

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

21 septembre 2021

PROPOSITION DE LOI

**relative à la coopération
entre les personnes issues de l'environnement
du patient et les professionnels de soins
de santé en dehors d'un établissement
de soins et à la délégation
de certaines prestations médicales**

(déposée par Mmes Maggie De Block et
Nathalie Muylle)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

21 september 2021

WETSVOORSTEL

**betreffende de samenwerking
tussen personen uit de omgeving
van de patiënt en
gezondheidszorgbeoefenaars
buiten een zorgvoorziening en de delegatie
van bepaalde medische verstrekkingen**

(ingediend door de dames Maggie De Block en
Nathalie Muylle)

RÉSUMÉ

Un médecin ou un infirmier peut autoriser une personne issue de l'entourage du patient à effectuer une prestation technique infirmière, pour autant que cette prestation ne soit pas effectuée dans le cadre de l'exercice d'une profession et que plusieurs critères de qualité soient remplis. Cette exception se limite néanmoins aux membres de la famille du patient qui assurent le rôle d'aidant proche.

Cette proposition étend l'exception relative à l'exercice légal de l'art infirmier aux personnes qui, dans le cadre familial, côtoient le patient dans sa vie quotidienne, et aux personnes qui le côtoient dans le cadre social plus large (sans lien familial, dans le cadre de leur profession ou comme bénévole).

SAMENVATTING

Een arts of een verpleegkundige kan de toelating geven aan een persoon uit de omgeving van de patiënt om een technische verpleegkundige verstrekking uit te voeren, voor zover dat dit gebeurt buiten de uitoefening van een beroep en er aan een aantal kwaliteitsvoorwaarden wordt voldaan. Deze uitzondering is echter beperkt tot familieleden van de patiënt die de rol van een mantelzorger opnemen.

Dit voorstel breidt de uitzondering op de wettige uitoefening van de verpleegkunde verder uit tot personen die in familiaal verband omgaan met de patiënt in zijn dagelijkse leven en personen die dit doen binnen een ruimer sociaal kader (zonder familiale band, in het kader van hun beroep of als vrijwilliger).

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^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 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,

Cette proposition a pour but d'adapter l'article 124 de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015.

L'article 124, 1^o, alinéa 4, contient depuis 2014 une exception à l'exercice illégal des activités infirmières en précisant qu'un médecin ou un infirmier peut donner l'autorisation pour l'exécution d'une prestation technique infirmière à une personne qui fait partie de l'entourage du patient et pour autant que cela ait lieu en-dehors de l'exercice d'une profession et qu'un certain nombre de conditions de qualité soient remplies. Cette exception était prévue pour les membres de la famille du patient qui prend sùr eux le rôle d'aidant-proche. (Projet de loi portant des dispositions diverses en matière de santé, Exposé des motifs, *Doc. parl.*, Ch.repr., sess.ord. 2013-2014, n^o 3349/001, p. 104).

Dans le cadre de la conférence interministérielle Santé publique, un protocole d'accord a été conclu le 19 décembre 2017 entre l'autorité fédérale et les autorités fédérées concernant la coopération entre les personnes issues de l'environnement du patient et les professionnels de soins de santé, duquel il est apparu que la formulation actuelle de cette disposition doit être adaptée afin de correspondre davantage à la réalité du terrain. Il y a lieu de mieux prendre en compte le rôle des personnes qui côtoient un patient dans la vie quotidienne et qui peuvent être considérées comme faisant partie de son entourage et ce, même s'ils n'ont pas de liens familiaux avec le patient.

Ainsi, il y a des personnes qui dans le cadre familial côtoient le patient dans sa vie quotidienne, mais il y a également des personnes qui le côtoient dans un cadre social plus large: sans lien familial, dans l'exercice de leur profession ou comme bénévole. Ces dernières sont actuellement confrontées à des risques de poursuites pour exercice illégal de l'art infirmier, alors qu'elles ne veulent qu'aider le patient dans les soins nécessaires dans sa vie quotidienne et cela, sans intention d'exercer comme professionnel de soins de santé ou de se substituer à celui-ci.

La formulation actuelle de la notion d'"exercice illégal de l'art infirmier" demande une adaptation sans faire tort à la profession d'infirmier. Cela engendre des difficultés et des situations d'insécurité juridique pour ces personnes. Des actes tels qu'aider à prendre un médicament prescrit (que ce soit par exemple une pilule, un suppositoire, un sirop ou encore une injection) relèvent de la législation de

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel heeft tot doel het wijzigen van artikel 124 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015.

