

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

27 janvier 2022

**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**

(déposée par MM. Servais Verherstraeten et  
Hervé Rigot, Mme Nathalie Gilson,  
MM. Gilles Vanden Burre, Tim Vandenput,  
Bert Moyaers et Wouter De Vriendt)

---

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

27 januari 2022

**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**

(ingediend door de heren Servais Verherstraeten  
en Hervé Rigot, mevrouw Nathalie Gilson,  
de heren Gilles Vanden Burre, Tim Vandenput,  
Bert Moyaers en Wouter De Vriendt)

---

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

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

## RÉSUMÉ

*La présente loi a pour objet de confirmer 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, adopté en application de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique.*

*Cette confirmation prévue par l'article 3, § 2, de cette loi vise à permettre aux membres du Parlement d'exercer un contrôle démocratique en vérifiant le constat posé par le Roi quant à l'existence continue et, par conséquent, le maintien d'une situation d'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi. L'adoption de la présente loi de confirmation conditionne également l'application ultérieure d'éventuels arrêtés royaux comportant des mesures de police administrative en vue de lutter contre les conséquences de cette situation en ce que l'article 4, § 3, alinéa 3, prévoit qu'à défaut de confirmation de l'arrêté royal déclarant la situation d'urgence épidémique ou son maintien dans un délai de 15 jours à compter de son entrée en vigueur, ceux-ci cesseront de sortir leurs effets.*

*Les circonstances qui ont amené le Roi à déclarer le maintien de la situation d'urgence épidémique correspondent aux conditions énumérées à l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021. Il y a donc lieu de confirmer par la présente loi l'arrêté royal portant déclaration du maintien de la situation d'urgence épidémique.*

## SAMENVATTING

*Deze wet strekt 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, vastgesteld ter uitvoering van de wet van 14 augustus 2021 betreffende maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie.*

*Deze bekrachtiging, voorzien in artikel 3, § 2, van deze wet, is bedoeld om de leden van het Parlement in staat te stellen een democratische controle uit te oefenen met betrekking tot de blijvende vaststelling en bijgevolg instandhouding door de Koning van een epidemische noodsituatie in de zin van artikel 2, 3°, van deze wet. Het aannemen van deze bekrachtigingswet betreft daarnaast een voorwaarde voor de verdere toepassing van de koninklijke besluiten houdende maatregelen van bestuurlijke politie ter bestrijding van de gevolgen van deze situatie, aangezien in artikel 4, § 3, derde lid, wordt bepaald dat deze besluiten buiten werking treden bij ontstentenis van bekrachtiging van het koninklijk besluit waarbij de epidemische noodsituatie wordt afgekondigd of in stand gehouden binnen een termijn van 15 dagen vanaf de inwerkingtreding ervan.*

*De omstandigheden die de Koning ertoe hebben gebracht de instandhouding van de epidemische noodsituatie af te kondigen, beantwoorden aan de voorwaarden opgesomd in artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021. Bijgevolg moet het koninklijk besluit waarbij de instandhouding van de epidemische noodsituatie wordt afgekondigd, bij deze wet worden bekrachtigd.*

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le 14 août 2021 était adoptée la loi relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique (ci-après, "loi du 14 août 2021"), en vue d'encadrer un ensemble de règles de police administrative spéciale, spécifique à une situation d'urgence épidémique, présente ou future. Cette loi est entrée en vigueur le 4 octobre 2021.

Vu la persistance de la gravité de la situation sanitaire causée par le coronavirus COVID-19 et le fait que cette pandémie représentait toujours, en octobre 2021, une menace importante pour la population, cette loi a été activée le 28 octobre 2021. Par arrêté royal délibéré en Conseil des ministres, après avoir obtenu l'avis du ministre de la Santé le 27 octobre 2021 et les analyses de risque prévues par la loi du 14 août 2021 (avis consolidé du 25 octobre 2021 du Commissariat COVID-19, rédigé sur la base de l'avis du RAG du 20 octobre 2021 qui a été discuté au sein du RMG, et sur la base des avis du GEMS des 20 et 24 octobre 2021, ainsi que l'évaluation de la situation épidémiologique du RAG du 20 octobre 2021), lesquels démontraient clairement que les critères de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 étaient remplis, le Roi a en effet déclaré la situation d'urgence épidémique pour une durée de trois mois à compter du 29 octobre 2021.

Étant donné que le maintien de certaines mesures de police administrative, ainsi que la possibilité d'en adopter de nouvelles en fonction de l'évolution de la situation étaient et sont encore nécessaires en vue de pouvoir prévenir et limiter les conséquences néfastes de cette crise pour la santé publique, cet arrêté a été suivi par un arrêté royal du même jour 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 est également entré en vigueur le 29 octobre 2021 (jour de sa publication au *Moniteur belge*). Il a été modifié à plusieurs reprises au cours de la période de trois mois concernée, afin de tenir compte de l'évolution de la situation épidémiologique, sans pour autant négliger les besoins et le bien-être mental de la population.

