

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

21 mars 2022

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

RAPPORT

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

SOMMAIRE

Pages

I. Procédure	3
II. Exposés introductifs	3
III. Discussion	8

*Voir:*Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:
001 à 005: Rapports.BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

21 maart 2022

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

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR BINNENLANDSE ZAKEN,
VEILIGHEID, MIGRATIE EN
BESTUURSZAKEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Nathalie GILSON**

INHOUD

Blz.

I. Procedure	3
II. Inleidende uiteenzettingen	3
III. Bespreking.....	8

*Zie:*Doc 55 **2407/ (2021/2022)**:
001 tot 005: Verslagen.

06633

**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 Sigrîd 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:

Les Engagés Vanessa Matz
INDEP Emir Kir
ONAFH Emir Kir

N-VA : *Nieuw-Vlaamse Alliantie*
Ecolo-Groen : *Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen*
PS : *Parti Socialiste*
VB : *Vlaams Belang*
MR : *Mouvement Réformateur*
CD&V : *Christen-Democratisch en Vlaams*
PVDA-PTB : *Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique*
Open Vld : *Open Vlaamse liberalen en democraten*
Vooruit : *Vooruit*
Les Engagés : *Les Engagés*
DéFI : *Démocrate Fédéraliste Indépendant*
INDEP-ONAFH : *Indépendant - Onafhankelijk*

Abréviations dans la numérotation des publications:

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

Afkorting bij de numerering van de publicaties:

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

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a consacré sa réunion du 9 mars 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 cinquième rapport mensuel, les précédents datant du 24 novembre 2021, du 21 décembre 2021, du 10 janvier 2022 et du 8 février 2022 (DOC 55 2407/002 à 005).

II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, indique que le présent rapport diffère des précédents, au cours desquels il convenait d'expliquer sur la base des avis formulés pourquoi la situation d'urgence épidémique a été déclarée ou prolongée.

Il convient aujourd'hui d'expliquer pourquoi le Commissariat corona a conseillé de désactiver la loi pandémie. Cette position est fondée sur des avis nuancés. Le *Risk Assessment Group* (RAG) a formulé la conclusion suivante dans son avis du 28 février 2022 sur les critères légaux de la situation d'urgence épidémique, tels que définis à l'article 2, 3°, de la loi du 24 août 2021: “L'évaluation montre une évolution favorable par rapport à celle décrite en janvier 2022, avec une amélioration de la plupart des indicateurs épidémiologiques. Toutefois,

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft haar vergadering van 9 maart 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 vijfde maandelijks rapporteringsmoment. De vorige vergaderingen vonden plaats op 24 november en 21 december 2021 en op 10 januari en 8 februari 2022 (DOC 55 2407/002 tot 005).

II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

De heer Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, stipt aan dat de huidige rapportering anders is dan de vorige, toen op basis van de adviesverlening werd toegelicht waarom de epidemische noodsituatie werd afgekondigd of aangehouden.

Thans moet worden toegelicht waarom het Coronacommissariaat heeft geadviseerd om de pandemiewet niet langer geactiveerd te houden. Dat standpunt steunt op genuanceerde adviezen. De *Risk Assessment Group* (RAG) besluit in zijn advies van 28 februari 2022 met betrekking tot de wettelijke criteria van de epidemische noodsituatie, zoals neergelegd in artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021: “De evaluatie toont een gunstige evolutie in vergelijking met de situatie die in januari 2022 werd beschreven, met een verbetering

les critères a), c) et d) sont toutefois remplis, et même s'il y a une amélioration pour le critère b), la charge de travail pour le système de santé reste importante. Le RAG estime la situation épidémiologique donc toujours comme préoccupante, dans un contexte de relâchement rapide des mesures (qui donne à la population l'impression que la pandémie est derrière nous) avec une circulation du virus encore élevée, ce qui pourrait nous maintenir sur un plateau à un haut niveau et accélérer considérablement une poussée vers une prochaine vague. L'émergence de nouveaux variants, potentiellement plus sévères, reste également incertaine. Un relâchement de la coordination nationale n'est recommandé que dans un contexte épidémiologique de niveau 1 avec une circulation du virus étant sous contrôle, qui n'est pas encore atteint."¹.

