

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

Commission de la Santé et de l'Égalité des
chances

Commissie voor Gezondheid en Gelijke
Kansen

Mardi

12-12-2023

Après-midi

Dinsdag

12-12-2023

Namiddag

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 :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk 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 définitif 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 (op beigekleurig papier)

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants	Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers
Commandes :	Bestellingen :
Place de la Nation 2	Natieplein 2
1008 Bruxelles	1008 Brussel
Tél. : 02/ 549 81 60	Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be	www.dekamer.be
e-mail : publications@lachambre.be	e-mail : publicaties@dekamer.be

SOMMAIRE

- Question de Karin Jiroflée à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le projet Lawyer Victim Assistance" (55040055C) 1
Orateurs: **Karin Jiroflée, Marie-Colline Leroy**, secrétaire d'État à l'Égalité des genres, à l'Égalité des chances et à la Diversité, adjointe au ministre de la Mobilité
- Question de Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le congé parental et la dépression post-partum" (55039682C) 2
Orateurs: **Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, secrétaire d'État à l'Égalité des genres, à l'Égalité des chances et à la Diversité, adjointe au ministre de la Mobilité
- Questions jointes de 3
 - Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "La recrudescence des actes antisémites" (55039934C) 3
 - Michel De Maegd à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "La lutte contre l'antisémitisme" (55039940C) 3
 - Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les difficultés d'application de la loi Moureaux en matière de répression de l'antisémitisme" (55039935C) 3
Orateurs: **Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, secrétaire d'État à l'Égalité des genres, à l'Égalité des chances et à la Diversité, adjointe au ministre de la Mobilité
- Questions jointes de 6
 - Julie Chanson à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les CPVS et les cellules EVA" (55040265C) 6
 - Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les cellules EVA et la loi relative au féminicide" (55040362C) 6
Orateurs: **Julie Chanson, Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, secrétaire d'État à l'Égalité des genres, à l'Égalité des chances et à la Diversité, adjointe au ministre de la Mobilité
- Question de Guillaume Defossé à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le deuxième rapport de la FRA "Être noir dans l'UE"" (55040318C) 8
Orateurs: **Guillaume Defossé, Marie-Colline Leroy**, secrétaire d'État à l'Égalité des genres, à l'Égalité des chances et à la Diversité, adjointe au ministre de la Mobilité

INHOUD

- Vraag van Karin Jiroflée aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Het project Lawyer Victim Assistance" (55040055C) 1
Sprekers: **Karin Jiroflée, Marie-Colline Leroy**, staatssecretaris voor Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit, toegevoegd aan de minister van Mobiliteit
- Vraag van Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Ouderschapsverlof en postnatale depressie" (55039682C) 2
Sprekers: **Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, staatssecretaris voor Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit, toegevoegd aan de minister van Mobiliteit
- Samengevoegde vragen van 3
 - Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De toename van het aantal antisemitische daden" (55039934C) 3
 - Michel De Maegd aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De strijd tegen het antisemitisme" (55039940C) 3
 - Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De moeilijkheden bij de toepassing van de wet-Moureaux betreffende de bestraffing van antisemitisme" (55039935C) 3
Sprekers: **Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, staatssecretaris voor Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit, toegevoegd aan de minister van Mobiliteit
- Samengevoegde vragen van 6
 - Julie Chanson aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De ZSG's en de EVA-cellen" (55040265C) 6
 - Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De EVA-cellen en de wet betreffende feminicide" (55040362C) 6
Sprekers: **Julie Chanson, Sophie Rohonyi, Marie-Colline Leroy**, staatssecretaris voor Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit, toegevoegd aan de minister van Mobiliteit
- Vraag van Guillaume Defossé aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Het tweede verslag van het FRA 'Being Black in the EU'" (55040318C) 8
Sprekers: **Guillaume Defossé, Marie-Colline Leroy**, staatssecretaris voor Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit, toegevoegd aan de minister van Mobiliteit

Débat d'actualité sur Medista (continuation) et interpellation et questions jointes de	10	Actualiteitsdebat over Medista (voortzetting) en toegevoegde interpellatie en vragen van	10
- Kathleen Depoorter à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le marché public pour les vaccins contre le covid" (550004621)	10	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overheidsaanbesteding voor de coronavaccins" (550004621)	10
- Kathleen Depoorter à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le conflit avec Medista" (55040107C)	10	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het dispuut met Medista" (55040107C)	10
- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le conflit avec Medista" (55040108C)	10	- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het dispuut met Medista" (55040108C)	10
- Dominiek Snelpe à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le marché public pour les vaccins contre le covid" (55040313C)	10	- Dominiek Snelpe aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overheidsaanbesteding voor de coronavaccins" (55040313C)	10
- Catherine Fonck à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fraude éventuelle au sein du SPF Santé concernant l'attribution d'un marché public" (55040320C)	10	- Catherine Fonck aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke fraude bij de toekenning van een overheidsopdracht door de FOD Volksgezondheid" (55040320C)	10
- Sofie Merckx à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La société Medista" (55040332C)	10	- Sofie Merckx aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het bedrijf Medista" (55040332C)	10
- Nawal Farih à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Medista et l'adjudication pour la distribution des vaccins" (55040372C)	10	- Nawal Farih aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Medista en de aanbesteding voor de verdeling van vaccins" (55040372C)	10
<i>Orateurs:</i> Kathleen Depoorter, Frank Vandebroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Kathleen Depoorter, Frank Vandebroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Question de Kathleen Depoorter à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin Calixcoca" (55039754C)	11	Vraag van Kathleen Depoorter aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Calixcoca-vaccin" (55039754C)	11
<i>Orateurs:</i> Kathleen Depoorter, Frank Vandebroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Kathleen Depoorter, Frank Vandebroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Question de Laurence Zanchetta à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La médication en maison de repos" (55039774C)	12	Vraag van Laurence Zanchetta aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De medicatie in woonzorgcentra" (55039774C)	12
<i>Orateurs:</i> Laurence Zanchetta, Frank Vandebroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Laurence Zanchetta, Frank Vandebroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Question de Dominiek Snelpe à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accueil de demandeurs d'asile dans des hôpitaux" (55039836C)	13	Vraag van Dominiek Snelpe aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvang van asielzoekers in ziekenhuizen" (55039836C)	13
<i>Orateurs:</i> Dominiek Snelpe, Frank Vandebroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		<i>Sprekers:</i> Dominiek Snelpe, Frank Vandebroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid	
Questions jointes de	14	Samengevoegde vragen van	14
- Kathleen Depoorter à Frank Vandebroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La loi relative à l'exercice des professions de soins de	14	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandebroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De WUG-wet" (55039860C)	14

santé" (55039860C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les podologues" (55039886C)

Orateurs: **Kathleen Depoorter, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

14

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De podologen" (55039886C)

Sprekers: **Kathleen Depoorter, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

14

Questions jointes de

15

- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les personnes transgenres" (55039879C)

15

- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lettre ouverte sur la prise en charge des enfants transgenres" (55039880C)

Orateurs: **Dominiek Sneepe, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Samengevoegde vragen van

15

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transgenders" (55039879C)

15

- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De open brief over de zorg voor transgenderkinderen" (55039880C)

15

Sprekers: **Dominiek Sneepe, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Question de Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'endométriose" (55039881C)

16

Orateurs: **Dominiek Sneepe, Frank Vandenbroucke**, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

Vraag van Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Endometrioze" (55039881C)

16

Sprekers: **Dominiek Sneepe, Frank Vandenbroucke**, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid

Commission de la Santé et de
l'Égalité des chances

du

MARDI 12 DÉCEMBRE 2023

Après-midi

Commissie voor Gezondheid en
Gelijke Kansen

van

DINSDAG 12 DECEMBER 2023

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 15 h 21 par M. Roberto D'Amico, président.

Le texte en italiques est un résumé de la question préalablement déposée.

Le **président**: Les questions n^{os} 55039885C et 55039970C de Mme Depoorter sont transformées en questions écrites. La question n^o 55039989C de Mme Merckx est reportée.

01 Question de Karin Jiroflée à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le projet Lawyer Victim Assistance" (55040055C)

01.01 Karin Jiroflée (Vooruit): À Bruxelles, les victimes de violences sexuelles et/ou intrafamiliales peuvent, après une intervention de la police, bénéficier de conseils juridiques gratuits par le biais du projet *Lawyer Victim Assistance*. Il s'agit d'une coopération entre le parquet, la police de Bruxelles et les ordres francophone et néerlandophone des avocats du barreau de Bruxelles.

Comment ce projet s'articule-t-il avec les centres de prise en charge? Quand sera-t-il évalué? Qu'en pense la secrétaire d'État? Ce projet a-t-il des chances d'être déployé dans d'autres régions du pays?

01.02 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (*en néerlandais*): Ce projet pilote de permanence d'avocats spécialisés dans les violences intrafamiliales au barreau de Bruxelles bénéficie de mon soutien et du soutien du ministre de la Justice. Il n'est pas directement lié au déploiement des centres de prise en charge des victimes de violences sexuelles, mais s'inscrit dans le cadre de l'exécution de la loi de lutte contre le féminicide. Une formation

De openbare commissievergadering wordt geopend om 15.21 uur en voorgezeten door de heer Roberto d'Amico.

