

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

7 décembre 2022

PROJET DE LOI

**modifiant la loi du 4 novembre 2020
portant diverses mesures sociales
suite à la pandémie de COVID-19 et
la loi du 23 décembre 2021
modifiant la loi du 4 novembre 2020
portant diverses mesures sociales
suite à la pandémie de COVID-19**

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
Mme **Sofie Merckx**

SOMMAIRE

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	4
III. Discussion des articles et votes.....	11

Voir:

Doc 55 **3026/ (2022/2023)**:
001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

7 december 2022

WETSONTWERP

**tot wijziging van de wet van 4 november 2020
inzake verschillende sociale maatregelen
ingevolge de COVID-19-pandemie en
van de wet van 23 december 2021
tot wijziging van de wet van 4 november 2020
inzake verschillende sociale maatregelen
ingevolge de COVID-19-pandemie**

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke kansen
uitgebracht door
mevrouw **Sofie Merckx**

INHOUD

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting	3
II. Algemene bespreking.....	4
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	11

Zie:

Doc 55 **3026/ (2022/2023)**:
001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Tekst aangenomen door de commissie.

08398

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nawal Farih
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

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

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

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

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:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde 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)

Votre commission a examiné le projet de loi modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 et la loi du 23 décembre 2021 modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19, qui a obtenu l'urgence le 1^{er} décembre 2022, lors de sa réunion du 6 décembre 2022.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, chargé de la Coopération au développement et de la Politique des Grandes villes, parcourt les grands axes du projet de loi.

Le ministre rappelle qu'à la suite de la pandémie de COVID-19, plusieurs mesures ont été ancrées légalement en automne 2020 afin, notamment, de soutenir au maximum le secteur des soins et les centres de vaccination.

Les mesures mentionnées aux chapitres 5 (gestion de la prise en charge des patients COVID-19 dans les hôpitaux – HTSC), 6 (réalisation de prélèvements et de prises de sang COVID-19) et 7 (préparation et administration de vaccins COVID-19) de la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 ne restent valables que jusqu'au 1^{er} janvier 2023. Pour prolonger ces mesures, il n'est plus possible de recourir à un arrêté royal comme cela a été le cas récemment le 26 juin 2022. Seule une prolongation par l'adoption d'une loi est encore possible.

Pour assurer la continuité, la Conférence interministérielle Santé publique a recommandé de maintenir ces mesures tant que nous restons en situation de pandémie.

En effet, le cadre juridique de la loi du 4 novembre 2020 a montré toute son utilité concernant la gestion de la pression sur les hôpitaux et sur les politiques de dépistage et de vaccination.

Dès lors, ce projet de loi prévoit une prolongation temporaire des mesures susmentionnées jusqu'au 1^{er} juillet 2023. En parallèle, une base légale est incluse en vue de prolonger les mesures de six mois en six mois, si nécessaire et après évaluation en Conseil des ministres, par arrêté royal.

En ce qui concerne les mesures de gestion au niveau des hôpitaux et la capacité de transport des patients, une

Uw commissie heeft het wetsontwerp tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie en van de wet van 23 december 2021 tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie, dat op 1 december 2022 de urgentie heeft verkregen, besproken tijdens haar vergadering van 6 december 2022.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Ontwikkelingssamenwerking en Grootstedenbeleid, de heer Frank Vandenbroucke, overloopt de hoofdpunten van het wetsontwerp.

De minister brengt in herinnering dat naar aanleiding van de COVID-19-pandemie in het najaar van 2020 verschillende maatregelen wettelijk werden verankerd om onder andere de zorgsector en de vaccinatiecentra zoveel als mogelijk te ondersteunen.

De maatregelen vervat in de hoofdstukken 5 (beheer van de opname van COVID-19-patiënten in ziekenhuizen – HTSC), 6 (uitvoeren van COVID-19-staal- en bloedafnames) en 7 (voorbereiding en toediening van COVID-19-vaccins) van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie blijven slechts tot 1 januari 2023 van kracht. Om die maatregelen te verlengen is het niet meer mogelijk om een beroep te doen op een koninklijk besluit zoals onlangs op 26 juni 2022 het geval was. Enkel een verlenging via de aanneming van een wet is nog mogelijk.

Om de continuïteit te waarborgen heeft de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid aanbevolen die maatregelen te behouden zolang we ons in een pandemische situatie bevinden.

Het wettelijk kader van de wet van 4 november 2020 heeft immers zijn nut bewezen wat het beheer van de druk op de ziekenhuizen en op het test- en vaccinatiebeleid betreft.

Dit wetsontwerp voorziet bijgevolg in een tijdelijke verlenging van de voormelde maatregelen tot 1 juli 2023. Tegelijkertijd wordt een wettelijke basis opgenomen om, indien nodig en na evaluatie door de Ministerraad, de maatregelen per zes maanden te verlengen aan de hand van koninklijke besluiten.