Artikel 124, 1^o, vierde lid, omschrijft sinds 2014 een uitzondering op de onwettige uitoefening van verpleegkundige activiteiten waarbij een arts of een verpleegkundige de toelating kan geven aan een persoon uit de omgeving van de patiënt om een technische verpleegkundige verstreking uit te voeren, voor zover dat dit gebeurt buiten de uitoefening van een beroep en er aan een aantal kwaliteitsvoorwaarden wordt voldaan. Deze uitzondering was bedoeld voor familieleden van de patiënt die de rol van mantelzorger opnemen. (Wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, Memorie van toelichting, *Parl. St.*, Kamer, gew.zit., 2013-2014, p. 104).

In het kader van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid werd op 19 december 2017 een protocolakkoord gesloten tussen de Federale Overheid en de deelstaten inzake de samenwerking tussen personen uit de omgeving van de patiënt/cliënt en gezondheidszorgbeoefenaars, waaruit blijkt dat de huidige formulering van deze bepaling aangepast moet worden omdat deze niet overeenstemt met de realiteit op het terrein. Er moet meer rekening gehouden worden met de rol van personen die omgaan met een patiënt in zijn dagelijks leven en die, ook al hebben ze geen familiale band met de patiënt, beschouwd kunnen worden als deel van zijn omgeving.

Er zijn personen die in familieverband omgaan met de patiënt in zijn dagelijks leven, maar er zijn ook personen die dit doen binnen een ruimer sociaal kader: zonder familiale band, in het kader van de uitoefening van hun beroep of als vrijwilliger. Deze laatsten worden momenteel geconfronteerd met het risico op vervolging wegens onwettige uitoefening van de verpleegkunde, terwijl ze de patiënt enkel willen helpen in de verzorging nodig in zijn dagelijkse leven en dit zonder de intentie om als gezondheidszorgbeoefenaar op te treden of deze te vervangen.

De huidige formulering van het begrip "onwettige uitoefening van de verpleegkunde" vergt gewijzigd te worden zonder afbreuk te doen aan het verpleegkundige beroep. Dit zorgt voor problemen en rechtsonzekerheid voor deze personen. Handelingen zoals helpen bij het nemen van een voorgeschreven geneesmiddel (ongeacht of dit een pil of zetpil, een sirop of een inspuiting is) vallen onder

l'art infirmier. Or toute personne côtoyant (dans le cadre de la vie familiale ou dans un cadre social plus large) une personne devant suivre un traitement médical, peut être amenée à aider cette personne afin que celle-ci puisse prendre/suivre correctement son traitement. On pense ici par exemple aux aidants-proches, aux puéricultrices dans les crèches, aux instituteurs dans les écoles, aux éducateurs auprès de personnes handicapées, aux volontaires qui accompagnent des personnes dans des activités sociales (mouvement de jeunesse, ...). Pour ces cas, la formulation de l'infraction d'exercice illégal de l'art infirmier doit être adaptée afin que ceux-ci ne tombent plus sous le coup de cette infraction.

Par conséquent, la modification revoit le système de dérogation proposé. D'une part, la modification de la loi vise à élargir le groupe cible pouvant bénéficier de cette exception. D'autre part, des conditions de qualité pour faire appel à l'exception sont imposées. Cette opération vise à faciliter la vie quotidienne du patient, à améliorer la qualité de vie du patient, tout en garantissant la continuité et la qualité des soins.

Cela fait plusieurs années que les associations de patients réclament un tel dispositif. En particulier, la Ligue contre le diabète, l'asbl VDKA et le fonds Hippo & Friends contre le diabète de type 1, qui sont tous des représentants de personnes atteintes de diabète et de leurs prestataires de soins professionnels. Ils soulignent la fréquence des tests et la nécessité de la médication chez les enfants, y compris pendant les heures de classe et les activités de loisirs telles que les camps de jeunesse, le sport, l'école de musique, etc. Les enfants souffrant d'autres pathologies, comme une cardiopathie congénitale ou un cancer, peuvent également avoir besoin de l'aide d'un auxiliaire scolaire, d'un coach sportif, d'un professeur de musique, etc. pendant la phase ambulatoire de leur traitement.