De cursieve tekst is een samenvatting van de tekst die de vraagsteller vooraf heeft ingediend.

De **voorzitter**: De vragen nrs. 55039885C en 55039970C van mevrouw Depoorter worden omgezet in schriftelijke vragen. Vraag nr. 55039989C van mevrouw Merckx wordt uitgesteld.

01 Vraag van Karin Jiroflée aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Het project Lawyer Victim Assistance" (55040055C)

01.01 Karin Jiroflée (Vooruit): In Brussel kunnen slachtoffers van seksueel en/of intrafamiliaal geweld via het project *Lawyer Victim Assistance* gratis juridisch advies krijgen na een optreden van de politie. Het gaat hier om een samenwerking tussen parket, de Brusselse politie en de Nederlandse en Franstalige orde van de Brusselse balie.

Hoe verhoudt dit project zich tot de zorgcentra? Wanneer wordt het geëvalueerd? Wat vindt de staatssecretaris hiervan? Maakt dit project kans om ook elders te worden uitgerold?

01.02 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (*Nederlands*): Samen met de minister van Justitie steun ik dit proefproject van de Brusselse balie voor een permanentieaanbod van advocaten, gespecialiseerd in intrafamiliaal geweld. Het project is niet direct gelinkt aan de uitrol van de zorgcentra na seksueel geweld, maar kadert in de uitvoering van de wet ter bestrijding van femicide. Een multidisciplinaire opleiding over intrafamiliaal geweld

multidisciplinaire sur les violences intrafamiliales et problèmes apparentés est organisée en français et en néerlandais pour les avocats. Une attention spécifique est accordée aux femmes issues de l'immigration et aux autres personnes vulnérables. L'Institut pour l'égalité des femmes et des hommes et un comité d'encadrement composé des principales parties prenantes dont la police et le parquet assurent le suivi du projet. Celui-ci fera l'objet d'une évaluation intermédiaire en janvier et d'une évaluation finale en mai, cette dernière par un expert externe. Nous souhaitons lancer un projet pilote similaire en Flandre et en Wallonie.

L'incident est clos.

02 Question de Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le congé parental et la dépression post-partum" (55039682C)

02.01 Sophie Rohonyi (DéFI): Accueillir un bébé représente un investissement de tout instant. Heureusement, ce n'est plus seulement une affaire de femmes. Aujourd'hui, les pères bénéficient d'un congé allongé. Mais ce congé reste insuffisant et le travail parental pèse encore physiquement et psychologiquement sur la maman. Cela entraîne des dépressions post-partum pour 15 à 20 % des mères, alors que les pères demandent à s'investir pleinement. La Ligue des familles recommande de rendre le congé de paternité ou de coparentalité équivalent au congé de maternité, et d'allonger ce dernier à 21 semaines en permettant la reprise du travail dès la 16^{ème} semaine.

Lors des débats sur votre note de politique générale, vous déclariez qu'il faudra se débarrasser des tabous autour du congé parental. Qu'est-ce que cela implique sous cette législature? Est-il envisagé de rendre obligatoire le congé de paternité? Quel serait le budget pour allonger ces congés? Soutenez-vous un "temps de parentalité" global pour les deux parents, inspiré du modèle suédois? Quelles sont les aides pour les mères en post-partum et sous quelles conditions? Ces mesures ont-elles été évaluées? Une concertation existe-elle avec le ministre de la Santé?

02.02 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (en français): Octroyer un congé de naissance automatique plus long pourrait réduire les inégalités de genre sur le marché du travail. L'Institut pour l'égalité des femmes et des hommes (IEFH) a publié vendredi dernier une étude sur le congé de naissance et le vécu des pères et coparents dans les

en aanverwante problematieken wordt in het Frans en in het Nederlands georganiseerd voor advocaten. Specifieke aandacht gaat onder meer naar vrouwen met een migratieachtergrond en andere kwetsbare personen. Het project wordt opgevolgd door het Instituut voor de gelijkheid van vrouwen en mannen en een begeleidingscomité met daarin de belangrijkste stakeholders, onder andere de politie en het parket. Het project wordt in januari tussentijds en in mei finaal geëvalueerd, dan door een externe expert. Wij willen een soortgelijk proefproject opstarten in Vlaanderen en Wallonië.

Het incident is gesloten.

02 Vraag van Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Ouderschapsverlof en postnatale depressie" (55039682C)

02.01 Sophie Rohonyi (DéFI): De geboorte van een baby betekent een constante investering. Gelukkig is het niet langer uitsluitend een vrouwenzaak. Het vaderschapsverlof werd uitgebreid maar blijft ontoereikend, en de fysieke en psychische last van het ouderschap komt op de schouders van de moeder terecht. Bij 15 tot 20 % van de moeders leidt dat tot een postnatale depressie, terwijl de vaders vragende partij zijn om hun ouderlijke taak ten volle op te nemen. De Ligue des familles raadt aan om het vaderschapsverlof of co-ouderschapsverlof gelijk te schakelen met het moederschapsverlof en om dat laatste verlof te verlengen tot 21 weken, waarbij de moeders vanaf de 16^e week weer aan de slag kunnen.

Tijdens de debatten over uw beleidsnota zei u dat we komaf moeten maken met de taboes rond ouderschapsverlof. Wat betekent dat voor deze regeerperiode? Zijn er plannen om het vaderschapsverlof verplicht te stellen? Welk budget wordt er desgevallend uitgetrokken om dat verlof uit te breiden? Bent u voorstander van een algemene "ouderschapstijd" voor beide ouders, naar Zweeds model? Welke steun is er voor moeders na de bevalling, en onder welke voorwaarden wordt die steun toegekend? Werden die steunmaatregelen geëvalueerd? Wordt er hierover overleg gepleegd met de minister van Volksgezondheid?

02.02 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (Frans): Door de automatische toekenning van een langer geboorteverlof zou de genderongelijkheid op de arbeidsmarkt teruggedrongen kunnen worden. Het Instituut voor de gelijkheid van vrouwen en mannen (IGVM) heeft afgelopen vrijdag een studie gepubliceerd over het geboorteverlof en de manier

premiers mois suivant la naissance. Elle examine la possibilité d'étendre la durée de congé de naissance, de le rendre obligatoire, et des données chiffrées sur son coût.

Elle montre que la proportion de pères et coparents prenant l'entièreté de leurs congés de naissance augmente. C'est une évolution sociétale positive qui s'inscrit dans l'allongement du congé de naissance décidé sous cette législature. La présence du père et coparent les mois suivant la naissance améliore le bien-être de la mère. C'est aussi une étape vers une répartition plus équitable des responsabilités familiales, qui est une condition pour faire reculer les inégalités socioéconomiques liées au genre. La majorité des pères et coparents soutiennent le congé de naissance obligatoire. La bataille culturelle est en bonne voie et je cherche des moyens pour améliorer les congés de naissance.

02.03 Sophie Rohonyi (DéFI): Je consulterai cette étude porteuse d'espoir. Il faudra budgétiser cet allongement et comparer cette plus-value pour la société et les parents avec les économies que cela peut générer en soins de santé.

Vous n'avez pas évoqué la dépression post-partum. Il faudrait une reconnaissance, assortie d'une prise en charge et d'une sensibilisation. Le sujet devrait être mis à l'agenda des CIM Santé et Droits des femmes.

02.04 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (en français): On peut effectivement investiguer davantage la question.

L'incident est clos.

03 Questions jointes de

- Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "La recrudescence des actes antisémites" (55039934C)
- Michel De Maegd à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "La lutte contre l'antisémitisme" (55039940C)
- Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les difficultés d'application de la loi Moureaux en matière de répression de l'antisémitisme"

waarop vaders en meemouders de eerste maanden na de geboorte van hun kind beleven. In de studie buigt men zich over de mogelijkheid om het geboorteverlof te verlengen en verplicht te maken. Daarnaast bevat de studie cijfermateriaal over het kostenplaatje daarvan.

Uit de studie blijkt dat het percentage vaders en meemouders die hun geboorteverlof volledig opnemen in de lift zit. Dat is een positieve maatschappelijke evolutie die kadert in de verlenging van het geboorteverlof, waartoe er tijdens deze regeerperiode besloten werd. De aanwezigheid van de vader of de meemouder tijdens de weken na de geboorte van het kind is een boost voor het welzijn van de moeder. Het is ook een stap in de richting van een billijkere verdeling van de gezinsverantwoordelijkheden en dat is een voorwaarde om de gendergerelateerde socio-economische ongelijkheid terug te dringen. De meerderheid van de vaders en meemouders steunt het verplichte geboorteverlof. De culturele strijd is op de goede weg en ik zoek naar manieren om de omstandigheden van het geboorteverlof te verbeteren.

