissie volgend jaar met hetzelfde probleem geconfronteerd worden?

Werken met retroactiviteit is niet de optimale manier van handelen. Mevrouw Depoorter vraagt rechtszekerheid voor de vrijwilligers die helpen in de vaccinatiecentra. Hoe zal de minister deze vrijwilligers bescherming bieden voor de periode lopende van 1 oktober 2021 tot de publicatie in het *Belgisch Staatsblad* van het voorliggende wetsontwerp?

Het is positief dat de laatstejaarsstudenten in de artseneerbereidkunde en de farmaceutisch-technisch assistenten betrokken worden. Zij zijn toch ook medische professionals.

Mevrouw Depoorter spreekt haar steun uit voor het wetsontwerp.

De verpleegkundige taken bij het testen en het vaccineren worden gedelegeerd aan andere zorgactoren. Waarom wordt deze delegatie niet uitgebreid tot andere activiteiten, naast het vaccineren en testen? Het zal de druk op de zorginstellingen helpen verlagen.

Mevrouw Barbara Creemers (*Ecolo-Groen*) vindt het belangrijk dat er snel terug een juridische basis komt voor iedereen die helpt in de test- en vaccinatiecentra. Ook de spreiding en het vervoer tussen de ziekenhuizen van de patiënten moet gewaarborgd blijven zodat de uitgestelde zorg tot een minimum beperkt blijft.

Mevrouw Laurence Zanchetta (*PS*) vindt de verlenging van de maatregelen broodnodig, er heerst immers een vierde golf. Een adequate spreiding van patiënten garandeert betere zorg, zowel voor coronapatiënten als voor de andere patiënten die dringende hulp behoeven.

De afgelopen weken kwam het testsysteem onder zware druk. Het testen blijft een zeer belangrijk wapen in het bestrijden en het indammen van de circulatie van het virus. Er is zoveel mogelijk personeel nodig in de

besoin d'un maximum de personnel, et le projet de loi répond à cette demande. Il ne fait pas seulement appel aux médecins et aux infirmières pour préparer et administrer le vaccin. Il s'agit, bien entendu, d'une autorisation délicate. Des critères stricts sont prévus pour garantir la qualité de la vaccination.

L'intervenante souhaite obtenir des informations sur la concertation avec les acteurs de terrain. Quels sont les résultats? Beaucoup d'infirmiers vont travailler dans les centres parce qu'ils y sont mieux payés. Cette situation est problématique car elle accroît la pénurie de personnel dans les hôpitaux. La rémunération dans les centres n'est pas le problème, ce sont les barèmes trop bas des infirmières qui sont à l'origine de ce glissement de personnel.

Le projet de loi contient un certain nombre de mesures temporaires qui doivent être replacées dans le contexte sanitaire actuel. Elles ne s'appliqueront que s'il n'y a pas suffisamment de personnes légalement compétentes pour effectuer les tests et la vaccination.

Mme Dominiek Snelpe (VB) indique que l'association professionnelle des infirmiers s'oppose au projet de loi, qu'elle juge dénigrant. Le ministre a-t-il encore consulté les infirmiers? La loi du 6 novembre 2020 a permis d'éviter un effondrement total des soins. L'intervenante a soutenu l'initiative à l'époque. S'agit-il toujours d'une situation de crise? Ou se trouve-t-on face à un problème chronique qui ne sera pas résolu?

Le projet de loi prévoit qu'après avoir épuisé tous les autres moyens existant de mobilisation des personnes légalement qualifiées, la mobilisation des personnes non légalement qualifiées apparaît comme étant la dernière ressource. Qui détermine si tous les autres moyens existants ont été épuisés? Et qu'entend-on par tous les autres moyens existants? L'intervenante demande des précisions.

Les centres de test ont été ouverts il y a presque deux ans. Les centres de vaccination sont opérationnels depuis près d'un an. La loi du 4 novembre 2020 a-t-elle déjà été évaluée? Cette évaluation doit-elle encore avoir lieu? Y a-t-il eu des problèmes? Si oui, quelles en ont été les causes? Ces problèmes pourront-ils être évités à l'avenir?

Quels secteurs étaient les plus (et les moins) représentés lors de la concertation sur l'extension des compétences?

test- en vaccinatiencentra en het wetsontwerp komt aan deze vraag tegemoet. Er wordt niet enkel beroep gedaan op artsen en verpleegkundigen om het vaccin voor te bereiden en toe te dienen. Dit is natuurlijk een delicate machtiging. Er worden strikte criteria voorzien om de kwaliteit van de vaccinering te garanderen.

De spreker wenst informatie over het overleg met het werkveld. Wat zijn de resultaten? Er zijn vele verpleegkundigen die gaan werken in de centra omdat ze daar beter betaald worden. Dit is problematisch omdat daardoor de personeelstekorten in de ziekenhuizen toenemen. De vergoedingen in de centra vormen niet het probleem, het zijn de te lage barema's voor verpleegkundigen die aan de basis van deze personeelsverschuiving liggen.

Het wetsontwerp bevat een aantal tijdelijke maatregelen die moeten gezien worden in de huidige gezondheidscontext. Ze zullen maar gelden als er niet voldoende wettelijk bevoegde personen zijn om het testen en het vaccineren uit te voeren.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) stelt dat de beroepsvereniging van de verpleegkundigen tegen het wetsvoorstel gekant is. Het wetsvoorstel wordt door hen als denigrerend ervaren. Heeft de minister nog overleg gepleegd met de verpleegkundigen? De wet van 6 november 2020 maakte het mogelijk een totale instorting van de zorg te voorkomen. De spreker heeft dit toen gesteund. Gaat het nu nog om een crisissituatie? Of is er een chronisch probleem dat niet opgelost raakt?

