

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

22 février 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
M. **Yngvild INGELS**

SOMMAIRE

Pages

I. Procédure	3
II. Exposés introductifs	3
III. Questions et observations des membres.....	10
IV. Réponses	18
V. Répliques et réponses complémentaires.....	23

*Voir:*Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:
001 à 004: Rapports.BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 februari 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
DE HEER **Yngvild INGELS**

INHOUD

Blz.

I. Procedure	3
II. Inleidende uiteenzettingen	3
III. Vragen en opmerkingen van de leden	10
IV. Antwoorden	18
V. Replieken en aanvullende antwoorden.....	23

*Zie:*Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:
001 tot 004: Verslagen.

06434

**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, Tomas Roggeman, Darya Safai
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:	<i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
Ecolo-Groen:	<i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
PS:	<i>Parti Socialiste</i>
VB:	<i>Vlaams Belang</i>
MR:	<i>Mouvement Réformateur</i>
CD&V:	<i>Christen-Democratisch en Vlaams</i>
PVDA-PTB:	<i>Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i>
Open Vld:	<i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
Vooruit:	<i>Vooruit</i>
cdH:	<i>centre démocrate Humaniste</i>
DéFI:	<i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
INDEP-ONAFH:	<i>Indépendant - Onafhankelijk</i>

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

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a consacré sa réunion du 8 février 2022 à l'examen du rapport mensuel prévu par 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^{er}, et des mesures de police administrative prises conformément aux articles 4, § 1^{er}, et 5, § 1^{er}. 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 quatrième rapport mensuel, les précédents datant du 24 novembre et du 21 décembre 2021 et du 10 janvier 2022 (DOC 55 2407/002 à 004).

II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

Mme Annelies Verlinden, ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique commente les mesures qui ont été modifiées par rapport aux arrêtés royaux des 23 et 29 décembre 2021 modifiant l'arrêté royal du 28 octobre 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. L'arrêté royal le plus récent du 27 janvier 2022 traduit le code rouge du baromètre corona dans un texte réglementaire.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft haar vergadering van 8 februari 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 vierde maandelijks rapporteringsmoment. De vorige vergaderingen vonden plaats op 24 november en 21 december 2021 en 10 januari 2022 (DOC 55 2407/002 tot 004).

II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

Mevrouw Annelies Verlinden, minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, geeft toelichting bij de maatregelen die gewijzigd zijn ten opzichte van de koninklijke besluiten van 23 en 29 december 2021 houdende wijziging van het koninklijk besluit van 28 oktober 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. In het recentste koninklijk besluit van 27 januari 2022 werd code rood van de coronabarometer vertaald in de regelgevende tekst.

1. *Exposé général*

Les modifications portant sur les réunions et les événements énoncés à l'article 12 de l'arrêté royal du 28 octobre 2021 sont les plus importantes. Ces modifications relatives aux activités "organisées" et aux événements privés et accessibles au public ont été apportées à l'issue d'une concertation approfondie avec le commissariat Corona et différents représentants des secteurs.

La ministre renvoie à l'avis du GEMS du 21 décembre 2021, qui explique que les lieux où les groupes se réunissent – qu'il s'agisse d'activités organisées, d'événements publics ou privés, à l'intérieur comme à l'extérieur – continuent à présenter un risque pour la propagation du virus. C'est pourquoi l'arrêté royal de plus récent du 27 janvier 2022 modifie, sur certains points, les mesures s'appliquant aux activités organisées et aux événements.

Quatre éléments spécifiques concernant les nouvelles mesures méritent d'être précisés.

Premièrement, il a été reconfirmé que les activités en extérieur sont moins dangereuses que celles en intérieur. Le virus se transmet plus fréquemment par voie aérienne, à courte distance et dans un espace fermé qu'en plein air. C'est pourquoi des mesures différentes s'appliquent à l'intérieur et à l'extérieur. L'accent est également mis sur la ventilation et la qualité de l'air des espaces intérieurs.

Le nombre maximum de participants est un deuxième aspect lié aux activités organisées et aux événements. Comme c'était le cas précédemment, les enfants sont toujours pris en compte dans les nombres maximums, dès lors qu'ils sont également susceptibles de transmettre le virus.

Troisièmement, les discussions menées avec les secteurs ont donné lieu à une importante modification concernant la distinction entre les activités dynamiques et non dynamiques. En ce sens, l'article 10 de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 traduit le baromètre corona approuvé par le Comité de concertation. Tant la distinction entre les activités dynamiques et non dynamiques que celle entre l'intérieur et l'extérieur sont des critères pertinents pour évaluer le risque de propagation du virus. Cet article contient des définitions des activités pouvant être considérées comme dynamiques ou non dynamiques. Il incombe aux organisateurs, aux exploitants ou aux personnes concernées de déterminer comment ils entendent organiser une activité.

1. *Algemene toelichting*

De wijzigingen omtrent bijeenkomsten en evenementen in artikel 12 van het koninklijk besluit van 28 oktober 2021 zijn het belangrijkste. Deze aanpassingen inzake de zogenaamde georganiseerde activiteiten en de private en publiek toegankelijke evenementen kwamen tot stand na uitgebreid overleg met het Coronacommissariaat en verschillende sectorvertegenwoordigers.

De minister verwijst naar het advies van de GEMS van 21 december 2021, waarin uitgelegd wordt dat plaatsen waar groepen bijeenkomen – hetzij georganiseerde activiteiten, hetzij publieke of private evenementen, zowel binnen als buiten – een risico blijven inhouden voor de verspreiding van het virus. Om die reden werden in het recentste koninklijk besluit van 27 januari 2022 op enkele punten gewijzigde maatregelen opgenomen voor georganiseerde activiteiten en evenementen.

Vier specifieke elementen inzake de nieuwe maatregelen verdienen nadere toelichting.

Ten eerste werd opnieuw bevestigd dat buitenactiviteiten minder gevaarlijk zijn dan activiteiten binnen. De virusoverdracht via de lucht, op korte afstand en in een gesloten ruimte, is frequenter dan in de buitenlucht. Om die reden gelden verschillende maatregelen binnens- en buitenshuis. Er wordt eveneens gefocust op ventilatie en de luchtkwaliteit van binnenruimtes.

Een tweede aspect in verband met georganiseerde activiteiten en evenementen betreft het maximale aantal deelnemers. Zoals voorheen worden kinderen altijd meegeteld bij de maximale aantallen, aangezien ook zij het virus kunnen verspreiden.

Ten derde komt uit gesprekken met de sectoren een belangrijke wijziging voort inzake het onderscheid tussen dynamische en niet-dynamische activiteiten. Artikel 10 van het koninklijk besluit van 27 januari 2022 vormt in die zin een vertaling van de coronabarometer die werd goedgekeurd door het Overlegcomité. Zowel het onderscheid tussen dynamische en niet-dynamische activiteiten als het onderscheid tussen binnen en buiten zijn relevant als criterium voor de beoordeling van het mogelijke verspreidingsniveau van het virus. Er werden definities opgenomen van wat als dynamisch of niet-dynamisch kan beschouwd worden. Het is aan de organisatoren, uitbaters of betrokken partijen om te bepalen hoe men een activiteit wil organiseren.

L'article 1^{er} de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 définit le caractère dynamique comme étant "debout ou principalement interactif ou principalement en mouvement". Les secteurs estiment que ce concept est compréhensible et applicable. Le caractère non dynamique se définit dès lors comme étant "assis et principalement non interactif et principalement non mobile" (critères cumulatifs). Il peut s'agir d'activités organisées dans le secteur horeca, mais aussi, par exemple, d'un public assistant à une compétition sportive ou à un concert.

Concernant le quatrième élément général, la ministre souligne que les événements publics et privés ont été assimilés dans la dernière version de l'arrêté royal. Un événement privé peut être, par exemple, une fête d'entreprise à laquelle les participants sont invités et qui n'admet pas de public extérieur. Il s'agit également d'événements rassemblant des grands groupes de personnes et ces événements sont par conséquent mis sur un pied d'égalité avec les événements accessibles au public.

2. Activités organisées

L'article 10 de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 contient les nouvelles mesures relatives aux activités organisées. L'article 1^{er} définit une activité organisée comme "une activité de loisir en groupe, que les participants n'exercent principalement pas dans un contexte professionnel et dont l'accès est limité soit aux membres de l'organisation concernée soit au moyen d'une inscription". Cela comprend les activités des mouvements de jeunesse, les répétitions de groupes de théâtre, de danse ou de chorale, les camps et les stages avec ou sans nuitée. La définition de ces types d'activité a donc été affinée.

La ministre souligne que les ministres compétents rédigeront les règles spécifiques pour toutes les activités organisées dans le cadre de l'enseignement.

Des nombres maximums de participants ont été fixés: pour un ou plusieurs groupes, ce nombre est de 80 personnes à l'intérieur et de 200 personnes à l'extérieur. Cela donne notamment aux mouvements de jeunesse ou aux clubs sportifs la possibilité de se réunir en plus grand nombre qu'avant le 28 janvier 2022. Ces chiffres n'incluent pas les organisateurs et autres collaborateurs de l'activité concernée. Si plusieurs groupes se réunissent, les participants doivent rester avec leur groupe et garder leurs distances avec les autres groupes qui se réunissent au même endroit. La ministre précise que les nombres maximums ne s'appliquent pas aux activités sportives organisées: l'exception existante est maintenue dans le nouveau contexte.

Dynamische activiteiten wordt in artikel 1 van het koninklijke besluit van 27 januari 2022 gedefinieerd als "rechtstaand of grotendeels interactief of grotendeels bewegend". Voor de sectoren lijkt dat een bevattelijk en hanteerbaar begrip te zijn. Niet-dynamische activiteiten zijn dan weer "zittend en grotendeels niet-interactief en grotendeels niet-bewegend" (cumulatieve criteria). Dit kan gaan om activiteiten in de horeca, maar ook bijvoorbeeld publiek bij een sportwedstrijd of concert.

Als vierde algemeen element wijst de minister erop dat publieke en private evenementen gelijkgeschakeld werden in de laatste versie van het koninklijk besluit. Een privaat evenement kan bijvoorbeeld een bedrijfsfeest zijn waarbij mensen uitgenodigd worden en waar geen extern publiek aan kan deelnemen. Dit zijn ook evenementen waar grote groepen mensen samenkomen en ze worden bijgevolg op voet van gelijkheid geplaatst met publieke toegankelijke evenementen.

2. Georganiseerde activiteiten

Artikel 10 van het koninklijk besluit van 27 januari 2022 bevat de nieuwe maatregelen voor georganiseerde activiteiten. In artikel 1 wordt een georganiseerde activiteit gedefinieerd als "een vrijheidsactiviteit in groep, die door de deelnemers hoofdzakelijk niet wordt uitgeoefend in professioneel verband en waarvan de toegang wordt beperkt ofwel tot de leden van de betrokken organisatie ofwel door middel van een inschrijving". Hieronder vallen jongeren- en jeugdbewegingsactiviteiten, repetities van theater-, dans- of koorgezelschappen, kampen en stages met of zonder overnachting. De definitie voor dit soort activiteiten werd bijgevolg verder op punt gesteld.

De minister merkt op dat de bevoegde ministers de specifieke regels zullen opstellen voor alle georganiseerde activiteiten in het kader van het onderwijs.

Maximale aantallen deelnemers werden vastgelegd: voor één of meer groepen geldt een maximum van 80 personen binnen en 200 personen buiten. Dit geeft bijvoorbeeld jeugdbewegingen of sportclubs de mogelijkheid om met meer mensen samen te komen dan voor 28 januari 2022 het geval was. Medewerkers en organisatoren van de activiteit worden niet bij dit aantal geteld. Indien meerdere groepen samenkomen moeten de deelnemers bij hun groep blijven en afstand bewaren tot groepen die op dezelfde plaats bijeenkomen. De minister wijst erop dat de maximaal aantallen niet van toepassing zijn op georganiseerde sportieve activiteiten: de bestaande uitzondering wordt in de nieuwe context verdergezet.

Le nouvel arrêté indique aussi explicitement que les mineurs peuvent être accompagnés de deux adultes. Il en va de même pour tout participant qui a besoin d'une assistance (par exemple pour des camps sportifs).

Enfin, la ministre souligne que le port d'un masque buccal est obligatoire pour les activités organisées à l'intérieur. Pour les activités organisées en présence d'un public, les règles relatives aux événements publics ou privés s'appliquent.

3. Événements privés

Les événements privés dans le cadre desquels des gens se réunissent en cercle privé ou sur invitation sont assimilés à des événements publics autant que faire se peut. Les types suivants d'événements privés sont aujourd'hui autorisés: non dynamiques à l'intérieur, dynamiques et à l'extérieur et non dynamiques à l'extérieur.

À l'intérieur, seuls les événements privés non dynamiques sont autorisés, comme un concert assis sans interaction entre le public. À l'extérieur, les activités peuvent être tant dynamiques que non dynamiques. Les interactions et les mouvements sont alors autorisés.