Inzake de beheersingsmaatregelen op niveau van de ziekenhuizen en de transportcapaciteit voor patiënten

prolongation est nécessaire. On constate par exemple à nouveau une augmentation des infections et des hospitalisations, ainsi que des taux de participation différents à la campagne de rappel du vaccin actuellement en cours sur le territoire, de sorte que toutes les personnes très vulnérables ne sont pas suffisamment protégées. Fin novembre, la moyenne hebdomadaire des hospitalisations en raison du COVID-19 est passée de 51 à 70 en 10 jours, notamment sous l'influence de la prépondérance du variant BQ1.

Le statut du Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) sera encore abordé de manière plus structurelle au sein du Comité de concertation dans le cadre de la préparation à la pandémie (*"Pandemic Preparedness"*).

Tant pour le dépistage que pour la vaccination, l'incertitude demeure quant à l'évolution de la pandémie de COVID-19. Par conséquent, afin de pouvoir agir rapidement en cas de nouvelle vague du virus, il convient de conserver la possibilité de déployer du personnel supplémentaire.

Le Conseil d'État a seulement formulé quelques observations d'ordre légistique, qui ont toutes été intégrées au projet de loi.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) exprime son soutien au projet de loi à l'examen, mais déplore que le ministre n'ait pas agi plus rapidement. Cette loi pourra-t-elle encore être publiée au *Moniteur belge* avant le 1^{er} janvier 2023?

Permettre à des personnes disposant d'une autre formation de venir prêter main forte dans le cadre d'une pandémie ne résout pas le problème principal du manque d'effectifs. Des mesures structurelles sont nécessaires à cette fin.

Le projet de loi à l'examen contient une série de prolongations et de mesures temporaires. L'intervenante indique que l'élargissement des tâches doit effectivement être temporaire et que cette possibilité ne doit être utilisée qu'en cas de besoin.

Est-il souvent arrivé que des non-infirmiers réalisent des prises de sang? Le ministre peut-il fournir quelques détails à ce sujet? À partir de 2023, la vaccination aura lieu dans la première ligne. Le vaccin sera donc délivré

is er een verlenging nodig. Er is bijvoorbeeld nu terug een stijging van het aantal besmettingen en ziekenhuis-opnames merkbaar, alsook een verschillende participatiegraad aan de momenteel lopende boostercampagne over het grondgebied, waardoor niet alle mensen die erg kwetsbaar zijn voldoende zijn beschermd. Eind november steeg bijvoorbeeld het zevendaagse gemiddelde van opnames voor COVID-19 op 10 dagen tijd van 51 naar 70, mede onder invloed van het dominant worden van de BQ1-variant.

De status van het comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) zal in een verdere fase nog op meer structurele wijze besproken worden op het Overlegcomité in het kader van de *Pandemic Preparedness*.

Zowel voor het testen als voor de vaccinatie blijft er nog steeds onzekerheid met betrekking tot de evolutie van de COVID-19-pandemie. Bijgevolg, om snel te kunnen schakelen indien er weer een virusgolf komt, dient de mogelijkheid om bijkomend personeel in te zetten dus te worden opengehouden.

De Raad van State heeft enkel een aantal legistieke opmerkingen gemaakt. Deze werden allemaal verwerkt.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) spreekt haar steun uit voor het voorliggend wetsontwerp. Toch had de minister beter sneller gehandeld. Is bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad* vóór 1 januari 2023 nog wel haalbaar?

Mensen met een andere opleiding laten bijspringen in het kader van een pandemie lost het kernprobleem van het tekort aan zorgpersoneel niet op. Daarvoor zijn structurele maatregelen nodig.

Het wetsontwerp bevat een aantal tijdelijke verlengingen en tijdelijke maatregelen. De spreekster wijst erop dat de uitbreiding van taken effectief tijdelijk gehanteerd moet worden, dus enkel wanneer er nood aan is.

Is het vaak voorgekomen dat niet-verpleegkundigen bloedafnames deden? Kan de minister daar iets meer over meedelen? Vanaf 2023 gebeurt de vaccinatie via de eerste lijn. Er zal dus geleverd worden aan de

en pharmacie. En Flandre, 2000 pharmacies participent à la vaccination, de même que 600 pharmacies en Wallonie et à Bruxelles. Il y aura davantage de points de vaccination où des multidose vials seront administrés. Les associations de pharmaciens organisent des formations car tous les pharmaciens qui vont administrer des vaccins n'ont pas rempli le rôle d'expert pharmaceutique dans un centre de vaccination. Le ministre est-il en mesure de savoir si chaque point de vaccination pourra effectivement garantir cette formation relative à la délivrance des vaccins?

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) souligne que si d'autres professionnels qualifiés que des médecins et des infirmiers pourront réaliser des tests et administrer des vaccins, il ne s'agit pas d'une mesure structurelle. Des mesures structurelles sont toutefois nécessaires pour pallier la pénurie d'infirmiers. Il convient d'augmenter l'attractivité de la profession. L'intervenante espère que le ministre s'attaquera rapidement à cette problématique.