02.03 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik zal deze hoopgevende studie bekijken. De impact van de verlenging op de begroting moet geraamd worden. Naast de meerwaarde die deze maatregel betekent voor de maatschappij en de ouders moeten we ook bestuderen welke besparingen hij kan opleveren in de gezondheidszorg.

Over de postnatale depressie hebt u niets gezegd. Er is nood aan erkenning voor die aandoening, naast zorg en sensibilisering. Het onderwerp moet op de agenda gezet worden van de IMC's Gezondheid en Vrouwenrechten.

02.04 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (Frans): We kunnen dat inderdaad nader onderzoeken.

Het incident is gesloten.

03 Samengevoegde vragen van

- Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De toename van het aantal antisemitische daden" (55039934C)
- Michel De Maegd aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De strijd tegen het antisemitisme" (55039940C)
- Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De moeilijkheden bij de toepassing van de

(55039935C)

wet-Moureaux betreffende de bestrafing van antisemitisme" (55039935C)

03.01 Sophie Rohonyi (DéFI): La guerre entre Israël et le Hamas s'est accompagnée d'une recrudescence d'actes antisémites, et notre pays n'est pas épargné. Dimanche, des milliers de personnes ont dit leur inquiétude.

03.01 Sophie Rohonyi (DéFI): De oorlog tussen Israël en Hamas gaat gepaard met een toename van het aantal antisemitische daden, ook in ons land. Zondag gingen duizenden mensen de straat op om hun bezorgdheid te uiten.

Quelles mesures ont été adoptées lors de la dernière réunion du mécanisme de coordination nationale de lutte contre l'antisémitisme? En quoi les travaux de ce mécanisme sont-ils plus efficaces que ceux de la cellule de veille qu'il a remplacée? Pourquoi avoir attendu une recrudescence d'actes antisémites pour le réunir? Quel est l'ordre du jour de la réunion de janvier 2024?

Welke maatregelen werden er genomen op de jongste vergadering van het nationale coördinatiemechanisme voor de bestrijding van antisemitisme? In welk opzicht werkt dat mechanisme efficiënter dan de waakzaamheidscel antisemitisme, die door dat mechanisme vervangen werd? Waarom heeft men gewacht tot het aantal antisemitische daden toenam om de leden van dat mechanisme bijeen te roepen? Wat staat er op de agenda van de vergadering van januari 2024?

Vous aviez évoqué une table ronde pour promouvoir le vivre-ensemble et lutter contre le climat de haine. Pouvez-vous en dire davantage? Les mesures de sécurité et de sensibilisation sont-elles évaluées?

U hebt gewag gemaakt van een rondetafelgesprek met het oog gericht op de bevordering van het harmonieuze samenleven en de strijd tegen het klimaat van haat. Kunt u daarover meer informatie verstrekken? Worden de veiligheidsmaatregelen en de sensibiliseringsinitiatieven geëvalueerd?

Dans la loi Moureaux, le critère retenu consiste en une discrimination à l'égard d'une personne ou d'un groupe en raison de son ascendance, ce qui crée des difficultés d'interprétation pour les cours et tribunaux. Dans un arrêt rendu le 10 décembre 2021, la cour d'appel de Bruxelles a considéré que la prévention d'incitation à la haine nécessitait un acte matériel déterminé, même si les faits étaient établis.

Het in de wet-Moureaux verankerde criterium heeft betrekking op discriminatie ten aanzien van een persoon of een groep op grond van afkomst en dat zorgt voor interpretatieproblemen bij de hoven en de rechtbanken. In een arrest van 10 december 2021 heeft het hof van beroep te Brussel geoordeeld dat preventie van aanzetten tot haat enkel mogelijk is naar aanleiding van een bepaalde materiële daad, zelfs als de feiten bewezen werden.

La cour a réduit la portée de la loi, permettant à n'importe quel auteur de propos racistes ou antisémites d'échapper à une condamnation. L'Allemagne, le Royaume-Uni ou la Roumanie disposent d'un cadre plus précis, basé sur une définition portée par l'Alliance internationale pour la mémoire de l'Holocauste.

Het hof heeft de reikwijdte van de wet ingeperkt, waardoor iedereen die racistische of antisemitische uitspraken doet aan een veroordeling kan ontsnappen. Duitsland, het Verenigd Koninkrijk en Roemenië beschikken over een preciezer wettelijk kader, dat gebaseerd is op een definitie van de International Holocaust Remembrance Alliance.

Considérez-vous qu'à partir du moment où M. Labille a retiré sa publication associant Israël et le nazisme et présenté des excuses, il n'y avait pas d'élément intentionnel dans l'infraction? Ne faut-il pas y voir la preuve que la définition de l'antisémitisme doit pouvoir être précisée dans la loi en se calquant sur la définition proposée par l'Alliance internationale pour la mémoire de la Shoah?

Bent u van mening dat er geen intentie achter de inbreuk schuilt, aangezien de heer Labille zijn post waarin Israël en het nazisme in één adem genoemd worden, verwijderd heeft en zijn verontschuldiging heeft aangeboden? Moet men dat voorval niet beschouwen als het bewijs dat de definitie van antisemitisme gepreciseerd moet worden in de wetgeving op basis van de door de International Holocaust Remembrance Alliance voorgestelde definitie?

03.02 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (en français): Dans le contexte dramatique actuel, j'ai la

03.02 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (Frans): In de huidige dramatische context ben ik

volonté de combattre ce fléau qu'est l'antisémitisme. Le mécanisme de coordination national de la lutte contre l'antisémitisme, établi en novembre 2022, a vu ses compétences étendues à la coordination de la lutte contre l'antisémitisme, tandis que l'ancienne cellule de veille se concentrait sur les aspects sécurité et justice. L'interfédéralisation vise à le rendre plus efficace. Deux thèmes sont prioritaires: la sécurité et l'enseignement. Nous avançons assez bien.

Après la rencontre du premier ministre avec les organisations juives le 12 octobre, nous nous sommes réunis le 8 novembre, en urgence, pour évoquer les préoccupations concernant la montée de l'antisémitisme. Le 15 janvier, la composition et le mandat des groupes thématiques seront déterminés.

Concernant la recherche sur l'antisémitisme en ligne, un marché public a été ouvert à soumissions jusqu'au 27 novembre. La recherche débutera en 2024. Le monitoring des mesures fédérales contre le racisme a été présenté le 27 septembre. Un deuxième se déroulera en 2024. Concernant l'évaluation des mesures de sécurité, je vous renvoie vers ma collègue de l'Intérieur.

À mon initiative, le Conseil des ministres du 17 novembre a approuvé la création d'une table ronde d'experts réunissant des personnalités engagées pour la paix et le dialogue, et maîtrisant le contexte du Proche-Orient. Cette instance devra identifier les conditions permettant d'éviter le repli sur soi, la montée des tensions et de restaurer la capacité de dialogue.

Il y aura trois réunions d'ici fin janvier 2024. Une première réunion, confidentielle, a eu lieu fin novembre. Je ferai rapport au gouvernement et me tiens à disposition du Parlement pour exposer les résultats. Cette réunion a été constructive dans sa volonté d'aboutir à des pistes concrètes. Depuis le 7 octobre, je suis à l'écoute de la société civile face à la montée de l'antisémitisme et de la haine.

Ma priorité est le succès de la table ronde et le lancement de la coordination interfédérale de lutte contre l'antisémitisme.

Il ne m'incombe pas de me prononcer sur la qualification ou non d'un acte en infraction

vastbesloten het antisemitisme te bestrijden. Het nationale coördinatiemechanisme voor de bestrijding van het antisemitisme werd in november 2022 ingesteld. De bevoegdheden ervan werden uitgebreid tot de coördinatie van de strijd tegen antisemitisme, terwijl de vroegere waakzaamheidscel antisemitisme focuste op de aspecten met betrekking tot veiligheid en justitie. De interfederale werking moet het mechanisme efficiënter maken. Er zijn twee prioritaire thema's: veiligheid en onderwijs. We maken goede vorderingen.

Na de ontmoeting van de premier met de joodse organisaties op 12 oktober zijn we op 8 november met spoed bijeengekomen om ons te buigen over de bezorgdheden over de toename van het antisemitisme. Op 15 januari zullen de samenstelling en het mandaat van de thematische groepen worden vastgesteld.

Er werd een overheidsopdracht uitgeschreven voor onderzoek naar online antisemitisme, waarop ingeschreven kon worden tot 27 november. Het onderzoek zal in 2024 van start gaan. De monitoring van de federale antiracismemaatregelen werd op 27 september voorgesteld. In 2024 zal er een tweede monitoring plaatsvinden. Voor de evaluatie van de veiligheidsmaatregelen verwijs ik u door naar mijn collega van Binnenlandse Zaken.

Op mijn initiatief heeft de ministerraad op 17 november zijn zegel gehecht aan de organisatie van rondetafelgesprekken met experten die zich inzetten voor vrede en dialoog en die vertrouwd zijn met de context van het Midden-Oosten. Zij moeten nagaan wat de voorwaarden zijn om navelstaarderij en oplopende spanningen te voorkomen en de dialoog weer op gang te brengen.