Comme prévu par la loi du 14 août 2021 en son article 3, § 2, alinéa 2, l'arrêté royal du 28 octobre 2021 portant la déclaration de la situation d'urgence épidémique

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Op 14 augustus 2021 werd de wet betreffende maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie (hierna de "wet van 14 augustus 2021" genoemd) aangenomen met het oog op het bieden van een specifiek kader voor een geheel van regels van bijzondere bestuurlijke politie, specifiek voor een huidige of toekomstige epidemische noodsituatie. Deze wet is op 4 oktober 2021 in werking getreden.

Gezien de aanhoudende ernst van de gezondheidssituatie als gevolg van het COVID-19-coronavirus en het feit dat deze pandemie in oktober 2021 nog steeds een aanzienlijke bedreiging voor de bevolking vormde, is deze wet op 28 oktober 2021 in werking gesteld. Bij koninklijk besluit, vastgesteld na overleg in de Ministerraad, na advies van de minister van Volksgezondheid van 27 oktober 2021 en de risicoanalyses voorzien door de wet van 14 augustus 2021 (geconsolideerd advies van 25 oktober 2021 van het Commissariaat COVID-19, opgesteld op basis van het advies van de RAG van 20 oktober 2021, dat binnen de RMG werd besproken, en op basis van de adviezen van de GEMS van 20 en 24 oktober 2021, alsook van de epidemiologische update van de RAG van 20 oktober 2021), waaruit duidelijk bleek dat aan de criteria van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021 was voldaan, heeft de Koning de epidemische noodsituatie uitgeroepen voor een periode van drie maanden met ingang van 29 oktober 2021.

Aangezien het behoud van bepaalde maatregelen van bestuurlijke politie, alsook de mogelijkheid om er nieuwe aan te nemen in functie van de evolutie van de situatie noodzakelijk was en nog steeds is om de nefaste gevolgen van deze crisis voor de volksgezondheid te kunnen voorkomen en te beperken, werd dit besluit gevolgd door een koninklijk besluit van dezelfde dag 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 koninklijk besluit is eveneens in werking getreden op 29 oktober 2021 (de dag van zijn bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*). Het is in de loop van de betrokken periode van drie maanden herhaaldelijk gewijzigd om rekening te houden met de evolutie van de epidemiologische situatie, zonder daarbij de behoeften en het welzijn van de bevolking uit het oog te verliezen.

Zoals bepaald in artikel 3, § 2, tweede lid, van de wet van 14 augustus 2021, moest het koninklijk besluit van 28 oktober 2021 houdende de afkondiging van de

concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 devait être confirmé par la loi dans un délai de 15 jours à compter de son entrée en vigueur. C'est l'objet de la loi du 10 novembre 2021, qui a été adoptée après qu'il ait été constaté que les conditions visées par l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 pour déclarer la situation d'urgence épidémique étaient bien réunies.

À l'issue de la période pour laquelle la situation d'urgence épidémique a été déclarée, le Roi peut, en application de l'article 3, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2, de la loi du 14 août 2021, "déclarer le maintien de la situation d'urgence épidémique chaque fois pour une période de trois mois au maximum, par un arrêté délibéré en Conseil des ministres, après un nouvel avis et une nouvelle analyse de risque(...).".

L'article 2, 3°, de cette loi définit une situation d'urgence épidémique comme suit:

"tout événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et:

— qui touche ou est susceptible de toucher un grand nombre de personnes en Belgique et qui y affecte ou est susceptible d'affecter gravement leur santé;

— et qui conduit ou est susceptible de conduire à une ou plusieurs des conséquences suivantes en Belgique:

— une surcharge grave de certains professionnels des soins et services de santé;

— la nécessité de prévoir le renforcement, l'allègement ou le soutien de certains professionnels des soins et services de santé;

— le déploiement rapide et massif de médicaments, dispositifs médicaux ou équipements de protection individuelle;

— et qui nécessite une coordination et une gestion des acteurs compétents au niveau national afin de faire disparaître la menace ou de limiter les conséquences néfastes de l'événement;

— qui, le cas échéant, a conduit à une ou plusieurs des conséquences suivantes:

— la situation est reconnue par l'Organisation mondiale de la santé comme "Public Health Emergency of International Concern";

epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie bij wet worden bekrachtigd binnen een termijn van 15 dagen vanaf de inwerkingtreding ervan. Dit is het voorwerp van de wet van 10 november 2021, die is aangenomen nadat was vastgesteld dat de voorwaarden bedoeld in artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021 voor de afkondiging van een epidemische noodsituatie vervuld waren.

Na afloop van de duur waarvoor de epidemische noodsituatie werd afgekondigd, kan de Koning, in toepassing van artikel 3, § 1, tweede lid, van de wet van 14 augustus 2021, "de instandhouding van de epidemische noodsituatie afkondigen, telkens voor een periode van maximaal drie maanden, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, na een nieuw advies en een nieuwe risicoanalyse (...).".