Le Commissariat corona disposait de modèles pour l'avenir. Il a toujours été dit qu'il convient de ne pas tenir compte uniquement de la situation actuelle, mais également des évolutions possibles. Une estimation des dynamiques doit chaque fois être réalisée. Le Commissariat corona a estimé, sur la base des modèles, que nous nous trouvons dans un scénario relativement favorable, qui permet d'espérer une période épidémiologique calme jusqu'à l'été de 2022, avec une pression relativement limitée sur le système des soins de santé, ce qui contraste avec la période écoulée.

En ce qui concerne la question du maintien de la situation d'urgence épidémique et de la phase fédérale de la gestion de crise, le Commissariat corona a souligné avec force que cette question était liée à la question de savoir si l'on observe, en pratique, une bonne coordination des actions, et à la question de savoir si tous les niveaux sont prêts à faire face à une résurgence du virus.

Par ailleurs, des progrès ont été réalisés à l'égard de la préparation et de la coordination politiques: il est œuvré à l'intégration de plusieurs missions du Commissariat corona au sein des administrations fédérales classiques (cette intégration allant de pair avec la demande de faire pareil au niveau des entités fédérées). Cet élément permet également au Commissariat corona de conclure qu'il croit en la possibilité de mettre fin à la situation d'urgence épidémique. Il est également conseillé, dans le cadre du baromètre corona, de rester en code jaune. Cela signifie qu'un cadre d'orientation politique continuera d'exister en concertation avec les entités fédérées, pour rester sur la même longueur d'ondes et pouvoir conclure des accords. Cette position est également

van de meeste epidemiologische indicatoren. Er wordt echter nog steeds voldaan aan de criteria a), c) en d), en ook al is er een verbetering voor criterium b), de druk op de zorgsector blijft hoog. De RAG beschouwt de epidemiologische situatie dan ook nog steeds als zorgwekkend, in een context van snelle versoepeling van de maatregelen (waardoor de bevolking de indruk krijgt dat de pandemie achter de rug is) met een nog steeds hoge circulatie van het virus, waardoor we op een hoog plateau zouden kunnen blijven steken en een opflakking naar een volgende golf sterk versneld zou kunnen worden. Ook het opduiken van nieuwe, mogelijk ernstiger varianten blijft onzeker. Een versoepeling van de nationale coördinatie wordt alleen aanbevolen in een epidemiologische context van niveau 1, waarbij de viruscirculatie onder controle is, hetgeen nog niet het geval is."¹.

Het Coronacommissariaat beschikte over modellen over de toekomst. Er werd steeds gezegd dat niet enkel moet worden gekeken naar de huidige situatie, maar ook naar de mogelijke ontwikkelingen. Er moet telkens een inschatting gebeuren van de dynamieken. Het Coronacommissariaat heeft op basis van de modellen gesteld van oordeel te zijn dat we ons in een relatief gunstig scenario bevinden, waardoor gehoopt mag worden dat er alvast tot de zomer van 2022 een rustige epidemiologische periode zal zijn met een relatief beperkte belasting op het zorgsysteem, en dat in tegenstelling tot de voorbije periode.

Het Coronacommissariaat heeft aangaande de vraag naar de handhaving van de epidemische noodsituatie en van de federale fase van het crisisbeheer sterk benadrukt dat die verband houdt met de vraag of er in de praktijk sprake is van een goede coördinatie van de acties, alsook met de vraag of er een paraatheid bestaat op alle niveaus in het geval van een opflakking van het virus.

