

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

16 mars 2021

**PROPOSITION DE RÉSOLUTION**

**relative à la reconnaissance et  
à un suivi et un soutien de qualité  
des patients souffrant de symptômes  
du COVID-19 de longue durée**

(déposée par Mme Karin Jiroflée,  
M. Patrick Prévot,  
Mmes Caroline Taquin, Laurence Hennuy  
et Nawal Farih, M. Robby De Caluwé et  
Mme Barbara Creemers)

---

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 maart 2021

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

**betreffende de erkenning en  
de goede opvolging en ondersteuning  
van patiënten die geconfronteerd worden met  
langetermijneffecten van COVID-19**

(ingediend door mevrouw Karin Jiroflée,  
de heer Patrick Prévot,  
de dames Caroline Taquin, Laurence Hennuy  
en Nawal Farih, de heer Robby De Caluwé en  
mevrouw Barbara Creemers)

---

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
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting bij de numering van de publicaties:</i>	
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)

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Près d'un an après les premières détections de cas de COVID-19 en Belgique, nous en ignorons toujours beaucoup sur ce virus et sur ses effets à long terme.

Si, chez la plupart des patients symptomatiques, les symptômes de la maladie disparaissent en une à deux semaines, les effets du virus se font toutefois ressentir beaucoup plus longtemps chez certains patients. Selon des études britanniques, jusqu'à un patient COVID sur cinq souffre de symptômes de longue durée.<sup>1</sup> Ces symptômes peuvent persister des semaines voire des mois chez certains patients, y compris chez les patients qui ne présentaient que des symptômes légers voire aucun symptôme du COVID-19. À l'heure actuelle, rien ne permet encore d'expliquer pourquoi certains patients souffrent plus longtemps des symptômes que d'autres.

Les individus souffrant du COVID de longue durée sont des individus qui, après une phase aiguë de COVID-19 (infection sur la base de symptômes cliniques ou confirmée par un test) continuent à souffrir de symptômes ou en développent de nouveaux, qui ne peuvent pas être expliqués par une autre pathologie. Les symptômes peuvent apparaître chez les individus ayant souffert d'une forme légère ou grave de COVID-19 et qui ont été hospitalisés ou non durant leur phase aiguë de COVID-19.

Si ces symptômes varient, il s'agit toutefois souvent de fatigue, de maux de tête, de difficultés respiratoires, etc... Ces symptômes sont non seulement physiques mais aussi psychologiques (troubles de l'angoisse, dépression) et peuvent également avoir des répercussions financières pour le patient. Le COVID de longue durée nécessite donc une prise en charge pluridisciplinaire, prenant en compte non seulement les conséquences somatiques mais aussi les conséquences psychologiques.

Si, en 2020, l'attention se portait surtout sur la lutte contre le virus et la maîtrise de la pandémie, en 2021, l'attention se portera de plus en plus sur les conséquences à long terme de cette maladie.

Les problèmes de santé et les coûts y afférents affectent souvent non seulement le patient lui-même, mais aussi sa famille et son entourage proche.

Plusieurs organisations de patients belges et internationales demandent plus d'attention, plus d'études et

<sup>1</sup> <https://www.england.nhs.uk/2020/12/long-COVID-patients-to-get-help-at-more-than-60-clinics/>.

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Bijna een jaar na de eerste vaststellingen van COVID-19 infecties in België is er nog steeds veel onduidelijkheid over het virus en de effecten ervan op lange termijn.

Bij de meeste symptomatische gevallen verdwijnen de symptomen over de periode van één of twee weken, maar voor sommige patiënten slepen de gevolgen een pak langer aan. Uit Brits onderzoek blijkt dat tot wel 1 op 5 COVID-patiënten langdurig klachten heeft<sup>1</sup>. De klachten kunnen voor sommige patiënten weken tot zelfs maanden aanhouden ook bij patiënten die geen of slechts milde symptomen vertoonden van het COVID-19-virus. Op dit moment is er nog geen duidelijke verklaring waarom de ene patiënt langer last heeft van symptomen dan de andere.