S'agissant des règles applicables à ces événements, la ministre renvoie notamment à la réglementation relative à l'horeca applicable aux événements privés où des services horeca sont proposés. Les mariages et les funérailles sont soumis à un ensemble de mesures spécifiques car ils peuvent difficilement être reportés.

En outre, pour les événements privés, certaines règles sanitaires minimales doivent être respectées. Ces règles sont propres aux différents secteurs, comme la culture, les événements ou le sport.

Tout comme lors des activités organisées, le port du masque est également obligatoire à l'intérieur lors des événements privés. À l'extérieur, l'obligation de porter le masque est applicable à partir de 100 personnes. Les normes applicables à la qualité de l'air seront d'application lorsque les événements privés seront organisés dans des établissements soumis à ces normes.

Les événements privés de moins de 200 personnes sont toujours autorisés, à l'intérieur comme à l'extérieur, indépendamment de la qualité de l'air.

Au-delà de 200 personnes, à l'intérieur et à l'extérieur, la capacité du lieu où est organisé l'événement est limitée à un maximum de 70 % de la capacité totale afin d'éviter une trop grande densité de la foule.

Voorts wordt uitdrukkelijk vermeld dat minderjarigen vergezeld mogen worden door twee volwassenen. Hetzelfde geldt voor elke deelnemer die nood heeft aan begeleiding (bijvoorbeeld voor sportkampen).

De minister benadrukt tot slot dat het dragen van een mondmasker verplicht is voor georganiseerde activiteiten die binnen plaatsvinden. Voor georganiseerde activiteiten met publiek gelden de regels voor publieke of private evenementen.

3. Private evenementen

Private evenementen waarbij mensen in een besloten verband of op uitnodiging samenkomen werden zo veel mogelijk gelijkgeschakeld met publieke evenementen. Volgende types private evenementen zijn vandaag toegelaten: niet-dynamisch en binnen, dynamisch en buiten, en niet-dynamisch en buiten.

Binnen zijn dus enkel niet-dynamische private evenementen toegelaten, zoals een zittend concert waar er geen interactie is tussen het publiek. Buiten kan het zowel om niet-dynamische als dynamische activiteiten gaan, waarbij interactie of beweging kan plaatsvinden.

Voor de regels die van toepassing zijn op deze evenementen verwijst de minister onder andere naar de regelgeving voor de horeca, die van toepassing is op private evenementen waar horeca-faciliteiten worden aangeboden. Voor huwelijken en uitvaarten geldt een specifieke set maatregelen omdat deze moeilijk uit te stellen zijn.

Daarnaast moeten voor private evenementen enkele minimale sanitaire regels nageleefd worden. Deze zijn eigen aan de verschillende sectoren, zoals cultuur, evenementen of sport.

Net zoals voor georganiseerde activiteiten moeten mondmaskers tijdens private evenementen ook binnen gedragen worden. Buiten geldt de mondmaskerplicht vanaf 100 personen. De luchtkwaliteitsnormen zullen gelden wanneer de private evenementen georganiseerd worden in inrichtingen waarvoor deze normen van toepassing zijn.

Private evenementen zijn altijd toegelaten onder de 200 personen, buiten en binnen, ongeacht de luchtkwaliteit.

Boven de 200 personen geldt binnen en buiten een beperking tot maximum 70 % van de totale capaciteit van de plaats waar het evenement georganiseerd wordt, om een te grote "crowding" te vermijden.

Si plus de 1 000 personnes sont présentes à l'extérieur, la mise en place d'un compartimentage est obligatoire. Le public doit rester en groupes séparés de 1 000 personnes maximum, avec des entrées et des sorties différentes et des sanitaires distincts afin d'éviter que trop de groupes ne se réunissent.

4. *Événements accessibles au public*

Il existe toujours la catégorie des événements accessibles au public sans COVID-19 Safe Ticket (CST), qui diffère des événements de masse. À l'intérieur, les événements non dynamiques accessibles au public sont autorisés, avec une jauge maximale de 50 personnes. Les événements extérieurs accessibles au public sont autorisés pour un nombre maximum de 100 participants.

5. *Événements de masse*

Les événements de masse (accessibles au public et avec application du CST, sur la base de l'accord de coopération du 14 juillet 2021, qui est toujours en vigueur) peuvent être organisés pour au moins 50 personnes à l'intérieur et au moins 100 personnes à l'extérieur. Les organisateurs doivent informer préalablement le public que le CST est nécessaire.

Pour les événements de masse, une distinction est à nouveau opérée entre les événements dynamiques et non dynamiques et entre les événements en intérieur et en extérieur. À l'intérieur, il doit s'agir d'événements de masse non dynamiques comptant plus de 50 personnes. En dessous de 200 personnes, ce type d'activités est toujours autorisé. Au-delà de 200 personnes, un maximum de 70 % de la capacité peut être utilisé. Cette distinction est la même que pour les événements privés.

La distinction est également maintenue pour les activités extérieures, étant entendu que les activités dynamiques et non dynamiques sont toutes deux autorisées à l'extérieur. Un événement tel que le cyclocross (en plein air et qualifié de dynamique car le public se déplace sur le terrain) relèvera, par exemple, de l'organisation d'un événement de masse. À ce titre, les organisateurs devront toujours demander une autorisation préalable aux autorités communales afin que celles-ci puissent contrôler les événements de masse organisés sur leur territoire.

6. *Compartimentage*

Le compartimentage était déjà prévu au cours des phases précédentes de la pandémie. Afin d'éviter les événements "superpropagateurs", les groupes sont limités. En plus des entrées et sorties distinctes, des sanitaires séparés sont imposés. Dans chaque compartiment, 70 %

Wanneer meer dan 1000 personen buiten aanwezig zijn, moet er verplicht gebruik gemaakt worden van compartimentering. Het publiek moet in aparte groepen van maximaal 1000 mensen blijven, met aparte in- en uitgangen en afzonderlijk sanitair om ervoor te zorgen dat niet te veel groepen bij elkaar komen.

4. *Publiek toegankelijke evenementen*

Verder bestaat nog steeds de categorie publiek toegankelijke evenementen zonder COVID-19 Safe Ticket (CST), die verschilt van massa-evenementen. Binnen zijn niet-dynamische publiek toegankelijke evenementen toegelaten, met een publiek van maximaal 50 personen. Buiten zijn publiek toegankelijke evenementen toegelaten voor een maximaal aantal van 100 deelnemers.

5. *Massa-evenementen*

Massa-evenementen (toegankelijk voor publiek en met gebruik van het CST, gebaseerd op het samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 dat nog steeds van kracht is) mogen georganiseerd worden voor minimum 50 personen binnen en minimum 100 personen buiten. De organisatoren moeten het publiek vooraf verwittigen dat een CST vereist is.

Bij massa-evenementen wordt opnieuw het onderscheid gemaakt tussen dynamisch en niet-dynamisch en tussen binnen en buiten. Binnen moet het gaan om niet-dynamische massa-evenementen met meer dan 50 personen. Onder de 200 personen zijn dat soort activiteiten altijd toegelaten. Boven de 200 personen mag maximaal 70 % van de capaciteit gebruikt worden. Dit is hetzelfde onderscheid als voor de private evenementen.

Ook voor buitenactiviteiten wordt het onderscheid aangehouden, met dien verstande dat buiten zowel dynamische als niet-dynamische activiteiten toegelaten zijn. Een evenement zoals cyclocross (buiten en dynamisch, want het publiek beweegt zich over het terrein) zal bijvoorbeeld onder de organisatie van een massa-evenement vallen. Daarbij zal nog steeds aan de organisatoren gevraagd worden om voorafgaand een toelating te vragen aan de gemeentelijke overheid, zodat deze kan opvolgen welke massa-evenementen op haar grondgebied worden georganiseerd.

6. *Compartimentering*

In compartimentering werd reeds in eerdere fases van de pandemie voorzien. Om *superspreading events* tegen te gaan worden de groepen beperkt gehouden. Naast aparte in- en uitgangen wordt afzonderlijk sanitair opgelegd. Per compartiment mag maximaal 70 % van de

au maximum de l'espace pourra être utilisé, et le nombre de personnes dans tous les compartiments confondus ne pourra pas dépasser 70 % de la capacité totale, ce qui est cohérent avec les autres règles applicables aux événements.

7. Expériences et projets pilotes

Enfin, les règles relatives aux expériences et aux projets pilotes sont supprimées. Les activités permises pour les organisateurs ayant été élargies, ces règles sont désormais superflues.

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, rappelle que la question de l'existence d'une situation d'urgence épidémique a déjà été examinée lors de la réunion de la commission du 1^{er} février 2022 (DOC 55 2459/002).

Le ministre se concentre sur l'état actuel de la situation, sur les perspectives et sur l'application future du baromètre corona sur lequel se fondent les mesures. Ce baromètre ne règle pas tous les détails, mais fournit un fil conducteur pour certains types d'activités et de secteurs. Le ministre souligne que l'objectif est de créer un instrument flexible qui permette d'évaluer la situation globale.

Les indicateurs clés concernent le nombre de personnes hospitalisées en raison du COVID-19 et le nombre de patients séjournant dans les unités de soins intensifs. D'autres données et considérations jouent également un rôle dans les avis que le gouvernement reçoit.

Dans le processus décisionnel relatif au baromètre, il a toujours été expressément prévu que le gouvernement souhaitait tenir compte de l'évolution dynamique de ces indicateurs. Non seulement la situation actuelle, mais également les projections et les évolutions doivent servir de base. Deux directions sont possibles: on peut estimer qu'une situation se détériore ou s'améliore rapidement.

La Belgique s'inscrit actuellement dans un contexte qui évolue positivement. Les contaminations diminuent considérablement et des facteurs indiquent que le pic des hospitalisations a été atteint – à cet égard, la question de savoir à quelle vitesse le nombre d'hospitalisations baissera demeure un autre problème. Par ailleurs, il existe des indications selon lesquelles les hospitalisations en unités de soins intensifs se trouvent sur un plateau. On suppose que le début de fléchissement du nombre d'hospitalisations sera suivi, avec un certain décalage, d'une incidence favorable sur le taux d'occupation des soins intensifs. Cette situation permettra probablement de

ruimte gebruikt worden, en ook het aantal personen in alle compartimenten samen mag niet hoger zijn dan 70 % van de totale capaciteit, wat consistent is met de andere regels voor evenementen.

7. Proef- en pilootprojecten

Ten slotte werden de regels voor proef- en pilootprojecten opgeheven. De mogelijke activiteiten voor organisatoren werden uitgebreid, waardoor er geen nood meer is aan deze regels.

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stipt aan dat de vraag of er een epidemische noodsituatie heerst reeds behandeld werd tijdens de commissievergadering van 1 februari 2022 (DOC 55 2459/002).

De minister focust op de huidige stand van zaken, de vooruitzichten en de verdere toepassing van de corona-barometer, die als basis dient voor de maatregelen. Niet alle details worden in deze barometer vastgelegd, maar hij biedt een leidraad voor een aantal types activiteiten en sectoren. De minister beklemtoont dat het de bedoeling was om een soepel instrument te creëren, waarbij de globale situatie beoordeeld wordt.

De sleutelindicatoren hebben betrekking op het aantal mensen die in het ziekenhuis worden opgenomen wegens COVID-19 en op het aantal patiënten die op de afdelingen intensieve zorg verblijven. Bijkomende gegevens en overwegingen spelen een rol in de adviezen die de regering ontvangt.

In de besluitvorming met betrekking tot de barometer werd altijd uitdrukkelijk bepaald dat de regering rekening wil houden met de dynamische ontwikkeling van deze indicatoren. Niet alleen de huidige situatie, maar ook projecties en ontwikkelingen dienen als basis. Dit kan twee richtingen uitgaan: men kan van oordeel zijn dat een situatie snel aan het verslechteren of verbeteren is.

Vandaag bevindt België zich in een positief evoluerende context. De besmettingen dalen aanzienlijk en er zijn indicaties dat het aantal ziekenhuisopnames over de piek heen is – waarbij de vraag hoe snel deze daling verloopt nog een andere kwestie is. Daarnaast zijn er aanduidingen dat de afdelingen intensieve zorg op een plateau zitten. Er wordt verondersteld dat na een beginnende daling van het aantal hospitalisaties met enige vertraging een gunstige impact op de bezetting van de intensieve zorg volgt. Dit zal waarschijnlijk toelaten om op het Overlegcomité van 11 februari 2022 op redelijke stevige basis een inschatting te maken, aan de hand

réaliser, lors du Comité de concertation du 11 février 2022, une évaluation qui repose sur des bases assez solides, à l'aide du baromètre corona et en vue des évolutions futures. La seule décision pertinente que le Comité de concertation puisse prendre est de passer du code rouge au code orange, sur la base d'une évaluation dynamique de la situation. En ce qui concerne les soins intensifs, le critère pour le code orange a déjà été atteint aujourd'hui. Si le nombre d'hospitalisations baissait relativement vite, cet indicateur passerait également en code orange.