Tegelijk heeft de oefening van de beleidsvoorbereiding en -coördinatie vooruitgang geboekt, waarbij werk wordt gemaakt van een inkanteling van een aantal taken van het Coronacommissariaat in de reguliere federale administraties (gekoppeld aan de vraag om hetzelfde te doen op het deelstatelijk niveau). Ook op basis van dat element besluit het Coronacommissariaat dat het er vertrouwen in heeft dat de epidemische noodsituatie kan worden beëindigd. Tevens wordt geadviseerd om in het kader van de coronabarometer binnen de code geel te blijven. Dat betekent dat er nog steeds in overleg met de deelstaten een beleidsoriënterend kader bestaat, zodat de neuzen in dezelfde richting blijven staan en afspraken kunnen worden gemaakt. De cijfers ondersteunden ook

¹ https://COVID-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20220228_RAG_Risk%20assessment%20pandemic%20law_FR.pdf, p. 3.

¹ https://COVID-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20220228_RAG_Risk%20assessment%20pandemic%20law_NL.pdf, blz. 3.

étayée par les chiffres, moins de 300 patients souffrant du COVID-19 étant en soins intensifs. Le nombre d'hospitalisations quotidiennes demeure toutefois supérieur au seuil prévu pour passer au code jaune. Il y a donc actuellement des signaux contradictoires. Sur la base de l'ensemble des éléments disponibles, il a pu être décidé de passer en code jaune, mais pas de remiser le baromètre corona.

Cette position a été suivie. Le code jaune est associé à un régime allégé de mesures. En même temps, on part du principe que l'organisation et le maintien de ce régime ne relève plus de la phase fédérale. Il a cependant été décidé de maintenir l'obligation du port du masque dans le secteur des soins de santé. Les accords pris à ce sujet ont été conclus au sein de la Conférence interministérielle (CIM) Santé publique, qui a décidé que l'obligation du port du masque s'appliquerait dans le secteur des soins de santé: dans les hôpitaux et les maisons de repos et de soins, pour les soignants comme pour les visiteurs, et également pour les soins ambulatoires. Des exceptions sont prévues pour la logopédie et les psychologues cliniques, qui agissent en qualité de prestataires de soins dans les soins de santé mentale, au cours des sessions avec les patients. Les Régions pourront décider, chacune à sa manière, de la mise en œuvre de ces mesures. Par exemple, la Flandre appliquera des directives élaborées par une *task force* flamande. Une réglementation flamande sera donc élaborée à propos de l'obligation du port du masque. La Région wallonne a déjà traduit ces mesures dans un décret qui continuera à s'appliquer. La Région de Bruxelles-Capitale s'appuiera sur des recommandations. Le niveau fédéral soutiendra ces mesures au travers de recommandations dans un courrier émanant du Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC). Le SPF Santé publique enverra également une communication aux professionnels des soins. Le niveau fédéral n'interviendra donc plus dans un processus décisionnel, mais transmettra bien des recommandations.

L'approche sera donc différente d'une région à l'autre. Il s'agit d'une mise en œuvre décentralisée d'un accord conclu dans le cadre du code jaune. Le même principe s'appliquera au secteur des transports en commun, où le port du masque restera obligatoire.

En code jaune, il est également demandé de continuer à accorder de l'attention à la qualité de l'air à l'aide d'appareils de mesure du CO₂, par exemple dans l'horeca et dans le secteur culturel. Lorsque l'arrêté royal réglant ces matières aura été abrogé, il n'existera plus aucune réglementation à ce sujet, mais il subsistera toutefois une recommandation. Dans le cadre de la concertation avec les entités fédérées, le ministre insistera pour

dat standpunt. Het aantal COVID-19-patiënten op de intensieve zorg is lager dan 300. De dagelijkse instroom in de ziekenhuizen ligt wel nog boven de grens die gehanteerd wordt om naar de code geel te gaan. Er zijn voorlopig dus wat gemengde signalen. Op basis van het geheel van de beschikbare elementen kon worden besloten om naar code geel over te gaan, maar niet om de coronabarometer terzijde te schuiven.