Artikel 2, 3°, van deze wet definieert een epidemische noodsituatie als volgt:

"elke gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en:

— die een groot aantal personen in België treft of kan treffen en er hun gezondheid ernstig aantast of kan aantasten;

— en die leidt of kan leiden tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen in België:

— een ernstige overbelasting van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen;

— de noodzaak tot het versterken, ontlasten of ondersteunen van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen;

— de snelle en massale inzet van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen;

— en die een coördinatie en beheer van de bevoegde actoren op nationaal niveau vereist om de dreiging weg te nemen of om de nefaste gevolgen van de gebeurtenis te beperken;

— die desgevallend heeft geleid tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen:

— de situatie werd erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie als "*Public Health Emergency of International Concern*";

— la situation est reconnue par la Commission européenne conformément aux dispositions de l'article 12 de la décision n° 1082/2013/UE du Parlement européen et du Conseil du 22 octobre 2013 relative aux menaces transfrontières graves sur la santé et abrogeant la Décision n° 2119/98/CE.”

L'avis consolidé rédigé par le Commissariat COVID-19 le 14 janvier 2022 et mis à jour le 19 janvier 2022, sur la base de l'avis du RAG du 12 janvier 2022 qui a été discuté au sein du RMG, ainsi que l'évaluation de la situation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022, d'une part, et l'avis rendu le 21 janvier 2022 par le ministre de la Santé publique, d'autre part, montrent que la pandémie de coronavirus COVID-19 constitue toujours une situation d'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021, et que les critères de cette définition sont toujours remplis. De ces avis, il ressort qu'il est nécessaire de maintenir l'urgence épidémique pour une période de trois mois.

L'évaluation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022 et le bulletin épidémiologique de Sciensano du 25 janvier 2022 font en effet ressortir, entre autres, que la moyenne journalière des nouvelles contaminations avérées au coronavirus COVID-19 en Belgique sur sept jours a considérablement augmenté à 47 606 cas positifs confirmés et que le taux de positivité a augmenté jusqu'à 44,2 %, une valeur jamais enregistrée jusqu'aujourd'hui.

L'incidence au 25 janvier 2022 sur une période de 14 jours est de 4 531 sur 100 000 habitants et le taux de reproduction basé sur le nombre de nouvelles hospitalisations s'élevait à 1,276.

Cette pression toujours élevée sur les hôpitaux et sur la continuité des soins non-COVID-19 a nécessité une transition vers la phase 1B du plan d'urgence pour les hôpitaux depuis le 19 novembre 2021; 19 % des lits agréés pour les soins intensifs sont toujours occupés.

À la date du 25 janvier 2022, au total 3 303 patients atteints du coronavirus COVID-19 sont pris en charge dans les hôpitaux belges, soit une augmentation de 42 % sur une base hebdomadaire. À cette même date, au total 371 patients sont pris en charge dans les unités de soins intensifs, soit une diminution de 6 % sur une base hebdomadaire. La charge hospitalière reste donc très élevée, et bien que l'occupation des services de soins intensifs montre une baisse lente, elle demeure à un niveau très élevé. Le Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) demande aux hôpitaux d'annuler en fonction des directives du HTSC, les soins électifs non-urgents.

— de situatie werd erkend door de Europese Commissie overeenkomstig artikel 12 van besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad van 22 oktober 2013 over ernstige grensoverschrijdende bedreigingen van de gezondheid en houdende intrekking van Beschikking nr. 2119/98/EG.”

Uit het geconsolideerde advies opgesteld door het Commissariaat COVID-19 op 14 januari 2022 en geactualiseerd op 19 januari 2022, op basis van het advies van de RAG van 12 januari 2022, dat in de RMG is besproken, en de beoordeling van de epidemiologische situatie door de RAG van 19 januari 2022, enerzijds, en uit het advies dat de minister van Volksgezondheid op 21 januari 2022 heeft uitgebracht, anderzijds, blijkt dat de COVID-19-pandemie nog steeds een epidemiologische noodsituatie vormt in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021, en dat nog steeds aan de criteria van deze definitie wordt voldaan. Uit deze adviezen blijkt dat het noodzakelijk is de noodsituatie gedurende drie maanden in stand te houden.

De epidemiologische update van de RAG van 19 januari 2022 en het epidemiologisch bulletin van Sciensano van 25 januari 2022 wijzen er inderdaad onder meer op dat het daggemiddelde van de nieuwe vastgestelde besmettingen met het coronavirus COVID-19 in België over de voorbije zeven dagen aanzienlijk gestegen is tot 47 606 bevestigde positieve gevallen en dat de positiviteitsratio gestegen is tot 44,2 %, een waarde die tot op heden nooit eerder werd geregistreerd.