Het wetsontwerp stelt dat na uitputting van alle andere bestaande middelen om wettelijk bevoegde personen te mobiliseren, de mobilisatie van niet-wettelijk bevoegde personen het laatste redmiddel is. Wie bepaalt of alle andere bestaande middelen uitgeput zijn? En wat wordt bedoeld met alle andere bestaande middelen? De spreker vraagt verduidelijking.

De testcentra werden bijna twee jaar geleden geopend. De vaccinatiencentra zijn bijna een jaar operationeel. Werd de wet van 4 november 2020 al geëvalueerd? Staat deze evaluatie nog te gebeuren? Waren er problemen, wat waren de oorzaken, vallen die problemen in de toekomst te vermijden?

Welke sectoren waren het meest (en het minst) vertegenwoordigd bij de uitbreiding van de bevoegdheden?

Qui détermine l'ordre de succession des personnes non qualifiées tel qu'établi par le ministre dans le projet de loi? Sur la base de quels critères cet ordre a-t-il été déterminé?

Que se passera-t-il le 1^{er} juillet 2022? Le coronavirus est un virus saisonnier; comment le ministre entend-il gérer la saison des virus, sachant que la loi ne prévoit qu'une prolongation de 6 mois?

Un certain nombre de nouvelles catégories s'ajoutent à celles qui sont déjà habilitées à poser les actes concernés. Pourquoi avoir décidé d'ajouter précisément ces catégories-là (étudiants de dernière année en art pharmaceutique, assistants pharmaceuticotechniques et technologues de laboratoire médical)? La demande émane-t-elle de ces groupes mêmes ou plutôt des centres de test et de vaccination?

Le ministre affirme que les pharmaciens étaient demandeurs. Or, Mme Sneppe remarque que de nombreux pharmaciens travaillant seuls ne sont pas vraiment enthousiastes.

M. Daniel Bacquelaine (MR) comprend les préoccupations du ministre. Étant donné qu'une troisième injection est désormais prévue, il faut prévoir un personnel suffisant. Pour autant, la sécurité du patient ne peut passer au second plan. La vaccination doit toujours avoir lieu dans un environnement sûr et rassurant. Il reste nécessaire qu'un médecin supervise la vaccination. Il suffirait d'un seul cas de choc anaphylactique en l'absence d'un médecin pour faire s'évaporer la confiance du citoyen dans la sécurité de la vaccination, avec toutes les conséquences que cela impliquerait.

Le projet de loi précise que la délégation de ces actes par l'infirmier coordinateur ou le médecin responsable peut uniquement s'effectuer au sein d'une équipe de soins structurée qui garantit la qualité des soins. Cette supervision est nécessaire sur le plan de la responsabilité professionnelle personnelle ainsi qu'en termes d'assurances. Une compagnie d'assurance ne peut pas assurer des actes médicaux qui ne sont pas supervisés par un médecin.

M. Bacquelaine soutiendra le projet de loi à l'examen, qui contient les garanties nécessaires.

Mme Nathalie Muylle (CD&V) se félicite du projet de loi qui prévoit une capacité supplémentaire et qui fait la clarté. Suffisamment de garanties, telles que le caractère temporaire des mesures exceptionnelles, ont été prévues dans le projet de loi. Ces mesures induisent toutefois une flexibilité suffisante en tenant compte de la qualité et de la sécurité. Il va sans dire que la formation importe

Wie bepaalt de rangorde van niet-bevoegde personen zoals de minister die heeft opgesteld in het wetsontwerp? Volgens welke criteria werd die rangorde bepaald?

Wat op 1 juli 2022? Het coronavirus is een seizoenvirus, hoe gaat de minister het virusseizoen beheren wanneer de wet maar een verlenging van 6 maanden voorziet?

Bij de niet-wettelijk bevoegde personen worden een aantal nieuwe categorieën toegevoegd. Vanwaar de vraag om juist deze categorieën (de laatstejaarsstudenten in de artsenijsbereidkunde, de farmaceutisch-technisch assistenten en de medisch laboratoriumtechnologen) toe te voegen? Hebben deze groepen dat zelf gevraagd of kwam die vraag van de test- en vaccinatiecentra?

De minister stelt dat apothekers zelf vragende partij zijn om te vaccineren. Mevrouw Sneppe merkt op dat vele eenmansapotheken daar toch niet zo happig op zijn.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) begrijpt de bezorgdheden van de minister. Er komt nu een derde prik dus moet er voldoende personeel voor voorzien worden. De veiligheid van de patiënt mag daarbij niet uit het oog worden verloren. Vaccinatie moet steeds gebeuren in een veilige en geruststellende omgeving. Het blijft noodzakelijk dat een arts toezicht houdt op de vaccinatie. Er moet zich maar één geval van anafylactische shock voordoen in afwezigheid van een arts om het geloof in de veiligheid van de vaccinatie teniet te doen. Met alle gevolgen van dien.

Het wetsontwerp bepaalt dat delegatie van deze handelingen door de coördinerend verpleegkundige of de verantwoordelijke arts alleen kan plaatsvinden binnen een gestructureerd zorgteam dat de kwaliteit van de zorg garandeert. Dit toezicht is noodzakelijk met het oog op de persoonlijke professionele verantwoordelijkheid en verzekeringskwesties. Een verzekeringsmaatschappij kan geen medische handelingen verzekeren die niet onder toezicht van een arts gesteld worden.

