

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

25 janvier 2022

**Rapport mensuel sur l'application  
de la loi du 14 août 2021  
relative aux mesures de police administrative  
lors d'une situation d'urgence épidémique**

## RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DE L'INTÉRIEUR,  
DE LA SÉCURITÉ, DE LA MIGRATION ET  
DES MATIÈRES ADMINISTRATIVES  
PAR  
MME **Eva PLATTEAU**

## SOMMAIRE

## Pages

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| I. Procédure .....                               | 3  |
| II. Exposés introductifs .....                   | 3  |
| III. Questions et observations des membres ..... | 8  |
| IV. Réponses .....                               | 24 |
| V. Répliques et réponses complémentaires .....   | 32 |

---

Voir:Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:  
001 à 003: Rapports.BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

25 januari 2022

**Maandelijks verslag over de toepassing  
van de wet van 14 augustus 2021  
betreffende de maatregelen van bestuurlijke  
politie tijdens een epidemische noodsituatie**

## VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR BINNENLANDSE ZAKEN,  
VEILIGHEID, MIGRATIE EN  
BESTUURSZAKEN  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Eva PLATTEAU**

## INHOUD

## Blz.

|                                               |    |
|-----------------------------------------------|----|
| I. Procedure .....                            | 3  |
| II. Inleidende uiteenzettingen .....          | 3  |
| III. Vragen en opmerkingen van de leden ..... | 8  |
| IV. Antwoorden .....                          | 24 |
| V. Replieken en bijkomende antwoorden .....   | 32 |

---

Zie:Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:  
001 tot 003: Verslagen.

06186

**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: Ortwin Depoortere

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

|             |                                             |
|-------------|---------------------------------------------|
| N-VA        | Sigrid Goethals, Yngvild Ingels, Koen Metsu |
| Ecolo-Groen | Julie Chanson, Simon Moutquin, Eva Platteau |
| PS          | Hervé Rigot, Daniel Senesael, Eric Thiébaud |
| VB          | Ortwin Depoortere, Dries Van Langenhove     |
| MR          | Philippe Pivin, Caroline Taquin             |
| CD&V        | Franky Demon                                |
| PVDA-PTB    | Nabil Boukili                               |
| Open Vld    | Tim Vandenput                               |
| Vooruit     | Bert Moyaers                                |

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| Christoph D'Haese, Joy Donné, Darya Safai, Yoleen Van Camp |
| N. ., Wouter De Vriendt, Claire Hugon, Stefaan Van Hecke   |
| Khalil Aouasti, Hugues Bayet, André Flahaut, Ahmed Laaouej |
| Frank Troosters, Tom Van Grieken, Hans Verreyt             |
| Denis Ducarme, Philippe Goffin, Florence Reuter            |
| Jan Briers, Nahima Lanjri                                  |
| Gaby Colebunders, Greet Daems                              |
| Katja Gabriëls, Marianne Verhaert                          |
| Ben Segers, Anja Vanrobaeys                                |

**C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:**

|       |              |
|-------|--------------|
| cdH   | Vanessa Matz |
| INDEP | Emir Kir     |
| ONAFH | Emir Kir     |

|             |                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 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 <sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi                                                                | DOC 55 0000/000                                 | Parlementair document van de 55 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer                                                  |
| QRVA                                                | Questions et Réponses écrites                                                                                                                         | QRVA                                            | Schriftelijke Vragen en Antwoorden                                                                                                        |
| CRIV                                                | Version provisoire du Compte Rendu Intégral                                                                                                           | CRIV                                            | Voorlopige versie van het Integraal Verslag                                                                                               |
| CRABV                                               | Compte Rendu Analytique                                                                                                                               | CRABV                                           | Beknopt Verslag                                                                                                                           |
| CRIV                                                | Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral 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 consacré sa réunion du 10 janvier 2022 à l'examen du rapport mensuel visé à l'article 9 de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique.

## I. — PROCÉDURE

Cette réunion a été organisée conformément à l'article 9 de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique.

L'article 9 de cette loi dispose:

“Chaque mois, le gouvernement fait rapport à la Chambre des représentants au sujet de la déclaration ou du maintien de la situation d'urgence épidémique visé à l'article 3, § 1<sup>er</sup>, et des mesures de police administrative prises conformément aux articles 4, § 1<sup>er</sup>, et 5, § 1<sup>er</sup>.

Le cas échéant, les ministres compétents font rapport à la Chambre des représentants au sujet des autres aspects de l'application de la présente loi, chacun en ce qui concerne les aspects qui relèvent de leurs compétences.”.

Il s'agit du troisième rapport mensuel, les précédents datant du 24 novembre et du 21 décembre 2021 (DOC 55 2407/002 et 003).

## II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

*M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, fournit aux membres une présentation PowerPoint reprenant les indicateurs clés et les avis utilisés dans le cadre de la prise de décision lors des précédents comités de concertation.*

Le ministre indique que les indicateurs clés, entre le 17 novembre et le 2 décembre, font apparaître une hausse de plusieurs paramètres tels que le nombre de contaminations et le taux de positivité. Le ministre relève le fait qu'entre le 2 décembre et le 22 décembre 2021, les chiffres sont globalement à la baisse. Seule la charge pesant sur les soins intensifs reste lourde. Entre le 22 décembre 2021 et le 4 janvier 2022 on observe

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft haar vergadering van 10 januari 2022 gewijd aan de bespreking van het maandelijks verslag bedoeld in artikel 9 van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie.

## I. — PROCEDURE

Met de vergadering wordt uitvoering gegeven aan artikel 9 van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie.

Artikel 9 van de wet luidt als volgt:

“Elke maand brengt de regering verslag uit aan de Kamer van volksvertegenwoordigers over de afkondiging of instandhouding van de epidemische noodsituatie bedoeld in artikel 3, § 1, en over de maatregelen van bestuurlijke politie die werden genomen overeenkomstig de artikelen 4, § 1, en 5, § 1.

Desgevallend brengen de bevoegde ministers verslag uit aan de Kamer van volksvertegenwoordigers over de andere aspecten van de toepassing van deze wet, elk voor wat de aspecten binnen de eigen bevoegdheden betreft.”.

Dit is het derde maandelijks rapporteringsmoment. De vorige vergaderingen vonden plaats op 24 november en 21 december 2021 (DOC 55 2407/002 en 003).

## II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

*De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stelt een PowerPointpresentatie ter beschikking van de leden. Hierin wordt een weergave gegeven van de sleutelindicatoren en de adviezen die gebruikt zijn in het kader van de besluitvorming tijdens de voorbije Overlegcomités.*

De minister geeft aan dat de sleutelindicatoren tussen 17 november en 2 december 2021 wijzen op een stijging van een aantal parameters zoals het aantal besmettingen en de positiviteitsratio. De minister wijst op het feit dat tussen 2 december en 22 december 2021 de cijfers in het algemeen dalen. Enkel de belasting van de intensieve zorg blijft groot. Tussen 22 december en 4 januari 2022 is een verbeterde situatie merkbaar,

une amélioration de la situation, mais aussi une hausse du taux de positivité et du taux de reproduction sur une croissance attendue du nombre de contaminations. C'est dans ce contexte que les mesures ont été renforcées le 22 décembre, alors que les indicateurs montraient une amélioration de la situation. Les décisions ont été prises à titre de précaution dès lors que le nouveau variant serait plus contagieux et qu'il fallait s'attendre à une cinquième vague.

Le ministre passe ensuite en revue une série d'avis qui ont été recueillis. Ainsi, le 16 décembre 2021, le commissariat Corona a souligné l'existence de l'urgence épidémique et a également conseillé de maintenir l'activation de la loi.

Le 21 décembre 2021, le GEMS a recommandé plusieurs mesures à prendre immédiatement et une deuxième série de mesures – qui reviendraient à un confinement de fait - à prendre en cas d'aggravation de la situation. Le gouvernement a décidé d'aller au-delà de cette première série limitée de mesures notamment en interdisant, à titre de précaution, la présence de public lors de manifestations sportives en plein air et tous les événements en intérieur. Il est important de noter qu'outre une série d'autres avis, le commissariat Corona lui-même a proposé un menu de mesures à partir duquel des choix pouvaient être faits. Ces choix ont été traduits dans un nouvel arrêté royal daté du 23 décembre 2021.

Le ministre évoque ensuite les différentes mesures prises et les relie aux articles pertinents de la loi sur les pandémies, ainsi qu'aux recommandations figurant dans l'arrêté royal du 23 décembre 2021 portant les mesures de police administrative nécessaires en vue de prévenir ou de limiter les conséquences pour la santé publique de la situation d'urgence épidémique déclarée concernant la pandémie de coronavirus COVID-19:

— article 4: les mesures prises concernent le rétablissement de règles de distanciation sociale et la limitation à deux personnes du même ménage pour ce qui est de l'accès aux commerces;

— article 5: indique que les sports de café dans l'horeca ne sont plus autorisés;

— article 7: traite de la fermeture des espaces intérieurs et de la suspension des activités dans 13 sous-secteurs (paintball, cinémas, ...);

— article 8: concerne les règles applicables aux centres commerciaux, qui ont également fait l'objet de modifications relatives aux règles de distanciation sociale;

mais er is ook een stijging van de positiviteitsratio en het reproductiegetal op een verwachte groei van het aantal besmettingen. Dit biedt de achtergrond voor de verstrengingen van de maatregelen die genomen werden op 22 december hoewel de indicatoren een gunstigere situatie beschreven. De beslissingen werden genomen uit voorzorg aangezien de nieuwe variant besmettelijker zou zijn en een vijfde golf te verwachten was.

De minister overloopt vervolgens een reeks adviezen die werden ingewonnen. Zo wees het Coronacommissariaat op 16 december 2021 op het bestaan van de epidemische noodsituatie en adviseerde het ook om de activatie van de wet aan te houden.

De GEMS adviseerde op 21 december 2021 een aantal maatregelen die per direct genomen dienden te worden en een tweede reeks maatregelen - die op een feitelijke *lockdown* zouden neerkomen - te nemen in geval van een verslechtering van de situatie. De regering besliste om verder te gaan dan die eerste beperkte stap maatregelen door, uit voorzorg, onder andere het publiek bij buitensport en alle indoormanifestaties te verbieden. Het is belangrijk te melden dat naast een reeks andere adviezen het Coronacommissariaat zelf een menu aan maatregelen voorstelde waaruit keuzes konden worden gemaakt. Die keuzes werden vertaald in een nieuw koninklijk besluit van 23 december 2021.

De minister gaat vervolgens in op de verschillende maatregelen die getroffen zijn en linkt deze aan de betreffende artikels van de pandemiewet, alsook aan de aanbevelingen die opgenomen zijn in het koninklijk besluit van 23 december 2021 houdende de nodige maatregelen van bestuurlijke politie teneinde de gevolgen voor de volksgezondheid van de afgekondigde epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19 pandemie te voorkomen of te beperken:

— artikel 4: de getroffen maatregelen houden verband met het opnieuw invoeren van afstandsregels en het beperken tot 2 personen uit hetzelfde gezin wat de toegang tot handelszaken betreft;

— artikel 5: geeft aan dat cafésporten in de horeca niet meer toegelaten worden;

— artikel 7: dit artikel handelt over de sluiting van binnenruimtes en het opschorten van de activiteiten in 13 subsectoren (van paintball tot bioscopen);

— artikel 8: dit artikel heeft betrekking op regels voor winkelcentra waarin ook aanpassingen zijn gebeurd aangaande de afstandsregels;

— Article 22: concerne l'obligation du port du masque pour les enfants dès l'âge de six ans à l'école (également lorsque les enfants sont assis).

Le ministre Vandenbroucke note que les mesures prises rapidement ont pu paraître inattendues et disproportionnées. Les choix ont donc été largement expliqués (entre autres lors de la réunion avec le secteur culturel et le secteur des cinémas le 28 décembre 2021) et un plan par étapes a été lancé pour travailler sur un baromètre. Ce baromètre ne doit pas être considéré comme un pilote automatique, mais doit permettre de définir un certain nombre de mesures possibles et de les faire connaître à l'avance afin d'aider les différents groupes cibles à évaluer la préparation et d'accroître l'adhésion aux mesures.

Le ministre explique ensuite la différence entre le baromètre primaire, qui est une description des différents niveaux de menace, et le baromètre appliqué. Dans le premier cas, le commissariat Corona a établi une distinction entre trois stades: une situation sous contrôle, un risque élevé pour les soins de santé (à partir de 65 hospitalisations par jour ou de l'occupation de plus de 15 % des unités de soins intensifs) et un niveau de risque très élevé à partir de 150 hospitalisations par jour ou de l'occupation de 25 % des unités de soins intensifs par des patients atteints du coronavirus. La proposition du commissariat Corona est également basée sur d'autres indicateurs (tels que le nombre d'infections, le taux de positivité, etc.) qui doivent aider à interpréter les deux indicateurs clés mentionnés ci-dessus.

Le baromètre appliqué concerne les mesures et, contrairement au baromètre primaire, qui repose sur une description par des virologues et des épidémiologistes, il fait l'objet de discussions politiques. Une première proposition a déjà été formulée et des réactions ont été reçues de divers secteurs. L'intention est de présenter une nouvelle proposition lors du Comité de concertation de la semaine prochaine. Ce serait un moyen important pour éliminer une série de facteurs inconnus et pour réduire l'instabilité. C'est aussi potentiellement une réinitialisation qui pourrait aider à surmonter les difficultés de ces dernières semaines.

Le ministre a également noté qu'aucune nouvelle décision n'a été prise lors du dernier Comité de concertation, mais que cela ne peut être considéré comme un appel à laisser agir le temps. Le régime est déjà très strict et les mesures, dont beaucoup ont été introduites très récemment, restent en place. Les prévisions pour l'avenir proche varient considérablement. Bien que l'expérience acquise à l'étranger suggère un variant omicron moins pathogène et une cinquième vague qui ferait peser

— de artikel 22: bevat de verplichting voor het dragen van mondmaskers voor kinderen vanaf 6 jaar in het onderwijs (ook wanneer de kinderen gezeten zijn).

Minister Vandenbroucke merkt op dat de snel getroffen maatregelen ervoor zorgden dat deze eventueel als onverwacht en niet proportioneel zijn overgekomen. Daarom is er ruime uitleg gegeven bij de keuzes (onder andere via de ontvangst van de culturele sector en de sector van de bioscopen op 28 december 2021) en werd gestart met een stappenplan om te werken aan een barometer. Deze barometer mag niet aanzien worden als een automatische piloot maar moet helpen om een aantal eventuele maatregelen te definiëren en op voorhand bekend te maken om zo de verschillende doelgroepen te helpen bij de inschatting van de voorbereiding en tot het vergroten van het draagvlak.

De minister schetst vervolgens het verschil tussen de primaire barometer, die een beschrijving van de verschillende dreigingsniveaus inhoudt, en een toegepaste barometer. In het eerste geval werd door het Coronacommissariaat een verschil gemaakt tussen drie stadia: een situatie die onder controle is, een hoog risico voor de gezondheidszorg (vanaf 65 hospitalisaties per dag of bezetting van meer dan 15 % op intensieve zorg) en een niveau van zeer hoog risico vanaf 150 hospitalisaties per dag of een bezetting van 25 % van de intensieve zorg door coronapatiënten. Het voorstel van het Coronacommissariaat steunt daarnaast nog op andere indicatoren (zoals het aantal besmettingen, de positiviteitsgraad, enzovoort) die moeten helpen bij de interpretatie van de twee bovenvermelde sleutelindicatoren.

De toegepaste barometer heeft betrekking op de maatregelen en is in tegenstelling tot de primaire barometer, die uitgaat van een omschrijving van de virologen en epidemiologen, onderhevig aan een politieke discussie. Een eerste voorstel werd reeds gedaan en er werd feedback verkregen vanuit verschillende sectoren. De bedoeling is te landen met een nieuw voorstel tijdens het Overlegcomité van volgende week. Het zou een belangrijk middel vormen om een reeks onbekende factoren weg te werken en de instabiliteit te reduceren. Het is mogelijk ook een *reset* die kan helpen breken met de moeilijkheden van de laatste weken.

Tevens merkt de minister op dat er geen nieuwe beslissingen getroffen werden op het laatste Overlegcomité maar dat dit niet aanzien kan worden als een oproep tot het laten betijen. Het regime is al zeer streng en de maatregelen, waaronder een heel aantal zeer recent werden ingevoerd, blijven aangehouden. De voorspellingen voor de nabije toekomst lopen breed uiteen. Hoewel ervaring uit het buitenland zou wijzen op een minder ziekmakende omikronvariant en een vijfde golf

une charge moins lourde sur les soins intensifs, il faut néanmoins se préparer au pire. Par conséquent, des plans d'urgence sont en préparation pour une série de secteurs. Le soutien du personnel du département de la Défense en matière de soins a été promis si nécessaire.

*Mme Annelies Verlinden, ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique,* commence par se référer à l'arrêt du Conseil d'État du 28 décembre 2021 concernant la procédure relative au secteur culturel. Il s'agit d'une procédure en suspension (et non en annulation) engagée par M. Pinte. La procédure a été ouverte en urgence le 25 décembre 2021.

La section du contentieux administratif du Conseil d'État s'est prononcée en faveur de la suspension au motif qu'il n'existait peut-être pas de motifs suffisants pour justifier la fermeture des institutions culturelles. Cependant, l'auditorat du Conseil d'État avait formulé un avis différent lors de l'audience.

Il était donc nécessaire de prendre un nouvel arrêté royal et de clarifier la motivation de la mesure ou de décider de la réouverture des institutions culturelles, en tenant compte d'autres mesures sanitaires. Le gouvernement a préféré cette deuxième option après avoir contacté les entités fédérées. Un nouvel arrêté royal a ensuite été publié le 30 décembre 2021. Il a donc été décidé de rouvrir les représentations culturelles pour un public de 200 personnes maximum et d'envisager de permettre à un certain nombre d'activités et d'événements similaires de se dérouler dans les mêmes conditions.

Outre la procédure engagée par M. Pinte, d'autres procédures ont également été ouvertes: une deuxième procédure relative au secteur culturel dans le cadre de laquelle la suspension a été rejetée par le Conseil d'État, une troisième procédure devenue sans objet et des procédures relatives aux salles de bowling et de snooker, ainsi qu'une procédure relative à l'obligation du port du masque. Ces demandes ont toutes été rejetées par le Conseil d'État. En tout état de cause, toutes les procédures font l'objet d'un suivi attentif.

Ensuite, la ministre passe en revue la série de modifications des mesures concernant l'organisation de l'espace public et les mesures de police administrative.

Concernant l'espace public et l'accès aux magasins et aux centres commerciaux, une circulaire a été envoyée aux autorités locales. Il s'agit de la mise à jour d'une circulaire qui date de 2020. Elle décrit comment l'accès

die minder belasting op de intensieve zorg zou leggen, moet er toch voorbereid worden op het ergste. Daarom wordt gewerkt aan een noodplanning voor een reeks sectoren. Personeelsondersteuning voor de zorg vanuit het departement Landsverdediging werd toegezegd indien nodig.

*Mevrouw Annelies Verlinden, minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing,* verwijst bij aanvang naar het arrest van de Raad van State van 28 december 2021 met betrekking tot de procedure van de cultuursector. Het betreft een procedure tot schorsing (en niet tot nietigverklaring of annulatie) door de heer Pinte. De procedure werd in hoogdringendheid ingeleid op 25 december 2021.

De afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State heeft geoordeeld tot de schorsing daar er mogelijks onvoldoende motivering was om de sluiting van de culturele instellingen te verantwoorden. Het auditoraat van de Raad van State had echter tijdens de zitting een ander advies geformuleerd.

Het was daarom noodzakelijk om een nieuw koninklijk besluit te nemen en de motivering te verduidelijken of te beslissen de culturele instellingen terug te openen, rekening houdend met andere sanitaire maatregelen. De regering verkoos deze tweede optie na contact met de deelstaten, waarna een nieuw koninklijk besluit werd bekendgemaakt op 30 december 2021. Er werd dus besloten om de culturele voorstelling voor een publiek tot 200 personen weer toe te laten en er werd tevens gekeken naar het toelaten van een aantal gelijkaardige activiteiten en evenementen die onder dezelfde voorwaarden zouden kunnen doorgaan.