M. Hervé Rigot (PS) se rallie aux observations de Mme Hennuy. Des mesures structurelles sont nécessaires pour s'assurer que des soins de qualité soient administrés dans les meilleures conditions et que chacun soit conscient du rôle qu'il a à remplir.

Mme Dominiek Snelpe (VB) comprend qu'une série de mesures de crise ont été prises pour faire face à la pandémie de COVID-19. Le ministre a indiqué précédemment qu'il s'agissait de mesures de crise qui ne pouvaient pas être prolongées indéfiniment (DOC 55 2358/022, p. 12). Depuis lors, ces mesures ont été prolongées plusieurs fois, au travers d'un arrêté royal ou d'un projet de loi. Aujourd'hui, une prolongation jusqu'en 2025 est sur la table. L'intervenante constate que le ministre transforme ces mesures en mesures structurelles.

Le ministre souhaite maintenir ces mesures aussi longtemps que la situation de pandémie persistera. L'intervenante se demande si nous vivons encore une situation de pandémie? Et quand cette situation de pandémie sera-t-elle sous contrôle?

Le ministre dispose-t-il de chiffres relatifs aux professions qui ont accepté l'extension des compétences depuis 2021?

Mme Snelpe évoque la problématique du transport médical entre hôpitaux. Un patient peut, en cas d'urgence, être transféré vers un autre hôpital, sans son consentement ou celui de son représentant, si l'hôpital ne dispose plus d'une capacité de traitement suffisante. L'intervenante indique que, parmi les droits du patient, le droit à l'autodétermination est important.

apotheken. Er nemen in Vlaanderen 2000 apotheken deel, in Wallonië en in Brussel 600. Er zullen meer vaccinatiepunten zijn waar multidose vials worden afgeleverd. De apothekersgilden organiseren opleidingen want niet elke apotheker-vaccinator was farmaceutisch expert in een vaccinatiecentrum. In hoeverre is de minister op de hoogte dat elk vaccinatiepunt effectief die opleiding voor het verdelen van de vaccins zal kunnen garanderen?

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) benadrukt dat het testen en vaccineren nu ook door ander gekwalificeerd personeel dan artsen en verpleegkundigen kan gebeuren maar dat dit geen structurele werkwijze is. Er zijn wel structurele maatregelen nodig om het tekort aan verpleegkundigen te verhelpen. Het beroep moet aantrekkelijker gemaakt worden. De sprekerster hoopt dat de minister daar snel werk van zal maken.

De heer Hervé Rigot (PS) sluit zich aan bij de opmerkingen van mevrouw Hennuy. Er is nood aan structurele maatregelen die ervoor zorgen dat kwalitatieve zorg in de beste omstandigheden wordt verzekerd en dit op een manier waarbij iedereen op de hoogte is van de te spelen rol.

Mevrouw Dominiek Snelpe (VB) begrijpt dat er een aantal crisismaatregelen werden genomen om de COVID-19-pandemie het hoofd te bieden. De minister stelde in het verleden dat het om crisismaatregelen ging die niet steeds opnieuw konden worden verlengd. (DOC 55 2358/022, blz. 12). Ondertussen werden deze maatregel al enkele malen verlengd, via koninklijk besluit of via wet. Nu ligt er een verlenging voor tot 2025. De sprekerster stelt vast dat de minister deze maatregelen structureel implementeert.

De minister wenst deze maatregelen te behouden zolang de pandemische situatie aanhoudt. De sprekerster vraagt zich af of we ons nog in een pandemische situatie bevinden. En wanneer is die pandemische situatie onder controle?

Heeft de minister cijfers over de beroepsgroepen die sinds 2021 ingegaan zijn op de bevoegdheidsverruiming?

Mevrouw Snelpe gaat in op de problematiek van het medisch transport tussen ziekenhuizen. Een patiënt kan, in geval van urgentie, zonder zijn toestemming of de toestemming van diens vertegenwoordiger, overgebracht worden naar een ander ziekenhuis indien het ziekenhuis niet meer over voldoende behandelingscapaciteit beschikt. De sprekerster stelt dat het zelfbeschikkingsrecht

Ce principe est nié. Il ne s'agit certes que des patients atteints du COVID-19, mais la prudence reste de mise. L'intervenante précise que ces transferts ont également lieu dans le cadre de soins réguliers. Le ministre indique qu'il est tenu compte du lieu de résidence du patient, mais il n'est pas tenu compte de la mobilité du partenaire ou de la famille.

Faut-il encore mobiliser toute une équipe de prestataires de soins pour le dépistage et la vaccination? Les médecins généralistes, éventuellement aidés par les pharmaciens, ne peuvent-ils pas se charger de cette tâche? Quelle est actuellement la fréquence des tests dans les centres de dépistage? L'intervenante estime qu'il est temps de supprimer progressivement ce système onéreux.

