

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

15 mars 2024

PROJET DE LOI

portant assentiment à l'accord de coopération législatif du 8 février 2024 entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française visant à la modification de l'Accord de coopération du 14 juillet 2021 entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Région wallonne et la Commission communautaire française concernant le traitement des données liées au certificat COVID numérique de l'UE et au *COVID Safe Ticket*, le PLF et le traitement des données à caractère personnel des travailleurs salariés et des travailleurs indépendants vivant ou résidant à l'étranger qui effectuent des activités en Belgique, tel que modifié par les Accords de coopération du 27 septembre 2021 et 28 octobre 2021

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par

Mme **Laurence Hennuy**

Voir:

Doc 55 **3828/ (2023/2024)**:

001: Projet de loi.

Voir aussi:

003: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

15 maart 2024

WETSONTWERP

houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van 8 februari 2024 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waalse Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie strekkende tot wijziging van het Samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 tussen de Federale Staat, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitstalige Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende de verwerking van gegevens met betrekking tot het digitaal EU-COVID-certificaat, het *COVID Safe Ticket*, het PLF en de verwerking van persoonsgegevens van in het buitenland wonende of verblijvende werknemers en zelfstandigen die activiteiten uitvoeren in België, zoals gewijzigd door de Samenwerkingsakkoorden van 27 september 2021 en van 28 oktober 2021

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
mevrouw **Laurence Hennuy**

Zie:

Doc 55 **3828/ (2023/2024)**:

001: Wetsontwerp.

Zie ook:

003: Tekst aangenomen door de commissie.

11661

**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: Roberto D'Amico

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	Roberto D'Amico
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Louis Mariage, Simon Moutquin, 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)

Sommaire	Pages	Inhoud	Blz.
I. Exposé introductif.....	4	I. Inleidende uiteenzetting	4
II. Discussion générale.....	6	II. Algemene bespreking.....	6
A. Questions et observations des membres	6	A. Vragen en opmerkingen van de leden.....	6
B. Réponses du ministre	8	B. Antwoorden van de minister	8
C. Répliques des membres et réponses complémentaires	10	C. Replieken van de leden en bijkomende antwoorden	10
III. Discussion des articles et votes.....	10	III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	10

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi au cours de sa réunion du 27 février 2024.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF

M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, explique que l'accord de coopération législatif du 8 février 2024 et le projet de loi à l'examen, qui porte assentiment à cet accord de coopération législatif, confèrent une base légale à la poursuite de la délivrance du Certificat numérique COVID-19 de l'Union européenne (EU-DCC).

L'Organisation mondiale de la santé (OMS), en collaboration avec la Commission européenne et sur la base de la technologie EU-DCC, a créé un réseau mondial pour un certificat de santé numérique (*Global Digital Health Certification Network – GDHCN*). La Commission européenne s'est bornée à publier, en juin 2023, une recommandation du Conseil selon laquelle les États membres devront eux-mêmes assurer la connexion à l'*EU-Gateway* (système informatique supportant l'EU-DCC), délivrer les certificats nécessaires et adopter la législation qui doit l'être à cet effet.

La Belgique est connectée à ce système de l'OMS depuis le 28 octobre 2023.

Compte tenu de l'urgence, nous avons recouru en premier lieu à un accord de coopération exécutif (daté du 26 juin 2023) fondé sur l'accord de coopération du 14 juillet 2021 tout en y apportant des modifications. Parallèlement, nous avons entamé le processus visant à finaliser le plus rapidement possible l'accord de coopération législatif actuellement à l'examen.

Les principales modifications poursuivent les objectifs suivants:

— établir la base juridique pour délivrer l'EU-DCC à partir du 1^{er} juillet 2023;

— remettre en vigueur, à partir du 1^{er} juillet 2023, les dispositions applicables pendant la période du 16 juin 2021 au 30 juin 2021 afin qu'un DCC UE puisse être délivré sur la base de la législation nationale pour les périodes pour lesquelles le règlement européen n'a pas de base légale;

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp besproken tijdens haar vergadering van 27 februari 2024.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING

De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke, legt uit dat dit wetsontwerp houdende instemming met het wetgevend samenwerkingsakkoord van 8 februari 2024 en het wetgevend samenwerkingsakkoord van 8 februari 2024 zorgen voor de wettelijke basis voor het verder uitreiken van het Digitaal COVID-19 EU Certificaat (EU-DCC).