Er zijn naast de procedure die ingeleid werd door de heer Pinte ook andere procedures gestart: een tweede procedure in de cultuursector waarvoor de schorsing werd afgewezen door de Raad van State, een derde procedure die zonder voorwerp was geworden en procedures met betrekking tot bowling- en snookerzalen alsook één aangaande de mondkemperplicht. Deze vorderingen werden allen afgewezen door de Raad van State. Alle procedures worden hoe dan ook van nabij opgevolgd.

Daarna overloopt de minister de reeks wijzigingen van de maatregelen aangaande de organisatie van de openbare ruimte en de maatregelen van bestuurlijke politie.

Wat de openbare ruimte en toegang tot winkels en shoppingcenters betreft, is er een omzendbrief naar de lokale overheden verstuurd. Het gaat om een update van een reeds bestaande omzendbrief van 2020. Hierin

aux magasins, aux centres commerciaux, aux parkings et autres lieux similaires peut être organisé au moyen de stewards, de systèmes de surveillance des foules, etc.

En outre, sur la base de l'avis du GEMS du 21 décembre 2021, des clarifications ont été apportées concernant l'organisation des réunions privées et des activités des clubs et associations. Elles ne peuvent se dérouler que dans de petits hébergements touristiques lorsqu'il s'agit d'activités sportives et d'activités destinées aux groupes vulnérables. Elles ne peuvent pas aller de pair avec des nuitées.

Un autre changement depuis la dernière session concerne les "événements ordinaires" (qui ne nécessitent pas l'utilisation du CST) et les "événements de masse". Si le CST n'est pas utilisé lors d'événements, de représentations culturelles ou d'autres accessibles au public en intérieur ou dans un espace couvert, un maximum de 50 personnes peut être présent. Si l'événement a lieu à l'extérieur, aucun changement n'est prévu après l'arrêt du Conseil d'État. Les marchés de Noël, les congrès en plein air et autres activités similaires peuvent toujours accueillir un maximum de 100 personnes et doivent être limités à un visiteur par 4 mètres carrés.

Les événements de masse en intérieur avec application du CST sont autorisés pour un public de 200 personnes maximum, sans compter les collaborateurs et les organisateurs. À l'extérieur, l'accès est illimité mais la règle d'un visiteur par 4 mètres carrés s'applique systématiquement. S'il y a plus de 100 visiteurs en même temps, il faut prévoir des entrées et des sorties séparées ainsi qu'un plan de circulation.

Les compétitions et les entraînements sportifs peuvent se dérouler sans public, à l'intérieur comme à l'extérieur. Une exception est concédée pour l'accompagnement des mineurs jusqu'à l'âge de 17 ans. La manière d'organiser les événements sportifs est un point de discussion dans le cadre de l'élaboration du baromètre.

Les congrès organisés à l'intérieur et dans des espaces couverts ont été interdits jusqu'à présent, car leur caractère dynamique et leur forte circulation peuvent entraîner une plus grande propagation du virus. S'ils ont lieu à l'extérieur dans un espace non-couvert, les congrès sont assimilés à des événements de masse.

staat beschreven hoe de toegang tot winkels, winkelcentra, parkings, en andere gelijkaardige plaatsen kan worden georganiseerd door middel van stewards, *crowd monitoring*, enzovoort.

Ook zijn er, op basis van het advies van 21 december 2021 van de GEMS, verduidelijkingen gekomen wat de organisatie van private bijeenkomsten en club- en verenigingsactiviteiten betreft. Deze kunnen enkel in kleine toeristisch logies plaatsvinden wanneer het gaat om sportactiviteiten en activiteiten voor kwetsbare groepen. Ze mogen niet gepaard gaan met overnachtingen.

Nog een aanpassing sinds de vorige zitting betreft de "gewone evenementen" (zonder noodzakelijk gebruik van het CST) en de "massaevenementen". Indien géén gebruik gemaakt wordt van het CST bij publiek toegankelijke evenementen en culturele en andere voorstellingen binnen of in een overdekte ruimte mogen maximaal 50 personen aanwezig zijn. Indien het evenement buiten plaatsvindt, is niet in een wijziging voorzien na het arrest van de Raad van State. Kerstmarkten, congressen in de buitenlucht en andere soortgelijke activiteiten mogen dus nog altijd maximaal 100 personen ontvangen en moeten zich beperken tot 1 bezoeker per 4 vierkante meter.

Massaevenementen binnen met gebruik van het CST mogen voor een publiek van maximaal 200 personen, zonder de medewerkers en de organisatoren mee te rekenen. Buiten is de toegang onbeperkt maar blijft de regel van 1 bezoeker per 4 vierkante meter gelden. Bij meer dan 100 bezoekers op eenzelfde moment dient in afzonderlijke in- en uitgangen en in een circulatieplan voorzien te worden.

Sportcompetities en trainingen kunnen doorgaan zonder publiek zowel binnen als buiten. Er is in een uitzondering voorzien voor de begeleiding van minderjarigen tot 17 jaar. Hoe sportevenementen organiseren, is een discussiepunt bij het opstellen van de barometer.

Congressen binnen en in overdekte ruimtes zijn tot op heden verboden aangezien het dynamisch karakter en de grote circulatie kan leiden tot een grotere verspreiding van het virus. Indien ze buiten plaatsvinden in een niet-overdekte ruimte, worden congressen gelijkgesteld aan massaevenementen.

### III. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

M. Peter De Roover (N-VA) indique que le variant omicron change la donne et il renvoie à un article du virologue allemand Christian Drosten paru dans *Die Welt*, selon lequel omicron circule davantage et provoque également des infections chez les personnes vaccinées, ce qui devrait entraîner un changement de mentalité ou d'approche de la crise et un retour à un cours de vie plus normal.

L'intervenant déclare qu'il n'a rien contre les mesures de précaution. Cependant, chaque mesure a ses conséquences et doit être envisagée avec prudence afin de garantir la proportionnalité.

S'agissant des avis, M. De Roover note que l'on ne retrouve dans la documentation aucun avis du commissaire du gouvernement. La question est également de savoir si d'autres avis manquent.

Concernant l'arrêté royal du 29 décembre 2021, force est de constater que les piscines subtropicales sont soudainement explicitement mentionnées, ce qui est révélateur d'une évolution du texte. Par ailleurs, certaines anomalies n'ont pas été supprimées, ce qui peut entraîner des critiques ou des confusions de la part de ceux qui essaient de se conformer aux règles. Cela ressort également de l'agitation qui a suivi l'arrêt du Conseil d'État relatif au secteur de la culture, un groupe de personnes qui savent donner de la voix et qui entretiennent souvent des liens étroits avec les médias et ont ainsi pu exprimer leurs griefs avec succès. Le fait que des clivages de plus en plus marqués ne peuvent s'exprimer représente un danger pour la société. Il faut en tenir compte lors de l'adoption et du déploiement des mesures. La question est également de savoir si les arrêtés royaux peuvent être réécrits.

M. De Roover revient ensuite sur l'aspect communication. Pour recueillir le soutien de la population, la communication doit être claire et au-dessus de tout soupçon. Le premier ministre a diffusé des chiffres manifestement faux en ce qui concerne les contaminations. Cela risque de nuire à l'opinion publique et d'encourager les citoyens à mettre en doute d'autres informations. Quelle est, selon les ministres, l'incidence de ces erreurs de communication?

L'intervenant souligne ensuite que le *COVID Safe Ticket* (CST) a été conçu de façon à encourager la vaccination en compliquant la vie des citoyens. L'évolution vers un certificat qui serait uniquement valable pour les personnes vaccinées s'inscrit dans cette logique. Il s'agit en réalité d'une obligation vaccinale imposée

### III. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

De heer Peter De Roover (N-VA) geeft aan dat de omikronvariant voor een nieuwe situatie zorgt en verwijst naar een artikel met de Duitse viroloog Christian Drosten in *Die Welt*, waarin gesteld wordt dat omikron meer circuleert en ook bij gevaccineerden doorbraakinfecties veroorzaakt wat zou moeten leiden tot een verandering van mentaliteit of aanpak van de crisis en een terugkeer naar een meer normaal verloop van het leven.

De spreker stelt niets te hebben tegen maatregelen op voorzorg. Wel heeft elke maatregel zijn gevolg en dient er zorgzaam mee omgesprongen te worden om de proportionaliteit van de maatregelen te garanderen.

Wat de adviezen betreft, merkt de heer De Roover op dat in de documentatie geen advies terug te vinden is van de regeringscommissaris. De vraag is ook of nog andere adviezen ontbreken.

Aangaande het koninklijk besluit van 29 december 2021 geldt de vaststelling dat subtropische zwembaden opeens expliciet vermeld worden. Dit wijst op een evolutie van de tekst. Daarnaast zijn sommige anomalieën niet weggewerkt, wat kan leiden tot kritiek of verwarring bij het proberen naleven van de regels. Dit blijkt ook uit de commotie die volgde op het arrest van de Raad van State inzake de cultuursector, een mondige groep mensen die vaak nauwe banden hebben met de media en die dus hun grieven succesvol hebben kunnen uitdrukken. Er schuilt een gevaar voor de samenleving wanneer steeds scherper wordende tegenstellingen niet kunnen worden uitgedrukt. Daar moet rekening mee gehouden worden bij het nemen en het uitrollen van maatregelen. De vraag is ook of de koninklijke besluiten kunnen worden herschreven.

De heer De Roover komt vervolgens terug op het communicatieaspect. Om de steun te hebben van de bevolking is duidelijke en onverdachte communicatie vereist. De eerste minister heeft manifest onware cijfers aangaande de besmettingen verspreid. Dat dreigt de publieke opinie te schaden en mensen aan te zetten om ook andere informatie in twijfel te trekken. Hoe groot is de impact hiervan volgens de ministers?

Vervolgens stelt de spreker dat het *COVID Safe Ticket* (CST) een middel was om tot meer vaccinatie aan te zetten door de mensen het leven moeilijk te maken. Overgaan naar een geldig certificaat enkel voor gevaccineerden is de verderzetting van deze logica. Het gaat hier dus om een feitelijke vaccinatieplicht via omwegen.

par des moyens détournés. Dans quelle mesure le CST a-t-il contribué à augmenter la couverture vaccinale, en particulier à Bruxelles et en Wallonie? Quelle est la stratégie de sortie? Quand et de quelle façon abandonnera-t-on ce système?

Les fabricants Merck et Pfizer présentent des résultats prometteurs pour leurs antiviraux contre le COVID-19. M. De Roover demande pourquoi il a été décidé d'acheter les produits de Merck, alors qu'ils seraient plus coûteux et moins efficaces que le médicament de Pfizer. Il souhaite obtenir des précisions quant à la façon dont les prix ont été fixés.

En ce qui concerne le baromètre, le membre se demande s'il est question de développer une variante régionale ou locale. Il constate par ailleurs qu'un seuil d'alarme intermédiaire sera prévu en cas de dépassement du nombre de 300 patients COVID-19 en USI. Dans le système appliqué jusqu'à présent, les mesures pouvaient être assouplies dès que le nombre de patients en soins intensifs passait sous la barre des 500. Le ministre a été invité entre-temps à fournir des précisions sur la logique qui sera utilisée pour le futur baromètre.

Les journaux ont évoqué l'élaboration par le Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) d'un plan d'urgence pour les hôpitaux. Il incombe en effet aux pouvoirs publics de garantir des soins réguliers, même en cas d'urgence. Dans les situations d'urgence, il est parfois nécessaire de sortir des sentiers battus. Certaines tâches administratives pourraient-elles être confiées à d'autres personnes afin que les infirmiers des soins intensifs puissent se consacrer davantage aux soins? Dans quelle mesure les soins pourraient-ils être dispensés par d'autres personnes? Cette question se pose également en ce qui concerne les soins de première ligne, car les médecins généralistes sont, eux aussi, confrontés à une charge administrative élevée. Il faudrait par ailleurs entamer une réflexion sur la nécessité d'organiser des formations continues pour les médecins généralistes. On pourrait peut-être également envisager de dispenser une partie des soins en dehors des hôpitaux en recourant à des soins infirmiers à domicile. Quelles sont les pistes qui ont déjà été examinées à cet égard?

M. De Roover se demande par ailleurs s'il est suffisamment tenu compte au sein des organes consultatifs de l'avis de spécialistes issus de disciplines autres que la virologie et l'épidémiologie.

En ce qui concerne les données, l'intervenant demande si et de quelle façon le suivi des contaminations dans le secteur des soins de santé est organisé. Quelles sont les mesures qui ont été prises pour affiner le contrôle des eaux usées afin de détecter les foyers de contamination

In welke mate heeft het CST bijgedragen tot het verhogen van de vaccinatiegraad, met name in Brussel en Wallonië? Wat is de exitstrategie? Wanneer en op welke manier zal er afstand genomen worden van het CST?

De producenten Merck en Pfizer komen met hoopgevende resultaten voor hun antivirale middelen tegen COVID-19. De heer De Roover vraagt waarom er gekozen werd voor de aankoop van de producten van Merck aangezien het duurder en minder doeltreffend zou zijn dan het middel van Pfizer. Kunnen meer details gegeven worden wat de prijszetting betreft?

Wat de barometer betreft, vraagt het lid zich af of een regionale of lokale variant zal uitgewerkt worden. Daarenboven merkt de heer De Roover op dat er in een tussenalarm voorzien zal worden bij overschrijding van 300 COVID-19 patiënten op de ICU. Vroeger konden maatregelen teruggedroefd worden wanneer er minder dan 500 patiënten op de ICU lagen. De vraag naar verduidelijking rond de gehanteerde logica voor de toekomstige barometer is inmiddels gesteld.

In de kranten werd verwezen naar het uitwerken van een noodplanning voor de ziekenhuizen door het Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC). Het is immers de taak van de overheid dat, ook in tijden van nood, de reguliere zorg gegarandeerd moet worden. In tijden van nood dient er soms ook *out of the box* gedacht te worden. Kunnen andere mensen administratieve lasten overnemen om de verplegers op intensieve zorg meer vrijheid te geven om hun zorgtaken uit te voeren? In hoeverre kan zorg ook door andere mensen worden verleend? Deze vraag geldt ook voor de eerste lijn waar huisartsen tegen een hoge administratieve rompslomp opkijken. Daarnaast dient er gedacht te worden aan de nood tot bijscholing van de huisartsen en kan eventueel ook een deel van de zorg, met thuisverpleging, buiten de ziekenhuizen gebeuren. Welke denkoefeningen zijn hier al rond gebeurd?

De heer De Roover vraagt zich tevens af of er genoeg input is van buiten de virologische en epidemiologisch wereld in de adviesorganen.

Wat de data betreft, vraagt de spreker of en hoe de opvolging van de besmettingen in de zorgsector gebeurt. Wat zijn de acties die ondernomen zijn om de monitoring van het rioolwater fijnmaziger te maken om zo besmettingshaarden vroegtijdig op te sporen? Hoe,

à un stade précoce? De quelle façon et à quel rythme les données sont-elles collectées dans les hôpitaux et comment ces données sont-elles traitées?

L'intervenant constate par ailleurs que l'utilisation de masques FFP2 est évoquée dans certains textes. Cela signifie-t-il qu'il y aura dans le futur des exigences plus strictes en ce qui concerne les masques buccaux? Doit-on s'attendre à ce que l'utilisation des masques de ce type se généralise ou devienne obligatoire? Ces masques sont-ils disponibles et quel sera l'impact d'une telle mesure sur le marché, sachant que les prix de ces masques semblent déjà augmenter?

L'intervenant souhaiterait obtenir les chiffres les plus récents sur la contamination par le variant omicron.

M. De Roover se demande enfin ce qu'il adviendra de la loi pandémie dans un avenir proche. Si l'on opte pour une prolongation de la loi, celle-ci devra intervenir avant la fin du mois de janvier 2022. La N-VA estime qu'une telle prolongation n'est pas nécessaire. Le Parlement pourrait jouer un rôle plus important en la matière et devenir un véritable partenaire dans la politique de lutte contre le coronavirus et dans la prise de décision. Cela permettrait d'éviter certaines péripéties comme celle à laquelle nous avons pu assister dans le secteur de la culture.

Mme Eva Platteau (Ecolo-Groen) indique qu'après un bref recul à la fin de l'année 2021, les chiffres remontent de manière préoccupante. Il est permis de se demander quelle est la part du variant omicron et quel sera l'impact de cette situation sur le marché du travail. Y a-t-il déjà des enseignements à tirer de la situation dans d'autres pays? Faut-il s'attendre à ce que le Comité de concertation qui se réunira la semaine prochaine annonce un durcissement des mesures?

L'intervenante rappelle que certains groupes avaient déjà exprimé des réserves à propos des mesures décidées en décembre. Le Parlement a donc joué son rôle dans le débat. La cohérence des mesures prises a été remise en question, si bien que toutes les mesures de prévention n'ont peut-être pas été respectées dans la sphère privée. La cohérence entre les différents secteurs fait également défaut. Il est difficile d'expliquer pourquoi aucun spectateur ne peut assister au championnat de Belgique de cyclocross alors que des foules arpentent les rues commerçantes. Il convient d'en tenir compte pour les futures mesures.

Pour conclure, l'intervenante aborde le sujet des autotests. Il est conseillé de tester régulièrement les enfants. Il est toutefois évident que la procédure de

en et hoe snel, worden data in ziekenhuizen verzameld en wat gebeurt er met die data?

De spreker merkt ook op dat het gebruik van FFP2-mondmaskers in een aantal teksten vermeld wordt. Komen er in de toekomst strengere eisen voor mondmaskers, alsook een ruimere toepassing van het gebruik of een verplichting? Zijn ze beschikbaar en wat is het effect op de markt, waar de prijzen van deze maskers nu al lijken te stijgen.

Kunnen de meest recente cijfers omtrent de besmettingen met het omikronvariant meegedeeld worden?

Ter afsluiting vraagt de heer De Roover zich af wat er met de pandemiewet in de nabije toekomst gaat gebeuren. Indien er overgegaan zal worden tot een verlenging, dient dat voor eind januari 2022 te gebeuren. Voor de N-VA is dit zeker niet nodig. Het Parlement kan een grotere rol spelen en een echte partner zijn in het coronabeleid en de besluitvorming waardoor enkele debacles, zoals die met de cultuursector, vermeden kunnen worden.

Mevrouw Eva Platteau (Ecolo-Groen) geeft aan dat na een korte daling eind 2021 de cijfers weer zorgwekkend stijgen. De vraag is wat het aandeel is van de omikron-variant en wat de impact zal zijn op de arbeidsmarkt. Zijn er al lessen te trekken uit de situatie in andere landen? Zullen er verstrengde maatregelen komen uit het Overlegcomité van volgende week?

De speakster herhaalt dat enkele fracties wel al hun bedenkingen hebben laten horen over de maatregelen waartoe werd beslist in december. Het Parlement heeft dus zijn rol gespeeld in het debat. Wel waren er vragen rond de coherentie van de genomen maatregelen, waardoor in de privésfeer misschien niet alle voorzorgsmaatregelen genomen werden. Ook is de coherentie zoek tussen verschillende sectoren. Het is moeilijk uit te leggen waarom er op het Belgisch Kampioenschap veldrijden geen publiek aanwezig mag zijn terwijl er massa's volk in de winkelstraten lopen. Daarmee dient rekening gehouden te worden voor de toekomstige maatregelen.

Om af te sluiten haalt de spreekster ook de zelftesten aan. Er wordt geadviseerd kinderen op regelmatige basis testen. Het is overduidelijk dat de procedure in se moeilijk

test en soi est relativement complexe et qu'effectuer des autotests correctement sur des jeunes enfants est délicat. En outre, il apparaît aujourd'hui qu'en cas de légère infection, ces tests présentent souvent un résultat négatif. Les tests salivaires pourraient constituer une solution. Quels sont les résultats des analyses à ce sujet?

*M. Eric Thiébaud (PS)* indique que son groupe soutient et a toujours soutenu les mesures de lutte contre la pandémie, même quand elles étaient difficiles. Avec l'émergence du variant Omicron et toutes les incertitudes qu'il entraîne à nouveau, y compris au niveau scientifique, le groupe PS soutient les ministres qui défendent le principe de précaution. Les chiffres des contaminations et les signaux d'alerte très sérieux émanant des hôpitaux impliquent de prendre toutes les mesures nécessaires.

On n'aura donc de cesse de continuer à rappeler l'importance de l'ensemble des gestes barrière, à sensibiliser et informer sur l'importance de la vaccination mais aussi à tout mettre en œuvre pour rendre le plus accessible possible les différents moyens de protection à l'ensemble de la population et en particulier aux plus fragiles.