L'intervenante constate que les mesures d'urgence temporaires sont prolongées pour la énième fois, alors que des solutions structurelles font toujours défaut. Le ministre aurait pu élaborer des mesures structurelles au cours des trois dernières années, mais il s'en est gardé. Le groupe de l'intervenante a chaque fois soutenu les mesures d'urgence temporaires, car la situation le requérait. L'intervenante estime que le ministre recourt abusivement à cette situation pour masquer l'absence de mesures structurelles.

M. Daniel Bacquelaine (MR) préconise de faire preuve de proportionnalité dans le cadre de l'adoption de certaines mesures. Il s'agit effectivement de mesures exceptionnelles nécessaires prises afin de préserver la santé publique. La plus-value de ces mesures doit toujours être indéniable, car des mesures exceptionnelles entraînent par définition une perte de qualité des soins. À partir du moment où certains actes médicaux sont confiés à des personnes moins bien formées, la qualité en pâtira. En outre, le consentement du patient est affaibli. Les droits du patient sont restreints, la qualité des soins se détériore.

Il convient donc de veiller à la nécessité de ces mesures exceptionnelles. L'intervenant est convaincu que le ministre respectera le principe de proportionnalité. Il convient d'éviter assurément toute situation qui banaliserait la notion de mesure exceptionnelle. Les mesures exceptionnelles ne constituent pas une solution structurelle à moyen ou à long terme. Des mesures structurelles sont effectivement nécessaires en vue de combler la pénurie d'infirmiers et de médecins. En outre, il convient de réformer le système de financement des hôpitaux le plus rapidement possible, afin de permettre à ceux-ci de mieux faire face aux crises sanitaires.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) s'abstiendra. L'intervenante peut accepter que des tâches soient

importantes pour les droits de la personne. Ce principe est nié. Il ne s'agit certes que des patients atteints du COVID-19, mais la prudence reste de mise. L'intervenante précise que ces transferts ont également lieu dans le cadre de soins réguliers. Le ministre indique qu'il est tenu compte du lieu de résidence du patient, mais il n'est pas tenu compte de la mobilité du partenaire ou de la famille.

Is het nog steeds nodig een hele ploeg zorgverstrekkers in te schakelen voor het testen en het vaccineren? Kan de huisarts, met eventuele steun van de apothekers, deze taak niet op zich nemen? Wat is momenteel de frequentie van het testen in de testcentra? De spreker meent dat het tijd wordt om dit dure systeem af te bouwen.

De spreker stelt vast dat tijdelijke noodmaatregelen voor de zoveelste keer worden verlengd terwijl structurele oplossingen uitblijven. De minister had de voorbije drie jaar structurele maatregelen kunnen uitwerken maar dat is niet gebeurd. De fractie van de spreker heeft de tijdelijke noodmaatregelen elke keer gesteund omdat de situatie er zich toe leende. De spreker vindt dat nu van deze situatie misbruik gemaakt wordt om het gebrek aan structurele maatregelen te verdoezelen.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) pleit voor proportionaliteit wanneer bepaalde maatregelen genomen worden. Het gaat immers om noodzakelijke uitzonderingsmaatregelen die genomen worden om de volksgezondheid te vrijwaren. De meerwaarde van deze maatregelen moet steeds onmiskenbaar zijn want uitzonderingsmaatregelen leiden per definitie tot minder kwalitatieve zorg. Zodra een aantal medische handelingen worden toevertrouwd aan minder goed opgeleide personen, is er sprake van kwaliteitsverlies. Verder is er een afzakken van de toestemming van de patiënt. De rechten van de patiënt worden ingeperkt, de kwaliteit van de zorg verzwakt.

Men moet er dus op toezien dat deze uitzonderingsmaatregelen noodzakelijk zijn. De spreker is ervan overtuigd dat de minister het principe van proportionaliteit zal respecteren. Men mag zeker niet belanden in een situatie waar het begrip uitzonderingsmaatregel gebagatelliseerd wordt. Uitzonderingsmaatregelen vormen geen structurele oplossing op middel- of lange termijn. Er zijn wel degelijk structurele maatregelen nodig om aan het tekort aan verplegers en artsen te verhelpen. Verder moet het systeem van ziekenhuisfinanciering zo snel mogelijk hervormd worden opdat de ziekenhuizen gezondheids crisissen beter het hoofd kunnen bieden.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) zal zich onthouden. De spreker kan zich vinden in het toevertrouwen

confiées à du personnel non infirmier, mais la prolongation des mesures d'urgence pose problème. L'intervenante constate que le ministre n'a pas de vision à long terme et ce, alors que la crise du coronavirus sévit depuis près de trois ans. L'intervenante ne comprend pas que, d'une part, les centres de vaccination soient fermés et que, d'autre part, la vaccination soit confiée à d'autres groupes de professionnels. Mais que prévoit le ministre pour l'avenir? Les médecins administreront-ils les vaccins avec les pharmaciens lors d'une prochaine campagne de vaccination? Et cette façon de procéder permettra-t-elle de couvrir l'ensemble du territoire et de la population? Par ailleurs, il n'existe pas encore de vaccin monodose contre le COVID-19, ce qui ne facilite pas l'organisation de la vaccination. Les pharmaciens jettent les surplus de vaccins.