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) heeft in samenwerking met de Europese Commissie en op basis van de EU-DCC-technologie op internationaal niveau een netwerk voor een digitaal gezondheidscertificaat opgestart (*Global Digital Health Certification Network – GDHCN*). De Europese Commissie heeft in juni 2023 slechts een Raadsaanbeveling gepubliceerd waarin staat dat de lidstaten zelf moeten instaan voor de aansluiting op de *EU-Gateway* (IT-systeem achter het EU-DCC) en dus zelf de nodige certificaten zullen moeten afleveren en de wetgeving hiervoor voorzien.

België is aangesloten op dit systeem van de WHO sinds 28 oktober 2023.

Wegens de urgentie is er in eerste instantie gewerkt met een uitvoerend samenwerkingsakkoord (gedateerd 26 juni 2023) op basis van het samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 waarmee wijzigingen worden aangebracht aan datzelfde samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021. Tegelijkertijd werd het proces opgestart om zo snel als mogelijk het wetgevend samenwerkingsakkoord dat nu voorligt af te werken.

De voornaamste wijzigingen die zijn doorgevoerd betreffen:

— de rechtsgrond voor het uitreiken van het EU-DCC vanaf 1 juli 2023;

— de bepalingen van toepassing tijdens de periode van 16 juni 2021 tot en met 30 juni 2021 terug in werking te doen treden vanaf 1 juli 2023 zodat een EU-DCC kan worden afgeleverd op basis van de nationale wetgeving voor de periodes waarvoor de Europese verordening geen rechtsgrond biedt;

— dissocier la fin de l'application de l'accord de coopération du 14 juillet 2021 de la fin de l'application des règlements 2021/953 et 2021/954 concernant l'EU-DCC;

— les données sur lesquelles s'appuie l'EU-DCC ne seront en aucun cas conservées plus de quinze jours après la publication de l'arrêté royal constatant la fin de l'épidémie COVID-19;

— le CST demeurera désactivé;

— le retrait de l'accord de coopération d'exécution lors de l'entrée en vigueur de l'accord de coopération législatif.

Plusieurs pays de l'Union européenne continuent de délivrer des certificats EU-DCC et/ou de prévoir une législation spécifique aux États membres et/ou de s'intégrer à l'infrastructure mise en place par l'OMS pour la certification de l'autorité émettrice des certificats EU-DCC. Cette infrastructure a été mise en place sur la base de l'infrastructure de l'UE qui a été créée à cet effet dans le contexte du COVID-19 et qui a été transférée à l'OMS.

La République tchèque s'aligne donc pleinement sur l'approche belge. La Finlande a également sa propre législation et a pris des mesures pour rejoindre l'infrastructure de l'OMS. D'autres pays sont partiellement alignés ou sont encore dans le processus décisionnel (par exemple, uniquement intégration avec l'infrastructure de l'OMS).

La Belgique considère que la délivrance de certificats EU-DCC constitue un service essentiel rendu à ses citoyens. Pour le moment, cela ne concerne plus que les certificats de vaccination. Le CST n'est plus actif et ne sera pas réactivé sur la base de cet accord de coopération. Nous le faisons également pour des raisons de prévoyance, afin d'être prêts en cas d'augmentation du nombre d'infections au COVID-19, obligeant les pays à exiger à nouveau des certificats. Ce service sera interrompu une fois que la pandémie de COVID-19 sera déclarée terminée par un arrêté royal, ce qui signifie qu'un certain nombre d'accords de coopération ou de passages spécifiques de ceux-ci prendront fin.

La Belgique est intégrée à l'infrastructure de l'OMS depuis fin octobre 2023. C'est important car cette infrastructure peut constituer la base mondiale pour la signature électronique de toutes sortes de certificats électroniques, ce qui signifie qu'il est possible de vérifier qu'un certificat particulier a été délivré par un établissement habilité et qu'il s'agit d'un certificat authentique et non falsifié. L'OMS ne délivrera donc pas elle-même le certificat et

— de buitenwerkingtreding van het samenwerkingsakkoord van 14 juli 2021 los te koppelen van de buitenwerkingtreding van de verordeningen 2021/953 & 2021/954 over het EU-DCC;

— de gegevens waarop het EU-DCC zich baseert zullen in geen geval langer bewaard worden dan vijftien dagen na de publicatie van het koninklijk besluit dat het einde van de COVID-19-epidemie afkondigt;

— het CST blijft buiten werking;

— de intrekking van het uitvoerend samenwerkingsakkoord wanneer het wetgevend samenwerkingsakkoord in werking treedt.