Des mesures doivent être arrêtées pour ralentir la propagation. Des décisions parfois difficiles doivent donc être prises mais il faut pouvoir démontrer que ces mesures ont un impact clair sur la propagation du virus, sur la base notamment de données scientifiques. Ce n'est que de la sorte que les mesures pourront être comprises et que la population pourra y adhérer.

Certaines décisions prises lors du Comité de concertation précédant les vacances de fin d'année ont été difficiles à comprendre.

C'est la raison pour laquelle le groupe PS a interrogé le premier ministre en séance plénière sur les décisions qui avaient été prises à l'égard du secteur culturel alors que des protocoles stricts y ont été mis en place et que rien ne démontre qu'il s'agit de lieux où le variant omicron circule davantage qu'ailleurs. Il était nécessaire de comprendre cette décision. Aujourd'hui, il faut tirer les leçons de cette erreur collective.

M. Thiébaud insiste donc sur l'importance de la compréhension et de la lisibilité des décisions prises dans la lutte contre la pandémie.

Cet épisode douloureux montre l'importance d'adopter rapidement un baromètre clair et concerté. L'élaboration de ce baromètre est un exercice difficile vu les incertitudes

is en dat zelftesten bij jonge kinderen ook moeilijk correct uit te voeren zijn. Daarenboven blijkt nu ook dat bij lichte infecties deze testen vaak een negatief resultaat geven. Speekseltesten zouden een oplossing kunnen bieden. Wat is het resultaat van onderzoek hiernaar?

*De heer Eric Thiébaud (PS)* geeft aan dat zijn fractie de pandemiemaatregelen, hoe moeilijk ze soms ook waren, altijd heeft gesteund en dat ze dat blijft doen. Met het opduiken van de omikronvariant en van alle onzekerheden die zo alweer ontstaan, ook op wetenschappelijk vlak, steunt de PS-fractie de ministers die op het voorzorgsbeginsel inzetten. De besmettingscijfers en de bijzonder ernstige alarmsignalen uit de ziekenhuizen zijn van dien aard dat alle nodige maatregelen moeten worden genomen.

Men moet blijven hameren op het belang van alle beschermingsmaatregelen, blijven sensibiliseren en blijven informeren over het belang van vaccinatie; daarnaast moet alles in het werk worden gesteld om de verschillende beschermingsmiddelen zo toegankelijk mogelijk te maken voor de hele bevolking, niet het minst voor de meest kwetsbaren.

Om de verspreiding te vertragen moeten maatregelen worden genomen. Soms moeten dus moeilijke beslissingen worden genomen, maar het komt erop aan om, met name aan de hand van wetenschappelijke informatie, duidelijk te maken dat die maatregelen wel degelijk een impact hebben op de verspreiding van het virus. Alleen zo zal begrip voor de maatregelen worden gekweekt en zal bij de bevolking een draagvlak ontstaan.

Sommige beslissingen van het Overlegcomité in de aanloop naar de jaareindevakantie vielen moeilijk te begrijpen.

Tijdens de plenumvergadering heeft de PS-fractie de eerste minister dan ook bevraagd over de beslissingen die ten aanzien van de cultuursector genomen werden, in weerwil van de strenge protocollen die deze sector uitgewerkt heeft en van het feit dat niets bewijst dat de omikronvariant in die sector sneller rondgaat dan elders. In die beslissing diende inzicht te worden verschaft. Vandaag moeten lessen worden getrokken uit die collectieve vergissing.

De heer Thiébaud benadrukt dus dat het bijzonder belangrijk is dat de beslissingen in het kader van de pandemiebestrijding inzichtelijk en bevattelijk zijn.

Deze pijnlijke episode maakt duidelijk dat er snel een duidelijk en onderling afgestemde barometer moet komen. Door de onzekerheden in verband met de verdere

qui demeurent sur l'évolution de la pandémie. Mais un tel baromètre fondé sur des indicateurs de base et sur un socle de mesures selon le niveau de risque, permettra de mieux anticiper les mesures pouvant être prises par les différents niveaux de pouvoir et renforcera leur légitimité. Elles seront dès lors mieux respectées, ce qui améliorera l'efficacité de la lutte contre la pandémie.

L'intervenant souligne qu'avec l'arrivée de ce nouveau variant hautement contagieux, il faut prévoir le pire et éviter que certains pans essentiels d'activités soient complètement paralysés en raison des contaminations et des quarantaines. Il faudra également soutenir les hôpitaux et les soins de première ligne efficacement. Le Centre de crise aura un rôle central de coordination à jouer et les services de la Défense ont notamment ainsi été appelés en renfort. La ministre Dedonder a d'ores et déjà répondu favorablement.

Enfin, – même si cela dépasse le cadre de la discussion du rapport mensuel sur l'application de la loi pandémie, – le membre tient à rappeler l'importance de la solidarité internationale pour faire face à cette pandémie et pour garantir notamment l'accès aux vaccins dans le monde entier.

*Mme Pas (VB)* indique que les mesures drastiques sont prises pour protéger les personnes les plus vulnérables et pour préserver le système de soins. Pour l'heure, les plus vulnérables ont largement eu l'opportunité de se faire vacciner. Par ailleurs, c'est la capacité des soins intensifs qui est importante, et non le nombre de contaminations. Le variant omicron affecte moins l'état de santé des personnes infectées que les variants précédents.

Donner des informations correctes et précises est indispensable pour éviter le mécontentement social. Cependant, le premier ministre a manifestement communiqué des informations erronées, ce qui a une grande incidence sur l'adhésion aux mesures prises.

Une partie de la population n'adhère pas aux mesures en vigueur et retourne dans la rue pour exprimer son mécontentement. Certains en profitent pour faire dégénérer la situation. Les incendies volontaires et la violence ne peuvent évidemment pas être tolérés, mais les tweets comme ceux de la ministre Verlinden, qui précisent que le droit de manifester a jusqu'à présent été préservé, suscitent des questions. Manifester pacifiquement doit rester possible.

ontwikkeling van de pandemie is de uitwerking van die barometer echter een moeilijke oefening. Niettemin zal de bevolking met een dergelijke barometer, die berust op basisindicatoren en op een maatregelenpakket naargelang van het risiconiveau, beter kunnen anticiperen op de maatregelen die de verschillende beleidsniveaus kunnen nemen; bovendien zullen die maatregelen zo ook een breder draagvlak krijgen. Meteen zullen ze beter in acht worden genomen, wat de strijd tegen de pandemie doeltreffender zal maken.

De spreker benadrukt dat men met de komst van deze nieuwe, hoogst besmettelijke variant op het ergste voorbereid moet zijn, en dat men moet voorkomen dat sommige essentiële activiteitensectoren volledig verlamd geraken als gevolg van besmettingen en quarantaines. Ook moet worden voorzien in een doeltreffende ondersteuning van de ziekenhuizen en van de eerstelijnszorg. Het Crisiscentrum heeft in dezen een centrale coördinatietaak te vervullen. Intussen werd voor versterking onder meer op Defensie een beroep gedaan. Minister Dedonder heeft daar alvast positief op gereageerd.

Al valt dit enigszins buiten het bereik van de bespreking van het maandelijks verslag over de tenuitvoerlegging van de pandemiewet, toch wil het lid tot slot herinneren aan het belang van internationale solidariteit om de pandemie in te dijken en om er meer bepaald voor te zorgen dat de hele wereld toegang krijgt tot vaccins.

*Mevrouw Pas (VB)* stelt dat drastische maatregelen er zijn om zwakkeren te beschermen en om het zorgstelsel te vrijwaren. De zwakkeren hebben nu al ruim de mogelijkheid gehad om zich te laten vaccineren. Daarnaast is de capaciteit op de intensieve zorg van belang en niet het aantal besmettingen. In tegenstelling tot eerdere varianten is omikron niet zo ziekmakend.

Om maatschappelijk ongenoegen te vermijden, is correcte en accurate informatie verstrekken noodzakelijk. De eerste minister heeft echter manifest foute informatie meegedeeld, wat een zware impact heeft op het draagvlak voor de genomen maatregelen.

Een deel van de bevolking kan zich niet vinden in de maatregelen die van kracht zijn en komt opnieuw op straat om haar ongenoegen te uiten. Sommigen maken hiervan gebruik om de situatie te doen ontgaten. Brandstichting en geweld kunnen natuurlijk niet door de beugel, maar tweets – zoals die van minister Verlinden – die stellen dat tot nu toe het recht op betogen alsnog gevrijwaard is, brengen vragen met zich mee. Vredig protest uiten moet blijven kunnen.

Officiellement, on se situe encore dans une situation d'urgence épidémique, bien que les activités de Sciensano et le report du débat parlementaire jusqu'après les vacances d'hiver laissent supposer le contraire. La situation d'urgence épidémique arrive à échéance à la fin de ce mois. La question se pose donc de savoir si elle sera prolongée et si des précisions peuvent être données concernant les éventuelles intentions à ce sujet.

En ce qui concerne les adaptations faisant suite à l'arrêt du Conseil d'État relatif aux mesures prises dans les secteurs culturel et événementiel, il semble que tous les décideurs aient pris conscience de leur erreur après seulement un jour. Un changement de position rapide porte de nouveau atteinte à la confiance de la société dans les mesures.

Personne n'est favorable à une société dans laquelle il faudrait montrer patte blanche à chaque coin de rue. La mise en œuvre du CST a été justifiée par le fait que l'utilisation de cet outil devait permettre d'éviter des mesures plus strictes. Rien n'est pourtant moins vrai. En outre, le CST a un effet discriminatoire et contreproductif. Le professeur Emmanuel André a affirmé que le CST n'a pas l'effet escompté et que les avis du GEMS abordent de moins en moins cet outil depuis août 2021. En outre, le contenu des derniers avis contraste fortement avec le cadre prévu lors de l'instauration du CST. L'accent était placé à l'époque sur les grands événements et sur les régions dans lesquelles le taux de vaccination se situe sous la moyenne. L'avis formulé à l'époque précisait également qu'il était préférable de n'utiliser le CST que dans ces cas de figure, afin de ne pas porter atteinte à l'adhésion de la population. Par ailleurs, dans son avis du 28 septembre 2021, l'Autorité de protection des données parle d'un outil intrusif qu'il convient de n'utiliser que si les avantages dépassent les inconvénients et s'il n'y a pas d'autres mesures moins intrusives qui permettent d'atteindre l'objectif poursuivi. Il est toutefois évident que les personnes vaccinées peuvent encore être contaminées et transmettre la maladie. Il n'est donc pas satisfait à l'exigence de proportionnalité. Etant donné qu'un baromètre corona est en cours d'élaboration, il convient de se pencher sur la stratégie de sortie du CST et sur la manière dont on peut se passer de cette mesure intrusive.

Pour conclure, l'intervenante revient brièvement sur les anomalies et les absurdités contenues dans l'arrêt royal. Elle cite comme exemple le fait qu'il soit interdit de se tenir à côté d'un terrain de sport en tant que spectateur, mais que l'on peut s'entasser à la cantine. Ne serait-il pas préférable d'appliquer les mêmes règles que celles en vigueur pour les événements se déroulant à l'extérieur?

Officieel zitten we nog in een epidemische noodsituatie hoewel de activiteiten van Sciensano en het uitstel van het parlementair debat tot na het winterreces misschien anders doen vermoeden. De epidemische noodsituatie loopt deze maand ten einde. De vraag is dus of dit verlengd zal worden en of er duiding kan gegeven worden bij de eventuele plannen hierrond.

Aangaande de aanpassingen die volgden op het arrest van de Raad van State met betrekking tot de maatregelen in de cultuur- en evenementensector, lijkt het alsof alle beslissingsnemers na één dag al hun fout hebben ingezien. Meteen van standpunt wijzigen tast opnieuw het vertrouwen van de maatschappij in de maatregelen aan.

Niemand zegt voorstander te zijn van een pasjesmaatschappij en het CST uitrollen werd gerechtvaardigd door het vermijden van strengere maatregelen dankzij het gebruik deze tool. Niets is minder waar. Daarenboven werkt het CST enkel discriminerend en contraproductief. Professor Emmanuel André heeft gesteld dat het CST een averechts effect heeft en dat de adviezen van de GEMS het sinds augustus 2021 tot nu steeds minder over de tool hebben. Wat er in de jongste adviezen te lezen valt, staat ook in schril contrast met de eerste framing. De nadruk lag bij het invoeren van het CST op grote evenementen en regio's waar de vaccinatiegraad onder het gemiddelde lag, en uit het advies klonk ook dat het best enkel hiervoor diende gebruikt te worden om het maatschappelijk draagvlak niet aan te tasten. De Gegevensbeschermingsautoriteit had het daarnaast in haar advies van 28 september 2021 over een ingrijpend instrument dat enkel gebruikt mag worden indien de voordelen zouden opwegen tegen nadelen en geen ander minder ingrijpend middel voorhanden zou zijn om het doel te bereiken. Het is echter duidelijk dat personen die gevaccineerd zijn nog besmet kunnen geraken en de ziekte kunnen overdragen. Aan de evenredigheid is dus niet voldaan. Aangezien er een coronabarometer in uitwerking is, moet gekeken worden wat de exitstrategie van het CST is en hoe we van deze zeer ingrijpende maatregel kunnen afstappen.

Ter afsluiting wenst de spreker kort terug te komen op de anomalieën en absurditeiten van het koninklijk besluit. Een voorbeeld daarvan is het feit dat het verboden is om als toeschouwer naast het sportterrein te staan, maar dat er wel samengehokt kan worden in de kantine. Zou het niet beter zijn om dezelfde regels te hanteren als die voor buitenevenementen?

*M. Christophe Bombled (MR)* revient sur le processus de prise de décision et l'objectivation des mesures. Rappelant la saga de la fermeture des lieux culturels et l'arrêt du Conseil d'État, il lui semble inutile de polémiquer mais préfère tirer les enseignements de cet épisode: comment pourrait-on améliorer davantage le processus de décision pour éviter que cela se reproduise?

L'OCAM craint une escalade de la violence si rien n'est fait pour rétablir un dialogue entre les autorités et les citoyens. On le sait, l'adhésion de la population aux mesures prises par le Comité de concertation est fondamentale, et cette adhésion passe notamment par le dialogue, la prévisibilité des mesures, l'objectivation des décisions, la communication et la pédagogie. Dès lors, qu'envisagent les ministres pour améliorer davantage l'adhésion de la population aux mesures du Comité de concertation?

Le Commissariat corona préparera une feuille de route pour permettre la prévisibilité et la continuité des mesures dans les différentes phases de l'épidémie pour tous les secteurs et activités. Le ministre a d'ailleurs parlé de l'élaboration d'un baromètre qui concernera différents secteurs. L'atterrissage pour ce baromètre pourrait avoir lieu la semaine prochaine ce qui serait une bonne chose. Cela permettrait de créer, comme l'énonce le ministre, un peu de certitude parmi les incertitudes.

En décembre, la volonté affichée était d'accélérer l'administration d'une troisième dose, dite dose booster, à quasi toute la population. Au vu de la dominance du variant omicron dans notre pays, c'est évidemment une arme fondamentale. Le ministre peut-il donner des informations sur la part de la population qui a reçu une dose booster au 10 janvier 2022?

Plusieurs médias nationaux (*L'Echo*, *De Tijd*, *Het Laatste Nieuws*, *Gazet Van Antwerpen*) ont rapporté que les géants pharmaceutiques Pfizer et Merck livreront à la Belgique 20 000 doses de traitement anticovid. Quel sera l'impact de ces nouveaux médicaments dans la stratégie pour lutter contre le coronavirus? Quand ces 20 000 doses seront-elles disponibles dans notre pays?

Depuis plusieurs semaines, le débat relatif à la vaccination obligatoire pour toute la population semble s'accélérer. Quelles sont les réflexions du ministre à ce sujet? Ce débat aura-t-il bien lieu et si oui, quand?

*M. Franky Demon (CD&V)* indique que le variant Omicron pourrait propulser les chiffres de la contamination vers des sommets sans précédent au cours de la cinquième vague actuelle du virus. Le professeur

*De heer Christophe Bombled (MR)* gaat nogmaals in op het besluitvormingsproces en op de objectivering van de maatregelen. Hij herinnert aan de saga met de sluiting van de cultuurzalen en met het arrest van de Raad van State. Veeleer dan een polemie te starten, wil hij lessen uit deze episode trekken: hoe kan het besluitvormingsproces worden verbeterd zodat zulks niet meer hoeft voor te vallen?

Het OCAD vreest een escalatie van geweld als niets ondernomen wordt om de dialoog tussen overheid en burgers te herstellen. Het is geen geheim dat een draagvlak bij de bevolking voor de maatregelen van het Overlegcomité van fundamenteel belang is; dat draagvlak komt tot stand door middel van met name dialoog, voorspelbare maatregelen, geobjectiveerde beslissingen, communicatie en pedagogie. Wat zijn de ministers dus van plan te doen om bij de bevolking meer steun los te weken voor de maatregelen van het Overlegcomité?

Het Coronacommissariaat zal een stappenplan voorbereiden om de voorspelbaarheid en de continuïteit van de maatregelen in de verschillende fasen van de epidemie voor alle sectoren en activiteiten mogelijk te maken. Voorts heeft de minister het gehad over de uitwerking van een barometer voor verschillende sectoren. Die barometer zou in de loop van volgende week klaar kunnen zijn, wat een goede zaak zou zijn. Aldus ontstaat, zoals de minister aangeeft, te midden van alle onzekerheden toch een beetje zekerheid.

In december werd kenbaar gemaakt dat versneld werk zou worden gemaakt van de toediening van een derde dosis, het zogeheten boostervaccin, aan nagenoeg de hele bevolking. Gelet op de dominantie van de omikron-variant in ons land is dat uiteraard een cruciaal wapen. Kan de minister aangeven welk deel van de bevolking op 10 januari 2022 al een boostervaccin heeft gehad?

Meerdere Belgische kranten (*L'Echo*, *De Tijd*, *Het Laatste Nieuws*, *Gazet Van Antwerpen*) hebben bericht dat de farmareuzen Pfizer en Merck 20 000 anticovid-dosissen zullen leveren aan België. Welke impact zullen die nieuwe geneesmiddelen hebben voor de strategie in de strijd tegen het coronavirus? Wanneer zullen die 20 000 dosissen beschikbaar zijn in ons land?

De jongste weken lijkt er vaart te komen in het debat over een verplichte vaccinatie voor de hele bevolking. Wat zijn de bedenkingen van de minister dienaangaande? Zal dit debat er inderdaad komen, en zo ja, wanneer?

*De heer Franky Demon (CD&V)* geeft aan dat zich met omikron een variant heeft aangediend die de besmettingscijfers weleens naar ongekende hoogtes zou kunnen stuwen in de huidige vijfde golf van het

Steven Van Gucht a mentionné la possibilité de pas moins de 125 000 contaminations par jour. Il est évident que l'impact de ces contaminations sur la société sera considérable, même si ce variant semble moins pathogène. Le ministre Vandenbroucke a dès lors récemment souligné que des problèmes pourraient apparaître pratiquement partout dans la société car il existe un risque d'absences massives pour cause de quarantaine et de maladie. Des plans d'urgence seraient examinés en concertation avec le premier ministre pour y faire face. L'intervenant demande des précisions à propos de cette planification d'urgence. Quel type de mesures faut-il envisager à cet égard? Les entreprises devront également se préparer à des scénarios catastrophes. Se concerte-t-on également avec elles?

La vaccination reste l'arme principale dans la lutte contre le virus. Le CD&V a déjà prôné une obligation vaccinale à plusieurs reprises. Les chiffres de Sciensano indiquent que les personnes qui ont reçu une dose de rappel sont beaucoup mieux protégées contre des formes graves de la maladie. La vaccination n'est donc pas seulement cruciale pour la santé de tout un chacun, mais est également l'instrument adéquat pour réduire la pression sur les hôpitaux où les non-vaccinés sont surreprésentés. Aujourd'hui, de plus en plus de pays européens se tournent en outre vers la vaccination obligatoire. L'Autriche a déjà annoncé qu'elle imposerait la vaccination, et l'Italie a également annoncé la semaine dernière qu'elle imposera une obligation vaccinale aux plus de 50 ans. La piste de l'obligation vaccinale est-elle également encore envisagée dans notre pays? Sera-t-elle encore discutée lors des prochains Comité de concertation?