Cette aide ne doit pas être considérée séparément de l'encadrement assuré par les prestataires. En effet, la délégation volontaire d'actes des professionnels de la santé à l'aidant qualifié s'inscrit dans un cadre de qualité prédéterminé. Les infirmiers et les médecins apportent une valeur ajoutée importante dans la formation de ces prestataires de soins. En outre, le dispositif tel qu'il est envisagé ici offre également la garantie que la profession d'infirmier ne sera pas vidée de sa substance. En effet, dans les établissements de soins tels que les maisons de repos et de soins, les centres de jour pour personnes handicapées, les centres d'asile, etc., la prestation de soins par des professionnels doit toujours être privilégiée.

L'intervention de l'"aidant compétent" nécessitera toujours l'accord de trois parties, à savoir le professionnel

de la wetgeving van de verpleegkunde. Iedereen die omgaat met een persoon (in familiaal verband of binnen een ruimer sociaal kader) die een medische behandeling moet volgen, kan ertoe gebracht worden om deze persoon te helpen zodat hij zijn behandeling correct kan volgen. We denken hier bv. aan mantelzorgers, kinderverzorgsters in crèches, leraren in scholen, opvoeders bij personen met handicap, vrijwilligers die personen tijdens sociale activiteiten (jeugdbeweging, ...) begeleiden. Voor deze gevallen moet de formulering van de inbreuk op de onwettige uitoefening van de verpleegkunde worden aangepast zodat ze niet meer onder deze inbreuk vallen.

Bijgevolg herziet de wijziging het voorgestelde afwijkingsstelsel. De aanpassing in de wet beoogt enerzijds het uitbreiden van de doelgroep die zich kan beroepen op de uitzondering en anderzijds worden de kwaliteitsvoorwaarden om gebruik te maken van de uitzondering opgelegd. Deze ingreep moet het dagelijks leven van de patiënt vergemakkelijken, de levenskwaliteit van de patiënt verbeteren en tevens de continuïteit en de kwaliteit van zorg garanderen.

Sedert meerdere jaren zijn patiëntenorganisaties vragende partij voor een dergelijke regeling. In het bijzonder de Diabetes Liga, vzw VDKA en het Hippo & Friends type 1 diabetesfonds, allen vertegenwoordigers van mensen met diabetes en hun professionele zorgverleners. Zij wijzen op de frequentie van het testen en de nood aan medicatie bij kinderen, ook tijdens de schooluren en de vrijetijdsactiviteiten zoals jeugdkampen, sport, muziekschool, etc. Ook kinderen met andere aandoeningen zoals een aangeboren hartziekte of kanker kunnen in de ambulante fase van hun behandeling bijvoorbeeld hulp nodig hebben van een schoolmedewerker, sportbegeleider, muziekleraar, enz.

De hulp hoeft niet los gezien te worden van een omkadering door verstrekkers. Immers de vrijwillige delegatie van handelingen van de gezondheidszorgbeoefenaars naar de bekwame helper zal verlopen binnen een vooraf vastgelegd kwaliteitskader. Verpleegkundigen en artsen spelen een belangrijke meerwaarde in de opleiding van deze hulpverstrekkers. Bovendien biedt de regeling zoals ze hier voorzien is ook garantie dat het beroep van verpleegkundige niet uitgehold wordt. Immers, in de collectieve zorginstellingen zoals woonzorgcentra, dagverblijven voor personen met een handicap, asielcentra, etc. dient de zorgverstrekking door beroepsbeoefenaars steeds de voorkeur te krijgen.

Wanneer de "bekwame helper" in beeld komt zal steeds het akkoord van drie partijen nodig zijn, met

de santé formateur, l'aidant et le patient qui va bénéficier de l'aide.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

Cet article modifie la formulation contenue dans l'article 124, 1°, alinéa 4, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, afin de faire correspondre l'exception à l'exercice illégal de l'art infirmier aux réalités de terrain actuelles. Les critères requis pour pouvoir bénéficier de la dérogation pour le cas d'exercice illégal de l'art infirmier y sont adaptés.

Sont visés par la modification: les personnes qui dans le cadre familial côtoient le patient dans sa vie quotidienne, et les personnes qui le côtoient dans un cadre social plus large (sans lien familial, dans l'exercice de leur profession ou comme bénévole). De cette manière, non seulement les aidants proches faisant partie de l'entourage familial du patient mais également les personnes côtoyant le patient dans le cadre d'une activité bénévole ou encore celles côtoyant le patient dans le cadre de l'exercice de leur profession, ne risqueront plus d'être poursuivis pour exercice illégal de l'art infirmier lorsqu'ils aideront la personne qu'ils côtoient au quotidien à suivre correctement le traitement qui lui a été prescrit pour se soigner.