Verschillende EU landen blijven EU-DCC certificaten afleveren, en/of voorzien specifieke lidstatelijke wetgeving en/of integreren met de infrastructuur die opgezet is door de WHO voor de certificatie van de uitgevende autoriteit van de EU-DCC certificaten. Deze infrastructuur is opgezet op basis van de EU-infrastructure die hiervoor werd voorzien in het kader van COVID-19 en die aan de WHO is overgedragen.

Zo is de Tsjechische Republiek volledig gealigneerd met de Belgische aanpak. Finland heeft ook eigen wetgeving en heeft stappen gezet om zich bij de WHO-infrastructure aan te sluiten. Andere landen zijn partieel gealigneerd of zitten nog in het beslissingsproces (bijvoorbeeld enkel integratie met WHO infrastructure).

België ziet het als een essentiële dienstverlening aan de burger dat EU-DCC certificaten kunnen worden uitgereikt. Op dit ogenblik gaat het enkel nog over de vaccinatiecificaten. Het CST is niet langer actief en wordt niet terug geactiveerd op basis van dit samenwerkingsakkoord. We doen dit ook om redenen van voorzorg, zo staan we klaar mocht er terug een verhoging komen van het aantal COVID-19-besmettingen waardoor landen terug certificaten vereisen. Deze dienstverlening wordt gestopt eens de COVID-19-pandemie bij wijze van koninklijk besluit ten einde wordt verklaard, waardoor een aantal samenwerkingsakkoorden of specifiek passages hierin ten einde komen.

België is sinds eind oktober 2023 geïntegreerd met de WHO-infrastructure. Dit is belangrijk omdat deze infrastructure de wereldwijde basis kan vormen om elektronische certificaten allerhande elektronisch te ondertekenen. Dit betekent dat kan worden nagegaan dat een bepaald certificaat is uitgereikt door een daartoe gemachtigde instantie en dat het een authentiek certificaat is dat niet vervalst is. De WHO gaat dus niet het

n'aura jamais accès aux données personnelles. D'autres certificats auxquels pense le ministre sont les certificats de vaccination en général (en remplacement du livre jaune) et/ou les preuves électroniques d'assurabilité.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Frieda Gijbels (N-VA) se demande pourquoi il faut encore traiter le COVID-19 autrement que d'autres maladies infectieuses qui peuvent également avoir des conséquences importantes. Le ministre n'a de cesse de répéter que le CST n'est plus d'actualité. L'intervenante s'en réjouit et indique que le ministre fait bien de le rappeler car les citoyens se sont forgé une opinion sur le CST.

La plateforme de l'OMS utilisera le Certificat numérique COVID-19 de l'Union européenne. Le site web de la Commission européenne précise que ce certificat sera le premier élément d'un réseau mondial de certification sanitaire numérique (*Global Digital Health Certification Network*), géré par l'OMS, visant à assurer la convergence des certificats numériques COVID-19 et à prévenir la fraude. Il est également prévu d'utiliser cette plateforme pour d'autres certificats de vaccination, et donc en dehors du contexte de la pandémie de COVID-19.

Que se passerait-il si l'arrêté royal auquel le ministre a fait référence était abrogé? Un autre arrêté royal serait-il adopté pour d'autres maladies infectieuses? Ou le réseau de certification pourrait-il s'en passer? Quelles données l'OMS conserve-t-elle? Le ministre assure que l'OMS n'a pas accès aux données personnelles. Le ministre peut-il garantir que ce ne sera pas le cas à l'avenir? N'est-il pas suffisant de garantir l'interchangeabilité et la traçabilité des données et des certificats? Des certificats de vaccination sont nécessaires pour plusieurs maladies infectieuses. Pourquoi l'approche est-elle différente aujourd'hui?