Langdurige COVID omvat personen die, na de acute fase van COVID-19 (vermoeden op basis van klinische symptomen of bevestigd via een test), last blijven hebben van symptomen of nieuwe symptomen ontwikkelen, die niet verklaard kunnen worden door een andere pathologie. De symptomen kunnen voorkomen bij personen die een milde of ernstige vorm van COVID-19 hadden en al dan niet gehospitaliseerd werden tijdens de acute fase van COVID-19.

De symptomen variëren, maar het gaat vaak over vermoeidheid, hoofdpijn, moeite met ademhaling,... De klachten zijn niet alleen fysiek, maar ook psychologisch, zoals angststoornissen, depressie, en ze kunnen ook financiële gevolgen hebben voor de patiënt. Langdurige COVID vereist dan ook multidisciplinaire hulpverlening waarbij niet alleen de somatische, maar ook de psychologische gevolgen in rekening worden gebracht.

De gezondheidsproblemen en de daaraan verbonden kosten hebben vaak niet alleen gevolgen voor de patiënt zelf, maar ook voor hun familie en nabije omgeving.

Nadat in 2020 de focus vooral lag op het bestrijden en onder controle houden van de pandemie, komt er in 2021 meer en meer aandacht voor de langetermijn gevolgen van deze ziekte.

Verschillende Belgische en internationale patiënten organisaties vragen meer aandacht, meer onderzoek en

<sup>1</sup> <https://www.england.nhs.uk/2020/12/long-COVID-patients-to-get-help-at-more-than-60-clinics/>.

plus de reconnaissance en ce qui concerne le COVID de longue durée, appel qui a aussi été entendu par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui fait part de sa volonté de collaborer avec les États pour répondre à ces demandes. En Belgique, la Ligue des usagers des services de santé (LUSS) demande, elle aussi, la reconnaissance des symptômes du COVID de longue durée.

Il importe, pour les patients, que cette reconnaissance intervienne à court terme et que les soins appropriés soient rapidement prodigués, afin que les symptômes ne persistent pas et que l'affection ne devienne pas chronique. Néanmoins, si les symptômes persistent, il importe que les patients puissent prétendre au statut de malades chroniques, pour autant qu'ils remplissent les conditions définies dans l'arrêté royal du 15 décembre 2013.<sup>2</sup>

Compte tenu de la stratégie de dépistage qui a surtout été suivie lors de la première vague de l'épidémie au printemps 2020 et qui consistait à ne tester que les personnes gravement malades, tous les individus infectés par le COVID-19 n'ont pas vu leur infection être confirmée par un test PCR positif. Par ailleurs, un test PCR négatif n'exclut pas qu'un individu soit tout de même infecté par le COVID-19. Enfin, les tests sérologiques n'établissent pas non plus toujours qu'un individu a développé des anticorps contre le virus. Cela signifie que tous les patients souffrant d'une forme longue du COVID ne peuvent pas non plus prouver avoir été infectés par le virus. Il en résulte que, dans ces cas, les conséquences du COVID de longue durée sont plus souvent imputées à la somatisation, ce qui n'améliore pas l'état psychologique des patients.

Au vu de ce qui précède, il est clair qu'il existe un besoin de reconnaissance des patients sur une base clinique et pas seulement sur la base du résultat des tests habituels.

Mi-décembre 2020, le Service national de santé britannique (NHS) a indiqué que les patients souffrant de COVID de longue durée pouvaient se rendre dans plus de soixante hôpitaux où ils peuvent se faire aider, tant sur le plan physique que psychologique, par des médecins, des infirmiers, des kinésithérapeutes et des ergothérapeutes. Cette prise en charge permet de mieux aider les patients mais aussi de collecter davantage d'informations sur cette maladie.