Tegen eind januari 2024 zullen er drie vergaderingen gehouden worden. Eind november vond er een eerste vertrouwelijke vergadering plaats. Ik zal verslag uitbrengen aan de regering en sta ter beschikking van het Parlement om de resultaten voor te stellen. Deze vergadering was constructief vanwege de bereidheid om concrete denksporen aan te reiken. Sinds 7 oktober leg ik mijn oor te luisteren bij het maatschappelijk middenveld in het licht van het oprukkende antisemitisme en de toenemende haat.

Het welslagen van de rondetafelgesprekken en de opstart van de interfederale coördinatie ter bestrijding van antisemitisme zijn voor mij prioritair.

Het is niet aan mij om te oordelen of een bepaalde daad al dan niet als een antisemitisch delict

antisémite.

Concernant les définitions, la proposition de résolution du Sénat adoptée le 14 décembre 2018 n'a pas repris la définition de l'antisémitisme élaborée par l'IHRA mais a demandé aux gouvernements de la mettre en œuvre. En 2021, un rapport d'Unia concluait que l'application de la définition de l'IHRA aurait peu d'impact sur l'analyse des dossiers en 2018. Unia donnera plus d'informations dans son rapport qui sortira en janvier.

Dans la lutte contre l'antisémitisme, la priorité est l'application des dispositions existantes. Les changements apportés à la COL 13/2013, qui devraient rapidement être adoptés par le Collège des procureurs généraux, devraient en assurer la mise en œuvre plus effective.

03.03 Sophie Rohonyi (DéFI): J'espère que tout sera prêt dès 2024. Je salue la table ronde des experts. J'espère que les résultats ne tarderont pas à être publiés. Il y a urgence. L'instrumentalisation du conflit à Gaza risque d'augmenter. J'espère que la table ronde pourra travailler sur la loi Moureaux pour éviter l'amalgame entre l'État d'Israël et les juifs. Unia avait conclu à l'époque qu'une application de la définition comme je l'ai suggérée aurait peu d'impact, mais le contexte a changé. Il serait intéressant de voir si Unia va toujours dans ce sens.

L'incident est clos.

Le **président**: La question n° 55040076C de Mme Depoorter est transformée en question écrite.

04 Questions jointes de

- Julie Chanson à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les CPVS et les cellules EVA" (55040265C)
- Sophie Rohonyi à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Les cellules EVA et la loi relative au féminicide" (55040362C)

04.01 Julie Chanson (Ecolo-Groen): Il existe six cellules Emergency Victim Assistance (EVA) sur le territoire bruxellois. Elles accueillent les victimes de violences sexuelles ou intrafamiliales dans des locaux aménagés et adaptés avec des policiers et policières formés, afin d'éviter toute victimisation

gekwalificeerd moet worden.

In de op 14 december 2018 door de Senaat aangenomen ontwerp-resolutie werd de door de IHRA uitgewerkte definitie van antisemitisme niet overgenomen, maar werd er wel aan de regeringen van dit land gevraagd om die definitie te implementeren. In 2021 werd er in een Unia-rapport geconcludeerd dat de toepassing van de IHRA-definitie weinig gevolgen gehad zou hebben voor de analyse van de dossiers die Unia in 2018 onderzocht. Unia zal dat nader toelichten in het rapport dat de instelling in januari uitbrengt.

In de strijd tegen antisemitisme moeten in de eerste plaats de bestaande bepalingen toegepast worden. De wijzigingen die aan de omzendbrief COL 13/2013 aangebracht werden en die het College van procureurs-generaal eerstdaags zou moeten goedkeuren, zouden voor een doeltreffendere toepassing moeten zorgen.

03.03 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik hoop dat alles tegen 2024 klaar zal zijn. Het verheugt me dat er een rondetafel met deskundigen komt. Ik hoop dat de resultaten snel gepubliceerd worden. Er is urgentie. Het risico bestaat dat het conflict in Gaza nog verder geïnstrumentaliseerd wordt. Ik hoop dat de rondetafel een gelegenheid zal bieden om de wet-Moureaux te herzien teneinde te voorkomen dat de staat Israël verward wordt met de Joden. Unia heeft destijds geconcludeerd dat de toepassing van de definitie zoals ik voorgesteld heb weinig impact zou hebben, maar de context is veranderd. Het zou interessant zijn om te zien of Unia nog steeds die lijn volgt.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55040076C van mevrouw Depoorter wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

04 Samengevoegde vragen van

- Julie Chanson aan Marie-Colline Leroy (Gendiergeelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De ZSG's en de EVA-cellen" (55040265C)
- Sophie Rohonyi aan Marie-Colline Leroy (Gendiergeelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "De EVA-cellen en de wet betreffende feminicide" (55040362C)

04.01 Julie Chanson (Ecolo-Groen): Er zijn zes EVA-cellen (Emergency Victim Assistance) in Brussel. Slachtoffers van seksueel of intrafamiliaal geweld worden er opgevangen in speciaal aangepaste ruimtes die bemand worden door daarvoor opgeleide politieagenten. Zo wordt

secondaire, comme des remarques culpabilisantes ou des jugements sur l'attitude de la victime.

secundair slachtofferschap voorkomen, zoals het aanpraten van een schuldgevoel of oordelen over de houding van het slachtoffer.

Le site PolBruNo mentionne que pour une agression datant de moins de 7 jours, il faut s'orienter vers un centre de prise en charge des violences sexuelles (CPVS) et pour une agression remontant à plus de 7 jours, vers la cellule EVA. Or, les CPVS reçoivent les victimes quel que soit le délai de l'agression, seule diffère l'obligation ou non de prise de rendez-vous.

Op de website van de politiezone PolBruNo worden slachtoffers doorverwezen naar een Zorgcentrum na Seksueel Geweld (ZSG) als de aanranding minder dan zeven dagen geleden plaatsvond en naar de EVA-cel als de aanranding al van langer geleden dateert. De ZSG's ontvangen echter slachtoffers ongeacht wanneer de aanranding plaatsvond, het enige verschil is of er al dan niet een afspraak gemaakt moet worden.

Le confirmez-vous? Est-ce le délai ou les missions qui différencient un CPVS d'une cellule EVA? Quelles sont leurs compétences exclusives?

Kunt u dat bevestigen? Schuilt het verschil tussen een ZSG en een EVA-cel in de tijd die sinds de feiten verlopen is of in het takenpakket? Wat zijn de exclusieve bevoegdheden van beide organen?

04.02 Sophie Rohonyi (DéFI): *Le 29 juin, nous avons pu voter la loi sur la prévention et la lutte contre les féminicides, les homicides fondés sur le genre et les violences qui les précèdent. Dans cette loi sont mentionnés des locaux de police adaptés, qui rappellent les cellules EVA, dédiées à l'accueil des victimes de violences sexuelles ou intrafamiliales et présentes dans 5 des 6 zones de police bruxelloises.*

04.02 Sophie Rohonyi (DéFI): *Op 29 juni hebben we de wet voor de preventie en de bestrijding van feminicides en gendergerelateerde dodingen goedgekeurd. In die wet wordt er verwezen naar geschikte politielokalen, die doen denken aan de EVA-cellen, die bestemd zijn voor de opvang van slachtoffers van seksueel of intrafamiliaal geweld en in 5 van de 6 Brusselse politiezones geïmplementeerd zijn.*

Ces locaux adaptés correspondent-t-ils aux cellules EVA ou sont-ils adaptés selon d'autres modèles?

Zijn die 'geschikte' lokalen dezelfde als de EVA-cellen of zijn ze op basis van andere modellen 'geschikt'?

04.03 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (en français): Les CPVS sont ouverts spécifiquement aux victimes de violences sexuelles. Grâce à un partenariat multidisciplinaire entre un hôpital, la police et le parquet, les victimes y trouvent une prise en charge adaptée. Même plus d'un mois après les violences, il est toujours possible de prendre contact avec un CPVS. Toutes les informations figurent sur le site cpvs.belgium.be. Ces centres sont particulièrement adaptés pour les phases aiguës, endéans les sept jours. Des preuves pourront y être récoltées plus facilement, et des soins médicaux et psychologiques immédiats pourront y être prodigués. Mais les CPVS reçoivent aussi les victimes sur rendez-vous au-delà des sept jours suivant la violence, pour identifier l'accompagnement pertinent.

04.03 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (Frans): De ZSG's staan specifiek open voor slachtoffers van seksueel geweld. Dankzij een multidisciplinair partnerschap tussen een ziekenhuis, de politie en het parket worden de slachtoffers op een gepaste manier opgevangen. Zelfs meer dan een maand na de feiten kan men nog contact opnemen met een ZSG. Al die informatie staat op de website zsg.belgium.be. Die centra zijn bijzonder geschikt voor de acute fases binnen de week na de feiten. Er kunnen in de ZSG's gemakkelijker bewijzen verzameld worden en er kan meteen medische en psychologische zorg verstrekt worden. De ZSG's ontvangen echter ook slachtoffers op afspraak na de periode van zeven dagen na het seksueel geweld. Op die manier kan er bepaald worden welke begeleiding aangewezen is.