De incidentie op 25 januari 2022 over een periode van 14 dagen bedraagt 4 531 op 100 000 inwoners en het reproductiegetal op basis van de nieuwe hospitalisaties bedroeg 1,276.

De nog steeds hoge druk op de ziekenhuizen en op de continuïteit van de niet-COVID-19-zorg noopte tot een opschaling sinds 19 november 2021 naar fase 1B van het ziekenhuisnoodplan; nog steeds 19 % van de erkende bedden voor ICU belast zijn.

Op 25 januari 2022 worden in totaal 3 303 patiënten getroffen door COVID-19 in de Belgische ziekenhuizen behandeld, een stijging van 42 % op weekbasis. Op diezelfde datum worden in totaal 371 patiënten behandeld op de diensten van de intensieve zorg, een daling van 6 % op weekbasis. De ziekenhuisbelasting blijft dus erg hoog en hoewel de bezetting op de diensten van de intensieve zorg een langzame daling vertoont, blijft de bezetting op een heel hoog niveau. Het Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) vraagt de ziekenhuizen nog steeds om in functie van de richtlijnen van HTSC, niet-dringende electieve zorg te annuleren.

Par ailleurs, la longue durée de la pandémie a également un impact sur le nombre de lits disponibles dans les unités de soins intensifs par manque de personnel soignant. La semaine passée, environ 200 de ces lits étaient fermés à cause de l'indisponibilité du personnel soignant provoquée par le coronavirus COVID-19 ou d'autres problèmes de santé (psychosociale).

La circulation du virus est très élevée, avec un impact significatif sur le nombre des nouvelles hospitalisations, qui ont augmenté de 53 % au cours de la dernière semaine. Le nombre de lits d'hôpitaux occupés doit encore être réduit et il faut éviter qu'il demeure à un niveau aussi élevé, auquel cas une nouvelle augmentation, par exemple à la suite de nouveaux variants, entraînerait immédiatement une surcharge du système de soins de santé.

L'on constate que le virus SRAS-CoV-2 touche par conséquent encore un grand nombre de personnes en Belgique, en particulier parce que la Belgique est actuellement frappée par une nouvelle vague, causée par le variant Omicron.

En ce qui concerne le taux de vaccination de l'ensemble de la population, au 25 janvier 2022 il s'élevait à 76,8 % et 54,7 % de la population a reçu une dose de rappel. Par conséquent, des parties importantes de la population admissible à la vaccination n'ont été ni totalement ni partiellement vaccinées.

Le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu une dose de rappel est réduit respectivement de 53 %, 78 % et 84 % par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui sont entièrement vaccinées mais n'ont pas reçu de dose de rappel et de respectivement 47 %, 84 % et 94 % par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas été vaccinées du tout. Le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 18 à 64 ans inclus qui ont été vaccinées a été réduit respectivement de 30 % (69 % en cas de dose de rappel), 73 % (75 % en cas de dose de rappel) et 86 % (84 % en cas de dose de rappel) par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas du tout été vaccinées. Le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 12 à 18 ans inclus qui ont été vaccinées est réduit respectivement de 8 %, 93 % et 83 % par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas du tout été vaccinées.

La vaccination présente toutefois une efficacité réduite et décroissante contre la contamination par le variant

Bovendien heeft de lange duur van de pandemie ook een impact op het aantal beschikbare bedden op de diensten van de intensieve zorg door een gebrek aan zorgpersoneel. De voorbije week waren ongeveer 200 van deze bedden gesloten door uitval van het zorgpersoneel vanwege het coronavirus COVID-19 en andere (psycho-sociale) gezondheidsproblemen.

De viruscirculatie is erg hoog, met een belangrijke impact op het aantal nieuwe hospitalisaties die de voorbije week met 53 % zijn gestegen. Het aantal ingenomen ziekenhuisbedden dient verder te dalen en er dient vermeden te worden dat deze op een dergelijk hoog niveau blijven, waarbij een nieuwe toename, bijvoorbeeld ten gevolge van nieuwe varianten, onmiddellijk zou leiden tot een overbelasting van het gezondheidszorgsysteem.

Er kan worden vastgesteld dat het SARS-CoV-2-virus bijgevolg nog steeds een groot aantal personen in België treft, in het bijzonder doordat België op dit moment wordt getroffen door een nieuwe golf, veroorzaakt door de Omikron-variant.

Wat de vaccinatiegraad van de totale bevolking betreft, bedraagt deze op 25 januari 2022 76,8 % en 54,7 % van de bevolking ontving een herhalingsdosis. Bijgevolg werden belangrijke delen van de bevolking die in aanmerking komen om te worden gevaccineerd of een herhalingsdosis te krijgen noch geheel noch gedeeltelijk gevaccineerd.