L'intervenante fait observer que l'OMS a été vivement critiquée lors de la crise du COVID-19. L'organisation aurait fait montre d'un degré de tolérance exagéré envers la Chine. Il lui a également été reproché de réagir trop lentement et de délivrer des communications et des conseils confus. L'OMS avait déjà été critiquée pour sa gestion de l'épidémie d'Ebola et de grippe H1N1. Jusqu'à présent, elle n'a pas brillé par ses performances. *Mme Gijbels* fait référence à un rapport de la KU Leuven contenant des recommandations sur le fonctionnement de l'institution. Ce rapport souligne la nécessité d'instaurer une séparation nette entre la fonction politique, la

certificat zelf gaan uitreiken en heeft nooit toegang tot persoonsgegevens. Andere certificaten die de minister voor ogen heeft zijn vaccinatiecificaten in het algemeen (vervanging van het zogenaamde gele boekje), en/of elektronische bewijzen van verzekeraarbaarheid.

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) vraagt zich af waarom het nog altijd nodig is COVID-19 anders te behandelen dan andere infectieziekten die ook impactvol kunnen zijn. De minister geeft herhaaldelijk aan dat het CST buiten werking blijft. Dit is een goede zaak. Het is goed dat de minister dit herhaalt want het publiek heeft zich toch wel een mening over het CST gevormd.

Het Digitaal COVID-19 EU Certificaat zal worden gebruikt door het platform van de WHO. Op de website van de Europese Commissie staat te lezen dat dit de eerste bouwsteen zal zijn van een WHO *Global Digital Health Certification Network* met de bedoeling convergentie te voorzien van digitale COVID-certificaten en fraude te voorkomen. Het is ook de bedoeling het platform te gaan gebruiken voor andere vaccinatiecificaten, dus buiten de COVID-19-context.

Wat als het koninklijk besluit waar de minister naar verwees wordt opgeheven? Komt er dan een nieuw koninklijk besluit voor andere besmettelijke ziekten? Of kan het certificatenetwerk zowiezo werken? Welke data worden bij de WHO bijgehouden? De minister stelt dat de WHO geen toegang heeft tot persoonsgegevens. Kan de minister verzekeren dat dit in de toekomst niet zal gebeuren? Is het niet voldoende uitwisselbaarheid en comptabiliteit van gegevens en van certificaten te garanderen? Er zijn voor een aantal infectieziekten certificaten nodig van vaccinatie. Waarom wordt er nu voor een andere benadering gekozen?

De spreker merkt op dat de WHO zwaar onder vuur heeft gelegen tijdens de COVID-19-crisis. De WHO zou een te tolerante houding hebben aangenomen ten aanzien van China. De WHO werd ook verweten te traag te reageren en dat de communicatie en adviezen verwarrend waren. De WHO kreeg ook al kritiek met betrekking tot de aanpak van ebola en de H1N1-uitbraak. De WHO blonk tot op heden niet uit in performantie. *Mevrouw Gijbels* verwijst naar een rapport van de KU Leuven dat aanbevelingen bevat over de werking van de WHO. In dat rapport wordt gesteld dat er een duidelijke scheiding moet komen tussen de politieke functie, de

fonction organisationnelle et la fonction de gestion des crises de l'OMS. C'est là que le bât a blessé par le passé.

Dans quelle mesure l'OMS s'est-elle réorganisée et professionnalisée en matière de gestion des crises sanitaires? Selon l'intervenante, il faut éviter d'entretenir une trop grande dépendance à l'égard de l'OMS tant que cette question n'aura pas trouvé de réponse. Il s'agit d'un organisme fortement politisé et peu démocratique, qui ne rend de comptes à personne.

Quels sont les projets en matière de politique de santé et de crise? Quel rôle l'OMS jouera-t-elle à cet égard? Un plan relatif à la santé numérique est en cours d'élaboration entre l'Union européenne et l'OMS. Quel en est l'état d'avancement? La fonction et les compétences de l'OMS y sont-elles suffisamment et clairement définies?

Comme en 2022, l'intervenante demande des précisions concernant le nouveau Règlement sanitaire international et le traité sur les pandémies en cours d'élaboration. Mme Gijbels souligne que certaines évolutions sont en cours et insiste pour que davantage d'explications soient apportées concernant les changements à venir.

Mme Dominiek Sneppe (VB) fait observer que l'Union européenne ne peut plus renouveler elle-même les certificats de vaccination parce que ceux-ci ne sont plus requis au sein de l'Union. Certains pays (comme la Chine et le Brésil) exigeaient toujours un tel certificat. C'est la raison pour laquelle le projet déposé est actuellement à l'examen au sein de cette commission. Or le certificat de vaccination n'est plus nécessaire pour se rendre dans ces deux pays. L'intervenante demande quels sont les pays qui exigent encore ce certificat.