De heer Bacquelaine zal het wetsontwerp steunen. Het wetsontwerp bevat de nodige garanties.

Mevrouw Nathalie Muylle (CD&V) is tevreden met het wetsontwerp, dat bijkomende capaciteit en duidelijkheid geeft. Er werden voldoende garanties ingebouwd in het ontwerp, zoals het tijdelijk karakter van de uitzonderlijke maatregelen. Deze maatregelen geven echter voldoende flexibiliteit met oog voor kwaliteit en veiligheid. Opleiding is natuurlijk belangrijk en die moet goed worden gegeven.

et celle-ci doit être fournie. Quelles leçons ont été tirées l'année dernière dans le domaine de la formation? Le système de cascade auquel il est renvoyé dans le projet de loi existe déjà depuis un an. Fonctionne-t-il? Où des ajustements peuvent-ils être apportés?

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) est déçue. Le titre du projet de loi suggère des mesures sociales pour soutenir le personnel soignant. Le projet de loi final ne répond pas aux attentes de l'intervenante. Le projet de loi ne tient pas compte du contexte quotidien. Les hôpitaux craquent et des services, tels que le service des urgences de la clinique André Renard à Herstal, ferment pour plusieurs jours. Le personnel soignant manifeste, mais pas uniquement parce qu'ils sont contre la vaccination obligatoire. Les raisons des manifestations de mardi sont plus profondes. Le personnel soignant n'accepte en effet pas la sanction en cas de non-vaccination. Or, il s'agit en réalité de la goutte d'eau qui fait une fois encore déborder le vase.

Le personnel soignant demande le respect, l'intervenante ne parvient guère à comprendre l'attitude du ministre. Le ministre réagit en infligeant des sanctions contre la clinique André Renard. La direction a seulement essayé de faire face à la crise en limitant l'accès à de nouveaux patients pendant 3 jours. L'absentéisme est élevé dans cet établissement de soins. Brandir la menace de sanctions ne résoudra dès lors rien. L'intervenante appelle le ministre à changer son fusil d'épaule et à opter pour le dialogue.

Le personnel soignant demande des mesures structurelles, lesquelles font défaut dans le projet de loi. La profession de la santé doit être revalorisée. Les syndicats du personnel soignant ont formulé des propositions. Ils doivent être écoutés.

La délégation des actes infirmiers a été réglée par la voie d'un arrêté royal durant la première vague. Elle a ensuite été inscrite dans la loi du 6 novembre 2020 et elle sera désormais de nouveau prolongée par le biais du projet de loi à l'examen. Quel est l'état d'avancement de l'évaluation de cette mesure? Le système de cascade est-il appliqué dans les hôpitaux? L'intervenante estime que ce n'est pas le cas. Les mesures temporaires se succèdent actuellement, sans qu'une mesure structurelle ne soit prise. L'intervenante ne soutiendra pas le projet de loi.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) estime que le projet de loi à l'examen est important. Il convient de disposer de suffisamment de capacités de dépistage et de vaccination pour faire face au variant omicron. L'intervenant est conscient que la délégation d'actes de soins constitue un sujet sensible. Plusieurs fédérations professionnelles

Welke lessen werden het voorbije jaar getrokken op het vlak van opleiding? Het cascadesysteem waar in het wetsontwerp naar verwezen wordt, bestaat al een jaar. Werkt het systeem? Waar kan bijgestuurd worden?

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) is ontgoocheld. De titel van het wetsontwerp suggereert sociale maatregelen om het zorgpersoneel te steunen. Het uiteindelijke wetsontwerp beantwoordt niet aan de verwachtingen van de spreker. Het wetsontwerp gaat voorbij aan de dagelijkse context. De ziekenhuizen begeven en afdelingen, zoals de André Renard-spoeddienst in Herstal, sluiten voor enkele dagen. Het zorgpersoneel manifesteert maar niet alleen omdat ze tegen verplichte vaccinatie zijn. De protesten van dinsdag zitten dieper, het zorgpersoneel aanvaardt inderdaad de sanctie bij niet-vaccinatie niet. Maar dat is eigenlijk de druppel die de emmer nog een keer doet overlopen.

Het zorgpersoneel vraagt respect, de spreker kan de houding van de minister maar moeilijk begrijpen. De minister reageert met sancties tegen de André Renard-kliniek. De directie heeft enkel geprobeerd het hoofd te bieden aan de crisis door gedurende 3 dagen de toegang voor nieuwe patiënten te beperken. Er is in dat ziekenhuis veel absentisme, dus dreigen met sancties lost niets op. De spreker roept de minister op het geweer van schouder te veranderen en te kiezen voor dialoog.

Het zorgpersoneel vraagt structurele maatregelen, en die ontbreken in het wetsontwerp. Het zorgkundig beroep moet geherwaardeerd worden. De vakbonden van het zorgpersoneel hebben voorstellen geformuleerd. Er moet naar hen geluisterd worden.