Dat standpunt werd gevolgd. De code geel gaat gepaard met een licht regime van maatregelen. Tegelijk wordt ervan uitgegaan dat we niet in de federale fase zitten voor wat betreft de organisatie en de handhaving van dat regime. Wel is bijvoorbeeld afgesproken om de mondmaskerplicht te handhaven in de zorgsector. Daarover werden afspraken gemaakt in de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid. Die heeft beslist dat een mondmaskerplicht geldt in de zorgsector: in de ziekenhuizen en de woonzorgcentra, en dat zowel voor de zorgverstrekkers als de bezoekers, en ook voor de ambulante zorg. Uitzonderingen zijn er voor de logopedie en voor de klinisch psychologen die optreden als zorgverstrekker in de geestelijke gezondheidszorg tijdens sessies met patiënten. De gewesten zullen dat ieder op hun manier implementeren. In Vlaanderen zal bijvoorbeeld worden gewerkt met richtlijnen vanuit een Vlaamse taskforce. Er zal dus Vlaamse regelgeving worden ontwikkeld over die mondmaskerplicht. In het Waalse Gewest is dat reeds neergelegd in een decreet dat zal blijven voortbestaan. Het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zal werken met aanbevelingen. Het federale niveau zal dat aanbevelend ondersteunen door middel van een brief vanuit het *Hospital & Transport Surge Capacity Committee* (HTSC). Er zal ook een mededeling worden verstuurd door de FOD Volksgezondheid naar alle mensen met een zorgberoep. Op het federale niveau vindt dus geen besluitvorming plaats, maar wordt wel een aanbeveling verstuurd.

De aanpak verschilt dus van gewest tot gewest. Het gaat om een gedecentraliseerde implementatie van een afspraak binnen het kader van de code geel. Hetzelfde geldt voor de sector van het openbaar vervoer, waar ook nog steeds een mondmaskerplicht geldt.

In de code geel geldt eveneens nog steeds de vraag om aandacht te besteden aan de luchtkwaliteit aan de hand van CO₂-meters, bijvoorbeeld in de horeca en in de cultuursector. Wanneer het koninklijk besluit daarover wordt opgeheven, zal daarover geen regelgeving meer bestaan. Wel blijft het een aanbeveling. De minister zal er in het kader van het overleg met de deelstaten op aandringen dat er toch voor een minimum aan regelgeving

que ce point fasse néanmoins l'objet d'un minimum de réglementation, afin que cette réglementation devienne permanente à l'avenir.

Ensuite, la ministre explique que l'on passera à une phase décentralisée, qui sera toutefois marquée par une coordination et une concertation intensives. Par exemple, la CIM Santé publique a aujourd'hui évoqué longuement et de manière approfondie l'obligation du port du masque dans le secteur des soins de santé pour atteindre une approche uniforme. La CIM est également parvenue à une harmonisation intégrale des règles en matière de quarantaine et de dépistage. Il a été conclu que ces points continueront à faire l'objet d'une coopération entre l'autorité fédérale et les Communautés. Au cours de la période écoulée, un véritable mécanisme de coopération a en effet été mis en place.

Rien ne changera en matière de dépistage. Il restera conseillé aux personnes présentant des symptômes de se faire dépister. En ce qui concerne la quarantaine, une modification s'appliquera à partir du 17 mars 2022. À partir de cette date, l'obligation de quarantaine sera levée, mais il sera toujours fortement recommandé à toute personne ayant été en contact avec une personne infectée par le COVID-19 de porter un masque à l'extérieur pendant 7 jours, et si ce n'est pas possible, de faire un test chaque jour. Cette mesure découle également d'un accord conclu au sein de la CIM.

Le passage au code jaune a été accueilli avec un grand soulagement. Cette décision fut l'aboutissement des efforts fournis par les citoyens et de la solidarité dont ils ont fait preuve. Toutefois, l'épidémie n'est pas terminée. Il faut dès lors toujours rester prêts et réfléchir à la manière de nous préparer à l'avenir. Le nombre d'hospitalisations et de contaminations repart aujourd'hui à la hausse, ce qui n'est pas étonnant dès lors que cette hausse était prévue dans les modèles. Si cette tendance n'est pas catastrophique, elle doit néanmoins nous inciter à rester prudents. Chacun devra réfléchir à sa protection personnelle. Cela aura pour conséquence que certains continueront à porter le masque dans certaines situations, ce qui est normal et devra être accepté. Toute société doit pouvoir concilier les différentes positions de ses citoyens.