Le projet de loi a un effet rétroactif au 1^{er} juillet 2023. Pourquoi n'a-t-il pas été soumis plus tôt à la commission?

Les données ne seront pas conservées plus de 15 jours après la publication de l'arrêté royal. La question est bien sûr de savoir quand cet arrêté royal sera publié.

L'intervenante émet des réserves quant au *Digital Health Certification* de l'OMS. Il est clairement apparu au cours de la pandémie que l'OMS était sur la sellette. Il s'agit d'une institution non démocratique à laquelle il nous est de plus en plus demandé de nous conformer. Mme Sneppe n'approuvera pas le projet à l'examen.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) estime que le projet offre une solution pragmatique pour préserver la liberté de circulation dans plusieurs pays. Personne n'est tenu

organisatiefunctie en de crisisfunctie van de WHO. Daar liep het in het verleden verkeerd mee.

In welke mate heeft de WHO zich gereorganiseerd en geprofessionaliseerd in het kader van gezondheidscrisissen? De spreker wenst zich niet te afhankelijk te maken van de WHO zolang daar geen zich op is. De WHO is een zwaar gepolitiseerd en weinig democratisch orgaan dat geen verantwoording aflegt.

Wat zijn de plannen voor gezondheids- en crisisbeleid? Welke rol zal de WHO daarin opnemen? Er wordt een plan gemaakt over *digital health* tussen de Europese Unie en de WHO. Wat is de stand van zaken? Is de functie en de bevoegdheid van de WHO voldoende en duidelijk afgebakend?

De spreker vraagt, zoals in 2022, toelichting over de nieuwe *International Health Regulations* en het pandemieverdrag dat in opmaak is. Mevrouw Gijbels stelt dat er bepaalde evoluties gaande zijn en dringt aan op meer uitleg over wat komende is.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) merkt op dat de Europese Unie zelf niet meer vaccinatiecificaten kan verlengen omdat het binnen de Unie niet meer nodig is. Er zijn toch landen (zoals China en Brazilië) die nog een certificaat eisen. Dit is dan ook de reden waarom het voorliggende ontwerp vandaag in deze commissie behandeld wordt. Nochtans vragen deze twee landen geen vaccinatiecificaat meer. De spreker wenst te vernemen welke landen wel nog dit certificaat vragen?

Het wetsontwerp heeft een retroactieve werking vanaf 1 juli 2023. Waarom wordt het ontwerp pas nu aan de commissie voorgelegd?

De gegevens zullen niet langer bewaard worden dan 15 dagen na de publicatie van het koninklijk besluit. De vraag is natuurlijk wanneer het koninklijk besluit gepubliceerd wordt.

De spreker formuleert bedenkingen over de *Digital Health Certification* van de WHO. Tijdens de pandemie werd duidelijk dat de WHO onder vuur lag. Het is een ondemocratische instelling waar men zich steeds meer mee moet conformeren. Mevrouw Sneppe zal het voorliggende ontwerp niet goedkeuren.

Voor de heer Robby De Caluwé (Open Vld) biedt het ontwerp een pragmatische oplossing om het vrij verkeer met een aantal landen te vrijwaren. Niemand

de se rendre dans les pays qui continuent à exiger un certificat de vaccination. Ce constat vaut également pour les pays qui exigent certains vaccins.

Les dispositions par lesquelles le CST a été rendu inopérant seront maintenues. Pourquoi cet accord de coopération est-il intervenu si tardivement?

Mme Karin Jiroflée (Vooruit) reconnaît que le projet se caractérise par sa technicité. La prolongation qu'il vise à opérer est importante et les ajustements nécessaires ont été apportés en la matière. Même si le COVID-19 ne domine plus notre vie quotidienne, il est essentiel de se préparer à tout événement futur.

B. Réponses du ministre

Le ministre considère l'OMS comme une infrastructure qui apporte un support important aux citoyens belges et à ceux de nombreux pays. Si certains pays exigent des preuves de vaccination, il faut pouvoir les leur fournir facilement et en toute sécurité. Il convient de garantir l'absence de falsification et de veiller à ce qu'aucune personne munie de faux certificats ne se rende dans ces pays au départ de la Belgique. L'authentification de ces certificats est importante.