De delegatie van de zorgtaken kwam er in de eerste golf door een koninklijk besluit. Dan werd het opgenomen in de wet van 6 november 2020 en nu wordt dit via het voorliggend wetsontwerp weer verlengd. Hoe staat het met de evaluatie van deze maatregel? Wordt het cascadesysteem in de ziekenhuizen toegepast? De spreker meent van niet. Men komt terecht in een situatie waar men van tijdelijke maatregel naar tijdelijke maatregel hobbelt zonder dat er een structurele maatregel komt. De spreker zal het wetsontwerp niet steunen.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) vindt het wetsontwerp belangrijk. Er moet voldoende test- en vaccinatiecapaciteit zijn om de omikronvariant het hoofd te bieden. De spreker beseft dat de delegatie van zorgtaken gevoelig ligt. Een aantal beroepsfederaties geven aan dat ze met het wetsontwerp kunnen leven. Het wetsontwerp

indiquent qu'elles ne sont pas opposées au projet de loi à l'examen. Son application est limitée dans le temps et le fait qu'il prévoit un infirmier coordinateur, un infirmier responsable et une équipe de soins structurée permettra un exercice respectueux de la fonction d'infirmier. Il appartiendra aux infirmiers de décider à qui les tâches seront déléguées. Par ailleurs, le système en cascade prévu dans la législation (loi du 6 novembre 2020) est repris dans le projet de loi à l'examen. En conséquence, le recours prioritaire à des infirmiers et des médecins constitue la meilleure garantie de soins de qualité.

Les fédérations s'interrogent toutefois sur le fait que les secouristes, les ambulanciers, et les aides-soignants qui ont suivi une formation de courte durée soient habilités à vacciner. En effet, cette formation de courte durée ne confère pas le niveau de compétence requis pour la réalisation de soins médicotechniques. Par ailleurs, ces fédérations font observer que les aides-soignants sont surchargés. Il est également demandé de permettre aux infirmiers d'accéder directement à Vaccinnet.

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) indique que la crise sanitaire n'est pas encore derrière nous. Toutefois, des signes indiquent que l'intensité de la quatrième vague diminue, mais le variant omicron peut encore nous réserver des surprises. On collabore au niveau international pour gagner la course contre le virus. Le projet de loi à l'examen prolonge les lois d'urgence de 2020. Il ne faut aucune rupture dans la stratégie de dépistage et de vaccination. Le projet de loi permettra de faire appel à des membres du personnel médical qualifiés autres que les médecins et les infirmiers et il permettra que les activités d'infirmiers puissent être exercées par des personnes non qualifiées légalement. Cette stratégie est déjà mise en œuvre et sera prolongée, ce qui est logique pour autant qu'elle soit régie par un cadre clair et que son application soit supervisée par un médecin ou un infirmier en chef.

La pression croissante exercée sur les hôpitaux nous oblige aussi à prolonger la possibilité de répartir des patients.

Mme Catherine Fonck (cdH) constate que la mesure qui a été prise pour faire face à une crise inattendue est de nouveau prolongée. La crise sanitaire est maintenant une réalité quotidienne et malgré tout, le ministre recourt à la prolongation d'une mesure d'urgence.

Le projet de loi traite de deux aspects: les tests et les équipes de vaccination. Et il y a ensuite les sensibilités qui jouent un rôle pour l'acte de vaccination en tant que tel.

is beperkt in de tijd, door in het wetsontwerp te werken met een coördinerende verpleegkundige, een verantwoordelijke verpleegkundige en een gestructureerd zorgteam wordt op een respectvolle manier de rol van de verpleegkundige ingevuld. Het is de verpleegkundige die beslist aan wie gedelegeerd wordt. Verder is het voorziene cascadesysteem (wet van 6 november 2020) overgenomen in dit wetsontwerp. Daardoor is het prioritair invoeren van verpleegkundigen en artsen de beste waarborg voor kwalitatieve zorgverlening.

De federaties hebben wel bedenkingen bij het laten vaccineren door hulpverleners, ambulanciers en door zorgkundigen die een korte opleiding hebben genoten. Dit geeft niet het niveau van competentie voor het uitvoeren van medisch-technische zorgen. Verder merken ze op dat de zorgkundigen overbelast zijn. Er wordt verder gevraagd dat verpleegkundigen rechtstreeks toegang krijgen tot Vaccinnet.

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) stelt dat de gezondheidscrisis nog niet achter ons ligt. Er zijn toch tekenen dat de vierde golf afneemt maar de omikronvariant kan nog voor verrassingen zorgen. Er wordt wereldwijd samengewerkt om de race tegen het virus te winnen. Het wetsontwerp geeft een vervolg aan de noodwetten van 2020. Er mag geen breuk ontstaan in de test- en vaccinatiestrategie. Het wetsontwerp laat toe een beroep te doen op ander gekwalificeerd personeel dan artsen en verpleegkundigen en maakt het mogelijk dat verpleegkundige activiteiten worden uitgeoefend door personen die daartoe wettelijk niet bevoegd zijn. Deze al bestaande werkwijze wordt verlengd. Dit is logisch voor zover het gebeurt binnen een duidelijke structuur en geleid door de arts of de hoofdverpleegkundige.

De toenemende druk op de ziekenhuizen noopt verder tot de verlenging van de mogelijkheid van spreiding van patiënten.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) stelt vast dat de maatregel die genomen werd om het hoofd te bieden aan een onverwachte crisis opnieuw wordt verlengd. De gezondheidscrisis is nu dagelijkse realiteit en toch neemt de minister zijn toevlucht tot het verlengen van een noodmaatregel.

Het wetsontwerp behandelt twee aspecten, er is het testen en er zijn de vaccinatieteams. En dan zijn er de gevoeligheden bij de eigenlijke handeling van het vaccineren.

Il y a pas mal d'agitation chez les médecins et les infirmiers. Ils ont formulé des propositions concrètes et constructives, mais n'ont pas reçu de réponses. En outre, les médecins ne sont pas pris en considération pour la vaccination à domicile.