Par ailleurs, cette possibilité de dérogation est prévue moyennant le respect de certaines conditions prévues dans le but de garantir la qualité des soins. Il faut, par exemple, établir un document dans lequel le professionnel de soins de santé indique la durée de l'autorisation. Dans le cas où le médecin ou l'infirmier souhaite (ré)évaluer régulièrement l'autorisation, la durée pourrait par exemple être limitée.

Deux aspects sont ajoutés à ces conditions:

1) Comme c'était déjà le cas auparavant, une information de cette personne issue de l'entourage du patient par un médecin ou un infirmier est requise. Le professionnel de soins de santé ne décide de recourir à cette dérogation qu'après avoir jugé que la personne issue de l'entourage du patient dispose de l'aptitude requise pour pouvoir exécuter correctement la prestation. Cette information peut consister en une formation ou des instructions reçues du médecin ou de l'infirmier. Le mot "instructions" a été inséré afin de viser également

name de opleidende gezondheidswerker, de helper en de patiënt die de hulp zal krijgen.

TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Art. 2

Dit artikel wijzigt de formulering die is vermeld in artikel 124, 1°, vierde lid, van de wet betreffende de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015 zodat de uitzondering op de onwettige uitoefening van de verpleegkunde zou overeenkomen met de huidige realiteit op het terrein. De criteria die vereist zijn om van deze afwijking van onwettige uitoefening van de verpleegkunde te kunnen genieten, worden hier aangepast.

Worden hier bedoeld door de wijziging: personen die in familiaal verband omgaan met de patiënt in zijn dagelijkse leven en personen die dit doen binnen een ruimer sociaal kader (zonder familiale band, in het kader van de uitoefening van hun beroep of als vrijwilliger). Op deze manier zullen niet enkel de mantelzorgers die deel uitmaken van de familiale omgeving van de patiënt maar ook de personen die in het kader van een vrijwillige activiteit handelen of de personen die in het kader van de uitoefening van hun beroep in contact komen met de patiënt, niet meer riskeren vervolgd te worden voor onwettige uitoefening van de verpleegkunde wanneer ze de persoon met wie ze in het dagelijkse leven omgaan, zullen bijstaan om zijn of haar voorgeschreven zorgbehandeling correct te kunnen volgen.

Deze mogelijkheid van afwijking is overigens voorzien mits het naleven van bepaalde voorwaarden die tot doel hebben de kwaliteit van zorg te garanderen. Er dient bijvoorbeeld een document opgesteld te worden waarin de gezondheidszorgbeoefenaar de duur van de toelating aangeeft. Indien de arts of de verpleegkundige de toelating op regelmatige basis wenst te (her)evalueren, zou de duur bijvoorbeeld beperkt kunnen zijn.

Aan deze voorwaarden worden twee aspecten toegevoegd:

1) Zoals voordien reeds bepaald, is een voorlichting door een arts of een verpleegkundige van de persoon uit de omgeving van de patiënt vereist. De gezondheidszorgbeoefenaar die gebruik maakt van deze afwijking doet dit pas als hij ingeschat heeft of de persoon uit de omgeving van de patiënt beschikt over de vereiste vaardigheden om de verstrekking correct te kunnen uitvoeren. Deze voorlichting kan bestaan uit een opleiding of uit instructies gekregen van de arts of verpleegkundige. Het woord "instructies" werd ingevoegd teneinde ook de

les cas où recevoir des instructions est suffisant pour pouvoir exécuter correctement et en toute sécurité la prestation. On peut songer par exemple en l'occurrence à l'application d'une pommade ou à l'administration d'un sirop. Dans ce cas, une formation n'est pas nécessaire.

2) La modification de cette disposition ajoute également désormais une liste excluant de cette possibilité de délégation, certaines prestations techniques infirmières dont l'exécution par une autre personne qu'un infirmier ou un médecin représente un risque trop important et/ou qui présente une trop grande complexité.

Il y a lieu de souligner que le recours à cette dérogation doit avoir lieu sur une base volontaire dans le chef de toutes les personnes concernées et sera de préférence mentionné dans le dossier du patient.

Enfin, il y a lieu de rappeler que n'est pas visé ici le cas où une personne serait amenée de manière exceptionnelle, en raison des circonstances, à poser un acte relevant de l'art médical afin de venir en aide à une personne en danger. En effet, en pareil cas, le principe d'assistance à personne en danger prime sur l'interdiction d'exercice de l'art médical. Les exemples classiques sont l'administration d'EpiPen lors d'une réaction allergique ou l'utilisation d'un défibrillateur externe automatique (DEA).

gevallen te bedoelen waarvoor het krijgen van instructies voldoende is om de verstrekking correct en in alle veiligheid te kunnen uitvoeren. Het gaat hier bijvoorbeeld om het aanbrengen van zalf of het toedienen van een sirop. In dit geval is een opleiding niet noodzakelijk.