Mme Annelies Verlinden, ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique, explique que deux arrêtés royaux prévoyant des modifications des mesures sanitaires ont été publiés depuis le rapport précédent (DOC 55 2407/005). Ces deux arrêtés reposaient sur le baromètre corona, à propos duquel le Comité de concertation a pris une décision fin janvier 2022.

wordt gezorgd rond dit punt, opdat het een permanent gegeven wordt in de toekomst.

Voorts legt de minister uit dat wordt overgestapt naar een gedecentraliseerde fase, doch wel met veel coördinatie en overleg. Vandaag werd bijvoorbeeld in de IMC Volksgezondheid lang en grondig gesproken over de mondkemperplicht in de zorgsector om te komen tot een uniforme benadering. In de IMC werd ook voor een volledige afstemming gezorgd over de regels rond quarantaine en testing. Er werd afgesproken dat daarover blijvend zal worden samengewerkt tussen de federale overheid en de gemeenschappen. Er werd immers de voorbije periode een heus samenwerkingsapparaat tot stand gebracht. Het is de bedoeling om dat intact te houden.

Op het vlak van de testing verandert er niets. Het blijft aanbevolen dat personen met een symptoom zich laten testen. Voor de quarantaine is er een wijziging vanaf 17 maart 2022. Er zal vanaf dan geen quarantaineverplichting meer zijn, maar er zal wel een sterke aanbeveling gelden dat wanneer iemand in zijn huishouden te maken heeft met een met COVID-19 besmet persoon, deze buitenshuis gedurende 7 dagen een mondkemper draagt en indien dat niet mogelijk is deze persoon zich dagelijks test. Ook dat is een afspraak binnen de IMC.

De overgang naar de code geel heeft voor veel opluchting gezorgd. Die situatie is het gevolg van de inspanningen die de burgers hebben geleverd en de solidariteit die zij hebben getoond. De epidemie is evenwel niet voorbij. Dat houdt in dat er nog steeds een paraatheid moet zijn, en dat moet worden nagedacht over de paraatheid in de toekomst. Het aantal hospitalisaties en besmettingen neemt thans opnieuw toe. Dat is geen verrassing, want dat was voorzien in de modellen. Dat is niet rampzalig, maar het moet wel een reden zijn om voorzichtig te blijven. Mensen zullen individueel moeten nadenken over hun persoonlijke bescherming. Dat zal ertoe leiden dat sommigen het mondkemper in bepaalde situaties zullen blijven dragen. Dat is normaal en dient te worden aanvaard. Een samenleving moet met die verschillende benaderingen van de burgers kunnen omgaan.

Mevrouw Annelies Verlinden, minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, licht toe dat sedert de vorige rapportering (DOC 55 2407/005) twee koninklijke besluiten werden uitgevaardigd met aanpassingen van de sanitaire maatregelen. De beide besluiten waren gebaseerd op de coronabarometer, waartoe het Overlegcomité eind januari 2022 had beslist.

La ministre cite d'abord l'arrêté royal du 17 février 2022 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. Cet arrêté royal visait à instaurer le code orange et offrait des possibilités supplémentaires pour l'organisation d'événements. Il visait aussi le compartimentage des visiteurs, par exemple dans le cadre des rencontres de football.

Une décision a également été prise à propos de la mise en œuvre des accords européens concernant les voyageurs. Les assouplissements adoptés à cet égard se poursuivront. Les assouplissements qui auront lieu à partir du 11 mars 2022 ne se fonderont plus sur la loi pandémie, mais bien sur une base légale autonome. Il s'agira par exemple de la suppression de l'obligation de remplir un *Passenger Locator Form* (PLF) pour les voyages effectués au sein de l'Union européenne.