Mme Fonck demande comment le ministre réagit aux courriers de l'UGIB et de l'Absym. Comment le ministre s'est-il concerté avec ces acteurs? L'intervenante signale qu'au cours de l'année écoulée, il n'y a en réalité pas eu de pénurie de personnel pour l'administration des vaccins.

Elle demande que le ministre traite les médecins et les infirmiers avec respect et qu'il se concerte avec eux.

La pression dans les hôpitaux est grande, et on ne peut pas engager du jour au lendemain des membres du personnel nouvellement formés. La formation d'un infirmier dure quatre ans. L'intervenante signale que 20 000 infirmiers ont quitté le secteur. Ils travaillent maintenant dans d'autres secteurs. Mme Fonck plaide pour le développement d'un statut de crise afin de ramener une partie de ces infirmiers dans les hôpitaux, où ils peuvent être engagés dans différents services. Pour ce faire, il convient de libérer les moyens nécessaires et de discuter avec leurs employeurs actuels. Il faut absolument éviter la situation observée à l'hôpital de Herstal, où des lits sont fermés parce qu'il n'y a pas suffisamment de personnel. Le ministre a mal réagi à cette situation. Il aurait pu écouter et organiser la solidarité entre les hôpitaux afin de résoudre les problèmes de Herstal.

L'intervenante pose encore plusieurs questions à propos de l'article 6 du projet de loi. Les pharmaciens d'officine ont été mobilisés en vue de suivre une formation rapide, également en matière de réanimation. Les pharmaciens sont souvent seuls dans leur pharmacie et il leur en outre est demandé d'administrer des vaccins. Les pharmaciens n'ont pas la moindre idée de la manière dont il vont organiser cette vaccination. Par ailleurs, une réanimation peut s'avérer nécessaire, elle a dû être pratiquée plusieurs fois dans des centres de vaccination. Dans ces centres et dans les hôpitaux, le personnel travaille toujours en équipe. Les pharmaciens signalent également parfois des problèmes mineurs. Contacté au sujet de leur couverture d'assurance exacte, l'INAMI a répondu qu'il suffisait que les pharmaciens contactent leur compagnie d'assurances pour être couverts. L'intervenante souhaite obtenir des précisions. L'article 6 dispose que la vaccination peut uniquement

Er is heel wat deining bij de artsen en de verpleegkundigen. Ze hebben concrete en constructieve voorstellen geformuleerd maar ze ontvingen geen antwoorden. Verder worden de artsen bij de thuisvaccinatie niet in overweging genomen.

Mevrouw Fonck vraagt wat de reactie is van de minister op de brieven van de AUVB en BVAS. Wat heeft de minister als overleg uitgewerkt met deze actoren? De spreker wijst erop dat er zich het voorbije jaar eigenlijk geen personeelstekort voor heeft gedaan bij het toedienen van de vaccinaties.

De spreker vraagt dat de minister de artsen en de verpleegkundigen met respect behandelt en met hen in overleg treedt.

De druk in de ziekenhuizen is hoog en er kunnen niet van vandaag op morgen nieuw opgeleide personeelsleden ingezet worden, het opleiden van een verpleegkundige duurt 4 jaar. De spreker wijst erop dat er 20 000 verpleegkundigen de sector hebben verlaten. Zij zijn nu in andere sectoren actief. Mevrouw Fonck pleit voor het ontwikkelen van een crisisstatuut om een deel van die verpleegkundigen terug te leiden naar de ziekenhuizen waar ze op verschillende afdelingen kunnen ingezet worden. Daartoe moeten de nodige middelen beschikbaar gemaakt worden en moet er ook met hun huidige werkgevers gesproken worden. Men moet absoluut vermijden dat er, zoals in het ziekenhuis van Herstal, bedden gesloten worden omdat er niet voldoende personeel is. De minister heeft hierop slecht gereageerd. De minister had kunnen luisteren en solidariteit tussen ziekenhuizen kunnen organiseren om de problemen in Herstal op te lossen.

De spreker heeft nog een aantal vragen bij artikel 6 van het wetsontwerp. De officina-apothekers werden gemobiliseerd om een snelle opleiding te volgen, ook op het vlak van reanimatie. Apothekers bevinden zich vaak alleen in hun apotheek en er wordt hen dan ook nog gevraagd te vaccineren. De apothekers hebben geen idee hoe ze dat gaan organiseren. En er kan een reanimatie nodig zijn, dit is enkele keren voorgekomen in de vaccinatiecentra. In deze centra en in de ziekenhuizen werkt men steeds in teamverband. Apothekers melden soms ook kleinere problemen. Er werd contact opgenomen met het RIZIV om te weten hoe het precies zit met hun verzekerings situatie. Het RIZIV antwoordde dat apothekers enkel met hun verzekeringsmaatschappij contact moeten opnemen om gedekt te zijn. De spreker wenst verduidelijking. Artikel 6 bepaalt dat de vaccinatie enkel in een gestructureerd zorgteam kan gebeuren. Dit is niet wat het RIZIV aan de apothekers meedeelt. Er is

s'effectuer au sein d'une équipe de soins structurée, contrairement à ce que l'INAMI a communiqué aux pharmaciens. Il existe donc une différence entre la loi et la communication de l'INAMI aux pharmaciens. Le ministre peut-il éclaircir ce point?

B. Réponses du ministre

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique reconnaît que le projet de loi à l'examen traite de questions sensibles. Il s'est donc efforcé de trouver un équilibre entre les différentes préoccupations.