Dans notre pays aussi, le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) mène actuellement une étude

<sup>2</sup> Arrêté royal portant exécution de l'article 37*vicies*/1 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

meer erkenning voor langdurige COVID. Een oproep die ook bij de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) gehoor krijgt. De WHO geeft aan in samenwerking met landen tegemoet te willen komen aan die eisen.

Het is voor de patiënten belangrijk dat die erkenning en de gepaste zorg er op korte termijn komt, om op die manier te vermijden dat de symptomen nog langer aanslepen en het geen chronische ziekte hoeft te worden. Anderzijds is het wel belangrijk dat als de symptomen blijven aanslepen, patiënten recht hebben op het statuut chronische aandoeningen wanneer zij voldoen aan de voorwaarden zoals omschreven in het KB van 15 december 2013.<sup>2</sup>

Omwille van de teststrategie die zich vooral tijdens de eerste golf in het voorjaar van 2020 manifesteerde – enkel de zwaar zieke personen werden toen gestest – heeft niet elke COVID-19 patiënt een positieve PCR-test gekregen. Overigens sluit een negatieve PCR-test niet uit dat iemand alsnog besmet was met COVID-19. Tot slot geven ook serologische tests niet altijd aan dat iemand antilichamen aanmaakte tegen het virus. Dat betekent dat ook niet elke patiënt die lijdt onder langdurige COVID kan aantonen ooit besmet te zijn geweest met het virus. Daardoor worden de gevolgen van langdurige COVID in deze gevallen vaker geweten aan somatisering, hetgeen de psychologische toestand van de patiënten niet ten goede komt.

Voorgaande maakt duidelijk dat er nood is aan erkenning van patiënten op klinische gronden en niet louter op het resultaat van de gebruikelijke tests.

De Britse *National Health Service* (NHS) maakte halfweg december 2020 bekend dat patiënten die aan langdurige COVID lijden terecht kunnen in meer dan 60 ziekenhuizen waar ze zowel fysiek als mentaal ondersteund worden door artsen, verpleegkundigen, kinesisten en ergotherapeuten. Op die manier worden patiënten beter geholpen, maar wordt ook meer kennis vergaard over de aandoening.

Ook in ons land is het Federaal Kenniscentrum voor Gezondheidszorg (KCE) bezig aan een studie om de

<sup>2</sup> Koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 37*vicies*/1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

visant à analyser les effets à long terme du COVID-19.<sup>3</sup> L'accent de cette étude est mis sur un passage en revue détaillé de la littérature scientifique actuelle, sur une étude qualitative sur les expériences et les besoins des patients post-COVID-19 et sur l'inventaire des soins faisant déjà l'objet d'un remboursement à l'heure actuelle, et dont ce groupe de patients peut bénéficier. À mesure que les preuves scientifiques gagneront en solidité, l'attention se portera notamment sur l'élaboration de directives claires que les prestataires de soins individuels devront mettre en œuvre lors de l'élaboration du bilan diagnostique et du plan de traitement, sur une bonne coordination de l'ensemble des besoins des patients et sur la communication d'informations de qualité contenant une vue d'ensemble des preuves scientifiques actuelles. C'est ce qu'a annoncé le ministre Vandenbroucke au cours d'un débat parlementaire tenu le 26 janvier 2021 au sein de la Commission de la Santé publique de la Chambre.<sup>4</sup>

Si le rapport du KCE est attendu pour octobre 2021, le KCE fera régulièrement le point sur l'étude en cours sur son site internet. Dans le cadre de cette étude, le KCE a invité des patients à remplir un questionnaire entre le 27 janvier et le 14 février 2021.