Le ministre souligne que le gouvernement fédéral souhaite conserver la systématique du baromètre, ce qui est probablement aussi l'évaluation des gouvernements des entités fédérées. Le code orange permettrait, par exemple, de décider, moyennant le respect de plusieurs conditions, de rouvrir le monde de la nuit, de supprimer l'heure de fermeture dans l'horeca, ou de se montrer plus souple à l'égard de la possibilité d'utiliser des infrastructures pour les événements publics. Il serait également possible d'imposer des restrictions moins sévères à l'égard de l'utilisation de la capacité des infrastructures qui peuvent atteindre une certaine qualité de ventilation, sans toutefois atteindre la qualité optimale. Bien que tous les détails n'aient pas été intégrés dans le baromètre, ces possibilités ont déjà été décrites. Cela permet de garder une certaine souplesse dans le processus décisionnel.

Le ministre souligne que les exigences en matière de ventilation constituent un élément important dans le débat qui a mené à la mise en place du baromètre corona. Certaines infrastructures sont mieux en mesure de répondre à certaines exigences en matière de ventilation que d'autres. Le baromètre permet d'éviter de mettre en œuvre une approche uniforme à l'égard de tout un secteur. Il importe de pouvoir opérer cette distinction.

Ensuite, l'avenir de la stratégie de *testing* fait l'objet d'une réflexion. Au cours de la semaine du 14 février 2021, la Conférence interministérielle Santé publique examinera l'évaluation de cette stratégie établie par le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC). Il a été expressément demandé au ECDC d'examiner la stratégie de *testing* belge au travers d'un prisme européen, par exemple, en matière de priorités et d'investissements adéquats. Il convient de réfléchir à l'évolution ultérieure du *testing* et de la quarantaine lorsqu'une pandémie perd en intensité.

Le ministre s'intéresse ensuite aux missions dévolues au commissariat Corona au cours de la phase actuelle. Le baromètre corona offre une base permettant d'assouplir de manière sûre et équilibrée. Le commissariat rendra, à l'approche du Comité de concertation du 11 février 2022,

van de coronabarmeter en vooruitkijkend naar de toekomstige ontwikkelingen. De enige relevante beslissing die het Overlegcomité kan nemen is overschakelen van code rood naar code oranje, op basis van een dynamische inschatting van de situatie. Wat de intensieve zorg betreft, is het criterium voor code oranje vandaag reeds bereikt. Indien het aantal hospitalisaties relatief snel zou dalen, zal ook deze indicator in code oranje terechtkomen.

De minister beklemtoont dat de federale regering de systematiek van de barometer wel wenst te behouden. Dit is wellicht ook de inschatting van de regeringen in de deelstaten. In code oranje kan bijvoorbeeld beslist worden om onder een aantal voorwaarden het nachtleven te heropenen, of om het sluitingsuur voor de horeca af te voeren, om soepeler te worden inzake de mogelijkheid om infrastructuur te gebruiken voor publieke evenementen. Het zou ook mogelijk zijn om minder strenge restricties op te leggen met betrekking tot het capaciteitsgebruik van infrastructuur die wel een zekere kwaliteit van ventilatie kunnen bereiken, maar geen topkwaliteit. Hoewel niet alle details in de barometer werden opgenomen, worden deze mogelijkheden er reeds omschreven. Dit maakt enige soepelheid in de besluitvorming mogelijk.

De minister benadrukt dat ventilatie-eisen een belangrijk element zijn in het debat dat geleid heeft tot het op punt stellen van de coronabarmeter. Sommige infrastructuur zijn beter in staat om bepaalde ventilatievereisten te realiseren dan andere. Dankzij de barometer kan vermeden worden dat een hele sector op uniforme wijze benaderd wordt. Het is belangrijk dat dit onderscheid gemaakt kan worden.

Voorts wordt nagedacht over de toekomst van de teststrategie. In de week van 14 februari 2021 zal op de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid gesproken worden over de evaluatie van deze strategie die door het *European Centre for Disease Control* (ECDC) werd opgesteld. Het ECDC kreeg de uitdrukkelijke vraag om met een Europees blik de Belgische teststrategie tegen het licht te houden, bijvoorbeeld op het vlak van de juiste prioriteiten en investeringen. Er moet nagedacht worden over de verdere evolutie van testing en quarantaine wanneer de pandemie in kracht afneemt.

De minister gaat vervolgens in op opdrachten voor het Coronacommissariaat in de huidige fase. Dankzij de coronabarmeter bestaat er een basis om op een veilige en evenwichtige manier te kunnen versoepelen. Het commissariaat zal de regering in de aanloop naar het

un avis à propos de la teneur du code orange, si l'on décide de passer à ce code.

Le commissariat Corona remplit en outre une autre mission importante: le débat doit en effet se déplacer vers le futur arsenal de mesures utiles et rapidement mobilisables. Le taux de préparation à une nouvelle vague de contaminations fera l'objet d'un débat politique essentiel. Le ministre cite les points cruciaux suivants: être prêt à passer rapidement à une stratégie de *testing* et de quarantaine, assortie de la réinstauration des PLF et des contrôles de la circulation liée aux voyages, d'une obligation vaccinale du personnel soignant si nécessaire et d'une preuve de vaccination sous l'une ou l'autre forme si une majorité parlementaire se dégage à cet effet. Il est à espérer que ces instruments ne seront plus nécessaires dans un avenir proche, mais une boîte à outils de ce type doit toutefois rester mobilisable.

Pour conclure, le ministre indique que la vaccination restera un sujet important dans un proche avenir. On prétend que le variant omicron n'est pas très dangereux, mais c'est seulement parce qu'une grande partie de la population est vaccinée et a même reçu une troisième dose. Les jeunes enfants non vaccinés sont d'ailleurs parfois atteints d'une forme plus sévère. En outre, de nombreux patients infectés par le variant omicron sont encore hospitalisés. La Belgique figure dans le peloton de tête européen en matière de vaccination et en ce qui concerne la troisième dose, mais il convient de ne pas relâcher nos efforts. C'est pourquoi la troisième dose sera requise pour le certificat de vaccination. L'accord de coopération du 28 octobre 2021 sera modifié sur ce point et cette modification sera mise en œuvre à la mi-mars 2022. Dès lors que l'utilisation du CST est abandonnée en code jaune, il est possible que cette mesure ne soit alors plus d'application. Cependant, tant que le CST sera utilisé, il devra offrir un niveau de sécurité consistant.

III. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

Mme Yngvild Ingels (N-VA) se félicite des perspectives décrites par le ministre Vandenbroucke. Il s'agit d'une donnée relativement nouvelle. Le baromètre corona présente l'avantage d'offrir un fil conducteur. Le ministre a lui-même donné quelques exemples d'assouplissements. Le baromètre laisse de la place à l'interprétation et à la flexibilité. L'intervenante n'a toutefois rien entendu à propos d'un sujet auquel elle est très sensible, à savoir la suppression de l'obligation de porter le masque à l'école

Overlegcomité van 11 februari 2022 een advies geven over de invulling van code oranje, indien beslist wordt om daartoe over te gaan.

Het Coronacommissariaat heeft daarnaast een andere belangrijke opdracht: het debat moet immers verschuiven naar het toekomstige arsenaal van nuttige en snel mobiliseerbare maatregelen. De mate van voorbereiding op een mogelijke nieuwe besmettingsgolf wordt het voorwerp van een essentieel politiek debat. De minister haalt de volgende kernpunten aan: klaarstaan om snel te schakelen met een test- en quarantainestrategie, met het opnieuw invoeren van PLF's en controles op het reisverkeer, met een vaccinatieplicht voor het zorgpersoneel wanneer het nodig is, en met een vaccinatiebewijs in een of andere vorm wanneer daarvoor een parlementaire meerderheid bestaat. Hopelijk zijn deze instrumenten binnen afzienbare tijd allemaal niet meer nodig, maar een dergelijke gereedschapskist moet wel mobiliseerbaar blijven.

Tot slot geeft de minister aan dat vaccinatie in de nabije toekomst een belangrijk onderwerp blijft. Het idee leeft dat de omikronvariant niet zo erg blijkt te zijn, maar dat is enkel het geval omdat de bevolking zeer breed gevaccineerd en geboosterd is. Voor niet-gevaccineerde kleine kinderen kent de ziekte overigens soms een ernstig verloop. Er belanden bovendien nog heel wat mensen met omikron in het ziekenhuis. België behoort tot de beste Europese leerlingen op het vlak van de vaccinatie en de boosterprik, maar het werk is nog niet af. Dit is een van de redenen waarom een boosterprik zal vereist worden voor het vaccinatiecertificaat. Het samenwerkingsakkoord van 28 oktober 2021 wordt op dit punt gewijzigd, wat medio maart 2022 realiteit zou moeten zijn. Mogelijks zal deze maatregel niet lang meer van toepassing zijn, aangezien het CST wegvalt in code geel. Zolang het CST bestaat, moet het echter een consistente beveiliging bieden.

III. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

Mevrouw Yngvild Ingels (N-VA) toont zich tevreden over de vooruitzichten die minister Vandenbroucke heeft geschetst. Dat is een vrij nieuw gegeven. De coronabarometer heeft het voordeel dat het richtinggevend is. De minister heeft zelf enkele voorbeelden gegeven van mogelijke versoepelingen. De barometer laat enige ruimte voor interpretatie en variatie. Wat de sprekerster niet heeft gehoord, en waar zij erg gevoelig voor is, is het afschaffen van de mondkapverplichting op

imposée aux enfants à partir de six ans. Elle demande que la priorité soit accordée à ce point.

La semaine dernière, il a été décidé en commission de prolonger la situation d'urgence épidémique pour une période de trois mois au maximum (DOC 55 2459/003). Au cours de la discussion, la ministre Verlinden a évoqué la possibilité de mettre fin anticipativement à la situation d'urgence épidémique si les circonstances le permettent (DOC 55 2459/002). L'arrêté royal du 27 janvier 2022 portant la déclaration du maintien de la situation d'urgence épidémique est confirmé par une loi. La fin anticipée de la situation d'urgence épidémique devra-t-elle dès lors aussi être confirmée par une loi? La loi pandémie ne contient aucune information sur le processus législatif qu'il conviendra de suivre dans cette hypothèse.

Mme Ingels évoque ensuite l'importance de l'évaluation des mesures et des leçons à tirer de la gestion de la crise sanitaire. L'article 10 de la loi pandémie distingue l'évaluation à réaliser à l'issue de la pandémie de COVID-19 de l'évaluation à réaliser à la fin de chaque situation d'urgence épidémique. La distinction entre ces deux types d'évaluation pourrait-elle être clarifiée?

Le ministre Vandenbroucke a indiqué qu'en ce qui concerne les hospitalisations, le chiffre à prendre en compte est celui du nombre d'admissions à l'hôpital en raison du COVID-19. Ce chiffre n'inclut donc pas les personnes admises pour une autre raison et testées positives au moment de leur admission. Le nombre moyen de jours d'hospitalisation des patients infectés par le COVID-19 est moins élevé que lors des vagues précédentes. Ce point peut-il être précisé?

Mme Claire Hugon (Ecolo-Groen) rappelle que les rapports mensuels visés à l'article 9 de la loi pandémie devaient notamment porter "sur la proportionnalité des mesures prises et de l'impact de leur application sur des personnes et groupes vulnérables qui, en raison de leur état de santé ou de leur situation personnelle ou professionnelle, sont exposés à une difficulté plus élevée de se conformer aux ou de subir les mesures sanitaires". Lors de la discussion de la proposition de loi portant confirmation de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 portant la déclaration du maintien de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 (DOC 55 2459/002), la ministre de l'Intérieur avait proposé d'aborder cette question au cours du présent rapport mensuel. L'intervenante constate toutefois que cet aspect n'a pas été développé au cours de l'exposé de la ministre. Peut-elle dès lors apporter quelques précisions?

school voor kinderen vanaf 6 jaar. Zij vraagt daarvoor een prioritaire aandacht.

Vorige week werd in de commissie beslist om de epidemische noodsituatie te verlengen voor een maximale termijn van 3 maanden (DOC 55 2459/003). Minister Verlinden heeft tijdens de bespreking gewezen op de mogelijkheid om de epidemische noodsituatie vroeger te beëindigen indien de omstandigheden dat toelaten (DOC 55 2459/002). Het koninklijk besluit van 27 januari 2022 over de verlenging van de epidemische noodsituatie wordt bij wet bekrachtigd. Dient bijgevolg de vroegtijdige beëindiging van epidemische noodsituatie dan ook bij wet te gebeuren? De pandemiewet bevat geen informatie over het wetgevend mechanisme dat in dat geval moet worden gevolgd.