C'est précisément parce qu'il s'agit de questions aussi sensibles que le ministre souhaite qu'une seule prolongation de la loi soit possible, via un arrêté royal. Le recours à des professionnels autres que les médecins et les infirmiers doit rester une mesure de crise et ne pas être considéré comme une situation ordinaire, qui peut être prolongée encore et encore. Mme Depoorter aurait souhaité que la mesure soit plus facile à prolonger. Cependant, certains acteurs sur le terrain ne le souhaitent pas du tout. Le ministre a opté pour une solution intermédiaire.

Toujours en ce qui concerne le recours à des buddies en situation de crise, le ministre estime qu'il vaut mieux procéder avec prudence. Pour certains, les actes infirmiers sont déjà délégués à un trop grand nombre de prestataires de soins et l'ajout d'une catégorie professionnelle supplémentaire serait inacceptable. De longues discussions ont précédé l'adoption de la loi du 6 novembre 2020. Si l'on veut ajouter d'autres catégories professionnelles encore, il faut rouvrir la discussion.

Il se pourrait également que l'intention est que les buddies prennent en charge les actes non infirmiers. Toutefois, telle est également l'intention par le biais du Fonds blouses blanches.

Pour le Conseil d'État, la rétroactivité du projet de loi à l'examen est justifiée. L'entrée en vigueur rétroactive garantit que les personnes n'exercent pas une profession de santé sans base légale. Ces personnes sont également protégées rétroactivement contre d'éventuelles poursuites.

Il faut faire la distinction entre la responsabilité individuelle et la responsabilité collective d'un centre de vaccination. Si une personne commet une erreur due à un défaut de diligence, elle peut être tenue pour individuellement responsable. Il se peut également que la cause de l'erreur soit liée à l'organisation du centre de vaccination. Cela doit toujours faire l'objet d'une

un verschil tussen de wet en wat het RIZIV meedeelt aan de apothekers. Kan de minister dit opklaren?

B. Antwoorden van de minister

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid erkent dat het wetsontwerp dat voorligt handelt over onderwerpen die gevoelig liggen. Hij heeft dan ook getracht het midden te vinden tussen verschillende bekommernissen.

Net omdat het over dergelijke gevoelige onderwerpen gaat, wenst de minister dat er slechts één verlenging van de wet mogelijk is, via een koninklijk besluit. Het inzetten van andere beroepsgroepen dan artsen en verpleegkundigen moet een crisismaatregel blijven en mag niet beschouwd worden als een gewone situatie, die steeds opnieuw kan worden verlengd. Mevrouw Depoorter had graag gezien dat de maatregel makkelijker verlengd kon worden. Bepaalde actoren in het veld willen dat dan weer helemaal niet. De minister heeft gekozen voor een tussenoplossing.

Ook met betrekking tot het inzetten van zorgbuddy's in de crisissituatie meent de minister dat het beter is voorzichtig te werk te gaan. Voor sommigen worden de verpleegkundige handelingen nu reeds aan te veel zorgverstrekkers gedelegeerd en zou het toevoegen van nog een beroepscategorie onaanvaardbaar zijn. Aan de goedkeuring van de wet van 6 november 2020 gingen lange discussies vooraf. Indien men nog meer beroepscategorieën wil toevoegen, moet de discussie heropend worden.

Het zou ook kunnen dat het de bedoeling is dat zorgbuddy's niet-verpleegkundige handelingen overnemen. Dat wordt echter ook beoogd door middel van het Zorgpersoneelfonds.

Voor de Raad van State is de retroactiviteit in het wetsontwerp verantwoord. De retroactieve inwerkingtreding zorgt ervoor dat personen niet zonder wettelijke basis een gezondheidszorgberoep uitoefenen. Deze personen zijn ook retroactief beschermd tegen vervolging.

Er moet een onderscheid gemaakt worden tussen de individuele aansprakelijkheid en de collectieve aansprakelijkheid van een vaccinatiecentrum. Indien een persoon een fout maakt door een gebrek aan zorgvuldigheid, dan kan die persoon individueel aansprakelijk worden gesteld. Het kan ook zijn dat de oorzaak van de fout te maken heeft met de organisatie van het vaccinatiecentrum. Dit

évaluation. Cependant, l'objectif du projet de loi à l'examen est l'exercice légal des actes infirmiers.

Le projet de loi a fait l'objet de nombreuses concertations. Bien sûr, la critique est permise et on ne peut pas toujours contenter tout le monde.

Certains membres ont demandé si la loi du 6 novembre 2020 avait déjà fait l'objet d'une évaluation. Aucune évaluation systématique n'a été faite, mais le ministre n'a reçu aucun rapport négatif sur l'application de la loi. Au contraire, les acteurs de terrain sont demandeurs d'un élargissement de la loi afin d'augmenter le nombre de centres pour la campagne de rappel. La *Belgische Federatie voor Zorgkundigen*, l'Association belge des praticiens de l'art infirmier, la NVKVV et la KPVDB ont indiqué qu'elles étaient d'accord avec cette mesure, pourvu qu'elle soit temporaire.

Il est vrai que les organisations susmentionnées demandent également que l'on autorise la délégation d'actes médicaux aux secouristes-ambulanciers. Le ministre a toutefois émis quelques réserves à ce sujet. La liste des professions qui sont autorisées à vacciner prévue à l'article 6 est une liste fermée. Il s'agit d'un changement par rapport à la loi du 6 novembre 2020.