L'OMS est donc un acteur logistique. Cet aspect doit être distingué de certaines discussions de nature politique. Le ministre est satisfait de sa collaboration avec l'OMS/Europe. Il n'y a aucune raison de prendre nos distances avec l'OMS. Les interactions avec l'OMS/Europe sont nombreuses au cours de la présidence belge. Il s'agit d'une organisation importante aux yeux du ministre.

Le ministre souligne que plusieurs pays continuent d'exiger formellement la vaccination contre le COVID-19 pour délivrer un permis de séjour. C'est le cas de l'Arabie saoudite, où un certificat COVID-19 est exigé pour pouvoir participer au *hadj* (pèlerinage réservé aux plus de 12 ans). Le ministre n'est pas en mesure de fournir une liste exhaustive de ces pays.

En général, la possibilité de générer un code QR reprenant l'ensemble des vaccins administrés à une personne et permettant de vérifier directement les vaccinations en cas de voyage, est un service appréciable. Une architecture mondiale de ce type est également intéressante pour l'assurabilité dans un contexte européen.

De quelles données l'OMS dispose-t-elle précisément? Le ministre confirme que l'OMS ne détient aucune donnée à caractère personnel. Elle possède un système qui permet de vérifier l'auteur d'une signature. Il s'agit de clés publiques permettant de vérifier la signature apposée sur les certificats. Ces clés publiques permettent à

wordt verplicht te reizen naar landen waar nog een vaccinatiecertificaat wordt gevraagd. Hetzelfde geldt voor landen waarvoor bepaalde vaccinaties vereist zijn.

De bepalingen over de buitenwerkingtreding van het CST blijven behouden. Waarom is dit samenwerkingsakkoord nu pas tot stand gekomen?

Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit) beaamt dat het ontwerp zeer technisch is. Het is een belangrijke verlenging waaraan de nodige aanpassingen zijn aangebracht. Ook nu COVID-19 het dagelijks leven niet meer beheerst is het van belang klaar te zijn voor eventuele toekomstige gebeurtenissen.

B. Antwoorden van de minister

De minister ziet de WHO als een infrastructuur die de zaken faciliteert wat belangrijk is voor de burgers in België en de burgers in vele landen. Indien er landen zijn die bepaalde vaccinatiewijzen vragen, dan is het zaak die bewijzen makkelijk en op een veilige manier te leveren. Er moet gegarandeerd worden dat er geen vervalsing optreedt en dat er geen mensen met vervalste certificaten vanuit België vertrekken. Het waarmerken van certificaten is een belangrijk punt.

De WHO is dus een logistieke actor. Dit moet onderscheiden worden van een aantal beleidsdiscussies. De minister stelt dat hij met de WHO Europa goede ervaringen heeft. Er is geen enkele reden om afstand te nemen van de WHO. Er is tijdens het Belgische voorzitterschap ook veel interactie met de WHO Europa. Deze organisatie is voor de minister belangrijk.

De minister benadrukt dat een aantal landen voor een verblijfsvergunning nog steeds formeel een COVID-19-vaccinatie eisen. De minister verwijst naar Saoedi-Arabië waar voor de *hadj* (voor pelgrims boven de 12 jaar) een COVID-19-certificaat gevraagd wordt. De minister kan geen exhaustieve lijst geven.

In het algemeen is het een mooie dienstverlening als voor alle vaccinaties die iemand heeft gekregen een QR-code kan gegeven worden zodat vaccinaties direct geverifieerd kunnen worden bij reizen. Ook voor de verzekeraarbaarheid in een Europese context is dit soort van wereldwijde architectuur interessant.

Welke data zitten precies bij de WHO? De minister bevestigt dat er bij de WHO geen persoonsgegevens zitten. De WHO heeft een systeem dat toelaat te controleren wie een handtekening heeft gezet. Het betreft publieke sleutels voor het controleren van de handtekening van de certificaten. Deze publieke sleutels laten de WHO toe

l'OMS de vérifier par quelle autorité un certificat donné a été délivré et si le certificat est authentique. Ces clés ne contiennent pas de données à caractère personnel. Les données à caractère personnel sont conservées dans une banque de données mise à jour en Flandre par Vaccinnet.

Un système identique (en vigueur jusqu'à la fin de l'application des règlements de l'Union européenne) sera donc utilisé par l'OMS en ce qui concerne la délivrance des clés. Seules des clés publiques seront transmises à l'OMS. Ces clés publiques ne contiennent pas de données à caractère personnel au sens du Règlement général sur la protection des données.