Voorts gaat mevrouw Ingels in op het belang van de evaluatie van de maatregelen en de lessen die eruit moeten worden getrokken. In artikel 10 van de pandemiewet wordt een onderscheid gemaakt tussen een evaluatie na het einde van de COVID-19-pandemie en een evaluatie na het einde van elke epidemische noodsituatie. Kan het onderscheid tussen beide worden geïdificeerd?

Minister Vandenbroucke heeft verduidelijkt dat het cijfer dat van belang is inzake de hospitalisaties het aantal ziekenhuisopnames is "omwille van" COVID-19. Het gaat dus niet om de personen die om een andere reden worden opgenomen en die bij de voorafgaande test positief blijken te zijn. Het gemiddeld aantal opnamedagen van de COVID-19-patiënten ligt momenteel lager dan tijdens de vorige golven. Kan daar meer uitleg over worden verschaft?

Mevrouw Claire Hugon (Ecolo-Groen) herinnert eraan dat de maandelijkse verslagen als bedoeld in artikel 9 van de pandemiewet met name betrekking moesten hebben op "de proportionaliteit van de genomen maatregelen en de impact van hun toepassing op kwetsbare personen en groepen die, omwille van hun gezondheidstoestand of hun persoonlijke of professionele situatie, zijn blootgesteld aan een grotere moeilijkheid om de sanitaire maatregelen na te leven of te ondergaan". Tijdens de bespreking van het wetsvoorstel tot bekrachtiging van het koninklijk besluit van 27 januari 2022 houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie (DOC 55 2459/002) had de minister van Binnenlandse Zaken voorgesteld om die aangelegenheid in dit maandelijks verslag aan te kaarten. De spreker stelt echter vast dat op dat aspect niet nader is ingegaan in het betoog van de minister. Kan zij derhalve enkele preciseringen verstrekken?

M. Daniel Senesael (PS) rappelle que le groupe PS a toujours soutenu les mesures de lutte contre la pandémie, en ce compris les mesures les plus sévères lorsqu'elles s'avéraient nécessaires. Avec l'émergence répétée de nouveaux variants, le principe de précaution reste de mise. Face au nombre élevé de contaminations et compte tenu des signaux d'alerte très sérieux émanant des hôpitaux, il était nécessaire de prendre les mesures complémentaires nécessaires.

Aujourd'hui, même si certaines données chiffrées sont encourageantes, il convient de rester prudents afin de préserver le système de soins de santé et les secteurs essentiels. Dans la mesure où l'expérience a montré que cette pandémie était faite de vagues et de variants difficilement prévisibles, la vaccination, les gestes barrières, la politique de *testing* et de *tracing*, etc. doivent rester des politiques de premier plan.

Pour rappel, le groupe PS a salué l'adoption du "baromètre" corona par le Comité de concertation. L'élaboration de cet instrument était un exercice difficile compte tenu des incertitudes qui demeurent dans le cadre de cette pandémie et des évolutions qui la caractérisent. Il présente l'avantage de définir des indicateurs clairs et un socle de mesures et de la sorte, de renforcer la prévisibilité de la gestion de la crise. Ce faisant, il renforce la légitimité des mesures qui pourront être mieux anticipées par tous et qui pourront, de la sorte, être appliquées et respectées. Il lui paraît dès lors qu'il ne faut pas balayer d'un revers de la main ce baromètre que de nombreuses personnes appelaient de leurs vœux. Par contre, le groupe PS estime que cet instrument n'a pas vocation à s'appliquer de manière automatique. Il reviendra donc au prochain Comité de concertation d'examiner l'évolution des chiffres mais également la situation réelle dans les hôpitaux et de prendre des décisions en fonction de ces données.

L'intervenant plaide en faveur de la cohérence et de la légitimité des mesures qui doivent être étayées sur le plan scientifique. Cette cohérence est essentielle tant à l'échelon institutionnel belge qu'europpéen.

Plus on s'assurera que les décisions prises sont légitimes, cohérentes et compréhensibles, plus la lutte contre le coronavirus et ses variants sera efficace. Il est enfin essentiel de se concerter avec l'ensemble des secteurs concernés ainsi que les pouvoirs locaux. Il rappelle également l'importance de la solidarité internationale.

M. Dries Van Langenhove (VB) indique que de nombreux pays européens assouplissent ou suppriment

De heer Daniel Senesael (PS) herinnert eraan dat de PS-fractie de pandemiebestrijdingsmaatregelen altijd heeft gesteund, ook de strengste wanneer die noodzakelijk bleken. Daar er herhaaldelijk nieuwe varianten opduiken, blijft het voorzorgsbeginsel gelden. Gelet op het hoge aantal besmettingen en op de zeer ernstige waarschuwingssignalen vanuit de ziekenhuizen was het noodzakelijk de nodige aanvullende maatregelen te nemen.

Ook al zijn sommige cijfers bemoedigend, blijft vandaag voorzichtigheid geboden om het gezondheidszorgstelsel en de essentiële sectoren te vrijwaren. Aangezien de ervaring heeft aangetoond dat deze pandemie uit golven en uit moeilijk voorspelbare varianten bestaat, moeten de vaccinatie, de beschermingsmaatregelen, het *testing*- en *tracing*beleid enzovoort prominente beleidslijnen blijven.

Pro memorie: de PS-fractie was ingenomen met de aanneming van de corona-"barometer" door het Overlegcomité. De uitwerking van dat instrument was een moeilijke oefening, gelet op de bij deze pandemie nog bestaande onzekerheden en op de ontwikkelingen waardoor ze wordt gekenmerkt. Die barometer heeft het voordeel dat hij duidelijke indicatoren en een maatregelenpakket vastlegt en aldus de voorspelbaarheid van het crisisbeheer verhoogt. Met die aanpak vergroot de barometer de legitimiteit van de maatregelen. Iedereen zal dan ook beter kunnen anticiperen op die maatregelen, die daardoor beter zullen kunnen worden toegepast en nageleefd. Derhalve dunkt het hem dat die barometer, waarop velen hebben aangedrongen, niet zonder meer terzijde mag worden geschoven. Wel is dat instrument volgens de PS-fractie niet bedoeld om automatisch te worden toegepast. Het zal dan ook het volgende Overlegcomité toekomen om niet alleen de evolutie van de cijfers, maar ook de reële situatie in de ziekenhuizen na te gaan en naargelang van die gegevens beslissingen te nemen.

De spreker pleit voor samenhang en legitimiteit van de maatregelen, die wetenschappelijk onderbouwd horen te zijn. Die samenhang is van essentieel belang, zowel op Belgisch als op Europees institutioneel echelon.

Hoe meer ervoor wordt gezorgd dat de genomen besluiten legitiem, coherent en begrijpelijk zijn, hoe doeltreffender de strijd tegen het coronavirus en de varianten ervan wordt. Ten slotte is het van cruciaal belang overleg te plegen met alle betrokken sectoren en met de plaatselijke overheden. Voorts attendeert het lid op het belang van de internationale solidariteit.

De heer Dries Van Langenhove (VB) stelt dat tal van Europese landen momenteel de coronamaatregelen

actuellement les mesures visant à lutter contre le coronavirus. Au même moment, le gouvernement fédéral belge prolonge la situation d'urgence épidémique et le passeport corona, alors que ce dernier ne repose sur aucune base scientifique et que l'on sait aujourd'hui qu'il provoque plus de contaminations qu'il n'en prévient. Dès lors qu'il apparaît aujourd'hui que le variant omicron est plus contagieux mais moins dangereux que le variant delta, pourquoi ce passeport n'est-il pas abandonné?

Il est sûr que les Belges n'oublieront pas de sitôt la manière dont leur liberté leur a été ôtée. Le passeport corona n'aurait jamais dû voir le jour et il convient de le supprimer immédiatement et définitivement. Il en va de même en ce qui concerne les mesures de quarantaine en décalage avec la réalité et l'obligation de porter le masque, certainement pour les enfants.

En effet, la pression que les hôpitaux subissent actuellement n'est pas due au variant omicron mais bien aux mesures de quarantaine. L'absentéisme scolaire n'est pas dû au variant omicron mais bien aux mesures imposées. Il en va de même en ce qui concerne le manque de personnel dans les entreprises. Les enfants, les hôpitaux et les entreprises ont besoin de respirer. Les mesures précitées doivent donc être abandonnées.

Il faut protéger les plus faibles, mais il vaut mieux à cet égard faire preuve d'un peu de bon sens plutôt que d'imposer des mesures dictatoriales telles que l'obligation du port du masque pour les jeunes enfants. Si l'on prend la santé publique au sérieux, il faut libérer et responsabiliser la population et mettre l'accent sur l'importance du sport, de l'alimentation saine, du bien-être et de la résilience au lieu d'opter pour des mesures liberticides. Pourquoi celles-ci ne sont-elles pas levées?

Mme Nathalie Gilson (MR) constate que malgré un nombre de contaminations qui reste très élevé, le pic de la vague de contaminations résultant du variant omicron semble avoir été franchi le 24 janvier dernier. La baisse des indicateurs pourrait donc laisser présager un assouplissement des mesures si le baromètre "corona" peut passer à l'orange. Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique confirme-t-il cette tendance?

Le ministre a évoqué une évaluation de la stratégie de testing. Il est exact qu'on a frôlé la saturation des centres, le nombre de prélèvement atteignant des records (plus de 100 000 par jour). La question se pose de savoir si la stratégie actuelle doit être maintenue face à un variant certes très contagieux mais dont les effets sont en général

versoepelen of afschaffen. Tezelfdertijd verlengt de Belgische federale regering de epidemische noodsituatie en de coronapas. En dat terwijl voor die coronapas geen enkele wetenschappelijke basis is en men inmiddels weet dat de pas meer besmettingen veroorzaakt dan voorkomt. Waarom wordt die coronapas niet afgeschaft omdat intussen geweten is dat de omikronvariant besmettelijker is maar niet zo ziekmakend dan de deltavariant?

De Belgische burgers zullen in ieder geval niet licht vergeten hoe hun vrijheid werd afgepakt. De coronapas had er nooit mogen komen en moet onmiddellijk en voorgoed worden afgeschaft. Hetzelfde geldt voor de wereldvreemde quarantainemaatregelen en de mondmaskerplicht, zeker die voor de kinderen.

De ziekenhuizen staan immers niet onder druk door de omikronvariant, maar door de gevolgen van de quarantainemaatregelen. De kinderen missen geen lessen door de omikronvariant maar door de opgelegde maatregelen. Hetzelfde geldt voor de personeelstekorten in de bedrijven. De kinderen, de ziekenhuizen en de bedrijven hebben nood aan zuurstof. Daarom moeten de bovengenoemde maatregelen op de schop.

De zwakkeren moeten worden beschermd, maar dat gebeurt beter met een dosis gezond verstand dan met dictatoriale maatregelen als een mondmaskerplicht voor kleine kinderen. Indien men het echt meent met de gezondheid van de mensen, dient men hen vrijheid en verantwoordelijkheid te schenken, en moet men de focus leggen op het belang van sport, gezonde voeding, welzijn en weerbaarheid in plaats van te kiezen voor vrijheidsbenemende maatregelen. Waarom worden die laatste niet afgeschaft?

Mevrouw Nathalie Gilson (MR) constateert dat, ondanks een nog steeds zeer hoog aantal besmettingen, de piek van de besmettingsgolf ten gevolge van de omikronvariant op 24 januari jongstleden lijkt te zijn bereikt. De daling van de indicatoren zou dus kunnen doen veronderstellen dat de maatregelen zullen worden versoepeld indien de "corona"-barometer op oranje kan overschakelen. Bevestigt de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid die tendens?

De minister heeft gesproken over een evaluatie van de teststrategie. Het klopt dat de centra bijna het verzadigingspunt hebben bereikt omdat het aantal afgenomen tests recordniveaus had bereikt (meer dan 100 000 per dag). De vraag rijst of de huidige strategie wel moet worden gehandhaafd ten aanzien van

moins graves que ceux des variants précédents. Quel est l'avis du ministre sur cette question?

Il semble que des milliers de Belges contaminés par le nouveau variant aient dû annuler le rendez-vous pris pour l'administration du booster. Nombreux sont ceux qui hésitent à se faire administrer cette troisième dose de vaccin, certains généralistes conseillant de réaliser au préalable un test sérologique. Les autorités communiqueront-elles des directives permettant aux citoyens de savoir à partir de quel moment une troisième dose est nécessaire?

L'intervenante aborde ensuite la question des contaminations en entreprises. Les foyers de contaminations y ont fortement augmenté dans le courant du mois de janvier (426 foyers la dernière semaine de janvier). Une analyse est-elle en cours pour expliquer cette hausse? Une sensibilisation est-elle nécessaire pour encourager les entreprises et les travailleurs à respecter les règles de précaution?

On constate par ailleurs que les règles actuelles en matière de quarantaine sont particulièrement problématiques. La FEB a publié une enquête le 26 janvier dernier dont il ressort que le taux d'absence dans les secteurs du textile, de l'alimentation et de l'ameublement avait augmenté de manière significative. Ces règles seront-elles par conséquent revues pour tenir compte de la dangerosité moindre du variant omicron?