La vaccination contre le COVID-19 par les pharmaciens en officine, à laquelle Mme Fonck fait référence, ne fait pas l'objet du projet de loi à l'examen. Cette question est réglementée par un projet de loi qui a été approuvé en première lecture au Conseil des ministres et qui sera soumis au Parlement à une date ultérieure.

C. Répliques

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) précise qu'elle n'a pas dit qu'il fallait faciliter une prolongation de la loi. Elle a déclaré qu'une situation d'insécurité juridique ne pouvait pas se reproduire. Le ministre a pris un risque à l'automne 2021. L'intervenante espère qu'aucun prestataire de soins de santé individuel ne rencontrera de problèmes.

L'intervenante rappelle que la quatrième vague a commencé avec 10 % de lits en moins aux soins intensifs. Cette réduction aurait pu être évitée en formant des infirmières administratives comme *buddies* en soins intensifs et en déléguant les tâches de soins simples au personnel qui n'a pas de formation en soins.

Le ministre a évoqué le Fonds blouses blanches. L'intervenante s'étonne que le ministre ne puisse pas

doit toujours être évalué. Ce que le projet de loi à l'examen est l'exercice légal des actes infirmiers.

Il y a eu beaucoup de concertations. Bien sûr, la critique est permise et on ne peut pas toujours contenter tout le monde.

Certains membres ont demandé si la loi du 6 novembre 2020 avait déjà fait l'objet d'une évaluation. Aucune évaluation systématique n'a été faite, mais le ministre n'a reçu aucun rapport négatif sur l'application de la loi. Au contraire, les acteurs de terrain sont demandeurs d'un élargissement de la loi afin d'augmenter le nombre de centres pour la campagne de rappel. La *Belgische Federatie voor Zorgkundigen*, l'Association belge des praticiens de l'art infirmier, la NVKVV et la KPVDB ont indiqué qu'elles étaient d'accord avec cette mesure, pourvu qu'elle soit temporaire.

Il est vrai que les organisations susmentionnées demandent également que l'on autorise la délégation d'actes médicaux aux secouristes-ambulanciers. Le ministre a toutefois émis quelques réserves à ce sujet. La liste des professions qui sont autorisées à vacciner prévue à l'article 6 est une liste fermée. Il s'agit d'un changement par rapport à la loi du 6 novembre 2020.

La vaccination contre le COVID-19 par les pharmaciens en officine, à laquelle Mme Fonck fait référence, ne fait pas l'objet du projet de loi à l'examen. Cette question est réglementée par un projet de loi qui a été approuvé en première lecture au Conseil des ministres et qui sera soumis au Parlement à une date ultérieure.

C. Replieken

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) geeft aan dat zij niet gezegd heeft dat de wet makkelijker verlengd moet kunnen worden. Zij heeft gezegd dat er niet nogmaals een situatie van rechtsonzekerheid mag ontstaan. De minister heeft in het najaar van 2021 een risico genomen. De spreker hoopt dat er geen individuele zorgverstrekkers in de problemen zullen komen.

De spreker herinnert eraan dat de vierde golf van start is gegaan met 10 % minder bedden op Intensieve Zorgen. Zulks had voorkomen kunnen worden door administratieve verpleegkundigen op te leiden tot zorgbuddy's binnen Intensieve Zorgen en eenvoudige zorgtaken te delegeren aan personeel dat geen zorgopleiding heeft genoten.

De minister verwijst naar het Zorgpersoneelfonds. Het verbaast de spreker dat de minister niet kan zeggen

dire dans quelle mesure le Fonds a permis d'accroître la présence (para)médicale au chevet des malades. Le ministre parle d'un certain nombre d'emplois, mais il ne peut pas dire combien de ces emplois se sont retrouvés au chevet des malades.

Mme Dominiek Snelpe (VB) comprend qu'on ne peut pas plaire à tout le monde, mais estime que les groupes professionnels concernés doivent être entendus.

L'intervenante estime également qu'il serait utile de procéder à une évaluation de la loi du 6 novembre 2020. Il serait bon de savoir quels sont les groupes professionnels qui ont le plus répondu à la demande d'administrer volontairement le vaccin et ceux qui l'ont déclinée.

Le groupe VB soutiendra le projet de loi, mais restera critique quant à son application.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) s'inquiète du fait qu'il n'y ait pas eu d'évaluation du système en cascade des actes infirmiers. Le système est mieux élaboré maintenant que dans le premier projet de loi, mais l'intervenante a reçu beaucoup de réactions négatives du terrain. De nombreuses directions infirmières ont refusé d'appliquer le système dans leurs hôpitaux.

L'intervenante appelle donc à apporter une réponse structurelle à la colère du secteur, et certainement pas à sanctionner les hôpitaux qui rencontrent déjà de grandes difficultés. Il faut rediscuter de la reconnaissance de la pénibilité du métier. Il faut affecter beaucoup plus de moyens au Fonds blouses blanches. Il faut réfléchir aux régimes de fin de carrière. Le personnel de soutien dans les hôpitaux doit être payé au moins au salaire minimum. Le groupe de l'intervenante préconise également l'instauration d'un statut de crise pour que les personnes ayant quitté le secteur puissent travailler temporairement dans les hôpitaux.

Mme Catherine Fonck (cdH) a entendu le ministre dire qu'il y a toujours "quelqu'un" qui est mécontent des décisions politiques. Mais des organisations comme l'UGIB et l'ABSYM, qui descendent dans la rue et ont déjà envoyé plusieurs lettres, ne sont pas n'importe qui.