Het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 65 jaar en ouder die een herhalingsdosis ontvingen, is verminderd met respectievelijk 53 %, 78 % en 84 % in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die volledig zijn gevaccineerd maar geen herhalingsdosis ontvingen en met respectievelijk 47 %, 84 % en 94 % in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd. Het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 18 tot en met 64 jaar die gevaccineerd werden, is verminderd met respectievelijk 30 % (69 % in geval van herhaaldosis), 73 % (75 % in geval van herhaaldosis) en 86 % (84 % in geval van herhaaldosis) in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd. Het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 12 tot en met 18 jaar die gevaccineerd werden, is verminderd met respectievelijk 8 %, 93 % en 83 % in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd.

Weliswaar vertoont de vaccinatie een verminderde en afnemende werkzaamheid tegen besmetting met

Omicron. On s'attend donc à ce que le variant Omicron, malgré une immunité croissante par la vaccination ou l'infection naturelle, continue à provoquer une vague importante de contaminations dans les semaines à venir.

Pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui touche ou est susceptible de toucher un grand nombre de personnes en Belgique et qui y affecte ou est susceptible d'affecter gravement leur santé.

En plus, la situation du système de soins de santé reste précaire, non seulement dans les hôpitaux, mais aussi en termes de capacité en première ligne, notamment en ce qui concerne les médecins généralistes et les centres de test, ainsi que la stratégie de testing et le suivi des contacts. L'on constate à nouveau un report des soins, tant dans la première ligne que dans les soins hospitaliers.

Dans l'évaluation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022, il a été jugé que le pays est toujours au niveau d'alerte épidémiologique le plus élevé et que le RAG ne s'attend pas à une amélioration dans les semaines à venir.

Dans le contexte actuel, avec une très forte augmentation du nombre de nouvelles infections dans toutes les régions et provinces, la propagation du variant Omicron devrait exercer une pression élevée supplémentaire sur les soins de santé de première ligne et sur les hôpitaux. Cette pression pourrait continuer à augmenter et toucher de manière plus générale le fonctionnement de la société en raison de l'absence de personnel pour cause de maladie/d'isolement ou de quarantaine, y compris dans des secteurs clés critiques. Bien que le risque d'hospitalisation et surtout d'admission en soins intensifs soit plus faible en cas de contamination avec le variant Omicron qu'avec le variant Delta, on s'attend à ce que le pourcentage inférieur d'admissions à l'hôpital soit au moins partiellement compensé par un nombre beaucoup plus élevé de contaminations. En outre, l'occupation des lits d'hôpitaux est encore élevée en raison de la quatrième vague. Le nombre actuel de lits occupés dans les unités de soins intensifs est encore supérieur au seuil de 300 lits, qui est défini par le *Hospital & Transport Surge Capacity* comme la capacité maximale permettant le fonctionnement normal des hôpitaux. La circulation d'autres virus respiratoires (comme la grippe) est également en augmentation, ce qui peut également avoir un impact sur le système de soins de santé.

de de Omikron-variant. Daarom wordt verwacht dat de Omikron-variant, ondanks een toenemende immunitet door vaccinatie of natuurlijke infectie, in de komende weken een aanzienlijke golf van besmettingen blijft veroorzaken.

Om de voormelde redenen is sprake van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die een groot aantal personen in België treft of kan treffen en hun gezondheid ernstig aantast of kan aantasten.

De situatie in het gezondheidszorgsysteem blijft daarnaast precair, niet alleen in de ziekenhuizen maar ook in termen van draagkracht in de eerste lijn, met name wat betreft de huisartsen en testcentra, evenals de teststrategie en de contactopvolging. Er is opnieuw uitstel van zorg, zowel in de eerste lijn als in de ziekenhuiszorg.

In de epidemiologische update van de RAG van 19 januari 2022 werd geoordeeld dat het land zich nog steeds in het hoogste epidemiologische alarmniveau bevindt en dat de RAG ervan uitgaat dat er voor de komende weken zeker geen beterschap wordt verwacht.

In de huidige context, met een zeer sterke toename van het aantal nieuwe infecties in alle regio's en provincies, door de verspreiding van de Omikron-variant een verdere hoge druk op de eerstelijnsgezondheidszorg en op de ziekenhuizen wordt verwacht, dat deze hoge druk nog verder kan stijgen, en meer in het algemeen op het functioneren van de samenleving als gevolg van afwezigheid van personeel door ziekte/isolatie of quarantaine, ook in kritieke sleutelsectoren. Hoewel het risico van ziekenhuisopname en vooral van opname op intensieve zorgen lager is bij besmetting door de Omikron-variant dan bij besmetting met de Delta-variant, wordt verwacht dat het lagere percentage ziekenhuisopnames minstens deels zal worden gecompenseerd door een veel hoger aantal besmettingen. Bovendien is de bezetting van de ziekenhuisbedden nog steeds hoog als gevolg van de vierde golf. Het huidig aantal ingenomen ICU-bedden ligt nog steeds boven de drempel van 300 bedden, hetgeen door de *Hospital & Transport Surge Capacity* is gedefinieerd als de maximum capaciteit die een normale werking van ziekenhuizen toelaat. Ook de circulatie van andere respiratoire virussen (zoals influenza) toeneemt, wat ook gevolgen kan hebben voor de gezondheidszorg.

Pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui conduit ou est susceptible de conduire à une ou plusieurs des conséquences suivantes en Belgique: une surcharge grave de certains professionnels des soins et services de santé, la nécessité de prévoir le renforcement, l'allègement ou le soutien de certains professionnels des soins et services de santé ou le déploiement rapide et massif de médicaments, dispositifs médicaux ou équipements de protection individuelle.

À ce jour, la phase fédérale concernant la coordination et la gestion de la crise du coronavirus COVID-19 demeure également en vigueur et ce, depuis son déclenchement le 13 mars 2020.

Toutes les régions, malgré des différences entre elles, sont touchées par la cinquième vague avec, dans toutes les régions, le risque de dépasser les capacités de test et de soins. Par conséquent, une coordination nationale reste nécessaire pour décider à la fois des mesures applicables pour limiter la propagation du virus (comme la stratégie de vaccination, la stratégie de testing, les mesures d'isolement et de quarantaine, le suivi des contacts, le port du masque, la qualité de l'air et les mesures relatives aux voyages) ainsi que de l'organisation de la capacité des hôpitaux dans les différentes provinces ou régions et du suivi de la situation épidémiologique, y compris la collecte et l'analyse des données. En outre, pour tous les secteurs autres que celui de la santé, une coordination optimale est également nécessaire afin de limiter l'impact des contaminations sur les activités économiques.

Pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui nécessite une coordination et une gestion des acteurs compétents au niveau national afin de faire disparaître la menace ou de limiter les conséquences néfastes de l'événement.

La situation est en outre toujours reconnue par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) comme "*Public Health Emergency of International Concern*" (PHEIC) et ce, depuis le 30 janvier 2020. Dans sa déclaration 11 janvier 2022, le Directeur régional de l'OMS pour l'Europe observait que:

— le variant Omicron, extrêmement contagieux, entraîne un raz-de-marée de contaminations;

Om de voormelde redenen is sprake van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die leidt of kan leiden tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen in België: een ernstige overbelasting van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen, de noodzaak tot het versterken, ontlasten of ondersteunen van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen of de snelle en massale inzet van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen.

De federale fase betreffende de coördinatie en het beheer van de crisis coronavirus COVID-19 is tot op heden van kracht, en dit sinds haar afkondiging op 13 maart 2020.

Alle regio's, niettegenstaande er onderlinge verschillen bestaan, worden getroffen door de vijfde golf met in alle regio's het bestaan van het risico op overschrijding van de testcapaciteit en de capaciteiten in de zorg. Een nationale coördinatie is bijgevolg nog steeds vereist om te beslissen over zowel de toepasselijke maatregelen om de verspreiding van het virus te beperken (zoals vaccinatiestrategie, teststrategie, isolatie- en quarantainemaatregelen, contactopvolging, mondmaskerdracht, luchtkwaliteit en maatregelen voor reizen), als de organisatie van de ziekenhuiscapaciteit over de provincies of regio's heen en de monitoring van de epidemiologische situatie, ook wat betreft de dataverzameling en analyse ervan. Daarnaast is ook voor alle andere sectoren buiten de gezondheidssector een optimale coördinatie nodig om de impact van de besmettingen op de economische activiteiten te beperken.

Om de voormelde redenen is sprake van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die een coördinatie en beheer van de bevoegde actoren op nationaal niveau vereist om de dreiging weg te nemen of om de nefaste gevolgen van de gebeurtenis te beperken.

De situatie wordt bovendien nog steeds erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) als "*Public Health Emergency of International Concern*" (PHEIC), en dit sinds 30 januari 2020. In zijn verklaring van 11 januari 2022, merkte de regionale directeur-generaal van de WHO voor Europa, op dat:

— de zeer besmettelijke Omikron-variant een vloedgolf van besmettingen veroorzaakt;

— au cours de la première semaine de 2022, plus de 7 millions de nouveaux cas ont été notifiés, soit plus du double de la quinzaine précédente;

— à ce rythme, plus de 50 % de la population de cette région pourrait être infectée dans les 6 à 8 prochaines semaines;

— cette situation entraînera à nouveau un lourd fardeau sur les systèmes de santé et le personnel soignant des différents États.

Cette même déclaration enjoint d'adopter diverses mesures afin de freiner la propagation des contaminations, telles que le port du masque généralisé, la vaccination et les doses de rappel, la sensibilisation de la population et en particulier le respect de l'isolement immédiat en cas d'apparition de symptômes de la maladie. Il en ressort que la priorité doit être d'éviter et d'atténuer les conséquences négatives pour les personnes vulnérables et de limiter au maximum les perturbations dans les systèmes de santé et les services essentiels.