Le ministre peut-il en outre expliquer les données disponibles concernant le sous-variant B.A.2?

En décembre 2021, le ministre indiquait qu'il souhaitait relever la couverture vaccinale de la population et en particulier accélérer l'administration de la troisième dose. Force est de constater que l'objectif qu'il s'était fixé n'est toujours pas atteint. Ceci s'explique-t-il par une baisse de l'inquiétude au sein de la population? Ne devrait-on pas communiquer les statistiques d'occupation des lits en soins intensifs selon que les patients sont vaccinés ou non et démontrer de la sorte que la vaccination protège contre les formes graves de la maladie?

Enfin, l'intervenante souligne que le report des soins non urgents est également particulièrement inquiétant. Une étude publiée le 3 février dernier par l'Agence intermutualiste démontre que de nombreuses personnes souffrant de diabète et d'hypertension artérielle sont restées sous le radar de la détection en raison de la diminution du nombre d'exams médicaux réalisés.

een variant die zeker zeer besmettelijk is, maar waarvan de gevolgen doorgaans minder ernstig zijn dan bij de voorgaande varianten. Wat vindt de minister daarvan?

Duizenden met de nieuwe variant besmette Belgen zouden hun afspraak voor de toediening van de booster hebben moeten afzeggen. Veel mensen aarzelen om zich die derde vaccindosis te doen toedienen omdat sommige huisartsen adviseren om vooraf een serologische test te doen uitvoeren. Zal de overheid richtsnoeren meedelen op grond waarvan de burgers kunnen weten vanaf welk ogenblik een derde dosis nodig is?

Vervolgens gaat de spreker in op de besmettingen in de ondernemingen. Het aantal besmettingshaarden aldaar is in de maand januari fors toegenomen (426 besmettingshaarden in de laatste week van januari). Is een analyse aan de gang om die toename te verklaren? Is bewustmaking noodzakelijk om de bedrijven en de werknemers ertoe aan te moedigen de voorzorgsregels in acht te nemen?

Voorts wordt vastgesteld dat de huidige quarantaineregels bijzonder problematisch zijn. Het VBO heeft op 26 januari jongstleden een bevraging gepubliceerd waaruit blijkt dat het ziekteverzuimpercentage in de textiel-, levensmiddelen- en meubelsector aanzienlijk was gestegen. Zullen die regels bijgevolg worden herzien om rekening te houden met de minder grote gevaarlijkheid van de omikronvariant?

Kan de minister voorts de beschikbare gegevens over de B.A.2-subvariant uitleggen?

In december 2021 heeft de minister aangegeven dat hij de vaccinatiegraad van de bevolking wou opdrijven en inzonderheid de toediening van de derde dosis wou versnellen. Er kan alleen maar worden vastgesteld dat het doel dat hij zich had gesteld nog altijd niet gehaald is. Is dat te verklaren door minder bezorgdheid bij de bevolking? Zouden de statistieken over de bezetting van de bedden op de afdeling intensieve zorg niet moeten worden meegedeeld naargelang van het al dan niet gevaccineerd zijn van de patiënten, waardoor wordt aangetoond dat de vaccinatie tegen de ernstige vormen van de ziekte beschermt?

Ten slotte beklemtoont de spreker dat ook het uitstel van de niet-spoedeisende zorg bijzonder zorgwekkend is. Uit een op 3 februari jongstleden door het Intermutualistisch Agentschap gepubliceerde studie blijkt dat veel mensen met diabetes en hoge bloeddruk niet zijn opgespoord en onder de radar zijn gebleven omdat er minder medische onderzoeken zijn verricht.

Ceci constitue une bombe à retardement pour la santé publique. Le ministre dispose-t-il de chiffres à ce propos?

M. Franky Demon (CD&V) fait observer que les premières mesures ont été prises sur la base du baromètre corona tant attendu par le biais de l'arrêté royal du 27 janvier 2022. Le CD&V a toujours été un fervent partisan de ce baromètre et se félicite dès lors au plus haut point qu'il ait finalement vu le jour. Le baromètre offre de la clarté et de la prévisibilité, ce qui ne peut être que bénéfique pour la motivation de la population. Les secteurs pour lesquels le baromètre prévoit des mesures sont les événements publics, l'horeca, et – comme l'a expressément demandé le groupe de l'intervenant – le secteur de la jeunesse et le secteur associatif. Le baromètre commence en code rouge, mais il faut espérer que les chiffres évolueront rapidement de manière suffisamment favorable pour passer en code orange. Le Comité de concertation se penchera sur ce point le 11 février 2022. Les perspectives sont à tout le moins prometteuses.

Le rapport circonstancié du Commissariat corona relatif au baromètre corona en tant qu'instrument de communication et de préparation structurée et proactive de l'action politique souligne que le Comité de concertation pourra également décider d'inclure à l'avenir d'autres secteurs ou activités dans le baromètre ou d'en exclure certains secteurs ou certaines activités. Certains secteurs ont-ils déjà demandé à être également inclus dans le baromètre? Le gouvernement lui-même a-t-il l'intention de faire des propositions d'élargissement? Dans l'affirmative, de quels élargissements s'agit-il et pourquoi?

Les mesures sont activées par voie d'arrêté royal dès lors que la situation d'urgence épidémique est encore en vigueur. Lorsque ce ne sera plus le cas, les mesures devront être prises par les autorités compétentes. Il s'agira des communautés et des régions, des gouverneurs de province et des bourgmestres. Une différenciation sera-t-elle dès lors permise selon la situation dans la région concernée? Le rapport du Commissariat corona indique que les autorités compétentes prendront toutes les mesures nécessaires en temps utile pour disposer de la base juridique nécessaire dans l'éventualité où ces mesures devront être prises. Où en est-on en ce qui concerne la préparation de cette base juridique nécessaire pour les différentes autorités publiques? Sont-elles soutenues à cet égard par l'autorité fédérale? Cet exercice fait-il partie de la préparation de la fin de la situation d'urgence épidémique? Dans quelle mesure cette fin est-elle déjà préparée? En résumé, quel est l'état des lieux?

Dat is een tijdbom voor de volksgezondheid. Beschikt de minister dienaangaande over cijfers?

De heer Franky Demon (CD&V) merkt op dat met het koninklijk besluit van 27 januari 2022 de eerste maatregelen werden genomen op basis van de langverwachte coronabarometer. CD&V is steeds een sterke pleitbezorger van die barometer geweest en is dus uitermate tevreden dat die er eindelijk is. De barometer biedt duidelijkheid en voorspelbaarheid en dat kan alleen maar een goede zaak zijn voor de motivatie bij de bevolking. De sectoren waarvoor de barometer maatregelen omvat, zijn de publieke evenementen, de horeca, en – zoals uitdrukkelijk gevraagd door de fractie van de spreker – de jeugdsector en het verenigingsleven. De barometer gaat van start in de code rood, maar hopelijk zullen de cijfers snel gunstig genoeg evolueren om naar code oranje te gaan. Het Overlegcomité zal zich daar op 11 februari 2022 over buigen. De vooruitzichten zijn alvast hoopvol.

In het uitgebreide rapport van het Coronacommissariaat over de coronabarometer als instrument voor communicatie en gestructureerde en proactieve beleidsvoorbereiding staat te lezen dat het Overlegcomité ook kan beslissen om in de toekomst andere sectoren of activiteiten in de barometer op te nemen of om bepaalde sectoren of activiteiten uit te sluiten. Is er vanuit bepaalde sectoren reeds de vraag gekomen om eveneens in de barometer te worden opgenomen? Is de regering zelf van plan om voorstellen tot uitbreiding te doen? Indien ja, om welke uitbreidingen gaat het en waarom?

Nu de epidemische noodsituatie nog van kracht is, worden de maatregelen geactiveerd bij koninklijk besluit. Wanneer de epidemische noodsituatie niet meer van kracht zal zijn, zullen de maatregelen genomen dienen te worden door de bevoegde overheden. Het gaat dan om de gemeenschappen en de gewesten, de provinciegouverneurs en de burgemeesters. Zal dit een differentiatie toelaten naargelang de situatie in de betreffende regio? Het rapport van het Coronacommissariaat stelt dat de bevoegde overheden tijdig alle nodige maatregelen zullen nemen om te beschikken over de nodige juridische basis als deze maatregelen genomen moeten worden. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de voorbereiding van die noodzakelijke juridische basis voor de verschillende overheden? Worden zij hierbij door de federale overheid ondersteund? Maakt deze oefening deel uit van de voorbereiding van de beëindiging van de epidemische noodsituatie? In welke mate wordt deze beëindiging reeds voorbereid? Kortom, wat is de stand van zaken?

M. Demon aborde ensuite la mesure relative aux masques. L'efficacité du port du masque et la protection significativement supérieure qu'offrent les masques FFP2 ont à nouveau été soulignées dans l'avis du GEMS concernant le baromètre. Après l'avant-dernier Comité de concertation, il a déjà été recommandé aux personnes vulnérables de porter des masques FFP2, mais le GEMS recommande également dans son rapport que ces masques soient utilisés par le personnel soignant, les enseignants et les personnes qui entrent fréquemment en contact avec un grand nombre de personnes. Le site web *info-coronavirus.be* indique que la recommandation des pouvoirs publics est restée inchangée et que l'utilisation de masques FFP2 n'est recommandée qu'aux personnes vulnérables. Le gouvernement voit-il des raisons de modifier cette recommandation à court terme? Quel est le point de vue du gouvernement fédéral à l'égard de la recommandation adressée au personnel des secteurs des soins et de l'enseignement d'également porter un masque FFP2? Les masques FFP2 sont-ils disponibles en suffisance pour le personnel soignant par exemple? L'accessibilité financière et la disponibilité de ces masques constituent en effet des facteurs importants en ce qui concerne leur utilisation.

Enfin, l'intervenant évoque les mesures concrètes prévues par l'arrêté royal du 27 janvier 2022. Les exploitants d'installations sportives, de cinémas, de restaurants, etc., sont tenus d'utiliser des appareils de mesure de la qualité de l'air dans les espaces intérieurs accessibles au public, et doivent disposer d'un plan d'action au cas où les valeurs cibles ne seraient pas atteintes. Ce plan d'action sera, bien entendu, complètement différent selon qu'il s'agira du Sportpaleis ou d'un café de village. Les organisations sectorielles concernées ont-elles été consultées sur la forme que devrait prendre ce plan d'action? Soutiennent-elles leurs membres dans l'élaboration de ces plans? Vérifiera-t-on aussi, lors des contrôles, si ce plan est effectivement disponible? Sur la base de quelles directives s'assurera-t-on que ces plans suffiront? Il ressort en effet de certains témoignages que, lorsque le compteur passe au rouge, certains exploitants s'empressent de le retourner et continuent ensuite comme si de rien n'était. Tel ne peut évidemment pas être l'objectif poursuivi.

Le CD&V est également extrêmement heureux que, même en code rouge, les camps avec nuitée soient à nouveau autorisés. À l'approche des vacances de carnaval, c'est absolument crucial pour les enfants et pour les jeunes, mais aussi pour les parents qui travaillent et qui ont des difficultés à trouver une garde pour leurs enfants pendant les vacances.

Les perspectives semblent positives. Le variant omicron est moins virulent et il semble que le pic des infections

De heer Demon gaat vervolgens in op de maatregel van de mondmaskers. In het advies van de GEMS over de barometer wordt nogmaals gewezen op de effectiviteit van het dragen van een mondmasker en op de significant hogere bescherming die FFP2-maskers bieden. Na het voorlaatste Overlegcomité was er al de aanbeveling voor kwetsbare personen om FFP2-maskers te dragen, doch de GEMS raadt in zijn advies het gebruik ervan eveneens aan voor het zorgpersoneel, de leerkrachten en de personen die frequent contact hebben met een groot aantal personen. Op de website *info-coronavirus.be* valt te lezen dat de aanbeveling van de overheid ongewijzigd is gebleven en dat het gebruik van FFP2-maskers louter aanbevolen wordt aan kwetsbare personen. Ziet de regering redenen om die aanbeveling op korte termijn te wijzigen? Hoe staat de federale regering tegenover de aanbeveling om ook het zorg- en onderwijspersoneel aan te raden een FFP2-masker te gebruiken? Zijn er voor het zorgpersoneel bijvoorbeeld voldoende van deze maskers beschikbaar? De betaalbaarheid en de beschikbaarheid van dergelijke maskers zijn immers belangrijke factoren voor het gebruik ervan.