L'intervenante indique qu'une épidémie de grippe est également attendue. De nombreuses personnes n'ont pas été vaccinées contre le virus de la grippe. On a raté l'occasion d'organiser cette vaccination de manière similaire, d'autant plus que cette organisation diffère également d'une région à l'autre.

La stratégie de dépistage à long terme reste également nébuleuse. Faut-il encore observer une quarantaine de sept jours en cas de test positif? De nombreux personnes positives sont assurément capables de travailler en portant un masque buccal. Les gens ne sont plus disposés à s'isoler pendant sept jours.

La mesure relative au transport de malades entre hôpitaux est prolongée. Le comité HTSC assure-t-il encore le transport? Le transport ne peut-il pas être à nouveau organisé à l'ancienne (par la coopération entre les hôpitaux)?

M. Robby De Caluwé (Open Vld) exprime son soutien au projet de loi. Il est logique de prolonger les mesures, car gouverner, c'est prévoir. L'intervenant se réjouit qu'il soit mis fin à plusieurs mesures. En ce qui concerne la mesure permettant de transférer des patients vers un autre hôpital sans leur consentement, l'intervenant estime que la possibilité de choisir librement un médecin et un hôpital est un droit du patient qu'il convient de respecter au maximum. Il existe actuellement plus aucune raison de maintenir cette mesure.

Le projet de loi prolonge les mesures jusqu'au 1^{er} juillet 2023 et permet de prolonger ensuite les mesures de six mois en six mois par arrêté royal. Il fixe toutefois une date de fin au 31 décembre 2025. Pourquoi cette date a-t-elle été précisément choisie?

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) souligne l'utilité de la loi du 4 novembre 2020 dans le cadre de la crise qui

van taken aan niet-verpleegkundigen maar het verlengen van noodmaatregelen is problematisch. De spreker stelt vast dat de minister geen langetermijnvisie heeft, en dat na bijna drie jaar van coronacrisis. Het is voor de spreker niet te vatten dat er enerzijds overgegaan wordt tot de sluiting van vaccinatiecentra en dat anderzijds vaccinatie wordt toevertrouwd aan andere beroepsgroepen. Maar wat is het plan voor de toekomst? Gaan de artsen samen met de apothekers de vaccins zetten bij een volgende vaccinatiegolf? En zijn dan het hele grondgebied en de hele bevolking gedekt? Er is trouwens nog geen monodose covidvaccin beschikbaar en dat maakt de organisatie van de vaccinatie er niet eenvoudiger op. Er worden door apothekers overschotten weggegooid.

De spreker stelt dat er ook een griep epidemie verwacht wordt. Vele mensen zijn niet gevaccineerd tegen het griepvirus. Er werd een kans gemist om deze vaccinatie op een gelijkaardige manier uit te rollen, vooral omdat dit per regio ook nog eens op een verschillende manier wordt georganiseerd.

Ook de testingstrategie op lange termijn blijft in nevelen gehuld. Moet men nog zeven dagen in quarantaine gaan wanneer men positief test? Veel positieve testers zijn zeker in staat om, met mondkap, te gaan werken. De mensen zijn niet meer bereid om zich zeven dagen lang af te zonderen.

De maatregel voor het ziekenvervoer tussen ziekenhuizen wordt verlengd. Is er nog vervoer via het comité HTSC? Kan het vervoer niet terug op de oude manier (via samenwerking tussen ziekenhuizen) georganiseerd worden?

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) spreekt zijn steun uit voor het wetsontwerp. Het is logisch de maatregelen te verlengen aangezien besturen vooruitzien is. De spreker is verheugd dat een aantal maatregelen worden stopgezet. Het betreft de maatregel waarbij patiënten zonder hun toestemming naar een ander ziekenhuis worden overgebracht. De vrije keuze van een arts en van een ziekenhuis is een patiëntenrecht dat maximaal moet gerespecteerd worden. Er is vandaag geen reden meer om die maatregel in stand te houden.

Het wetsontwerp verlengt maatregelen tot 1 juli 2023, verlengbaar voor zes maanden bij koninklijk besluit. Er is wel een einddatum vastgelegd, namelijk 31 december 2025. Waarom is precies voor deze datum gekozen?

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) wijst op het nut van de wet van 4 november 2020 voor de crisis die nu achter

est désormais derrière nous. L'intervenante espère que le pire est passé. Prendre ces mesures et les mettre en œuvre jusqu'au 31 décembre 2025 au plus tard, si nécessaire, est une question de bon sens.

Mme Nawal Farih (cd&v) estime que la prolongation des mesures sociales est nécessaire pour assurer la continuité de la politique de vaccination et de dépistage, *a fortiori* à l'heure où la pression sur les hôpitaux est à nouveau très forte.