Les masques de protection restent également essentiels. Ce point a encore été souligné lors de la dernière conférence de presse. Le gouvernement a transmis une étude de la Max-Planck-Gesellschaft qui le confirme. L'utilisation de masques de protection, en particulier de masques FFP2, réduit significativement le risque de contamination selon cette étude. Il a été recommandé aux patients à risque de porter des masques FFP2 à la suite du dernier Comité de concertation. L'Autriche, l'Italie, la Roumanie et la Tchéquie ont déjà rendu l'utilisation des masques FFP2 partiellement ou totalement obligatoire pour l'ensemble de la population. La KULeuven impose également aux étudiants de porter un masque FFP2 aux examens oraux, et le GEMS recommande son utilisation généralisée dans les transports en commun. Cependant, il faut tenir compte du fait que ces masques sont considérablement plus chers que les masques chirurgicaux ordinaires, et que leur confort est en outre loin d'être optimal. Le professeur Steven Van Gucht a indiqué que ces raisons justifiaient de ne pas imposer le port de ces masques dans notre pays, compte tenu notamment du

virus. Professor Steven Van Gucht heeft gewezen op de mogelijkheid van maar liefst 125 000 besmettingen per dag. Het is evident dat de impact daarvan op de samenleving enorm groot zal zijn, ook al lijkt deze variant minder ziekmakend. Minister Vandenbroucke wees er recent dan ook op dat er zowat overal in de samenleving problemen kunnen ontstaan omdat de kans bestaat dat door de combinatie van quarantaine en ziekte mensen massaal zullen uitvallen. In samenspraak met de eerste minister zouden er noodplannen bekeken worden om met een dergelijke situatie om te gaan. Kan meer toelichting worden verschaft bij deze noodplanning? Aan welke soort maatregelen moet daarbij gedacht worden? Ook de bedrijven zullen zich moeten voorbereiden op doemscenario's. Wordt ook met hen overleg gepleegd?

De vaccinatie blijft het belangrijkste wapen in de strijd tegen het virus. CD&V heeft reeds herhaalde malen gepleit voor een verplichte vaccinatie. De cijfers van Sciensano tonen aan dat wie de boosterprik heeft gekregen veel beter beschermd is tegen ernstige ziekte. De vaccinatie is dus niet alleen cruciaal voor de gezondheid van elkeen, maar is ook het instrument om de druk op de ziekenhuizen, waar de niet-gevaccineerden oververtegenwoordigd zijn, te doen dalen. Ondertussen bewandelen ook steeds meer Europese landen de piste van de verplichte vaccinatie. Oostenrijk maakte reeds eerder bekend een verplichte vaccinatie te zullen invoeren, en vorige week heeft ook Italië aangekondigd een verplichte vaccinatie voor 50-plussers op te zullen leggen. Ligt de piste van de verplichte vaccinatie ook in ons land nog op tafel? Zal deze nog worden besproken op de komende Overlegcomités?

Ook de mondmaskers blijven uitermate belangrijk. Dat werd nogmaals benadrukt op de laatste persconferentie. De regering heeft een studie van het Max-Planck-Gesellschaft overgezonden die dat bevestigt. Het gebruik van mondmaskers, en in het bijzonder van FFP2-maskers, doet volgens deze studie de kans op besmetting aanzienlijk dalen. Na het laatste Overlegcomité kwam de aanbeveling voor risicopatiënten om FFP2-maskers te dragen. In Duitsland, Oostenrijk, Italië, Roemenië en Tsjechië wordt het gebruik van het FFP2-masker ondertussen reeds deels of volledig verplicht voor de gehele bevolking. Ook de KULeuven verplicht studenten om voor mondelinge examens een FFP2-masker te dragen, en de GEMS raadt een algemeen gebruik ervan aan op het openbaar vervoer. Er moet echter rekening mee worden gehouden dat een dergelijk masker aanzienlijk duurder is dan de gewone chirurgische mondmaskers, en ook het comfort ervan is allesbehalve optimaal. Professor Steven Van Gucht heeft gesteld dat dit redenen zijn om het dragen van een dergelijk masker in ons land niet te verplichten, mede in het licht van het risico dat minder

risque que moins de personnes soient alors disposées à porter un masque. Les ministres peuvent-ils préciser qui doit être considéré comme un patient “à risque” en l’espèce et pour qui exactement l’utilisation des masques FFP2 est dès lors recommandée? S’agit-il uniquement de personnes atteintes de maladies spécifiques ou cette recommandation s’applique-t-elle également à certaines tranches d’âge, par exemple? Les ministres excluent-ils complètement une obligation partielle ou totale d’utiliser des masques FFP2 à long terme, ou envisagent-ils des scénarios dans lesquels il faudra s’orienter vers cette obligation?

Il faut préparer aujourd’hui les modalités selon lesquelles il sera possible d’assouplir de nouveau un tant soit peu les mesures après la vague du variant Omicron. Les pays voisins également les examinent déjà. La France transformera ainsi le “pass sanitaire” en une sorte de “pass vaccinal” à la mi-janvier. En Italie et en Autriche, une politique “vacciné ou guéri” est appliquée. Des débats sont déjà en cours à ce sujet aux Pays-Bas. En Belgique, certains partis ont également déjà proposé une politique consistant à réserver certains accès aux vaccinés. Quelles pistes y a-t-il sur la table du Comité de concertation? Quelle piste les ministres considèrent-ils comme la plus souhaitable? Quand pensent-ils être en mesure de donner une réponse plus précise à cet égard?

Lorsque le Comité de concertation a décidé, avant les vacances de Noël, de fermer complètement le secteur culturel alors que les experts n’insistaient pas sur ce point, le groupe de l’intervenant s’est également posé des questions.

M. Jan Briers, député, a interrogé le premier ministre à ce sujet au cours de la séance plénière (CRIV 55 PLEN 155, page 12). Une semaine plus tard, le Conseil d’État a estimé que l’arrêté royal par la voie duquel cette décision avait été prise n’indiquait pas suffisamment pourquoi les lieux culturels seraient des endroits particulièrement dangereux pour la santé publique ni pour quelle raison la propagation du virus était telle, dans ces endroits précis, qu’elle aurait nécessité leur fermeture. Bien que cette décision ait été prise par l’ensemble du Comité de concertation, la ministre de l’Intérieur a été la seule à avoir le courage d’expliquer les implications de cet arrêté à la population, et elle s’est également immédiatement employée à proposer des modifications de cet arrêté royal permettant à un nouveau Comité de concertation d’adapter les mesures à l’arrêt du Conseil d’État.

Le groupe de l’intervenant estime que cela démontre une fois de plus qu’un “baromètre corona” est nécessaire d’urgence. Le CD&V préconise depuis longtemps un plan indiquant clairement les mesures prévisibles selon le niveau de menace correspondant à la gravité

mensen een masker zullen willen dragen. Kunnen de ministers verduidelijken wie in deze als “risicopatiënten” moeten worden beschouwd en voor wie precies het gebruik van FFP2-maskers dus wordt aangeraden? Gaat het enkel om mensen met specifieke aandoeningen of geldt de aanbeveling bijvoorbeeld ook voor bepaalde leeftijdscategorieën? Sluiten de ministers een gedeeltelijke of volledige verplichting van het gebruik van FFP2-maskers op termijn volledig uit of zien zij toch scenario’s waarin er naar een verplichting zal moeten worden gegaan?

Ondertussen moeten we ons voorbereiden op hoe we na de omikrongolf de maatregelen weer iets zullen kunnen versoepelen. Ook de buurlanden denken hier reeds over na. Zo gaat Frankrijk tegen midden januari de coronapas omvormen naar een soort vaccinatiepas. In Italië en Oostenrijk wordt gewerkt met een 2G-beleid (gevaccineerd of genezen), en ook in Nederland wordt daarover gedebatteerd. Sommige partijen in België hebben ondertussen ook reeds een 1G-beleid (enkel toegang indien gevaccineerd) voorgesteld. Welke pistes liggen er op de tafel van het Overlegcomité? Wat achten de ministers de meest wenselijke piste? Wanneer denken zij hierover met meer uitsluitel te kunnen komen?

Toen het Overlegcomité voor het kerstreces besloot om de cultuursector volledig te sluiten – terwijl de experts daar niet op aandrongen – stelde ook de fractie van de spreker zich daar vragen bij.

Kamerlid Jan Briers ondervroeg er de eerste minister over tijdens de plenaire vergadering (CRIV 55 PLEN 155, blz. 12). Een week later oordeelde de Raad van State dat het koninklijk besluit waarin de beslissing vervat lag, onvoldoende aantoonde waarom de cultuurhuizen in het bijzonder een gevaarlijke plaats voor de volksgezondheid zouden zijn en waarom net daar de virusverspreiding zodanig was dat een sluiting noodzakelijk zou geweest zijn. Hoewel het een besluit was van het voltallige Overlegcomité, heeft de minister van Binnenlandse Zaken als enige de moed gehad om de bevolking de implicaties van dit arrest toe te lichten, en is ook onmiddellijk aan de slag gegaan om wijzigingen aan het koninklijk besluit voor te stellen die maakten dat een nieuw Overlegcomité de maatregelen kon aanpassen aan de uitspraak van de Raad van State.

Voor de fractie van de spreker toont dit nogmaals aan dat er dringend nood is aan de zogenaamde “corona-barometer”. CD&V pleit reeds lang voor een plan dat duidelijk aangeeft aan welke maatregelen men zich kan verwachten afhankelijk van het dreigingsniveau dat de

de la pandémie. C'est essentiel, non seulement pour le secteur culturel et les autres secteurs, mais aussi pour le bien-être mental de la population. Un certain degré de prévisibilité des mesures peut contribuer et contribuera à une meilleure adhésion. En outre, ce baromètre accroîtrait également la transparence vis-à-vis du Parlement. Ce serait un instrument de mesure clair pour les décisions du Comité de concertation et cet instrument permettrait d'éviter des surprises à propos des mesures prises, comme ce fut le cas après le Comité de concertation du 22 décembre 2021, lorsque la fermeture totale du secteur culturel a été décidée. Le CD&V espère que le prochain Comité de concertation tranchera cette question et qu'il présentera une proposition adéquate.

Depuis lors, le secteur de la culture est à nouveau autorisé à organiser certains événements même si la jauge fixée à 200 spectateurs a pour conséquence que peu de productions sont rentables. Il serait donc judicieux de mener une concertation avec les secteurs de la culture et de l'événementiel au sujet des conditions dans lesquelles un éventuel redémarrage complet du secteur pourrait avoir lieu. Dans le cadre de l'examen du rapport mensuel précédent, M. Briers avait déjà demandé la réutilisation du *COVID Infrastructure Risk Model* (CIRM) et du *COVID Event Risk Model* (CERM) dans ces secteurs (DOC 55 2407/003). Le ministre Vandenbroucke avait alors répondu qu'il serait effectivement préférable d'utiliser le modèle CIRM en cas d'assouplissement éventuel. La ministre Verlinden s'était également ralliée à cette position. Depuis lors, le ministre de la Santé publique s'est concerté avec le secteur de la culture et a annoncé la mise en place d'une coopération en vue de l'élaboration d'un nouveau plan. Dans ce cadre, l'objectif est-il toujours de réutiliser le CIRM et le CERM en cas d'assouplissements? Dans la négative, quels sont les types de mesures envisagées?

Outre le secteur de la culture, le secteur de la jeunesse attend de nouveau avec impatience des perspectives. M. Demon comprend qu'il est difficile de lui en donner en raison de l'avancée du variant omicron, mais il estime qu'il est néanmoins particulièrement fâcheux que les membres des mouvements de jeunesse ne puissent aujourd'hui même pas se réunir dans leurs locaux respectifs en portant un masque. Ces mouvements ne peuvent pas non plus organiser de week-ends pour leurs membres, même pas si tous les participants se sont fait tester au préalable. Cette crise pénalise tout particulièrement les jeunes. En effet, ils voient passer petit à petit devant les années durant lesquelles ils devraient profiter des soirées et des fêtes ainsi que de tas d'autres activités avec leurs amis. Or, le secteur de la jeunesse a déjà prouvé durant cette crise qu'il était capable d'organiser des événements de manière responsable et sécurisée. Les camps des mouvements de jeunesse organisés au

ernst van de pandemie aangeeft. Dit is uiterst belangrijk, niet alleen voor de cultuursector en de andere sectoren, maar ook voor het mentale welzijn van de bevolking. Enige voorspelbaarheid in de maatregelen kan en zal bijdragen tot een beter draagvlak voor de maatregelen. Bovendien verhoogt een barometer ook de transparantie naar het Parlement. Het biedt een duidelijke maatstaf voor de besluiten van het Overlegcomité en moet verrassingen over de genomen maatregelen vermijden, zoals dat het geval was na het laatste Overlegcomité van 22 december 2021, toen tot de volledige sluiting van de cultuursector werd besloten. CD&V hoopt dat het volgende Overlegcomité hierover knopen zal doorhakken en met een gedegen voorstel zal komen.

Ondertussen is er dus toch weer één en ander mogelijk in de cultuursector, ook al maakt de beperking tot 200 aanwezigen heel wat producties niet rendabel. Het is dan ook goed dat er overleg gevoerd wordt met de cultuur- en de evenementsector over de omstandigheden waarin een eventuele volledige heropstart zou kunnen plaatsvinden. Bij de bespreking van het vorige maandelijks verslag wees de heer Briers reeds op de vraag om daarbij opnieuw het CIRM (COVID Infrastructure Risk Model) en het CERM (COVID Event Risk Model) te hanteren (DOC 55 2407/003). Minister Vandenbroucke heeft toen geantwoord dat bij een eventuele versoepeling inderdaad het best het CIRM-model gehanteerd zou worden. Minister Verlinden schaarde zich op haar beurt achter die visie. De minister van Volksgezondheid heeft ondertussen overleg gevoerd met de cultuursector en aangekondigd dat er samengewerkt zou worden rond de uitwerking van een nieuw plan. Is het daarbij nog steeds de betrachting om bij versoepelingen opnieuw te werken met het CIRM en het CERM? Zo niet, aan welk soort maatregelen wordt dan wel gedacht?

Naast de cultuursector snakt ook het jeugdwerk opnieuw naar perspectief. De heer Demon begrijpt dat dit moeilijk ligt gezien de oprukkende omikronvariant, maar hij vindt het toch bijzonder sneu dat jeugdbewegingen momenteel zelfs niet met mondmaskers in hun lokalen mogen samenkomen. Ook weekends met de jeugdbeweging kunnen niet, zelfs niet als iedereen op voorhand wordt getest. Deze crisis weegt extra zwaar op de jongeren. Zij zien de jaren waarin ze verondersteld worden te genieten van fuiven en feesten en van talrijke activiteiten samen met hun leeftijdsgenoten langzaam maar zeker aan zich voorbijgaan. Nochtans heeft het jeugdwerk doorheen deze crisis reeds bewezen op een verantwoordelijke en veilige manier tewerk te kunnen gaan. De kampen van de jeugdbewegingen tijdens de twee afgelopen zomers zijn daarvan het beste voorbeeld. Zij verdienen dus eveneens dringend perspectief en nieuwe moed. De spreker hoopt dan ook dat het

cours des deux derniers étés en ont été les meilleurs exemples. Ce secteur mérite dès lors aussi que des perspectives lui soient offertes afin de lui réinsuffler du courage. L'intervenant espère dès lors que le prochain Comité de concertation pourra lui offrir des perspectives. Qu'en pensent les ministres? Quand estiment-ils qu'il sera possible d'être plus clair à l'égard du secteur de la jeunesse? Sont-ils également d'avis que de nouvelles possibilités doivent également être offertes aux jeunes le plus rapidement possible?

On s'aperçoit aujourd'hui que toutes sortes d'entreprises et d'organisations se montrent particulièrement créatives dans la recherche de stratégies pour contourner les règles. En vertu des règles actuelles, les parcs à trampolines doivent rester fermés, sauf s'ils servent de lieux d'entraînement à des clubs sportifs. Les camps sportifs peuvent quant à eux toujours se tenir, à condition de ne pas inclure de nuitée. Nous observons dès lors que des entreprises organisent désormais des mini camps sportifs de quelques heures. Or, ces événements sont contraires à l'esprit des règles en vigueur. Les ministres partagent-ils cet avis? Ont-ils connaissance de ce type de pratiques? Serait-il éventuellement nécessaire d'apporter des précisions à ce sujet dans la réglementation?

Conformément aux dispositions de la loi pandémie, la situation d'urgence épidémique durera jusqu'au 28 janvier 2022, date de l'expiration de la première période de trois mois depuis la déclaration de cette situation. Compte tenu de l'évolution actuelle de la pandémie, les ministres estiment-ils qu'une prolongation de la situation d'urgence épidémique sera nécessaire à la fin du mois?

Enfin, l'article 4 de la loi pandémie dispose que le gouvernement doit communiquer au président de la Chambre les arrêtés royaux pris en application de ladite loi avant leur publication au *Moniteur belge* et que les avis des experts doivent être communiqués le plus rapidement possible à la Chambre. Cette responsabilité incombe au Premier ministre. En ce qui concerne l'arrêté royal du 29 décembre 2021, cette communication a-t-elle été effectuée dans les délais prévus et dans le respect des dispositions de la loi pandémie? En effet, le groupe de l'intervenant n'a reçu le texte de l'arrêté royal du 29 décembre 2021 et les avis que le 5 janvier 2022 (à 8h46) dans un courriel du greffier de la Chambre, soit après la publication dudit arrêté. Est-ce imputable à une communication tardive par les services de la Chambre ou à un dépôt tardif des documents par le gouvernement? Pourrait-on veiller à ce que cette communication à la Chambre soit effectuée à temps?

*M. Nabil Boukili (PVDA-PTB)* constate qu'en affirmant qu'elle était bien disponible pendant le congé de Noël,

volgende Overlegcomité aan hen een perspectief zal kunnen bieden. Hoe kijken de ministers daarnaar? Wanneer verwachten zij het jeugdwerk meer duidelijkheid te kunnen verschaffen? Delen zij de mening dat ook de jongeren zo snel mogelijk nieuwe mogelijkheden moeten krijgen?

Allerhande bedrijven en organisaties blijken inmiddels bijzonder creatief in het zoeken naar manieren om de huidige regels te omzeilen. Trampolineparken dienen volgens de huidige regels gesloten te blijven, behalve voor de trainingen van sportclubs. Sportkampen zonder overnachting kunnen dan weer wel doorgaan, op voorwaarde dat dit kampen waren zonder overnachting. We zien dat er nu bedrijven zijn die zogenaamde "minisportkampen" van enkele uren organiseren. Dergelijke ingrepen stroken niet met de geest van de geldende regels. Delen de ministers die mening? Hebben zij kennis van dit soort praktijken? Zijn hieromtrent eventueel verduidelijkingen in de regelgeving nodig?

De epidemische noodsituatie loopt, conform de bepalingen van de pandemiewet, nog tot 28 januari 2022. Dan is de eerste periode van 3 maanden sinds de afkondiging ervan afgelopen. Rekening houdend met de huidige evolutie van de pandemie, denken de ministers dat een verlenging van de epidemische noodsituatie noodzakelijk zal zijn aan het einde van de maand?

Tot slot, artikel 4 van de pandemiewet stelt dat de regering de koninklijke besluiten die op basis van de pandemiewet genomen worden voor de publicatie ervan in het *Belgisch Staatsblad* aan de Kamervoorzitter dient te bezorgen en dat de adviezen van de experten zo spoedig mogelijk aan de Kamer dienen te worden meegedeeld. Dit is een verantwoordelijkheid van de eerste minister. Is dit met betrekking tot het koninklijk besluit van 29 december 2021 tijdig en conform de bepalingen van de pandemiewet gebeurd? De fractie van de spreker heeft de tekst van het koninklijk besluit van 29 december 2021 en de adviezen immers slechts op 5 januari 2022 (om 8u.46) via een mail van de griffier van de Kamer ontvangen. Dat is dus na de publicatie. Gaat het hier om een laattijdige rondzending door de diensten van de Kamer of om een laattijdige aanbieding van de documenten door de regering? Kan er in het vervolg over worden gewaakt dat de mededeling aan de Kamer tijdig gebeurt?

*De heer Nabil Boukili (PVDA-PTB)* stelt vast dat de minister beweert dat zij tijdens de kerstvakantie

la ministre semble remettre en cause l'information communiquée par les services de la Chambre selon laquelle ce n'était pas le cas. Ne ferait-elle pas mieux d'assumer le fait qu'elle n'a pas voulu répondre favorablement à l'invitation du Parlement?