Le ministre fait observer que les certificats de vaccination numériques sont encore largement utilisés. Au cours des quatre derniers mois (de novembre 2023 à février 2024), plus de 1,2 million de certificats, parmi lesquels plus d'un million de certificats de vaccination, ont encore été téléchargés. Ces certificats ont été téléchargés pour diverses raisons, liées probablement aux destinations de vacances ou aux permis de séjour. Le nombre de téléchargements montre clairement la nécessité de maintenir ce service, y compris au niveau mondial.

La Russie impose, elle aussi, des exigences en matière de vaccination, aux personnes âgées par exemple. Singapour subordonne les permis de séjour et de travail à une vaccination.

Le ministre explique pourquoi il a fallu tant de temps pour que le projet de loi à l'examen soit inscrit à l'ordre du jour. L'Union européenne a dû adopter une position au préalable, ce qui a pris du temps et a entraîné l'impossibilité de prolonger l'accord de coopération législatif. Il a donc fallu mettre en place un cadre légal adapté, ce qui a également pris du temps (Conseil d'État, Autorité de protection des données). C'est également pourquoi on s'est d'abord attelé à un accord de coopération exécutif, identique à l'accord de coopération législatif. C'est cet accord de coopération qui est aujourd'hui à l'examen. Le Conseil d'État indique qu'il devra entrer en vigueur avec effet rétroactif. Cette rétroactivité a d'ailleurs été explicitement prévue dans le texte à l'examen.

L'OMS fixera la date de publication de l'arrêté royal mentionné à l'article 4.

Le COVID-19 est traité autrement que les autres maladies infectieuses. Le ministre rappelle qu'il est question d'un service rendu aux citoyens confrontés à des exigences imposées dans d'autres pays. Le ministre ne se prononce pas sur la question de savoir pourquoi

te verifiëren of een bepaald certificaat werd uitgegeven door welke autoriteit en of het certificaat authentiek is. Deze sleutels bevatten geen persoonsgegevens. De persoonsgegevens zitten in een databank die in Vlaanderen door Vaccinnet wordt bijgehouden.

Hetzelfde systeem (hetgeen in voege was tot aan de buitenwerkingtreding van de Verordeningen op het niveau van de Europese Unie) zal aldus gehanteerd worden ten aanzien van de WHO voor wat betreft de aflevering van sleutels. Enkel publieke sleutels worden aan de WHO doorgegeven. Dergelijke publieke sleutels bevatten geen persoonsgegevens in de zin van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

De minister merkt op dat de digitale vaccinatiecertificaten nog veel gebruikt worden. In de voorbije vier maanden (november 2023 tot februari 2024) zijn er nog meer dan 1,2 miljoen certificaten gedownload, waarvan meer dan 1 miljoen vaccinatiecertificaten. Deze certificaten werden gedownload om allerlei redenen. Dit heeft waarschijnlijk te maken met vakantiebestemmingen of verblijfsvergunningen. Gezien het aantal downloads is er duidelijk nood aan de dienstverlening intact te houden, ook op het globale niveau.

Ook Rusland stelt nog vaccinatie-eisen voor bijvoorbeeld ouderen. Singapore vraagt een vaccinatie voor een verblijfs- en werkvergunning.

De minister verklaart waarom het zolang geduurd heeft voordat het ontwerp ter behandeling werd geagendeerd. De Europese Unie moest vooraf een positie innemen en dat heeft wel tijd in beslag genomen waardoor het wettelijk samenwerkingsakkoord niet kan doorgetrokken worden. Er moest dus een aangepast wettelijk kader tot stand gebracht worden. Ook dat heeft tijd gekost (Raad van State, Gegevensbeschermingsautoriteit). Dat is ook de reden waarom er eerst met een uitvoerend samenwerkingsakkoord werd gewerkt, identiek aan het wetgevend samenwerkingsakkoord. Nu ligt dit samenwerkingsakkoord voor. De Raad van State zegt dat dit nu retroactief moet ingesteld worden. Deze retroactiviteit werd ook expliciet in de tekst opgenomen.

De WHO beslist wanneer het koninklijk besluit waar in artikel 4 wordt verwezen, gepubliceerd zal worden.