C'est une décision correcte de ne pas étendre aujourd'hui le transport interhospitalier sans autres formalités, mais de le régler par arrêté royal. Il s'agit en effet d'un sujet sensible chez les patients et leur famille.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) entend les membres de la majorité réclamer plus de moyens pour le personnel soignant, ainsi qu'un plan pour augmenter l'attractivité de la profession. Elle espère donc que les choses vont enfin changer.

En outre, le ministre et les partis de la majorité semblent croire au mythe selon lequel une répartition différente des tâches dans le secteur des soins résoudra tous les problèmes. On ne peut toutefois pas se contenter de réorganiser les tâches.

L'intervenante reconnaît que le statut du Comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) doit être ancré de manière plus structurelle. Les hôpitaux connaîtront en effet toujours des pics d'admissions, même après l'épidémie de COVID-19.

Ainsi que l'intervenante l'avait prédit quelques semaines plus tôt, on observe actuellement un pic du nombre d'infections des voies respiratoires supérieures chez l'enfant. Dans ce contexte, elle se demande si l'article 2 du projet de loi peut également s'appliquer aux unités de pédiatrie, bien qu'il ne s'agisse pas dans ce cas de contaminations dues au coronavirus.

Mme Fonck répète ensuite la question de savoir si les médecins généralistes sont autorisés à préparer les vaccins contre le COVID-19 et à les administrer à leurs patients. Les dispositions légales facilitant l'organisation des vaccins, leur livraison aux généralistes et leur administration par ces derniers sont-elles prêtes?

B. Réponses du ministre

Le ministre reconnaît que le débat sur la délimitation des tâches et des responsabilités respectives est sensible, puisqu'il touche à des questions telles que la garantie de la qualité et du respect de soi des dispensateurs de soins. C'est également la raison qui explique pourquoi

ons ligt. De spreekster hoopt dat het ergste voorbij is. Het is een kwestie van gezond verstand deze maatregelen te nemen en deze in te zetten tot uiterlijk 31 december 2025, indien nodig.

Mevrouw Nawal Farih (cd&v) meent dat de verlenging van de sociale maatregelen nodig is om de continuïteit van het vaccinatie- en testbeleid te verzekeren, zeker nu de druk op de ziekenhuizen weer vrij groot is.

Het is een correcte beslissing om het interhospitaalvervoer vandaag niet zonder meer te verlengen, maar het via koninklijk besluit te regelen. Dit onderwerp ligt immers gevoelig bij patiënten en hun families.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) hoort de leden van de meerderheid vragen om meer middelen voor het zorgpersoneel en een plan om de aantrekkelijkheid van het beroep te verhogen. Zij hoopt dat er dus eindelijk wat zal veranderen.

Daarnaast lijken de minister en de meerderheidspartijen te geloven in de mythe dat een andere taakverdeling in de zorg alle problemen zal oplossen. Er is echter meer nodig dan de reorganisatie van de taken.

De spreekster is het er mee eens dat het statuut van het comité *Hospital & Transport Surge Capacity* (HTSC) op meer structurele wijze moet worden verankerd. Er zullen immers altijd pieken in de ziekenhuisopnames zijn, ook na de COVID-19-periode.

Zoals de spreekster reeds enkele weken geleden voorspelde, is er momenteel een piek in het aantal infecties van de bovenste luchtwegen bij kinderen. In dat kader vraagt zij zich af of artikel 2 van het wetsontwerp ook van toepassing kan zijn in de afdelingen pediatrie, hoewel het daar niet om coronabesmettingen gaat.

Vervolgens herhaalt mevrouw Fonck de vraag of de huisartsen de COVID-vaccins mogen klaarmaken en mogen vaccineren. Zijn de wettelijke bepalingen die de vlotte organisatie, de levering aan en toediening door de huisartsen mogelijk maken klaar?

B. Antwoorden van de minister

De minister erkent dat het debat over de afbakening van taken en verantwoordelijkheden gevoelig is. Het gaat immers om zaken als het garanderen van kwaliteit en het zelfrespect van zorgverleners. Dat is ook de reden waarom de zaken soms traag evolueren. De minister

les choses avancent parfois lentement. Le ministre comprend qu'il est frustrant pour les médecins de ne pas pouvoir déléguer la vaccination contre la grippe, contrairement à celle contre le COVID-19. Mais la délégation de la vaccination contre le COVID-19 à d'autres groupes professionnels n'a pas été simple. Cette délégation a suscité des résistances tant au Parlement que parmi le corps médical.

Il est vrai que l'organisation des tâches rendue possible par le projet de loi ne correspond pas à la façon habituelle de travailler, et il faut en peser les avantages et les inconvénients. L'exécution d'actes médicaux par des prestataires de soins non formés à cet effet se fait toutefois toujours sous la supervision d'autres prestataires de soins. Le ministre estime donc que la qualité des soins ne pâtit pas nécessairement de la délégation des tâches.