Maintenant que l'attention se porte surtout sur la vaccination afin de contenir la propagation du COVID-19, il importe de ne pas oublier non plus les patients souffrant des effets à long terme de ce virus.

langetermijneffecten van COVID-19 te bestuderen<sup>3</sup>. De focus van dat rapport ligt op een grondige review van de huidige wetenschappelijke literatuur, een kwalitatief onderzoek naar de ervaringen en noden van post-COVID-19-patiënten en de beschrijving van de huidige reeds terugbetaalde zorg die van toepassing is op die patiëntengroep. Naarmate de wetenschappelijke evidentie robuuster wordt, zal de focus onder andere liggen op de uitwerking van duidelijke richtlijnen voor de individuele zorgverleners bij de opstelling van het diagnostische bilan en een behandelingsplan, goede coördinatie van het geheel van noden van de patiënt en het verschaffen van kwaliteitsvolle informatie met een overzicht van de huidige wetenschappelijke evidentie. Dit maakte minister Vandenbroucke bekend tijdens een parlementair debat op 26 januari 2021 in de kamercommissie Volksgezondheid.<sup>4</sup>

Het KCE-rapport wordt verwacht in oktober 2021, maar KCE zal op haar website regelmatig rapporteren over de lopende studie. Het KCE nam in het kader van deze studie een vragenlijst af bij patiënten die kon worden ingevuld van 27 januari tot en met 14 februari 2021.

Nu de focus vooral op het vaccineren ligt om een verdere verspreiding van het virus in te dijken is het belangrijk dat ook patiënten die op lange termijn lijden onder de gevolgen van het virus niet vergeten worden.

Karin JIROFLÉE (sp.a)  
Patrick PRÉVOT (PS)  
Caroline TAQUIN (MR)  
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)  
Nawal FARIH (CD&V)  
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)  
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)

<sup>3</sup> <https://kce.fgov.be/fr/besoins-et-suivi-des-patients-atteints-de-COVID-de-longue-dur%C3%A9e-%C3%A9tude-en-cours>.

<sup>4</sup> <https://www.lachambre.be/doc/CCRI/html/55/lic349x.html>.

<sup>3</sup> <https://kce.fgov.be/nl/behoefte-en-opvolging-van-pati%C3%ABnten-met-langdurige-COVID-lopemde-studie>.

<sup>4</sup> <https://www.dekamer.be/doc/CCRI/html/55/lic349x.html>.

## PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. soulignant que de nombreux patients atteints du COVID-19 souffrent de troubles médicaux à court terme, mais aussi à long terme. Il s'agit à la fois de symptômes physiques et mentaux qui peuvent entraîner une invalidité de longue durée et avoir des conséquences financières, sociales et professionnelles;

B. considérant qu'il ressort d'études britanniques que jusqu'à un patient sur cinq souffrant de COVID-19 présente des symptômes à long terme;

C. considérant que l'OMS reconnaît ce problème et qu'elle appelle les États à faire de même;

D. considérant que les organisations de patients belges et internationales demandent que cette problématique soit reconnue;

E. considérant que toutes les personnes atteintes du COVID-19 ne peuvent pas être identifiées comme telles à l'heure actuelle, d'une part, parce que les résultats fournis par les tests PCR et les tests sérologiques ne sont pas toujours corrects et, d'autre part, parce que de nombreux patients n'ont jamais été testés en raison de la stratégie de dépistage qui a été suivie – en particulier lors de la première vague, au printemps 2020;

F. considérant que si l'on ne dispose pas de bases cliniques permettant d'identifier les patients atteints du COVID de longue durée, un groupe de patients sera privé de reconnaissance en raison des lacunes du dépistage qui se sont en particulier manifestées au début de la pandémie;

G. considérant qu'au Royaume-Uni, le NHS a mis en place un programme de suivi et de soutien des patients souffrant de COVID de longue durée qui permet de renforcer les connaissances en la matière;

H. considérant que le KCE a lancé une étude sur les effets à long terme du COVID-19. Les résultats sont attendus pour octobre 2021, mais le KCE rendra compte dans l'intervalle de l'avancement de l'étude sur son site internet;