2) De wijziging van deze bepaling voegt voortaan een lijst van technische verpleegkundige verstrekkingen toe waarbij er geen gebruik kan gemaakt worden van de afwijking omdat de uitvoering door personen die geen verpleegkundige of arts zijn een te groot risico inhoudt en/of te complex is.

Er moet worden benadrukt dat het gebruik van deze afwijking dient te gebeuren op vrijwillige basis van alle betrokken personen en bij voorkeur wordt opgenomen in het patiëntendossier.

Tot slot dient te worden gewezen op het feit dat men niet de gevallen bedoeld waarbij een persoon uitzonderlijk wegens bepaalde omstandigheden een handeling, die valt onder de geneeskunde, moet stellen teneinde iemand die in gevaar verkeert te helpen. In een dergelijk geval heeft het principe van het bijstaan van een persoon in nood voorrang op het verbod op de uitoefening van de geneeskunde. Klassieke voorbeelden hiervan zijn de toediening van een epi-pen bij een allergische reactie of de inzet van een automatische externe defibrillator (AED).

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Nathalie MUYLLE (CD&V)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

Dans l'article 124, 1°, alinéa 4, de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé, coordonnée le 10 mai 2015, les modifications suivantes sont apportées:

1° les mots “, en dehors de l'exercice d'une profession,” sont abrogés;

2° les mots “au terme d'une formation délivrée” sont remplacés par les mots “au terme d'une formation ou d'instructions délivrées”;

3° dans le texte néerlandais, le mot “*laatst*en” est remplacé par le mot “*laatste*”;

4° les mots “, à l'exclusion des prestations techniques suivantes: le placement, l'enlèvement et le remplacement de cathéters, à l'exception du sondage vésical intermittent; l'administration d'injections, à l'exception d'injections sous-cutanées; l'administration de vaccins; le prélèvement de sang, sauf la prise de sang capillaire; l'exécution de soins de plaies non superficielles; ainsi que l'assistance et l'instrumentation dans le cadre d'intervention médicale et chirurgicale. Le Roi fixe, sur proposition du ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, les conditions supplémentaires auxquelles la formation visée doit répondre après un avis conjoint du Conseil fédéral de l'art infirmier et de la Commission Technique de l'Art Infirmier.” sont insérés après les mots “une ou plusieurs prestations techniques visées à l'article 46, § 1^{er}, 2°”;

5° les mots “l'identité du patient et de la personne ayant reçu l'autorisation” sont remplacés par les mots “l'identité du patient et son autorisation ou celles de son représentant ainsi que l'identité de la personne ayant reçu l'autorisation”.

14 septembre 2021

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

In artikel 124, 1°, vierde lid, van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° de woorden “, buiten de uitoefening van een beroep,” worden opgeheven;

2° de woorden “gegeven opleiding” worden vervangen door de woorden “gegeven opleiding of instructies”;

3° in de Nederlandstalige tekst, wordt het woord “laatst^{en}” vervangen door het woord “laaste”;

4° de woorden “uit te voeren, met uitsluiting van: het plaatsen, verwijderen en vervangen van katheters, met uitzondering van intermittente blaaskatherisatie; het geven van injecties, met uitzondering van subcutane injecties; het toedienen van vaccinaties; het afnemen van bloed, met uitzondering van een capillaire bloedafname; het uitvoeren van een niet-oppervlakkige wondzorg; en assistentie en instrumenteren bij medische en chirurgische ingrepen. De Koning bepaalt op voorstel van de minister onder wiens bevoegdheden de Volksgezondheid behoort de nadere voorwaarden waaraan de bedoelde opleiding moet voldoen na een gezamenlijk advies van de Federale Raad voor Verpleegkunde en van de Technische Commissie voor Verpleegkunde.” worden ingevoegd na de woorden “één of meer in artikel 46, § 1, 2°, bedoelde technische verstrekkingen”;

5° de woorden “de identiteit van de patiënt en van de persoon die de toelating heeft gekregen” worden vervangen door de woorden “de identiteit van de patiënt en diens toelating of deze van zijn vertegenwoordiger alsook de identiteit van de persoon die de toelating heeft gekregen”.

14 september 2021

Maggie DE BLOCK (Open Vld)
Nathalie MUYLLE (CD&V)