L'intervenant est d'avis qu'il était urgent de convoquer la commission suite aux péripéties ayant suivi le comité de concertation du 22 décembre 2021. Il paraît en effet nécessaire d'examiner les mécanismes qui ont abouti aux décisions honteuses du Comité de concertation - décisions qui non seulement étaient déconnectées de la réalité vécue par les citoyens et les secteurs concernés mais qui étaient aussi non conformes aux conditions imposées par la loi pandémie comme l'a observé le Conseil d'État dans son arrêt du 28 décembre 2021.

Il est atterrant de constater que plutôt que de reconnaître que cette décision - injustifiée d'un point de vue sanitaire et sociale mais aussi disproportionnée - est le fruit d'une erreur collective, la ministre de l'Intérieur a essayé, au cours de son exposé, de semer le doute sur le bien-fondé de l'arrêt du Conseil d'État en invoquant l'avis contraire rendu par l'auditeur. Peut-elle éclaircir sa position à cet égard? Juge-t-elle cet arrêt justifié et en assume-t-elle les conséquences?

Force est de constater que la décision du Comité de concertation visant à interdire les activités du secteur culturel a été contestée par tous les partis, y compris ceux de la majorité gouvernementale. Pourtant, le premier ministre a assuré que les décisions du Comité de concertation étaient prises par consensus. Elles devaient donc nécessairement avoir reçu l'assentiment des partis précités. Comment dès lors expliquer le vent de contestation qui a agité les bancs de la majorité? La ministre peut-elle confirmer que les décisions précitées ont bel et bien été prises par consensus et lever le voile sur le processus de décision au sein du Comité de concertation? Des partis se sont-ils formellement opposés à ces décisions? Comment expliquer les réactions des groupes politiques concernés au cours de la séance plénière du 23 décembre 2021? M. Boukili constate que malgré les critiques formulées par les groupes, ceux-ci ont hypocritement refusé de soutenir les motions de recommandations visant à revenir sur les décisions du Comité de concertation du 22 décembre et en particulier sur la fermeture des salles de cinéma et des salles de spectacle.

wel degelijk beschikbaar was, maar aldus de door de diensten van de Kamer meegedeelde informatie lijkt te betwisten, want die hebben aangegeven dat zulks niet het geval was. Zou de minister niet beter toegeven dat zij geen gevolg heeft willen geven aan het verzoek van het Parlement?

Het lid is van oordeel dat de commissie naar aanleiding van de verwikkelingen na de vergadering van het Overlegcomité van 22 december 2021 dringend bijeen had moeten komen. Het blijkt immers nodig na te gaan welke werkwijzen tot de schandelijke beslissingen van het Overlegcomité hebben geleid. Niet alleen hielden die beslissingen absoluut geen rekening met de werkelijkheid zoals die door de burgers en de betrokken sectoren werd ervaren, maar ze strookten bovendien niet met de bij de pandemiewet opgelegde voorwaarden, zoals ook werd gesteld in het arrest van de Raad van State *de dato* 28 december 2021.

Het is schrikbarend vast te moeten stellen dat de minister van Binnenlandse Zaken niet erkent dat die beslissing – die vanuit gezondheids- en sociaal oogpunt ongerechtvaardigd was - onevenredig was en dat ze voortvloeide uit een collectieve dwaling; in plaats daarvan heeft de minister in haar uiteenzetting geprobeerd om twijfel te zaaien over de rechtmatigheid van het arrest van de Raad van State, door te verwijzen naar het andersluidend advies van de auditeur. Kan de minister haar standpunt ter zake toelichten? Meent zij dat het arrest in kwestie gerechtvaardigd is en aanvaardt zij de gevolgen ervan?

Men kan niet om de vaststelling heen dat de beslissing van het Overlegcomité om de activiteiten van de cultuursector te verbieden werd betwist door alle partijen, ook door de partijen van de regeringsmeerderheid. Toch heeft de eerste minister verzekerd dat de beslissingen van het Overlegcomité bij consensus werden genomen. De voormelde partijen moeten ze dus noodzakelijkerwijs hebben goedgekeurd. Hoe komt het dan dat binnen de meerderheid tegenspraak is ontstaan? Kan de minister bevestigen dat de voormelde beslissingen wel degelijk bij consensus werden genomen en kan zij een tipje van de sluier oplichten over het besluitvormingsproces binnen het Overlegcomité? Hebben partijen zich formeel verzet tegen die beslissingen? Hoe moeten de reacties van de betrokken fracties tijdens de plenaire vergadering van 23 december 2021 worden geduid? De heer Boukili stelt vast dat die fracties wel kritiek hebben geuit, maar hypocriet hebben geweigerd steun te verlenen aan de moties van aanbeveling waarin werd gevraagd terug te komen op de beslissingen van het Overlegcomité van 22 december, in het bijzonder op de sluiting van de bioscopen en de theaters.

L'intervenant demande par ailleurs comment le Comité de concertation procède concrètement au contrôle de proportionnalité des mesures prises, tel qu'imposé par la loi pandémie. Comment expliquer que l'avis des experts n'ait pas été suivi?

Suite à l'arrêt du Conseil d'État du 28 décembre 2021, le Comité de concertation est revenu sur sa décision de fermer les salles de spectacles et de cinéma mais a décidé de maintenir la jauge maximale à 200 personnes maximum pour les représentations culturelles organisées à l'intérieur. Quelle en est la raison?

Suite à ce malheureux épisode du 22 décembre 2021, il est question de revoir le mode de fonctionnement du Comité de concertation. Dans quel sens?

L'intervenant constate que le "baromètre corona" devrait être présenté dans les prochains jours mais la presse relate à ce sujet que le premier ministre devra convaincre les ministres présidents des entités fédérées et, principalement, ceux de la Région wallonne et de la Région de Bruxelles-capitale. Comment expliquer qu'un tel baromètre doive être soumis à un marchandage politique? Quels sont les aspects qui nécessitent un accord de leur part? Le baromètre précité pourra-t-il faire l'objet d'un débat au sein du Parlement?

Les ministres confirment-ils que les groupes politiques faisant partie de la majorité fédérale sont d'accord avec l'approche proposée ou doit-on à nouveau craindre des dissensions?

M. Boukili aborde ensuite la question du "COVID Safe Ticket" qui fait couler beaucoup d'encre puisque de plus en plus d'experts remettent en cause la pertinence de cet instrument qui a abouti à créer chez ses détenteurs une fausse impression de sécurité. Le CST a donné lieu à un arrêt du 7 janvier 2022 de la Cour d'appel de Liège. Si la Cour conclut que l'imposition du CST constitue une mesure "objective, nécessaire et proportionnée" afin de gérer l'épidémie de COVID-19, il convient de mettre en exergue les nuances de l'arrêt dont il faut rappeler qu'il a été rendu en référé et qu'il se limite dès lors à une interprétation *prima facie* de la proportionnalité du CST. La Cour y juge que le CST porte bien atteinte aux libertés consacrées par la Convention européenne des droits de l'homme ainsi qu'aux règles du RGPD. La Cour ne conclut par ailleurs au caractère proportionné du CST que parce qu'il est possible de l'obtenir de différentes manières. On peut en déduire que si le CST devait être transformé en "pass vaccinal" comme l'a suggéré le ministre de la Santé, la conclusion de la Cour serait différente. Il ressort par ailleurs de l'arrêt de la Cour d'appel que l'Autorité de protection des données aurait dû être consultée sur l'accord de

De spreker vraagt voorts hoe het Overlegcomité concreet de evenredigheid van de genomen maatregelen nagaat, zoals wordt opgelegd door de pandemiewet. Hoe moet worden verklaard dat het advies van de deskundigen niet werd gevolgd?

Naar aanleiding van het arrest van de Raad van State van 28 december 2021 is het Overlegcomité teruggekomen op zijn beslissing om de theaters en de bioscopen te sluiten, maar is men blijven vasthouden aan de maximale publieksomvang van 200 toeschouwers voor culturele voorstellingen die binnen plaatsgrijpen. Hoe komt dat?

Als gevolg van de miskleun van 22 december 2021 zou de werkwijze van het Overlegcomité worden herzien? In welke zin?

De spreker stelt vast dat een van de volgende dagen de coronabarometer zou moeten worden voorgesteld, maar dat volgens de pers de eerste minister de minister-presidenten van de deelstaten nog moet overtuigen, in het bijzonder die van het Waals Gewest en van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Hoe valt uit te leggen dat een dergelijke barometer het voorwerp is van een politieke koehandel? Welke aspecten behoeven een akkoord van voormelde betrokkenen? Kan over die barometer een debat worden gevoerd in het Parlement?

Bevestigen de ministers dat de fracties van de federale meerderheid akkoord gaan met de voorgestelde benadering of moet opnieuw gekrakeel worden gevreesd?

De heer Boukili gaat vervolgens in op het COVID Safe Ticket; daar is al heel wat om te doen geweest, want almaar meer deskundigen trekken het nut van dat instrument in twijfel, omdat het bij de houders ervan voor een vals veiligheidsgevoel zorgt. Het CST was de aanleiding voor een arrest *de dato* 7 januari 2022 van het hof van beroep te Luik. Dat rechtscollege concludeert dat de CST-verplichting een objectieve, noodzakelijke en evenredige maatregel is om de COVID-19-epidemie in toom te houden, maar er moet worden gewezen op de nuances van het arrest, dat in kortgeding werd uitgesproken en derhalve beperkt is tot een *prima-facie*-interpretatie van de evenredigheid van het CST. Het hof van beroep te Luik oordeelt dat het CST wel degelijk een schending inhoudt van de vrijheden die verankerd zijn in het Europees Verdrag tot bescherming van de rechten van de mens en de fundamentele vrijheden, alsook van de AVG-regels. Voorts komt het alleen tot de conclusie dat het CST een evenredige maatregel is, omdat dit document op verschillende manieren kan worden verkregen. Daaruit kan worden afgeleid dat de conclusie van het hof van beroep verschillend zou zijn indien het CST zou worden omgevormd tot een vaccinatiebewijs zoals

coopération du 28 octobre 2021 alors que le ministre de la Santé prétendait le contraire.

Concernant l'obligation vaccinale, un rapport du Commissaire corona est attendu pour la mi-janvier. Pourquoi ne pas lui avoir également demandé de rendre un avis sur les mesures alternatives pouvant être envisagées?

Le ministre de la Santé reconnaît-il que la situation précaire dans laquelle se trouvent actuellement les établissements hospitaliers résulte des économies imposées par le gouvernement précédent et du désinvestissement qui en a résulté?

L'intervenant rappelle que le groupe PVDA-PTB est opposé à l'application du CST, dont l'efficacité n'a jusqu'à présent jamais été prouvée. Quels sont les arguments et les données chiffrées qui justifient, selon les ministres, le maintien de cet instrument? Quand comptent-il mettre fin au recours au CST?

Concernant l'obligation vaccinale imposée aux soignants, M. Boukili ne peut que se référer aux témoignages relayés par la presse qui montrent que cette obligation et les sanctions qui sont prévues ne feront qu'augmenter la pénurie actuelle de personnel soignant. Ces témoignages rappellent qu'au début de la pandémie, le personnel soignant a été obligé de travailler sans matériel de protection et a même été invité à travailler malgré une éventuelle contamination au coronavirus. Il faut par ailleurs observer qu'en matière vaccinale, l'OMS privilégie le dialogue plutôt que la contrainte. Dès lors, compte tenu de ces éléments, pourquoi ne pas revenir sur cette obligation vaccinale?

M. Boukili observe que de nombreuses organisations (Solidaris, la Ligue des familles ou Test-achats) plaident en faveur de la gratuité des autotests. Alors que plusieurs pays européens se sont résolument engagés dans cette voie, le gouvernement continue à rejeter la piste de la gratuité, la qualifiant de populiste. En réalité, ce refus semble surtout justifié par la crainte que la gratuité pousse les fabricants à retirer ces produits du marché. Au moment où l'on recommande aux parents de soumettre leurs enfants à un autotest hebdomadaire, il semblerait logique de mettre ces tests gratuitement à leur disposition. Un tel investissement pourrait s'avérer rentable s'il permet d'éviter à l'avenir des décisions absurdes de fermeture de certains secteurs dont l'impact

de la ministre van Volksgezondheid heeft gesuggereerd. Uit het arrest van het hof van beroep blijkt voorts dat de Gegevensbeschermingsautoriteit had moeten worden geraadpleegd over het samenwerkingsakkoord van 28 oktober 2021, terwijl de minister van Volksgezondheid het omgekeerde beweerde.

Tegen half januari wordt een rapport van de coronacommissaris verwacht inzake de vaccinatieplicht. Waarom werd hem niet eveneens gevraagd om een advies uit te brengen over de alternatieve maatregelen die kunnen worden overwogen?

Erkent de minister van Volksgezondheid dat de benarde situatie waarin de ziekenhuizen zich momenteel bevinden, het gevolg is van de besparingen die de vorige regering heeft opgelegd, alsook van de desinvesteringen die daar het gevolg van zijn geweest?

Het lid herinnert eraan dat de PVDA-PTB-fractie tegen de toepassing van het CST is, want de doeltreffendheid ervan werd tot dusver nooit aangetoond. Welke argumenten en cijfergegevens rechtvaardigen volgens de ministers het behoud van dat instrument? Wanneer denken zij een einde te maken aan het gebruik van het CST?

Wat de vaccinatieplicht voor het zorgpersoneel betreft, kan de heer Boukili alleen maar verwijzen naar de getuigenissen in de pers, waaruit blijkt dat die verplichting, alsook de sancties waarin is voorzien het huidige tekort aan zorgpersoneel alleen maar zullen doen toenemen. Die getuigenissen herinneren eraan dat bij het begin van de pandemie het zorgpersoneel ertoe werd verplicht om zonder beschermingsmateriaal te werken en zelfs werd verzocht te werken ondanks een eventuele besmetting met het coronavirus. Er moet voorts worden opgemerkt dat de WHO met betrekking tot vaccinatie de voorkeur geeft aan dialoog in plaats van dwang. Waarom wordt, rekening houdend met die aspecten, dan ook niet teruggekomen op die vaccinatieplicht?

De heer Boukili wijst erop dat talrijke organisaties (Solidaris, de *Ligue des familles* of Test-Aankoop) pleiten voor gratis zelftesten. Meerdere Europese landen hebben duidelijk voor die oplossing gekozen, maar de regering blijft het denkspoor van de gratis verstrekking verwerpen en noemt het populistisch. In werkelijkheid lijkt die weigering vooral te zijn ingegeven door de vrees dat de kostenloosheid de fabrikanten ertoe zal brengen die producten van de markt te halen. Nu men de ouders verzoekt hun kinderen wekelijks aan een zelftest te onderwerpen, lijkt het logisch dat die tests hun gratis ter beschikking worden gesteld. Een dergelijke investering zou rendabel kunnen blijken, indien daardoor in de toekomst absurde beslissingen tot sluiting van bepaalde

économique et budgétaire est beaucoup plus important. L'intervenant note qu'un des arguments invoqués pour s'opposer à la gratuité réside dans la complexité de procéder aux remboursements des tests achetés dans les grandes surfaces, mais il le juge peu convaincant. L'État pourrait faire un appel d'offres et redistribuer les tests ainsi achetés.

L'intervenant constate par ailleurs que les autorités fédérales restent en défaut de prendre les mesures adéquates en matière de ventilation des bâtiments scolaires alors qu'il s'agit d'une mesure primordiale en matière de prévention. Il rappelle qu'en comparaison, l'Allemagne a investi près de 500 millions d'euros dans la ventilation des bâtiments publics depuis 2020.

Les directions d'écoles se plaignent régulièrement des changements de stratégies incessants et de la tardiveté de communication des directives dans ce cadre.

Une même remarque peut être formulée à propos des masques FFP2 qui sont recommandés pour les enseignants et paraissent être plus efficaces pour protéger d'une éventuelle contamination. Pourquoi ne pas veiller à en mettre à disposition des écoles?

En conclusion, force est de constater que l'activation de la loi pandémie n'a fait qu'amplifier la gestion catastrophique de la pandémie car elle exclut du débat les secteurs concernés par les mesures et le Parlement. Les derniers événements ne sont-ils pas de nature à convaincre les ministres qu'il est temps de revoir leur approche? Dans la mesure où ils ont évoqué un nouveau mode de fonctionnement, la loi pandémie ne devrait-elle pas être fondamentalement revue?

*Mme Vanessa Matz (cdH)* comprend que les ministres souhaitent réfléchir à une meilleure gestion de la pandémie pour l'avenir, mais on ne peut faire l'économie d'un débat sur l'épisode malheureux survenu avant Noël. Les mesures prises par le Comité de concertation, ne reposant ni sur le bon sens, ni sur une logique sanitaire, ont causé énormément de dégâts: la confiance a été rompue et l'adhésion aux mesures qui était déjà vacillante, n'a fait que reculer un peu plus. Alors que de nombreuses voix se sont élevées en vain pour demander que le Comité de concertation revioie sa copie, c'est finalement la justice qui a contraint le gouvernement à reculer. On ne peut que regretter ces événements qui ont contribué à creuser davantage le fossé existant entre les décideurs politiques et les citoyens.

secteurs met een veel grotere economische en begrotingsweerslag zouden kunnen worden voorkomen. De spreker merkt op dat een van de argumenten tegen de kostenloosheid te maken heeft met de complexiteit van de terugbetaling van tests die worden aangekocht in de supermarkten; hij acht dat argument weinig overtuigend. De Staat zou een aanbesteding kunnen uitschrijven en de aldus aangekochte tests kunnen verdelen.

Voorts stelt de spreker vast dat de federale overheid nog steeds geen gepaste maatregelen heeft genomen inzake de ventilatie van de schoolgebouwen, hoewel zulks een essentiële preventieve maatregel betreft. Ter vergelijking wijst hij erop dat Duitsland sinds 2020 ongeveer 500 miljoen euro heeft geïnvesteerd in de ventilatie van de overheidsgebouwen.

De schooldirecties klagen regelmatig over de onophoudelijke veranderingen van strategie en over het laat meedelen van de richtlijnen ter zake.

Dezelfde opmerking kan worden gemaakt over de FFP2-maskers die worden aanbevolen voor het onderwijzend personeel en die doeltreffender lijken om zich tegen een mogelijke besmetting te beschermen. Waarom worden die niet ter beschikking van de scholen gesteld?

Tot slot kan men alleen maar vaststellen dat de activering van de pandemiewet het rampzalige beheer van de pandemie slechts heeft verergerd, daar de sectoren waarin de maatregelen zullen worden toegepast en het Parlement niet bij het debat worden betrokken. Kunnen ook de recente gebeurtenissen de ministers er niet van overtuigen dat zij hun aanpak dienen te herzien? Zou, aangezien zij een nieuwe manier van werken hebben aangekondigd, de pandemiewet niet fundamenteel moeten worden herzien?

*Mevrouw Vanessa Matz (cdH)* begrijpt dat de ministers willen nadenken over een beter beheer van de pandemie voor de toekomst, maar men kan niet om een debat heen over de ongelukkige episode die zich voor Kerstmis heeft voorgedaan. De noch op het gezond verstand, noch op een gezondheidslogica berustende maatregelen van het Overlegcomité hebben enorme schade aangericht: het vertrouwen werd geschonden en de reeds wankelende steun voor de maatregelen is nog wat voort afgebrokkeld. Tevergeefs lieten tal van stemmen zich horen en werd het Overlegcomité opgeroepen meerdere beslissingen te herzien, maar uiteindelijk heeft het gerecht de regering ertoe gedwongen op een aantal beslissingen terug te komen. Men kan een en ander alleen maar betreuren aangezien het ertoe heeft bijgedragen de bestaande kloof tussen de beleidsmakers en de burgers nog groter te maken.

Cet exemple illustre à quel point les détracteurs de la loi pandémie avaient raison: faire l'économie d'un débat en amont au Parlement sur les mesures ne fait qu'augmenter le risque d'incohérence et le déficit démocratique des décisions. Un débat parlementaire aurait probablement permis de limiter les mesures à ce qui était vraiment nécessaire. La démocratie sort meurtrie de cet épisode qui démontre une nouvelle fois les défauts de la prise de décision en Comité de concertation, reposant principalement sur du marchandage politique. L'intervenante déplore également les réactions hypocrites dans les rangs de la majorité face aux décisions du Comité de concertation alors qu'elles y sont, selon le premier ministre, prises sur la base du consensus.