I. soulignant que le COVID long a des conséquences non seulement somatiques mais aussi psychologiques pour le patient;

J. eu égard à l'expertise qui se développe actuellement en matière de traitement du COVID-19 long tant dans

## VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. vestigt de aandacht op het feit dat heel wat COVID-19-patiënten niet alleen op korte termijn, maar ook op lange termijn medische klachten ondervinden. Het gaat om zowel fysieke als mentale klachten die kunnen zorgen voor langdurige invaliditeit en potentieel financiële, sociale en beroepsmatige gevolgen;

B. geeft aan dat uit Brits onderzoek blijkt dat tot wel 1 op 5 COVID-19 patiënten langdurige klachten ondervindt;

C. wijst erop dat de WHO deze problematiek erkent en staten oproept dat ook te doen;

D. wijst erop dat zowel Belgische als internationale patiëntenorganisaties erkenning van de problematiek eisen;

E. vestigt de aandacht op het feit dat niet elke COVID-19-patiënt zich op dit moment als dusdanig kan identificeren omwille van zowel PCR-tests als serologische tests die niet altijd correct zijn enerzijds en anderzijds omdat door de teststrategie die zich vooral tijdens de eerste golf in het voorjaar van 2020 manifesteerde, heel wat patiënten nooit getest werden;

F. geeft aan dat zonder klinische gronden om langdurige COVID-patiënten te identificeren, een groep patiënten geen erkenning kan krijgen omwille van de gebreken bij de testing vooral tijdens de start van de pandemie;

G. geeft aan dat in het Verenigd Koninkrijk de NHS een programma heeft opgezet om patiënten die lijden aan langdurige COVID op te volgen en te ondersteunen en zodoende de kennis over de problematiek uit te breiden;

H. wijst erop dat het KCE bezig is aan een studie over de langetermijneffecten van COVID-19. Resultaten worden verwacht in oktober 2021, maar het KCE zal tussentijds wel via hun website rapporteren over de vooruitgang van het onderzoek;

I. wijst erop dat langdurige COVID niet alleen somatische, maar ook psychologische gevolgen heeft voor de patiënt;

J. wijst op de vandaag in opbouw zijnde expertise inzake de behandeling van langdurige COVID-19 zowel

les hôpitaux et les centres de rééducation fonctionnelle que dans les soins de santé de première ligne;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de veiller à la reconnaissance du COVID de longue durée en tenant compte de ses différentes conséquences possibles pour les patients, tant adultes qu'enfants et adolescents;

2. d'élaborer, en collaboration avec des experts médicaux et des représentants des patients affectés par le COVID long, une directive reconnaissant les patients atteints de COVID long sur des bases cliniques;

3. d'examiner au sein de l'INAMI si les coûts liés au COVID de longue durée peuvent être intégrés dans le maximum à facturer aux patients;

4. d'examiner, en concertation avec les Communautés et les Régions, la disponibilité et l'accessibilité de l'offre de programmes de rééducation pour ce groupe cible, surtout en ambulatoire;

5. de veiller, en collaboration avec les Régions, à sensibiliser les prestataires de soins ainsi que les assurances maladie, les médecins du travail, les employeurs et les patients eux-mêmes, afin qu'ils puissent reconnaître rapidement le COVID de longue durée et prodiguer les soins adéquats;

6. d'identifier un modèle organisationnel permettant la mise en œuvre d'une approche multidisciplinaire soutenant à domicile les patients atteints du COVID de longue durée et incluant tous leurs symptômes, tant physiques que psychiques;

7. de réaliser, en collaboration avec Sciensano, une évaluation statistique des patients atteints de formes persistantes de COVID-19, par le biais de l'enquête de santé nationale;

8. dans le cadre du KCE, d'examiner quelles sont les preuves scientifiques disponibles concernant la définition et le dépistage du COVID de longue durée, d'examiner l'épidémiologie, en tenant compte de l'approche pluridisciplinaire qui s'impose d'étudier l'offre disponible et d'identifier les éventuelles lacunes, d'en publier régulièrement les résultats intermédiaires et de prévoir le budget nécessaire à cet effet;