Il y a toujours un manque évident de renforcement du personnel infirmier. Ce problème ne peut évidemment pas être résolu en formant des infirmiers en quelques jours. Une bonne solution reste l'introduction d'un statut de crise et d'un certain nombre de mesures fortes.

hoeveel handen aan het bed zijn gecreëerd door het Fonds. De minister heeft het over een bepaald aantal jobs, maar hij kan niet zeggen hoeveel van die jobs voor meer handen aan het bed hebben gezorgd.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) begrijpt dat men niet iedereen tevreden kan stellen, maar meent dat de betrokken beroepsgroepen moeten worden gehoord.

De spreekster meent ook dat het nuttig zou zijn om een evaluatie uit te voeren van de wet van 6 november 2020. Het zou goed zijn om te weten te komen welke beroepsgroepen het meest ingegaan zijn op de oproep om vrijwillig te vaccineren, en welke beroepsgroepen er voor bedankt hebben.

De VB-fractie zal het wetsontwerp steunen, maar zal kritisch blijven over de toepassing van deze wet.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) vindt het verontrustend dat er geen evaluatie is geweest van het cascadesysteem van de verpleegkundige handelingen. Het systeem is nu beter uitgewerkt dan in het eerste wetsontwerp, maar de spreekster heeft wel degelijk veel negatieve feedback ontvangen vanop het terrein. Heel wat verpleegkundige directies hebben geweigerd om het systeem toe te passen in hun ziekenhuis.

De spreekster roept dus op om een structureel antwoord te bieden op de woede van de sector, en zeker geen sancties te geven aan ziekenhuizen die het al zeer moeilijk hebben. Er moet terug gesproken worden over de erkenning als zwaar beroep. Er moeten veel meer middelen gaan naar het Zorgpersoneelfonds. Er moet worden nagedacht over de eindeloopbaanregelingen. In de ziekenhuizen moet het ondersteunend personeel op zijn minst het minimumloon worden betaald. De fractie van de spreekster pleit ook voor de invoering van een crisisstatuut om personen die de sector hebben verlaten, tijdelijk in te zetten in de ziekenhuizen.

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) hoorde de minister zeggen dat er altijd wel "iemand" ontevreden is over politieke beslissingen. Maar organisaties als de AUVB en BVAS, die op straat komen en reeds meerdere brieven hebben gestuurd, zijn niet zomaar iemand.

Er is nog steeds een overduidelijk gebrek aan versterking bij het verpleegkundig personeel. Dat kan uiteraard niet opgelost worden door verpleegkundigen op enkele dagen tijd op te leiden. Een goede oplossing is nog steeds de invoering van een crisisstatuut en van een aantal sterke maatregelen.

Le ministre indique que la question de la vaccination par les pharmaciens dans les officines fera l'objet d'un autre projet de loi. Néanmoins, une formation sur la vaccination dans les officines est dispensée aux pharmaciens depuis début novembre 2021. Il est donc logique que les pharmaciens souhaitent obtenir des réponses à leurs questions dès maintenant. Il est normal que les pharmaciens veuillent savoir comment effectuer la vaccination sans aucun risque. N'est-il pas possible de travailler en binôme avec un médecin ou un infirmier, selon le modèle des équipes de soins structurées? Le ministre doit encore bien y réfléchir.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Art. 1^{er}

L'article 1^{er} renvoie au fondement constitutionnel et ne donne lieu à aucune observation.

L'article est adopté à l'unanimité.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article est adopté à l'unanimité.

Art. 3 à 5

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles sont successivement adoptés par 14 voix et une abstention.

Art. 6

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article est adopté par 12 voix et 3 abstentions.

Art. 7 et 8

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

De minister stelt dat de kwestie van de vaccinatie door apothekers in de officina het voorwerp zal uitmaken van een ander wetsontwerp. Toch is het zo dat er sinds begin november 2021 opleidingen over de vaccinatie in de officina worden gegeven aan apothekers. Het is dan ook logisch dat de apothekers nu reeds antwoorden willen op hun vragen. Het is maar normaal dat de apothekers willen weten hoe ze de vaccinatie zonder risico's kunnen uitvoeren. Kan er niet in duo's gewerkt worden met een arts of verpleegkundige, naar het model van de gestructureerde zorgteams? De minister moet hier nog goed over nadenken.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Art. 1

Artikel 1 verwijst naar de grondwettelijke grondslag en geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

Het artikel wordt eenparig aangenomen.

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Het artikel wordt eenparig aangenomen.

Art. 3 tot 5

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

De artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 14 stemmen en één onthouding.

Art. 6

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Het artikel wordt aangenomen met 12 stemmen en 3 onthoudingen.

Art. 7 en 8

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

Les articles sont successivement adoptés par 14 voix et une abstention.

Art. 9

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article est adopté par 12 voix et 3 abstentions.

*
* *

À la demande de *Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB)*, la commission procédera, en application de l'article 83.1 du Règlement, à une deuxième lecture des articles adoptés du projet de loi.

Le rapporteur,

Robby DE CALUWÉ

Le président,

Thierry WARMOES

De artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 14 stemmen en één onthouding.

Art. 9

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Het artikel wordt aangenomen met 12 stemmen en 3 onthoudingen.

*
* *

Op vraag van *mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB)* zal de commissie, met toepassing van artikel 83.1 van het Reglement, overgaan tot een tweede lezing van de aangenomen artikelen van het wetsontwerp.

De rapporteur,

Robby DE CALUWÉ

De voorzitter,

Thierry WARMOES