Face à cette gestion peu professionnelle de la pandémie, quelles mesures compte prendre le gouvernement pour rétablir la confiance avec les citoyens, avec les experts et les secteurs impactés par les mesures? Ceci suppose de gros efforts en matière de communication et de pédagogie. Le premier ministre ainsi que certains groupes politiques de la majorité plaident en faveur d'une réforme du fonctionnement du Comité de concertation. Quelle est la vision des ministres à ce propos?

Si les mesures concernant le secteur culturel ont été revues, elles ne l'ont été que partiellement, la jauge de 200 personnes pour toutes les salles et l'exigence du CST au-delà de 50 personnes ont en effet été maintenues. Les recours concernant ces mesures sont également toujours pendants devant le Conseil d'État. En attendant, le secteur demande que le seuil minimum soit relevé et que le nombre de visiteurs puisse être fixé de manière proportionnelle à la dimension des salles ou encore en fonction du type de spectacle. Le ministre de la Santé et des Affaires sociales a rencontré à de multiples reprises les représentants du secteur culturel, mais il semble que ces derniers sont sortis assez mécontents de ces rencontres. Dès lors, quand doit-on attendre de nouvelles décisions?

Face à la cinquième vague de l'épidémie, force est de constater que les autorités continuent de privilégier des demi-mesures, généralement sans fondement selon certains experts qui plaident pour leur part en faveur de la vaccination obligatoire, d'un baromètre corona ou d'un plan de ventilation, toutes ces mesures devant être complémentaires. Quelle est la position des ministres à ce propos?

Par ailleurs, il ne faut pas minimiser l'impact financier de la demande adressée aux parents de soumettre toutes les semaines leurs enfants à des autotests. Certains ont proposé la prise en charge du coût de ces tests mais le ministre des Affaires sociales et de la

Dit voorbeeld toont aan hoezeer de tegenstander van de pandemiewet het bij het rechte eind hadden: zonder een voorafgaand debat in het Parlement over de maatregelen wordt het risico op onsamenvhangende en onvoldoende democratische beslissingen slechts groter. Een parlementair debat had de maatregelen wellicht beperkt tot wat echt nodig was. Deze episode heeft de democratie schade toegebracht. Andermaal werden de tekortkomingen van de besluitvorming in het Overlegcomité duidelijk. Die blijkt immers vooral te berusten op een politieke koehandel. De spreekster vindt ook de hypocriete reacties binnen de meerderheid op de beslissingen van het Overlegcomité jammerlijk. Volgens de eerste minister zouden die beslissingen nochtans bij consensus worden genomen.

Welke maatregelen stelt de regering in het vooruitzicht om, gelet op de onprofessionele aanpak van de pandemie, het vertrouwen van de burgers, van de deskundigen en van de door de maatregelen getroffen sectoren te herstellen? Er zullen grote communicatieve en pedagogische inspanningen nodig zijn. De premier en bepaalde meerderheidsfracties roepen op tot een hervorming van de werking van het Overlegcomité. Wat is het standpunt van de ministers hierover?

De maatregelen betreffende de cultuursector werden slechts gedeeltelijk teruggedraaid. Zo mag een zaal nog steeds maximum 200 bezoekers ontvangen en is het CST vanaf 50 bezoekers verplicht. Ook tegen die maatregelen loopt nog beroep bij de Raad van State. Ondertussen roept de sector op om de maximale bezetting op te trekken en het aantal bezoekers te bepalen volgens de grootte van de zaal of naargelang van het type voorstelling. De minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken heeft de vertegenwoordigers van de cultuursector meermaals ontmoet, maar het lijkt erop dat zij na afloop vrij ontevreden zijn. Wanneer mogen er dus nieuwe beslissingen worden verwacht?

In het licht van de vijfde golf van de epidemie kan men alleen maar vaststellen dat de overheid de voorkeur blijft geven aan halfslachtige, doorgaans ongegronde maatregelen. Ondertussen roepen de deskundigen op tot de verplichte vaccinatie, een coronabarometer of een ventilatieplan, met dien verstande dat al die maatregelen als complementair moeten worden beschouwd. Wat is het standpunt van de ministers hierover?

Voorts mag men de financiële impact van de tot de ouders gerichte vraag om wekelijks een zelftest af te nemen bij hun kinderen niet minimaliseren. Sommigen hebben voorgesteld de kosten van die tests terug te betalen, maar de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Santé renvoie systématiquement aux Communautés. Du côté francophone, les autorités n'ont pas hésité à dire qu'il ne s'agissait que d'une "simple" recommandation, brouillant un peu plus le message.

En conclusion, Mme Matz regrette à nouveau que les intérêts partisans continuent à prévaloir sur l'intérêt général et que le Parlement continue à être mis de côté alors qu'il avait à raison tiré la sonnette d'alarme. Elle espère que cet épisode servira de leçon et convaincra le gouvernement de consulter dorénavant le Parlement avant de prendre de telles mesures.

#### IV. — RÉPONSES

*Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique* indique tout d'abord que l'avis formulé par le Commissariat Corona en vue du Comité de concertation du 22 décembre 2021 est bien repris dans la présentation qu'il a communiquée à la commission. Il énumère des éléments à prendre en considération sur la base des avis de l'ECDC, du GEMS, du RAG et du RMG.

La présentation contient par ailleurs des informations chiffrées concernant l'impact des vaccins et du booster sur le risque de contamination et d'hospitalisation. Il en ressort que l'impact de la vaccination et en particulier du booster, est très appréciable.

Concernant l'utilisation des antiviraux, le ministre indique que, sur la base des recommandations formulées par la taskforce, plusieurs médicaments ont été commandés à savoir 10 000 traitements Lagrevio (molnupiravir – Merck), 10 000 traitements Paxlovid (nirmatrelvir+ritonavir), 20 000 traitements Xevudy (Sotrovimab – GSK) et 5 000 traitements Veklury (remdesivir). Xevudy et Veklury ont fait l'objet d'une procédure d'achat européenne, Lagrevio et Paxlovid ont été commandés via contrats bilatéraux. Les prix sont confidentiels.

Xevudy et Veklury sont déjà disponibles et utilisés dans les hôpitaux conformément aux directives du groupe de travail pour les hôpitaux.

Une première livraison de traitement Lagrevio (2880) est déjà intervenue, le reste est attendu pour la fin janvier 2022. Il sera utilisé à court terme en cas pour la gestion des contaminations dans les maisons de repos et de soins. On examine pour le reste de quelle manière on pourra y avoir recours de manière ambulatoire.

verwijst systematisch naar de gemeenschappen. Aan Franstalige kant heeft de overheid niet geaarzeld om te verduidelijken dat het "slechts een aanbeveling" betreft, waardoor de boodschap nog onduidelijker is geworden.

Tot slot vindt mevrouw Matz het andermaal jammer dat de partijbelangen voorrang blijven hebben op het algemeen belang en dat het Parlement nog steeds buitenspel wordt gezet terwijl het terecht aan de alarmbel heeft getrokken. Ze hoopt dat lering zal worden getrokken uit de recente gebeurtenissen en dat zij de regering zullen overtuigen om voortaan het Parlement te raadplegen alvorens dergelijke maatregelen worden genomen.

#### IV. — ANTWOORDEN

*De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* wijst er allereerst op dat het advies van het coronacommissariaat met het oog op het Overlegcomité van 22 december 2021 wel degelijk werd opgenomen in de aan de commissie verstrekte uiteenzetting. De op grond van de adviezen van het ECDC, van de GEMS, van de RAG en van de RMG in overweging te nemen elementen worden daarin opgesomd.

Voorts omvat de uiteenzetting cijfers over de impact van de vaccins en van de booster op het risico op besmetting en op ziekenhuisopname. Daaruit blijkt dat de impact van de vaccinatie en in het bijzonder van de booster erg aanzienlijk is.

Wat het gebruik van de antivirale middelen betreft, wijst de minister erop dat op grond van de aanbevelingen van de taskforce meerdere geneesmiddelen werden besteld: 10 000 Lagrevio-behandelingen (molnupiravir – Merck), 10 000 Paxlovid-behandelingen (nirmatrelvir + ritonavir), 20 000 Xevudy-behandelingen (sotrovimab - GSK) en 5 000 Veklury-behandelingen (remdesivir). Xevudy en Veklury werden via een Europese aankoopprocedure aangeschaft, Lagrevio en Paxlovid werden via bilaterale contracten besteld. De prijzen zijn vertrouwelijke informatie.

Xevudy en Veklury zijn reeds beschikbaar en worden overeenkomstig de richtlijnen van de werkgroep voor de ziekenhuizen in de ziekenhuizen gebruikt.

Een eerste levering van Lagrevio (2 880) heeft reeds plaatsgevonden, de rest wordt tegen eind januari 2022 verwacht. De behandeling zal op korte termijn worden ingezet om besmettingen in de woonzorgcentra te beheersen. Voor het overige wordt onderzocht hoe de poliklinische behandeling met het middel kan plaatsvinden.

En ce qui concerne le Paxlovid, le contrat est en train d'être finalisé de sorte que les premières livraisons sont attendues dans le courant du premier trimestre de 2022.

La politique d'achat d'antiviraux de la Belgique est comparable à la politique d'autres pays européens comme l'Allemagne, l'Italie ou la Suisse. En Europe, seule l'Autriche se démarque un peu par une politique d'achat intensive. Quant à la France, le ministre indique que, si ce pays avait commandé 50 000 traitements, il est finalement revenu sur sa décision et a finalement annulé sa commande.

Force est de reconnaître qu'il subsiste beaucoup d'incertitudes sur le rapport coût/bénéfice de ces antiviraux, les études disponibles étant très limitées. Il n'est donc pas possible d'évaluer le nombre d'hospitalisations que l'usage de ces médicaments permettra d'éviter. Il est également difficile de comparer les avantages comparatifs des médicaments Lagrevio et Paxlovid, même si l'on suppose qu'ils sont équivalents. Une chose paraît toutefois claire: la composition de Paxlovid (Pfizer) fait que son usage sera limité en cas d'interaction avec d'autres médicaments.

Le ministre souligne qu'en temps normal, et vu les incertitudes qui subsistent, les autorités ne les achèteraient et ne les rembourseraient pas avant une évaluation sous l'angle des technologies de la santé (*health technology assessment*). Mais en l'occurrence, il convient par sécurité de ne pas laisser passer l'opportunité de se doter de moyens de combattre le virus.

Concernant la question du baromètre qui est à l'étude, le ministre invite à ne pas se focaliser sur les indicateurs descriptifs qui ont été proposés et pour la définition desquels il donne toute confiance au *risk assessment group*. Il rappelle avoir toujours plaidé, avec le Commissariat corona, pour la prise en compte du seuil de 300 patients admis aux soins intensifs, surtout en cas de phase croissante de la vague épidémique. Selon lui, le nombre de 500 patients admis aux soins intensifs constitue un seuil d'alarme critique. Cela étant, il convient de tenir compte d'autres facteurs que ces indicateurs avant de passer à un nouveau niveau de risque. C'est la raison pour laquelle le baromètre proposé ne doit pas être considéré comme un instrument de gestion qui fonctionnerait "en pilote automatique". Au-delà des indicateurs qui ne font que décrire de manière objective la situation sanitaire, il convient surtout de définir quelles mesures doivent être prises en fonction du niveau de risque dans lequel on se trouve et tenant compte de la disponibilité des vaccins,

In verband met Paxlovid wordt de laatste hand gelegd aan het contract, zodat de eerste leveringen in de loop van het eerste kwartaal van 2022 worden verwacht.

Het Belgisch aankoopbeleid inzake antivirale middelen is vergelijkbaar met dat van andere Europese landen zoals Duitsland, Italië of Zwitserland. In Europa onderscheidt alleen Oostenrijk zich enigszins met een intensief aankoopbeleid. Met betrekking tot Frankrijk geeft de minister aan dat, ofschoon dat land 50 000 behandelingen had besteld, het uiteindelijk op zijn beslissing is teruggekomen en zijn bestelling heeft geannuleerd.

Er kan niet anders dan worden erkend dat omtrent de kosten-batenverhouding van die antivirale middelen nog veel onzekerheden bestaan, aangezien de beschikbare studies zeer beperkt zijn. Het is dan ook niet mogelijk in te schatten hoeveel ziekenhuisopnames met het gebruik van die geneesmiddelen zullen kunnen worden voorkomen. Voorts zijn de verhoudingsgewijze voordelen van Lagrevio en Paxlovid moeilijk met elkaar vergelijkbaar, ook al wordt aangenomen dat ze gelijkwaardig zijn. Kennelijk is echter één ding duidelijk: de samenstelling van Paxlovid (van Pfizer) maakt dat het gebruik ervan beperkt zal zijn in geval van interactie met andere geneesmiddelen.

De minister beklemtoont dat de overheid die middelen onder normale omstandigheden, en gezien de voornog bestaande onzekerheden, niet zou kopen noch vergoeden voordat een evaluatie uit het oogpunt van de gezondheidstechnologieën (*health technology assessment*) heeft plaatsgevonden. In dit geval is het echter belangrijk niet de gelegenheid te missen om zich toe te rusten met middelen om het virus te bestrijden.

Aangaande de thans ter bestudering voorliggende barometer verzoekt de minister om zich niet op de voorgestelde beschrijvende indicatoren toe te spitsen; voor de definitie daarvan stelt hij zijn volste vertrouwen in de *risk assessment group*. Hij herinnert eraan dat hij er samen met het Coronacommissariaat altijd voor heeft gepleit om de drempel van 300 op de afdeling intensieve zorg opgenomen patiënten in aanmerking te nemen, vooral dan in fases waarin de epidemiegolf toeneemt. Volgens hem vormt 500 op de afdeling intensieve zorg opgenomen patiënten een kritische alarmdrempel. Er moet echter ook met andere factoren dan die indicatoren rekening worden gehouden alvorens op een nieuw risiconiveau over te schakelen. Daarom mag de voorgestelde barometer niet worden beschouwd als een beheersinstrument dat op de "automatische piloot" werkt. Afgezien van de indicatoren, die louter een objectieve beschrijving van de gezondheidssituatie verstrekken, moet vooral worden uitgemaakt welke maatregelen moeten worden

de la couverture vaccinale, ou encore des mesures de soutien prises dans le secteur des soins de santé.

Pour le reste, à la question de savoir comment aider les hôpitaux confrontés à une situation préoccupante, il confirme qu'il faut permettre aux infirmiers spécialisés en soins intensifs de se concentrer sur les tâches pour lesquelles leurs compétences sont nécessaires et de sous-traiter les autres tâches à d'autres membres du personnel hospitalier. Cette meilleure répartition des tâches fait d'ailleurs partie du plan d'urgence hospitalier.

Quant au soutien aux soignants de première ligne, si des discussions sont encore en cours en Wallonie, Domus Medica a déjà pris certaines initiatives de rationalisation, permettant de soulager les généralistes flamands (optimisation du fonctionnement des postes de garde, triage via un secrétariat téléphonique centralisé, etc.).

Le ministre aborde ensuite le monitoring des contaminations et des hospitalisations. À côté des données statistiques quotidiennes, les hôpitaux transmettent également des données cliniques à la fin de chaque hospitalisation. L'ensemble de ces données fait l'objet d'un suivi par Sciensano, le RAG et le Commissariat. Le ministre ne dit pas que le processus ne peut pas être amélioré mais il est d'avis que les hôpitaux font de leur mieux compte tenu de la charge de travail que le traitement de ces données engendre.

Concernant les masques FFP2, le ministre rappelle que leur prix est plus élevé et leur durée de vie limitée. Les experts préconisent surtout leur utilisation pour les personnes vulnérables que ces masques protègent mieux. Ils peuvent également être recommandés, selon eux, pour les personnes bénéficiant des assouplissements des périodes de quarantaine et d'isolement. Le ministre n'a pas d'information concernant une éventuelle pénurie. Les stocks pour le personnel soignant sont jusqu'à présent suffisants. La grande distribution attend sans doute pour sa part de voir comment la demande va évoluer.

À la question relative à la présence du variant Omicron dans notre pays, le ministre se réfère au bulletin paru le vendredi 8 janvier 2022 qui révèle un taux élevé de contaminations à ce variant (plus de 80 %). Par ailleurs, le taux de positivité est également très élevé, ce qui s'explique par la politique de tests qui se concentre sur les personnes présentant des symptômes. Cela signifie

genomen naargelang van het risiconiveau waarin men zich bevindt, alsmede rekening houdend met de beschikbaarheid van de vaccins, met de vaccinatiegraad of nog met de in de gezondheidszorgsector genomen ondersteunende maatregelen.

Op de vraag hoe de ziekenhuizen die met een zorgwekkende situatie worden geconfronteerd, kunnen worden geholpen, bevestigt de minister voor het overige dat de in intensieve zorg gespecialiseerde verpleegkundigen de gelegenheid moeten krijgen om zich te concentreren op de taken waarvoor hun vaardigheden noodzakelijk zijn en dat zij andere taken moeten kunnen doorschuiven naar andere ziekenhuispersoneelsleden. Die betere taakverdeling maakt trouwens deel uit van de ziekenhuisnoodplanning.

Wat de ondersteuning van de eerstelijnszorgverstrekkers betreft, heeft Domus Medica, ofschoon in Wallonië nog besprekingen aan de gang zijn, al bepaalde rationaliseringsinitiatieven genomen die het mogelijk maken de Vlaamse huisartsen te ontlasten (optimalisering van de werking van de wachtdienstposten, triage via een gecentraliseerd telefoonsecretariaat enzovoort).

Vervolgens gaat de minister in op de *monitoring* van de besmettingen en van de ziekenhuisopnames. Naast de dagelijkse statistische gegevens geven de ziekenhuizen aan het eind van elke ziekenhuisopname ook klinische gegevens door. Al die gegevens worden opgevolgd door Sciensano, de RAG en het Commissariaat. De minister zegt niet dat het proces niet kan worden verbeterd, maar volgens hem doen de ziekenhuizen hun best gelet op de werklast die de verwerking van die gegevens met zich brengt.

Aangaande de FFP2-maskers herinnert de minister eraan dat die duurder zijn en een beperkte levensduur hebben. De deskundigen bevelen het gebruik ervan vooral aan voor kwetsbare personen, die met die maskers beter beschermd zijn. Volgens diezelfde deskundigen kunnen ze ook kunnen worden aanbevolen voor wie in aanmerking komt voor een versoepeling van de quarantaine- en isolatieperioden. De minister heeft geen informatie over een eventueel tekort. De voorraden voor het zorgpersoneel zijn tot dusver toereikend. De grootwinkelbedrijven wachten waarschijnlijk af hoe de vraag zal evolueren.

In antwoord op de vraag over de aanwezigheid van de omikronvariant in ons land verwijst de minister naar het op vrijdag 8 januari 2022 verschenen bulletin, waaruit blijkt dat het besmettingspercentage met die variant hoog ligt (meer dan 80 %). Bovendien is ook de positiviteitsgraad zeer hoog, wat te verklaren is door het testbeleid dat is toegespitst op de mensen die symptomen vertonen.

également que la circulation du virus est sans doute sous-évaluée.

Le ministre se réfère pour le reste à l'étude menée à Anvers et à l'analyse faite par le directeur médical Guy Hans (UZA) concernant les tests salivaires. Certains (type "lollipop") s'avèrent peu fiables, d'autres (Oracollect) ont des propriétés intéressantes et des résultats prometteurs mais présentent un inconvénient de taille: ils doivent en effet être analysés manuellement, ce qui rend leur utilisation à grande échelle impossible. Pour le reste, il rappelle que l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé ne reconnaît pour l'instant que les autotests avec tige nasale. D'un point de vue logistique, aussi, la solution la plus simple est l'autotest. Même si le résultat doit être interprété avec prudence, un autotest positif permet au moins de détecter une personne hautement contagieuse. C'est la raison pour laquelle les experts recommandent leur utilisation, à titre préventif, dans les écoles.