Plusieurs membres ont souligné que la nécessité de prolonger les mesures devait être démontrée par des chiffres. Le ministre ne dispose pas de chiffres, mais il a adressé une demande en ce sens aux Communautés, lesquelles n'ont pu les lui fournir. Le ministre a donc demandé aux Communautés si elles estimaient nécessaire de prolonger ces mesures. Elles ont répondu par l'affirmative.

Le ministre a entendu les préoccupations concernant l'organisation des soins et la différenciation des tâches. Il est en mesure d'annoncer que le groupe de travail mis en place par le gouvernement commencera bientôt ses travaux, dont on peut espérer le rapport en mars 2023. Il sera alors possible de consulter tous les acteurs sur un changement structurel de l'organisation des soins.

Il est vrai que la différenciation des tâches ne résoudra pas tous les problèmes, mais elle est une pièce du puzzle. Prétendre le contraire ne serait pas correct. On ne peut pas résoudre les problèmes en matière de soins de santé en prévoyant juste plus de moyens humains et financiers.

La différenciation des tâches sera également discuté dans le cadre du débat sur l'Agenda pour l'avenir.

Dans le cadre du transport entre hôpitaux, le médecin en chef doit toujours tenir compte de la distance par rapport au domicile du patient. Les dispositions relatives au transport interhospitalier sont toutefois nécessaires et répondent à une demande des médecins. Il était nécessaire, en novembre 2020, de fournir un cadre juridique aux mesures d'urgence que les médecins en chef étaient déjà tenus de prendre. Cet encadrement a permis aux médecins de se mettre à l'abri de la loi. Le

begrijpt dat het voor artsen frustrerend is dat ze de griepvaccinatie niet kunnen delegeren, terwijl het wel kan voor de COVID-vaccins. Maar het heeft wel wat voeten in de aarde gehad om de delegatie van de COVID-vaccinatie aan andere beroepsgroepen mogelijk te maken. Zowel in het Parlement als in de beroepsgroep van de artsen was er weerstand tegen deze delegatie.

Het is waar dat de door het wetsontwerp mogelijk gemaakte organisatie van taken niet de normale manier van werken is, en dat men een afweging moet maken tussen voordelen en nadelen. De uitvoering van medische handelingen door zorgverleners die er niet toe opgeleid zijn gebeurt wel steeds onder supervisie van andere zorgverleners. De minister meent dus dat de zorgkwaliteit niet noodzakelijk lijdt onder de delegatie van taken.

Verschillende leden stelden dat de noodzaak van de verlenging van de maatregelen aangetoond moet worden aan de hand van cijfers. De minister beschikt niet over cijfermateriaal. Hij heeft die gegevens wel gevraagd aan de gemeenschappen, maar zij konden ze niet verschaffen. Daarom heeft de minister aan de gemeenschappen gevraagd of zij meenden of het volgens hun inschatting nodig was om de maatregelen te verlengen. Zij hebben bevestigend geantwoord op deze vraag.

De minister hoort de bezorgheden met betrekking tot de organisatie van de zorg en de taakdifferentiatie. Hij kan meedelen dat de werkgroep die door de regering is opgericht binnenkort van start zal gaan en zijn rapport hopelijk in maart 2023 zal opleveren. Dan zal er met alle actoren overlegd kunnen worden over een structurele verandering van de zorgorganisatie.

Het is waar dat de taakdifferentie niet alle problemen zal oplossen, maar het is wel een stukje van de puzzel. Het omgekeerde beweren zou niet juist zijn. Men kan de problemen in de zorg niet oplossen door enkel meer middelen en meer personeel te voorzien.

Ook in het kader van het debat over de Toekomstagenda zal er over de taakdifferentiatie worden gesproken.

Bij het vervoer tussen ziekenhuizen moet de hoofddarts steeds rekening houden met de afstand tot de woonplaats van de patiënt. De bepalingen met betrekking tot het interhospitalvervoer zijn echter wel nodig en zijn er gekomen op vraag van de artsen. Er was in november 2020 nood aan een juridische omkadering van noodmaatregelen die de hoofddartsen reeds moesten nemen. Deze omkadering maakte het mogelijk de artsen juridisch veilig te stellen. De minister beklemtoont dat

ministre souligne que ces dispositions ne s'appliquent que dans le cas de patients COVID-19.

Le ministre propose d'examiner les préoccupations relatives à la formation de vaccinateur et à la distribution des vaccins lors des séances de questions orales.

Quant à la question des monodoses, le ministre répond que le vaccin anti-COVID-19 est un vaccin très particulier, dont la conservation – à basses températures – n'est pas évidente.

C. Répliques

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) reconnaît que le vaccin contre le COVID-19 est un vaccin très fragile dont l'administration nécessite une préparation spécifique. Il serait peut-être intéressant de demander aux différentes entités fédérées combien de doses inutilisées elles ont jetées. Les pharmaciens flamands organisent leur travail de manière à ne devoir jeter aucune dose.