Tot slot gaat de spreker in op de concrete maatregelen in het koninklijk besluit van 27 januari 2022. De uitbaters van onder andere sportinrichtingen, bioscopen en horecagelegenheden zijn verplicht om luchtkwaliteitsmeters te gebruiken in de voor het publiek toegankelijke binnenruimten, en dienen te beschikken over een actieplan voor het geval dat de streefwaarden niet worden nageleefd. Zo'n actieplan zal er uiteraard helemaal anders uitzien voor het Sportpaleis dan voor een dorpscafé. Is er met de betrokken sectororganisaties overleg gepleegd over hoe zo'n actieplan er concreet dient uit te zien? Ondersteunen de sectororganisaties hun leden bij de opmaak van dergelijke plannen? Wordt bij controles ook nagegaan of men wel degelijk over een dergelijk plan beschikt? Op basis van welke richtlijnen wordt nagegaan of zo'n plan voldoet? Men kent immers de verhalen dat, wanneer de meter rood kleurt, bepaalde uitbaters die snel omdraaien en dan verder doen alsof er niks aan de hand is. Dit kan uiteraard niet de bedoeling zijn.

Voorts is CD&V enorm tevreden dat, zelfs onder code rood, kampen met overnachting opnieuw mogelijk zijn. Met de krokusvakantie in het vooruitzicht is dat absoluut cruciaal voor de kinderen en de jongeren, maar ook voor werkende ouders die moeilijkheden hebben om opvang te vinden voor hun kroost gedurende de vakantieperiodes.

De vooruitzichten lijken positief te zijn. Omikron is minder ziekmakend en de piek van de besmettingen

et des hospitalisations sera bientôt atteint. Il faut espérer que le baromètre passera bientôt du code rouge au code orange. Le CD&V souligne toutefois que la pandémie n'est pas encore terminée et que la prudence reste de mise. La santé publique est primordiale selon ce parti, qui gardera cette préoccupation à l'esprit lorsqu'il s'agira d'évaluer les mesures à prendre.

M. Nabil Boukili (PVDA-PTB) ne revient pas sur les critiques nombreuses qu'il a déjà exprimées à l'égard de la gestion de la crise sanitaire. Force est de constater que quelle que soit la force des arguments avancés, rien ne permet de faire fléchir le ministre de la Santé. Il n'abordera dès lors qu'un seul élément – à savoir le CST – qui lui paraît toutefois assez représentatif du décalage entre la politique et la réalité sur le terrain. L'intervenant rappelle avoir demandé au ministre à de multiples reprises les preuves scientifiques qui justifiaient la mise en place et le maintien de cet instrument et dans quelle mesure il était proportionné. Ces preuves n'ont jamais été données. Il se réjouit que d'autres, y compris au sein des groupes de la majorité, demandent que l'on démontre la proportionnalité des mesures prises. Il regrette toutefois la tardiveté de cette préoccupation chez certains. Il invite dès lors le ministre à s'expliquer à nouveau à ce sujet et l'invite à éviter sa traditionnelle comparaison avec la ceinture de sécurité.

M. Boukili constate en effet que plusieurs experts scientifiques – dont l'avis est pris en compte par les membres du Comité de concertation – remettent en cause la pertinence et l'efficacité du CST. Il se réfère à ce sujet aux exemples donnés au cours de la discussion de la proposition de loi portant confirmation de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 portant la déclaration du maintien de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 (DOC 55 2459/002). Par ailleurs, un récent rapport du Bureau du Plan met en exergue l'impact considérable de la crise sanitaire et des mesures prises sur la santé mentale de la population. Il est dès lors d'autant plus nécessaire de les justifier d'un point de vue scientifique.

Au-delà de la remise en question scientifique, il semble que le CST ne soit plus non plus soutenu politiquement. Plusieurs responsables politiques des partis de la majorité gouvernementale, dont le vice-premier ministre et ministre de la Mobilité et le chef de groupe MR, ont plaidé pour sa suppression. Quelle est la position des ministres à ce sujet?

en ziekenhuisopnames lijkt stilaan bereikt. Hopelijk kan in de barometer dus snel worden overgegaan van code rood naar code oranje. CD&V drukt er wel op dat de pandemie nog niet voorbij is en dat voorzichtigheid geboden blijft. De volksgezondheid staat voor de partij voorop en die overweging zal zij blijven hanteren bij de beoordeling van de te nemen maatregelen.

De heer Nabil Boukili (PVDA-PTB) komt niet terug op zijn vele punten van kritiek met betrekking tot de aanpak van de gezondheidscrisis die hij al eerder heeft geuit. Hij kan enkel vaststellen dat niets de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid kan doen toegeven, welke stevige argumenten men ook inroept. Hij zal het dan ook alleen over het CST hebben, dat hem echter vrij representatief lijkt voor de kloof die tussen het beleid en de realiteit in het veld bestaat. De spreker wijst erop dat hij de minister herhaaldelijk om wetenschappelijke bewijzen heeft gevraagd die het invoeren en het behouden van dat instrument en de mate waarin die maatregel evenredig was, rechtvaardigden. Die bewijzen zijn er nooit gekomen. Hij is tevreden dat andere leden, inclusief uit de meerderheidsfracties, eveneens bewijzen willen dat de genomen maatregelen evenredig zijn. Hij betreurt evenwel dat sommigen er zo lang over hebben gedaan om zich daarover zorgen te maken. Hij nodigt de minister dan ook uit om zich aangaande het CST opnieuw te verantwoorden en zou graag hebben dat hij daarbij niet zijn traditionele vergelijking met de veiligheidsgordel maakt.

De heer Boukili stelt inderdaad vast dat meerdere wetenschappelijke experten - met wier advies de leden van het Overlegcomité rekening houden - de relevantie en de doeltreffendheid van het CST in vraag stellen. Hij verwijst in dat verband naar de voorbeelden die werden gegeven tijdens de bespreking van het wetsvoorstel tot bekrachtiging van het koninklijk besluit van 27 januari 2022 houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie (DOC 55 2459/002). Bovendien zet een recent rapport van het Planbureau de enorme impact van de gezondheidscrisis en van de genomen maatregelen op de mentale gezondheid van de bevolking in de verf. Dat is een reden te meer voor een wetenschappelijke verantwoording ervan.

Het CST ligt niet alleen vanuit wetenschappelijke hoek onder vuur; ook vanuit het beleid zelf worden er kanttekeningen bij geplaatst. Meerdere politici die behoren tot de partijen van regeringsmeerderheid, onder wie de vice-eersteminister en minister van Mobiliteit en de fractieleider van de MR, hebben op de afschaffing ervan aangedrongen. Welk standpunt nemen de ministers hierover in?

L'adhésion de la population à cet instrument a par ailleurs fondu: un sondage réalisé par *7sur7.be* auprès de 12 000 personnes révèle que 94 % des sondés sont en faveur de la suppression du CST.

Compte tenu de tous ces éléments, pourquoi s'entêter à le maintenir? Des raisons sanitaires justifient-elles ce maintien, et si tel est le cas, quel est son impact sur la situation sanitaire?

M. Bert Moyaers (Vooruit) se rallie aux observations de Mme Ingels à propos du port obligatoire du masque pour les enfants à l'école.

Il y a de fortes chances que le baromètre corona passe au code orange lors du Comité de consultation du 11 février 2022. Le code orange permettra de porter à 90 % la capacité maximale du public lors d'événements intérieurs et extérieurs. Quelle est la position du ministre Vandenbroucke à ce sujet? Pense-t-il que c'est un choix judicieux en ce moment?

IV. — RÉPONSES

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique indique que d'après le dernier rapport du Centre national de référence, les sous-variants BA.1 et BA.1.1 représentent près de 90,1 % des contaminations, le variant delta 4 % et le sous-variant BA.2 5,8 %. Une chose est claire, c'est que le nombre de contaminations avec le variant BA.2 est en train d'augmenter, alors celui des contaminations avec les autres variants est en train de diminuer.

Dans la mesure où le sous-variant BA.2 semble encore plus contagieux, la prudence reste de mise car il risque d'avoir un impact non négligeable sur la circulation du virus. Pour le reste, rien ne permet à ce stade de conclure que ce sous-variant serait résistant au vaccin ou plus virulent.

À la question de savoir si l'immunité conférée par une infection au variant omicron suffit et justifie qu'on renonce à l'administration du booster, le ministre répond par la négative. Il se base à ce propos sur l'avis d'experts tels Jean-Michel Dogné et Pierre Van Damme, membres de la task force vaccination, qui estiment que chacun doit être vacciné, même s'il a été contaminé. Une combinaison entre l'immunité causée par une infection et l'immunité conférée par le vaccin peut en effet être un atout. C'est également la position du Conseil supérieur de la santé. Ne vacciner que ceux qui ne disposent pas d'une immunité naturelle serait également complexe d'un point de vue opérationnel puisque cela supposerait qu'on teste

Voorts is het draagvlak bij de bevolking voor dit instrument minder groot: uit een bevraging van *7sur7.be* bij 12 000 personen blijkt dat 94 % van de bevroagden voor de afschaffing van het CST is.

Waarom blijft men, gezien al die elementen, koppig aan dit instrument vasthouden? Zijn er gezondheidsmotieven die het behoud ervan rechtvaardigen en zo ja, welke impact heeft het op de gezondheidssituatie?

De heer Bert Moyaers (Vooruit) sluit zich aan bij de opmerkingen van mevrouw Ingels over de mondmaskerplicht voor de kinderen op school.

De kans is reëel dat de coronabarometer door het Overlegcomité van 11 februari 2022 op oranje zal worden gezet. In de code oranje kan de maximumcapaciteit van het publiek op binnen- en buitenevenementen op 90 % worden gebracht. Wat is het standpunt van minister Vandenbroucke op dat vlak? Lijkt hem dat op dit ogenblik een verstandige keuze?

IV. — ANTWOORDEN

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid stipt aan dat uit het jongste rapport van het Nationaal Referentiecentrum blijkt dat de subvarianten BA.1 en BA.1.1 goed zijn voor ongeveer 90,1 % van de besmettingen, terwijl de delta-variant en de subvariant BA.2 respectievelijk 4 % en 5,8 % van de besmettingen uitmaken. Het is dus duidelijk dat het aantal besmettingen met de BA.2-variant aan het stijgen is, terwijl de impact van de andere varianten afneemt.

Aangezien de BA.2-subvariant nog besmettelijker blijkt, blijft voorzichtigheid geboden doordat die een niet-verwaarloosbare impact op de circulatie van het virus zou kunnen hebben. Voor de rest wijst niets er op dit ogenblik op dat die subvariant resistent tegen de vaccins of meer ziekmakend zou zijn.

De minister antwoordt ontkennend op de vraag of de immuniteit die men door een infectie met de omikron-variant heeft opgebouwd, volstaat en verantwoordt dat wordt afgezien van het toedienen van het boostervaccin. Hij baseert zich daarvoor op het advies van experts zoals Jean-Michel Dogné en Pierre Van Damme, die lid zijn van de Taskforce Vaccinatie en die van oordeel zijn dat iedereen, zelfs wie besmet is geweest, moet worden gevaccineerd. Het kan immers een voordeel zijn wanneer men immuniteit via zowel een infectie als een vaccin heeft opgebouwd. Dat zegt ook de Hoge Gezondheidsraad. De vaccinatie beperken tot wie niet over natuurlijke immuniteit beschikt, zou tevens moeilijk in de praktijk te

au préalable le nombre d'anticorps. Pour l'efficacité de la campagne vaccinale, il est donc préférable de ne pas faire de distinction.

Le ministre reconnaît pour le reste que les efforts de communication concernant l'impact bénéfique de la vaccination doivent être poursuivis. S'il est exact que l'impact de la vaccination diminue avec le temps, le booster permet de réactiver temporairement cette protection. Par ailleurs, le risque d'hospitalisation (et donc le risque d'atterrir aux soins intensifs) est plus élevé pour ceux qui n'ont pas reçu de booster. Il est essentiel de continuer à insister sur ce point.

Concernant les contaminations en entreprises, le ministre se réfère au dernier rapport périodique du professeur Godderis. Ces contaminations interviennent partout et particulièrement dans les secteurs où le recours au télétravail est difficile. La situation semble toutefois sous contrôle dans les secteurs de production traditionnels. Le rapport conclut que dans le cas où la règle relative au télétravail obligatoire serait assouplie, il conviendra de rappeler l'ensemble des règles de précaution et d'hygiène à respecter dans les lieux de travail.

L'intervenant confirme pour le reste que les conséquences du report des soins sont problématiques et probablement sous-estimées. Le report des soins résulte non seulement du taux élevé d'absentéisme mais aussi de la pression générée par la COVID-19 sur les hôpitaux. Dans les statistiques d'occupation des lits de soins intensifs, on peut voir que le nombre de patients non COVID-19 est en baisse. Ceci démontre que les hôpitaux freinent certains traitements. Le report des soins a des conséquences sur le bien-être physique et mental des patients concernés.

Il est étrange d'entendre certains expliquer que la pression sur les hôpitaux découle des mesures prises. Rien n'est moins vrai: cette pression résulte bien du coronavirus qui a entraîné l'hospitalisation de milliers de personnes, dont plusieurs centaines se sont retrouvées aux soins intensifs.