Concernant la gratuité éventuelle des tests, le ministre ne peut que répéter ce qu'il a déjà dit à de multiples reprises dans les médias: ce n'est pas parce l'idée est séduisante que ce sont les autorités fédérales qui doivent prendre en charge son financement. Il rappelle que selon la répartition des compétences entre niveau fédéral et entités fédérées, le testing purement préventif relève des communautés. Dès lors, si on souhaite généraliser les tests préventifs dans les écoles, il appartient aux ministres de l'enseignement d'étudier de quelle manière ces tests doivent être réalisés et financés. Le ministre est bien conscient que ses propos ne le rendront pas populaire, mais il a à cœur de préserver la capacité budgétaire des autorités fédérales à continuer à financer la sécurité sociale. Il rappelle par ailleurs que les autorités fédérales financent les tests et la vaccination dans une bien plus grande mesure que ce à quoi elles sont tenues en vertu de la répartition des compétences. A titre d'illustration, il constate que le fédéral a payé près de 290 millions d'euros depuis le 1<sup>er</sup> octobre pour financer les tests PCR alors que la quote-part des entités fédérées se limite à quelques millions destinés au financement des infrastructures. Le fédéral a par ailleurs supporté près de 80 % du coût de la campagne de vaccination. Il lui paraît dès lors que les communautés pourraient sans doute prendre plus de responsabilités financières en la matière.

La campagne d'administration du booster est en bonne voie même si des différences régionales subsistent. Le taux national de vaccination est actuellement de 45 % de la population totale: 56 % de la population adulte a reçu son booster. Il est exact que la vaccination est

Tevens betekent dit dat de circulatie van het virus wellicht wordt onderschat.

Voor het overige verwijst de minister naar het in Antwerpen gevoerde onderzoek en naar de analyse die werd verricht door medisch directeur Guy Hans (UZA) betreffende de speekseltesten. Sommige daarvan (van het "lollipop"-type) zijn kennelijk weinig betrouwbaar, andere (Oracollect) hebben weliswaar interessante eigenschappen en leveren veelbelovende resultaten op, maar hebben een groot nadeel: ze moeten namelijk handmatig worden geanalyseerd, wat de aanwending ervan op grote schaal onmogelijk maakt. Verder attendeert hij erop dat het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten momenteel alleen zelftests met een neuswisser erkent. Ook uit logistiek oogpunt is de zelftest de eenvoudigste oplossing. Ook al moet het resultaat met de nodige behoedzaamheid worden geïnterpreteerd, toch kan een positieve zelftest op zijn minst een in hoge mate besmettelijke persoon opsporen. Daarom bevelen de deskundigen het gebruik ervan aan bij wijze van preventiemaatregel in de scholen.

Over de eventuele kosteloosheid van de tests kan de minister alleen maar herhalen wat hij al vele malen in de media heeft gesteld: het is niet omdat het idee aantrekkelijk is dat de federale overheid daarom de kosten ervan voor haar rekening moet nemen. Hij herinnert eraan dat volgens de bevoegdheidsverdeling over het federale echelon en de deelstaten de gemeenschappen bevoegd zijn voor de louter preventieve tests. Wil men de preventieve tests in de scholen veralgemenen, dan komt het dus de ministers van Onderwijs toe om te bestuderen hoe die tests moeten worden uitgevoerd en gefinancierd. De minister is er zich terdege van bewust dat zijn woorden hem niet populair zullen maken, maar hij wil graag het budgettaire vermogen van de federale overheid vrijwaren om de sociale zekerheid te blijven financieren. Hij attendeert er voorts op dat de federale overheid veel meer tests en vaccinaties financiert dan waartoe zij op grond van de bevoegdheidsverdeling verplicht is. Ter illustratie stelt hij vast dat de Federale Staat sinds 1 oktober 2021 bijna 290 miljoen euro heeft betaald om de PCR-tests te financieren, terwijl het aandeel van de deelstaten beperkt blijft tot enkele miljoenen euro ter financiering van de infrastructuur. De Federale Staat heeft bovendien bijna 80 % van de kosten voor de inentingscampagne gedragen. Het dunkt hem dan ook dat de gemeenschappen dienaangaande meer financiële verantwoordelijkheid op zich zouden kunnen nemen.

De boostervaccinatiecampaagne zit op schema hoewel er regionale verschillen blijven bestaan. Momenteel werd reeds 45 % van de Belgische bevolking gevaccineerd en heeft 56 % van de volwassen bevolking een booster toegediend gekregen. Het klopt dat de vaccinatie in het

un peu à la traîne en région bruxelloise où le booster n'a été administré qu'à un tiers de la population adulte, mais le ministre de la Santé bruxellois, Alain Maron, met tout en œuvre pour résorber ce retard. Le taux de vaccination est de près de 50 % de la population adulte en Wallonie et de 60 % en Flandre. Le ministre rappelle que les citoyens qui le souhaitent peuvent bénéficier du booster plus rapidement en s'inscrivant sur QVAX ou BRUVAX ou en se rendant dans des centres de vaccination de proximité pour lesquels un rendez-vous n'est pas toujours nécessaire.

Selon le ministre, la question de la vaccination obligatoire requiert un débat parlementaire approfondi. Le rapport attendu du Commissariat Corona devrait contenir toutes les informations pertinentes à ce sujet, mais il n'appartient ni au Commissariat ni au Comité de concertation de trancher. Cette décision revient au Parlement auquel le ministre demande de mener rapidement le débat.

Il lui paraît par ailleurs que le pass vaccinal pourrait être un instrument utile. Il est exact, comme l'a relevé M. Boukili, que la Cour d'appel de Liège a formulé des remarques critiques quant au pass vaccinal. Mais elle l'a fait dans le cadre législatif actuel. Il est évident que la décision de recourir à pareil instrument nécessite une base légale solide.

Concernant le baromètre qui est à l'étude, il s'agit d'un outil qui sera conçu comme un outil fédéral de gestion de la pandémie, vu la phase dans laquelle on se trouve et l'activation de la loi pandémie. Cela étant, le ministre n'exclut pas qu'une approche régionale de ce baromètre puisse être envisagée à un moment ou à un autre.

Le ministre revient ensuite sur les décisions du Comité de concertation du 22 décembre 2021: il est conscient que ces décisions étaient imparfaites et inattendues. Il comprend dès lors qu'elles aient été jugées disproportionnées et aient suscité le mécontentement. L'avantage du baromètre évoqué plus haut est de favoriser une certaine prévisibilité du type de mesures pouvant être prises en fonction du niveau de risque lié à l'épidémie et de la manière dont elles pourraient être mises en œuvre. Ce baromètre obligera les gouvernements à prendre des mesures proportionnées et efficaces, qui seront dès lors considérées comme plus légitimes. Bien que ce baromètre ne sera pas en tant que tel un instrument contraignant, on peut toutefois penser qu'il orientera le processus décisionnel vers plus de cohérence. Le

Brussels Hoofdstedelijk Gewest wat vertraging oploopt – slechts een derde van de volwassen bevolking werd er geboosterd – maar de inzake gezondheid bevoegde Brusselse minister Alain Maron stelt alles in het werk om die vertraging weg te werken. In Wallonië is ongeveer 50 % van de volwassen bevolking gevaccineerd; in Vlaanderen is dat 60 %. De minister wijst erop dat burgers die dat wensen, sneller hun boosterprik kunnen halen via een inschrijving op de QVAX- of BRUVAX-lijst of een bezoek aan een vaccinatiecentrum in hun buurt, waarvoor het niet altijd nodig is een afspraak te maken.

Volgens de minister vereist de kwestie van de verplichte vaccinatie een grondig parlementair debat. De informatie in het verslag van het Coronacommissariaat dat binnenkort klaar zal zijn, moet hiervoor alle ter zake dienende informatie bieden maar het komt noch het Coronacommissariaat noch het Overlegcomité toe de knoop door te hakken. Die beslissing valt onder de bevoegdheid van het Parlement; de minister verzoekt het Parlement dan ook de besprekingen hierover snel op te starten.

Volgens hem zou de vaccinatiepas een nuttig instrument kunnen zijn. Zoals de heer Boukili heeft opgemerkt, klopt het dat het hof van beroep te Luik kritische bemerkingen over de vaccinatiepas heeft geuit. Het hof heeft die uitspraken echter gedaan in de context van het huidige wettelijke kader. Het spreekt voor zich dat er een solide wettelijke basis moet bestaan om te beslissen op een dergelijk instrument een beroep te doen.

Wat de ter studie voorliggende barometer betreft, gaat het om een instrument dat, in het licht van de fase waarin we ons bevinden en gelet op de activering van de pandemiewet, zal worden opgevat als een federaal instrument om de pandemie te beheeren. Dit gezegd zijnde, sluit de minister niet uit dat die barometer op een gegeven moment, afhankelijk van het gewest, verschillend kan worden gehanteerd.

De minister komt vervolgens terug op de beslissingen van het Overlegcomité van 22 december 2021, die inderdaad onvoldragen en onverwacht waren. Hij begrijpt dan ook dat ze als onevenredig werden ervaren en voor ontevredenheid hebben gezorgd. Het voordeel van de eerder ter sprake gebrachte barometer is dat die een zekere voorspelbaarheid mogelijk maakt van de maatregelen die op een gegeven moment van de epidemie, afhankelijk van het risiconiveau, kunnen worden genomen, alsook van de manier waarop ze ten uitvoer zouden kunnen worden gelegd. Door die barometer zullen de regeringen verplicht evenredige en doeltreffende maatregelen moeten nemen, die bijgevolg tevens als rechtmatiger zullen worden gepercipieerd. Hoewel die barometer *an sich* geen dwingend instrument is, kan

ministre confirme par ailleurs que les secteurs de la jeunesse, de l'événementiel, de la culture, de l'Horeca et du sport seront consultés dans le cadre de l'élaboration du baromètre précité.

*La ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique* explique que le Comité de concertation du 22 décembre 2021, qui a donné lieu à l'arrêté royal du 23 décembre 2021, disposait des avis suivants: celui du Commissariat corona et celui du GEMS (du 21 décembre 2021). La ministre précise qu'aucun avis n'a été rendu par le Commissariat corona en ce qui concerne l'arrêté royal du 29 décembre 2021, qui avait pour seul objet de donner suite à l'arrêt du Conseil d'État. Cet arrêté se fonde toutefois sur des avis antérieurs du GEMS, qui avaient été transmis à la présidente de la Chambre avant la publication de l'arrêté royal du 23 décembre 2021.

La ministre souhaite également mettre fin à un malentendu en ce qui concerne les piscines subtropicales et les parties récréatives des piscines. Celles-ci ont été fermées conformément à l'arrêté royal du 23 décembre 2021 et non à la suite de celui du 29 décembre 2021 qui, ainsi qu'il a été indiqué ci-dessus, apporte uniquement des corrections concernant le secteur culturel – en intégrant par souci de cohérence la situation des cinémas et des petits événements qui se déroulent à l'intérieur.

La ministre précise par ailleurs que le snooker récréatif est interdit. Les activités professionnelles de snooker sont quant à elles autorisées. La ministre ne comprend pas bien de quelle anomalie M. De Roover parle en l'espèce.

Les entités fédérées – c'est-à-dire également le ministre-président flamand, qui est en même temps ministre flamand de la Culture – sont représentées au Comité de concertation, qui est l'organe au sein duquel les mesures sont décidées. Les textes des arrêtés sont approuvés à l'unanimité par le Conseil des ministres après avoir été approuvés par les entités fédérées.

Plusieurs membres ont posé des questions au sujet de la prolongation éventuelle de la situation d'urgence épidémique. La durée actuelle a été fixée à trois mois. Il s'agit de la durée légale maximale, qui expire le 28 janvier 2022. Il faudra donc décider avant cette date, sur la base des avis disponibles, s'il est encore question d'une situation d'urgence épidémique. Les avis du RAG et des autres organes de gestion de crise sont attendus dans les prochains jours. Des concertations seront ensuite organisées et des décisions seront prises quant à une éventuelle prolongation et le cas échéant

men ervan uitgaan dat hij het beslissingsproces richting meer samenhang zal doen evolueren. De minister bevestigt voorts dat de jeugdsector, de evenementen- en de cultuursector, de horeca en de sportsector in het kader van de uitwerking van de voornoemde barometer zullen worden geraadpleegd.

*De minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing*, legt uit dat de volgende adviezen ter beschikking waren van het Overlegcomité van 22 december 2021, dat heeft geleid tot het koninklijk besluit van 23 december 2021: dat van het Coronacommissariaat en dat van de GEMS (van 21 december 2021). Wat het koninklijk besluit van 29 december 2021 betreft, is er geen advies van het Coronacommissariaat, omdat dat besluit louter gevolg geeft aan het arrest van de Raad van State. Wel steunt dat besluit op eerdere adviezen van de GEMS, die voorafgaand aan de publicatie van het koninklijk besluit van 23 december 2021 werden bezorgd aan de Kamervoorzitter.

De minister wenst voorts een misverstand recht te zetten in verband met de subtropische zwembaden en de recreatieve onderdelen van de zwembaden. Deze werden gesloten bij het koninklijk besluit van 23 december 2021, en niet dat van 29 december 2021. Dat laatste bevat zoals gezegd enkel de correctie ten aanzien van de cultuursector. Daarin werden ook de kleine indoor-evenementen en de bioscopen meegenomen omwille van de consistentie van de maatregelen.

Verder verduidelijkt de minister dat recreatieve snooker niet is toegelaten. Professionele snookeractiviteiten zijn wel toegelaten. Het is niet duidelijk welke anomalie de heer De Roover hierover voor ogen heeft.

In het Overlegcomité, waar over de maatregelen wordt beslist, zijn ook de deelstaten vertegenwoordigd, en dus ook de Vlaamse minister-president, die tevens Vlaams minister van Cultuur is. De teksten van de besluiten worden eenparig goedgekeurd door de Ministerraad, en dat na goedkeuring ervan door de deelstaten.

Meerdere leden hebben geïnformeerd naar de eventuele verlenging van de termijn van de epidemische nood-situatie. De huidige termijn werd bepaald op 3 maanden. Dat is de maximale wettelijke termijn. Die termijn loopt af op 28 januari 2022. Voordien zal dus op basis van de beschikbare adviezen beslist moeten worden of er nog steeds sprake is van een epidemische noodsituatie. De adviezen van de RAG en van de andere organen binnen het crisisbeheer worden de komende dagen verwacht. Daarna zal worden overlegd en beslist over de eventuele verlenging en desgevallend over de duurtijd van die

quant à la durée de celle-ci. Les préparatifs sont déjà en cours. Il n'est pas possible pour le moment d'anticiper ces recommandations, qui seront traduites en avis par le ministre de la Santé. Les mécanismes prévus par la loi pandémie pour la prise de décision dans le cadre d'une situation d'urgence épidémique s'appliqueront bien entendu à nouveau. Le cas échéant, la confirmation de l'arrêté royal prolongeant la situation d'urgence épidémique sera ensuite discutée et devra faire l'objet d'un vote au Parlement.

La ministre répète à l'intention de Mme Pas que le Comité de concertation prend ses décisions à l'unanimité et qu'il en va également ainsi pour les mesures relatives au secteur culturel. Chacun est bien entendu libre de se faire sa propre opinion par la suite.

Mme Pas a insisté sur la nécessité de garantir la cohérence des mesures. Elle a pointé le contraste existant entre les rues commerçantes bondées et les tribunes qui restent vides lors d'événements sportifs. La ministre rappelle à cet égard que dans son avis du 21 décembre 2021, le GEMS a souligné la nécessité de ne pas autoriser le public lors des compétitions sportives organisées dans les stades. Ce point de vue est bien entendu lié à la nature de l'activité, à savoir un événement sportif dynamique impliquant de nombreux contacts sociaux et une grande concentration de personnes, notamment au niveau des déplacements au départ et à destination du stade. Cet avis a été suivi. Dans un souci d'égalité, il a été décidé de l'étendre aux autres compétitions sportives, comme le cyclocross.

Les mesures prises font en tout état de cause l'objet d'un suivi. Ainsi, une distinction pourra par exemple être opérée à l'avenir, lorsque la situation épidémiologique sera suffisamment stable, entre les activités organisées à l'intérieur ou en plein air. Mais ce n'est pas à l'ordre du jour eu égard à la grande incertitude qui entoure encore le variant omicron.

La ministre évoque ensuite la circulaire qui a été envoyée aux pouvoirs locaux. C'est en premier lieu à ces derniers qu'il appartient de gérer la foule dans les lieux publics (centres commerciaux, parkings, etc.). Il faut éviter que des endroits très fréquentés deviennent des foyers de contamination.

Mme Pas a évoqué le tweet du 9 janvier 2022 dans lequel la ministre déclarait: "Nous avons jusqu'à présent pu préserver le droit de manifester". (traduction) Cela signifie que le droit de manifester a toujours pu être maintenu. Certains aménagements ont parfois dû être apportés en la matière en raison de la pandémie – une limitation du nombre de participants ou la demande d'opter pour une manifestation statique par exemple.

verlenging. De voorbereidingen daarover zijn lopend. Thans kan niet worden vooruitgelopen op die adviezen, die door de minister van Volksgezondheid zullen worden vertaald in een advies. De mechanismen van de pandemiewet over de besluitvorming rond de epidemische noodsituatie zullen uiteraard opnieuw spelen, waarna desgevallend een bekrachtiging van het koninklijk besluit tot verlenging van de epidemische noodsituatie in het Parlement besproken zal worden en goedgekeurd zal moeten worden.

Ten aanzien van mevrouw Pas benadrukt de minister nogmaals dat het Overlegcomité eenparige beslissingen neemt. Dat geldt ook voor de maatregelen over de cultuursector. Wat personen daar achteraf over vinden, is uiteraard voor hun rekening.

Mevrouw Pas heeft gepleit voor coherentie tussen de maatregelen, en heeft gewezen op het contrast tussen de drukte in de winkelstraten en de lege tribunes bij sportactiviteiten. In dat verband wijst de minister op het advies van de GEMS van 21 december 2021. Daarin wordt gesteld dat het de overtuiging is van de GEMS om sportieve wedstrijden in de stadia te laten plaatsvinden zonder publiek. Dat standpunt heeft uiteraard te maken met de aard van de activiteit, met name de dynamische sportbeleving. Die gaat gepaard met veel sociale contacten en aanzienlijke drukte, bijvoorbeeld ook van en naar het stadion. Dat advies werd gevolgd. Omwille van de gelijkheid werd dit uitgebreid naar andere sportwedstrijden, zoals het veldrijden.

Hoe dan ook worden de genomen maatregelen opgevolgd. Zo kan bijvoorbeeld in de toekomst een onderscheid worden gemaakt tussen binnen- en buitensituaties, en dat wanneer de epidemiologische situatie daarvoor voldoende stabiliteit biedt. Op een ogenblik waarop nog veel onduidelijkheid bestaat over de omikronvariant, is dat niet aan de orde.

Voorts dient te worden gewezen op de omzendbrief die werden gestuurd naar de lokale besturen. Het komt in de eerste plaats aan hen toe om de "crowding" op publieke plaatsen (winkelcentra, parkings, enzovoort) te beheren. Er moet worden vermeden dat drukke plaatsen besmettingshaarden worden.

Mevrouw Pas heeft gewezen op de tweet van 9 januari 2022, waarin de minister heeft gesteld: "Het recht om te betogen hebben we tot nu toe kunnen vrijwaren.". Daarmee wordt bedoeld dat het recht op betogen steeds gehandhaafd kon blijven. Daartoe waren er in het licht van de pandemie soms bepaalde maatregelen nodig, zoals een beperking van het aantal deelnemers of het statisch betogen. De minister benadrukt dat het recht

La ministre souligne que la liberté d'expression est un droit fondamental et que le droit de manifester en fait partie. S'il s'avère toutefois qu'une manifestation favorise la propagation massive du virus en raison du nombre de participants ou du comportement de ceux-ci, il est permis de s'inquiéter. Telle était la portée de ce tweet. Il ne s'inscrit donc pas dans une évolution générale visant à restreindre les manifestations.

Le ministre Vandenbroucke a déjà répondu à la question de M. Demon concernant la politique 1G ou 2G. Il faut tenir compte du fait que les personnes vaccinées sont mieux protégées contre la propagation et l'impact du virus. C'est un élément important pour définir la politique des prochains mois.

M. Demon a plaidé pour l'application du CIRM et du CERM. Pour la ministre, il est clair qu'il faut rechercher des mesures raffinées qui éliminent autant que possible les risques sanitaires tout en permettant d'organiser les activités en toute sécurité. Certains paramètres peuvent être pris en compte, comme la capacité ou l'accès aux infrastructures. Dans le même temps, il faut aussi tenir compte des risques éventuels, tels que les déplacements ou les rassemblements dans les halls d'entrée. En effet, le virus peut aussi se propager dans ces endroits.