Les cellules EVA accueillent aussi les victimes de violences intrafamiliales. Elles sont généralement situées dans les commissariats et ne couvrent pas encore tout le territoire. La loi Stop Féminicide prévoit plusieurs dispositions pour l'accueil des victimes de violences fondées sur le genre, comme l'audition dans des locaux adaptés offrant la

In de EVA-cellen worden ook de slachtoffers van intrafamiliaal geweld opgevangen. Die lokalen bevinden zich over het algemeen in de politiekantoren en zijn niet overal op het grondgebied aanwezig. De StopFéminicide-wet voorziet in meerdere bepalingen voor het opvangen van slachtoffers van gendergerelateerd geweld, zoals

discrétion nécessaire par des policiers formés, la prise en compte des souhaits de la victime et la possibilité de choisir le sexe de l'agent de police qui réalise l'audition.

Ce sont des mesures essentielles dans le cadre de notre objectif de placer la victime au centre de ces préoccupations. Le but est d'éviter une victimisation secondaire et de donner un sentiment de sécurité à la victime. Pour la mise en œuvre et pour des informations sur les cellules EVA, je vais laisser à la ministre de l'Intérieur le soin d'y répondre.

04.04 Julie Chanson (Ecolo-Groen): Il est important d'avoir une vision claire des missions de chacun pour développer le type de cellule EVA à d'autres zones de police puisque pour le moment, cela ne concerne que le territoire bruxellois.

Je travaille sur la possibilité d'un déploiement plus conséquent dans des zones qui auraient tout intérêt à avoir ce type de locaux avec des policiers formés parce qu'aujourd'hui, l'égalité de genre et l'accueil de victimes de violences sexuelles et intrafamiliales ne fait pas partie de la formation de base d'un policier.

04.05 Sophie Rohonyi (DéFI): On avait tendance à croire qu'au-delà de sept jours ou un mois après les faits, les victimes seraient automatiquement remballées vers les commissariats de police. Vous avez nuancé cette idée.

Concernant les cellules EVA, je ne vois toujours pas clair sur ce que vous entendez par des locaux adaptés qui offrent une discrétion nécessaire. Je trouverais plus intéressant de partir d'un dispositif existant qui peut rapidement être généralisé pour offrir une égalité de traitement à l'ensemble des victimes. Mais pour cela, on doit disposer de suffisamment de personnel formé.

L'incident est clos.

05 Question de Guillaume Defossé à Marie-Colline Leroy (Égalité des genres, Égalité des chances et Diversité) sur "Le deuxième rapport de la FRA "Être noir dans l'UE"" (55040318C)

05.01 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Le deuxième rapport de l'Agence des droits fondamentaux de l'UE (FRA) montre que les

het verhoor in geschikte lokalen, zodat de noodzakelijke discretie gegarandeerd wordt, door politieagenten die daarvoor opgeleid zijn. Voorts moet men rekening houden met de wensen van het slachtoffer en wordt er voorzien in de mogelijkheid om het geslacht van de politieagent die het verhoor afneemt te kiezen.

Dat zijn essentiële maatregelen om onze doelstellingen te bereiken. We willen het slachtoffer een centrale plaats geven in zulke kwesties. Het is de bedoeling om een secundaire victimisatie te voorkomen en het slachtoffer een gevoel van veiligheid te geven. Ik laat de minister van Binnenlandse Zaken antwoorden op de vragen over de uitvoering en de EVA-cellen.

04.04 Julie Chanson (Ecolo-Groen): Het is belangrijk om zich een duidelijk beeld te vormen van de opdrachten van alle actoren om zulke EVA-cellen tot andere politiezones uit te breiden, want momenteel bestaan die enkel nog maar in Brussel.

Ik buig me over de mogelijkheid om zulke cellen breder uit te rollen in de politiezones die er baat bij zouden hebben dat ze over zulke lokalen en over specifiek opgeleide politieagenten beschikken. Tegenwoordig maakt gendergelijkheid en het opvangen van slachtoffers van seksueel en intrafamiliaal geweld immers geen deel uit van de basisopleiding van de politieagenten.

04.05 Sophie Rohonyi (DéFI): Men was geneigd te geloven dat slachtoffers meer dan zeven dagen of een maand na de feiten automatisch naar het politiebureau zouden worden doorverwezen. U hebt die veronderstelling genuanceerd.

Wat de EVA-cellen betreft, is het me nog steeds niet duidelijk wat u bedoelt met 'geschikte lokalen die de nodige voorzorgen inzake discretie bieden'. Ik zou het interessanter vinden om uit te gaan van een bestaand systeem dat snel overal kan worden uitgerold om alle slachtoffers een gelijke behandeling te bieden. Om dat te kunnen doen, moet men echter over voldoende opgeleid personeel beschikken.

Het incident is gesloten.

05 Vraag van Guillaume Defossé aan Marie-Colline Leroy (Gendergelijkheid, Gelijke Kansen en Diversiteit) over "Het tweede verslag van het FRA 'Being Black in the EU'" (55040318C)

05.01 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Uit het tweede verslag van het Bureau van de Europese Unie voor de grondrechten (FRA) blijkt dat mensen

personnes d'ascendance africaine continuent d'être confrontées au racisme, à la discrimination et aux crimes de haine. Une augmentation des discriminations a été observée depuis 2016.

Sur 6 700 personnes interrogées, 45 % déclarent avoir été victimes de racisme au cours des cinq dernières années, contre 39 % lors de la dernière enquête; 30 % déclarent avoir été victimes de harcèlement raciste; 58 % affirment que leur dernière interpellation par la police était un profilage racial; 34 % se sont senties victimes de discrimination à l'embauche et 31 % de discrimination au travail.

Au niveau belge, quelles mesures sont-elles mises en place? Des mesures pour éradiquer les pratiques institutionnelles et la culture discriminatoires de la police sont-elles envisagées? Dans quelle mesure la Décennie des personnes d'ascendance africaine permettra-t-elle d'implémenter des mécanismes visant à améliorer le bien-être de ces personnes?

05.02 Marie-Colline Leroy, secrétaire d'État (*en français*): La lutte contre le racisme systémique vis-à-vis des personnes d'ascendance africaine s'insère dans le cadre de la lutte contre le racisme en général, prise en charge par les mesures fédérales. Une étude analysant l'impact du passé colonial belge sur les formes contemporaines de racisme et de discrimination me parviendra en avril 2024. Elle comprendra des recommandations pratiques.

Le programme d'action belge de la Décennie internationale des personnes d'ascendance africaine, lancé le 24 octobre, s'articule autour de vingt-neuf projets visant à lutter contre le racisme à l'égard des personnes d'ascendance africaine, en valorisant dans l'espace public leur culture et leur contribution au développement de la Belgique.

J'ai mis en place un réseau de partenaires issus de la société civile et du monde académique afin de conseiller mon administration et les porteurs de projets. À partir de 2024, un soutien structurel sera apporté au secteur associatif actif dans la lutte contre le racisme, sur les questions LGBTQI+ et en faveur de l'égalité entre les femmes et les hommes.

05.03 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): La progression du racisme à l'égard des

van Afrikaanse afkomst nog steeds geconfronteerd worden met racisme, discriminatie en haatmisdrijven. Sinds 2016 is er een toename van discriminatie merkbaar.

Van de 6.700 ondervraagden zei 45 % de afgelopen vijf jaar het slachtoffer te zijn geweest van racisme, tegenover 39 % bij de vorige bevraging; 30 % was naar eigen zeggen het slachtoffer geweest van racistische intimidatie; 58 % zei dat er bij hun laatste staandehouding door de politie sprake was van racistische profilering; 34 % voelde zich gediscrimineerd bij de aanwerving en 31 % op het werk.

Welke maatregelen worden er in ons land genomen? Worden er maatregelen overwogen om komaf te maken met de discriminerende institutionele praktijken en politiecultuur? In welke mate zal het decennium voor personen van Afrikaanse afkomst het mogelijk maken om mechanismen in te voeren die het welzijn van mensen van Afrikaanse afkomst kunnen verbeteren?

05.02 Staatssecretaris Marie-Colline Leroy (*Frans*): De strijd tegen systemisch racisme ten aanzien van personen van Afrikaanse afkomst kadert in de strijd tegen racisme in het algemeen, die met federale maatregelen gevoerd wordt. In april 2024 zal ik een studie ontvangen waarin er een analyse gemaakt wordt van de impact van het Belgische koloniale verleden op de hedendaagse vormen van racisme en discriminatie. Daarin zullen er ook praktische aanbevelingen geformuleerd worden.

Het Belgische actieprogramma in het kader van het internationaal decennium voor personen van Afrikaanse afkomst, dat op 24 oktober gelanceerd werd, bestaat uit negenentwintig projecten met het oog gericht op de bestrijding van racisme ten aanzien van personen van Afrikaanse afkomst door in de openbare ruimte hun cultuur en hun bijdrage tot de ontwikkeling van België in de schijnwerpers te zetten.