COVID-19 wordt anders behandeld dan andere infectieziekten. De minister herhaalt dat het om een dienstverlening gaat aan burgers die geconfronteerd worden met eisen die in andere landen gesteld worden. De minister spreekt zich niet uit over waarom een bepaald

certaines pays imposent une obligation vaccinale pour le COVID-19 mais pas pour d'autres maladies infectieuses.

Le Conseil d'État a explicitement confirmé que le CST n'est plus d'application et que cela ne changera pas.

Le ministre répond ensuite à la question relative à l'arrêté royal constituant la base juridique d'une série d'accords de coopération.

Il est étrange qu'un arrêté royal déclarant la pandémie soit nécessaire alors que la fin de la pandémie a été établie par la loi Pandémie. Le ministre indique qu'à un moment donné, il conviendra de prévoir une meilleure base juridique pour la série d'accords de coopération relatifs aux données. Il convient de prévoir une meilleure base juridique qui aura un caractère permanent. Cela signifie cependant que tous les travaux législatifs devront être réexaminés en raison de la création de cette nouvelle base juridique. Selon le ministre, ce débat n'est pas à l'ordre du jour. Il est important que cette législation existe. Il est prévoyant et positif de l'avoir adoptée pour assurer un service aux citoyens ici et maintenant.

C. Répliques des membres et réponses complémentaires

Mme Frieda Gijbels (N-VA) note que l'arrêté royal de 2020 demeure indispensable pour les accords de coopération. Faut-il en déduire que le système de certification mondial (*Global Digital Health Certification Network*) ne peut pas aujourd'hui être utilisé pour les certificats relatifs à d'autres maladies infectieuses?

Le ministre confirme que l'accord de coopération législatif ne peut s'appliquer qu'au COVID-19. La technologie qu'il prévoit peut toutefois également être appliquée à d'autres maladies.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est adopté par 12 voix contre 2.

land een vaccinatie-eis stelt voor COVID-19 en niet voor andere infectieziekten.

De Raad van State heeft expliciet bevestigd dat het CST buiten werking is en buiten werking blijft.

De minister gaat in op de vraag over het koninklijk besluit dat de juridische basis legt voor een reeks samenwerkingsakkoorden.

Het is vreemd dat er een koninklijk besluit nodig is dat afkondigde dat er een pandemie is terwijl op basis van de pandemiewet een einde wordt gesteld aan de pandemie. De minister stelt dat er een dag gaat komen waarop een betere juridische basis moet worden voorzien voor de reeks van samenwerkingen rond data. Er moet een betere basis voorzien worden die een permanent karakter heeft. Dit houdt in dat al het wetgevende werk opnieuw moet worden bekeken omdat er een andere juridische basis is. De minister stelt dat dit debat vandaag niet aan de orde is. Het is belangrijk dat deze wetgeving er is, dit is vooruitziend en goed voor de dienstverlening hier en nu naar de burger toe.

C. Replieken van de leden en bijkomende antwoorden

Mevrouw Frieda Gijbels (N-VA) stelt vast dat het koninklijk besluit uit 2020 nodig blijft voor de samenwerkingsakkoorden. Betekent dit dat het *Global Digital Health Certification Network* op dit moment niet voor certificaten van andere infectieziekten kan worden aangewend?

De minister beaamt dat het wetgevend samenwerkingsakkoord enkel van toepassing kan zijn op COVID-19. De technologie die hierin gebruikt wordt kan ook voor andere ziekten aangewend worden.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté par 12 voix contre 2.

*
* *

L'ensemble du projet de loi est adopté, par vote nominatif, par 12 voix contre 2.

Résultat du vote nominatif:

Ont voté pour:

N-VA: Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Leslie Leoni, Patrick Prévot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

PVDA-PTB: Roberto D'Amico;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Ont voté contre:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe.

Se sont abstenus:

Nihil.

La rapporteure,

Laurence Hennuy

Le président,

Roberto D'Amico

Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

*
* *

Het gehele wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 12 tegen 2 stemmen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

Hebben voorgestemd:

N-VA: Frieda Gijbels;

Ecolo-Groen: Laurence Hennuy, Kathleen Pisman;

PS: Leslie Leoni, Patrick Prévot, Laurence Zanchetta;

MR: Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin;

cd&v: Nawal Farih;

PVDA-PTB: Roberto D'Amico;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

Hebben tegengestemd:

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe.

Hebben zich onthouden:

Nihil.

De rapportrice,

Laurence Hennuy

De voorzitter,

Roberto D'Amico