9. de mettre les informations relatives au COVID de longue durée à la disposition du grand public par l'intermédiaire de Sciensano et du KCE afin de mieux faire connaître son existence;

in ziekenhuizen, revalidatiecentra als in de eerstelijns gezondheidszorg;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. te voorzien in een erkenning van langdurige COVID en daarbij rekening te houden met de verschillende mogelijke gevolgen ervan voor patiënten, zowel volwassenen, als kinderen en jongeren;

2. In samenwerking met medische deskundigen en vertegenwoordigers van patiënten die door langdurige COVID getroffen zijn een richtlijn op te stellen die langdurige COVID-patiënten op klinische gronden erkent;

3. binnen het RIZIV te onderzoeken of de kosten verbonden aan langdurige COVID kunnen worden opgenomen in de maximumfactuur van de patiënten;

4. in samenspraak met de gemeenschappen en gewesten de beschikbaarheid en de toegankelijkheid van het aanbod inzake revalidatieprogramma's, vooral ambulante, voor deze doelgroep te bekijken;

5. in samenwerking met de regio's werk te maken van de sensibilisering van zorgverleners alsook van ziekteverzekeraars, arbeidsgeneeskundigen, werkgevers en de patiënten zelf zodat langdurige COVID snel kan herkend worden en de juiste zorg kan worden voorzien.

6. organisatiemodel onderzoeken voor een multidisciplinaire aanpak die langdurige COVID-patiënten in de thuissituatie ondersteunt in al hun klachten, zowel fysiek als mentaal;

7. in samenwerking met Sciensano, een statistische evaluatie op te stellen van patiënten met aanhoudende vormen van COVID-19 aan de hand van de nationale gezondheidsenquête;

8. binnen het KCE te onderzoeken wat de beschikbare wetenschappelijke evidentie is inzake definitie en screening voor langdurige COVID, epidemiologie, een overzicht van het beschikbaar aanbod, rekening houdend met de nodige multidisciplinaire aanpak en eventuele lacunes in kaart brengen en daar op regelmatige basis tussentijdse resultaten van te publiceren en daar ook het nodige budget voor te voorzien;

9. via Sciensano en het KCE de informatie over langdurige COVID beschikbaar te maken voor het brede publiek, teneinde een groter bewustzijn over het bestaan van langdurige COVID te bereiken;

10. de prendre part à une coopération européenne en ce qui concerne le COVID long par le biais d'un plan de recherche européen;

11. de coordonner les différentes actions prises par les autorités avec les différentes organisations de patients représentant les patients atteints de COVID long;

12. d'établir et de mettre régulièrement à jour une liste exhaustive des symptômes du COVID long, de la documenter et de la rendre publique, en s'inspirant de ce qui est fait aux États-Unis par le Centre de contrôle et de prévention des maladies (CDC) ou en Grande-Bretagne par le National Health Service (NHS).

12 février 2021

10. mee te werken aan een Europese samenwerking rond langdurige COVID door middel van een Europees onderzoeksplan;

11. de verschillende acties die de overheid neemt te coördineren met de verschillende patiëntenorganisaties die patiënten met langdurige COVID vertegenwoordigen;

12. een volledige lijst met symptomen van langdurige COVID samen te stellen en deze regelmatig bij te werken, ze te documenteren en publiek te maken, geïnspireerd door wat er in de Verenigde Staten wordt gedaan in het centrum voor ziektebestrijding en preventie (CDC) of in Groot-Brittannië voor de Nationale gezondheidsdienst (NHS).

12 februari 2021

Karin JIROFLÉE (sp.a)  
 Patrick PRÉVOT (PS)  
 Caroline TAQUIN (MR)  
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)  
 Nawal FARIH (CD&V)  
 Robby DE CALUWÉ (Open Vld)  
 Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)