Ik heb een netwerk van partners uit het maatschappelijke middenveld en uit de academische wereld opgezet. Zij zullen mijn administratie en de organisatoren van de projecten adviseren. Vanaf 2024 zal er structurele steun gegeven worden aan de verenigingen die actief zijn op het vlak van racismebestrijding, lhbtqia+-kwesties en de bevordering van de gelijkheid van vrouwen en mannen.

05.03 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): De toename van het racisme ten aanzien van personen

afrodescendants m'inquiète, tout comme l'antisémitisme et l'islamophobie. Nous devons y répondre fermement afin de contrer les préjugés. La propagande coloniale a semé des germes de discrimination, de paternalisme et de racisme dont les effets se font encore sentir aujourd'hui. Je compte sur vous.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est suspendue de 16 h 08 à 16 h 33.

06 Débat d'actualité sur Medista (continuation) et interpellation et questions jointes de

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le marché public pour les vaccins contre le covid" (55000462I)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le conflit avec Medista" (55040107C)
- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (premier ministre) sur "Le conflit avec Medista" (55040108C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le marché public pour les vaccins contre le covid" (55040313C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fraude éventuelle au sein du SPF Santé concernant l'attribution d'un marché public" (55040320C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La société Medista" (55040332C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Medista et l'adjudication pour la distribution des vaccins" (55040372C)

06.01 Kathleen Depoorter (N-VA): Je souhaite tout d'abord revenir sur la discussion qui vient d'avoir lieu. Selon les chefs de groupe de Vooruit et du PS, nous devrions recevoir aujourd'hui toutes les réponses. Quand pouvons-nous espérer recevoir les réponses aux questions que nous venons de poser?

06.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Dès que je serai en possession d'informations complémentaires utiles, je les transmettrai immédiatement. Mme Depoorter n'a cependant pas du tout annoncé qu'elle me poserait des questions au sujet de rescEU ou de Deloitte.

06.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Quand le président du SPF Santé publique a-t-il eu

van Afrikaanse origine verontrust me, net als het antisemitisme en de islamofobie. Wij moeten daar krachtig op reageren teneinde de vooroordelen te counteren. De koloniale propaganda heeft de kiemen gezaaid voor discriminatie, paternalisme en racisme, waarvan de gevolgen zich vandaag nog doen voelen. Ik reken op u in dat verband.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt geschorst van 16.08 uur tot 16.33 uur.

06 Actualiteitsdebat over Medista (voortzetting) en toegevoegde interpellatie en vragen van

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overheidsaanbesteding voor de coronavaccins" (55000462I)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het dispuut met Medista" (55040107C)
- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (eerste minister) over "Het dispuut met Medista" (55040108C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overheidsaanbesteding voor de coronavaccins" (55040313C)
- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke fraude bij de toekenning van een overheidsopdracht door de FOD Volksgezondheid" (55040320C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het bedrijf Medista" (55040332C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Medista en de aanbesteding voor de verdeling van vaccins" (55040372C)

06.01 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik wil eerst terugkomen op de discussie van daarnet. Volgens de fractieleiders van Vooruit en de PS zouden we vandaag alle antwoorden krijgen. Wanneer kunnen wij de antwoorden verwachten op de vragen die we daarnet hebben gesteld?

06.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Zodra ik nuttige bijkomende informatie heb, zal ik die meteen bezorgen. Mevrouw Depoorter heeft echter helemaal niet aangekondigd dat ze mij vragen zou stellen over rescEU of Deloitte.

06.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Wanneer was de voorzitter van de FOD Volksgezondheid op de

connaissance de la lettre du 4 octobre adressée au haut fonctionnaire?

06.04 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): Cela fait selon moi partie de l'audit, mais je me renseignerai et fournirai la réponse écrite à l'ensemble des membres de la commission.

L'incident est clos.

07 **Question de Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin Calixcoca" (55039754C)**

07.01 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Le vaccin Calixcoca, vaccin brésilien innovant qui peut aider à traiter la dépendance à la cocaïne, stimule la production d'anticorps chez les personnes dépendantes et active une réponse immunitaire qui empêche la cocaïne d'atteindre le cerveau.

Que pense le ministre de ces vaccins? Des recherches sont-elles menées en Belgique à ce sujet? Envisage-t-il de déployer un projet pilote dans notre pays?

07.02 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en néerlandais): La recherche sur l'utilisation des immunothérapies pour traiter l'addiction n'est pas nouvelle. Dans la plupart des cas, les études précliniques menées sur des animaux concernant les vaccins destinés à traiter l'addiction à la cocaïne se sont révélées prometteuses. Cependant, les études cliniques limitées ont donné des résultats décevants. Selon nos informations, le vaccin brésilien n'a pas encore fait l'objet d'études cliniques et nous ne pouvons donc pas juger de son efficacité et de sa sécurité. La prise de médicaments pourrait bien être l'un des aspects du traitement de l'addiction.

Je n'ai pas connaissance d'une telle recherche en Belgique. L'utilisation de ce vaccin sera possible en Belgique lorsqu'une demande d'autorisation de mise sur le marché sera introduite et évaluée positivement. Une utilisation plus précoce ne sera possible que si une étude clinique relative au vaccin est réalisée dans un centre de recherche en Belgique.

07.03 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Il faut d'abord démontrer qu'il s'agit d'une forme adéquate de traitement de substitution ou de traitement vaccinal. Compte tenu du nombre croissant de personnes présentant une addiction au crack ou à la cocaïne,

hoogte van de brief van 4 oktober die gericht was aan de topambtenaar?

06.04 **Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands)**: Dit maakt voor mij deel uit van de forensische audit, maar ik zal het navragen en het schriftelijk antwoord bezorgen aan alle commissieleden.

Het incident is gesloten.

07 **Vraag van Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het Calixcoca-vaccin" (55039754C)**

07.01 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Het Calixcoca-vaccin, het Braziliaanse innovatieve vaccin dat kan helpen bij de behandeling van een cocaïneverslaving, stimuleert de productie van antilichamen bij verslaafde personen en activeert een immuunrespons die voorkomt dat cocaïne de hersenen bereikt.

Wat vindt de minister van dergelijke vaccins? Wordt er in België onderzoek naar gedaan? Overweegt hij om een proefproject uit te rollen in ons land?

07.02 **Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands)**: Onderzoek naar het gebruik van immunotherapieën voor de behandeling van verslaving is niet nieuw. In de meeste gevallen waren de preklinische studies op dieren voor vaccins voor de behandeling van cocaïneverslaving beloftevol. De beperkte klinische studies gaven echter teleurstellende resultaten. Volgens onze informatie werden er voor het Braziliaanse vaccin nog geen klinische studies uitgevoerd, waardoor we niet kunnen oordelen over de doeltreffendheid en veiligheid ervan. Medicatie kan wel een van de behandelingsaspecten zijn bij verslaving.

Ik heb geen weet van dergelijk onderzoek in België. Het gebruik van dit vaccin zal in België mogelijk zijn wanneer een aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen wordt ingediend en positief wordt beoordeeld. Eerder gebruik kan enkel indien een klinische studie met dit vaccin wordt opgezet in een onderzoekscentrum in België.

07.03 **Kathleen Depoorter** (N-VA): Eerst moet inderdaad bewezen worden dat het een goede vorm van substitutiebehandeling of vaccinbehandeling is. Gezien het stijgende aantal personen met een crack- of cocaïneverslaving moeten we oplossingen

nous devons rechercher des solutions, car, pour l'heure, toute prise en charge thérapeutique est quasiment impossible. Ces patients doivent bénéficier d'un accompagnement.

L'incident est clos.

08 Question de Laurence Zanchetta à Frank Vandembroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La médication en maison de repos" (55039774C)

08.01 Laurence Zanchetta (PS): *Solidaris a montré que la consommation de médicaments en maison de repos serait moindre que celle constatée avant l'institutionnalisation du patient. C'est positif. Solidaris recommande d'impliquer un pharmacien coordinateur dans la médication, ainsi que la formation du personnel par un médecin coordinateur. La consommation de psychotiques augmente légèrement après l'institutionnalisation du bénéficiaire. Le rapport recommande l'accentuation des approches non pharmacologiques.*

Comment encadre-t-on la médication des nouveaux entrants en maison de repos? Partagez-vous le constat concernant la surconsommation de psychotiques? Des discussions avec les entités fédérées ont-elles été entreprises? Des réflexions sont-elles en cours vis-à-vis du rôle du médecin coordinateur et de la désignation de pharmaciens coordinateurs et conseillers?

08.02 Frank Vandembroucke, ministre (en français): Nous avons lancé une campagne de sensibilisation autour des psychotropes en septembre. Elle s'adresse aux médecins généralistes, psychologues et pharmaciens. Vous pouvez la consulter sur usagepsychotropes.be.