Dans son allocution liminaire du 18 janvier 2022, le Directeur général de l'OMS déclare notamment que l'épidémie de COVID-19 est loin d'être terminée, et met en évidence que le caractère moins grave du variant Omicron ne doit pas faire oublier sa dangerosité, en particulier au regard de sa contagiosité.

Dès lors, tous les critères prévus par la définition de l'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique sont toujours réunis.

Les analyses de risque précitées réalisées les 12, 14 et 19 janvier 2022 et l'avis rendu le 21 janvier 2022 par le ministre de la Santé publique montrent également que la pandémie de coronavirus COVID-19 constitue toujours une situation d'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 et que les critères de cette définition sont toujours remplis. Cet avis du ministre de la Santé et les analyses de risques mentionnées plus haut montrent d'ailleurs qu'il est nécessaire de maintenir l'urgence épidémique pour une période de trois mois, comme l'autorise l'article 3, § 1, alinéa 2, de la loi du 14 août 2021. La modélisation prospective, telle que reprise dans le document "*modelling results by the SIMID-consortium* – rapport v20220105", et les observations jusqu'au 18/01/2022 sur les scénarios modélisés, en ce qui concerne les nouvelles hospitalisations et le taux de reproduction pour de nouvelles hospitalisations, montrent une évolution en dessous ou à l'extrémité inférieure des attentes concernant les

— in de eerste week van 2022 meer dan 7 miljoen nieuwe gevallen zijn gemeld, meer dan het dubbele van de twee weken daarvoor;

— in dit tempo meer dan 50 % van de bevolking van deze regio besmet zou kunnen raken in de komende 6 tot 8 weken;

— deze situatie opnieuw een zware belasting zal vormen voor de gezondheidsstelsels en het zorgpersoneel in de verschillende staten.

Dezelfde verklaring roept tot het nemen van verscheidene maatregelen op om de verspreiding van besmettingen tegen te gaan, zoals het algemeen dragen van maskers, vaccinatie en booster doses, bewustmaking van de bevolking en in het bijzonder het respecteren van de onmiddellijke isolatie bij het optreden van ziektesymptomen. Prioriteit moet worden gegeven aan het voorkomen en beperken van negatieve gevolgen voor kwetsbare personen en aan het tot een minimum beperken van de verstoring van gezondheidsstelsels en essentiële diensten.

In zijn inleidende toespraak van 18 januari 2022, verklaart de directeur-generaal van de WHO met name dat de COVID-19-epidemie nog lang niet voorbij is en benadrukt hij dat de minder ernstige aard van de Omikron-variant niet de gevaarlijkheid ervan mag doen vergeten, in het bijzonder wat betreft zijn besmettelijkheid.

Bijgevolg zijn alle criteria zoals voorzien in de definitie van een epidemische noodsituatie in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie nog steeds voldaan.

Ook uit de voormelde risicoanalyses uitgevoerd op 12, 14 en 19 januari 2022 en het advies gegeven op 21 januari 2022 door de minister van Volksgezondheid blijkt dat de coronavirus COVID-19-pandemie nog steeds een epidemische noodsituatie vormt in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021, en dat de criteria zoals voorzien in deze definitie nog steeds voldaan zijn. Dit advies van de minister van Volksgezondheid en de hogervermelde risicoanalyses tonen overigens aan dat het noodzakelijk is om de epidemische noodsituatie in stand te houden voor een duur van drie maanden, zoals toegestaan door artikel 3, § 1, tweede lid, van de wet van 14 augustus 2021. De prospectieve modellering, zoals opgenomen in het document "*modelling results by the SIMID-consortium* – rapport v20220105", en de observaties tot en met 18/01/2022 op de gemodelleerde scenario's, voor wat de nieuwe hospitalisaties en het reproductiegetal voor nieuwe hospitalisaties betreft, tonen een evolutie onder of aan de onderkant van de

estimations des nouvelles hospitalisations du modèle. Il y a actuellement une forte augmentation des nouvelles hospitalisations, ce qui se traduit également par l'augmentation du taux de reproduction pour ce qui concerne les nouvelles hospitalisations. Au niveau de la charge hospitalière totale, les chiffres observés sont également à l'extrémité inférieure du modèle en ce qui concerne les estimations de la charge hospitalière totale. La situation épidémiologique est dès lors toujours critique, malgré la campagne de vaccination de rappel. On observe une détérioration de la plupart des indicateurs épidémiologiques, qui affecte toujours fortement le système de soins de santé et rend impossible son fonctionnement normal, avec des conséquences pour les soins non-COVID-19. L'évolution pour les mois à venir est encore incertaine. Par conséquent, une coordination des mesures au niveau national est importante au moins pour les trois prochains mois.

Pour ces raisons, tous les critères prévus par la définition de l'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 étant donc toujours réunis, le Roi a, sur la base de l'article 3, § 1<sup>er</sup>, alinéa 2 de cette loi, déclaré le maintien de la situation d'urgence épidémique pour une période de trois mois, en vue de prendre les mesures actuellement nécessaires pour continuer à lutter contre la propagation de l'épidémie.