D'aucuns conseillent de mettre un terme à l'ensemble des mesures comme l'ont fait les autres pays européens. S'il est exact que certains pays ont décidé d'assouplir leurs mesures, ce n'est pas le cas de tous. Le ministre cite à titre d'illustration la France ou l'Allemagne. Sans porter de jugement sur la politique du Danemark, le ministre rappelle que la situation y est beaucoup plus favorable qu'en Belgique en termes d'hospitalisations et d'occupation de lits de soins intensifs. La charge importante qui pèse encore sur nos hôpitaux s'explique

brengen zijn, aangezien dat veronderstelt dat vooraf het aantal antilichamen wordt getest. Omwille van doeltreffendheid van de vaccinatiecampagne verdient het dus de voorkeur geen onderscheid te maken.

De minister beklemtoont voorts dat de communicatie-inspanningen met betrekking tot de gunstige impact van de vaccinatie moeten worden aangehouden. Het klopt dat de werking van het vaccin mettertijd vermindert maar dankzij de booster kan de vaccinbescherming tijdelijk worden gereactiveerd. Wie geen booster heeft gekregen, loopt trouwens een hoger risico op een ziekenhuisopname (en dus op een opname op intensieve zorg). Het is zeer belangrijk dat daar blijvend op wordt gewezen.

Wat de besmettingen in de bedrijven betreft, verwijst de minister naar het meest recente periodieke verslag van professor Godderis. Daaruit blijkt dat dergelijke besmettingen overal voorkomen en in het bijzonder in de sectoren waarin telewerk moeilijk is. De situatie lijkt echt in de traditionele productiesectoren onder controle. Als besluit van het rapport stelt de professor dat, bij een versoepeling van de regels inzake telewerk, alle op de werkvloer na te leven voorzorgs- en hygiëneregels het best worden opgefrist.

De spreker geeft voorts aan dat de gevolgen van het uitstellen van zorg problematisch zijn en waarschijnlijk worden onderschat. Het zorguitstel is niet enkel te wijten aan het hoge absentéisme maar ook aan de druk die COVID-19 op de ziekenhuizen legt. Uit de statistieken over de bedbezetting op intensieve zorg, blijkt dat het aantal niet-covidpatiënten daalt, wat erop wijst dat de ziekenhuizen bepaalde behandelingen tegenhouden. Het uitstellen van zorg heeft gevolgen voor het fysiek en mentaal welzijn van de betrokken patiënten.

Het is bevreemdend sommigen te horen zeggen dat de druk op de ziekenhuizen het gevolg is van de genomen maatregelen. Niets is minder waar, want die druk is wel degelijk het gevolg van het coronavirus, aangezien dat de ziekenhuisopname van duizenden patiënten heeft veroorzaakt, van wie honderden op de intensieve zorg zijn beland.

Sommige adviseren een einde te maken aan alle maatregelen, zoals in de andere Europese landen. Het klopt weliswaar dat sommige landen hebben beslist hun maatregelen te versoepelen, maar niet allemaal. Als voorbeelden haalt de minister Frankrijk of Duitsland aan. De minister wil geen oordeel vellen over het Deense beleid, maar wijst erop dat de situatie op het vlak van de ziekenhuisopnamen en de bezetting van bedden op de intensieve zorg in dat land veel gunstiger is dan in België. De zware druk die nog op onze ziekenhuizen

par la gravité de la quatrième vague qui nous a touchés plus lourdement que dans d'autres pays. Ceci résulte notamment de la lenteur avec laquelle ont été prises certaines décisions comme l'obligation du port du masque pour les enfants de plus de six ans. Le ministre souligne que cela a facilité la circulation du virus et sa transmission aux adultes. Il en va de même des mesures liées à la ventilation dans les écoles qui ont été prises trop tardivement. Il faut oser porter un regard critique et reconnaître que ceci a contribué à la situation actuelle.

Le ministre ne partage nullement l'avis de ceux qui estiment que toutes les mesures doivent être levées. Il faut selon lui se tenir à ce qui a été convenu et notamment à la mise en œuvre du baromètre "corona" qui contient une feuille de route prudente. Il ne veut pour le reste pas préjuger des décisions qui seront prises au cours du prochain Comité de concertation mais rappelle que l'arrêté royal actuel prévoit déjà une certaine souplesse en ce qui concerne la capacité des salles pour autant que les normes-cibles en matière de ventilation soient respectées.

Concernant les critiques relatives au passeport vaccinal, certaines – exprimées notamment par des experts du GEMS – sont pertinentes. En effet, au moment où le CST a été introduit, une série de mesures ont été assouplies ce qui a brouillé le message et conduit à des comportements moins prudents. Les experts ont donc souligné que si l'utilisation du CST s'accompagnait d'une modification de comportement, on risquait de ne pas atteindre l'objectif poursuivi.

Par contre, à comportement inchangé, il ne fait nul doute que le CST permet d'éviter des contaminations et de s'assurer que s'il y en a, le risque d'être très malade est moins élevé puisque ses détenteurs sont généralement vaccinés ou guéris. Dès lors, on peut dire que, à comportement inchangé, le fait de ne pas imposer le CST pourrait être risqué. La question est de savoir combien de temps le CST doit être imposé. Il est évident que son utilité relative est moindre si de nombreuses personnes sont vaccinées, si le virus est hautement contagieux et qu'il circule rapidement, ou au contraire s'il ne circule presque pas. Il y a donc des moments où le recours à cet instrument s'avère efficace, d'autres où il l'est moins, voire où il sera même disproportionné. Le ministre compare la situation à une prise de médicaments, ce n'est pas parce que le patient est sur la voie de la guérison, qu'il doit stopper son traitement de manière anticipée. S'il ne faut pas l'imposer plus longtemps que nécessaire, le CST conserve toutefois encore assez d'efficacité pour ne pas être mis de côté tout de suite. Le ministre se

rust, kan worden verklaard door de ernst van de vierde golf; die heeft ons land namelijk harder getroffen dan andere. Dat was het gevolg van de traagheid waarmee sommige beslissingen werden genomen, zoals de mondmaskerverplichting voor de kinderen ouder dan zes jaar. De minister beklemtoont dat dit feit de circulatie van het virus, alsook de overdracht ervan aan de volwassenen, in de hand heeft gewerkt. Hetzelfde geldt met betrekking tot de maatregelen in verband met ventilatie in de scholen, want ook die werden te laat genomen. Men moet kritisch durven zijn en durven erkennen dat dit heeft bijgedragen tot de huidige situatie.

De minister is het absoluut niet eens met diegenen die menen dat alle maatregelen moeten worden opgeheven. Volgens hem moet men zich aan de afspraken houden, in het bijzonder aan de tenuitvoerlegging van de coronabarometer, waarin een voorzichtige *roadmap* vervat zit. Voorts wil hij niet vooruitlopen op de beslissingen die door het volgende Overlegcomité zullen worden genomen, maar wijst hij erop dat het vigerende koninklijk besluit al enige flexibiliteit toelaat met betrekking tot de bezetting van de zalen, op voorwaarde dat de genormeerde doelstellingen inzake ventilatie in acht worden genomen.

Een deel van de kritiek op het vaccinatiecertificaat is terecht, in het bijzonder de opmerkingen van de GEMS-deskundigen. Toen het CST werd ingevoerd, werden tegelijk een aantal maatregelen versoepeld; dat heeft de boodschap vertroebeld en tot minder voorzichtig gedrag geleid. De deskundigen hebben dan ook beklemtoond dat wanneer het gebruik van het CST gepaard zou gaan met een gedragswijziging, men de nagestreefde doelstelling dreigt te missen.

Wanneer het gedrag niet wijzigt, leidt het geen enkele twijfel dat dankzij het CST besmettingen kunnen worden voorkomen en ervoor kan worden gezorgd dat in geval van besmetting het risico om heel ernstig ziek te zijn minder groot is omdat de dragers van het virus doorgaans gevaccineerd of genezen zijn. Derhalve kan men stellen dat het riskant zou kunnen zijn om het CST niet op te leggen wanneer het gedrag niet wijzigt. De vraag is hoelang het CST moet worden verplicht. Het spreekt voor zich dat het relatieve nut ervan kleiner is wanneer veel mensen gevaccineerd zijn, wanneer het virus heel besmettelijk is en snel circuleert of wanneer het integendeel nagenoeg niet circuleert. Soms is de inzet van dat instrument dus doeltreffend en soms is dat minder het geval of zal het zelfs onevenredig zijn. De minister vergelijkt de situatie met het nemen van geneesmiddelen: het is niet omdat de patiënt herstellend is, dat hij zijn behandeling voortijdig moet stopzetten. Het CST moet weliswaar niet langer dan nodig worden opgelegd, maar het blijft toch nog doeltreffend genoeg

réfère par ailleurs aux études scientifiques disponibles dont il ressort par exemple, que l'utilisation du CST en France a permis d'éviter près de 4 000 décès. On peut en conclure que la France a eu raison de l'introduire de manière ferme. Selon le commissaire corona, le CST a également eu un effet en Belgique, mais de manière moins évidente car celle-ci a longtemps tergiversé. Conformément au baromètre, le CST devrait continuer à être appliqué si le Comité de concertation décide de passer au code orange. Pour l'avenir, le CST reste un outil de l'arsenal qui ne devra être utilisé que s'il est utile.

La ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique souligne l'importance de la cohérence du train de mesures. Si le port du masque n'est pas imposé dans la vie nocturne, il va de soi que le masque obligatoire pour les enfants doit également être reconsidéré.

L'arrêté royal déclarant ou prolongeant la situation d'urgence épidémique est effectivement confirmé par une loi. Si, à un moment donné, il apparaît que les conditions d'une situation d'urgence épidémique ne sont plus réunies, cette loi de confirmation devra être modifiée par une loi. Le Parlement peut prendre l'initiative requise à cet égard.

En ce qui concerne la préparation de l'avenir, la ministre souligne que les entités fédérées pourraient déjà prendre certaines initiatives. Elles pourraient décider d'inclure, à titre préventif, certaines mesures dans leur cadre réglementaire. Les pouvoirs locaux pourraient également jouer un rôle dans ce domaine. À cet égard, la ministre renvoie à sa circulaire sur le *Local Outbreak Management* qui communique aux gouverneurs de province et aux autorités locales les mesures et les décisions qu'ils peuvent prendre si un foyer se déclare sur leur territoire (provincial ou local). Ces instruments politiques existent ou sont en préparation. Cette réflexion se poursuivra dans les semaines à venir. Les entités fédérées ont également un rôle à jouer dans ce domaine.

En ce qui concerne l'évaluation de l'urgence épidémique, l'article 10 de la loi pandémie établit une distinction entre la règle générale et la règle applicable à la pandémie actuelle. La loi a été élaborée durant cette pandémie et son évaluation est prévue à la fin de celle-ci. Une décision de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) servira en effet de point de référence pour décréter la fin de la pandémie de COVID-19. On

om niet onmiddellijk te worden afgevoerd. De minister verwijst voorts naar de beschikbare wetenschappelijke studies waaruit bijvoorbeeld blijkt dat dankzij het gebruik van het CST in Frankrijk bijna 4 000 sterfgevallen konden worden voorkomen. Daaruit kan worden besloten dat Frankrijk gelijk heeft gehad om het krachtig toe te passen. Volgens de coronacommissaris heeft het CST ook in België gewerkt, maar was de werkzaamheid minder uitgesproken omdat men te lang heeft geaarzeld. In overeenstemming met de coronabarometer zou het CST moeten blijven worden toegepast indien het Overlegcomité beslist om over te gaan op code oranje. Wat de toekomst betreft, blijft het CST een instrument in het arsenaal dat alleen moet worden gebruikt wanneer het nuttig is.

De minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, benadrukt het belang van de consistentie van het pakket maatregelen. Indien er geen mondkmaskerplicht zou gelden in het nachtleven spreekt het voor zich dat ook gekeken moet worden naar de maatregel van de mondkmaskerplicht voor kinderen.

Het klopt dat het koninklijk besluit tot afkondiging of verlenging van de epidemische noodsituatie wordt bekrachtigd bij wet. Indien op een bepaald ogenblik zou blijken dat niet langer voldaan is aan de voorwaarden van de epidemische noodsituatie, zal ook de herziening van die bekrachtigingswet bij wet moeten gebeuren. Het Parlement kan daartoe het nodige initiatief nemen.

Wat de voorbereiding van de toekomst betreft, stipt de minister aan dat de deelstaten al een aantal dingen zouden kunnen doen. Zij zouden kunnen beslissen om preventief al een aantal maatregelen op te nemen in hun regelgevend kader. Ook de lokale besturen zouden daarin een rol kunnen spelen. De minister wijst in dat verband naar haar omzendbrief in verband met het *Local Outbreak Management*, waarin aan de provinciegouverneurs en de lokale besturen wordt geduïd welke stappen zij kunnen zetten en welke beslissingen zij kunnen nemen wanneer zich op hun grondgebied een uitbraak zou voordoen (provinciaal of lokaal). Dergelijke beleidsinstrumenten bestaan of zijn in voorbereiding. De komende weken wordt daaraan voortgewerkt. Daarin is ook een rol weggelegd voor de deelstaten.