La consommation de psychotropes en maison de repos doit être examinée. Ce sont les entités fédérées qui sont compétentes. Elles sont conviées aux différents groupes de travail dans le cadre de la Belgian Psychotropics Expert Platform (BelPEP). Une note de vision a été rédigée, qui comprend un plan d'action pour favoriser un usage adéquat des psychotropes.

Selon les données de l'INAMI, 55 millions de doses unitaires antipsychotiques ont été délivrées en 2022 dans les officines belges. L'utilisation augmente significativement chez les patients de plus de 75 ans. L'année dernière, l'INAMI a notamment organisé une réunion de consensus sur l'usage des antipsychotiques en dehors des troubles psychiatriques sévères.

zoeken, want therapeutische behandeling is momenteel amper mogelijk. Die patiënten moeten begeleiding krijgen.

Het incident is gesloten.

08 Vraag van Laurence Zanchetta aan Frank Vandembroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De medicatie in woonzorgcentra" (55039774C)

08.01 Laurence Zanchetta (PS): *Solidaris heeft aangetoond dat het medicijngebruik in woonzorgcentra lager is dan vóór de opname van de patiënt in de instelling. Dit is een goede zaak. Solidaris raadt aan een coördinerend apotheker te betrekken bij de medicatie, en het personeel te laten opleiden door een coördinerend arts. Het gebruik van psychofarmaca neemt licht toe na de opname. In het verslag wordt er aanbevolen om de voorkeur te geven aan niet-farmacologische benaderingen.*

Hoe wordt de toediening van de medicatie van nieuwkomers in woonzorgcentra geregeld? Bent u het eens met de vaststelling dat psychofarmaca overmatig gebruikt worden? Heeft men hierover gesprekken gevoerd met de deelgebieden? Wordt er nagedacht over de rol van de coördinerend arts en de aanstelling van coördinerend apothekers en adviseurs?

08.02 Minister Frank Vandembroucke (Frans): We hebben in september een sensibiliseringscampagne rond psychofarmaca gelanceerd. Ze is gericht op huisartsen, psychologen en apothekers. U kunt ze raadplegen op gebruikvanpsychofarmaca.be.

Het gebruik van psychofarmaca in de rusthuizen moet tegen het licht worden gehouden. De deelgebieden zijn ter zake bevoegd. Ze worden uitgenodigd op de vergaderingen van de verschillende werkgroepen in het kader van het Belgian Psychotropics Expert Platform (BelPEP). Er werd een visienota opgesteld, die een actieplan omvat om een oordeelkundig gebruik van psychofarmaca te bevorderen.

Volgens de gegevens van het RIZIV werden er in 2022 in de Belgische officina's 55 miljoen eenheidsdosissen van psychofarmaca afgeleverd. Het gebruik ervan neemt significant toe bij patiënten die ouder zijn dan 75 jaar. Vorig jaar heeft het RIZIV onder meer een consensusvergadering over het gebruik van psychofarmaca bij patiënten die niet lijden aan ernstige psychiatrische stoornissen

georganiseerd.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

Le **président:** Les questions n^{os} 55039807C, 55039810C et 55039831C de Mme Pisman sont reportées.

De **voorzitter:** De vragen nrs. 55039807C, 55039810C en 55039831C van mevrouw Pisman worden uitgesteld.

09 Question de Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'accueil de demandeurs d'asile dans des hôpitaux" (55039836C)

09 Vraag van Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvang van asielzoekers in ziekenhuizen" (55039836C)

09.01 Dominiek Sneppe (VB): Le ministre a demandé début novembre aux hôpitaux s'ils disposaient de suffisamment de places pour accueillir des demandeurs d'asile cet hiver.

09.01 Dominiek Sneppe (VB): De minister vroeg begin november aan de ziekenhuizen of zij plaatsen vrij hadden voor de opvang van asielzoekers deze winter.

Pouvons-nous recevoir une copie de la lettre adressée aux hôpitaux? Le ministre se rend-il compte que l'hiver est la période la plus chargée pour les hôpitaux et n'est pas conciliable avec une charge supplémentaire due à l'accueil de demandeurs d'asile? De combien de places le ministre espère-t-il disposer grâce à son appel? Le ministre demande si les hôpitaux disposent de bâtiments, de services ou de couloirs vides qui peuvent être fermés aux patients. Qu'entend-il précisément par "fermés"? Dans quel état les bâtiments doivent-ils se trouver? Qui devra se charger de l'accueil? Les demandeurs d'asile contribueront-ils aux services communautaires au sein de l'hôpital? Doivent-ils utiliser le restaurant de l'hôpital? Les hôpitaux seront-ils rémunérés à cette fin? Où des places ont-elles effectivement été trouvées?

Kunnen wij een kopie van de brief aan de ziekenhuizen krijgen? Beseft de minister dat de winter voor de ziekenhuizen de drukste periode is en niet samengaat met een extra belasting door de opvang van asielzoekers? Op hoeveel plaatsen had de minister gerekend met zijn oproep? De minister vraagt naar leegstaande gebouwen, afdelingen of gangen die afgesloten kunnen worden voor de patiënten. Wat bedoelt hij precies met 'afgesloten'? In welke staat moeten de gebouwen zich bevinden? Wie zal moeten instaan voor de opvang? Worden de asielzoekers ingeschakeld in gemeenschapsdiensten in het ziekenhuis? Moeten zij gebruikmaken van het ziekenhuisrestaurant? Worden de ziekenhuizen vergoed? Waar zijn er effectief plaatsen gevonden?

09.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Nous souhaitons durcir la politique d'asile, ce qui ne signifie pas que des gens doivent dormir dans la rue. Dans le cadre de la task force Asile et Accueil, j'ai adressé un courrier, le 12 octobre, aux établissements relevant de mes compétences. Tous les partenaires du gouvernement ont été invités à rechercher des places d'accueil. Je puis fournir une copie du courrier en question.

09.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Wij willen een strenger asielbeleid voeren, maar dat betekent niet dat mensen op straat moeten slapen. In het kader van de taskforce Asiel en Opvang heb ik op 12 oktober de instellingen onder mijn bevoegdheid aangeschreven. Aan alle regeringspartners werd gevraagd te zoeken naar opvangplaatsen. Ik kan een kopie van de brief bezorgen.

Certains établissements disposent de bâtiments qui n'accueillent pas de patients. La secrétaire d'État, Mme de Moor, examine s'il est possible d'en faire des lieux d'accueil. Il ne sera pas fait appel à du personnel soignant dans ce cadre.

Er zijn instellingen die gebouwen ter beschikking hebben waar geen patiënten verblijven. Staatssecretaris de Moor bekijkt of daar opvang mogelijk is. Zorgpersoneel wordt hier niet voor ingeschakeld.

Un courrier a été envoyé à l'ensemble des 169 établissements de soin. Le Hospital & Transport Surge Capacity Committee, qui coordonne la demande de capacité, a reçu une réponse de la part

Alle 169 zorginstellingen zijn aangeschreven. Het Hospital & Transport Surge Capacity Committee, dat de capaciteitsvraag coördineert, heeft een reactie gekregen van 10 ziekenhuizen. Enkele daarvan

de 10 hôpitaux. Plusieurs d'entre eux avaient déjà conclu une convention avec Fedasil pour la gestion de lieux d'accueil. Quelques hôpitaux ont déclaré ne pas disposer de capacité disponible. Quatre établissements ont répondu positivement, soit une offre de 80 places. S'il est possible d'y organiser un accueil, l'ensemble de l'opération, y compris les indemnités éventuelles, sera réglée par Fedasil.

09.03 Dominiek Sneppe (VB): J'ai mes doutes quant au fait que le personnel soignant ne sera pas sollicité, sachant que des demandeurs d'asile seront hébergés dans des couloirs d'hôpital. J'ignore également si les demandeurs d'asile utiliseront les restaurants de l'hôpital. Le simple fait que cette question soit posée témoigne déjà d'un manque de respect pour le personnel soignant.

L'incident est clos.

10 Questions jointes de

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La loi relative à l'exercice des professions de soins de santé" (55039860C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les podologues" (55039886C)

10.01 Kathleen Depoorter (N-VA): *L'absence de reconnaissance de la profession de pédicure provoque le chaos. Il est nécessaire de reconnaître rapidement ce titre paramédical et d'organiser des formations reconnues. Où en est ce dossier?*

10.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je partage l'avis selon lequel nous avons besoin de pédicures spécialisés. Étant donné qu'il ne s'agit pas pour l'heure d'une profession reconnue, les pédicures ne peuvent accomplir certains actes que les podologues sont autorisés à accomplir.

En 2021, le Conseil fédéral des professions paramédicales et la Commission technique des professions paramédicales se sont appliqués à l'élaboration d'un avis relatif à un cadre légal pour les pédicures. Mon cabinet a ensuite demandé un avis complémentaire. Plusieurs éléments doivent encore être approfondis. L'avis récent du Conseil Supérieur des Indépendants et des PME concernant le professionnel de soin des pieds a permis un rapprochement des parties concernées. La création d'une nouvelle profession paramédicale est l'occasion d'améliorer l'accès à la pédicure et d'en augmenter la qualité.