Vu les données scientifiques communiquées par le gouvernement, ainsi que les analyses de risques et l'avis du ministre de la Santé Publique cités plus haut, l'on constate que les critères d'application de cette loi sont effectivement toujours réunis. La présente proposition de loi a donc pour objet de confirmer l'arrêté royal du 27 janvier 2022 au sens de l'article 3, § 2, de la loi du 14 août 2021, dans le délai prévu par cet article.

## COMMENTAIRE DES ARTICLES

### Art. 2

Cet article vise à confirmer l'arrêté royal du 27 janvier 2022 portant le maintien de la déclaration de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 avec effet à la date de son entrée en vigueur.

verwachtingen met betrekking tot schattingen van de nieuwe hospitalisaties van het model aan. Op dit moment vindt een sterke stijging van de nieuwe hospitalisaties plaats, hetgeen zich ook vertaalt in het stijgende reproductiegetal voor wat betreft de nieuwe hospitalisaties. Inzake de totale ziekenhuisbelasting eveneens worden observaties aan de onderkant van het model met betrekking tot schattingen van de totale ziekenhuisbelasting vastgesteld. De epidemiologische situatie is bijgevolg nog steeds kritiek, niettegenstaande de boostervaccinatiecampagne. Er wordt een verslechtering van de meeste epidemiologische indicatoren waargenomen, waardoor de gezondheidszorg nog steeds sterk wordt getroffen en de normale werking ervan onmogelijk is met gevolgen voor de niet-COVID-19-zorg. De evolutie voor de komende maanden is nog onzeker. Bijgevolg is een coördinatie van de maatregelen op nationaal niveau ten minste voor de komende drie maanden belangrijk.

Om voormelde redenen, aangezien alle criteria zoals voorzien in de definitie van een epidemische noodsituatie in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021 derhalve nog steeds zijn voldaan, heeft de Koning, op grond van artikel 3, § 1, van de wet van 14 augustus 2021 de instandhouding van de epidemische noodsituatie afgekondigd voor een duur van drie maanden, om de maatregelen te nemen die thans nodig zijn om de verspreiding van de epidemie verder tegen te gaan.

Gelet op de door de regering meegedeelde wetenschappelijke gegevens, alsmede op de hogervermelde risicoanalyses en het hogervermelde advies van de minister van Volksgezondheid, kan worden vastgesteld dat aan de criteria voor de toepassing van deze wet effectief nog steeds is voldaan. Dit wetsvoorstel strekt er derhalve toe dit koninklijk besluit van 27 januari 2022 te bekrachtigen in de zin van artikel 3, § 2, van de wet van 14 augustus 2021 binnen de termijn bepaald in dit artikel.

## TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

### Art. 2

Dit artikel strekt ertoe het koninklijk besluit van 27 januari 2022 houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie te bekrachtigen, met uitwerking op de datum van zijn inwerkingtreding.

## Art. 3

Etant donné que la confirmation par la loi doit intervenir au plus tard quinze jours après l'entrée en vigueur de l'arrêté portant le maintien de la déclaration de la situation d'urgence épidémique, et que cet arrêté concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 est entré en vigueur le 27 janvier 2022, le présent article fixe l'entrée en vigueur de la présente loi au jour de sa publication au *Moniteur belge*.

## Art. 3

Aangezien de bekrachtiging bij wet uiterlijk vijftien dagen na de inwerkingtreding van het besluit tot afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie moet plaatsvinden, en dit besluit betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie in werking is getreden op 27 januari 2022, stelt dit artikel de inwerkingtreding van deze wet vast op de dag van haar bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

Servais VERHERSTRAETEN (CD&V)  
Hervé RIGOT (PS)  
Nathalie GILSON (MR)  
Gilles VANDEN BURRE (Ecolo-Groen)  
Tim VANDENPUT (Open Vld)  
Bert MOYAERS (Vooruit)  
Wouter DE VRIENDT (Ecolo-Groen)

## PROPOSITION DE LOI

Article 1<sup>er</sup>

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

## Art. 2

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 est confirmé avec effet au 28 janvier 2022, date de son entrée en vigueur.

## Art. 3

La présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

27 janvier 2022

## WETSVOORSTEL

## Artikel 1

Deze wet regelt een materie als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

## Art. 2

Het koninklijk besluit van 27 januari 2022 houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie wordt bekrachtigd met uitwerking van 28 januari 2022, datum van zijn inwerkingtreding.

## Art. 3

Deze wet treedt in werking de dag waarop ze in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

27 januari 2022

Servais VERHERSTRAETEN (CD&V)  
Hervé RIGOT (PS)  
Nathalie GILSON (MR)  
Gilles VANDEN BURRE (Ecolo-Groen)  
Tim VANDENPUT (Open Vld)  
Bert MOYAERS (Vooruit)  
Wouter DE VRIENDT (Ecolo-Groen)