Les mesures actuelles concernant le secteur de la jeunesse ont été prises sur la base de l'avis du GEMS. La situation des jeunes doit certainement être abordée lors de la prochaine prise de décisions, et en tout cas lors de l'élaboration du baromètre corona. Le Comité de concertation du 6 janvier 2022 a en tout cas demandé explicitement que la jeunesse et la vie associative organisée soient prises en compte dans le baromètre corona, afin qu'une politique prévisible puisse être élaborée pour ces groupes cibles également.

En ce qui concerne la question de M. Demon sur la transmission du texte de l'arrêté royal et des avis scientifiques avant leur publication, le ministre explique que le cabinet du Premier ministre a remis les documents à la présidente de la Chambre le 29 décembre 2021 à 20h05. Cela a donc été fait conformément à la disposition de la loi sur la pandémie, puisque l'arrêté royal a été publié le 30 décembre 2021.

À l'intention de M. Boukili, la ministre explique qu'elle n'a pas voulu nuancer l'arrêt du Conseil d'État, mais simplement clarifier certains éléments factuels. Il est évident que dans un État de droit, une décision judiciaire est respectée. Entre-temps, le Conseil d'État a rendu

op de vrije meningsuiting fundamenteel is, en het recht op betogen hoort daarbij. Indien echter zou blijken dat betogingen evenementen zijn die zorgen voor de massale verspreiding van het virus wegens het aantal aanwezigen of hun gedrag, is dat een reden tot bezorgdheid. Daar wou de tweet de focus op leggen. Het ging dus niet om een algemene lijn om het betogen te beperken.

Minister Vandenbroucke heeft reeds toelichting verschaft bij de vraag van de heer Demon over het 1G- of 2G-beleid. Er moet rekening worden gehouden met het gegeven dat gevaccineerde personen beter beschermd zijn tegen de verspreiding en de impact van het virus. Dat is een belangrijk element bij het uitstippelen van het beleid voor de komende maanden.

De heer Demon heeft gepleit voor de toepassing van het CIRM en het CERM. Voor de minister is het duidelijk dat gezocht moet worden naar geraffineerde maatregelen die de sanitaire risico's zo veel mogelijk uitschakelen maar toch toelaten activiteiten te organiseren op een veilige manier. Daarbij kunnen bepaalde parameters in ogenschouw worden genomen, zoals de capaciteit of de toegang tot de infrastructuur. Tegelijk moet men ook rekening houden met mogelijke risico's, zoals verplaatsingen of samenscholingen in inkomsthallen. Ook op die plaatsen kan het virus zich immers verspreiden.

De huidige maatregelen over de jeugdsector werden genomen op basis van het advies van de GEMS. De situatie van de jongeren dient zeker te worden meegenomen te worden bij de volgende besluitvormingsronde, en in ieder geval bij de uitwerking van de coronabarometer. Het was alvast een expliciete opdracht van het Overlegcomité van 6 januari 2022 om de jeugd en het georganiseerd verenigingsleven mee in ogenschouw te nemen in de coronabarometer, zodat ook voor die doelgroepen werk wordt gemaakt van een voorspelbaar beleid.

Inzake de vraag van de heer Demon over het bezorgen van de tekst van koninklijk besluit en de wetenschappelijke adviezen voor de publicatie, licht de minister toe dat het kabinet van de eerste minister de documenten op 29 december 2021 om 20u.05 aan de Kamervoorzitster heeft bezorgd. Dat is dus tijdig gebeurd overeenkomstig de bepaling van de pandemiewet, aangezien het koninklijk besluit op 30 december 2021 werd gepubliceerd.

Ten aanzien van de heer Boukili legt de minister uit dat zij het arrest van de Raad van State niet heeft willen nuanceren, maar wel enkele feitelijke elementen heeft willen toelichten. Het is evident dat in een rechtsstaat een rechterlijke beslissing wordt gerespecteerd. Inmiddels

son deuxième arrêt sur le secteur culturel. Le Conseil d'État a rejeté la demande de suspension.

Comme le ministre Vandenbroucke l'a déjà expliqué, le baromètre corona va être mis en place. Ce n'est pas une tâche facile car de nombreux paramètres doivent être pris en compte. En outre, l'évolution de la pandémie peut encore réserver des surprises. Il s'agit de trouver un équilibre entre prévisibilité et flexibilité. Le Conseil d'État a également demandé de motiver de façon détaillée les mesures prises.

M. Boukili reste opposé à la loi pandémie. Dans une démocratie, on a bien sûr le droit de diverger d'opinion sur la question. La loi pandémie a entre-temps passé le contrôle juridictionnel. Les propos de M. Boukili selon lesquels la loi pandémie ne peut plus être appliquée, ne sont donc pas très clairs. La loi a été établie démocratiquement et peut donc être appliquée.

Le prochain Comité de concertation se penchera sur les mesures concernant le secteur culturel. Il n'est aujourd'hui pas possible de préjuger des décisions qui y seront prises.

## V. — RÉPLIQUES ET RÉPONSES COMPLÉMENTAIRES

M. Peter De Roover (N-VA) constate qu'un certain nombre de questions ont reçu une réponse. Il est toujours intéressant de savoir quelles questions sont restées sans réponse.

Le ministre Vandenbroucke pointe une certaine confusion à propos et autour de la communication du Premier ministre. C'est plutôt ce dernier qui est à l'origine de la confusion. La question était de savoir si cette communication n'a pas un impact sur la crédibilité de la communication des autorités. Les propos du Premier ministre étaient en effet manifestement erronés. De telles communications n'appellent-elles pas une plus grande prudence?

L'intervenant poursuit en indiquant que les réponses n'ont pas abordé les aspects de l'analyse des eaux usées et de la fin de l'utilisation du CST.

En ce qui concerne les anomalies, M. De Roover ne visait pas la distinction entre le snooker récréatif et le

is ook de tweede uitspraak van de Raad van State over de cultuursector bekend. De Raad van State heeft in de tweede zaak het schorsingsverzoek verworpen.

Zoals minister Vandenbroucke reeds heeft uitgelegd, zal werk worden gemaakt van de coronabarometer. Dat is geen eenvoudige taak omdat rekening moet worden gehouden met tal van parameters. Bovendien is de evolutie van de pandemie niet zonder verrassingen. Het komt erop aan een evenwicht te vinden tussen de voorspelbaarheid en de flexibiliteit. Het is ook een vraag van de Raad van State om de genomen maatregelen gedetailleerd te motiveren.

De heer Boukili is nog steeds gekant tegen de pandemiewet. In een democratie mag men daarover uiteraard van mening over verschillen. De pandemiewet heeft inmiddels wel de rechterlijke toetsing doorstaan. Het is dus niet duidelijk wat de heer Boukili bedoelt met zijn stelling dat de pandemiewet niet langer mag worden aangewend. De wet is democratisch tot stand gekomen en kan dus worden toegepast.

Het volgende Overlegcomité zal zich buigen over de maatregelen ten aanzien van de cultuursector. Op dit ogenblik kan daarop geen voorafname worden gedaan.

## V. — REPLIEKEN EN BIJKOMENDE ANTWOORDEN

De heer Peter De Roover (N-VA) stelt vast dat een aantal vragen werden beantwoord. Het is ook steeds interessant om na te gaan welke vragen geen antwoord kregen.

Minister Vandenbroucke stelt dat er verwarring is "om en rond" de communicatie van de eerste minister. Het is veeleer deze laatste die voor de verwarring heeft gezorgd. De vraag was of die communicatie geen impact heeft op de geloofwaardigheid van de overheidscommunicatie. Wat de eerste minister gezegd heeft, was immers aantoonbaar verkeerd. Dient voor dergelijke communicatie geen grotere voorzichtigheid aan de dag te worden gelegd?

De spreker vervolgt dat in de antwoorden niet werd ingegaan op de afvalwaterscreening, en evenmin op de afronding van het gebruik van het CST.

Wat de anomalieën betreft, doelde de heer De Roover niet op het onderscheid tussen het recreatieve en het

snooker professionnel, mais bien la différence de traitement entre le joueur de billard récréatif et le simple client de café.

La ministre de l'Intérieur souligne invariablement le fait que les entités fédérées participent au Comité de concertation. L'intervenant demande toutefois surtout une attention pour le rôle du Parlement. Le processus décisionnel au sein du Comité de concertation n'enlève rien au droit de contrôle parlementaire.

Il va de soi que la loi pandémie a été approuvée par une majorité parlementaire, mais cela n'empêche pas de conclure aujourd'hui que cette loi a un impact négatif sur la participation du Parlement à la politique. En effet, le Parlement court systématiquement après les faits.

*Mme Dominiek Snelpe (VB)* demande quels sont les critères en vigueur pour décider de l'hospitalisation d'une personne contaminée par le COVID-19 et de son transfert vers le service des soins intensifs. Quels paramètres les hôpitaux prennent-ils en compte? La saturation en oxygène constitue un de ces éléments. Y en a-t-il d'autres?

Pendant les congés de Noël, des parents se sont rendus à l'hôpital avec leur enfant malade, bien qu'il se soit finalement avéré que ces enfants ne présentaient pas de problème sérieux. L'intervenante estime que ces comportements résultent de la politique alarmiste de ce gouvernement.

Par ailleurs, l'intervenante s'étonne de ce que la hausse du nombre de contaminations ne soit pas encore visible dans les valeurs relevées lors de l'analyse des eaux usées. En effet, lors des vagues de contamination précédentes, la hausse des contaminations a d'abord été constatée dans les eaux usées. Ce point mérite donc certainement une attention continue.

La protection offerte par la dose de rappel diminue également avec le temps. Cela signifie-t-il que tout le monde devra recevoir une nouvelle dose tous les X mois? Ou ces doses supplémentaires ne seront-elles, à terme, nécessaires que pour certains groupes cibles?

Le silence des ministres à propos du CST en dit long. En effet, aucune stratégie de sortie n'a encore été définie. Cette constatation est préoccupante et laisse supposer que le CST n'est pas prêt de disparaître. Cet instrument n'offre aucune plus-value à la santé publique. Au contraire, il entraîne une circulation plus importante du virus en raison de la fausse impression de sécurité qu'il donne. S'il ne s'agit pas de la santé, de quoi peut-il alors bien s'agir?

professionnelle snooker mais wel op het verschil in behandeling tussen de recreatieve biljarter en de cafébezoeker.

De minister van Binnenlandse Zaken wijst stevast op de deelname van de deelstaten in het Overlegcomité. De spreker wenst evenwel thans vooral aandacht te vragen voor de rol van het Parlement. Het beslissingsproces binnen het Overlegcomité doet niets af van het parlementaire controlerecht.

Uiteraard is de pandemiewet goedgekeurd door een parlementaire meerderheid. Dat neemt niet weg dat vandaag kan worden besloten dat die wet voor de deelname van het Parlement aan het beleid een slechte zaak is. Het Parlement holt immers stevast achter de feiten aan.

*Mevrouw Dominiek Snelpe (VB)* informeert naar de geldende criteria voor een opname in het ziekenhuis en voor de overbrenging naar de afdeling intensieve zorg van iemand met COVID-19. Met welke parameters houden die ziekenhuizen rekening? De zuurstofsaturatie is één element. Zijn er nog andere?

Tijdens het kerstverlof is een aantal ouders met hun zieke kind naar het ziekenhuis gegaan, ook al bleek er uiteindelijk niets ernstigs aan de hand. Voor de spreker is dat gegeven het resultaat van de angstzaaij door de regering.

De spreker is voorts verwonderd dat het stijgend aantal besmettingen nog niet te zien is in de waarden van de afvalwaterscreening. Tijdens de vorige besmettingsgolven is immers gebleken dat dit het eerst wordt vastgesteld in het afvalwater. Dit verdient dus zeker verdere aandacht.

Ook de bescherming van de boosterprik neemt na verloop van tijd af. Heeft dat tot gevolg dat iedereen om de zoveel maanden een nieuwe prik zal krijgen? Of zal dat op termijn slechts het geval zijn voor bepaalde doelgroepen?

De stilte van de ministers over het CST is veelzeggend. Er is immers geen exitstrategie. Dat is verontrustend, en het doet veronderstellen dat het CST een blijver zal zijn. Het instrument biedt geen meerwaarde voor de volksgezondheid. Integendeel, het zorgt voor meer virus-circulatie door het vals gevoel van veiligheid. Als het niet over de gezondheid gaat, waarover gaat het dan wel?

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique renvoie, en ce qui concerne la communication du premier ministre à laquelle M. de Roover a fait allusion, à ses réponses précédentes.

En ce qui concerne l'analyse des eaux usées, il explique qu'il s'agit d'un instrument utile au niveau macro. Il présente toutefois des limites pour le suivi plus précis des contaminations. C'est ce que Sciensano a précisé à ce sujet.

M. Nabil Boukili (PVDA-PTB) constate que de nombreuses questions restent sans réponse. Concernant la gratuité des autotests, le ministre de la Santé renvoie la balle aux autres niveaux de pouvoirs. Pourtant, qu'est-ce qui l'empêche de défendre cette piste au sein du Comité de concertation et d'y examiner les modalités éventuelles de financement? Doit-on déduire de ce refus que les ministres-présidents des entités fédérées sont ceux qui bloquent la concrétisation de cette solution?

L'intervenant note par ailleurs que les ministres n'ont pas répondu à sa question concernant la manière dont le Comité de concertation s'assure de la proportionnalité des mesures qu'il arrête. Ce contrôle de proportionnalité semble pourtant plus que jamais nécessaire suite au rappel à l'ordre du Conseil d'État.

Le ministre de la Santé reste par ailleurs en défaut de répondre aux questions relatives au CST dont des experts, comme Emmanuel André, jugent qu'il n'a pas rempli son rôle d'un point de vue sanitaire mais s'est même avéré contre-productif: le CST n'a pas permis d'augmenter le taux de vaccination comme escompté mais a surtout eu pour conséquence d'augmenter les contacts (et donc les contaminations).

Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique répète que le CST peut être activé lorsque son détenteur est vacciné, a subi un test PCR qui s'est révélé négatif ou dispose d'un certificat de guérison. Dans ces trois cas, le détenteur est en effet moins vulnérable. Le risque d'hospitalisation en cas de vaccination et de guérison est également moindre. On peut donc comparer le CST à la ceinture de sécurité en voiture. Le port de la ceinture de sécurité permet de réduire les risques mais la protection qu'elle confère n'est évidemment pas absolue. Il en va de même avec le CST. Il lui paraît légitime, dans le cadre de la pandémie, d'imposer une mesure de réduction de risque à une personne qui souhaite participer à une activité pouvant favoriser des contaminations. Le CST permet également de réduire les risques pour les autres participants puisque le vaccin

*De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* verwijst in verband met de communicatie van de eerste minister, waarop de heer De Roover heeft gewezen, naar zijn eerdere antwoorden.

In verband met de afvalwaterscreening legt hij uit dat het een nuttig instrument is op macroniveau. Er zijn beperkingen wanneer het gaat om een preciezere monitoring van besmettingen. Dat is hetgeen Sciensano daarover meldt.

*M. De heer Nabil Boukili (PVDA-PTB)* stelt vast dat nog veel vragen onbeantwoord blijven. Wat de kosteloosheid van de zelftests betreft, verwijst de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid naar de andere bevoegdheidsniveaus. Niets houdt hem echter tegen om die mogelijkheid binnen het Overlegcomité te verdedigen en er binnen dat forum de eventuele nadere regels inzake financiering van te onderzoeken. Moet men uit die weigering afleiden dat de ministers-presidenten van de deelstaten diegenen zijn die de concretisering van die oplossing tegenhouden?

De spreker merkt voorts op dat de ministers geen antwoord hebben gegeven op zijn vraag met betrekking tot de manier waarop het Overlegcomité zich vergewist van de evenredigheid van de maatregelen die het afkondigt. Het toezien op de evenredigheid lijkt nochtans meer dan ooit noodzakelijk na de recente vermaning vanwege de Raad van State.

De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid heeft voorts niet geantwoord op de vragen met betrekking tot het CST, dat volgens de experten, onder wie Emmanuel André, zijn rol inzake gezondheid niet heeft vervuld, maar zelfs contraproductief is gebleken; het CST heeft niet tot een verhoging van de vaccinatiegraad geleid, zoals gehoopt, maar heeft vooral voor een toename van de contacten (en dus van de besmettingen) gezorgd.

*De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* herhaalt dat het CST geldig is wanneer de houder ervan gevaccineerd is, een PCR-test heeft laten afnemen waarvan het resultaat negatief is of over een attest van genezing beschikt. In die drie gevallen, is de houder ervan inderdaad minder kwetsbaar. Wanneer men gevaccineerd of genezen is, is het risico op een ziekenhuisopname eveneens kleiner. We kunnen het CST bijgevolg met de veiligheidsgordel in een auto vergelijken. Door een veiligheidsgordel te dragen, verkleinen de risico's, maar de bescherming die daardoor wordt geboden, is uiteraard niet absoluut. Hetzelfde geldt voor het CST. In het kader van de pandemie komt het de minister rechtmatig voor dat er een risicoreducerende maatregel wordt opgelegd aan wie deel wil nemen aan een activiteit die besmettingen in de hand kan werken. Het CST kan de

est présumé réduire la transmissibilité du virus et que le résultat négatif d'un test PCR devrait garantir que le détenteur du CST n'est pas porteur du virus.

M. Nabil Boukili (PVDA-PTB) considère si cette explication est justifiée en ce qui concerne la vaccination, elle est peu convaincante en ce qui concerne le maintien du CST. Le ministre n'a en effet toujours pas expliqué en quoi le CST était un instrument permettant de diminuer les contaminations. Ce faisant, il semble refuser d'entendre les arguments des experts. Il ne faut dès lors pas s'étonner que face à la rigidité d'une telle posture, des citoyens ou des organisations s'adressent à la justice pour faire entendre leur voix.

L'intervenant constate que l'affirmation de la ministre de l'Intérieur selon laquelle le gouvernement n'a pas d'autre choix que d'appliquer la loi pandémie que le Parlement a votée, est plutôt cynique lorsqu'on sait que le gouvernement n'hésite pas à s'asseoir sur l'application de la loi relative à l'Autorité de protection des données. Le gouvernement ne semble dès lors appliquer les lois que lorsque cela le sert.

En conclusion, M. Boukili regrette que les explications des ministres ne mettent à aucun moment en cause la méthode actuelle de la gestion de la pandémie et les décisions antidémocratiques, disproportionnées, et non-étayées scientifiquement prises dans ce cadre. C'est regrettable car d'autres solutions que les mesures liberticides actuelles existent comme la levée des brevets ou le financement des autotests.

*La rapporteure,*

Eva PLATTEAU

*Le président,*

Ortwin DEPOORTERE

risico's voor de andere deelnemers aan die activiteit eveneens verkleinen aangezien het vaccin geacht wordt de overdraagbaarheid van het virus te verlagen en een negatieve PCR-test zou moeten garanderen dat de houder van het CST geen drager van het virus is.

Die uitleg is volgens *de heer Nabil Boukili (PVDA-PTB)* verantwoord wat de vaccinatie betreft, maar is weinig overtuigend wat het behoud van het CST betreft. De minister heeft immers nog steeds niet uitgelegd in welke zin het CST een instrument is waarmee het aantal besmettingen kan worden verminderd. Op die manier lijkt het wel alsof hij weigert te luisteren naar de argumenten van de experts. Men hoeft dan ook niet verwonderd te zijn dat burgers of organisaties die op een dergelijke onwrikbare houding stoten, een rechtszaak aanspannen om gehoor te krijgen.

De spreker stelt vast dat het nogal cynisch is wanneer de minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing beweert dat de regering niet anders kan dan de door het Parlement aangenomen pandemiewet toe te passen, terwijl diezelfde regering er niet voor terugdeinst de wet met betrekking tot de Gegevensbeschermingsautoriteit niet toe te passen. Het lijkt er bijgevolg op dat de regering enkel de wetten toepast die in haar kraam passen.

Ter afsluiting, vindt de heer Boukili het jammer dat de ministers in hun uitleg op geen enkel moment de huidige aanpak van de pandemie en de antidemocratische, onevenredige, en niet-wetenschappelijk gefundeerde beslissingen in vraag stellen. Dat is betreurenswaardig aangezien er alternatieven voor de huidige vrijheidsbenemende maatregelen bestaan, zoals het opheffen van de patenten of de financiering van de zelftests.

*De rapportrice,*

Eva PLATTEAU

*De voorzitter,*

Ortwin DEPOORTERE