Mme Dominiek Sneppe (VB) s'étonne que, près de trois ans après le début de la crise du coronavirus, le ministre indique que le débat de fond sur la différenciation des tâches doit encore débiter. Des mesures temporaires ne peuvent pas servir à résoudre des problèmes structurels. C'est pourquoi le groupe VB s'abstiendra.

Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB) a appris que des médecins wallons regrettent que l'administration du vaccin contre la grippe ne soit pas enregistrée sur Vaccinnet en Wallonie, alors que c'est le cas pour le vaccin contre le COVID-19. De manière générale, il est insensé d'organiser autrement la vaccination dans les différentes entités fédérées. C'est pourquoi il serait préférable de centraliser cette organisation.

L'intervenante indique également qu'elle est étonnée que le ministre ne fournisse aucune donnée chiffrée démontrant la nécessité de prolonger l'application des mesures à l'examen.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) indique que l'on observe une fuite des prestataires de soins vers d'autres secteurs et que le gouvernement fait très peu pour endiguer ce phénomène. Le ministre a mis en place un groupe de travail qui sera chargé de rendre un rapport en 2023, mais il n'a rien fait d'autre, jusqu'à présent, que de reporter la prise de mesures structurelles après 2024. Or, le secteur ne dispose pas d'autant de temps.

deze bepalingen enkel van toepassing zijn wanneer het gaat om COVID-19-patiënten.

De minister stelt voor om de bezorgdheden rond de opleiding tot vaccinator en de distributie van vaccins te bespreken tijdens de mondelinge vragensessies.

Op de vraag naar de monodoses antwoordt de minister dat het COVID-19-vaccin een zeer bijzonder vaccin is, waarvan de bewaring – op koude temperaturen – niet evident is.

C. Replieken

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) beaamt dat het COVID-vaccin een zeer fragiel vaccin is, dat op een specifieke manier klaar gemaakt moet worden voor gebruik. Misschien zou het interessant zijn om op te vragen hoeveel ongebruikte doses er weggegooid worden in de verschillende deelstaten. In Vlaanderen organiseren de apothekers hun werk zo dat zij geen doses hoeven weg te gooien.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) is verbaasd dat de minister, bijna drie jaar na het begin van de coronacrisis, aangeeft dat het structurele debat over de taakdifferentiatie nog aangevat moet worden. Tijdelijke maatregelen dienen niet om structurele problemen op te lossen. Om die reden zal de VB-fractie zich onthouden.

Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB) verneemt dat Waalse artsen het jammer vinden dat het griepvaccin in Wallonië niet op Vaccinnet geregistreerd wordt, terwijl dat voor het COVID-vaccin wel het geval is. In het algemeen houdt het niet veel steek om vaccinatie anders te organiseren in de verschillende deelstaten. Daarom zou het beter zijn indien dit gecentraliseerd werd.

Het verbaast de spreekster verder dat de minister geen cijfergegevens heeft die de noodzaak van de verlenging van de maatregelen aantonen.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) wijst erop dat er een vlucht van zorgverstrekkers naar andere sectoren aan de gang is. Tegelijk komt er vanuit de politiek zeer weinig reactie. Er komt een werkgroep die in 2023 een rapport klaar moet hebben, maar de minister heeft tot nu toe niet veel anders gedaan dan structurele oplossingen uitstellen tot na 2024. Die tijd heeft de sector echter niet.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition générale

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté à l'unanimité.

CHAPITRE 2

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

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 14 voix et 2 abstentions.

Art. 3 à 5

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Les articles 3 à 5 sont successivement adoptés par 13 voix et 3 abstentions.

CHAPITRE 3

Modification de la loi du 23 décembre 2021 modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19

Art. 6

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 6 est adopté par 15 voix et une abstention.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

HOOFDSTUK 1

Algemene bepaling

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

HOOFDSTUK 2

Wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt aangenomen met 14 stemmen en 2 onthoudingen.

Art. 3 tot 5

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikelen 3 tot 5 worden achtereenvolgens aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

HOOFDSTUK 3

Wijziging van de wet van 23 december 2021 tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie

Art. 6

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 6 wordt aangenomen met 15 stemmen en één onthouding.

CHAPITRE 4

Entrée en vigueur

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 7 est adopté par 13 voix et 3 abstentions.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominatif, par 13 voix et 3 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Simon Moutquin;

PS: Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Se sont abstenus:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution (article 78.2, alinéa 4, du Règlement): non communiqué.

La rapporteure,

Sofie Merckx

Le président,

Thierry Warmoes

HOOFDSTUK 4

Inwerkingtreding

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 7 wordt aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman, Simon Moutquin;

PS: Hervé Rigot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Hebben zich onthouden:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen (artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): niet meegedeeld.

De rapportrice,

Sofie Merckx

De voorzitter,

Thierry Warmoes