Le second arrêté fut l'arrêté royal du 5 mars 2022 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. Il visait à instaurer le code jaune. Le ministre Vandenbroucke a mentionné les mesures qui resteront d'application sur la base de cet arrêté, à savoir l'obligation de port du masque dans les transports en commun. L'obligation du port du masque dans le secteur des soins de santé n'a jamais été réglée par arrêté royal, mais son application découle de la concertation interfédérale.

Si la proposition de loi abrogeant le maintien de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 (DOC 55 2525/001) est adoptée et entre en vigueur, l'obligation du port du masque dans les transports en commun ne se fondera plus sur la loi pandémie, mais elle aura un autre fondement légal que le ministre de la Mobilité élabore actuellement.

Les mesures qui restent d'application aujourd'hui sont celles qui découlent du Guide générique pour lutter contre la propagation du COVID-19 au travail (du SPF Emploi). Si la proposition de loi DOC 55 2525/004 est adoptée, il conviendra aussi d'inscrire ces règles dans les nouvelles normes autonomes établies par le ministre du Travail.

Après la levée de la situation d'urgence épidémique, les mesures qui seront éventuellement prises ne le

Ten eerste is er het koninklijk besluit van 17 februari 2022 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. Dit besluit had de invoering van de code oranje tot gevolg, waarbij bijkomende mogelijkheden werden geboden om evenementen te organiseren. Het besluit besteedt ook aandacht aan de compartimentering van bezoekers, bijvoorbeeld bij voetbalwedstrijden.

Er werd ook een beslissing genomen rond de implementatie van de Europese afspraken voor reizigers. De versoepelingen daaromtrent zullen worden verdergezet. Vanaf 11 maart 2022 zullen niet langer op grond van de pandemiewet maar op grond van een autonome rechtsbasis versoepelingen gebeuren. Het gaat bijvoorbeeld om het wegvallen van de verplichting om een *Passenger Locator Form* (PLF) in te vullen voor reizen binnen Europa.

Het tweede besluit is het koninklijk besluit van 5 maart 2022 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. Aldus werd de code geel ingevoerd. Minister Vandenbroucke heeft toegelicht welke maatregelen op basis nog overblijven. Het gaat om de mondkemperplicht op het openbaar vervoer. De mondkemperplicht in de zorgsector werd nooit geregeld bij koninklijk besluit, maar geldt op basis van het interfederaal overleg.

Indien het wetsvoorstel tot opheffing van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie (DOC 55 2525/001) wordt aangenomen en in werking treedt, zal er geen mondkemperplicht op het openbaar vervoer meer gelden op basis van de pandemiewet, maar wel op basis van een andere rechtsgrond waaraan momenteel wordt gewerkt door de minister van Mobiliteit.

De maatregelen die vandaag nog gelden, zijn diegene die volgen uit de generieke gids om de verspreiding van COVID-19 op het werk tegen te gaan (van de FOD Werkgelegenheid). Indien het wetsvoorstel DOC 55 2525/004 kracht van wet krijgt, zullen ook deze regels een plek moeten krijgen in nieuwe autonome normen die uitgaan van de minister van Werk.

Na de beëindiging van de epidemische noodsituatie zullen de eventuele maatregelen dus niet langer genomen

seront plus sur la base de la loi pandémie, mais bien sur la base d'autres normes autonomes spécifiques.

La phase fédérale ne prendra pas automatiquement fin à la levée de la situation d'urgence épidémique. La ministre prépare un arrêté royal visant à abroger la phase fédérale. Lorsque cet arrêté sera publié, la gestion administrative de la crise reviendra aux autres niveaux de pouvoir (entités fédérées, gouverneurs de province et autorités locales) en vue de la mise en œuvre des mesures de prévention nécessaires.

Le ministre Vandenbroucke a déjà indiqué que la pandémie n'était pas encore terminée. C'est pourquoi l'instrument *Local Outbreak Management* a été développé. Les gouverneurs de province et les autorités locales pourront superviser la stratégie y afférente et, au besoin, appliquer cet outil en prenant des mesures locales de police administrative. Une circulaire à l'attention des autorités locales sera rédigée à ce propos.