Wat de evaluatie van de epidemische noodsituatie betreft, wordt een onderscheid gemaakt in artikel 10 van de pandemiewet tussen de algemene regel en de regel die geldt voor de huidige pandemie. De wet is tot stand gekomen tijdens deze pandemie. Er wordt in de wet bepaald die na afloop te evalueren. Als ijkmoment voor het einde van de COVID-19-pandemie wordt inderdaad gekeken naar een beslissing van de Wereldgezondheidsorganisatie

déterminera alors ce qui a bien fonctionné et ce qui reste perfectible.

La loi pandémie prévoit également une règle générale. En effet, lors de la préparation et de l'adoption de cette loi, il était impossible de prévoir s'il faudrait activer la situation d'urgence épidémique pour la pandémie de COVID-19. C'est la raison pour laquelle une disposition générique d'évaluation a également été prévue pour les futures pandémies. Il faut espérer que cette disposition ne sera jamais nécessaire.

L'impact des mesures sur les groupes et les personnes vulnérables a déjà été abordé dans le cadre de la discussion de la proposition de loi portant confirmation de l'arrêté royal du 27 janvier 2022 portant la déclaration du maintien de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 (DOC 55 2459/002). Au cours de l'exposé introductif, la ministre a déjà évoqué la possibilité, pour les personnes nécessitant une assistance, de se faire accompagner par deux adultes lors d'activités. Des mesures ont également été prévues pour que les activités destinées aux personnes vulnérables puissent avoir lieu, même lorsque d'autres activités de groupe ne sont plus autorisées. Des exceptions au port du masque buccal ont également été prévues pour certaines personnes.

L'attention a été attirée sur les assouplissements des mesures contre le coronavirus dans d'autres pays européens. À cet égard, la ministre souligne que la prudence nécessaire est de mise lorsque l'on compare les situations dans différents pays. La Belgique s'efforce, elle aussi, de composer un ensemble équilibré de mesures en fonction du contexte donné.

Le baromètre corona sert désormais d'instrument politique indicatif pour déterminer les mesures à prendre. Le code rouge actuellement en vigueur a été traduit dans l'arrêté royal du 27 janvier 2022. À cela s'ajoute le baromètre de l'enseignement, sur lequel les ministres compétents des entités fédérées se sont accordés. Il va de soi que lors du passage de la phase fédérale à la phase dans laquelle les entités fédérées sont à la manœuvre, certains services seront impliqués, comme le Centre de Crise national (NCCN), qui fait office de point de contact unique (*Single Point Of Contact*) pour la gestion de crise.

De nombreux moments de concertation ont été organisés pour informer les secteurs. Par ailleurs, des FAQ spécifiques ont été préparées (par exemple, une FAQ sur la qualité de l'air) pour clarifier les règles en vigueur. De très nombreuses initiatives ont donc été prises pour répondre aux questions ou aux inquiétudes émises, et pour ainsi maximiser la communication et la transparence.

(WHO). Er zal worden nagegaan wat goed heeft gewerkt en waar er ruimte is voor verbetering.

Tegelijk wordt in de pandemiewet een algemene regel opgenomen. Bij de voorbereiding en de stemming van deze wet kon immers niet worden voorzien of de epidemische noodsituatie voor de COVID-19-pandemie zou moeten worden geactiveerd. Om die reden werd ook in een generieke evaluatiebepaling voorzien voor toekomstige pandemieën. Het valt te hopen dat de bepaling nooit nodig zal zijn.

De impact van de maatregelen op kwetsbare groepen en personen kwam reeds aan bod in het kader van de bespreking van het wetsvoorstel tot bekrachtiging van het koninklijk besluit van 27 januari 2022 houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie (DOC 55 2459/002). Tijdens de inleidende uiteenzetting heeft de minister reeds gewezen op de mogelijkheid voor hulpbehoevende personen om zich bij activiteiten te laten vergezellen door 2 volwassenen. Er zijn ook maatregelen genomen opdat activiteiten voor kwetsbare personen kunnen plaatsvinden, ook wanneer andere groepsactiviteiten niet langer toegelaten zijn. Tevens is voor bepaalde personen in uitzonderingen voorzien op de mondkemperplicht.

Er werd gewezen op de versoepelingen van de coronamaatregelen in andere Europese landen. De minister merkt in dat verband op dat men de nodige voorzichtigheid aan de dag moet leggen bij het vergelijken van situaties in verschillende landen. Ook in België wordt getracht om een evenwichtig pakket aan maatregelen samen te stellen naargelang van de gegeven context.

De coronabarometer geldt voortaan als een richtinggevend beleidsinstrument voor de te nemen maatregelen. De thans geldende code rood werd vertaald in het koninklijk besluit van 27 januari 2022. Daarnaast is er de barometer voor het onderwijs waarover de bevoegde deelstaatsministers afspraken hebben gemaakt. Uiteraard zullen bij de overgang van de federale fase naar de fase waarin de deelstaten aan zet zijn een aantal diensten betrokken zijn zoals het Nationaal Crisiscentrum (NCCN), dat fungeert als SPOC (Single Point Of Contact) voor het crisisbeheer.

Er zijn heel wat overlegmomenten geweest om de sectoren te informeren. Daarnaast worden bijzondere FAQ's voorbereid (bijvoorbeeld een FAQ over de luchtkwaliteit) om klaarheid te scheppen in de geldende regels. Er bestaan dus heel wat initiatieven om tegemoet te komen aan vragen of bezorgdheden, en om aldus de communicatie en de transparantie te maximaliseren.

Chaque mesure prise est soumise au contrôle de proportionnalité et son efficacité est examinée, une obligation qui découle de l'application des principes de droit administratif. Le Conseil d'État veille également à leur respect. La majorité des mesures ont résisté au contrôle du Conseil d'État et des cours et tribunaux. Le rapport au Roi, qui est joint à l'arrêté royal, justifie la proportionnalité des mesures prises. Par ailleurs, les avis scientifiques sur lesquels lesdites mesures se fondent sont transmis au Parlement avant la publication de l'arrêté royal.

V. — RÉPLIQUES ET RÉPONSES COMPLÉMENTAIRES

M. Nabil Boukili (PVDA-PTB) apprécie les efforts du ministre de la Santé pour donner – pour une fois – une réponse sérieuse et argumentée qui permet d'élever le débat. Le ministre affirme que le CST permet, là où il est utilisé, de diminuer le nombre de contaminations. Des expériences scientifiques confirment-elles cette affirmation? Est-il possible de chiffrer le nombre d'hospitalisations que le CST a permis d'éviter?

L'intervenant reste toutefois sur sa faim en ce qui concerne le respect du principe de proportionnalité. Il aimerait disposer, en tant que parlementaire, des informations lui permettant de juger de la proportionnalité du CST et de son impact sur le bien-être de la population.

Il lui paraît par ailleurs qu'une réflexion devrait avoir lieu sur la manière de limiter l'impact psychologique de certaines mesures et d'éviter certaines dérives. Il cite à titre d'illustration l'exemple d'une fillette de plus de six ans qui dispose d'une attestation médicale la dispensant du port du masque. Son école prend des mesures visant à l'isoler des autres enfants, ce qu'elle vit très mal évidemment. Qu'est-ce qu'on prévoit pour lutter contre ce type de discrimination?

Il en va de même pour la perte de salaire occasionnée pour certains travailleurs par les règles de quarantaine. Cette perte de salaire augmente l'anxiété des travailleurs et a également un effet social. L'intervenant appelle à prendre les mesures qui s'imposent.

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique indique qu'il n'y a

Bij elke genomen maatregel wordt de proportionaliteitstoets gedaan en wordt de efficiënte ervan onderzocht. Dat is op grond van de bestuursrechtelijke beginselen een verplichting. De Raad van State ziet ook toe op de naleving daarvan. De meeste maatregelen hebben de toets van de Raad van State en van de hoven en rechtbanken doorstaan. Het verslag aan de Koning, dat bij het koninklijk besluit is gevoegd, beargumenteert de proportionaliteit van de genomen maatregelen. Bovendien worden de wetenschappelijke adviezen waarop de maatregelen gesteund zijn voorafgaand aan de publicatie van het koninklijk besluit aan het Parlement bezorgd.

V. — REPLIEKEN EN AANVULLENDE ANTWOORDEN

De heer Nabil Boukili (PVDA-PTB) waardeert de inspanningen van de minister van Volksgezondheid om voor één keer het debat naar een hoger niveau te tillen door een ernstig en op argumenten gestoeld antwoord te geven. De minister beweert dat het CST, daar waar het wordt gebruikt, ervoor zorgt dat het aantal besmettingen daalt. Wordt die bewering onderbouwd door wetenschappelijke experimenten? Is het mogelijk te becijferen hoeveel ziekenhuisopnamen dankzij het CST konden worden voorkomen?

Inzake de inachtneming van het evenredigheidsbeginsel acht de spreker het antwoord echter niet afdoende. Als parlementslid zou hij willen beschikken over informatie op grond waarvan hij kan beoordelen of het CST evenredig is en welke weerslag het heeft op het welzijn van de bevolking.

Hij meent voorts dat zou moeten worden nagedacht over de wijze waarop de psychologische weerslag van sommige maatregelen kan worden beperkt en hoe sommige uitwassen kunnen worden voorkomen. Ter illustratie geeft hij het voorbeeld van een meisje ouder dan zes jaar dat beschikt over een medisch attest op grond waarvan zij geen masker moet dragen. De school van dat meisje neemt maatregelen om het af te zonderen van de andere kinderen, hetgeen voor het betrokken kind uiteraard heel pijnlijk is. Wat zal worden gedaan om dergelijke discriminatie tegen te gaan?

Hetzelfde geldt voor het loonverlies dat sommige werknemers lijden door de quarantaineregels. Dat loonverlies verhoogt de angst van de werknemers en heeft ook een maatschappelijk gevolg. De spreker roept ertoe op de nodige maatregelen te nemen.

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid geeft aan dat er voor zover hij weet

pas eu, à sa connaissance, d'expériences empiriques concernant l'impact du CST. Le raisonnement auquel il s'est référé se base sur une modélisation des risques individuels courus selon le statut vaccinal ou encore une guérison antérieure. Pour le reste, il se réfère à une étude intéressante réalisée par la *Technische Universiteit Delft* relative au *COVID-19-toegangsbewijs*, tel qu'il existe aux Pays-Bas. Cette étude démontre que l'impact de ce *COVID-19-toegangsbewijs* est plus important lorsqu'il y a moins de personnes vaccinées, ou lorsque l'immunité est faible. Il l'est moins lorsque le virus circule moins. On peut donc en conclure, comme il l'a déjà dit, que l'outil a plus ou moins d'impact selon le contexte.

Concernant l'examen de la proportionnalité des mesures, la *ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique* se réfère au rapport au Roi qui accompagne le texte de chaque arrêté royal ainsi qu'aux avis et rapports des experts communiqués systématiquement au Parlement. Ces documents contiennent l'ensemble des éléments justifiant les mesures et leur proportionnalité.

Mme Nathalie Gilson (MR) remercie les ministres pour leurs réponses et leur contribution au dialogue qui garantit la transparence sur l'état de la gestion de la crise et ses conséquences.

La rapporteure,

Yngvild INGELS

Le président,

Ortwin DEPOORTERE

geen empirische experimenten zijn uitgevoerd over de weerslag van het CST. De redenering waarnaar hij heeft verwezen is gebaseerd op een simulatiemodel van de individuele gelopen risico's naargelang van de vaccinatiestatus of een eerdere genezing. Voor het overige verwijst hij naar een interessante studie van de Technische Universiteit Delft over het in Nederland toegepaste "COVID-19-toegangsbewijs". Uit die studie blijkt dat de weerslag van dat COVID-19-toegangsbewijs groter is naarmate minder mensen gevaccineerd zijn, of wanneer de immunitet laag is. De weerslag is kleiner wanneer het virus minder circuleert. Zoals reeds gezegd, kan daaruit dus worden afgeleid dat afhankelijk van de context het instrument minder of meer nut heeft.

Wat het onderzoek van de evenredigheid van de maatregelen betreft, verwijst de *minister van Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing* naar het bij elk koninklijk besluit gevoegde verslag aan de Koning, alsook naar de adviezen en verslagen van de deskundigen, die stelselmatig aan het Parlement worden bezorgd. Die documenten omvatten alle elementen die de maatregelen en de proportionaliteit ervan rechtvaardigen.

Mevrouw Nathalie Gilson (MR) dankt de ministers voor hun antwoorden en voor hun bijdrage aan de dialoog, want die waarborgt de transparantie over de toestand inzake het beheer van de crisis en de gevolgen ervan.

De rapportrice,

Yngvild INGELS

De voorzitter,

Ortwin DEPOORTERE