III. — DISCUSSION

M. Ortwin Depoortere (VB) renvoie à l'obligation de continuer à porter le masque dans le secteur des soins et dans les transports en commun. Normalement, la proposition de loi DOC 55 2525/004 sera adoptée lors de la séance plénière du 11 mars 2022 (CRIV 55 PLEN 168, p. 25). La situation d'urgence épidémique sera donc terminée.

Pour les mesures spécifiques, comme celles qui concernent le secteur des soins ou les transports en commun, les ministres compétents organiseront une concertation en conférence interministérielle. Le ministre Vandenbroucke l'a fait pour le secteur des soins avec ses collègues compétents des communautés. Un exercice similaire aura-t-il lieu pour les transports en commun? Les mesures seront-elles définies dans un arrêté royal ou, par exemple, dans une recommandation?

Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique dit avoir compris que les ministres compétents sont effectivement en train de se pencher sur la mise en œuvre des règles pour les transports en commun.

La ministre de l'Intérieur, des Réformes institutionnelles et du Renouveau démocratique explique que le Comité de concertation a demandé aux ministres du secteur de mettre en œuvre les mesures. Cela pourra se faire, par exemple, en intégrant les mesures dans les conditions d'utilisation pour les voyageurs. La ministre

worden op grond van de pandemiewet, maar op basis van andere specifieke autonome normen.

De federale fase komt niet automatisch ten einde bij het beëindigen van de epidemische noodsituatie. De minister bereidt een koninklijk besluit voor om de federale fase op te heffen. Indien dat gebeurt, komt het administratief crisisbeheer van de andere beleidsniveaus (de deelstaten, de provinciegouverneurs, de lokale besturen) met het oog op de implementatie van de noodzakelijke preventieve maatregelen.

Minister Vandenbroucke stipte reeds aan dat de pandemie nog niet ten einde is. Om die reden werd het instrument van het *Local Outbreak Management* ontwikkeld. De provinciegouverneurs en de lokale besturen kunnen de strategie daarvan superviseren en de tool indien nodig implementeren aan de hand van lokale maatregelen van bestuurlijke politie. Hierover wordt een omzendbrief opgesteld ten behoeve van de lokale overheden.

III. — BESPREKING

De heer Ortwin Depoortere (VB) verwijst naar de blijvende mondkemperplicht in de zorgsector en op het openbaar vervoer. Normaliter wordt het wetsvoorstel DOC 55 2525/004 tijdens de plenaire vergadering van 11 maart 2022 aangenomen (CRIV 55 PLEN 168, blz. 25). Aldus zal de epidemische noodsituatie worden beëindigd.

Voor specifieke maatregelen, zoals voor de zorgsector of het openbaar vervoer, zullen de vakministers een overleg plannen in een Interministeriële Conferentie. Minister Vandenbroucke heeft dat samen met zijn bevoegde collega's van de gemeenschappen gedaan voor de zorgsector. Zal een gelijkaardige oefening gebeuren voor het openbaar vervoer? Zullen de maatregelen worden neergelegd in een koninklijk besluit of bijvoorbeeld in een aanbeveling?

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, geeft aan te hebben begrepen dat de bevoegde ministers zich inderdaad aan het buigen zijn over de implementatie van de regels voor het openbaar vervoer.

De minister van Binnenlandse Zaken, Institutionele Hervormingen en Democratische Vernieuwing, licht toe dat het Overlegcomité aan de sectorministers heeft gevraagd om de maatregelen te implementeren. Dat kan bijvoorbeeld gebeuren door de maatregelen te verwerken in de gebruiksvoorwaarden voor de reizigers. De minister

ne peut pas se prononcer actuellement sur la méthode qui sera choisie.

La rapporteure,

Nathalie GILSON

Le président,

Ortwin DEPOORTERE

kan zich thans niet uitspreken voor welke werkwijze zal worden gekozen.

De rapportrice,

Nathalie GILSON

De voorzitter,

Ortwin DEPOORTERE