Les terrains d'action du podologue et du pédicure se

hadden al een overeenkomst gesloten met Fedasil voor het beheer van opvangplaatsen. Enkele ziekenhuizen zeiden geen capaciteit te hebben. Vier instellingen reageerden positief, goed voor 80 plaatsen. Als daar opvang mogelijk is, wordt de hele operatie, inclusief eventuele vergoedingen, geregeld door Fedasil.

09.03 Dominiek Sneppe (VB): Dat het zorgpersoneel niet wordt ingeschakeld, neem ik met een korrel zout, wetend dat asielzoekers in een gang van het ziekenhuis zullen worden ondergebracht. Ik weet ook nog niet of de asielzoekers het ziekenhuisrestaurant zullen gebruiken. Het getuigt van een gebrek aan respect voor de zorg dat deze vraag zelfs maar wordt gesteld.

Het incident is gesloten.

10 Samengevoegde vragen van

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De WUG-wet" (55039860C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De podologen" (55039886C)

10.01 Kathleen Depoorter (N-VA): *De niet-erkenning van het beroep van voetverzorgers leidt tot chaos. Een snelle paramedische erkenning en de oprichting van erkende opleidingen is noodzakelijk. Wat is de stand van zaken?*

10.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik onderschrijf de noodzaak van gespecialiseerde voetverzorgers. Doordat het momenteel geen erkend beroep is, mogen voetverzorgers geen handelingen verrichten die een podoloog wel mag uitvoeren.

In 2021 heeft de Federale Raad voor de paramedische beroepen en de Technische Commissie voor de Paramedische Beroepen gewerkt aan een advies voor een wettelijk kader voor de voetverzorgers. Daarna heeft mijn kabinet om een aanvullend advies gevraagd. Een aantal zaken zijn nog niet voldoende uitgewerkt. De betrokken partijen vonden verdere toenadering via het recente advies van de Hoge Raad voor de Zelfstandigen en de KMO over zorgpedicure. Het creëren van een nieuw paramedisch beroep is een kans om de toegang tot en de kwaliteit van de voetzorg te verbeteren.

Het werkterrein van de podoloog en de

chevauchent en partie, mais la formation est différente. Il convient de trouver un juste équilibre. Mon cabinet et l'administration préparent une solution appropriée. Nous avons pour ambition de reconnaître la profession de pédicure spécialisée avant la fin de cette législature.

10.03 Kathleen Depoorter (N-VA): C'est une bonne ambition. Il était temps. Apparemment, le ministre attendait un avis qui en attendait un autre, qui lui-même en attendait un autre. Les besoins sur le terrain sont importants. J'espère que le ministre pourra tenir ses promesses.

L'incident est clos.

Le **président:** La question n° 55039877C de Mme Fonck est reportée.

11 Questions jointes de

- **Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les personnes transgenres" (55039879C)**
- **Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lettre ouverte sur la prise en charge des enfants transgenres" (55039880C)**

11.01 Dominiek Sneppe (VB): Dans une réponse à ma question précédente sur l'évaluation du traitement recourant à des inhibiteurs de puberté, le ministre a renvoyé aux études menées par l'UZ Gent et à une revue contenant moult d'articles scientifiques. Or, il s'avère que ces articles ne sont pas des études randomisées ou contrôlées. Ils ne suffisent pas pour démontrer que le traitement est fondé sur des preuves. Le ministre évaluera-t-il, dans le cadre d'une étude indépendante, si les soins d'affirmation de genre pour mineurs améliorent significativement le bien-être fondamental des jeunes concernés? De plus en plus de pays ont à nouveau limité les traitements transaffirmatifs pour mineurs à la suite de la publication d'études scientifiques spécifiques.

Dans une lettre ouverte datée du 9 juin 2023, des dizaines de médecins mettent en garde les autorités médicales contre les risques que ces jeunes courent en subissant ce traitement transaffirmatif. Ils demandent une mise en place urgente de protocoles précis respectant les preuves scientifiques lorsqu'elles existent et le principe de précaution quand la médecine ne peut fournir de recommandations scientifiquement prouvées. Comment le ministre réagit-il à cette lettre ouverte?

voetverzorgers overlapt voor een deel, maar de opleiding is verschillend. Er moet een goed evenwicht gevonden worden. Mijn kabinet en de administratie werken verder aan een gepaste oplossing. Het blijft onze ambitie om het beroep van gespecialiseerd voetverzorgers nog deze legislatuur te erkennen.

10.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Dat is een goede ambitie. Het werd stilaan tijd. Blijkbaar was het wachten op een advies over een advies over een advies. De noden op het terrein zijn groot. Ik hoop dat de minister zijn beloftes kan waarmaken.

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** Vraag nr. 55039877C van mevrouw Fonck wordt uitgesteld.

11 Samengevoegde vragen van

- **Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transgenders" (55039879C)**
- **Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De open brief over de zorg voor transgenderkinderen" (55039880C)**

11.01 Dominiek Sneppe (VB): In een antwoord op mijn eerdere vraag over de evaluatie van de behandeling met puberteitsblokkers verwees de minister naar de onderzoeken die het UZ Gent uitvoert en naar een blad vol wetenschappelijke artikelen. Die artikelen blijken geen gerandomiseerde of gecontroleerde studies te zijn. Dat is onvoldoende om aan te tonen dat de behandeling evidencebased is. Zal de minister met een onafhankelijk onderzoek evalueren of de genderbevestigende zorg voor minderjarigen een significante verbetering van het fundamentele welzijn van de betrokken jongeren als resultaat heeft? Een groeiend lijstje van landen heeft de transaffirmatieve behandelingen voor minderjarigen opnieuw beperkt na specifieke wetenschappelijke studies.

In een open brief van 9 juni 2023 waarschuwen tientallen artsen de medische autoriteiten voor de risico's die jonge mensen lopen als zij deze transaffirmatieve behandeling ondergaan. Ze vragen een dringende invoering van nauwkeurige protocollen op grond van wetenschappelijk bewijs of die, bij gebrek daaraan, het voorzorgsprincipe hanteren. Hoe reageert de minister hierop?

11.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Je renvoie en effet aux réponses fournies précédemment. Le problème essentiel est que la situation n'est toujours pas évidente pour les personnes qui peinent à trouver leur identité de genre, mais le fait que cette question soit devenue moins taboue est déjà une évolution positive en soi.

Je répète que les enfants et les jeunes qui se présentent au centre ne sont pas immédiatement orientés vers des traitements hormonaux. C'est le ou les médecins concerné(s) qui détermine(nt) le traitement ou la thérapie qui convient à chaque patient. Les traitements doivent être fondés sur des éléments probants.

Le plus important est l'attention portée à la santé mentale. Les équipes chargées des questions de genre confirment qu'elles y consacrent une attention prioritaire.

L'UZ Gent a commencé une étude à grande échelle concernant le bien-être psychologique et les besoins en matière de soins des personnes qui ont des questionnements liés au genre. On étudie également la manière de prévenir les détransitions et les retransitions. Aux Pays-Bas, où une approche similaire à celle de l'UZ Gent est suivie, les premières données à long terme sont déjà disponibles.

11.03 Dominiek Sneppe (VB): Cela m'inquiète. Lorsqu'il s'agit de nos enfants et de nos jeunes, j'ose croire que notre ministre de la Santé publique plaide en faveur du principe de précaution en l'absence de preuves scientifiques. Comme lors de la crise du coronavirus, force est toutefois de constater que ce n'est pas le cas. Il n'est pas prouvé scientifiquement qu'il existe un questionnement transsexuel chez les enfants. Qu'un enfant s'interroge sur toutes sortes de choses, et notamment sur son genre, est le propre de la puberté. Il me paraît aller de soi que ces enfants ne s'adressent pas d'emblée à un centre transgenre, où ils obtiendront d'office la confirmation de leur pressentiment qu'ils sont transgenres. D'ailleurs, le mouvement de retransition prend de plus en plus d'ampleur.

L'incident est clos.

12 Question de Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'endométrieuse" (55039881C)

12.01 Dominiek Sneppe (VB): L'endométrieose touche une femme sur dix, selon les estimations. Quel est l'état d'avancement en ce qui concerne la

11.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik verwijst inderdaad naar eerdere antwoorden. De essentiële kwestie is dat het nog steeds niet evident is voor mensen die worstelen met hun genderidentiteit, al is het een goede evolutie dat de worsteling bespreekbaarder is geworden.

Nogmaals, kinderen en jongeren die zich bij het centrum melden, worden niet onmiddellijk naar hormoonbehandelingen begeleid. Welke behandeling of therapie gepast is voor een individuele patiënt wordt door de betrokken dokter of dokters bepaald. De behandelingen moeten evidencebased zijn.

Het belangrijkste is de aandacht voor de mentale gezondheid. De genderteams bevestigen dat ze daar in eerste instantie aandacht voor hebben.

Het UZ Gent is gestart met een grootschalig onderzoek naar het mentale welbevinden en de zorgbehoeften van mensen met gendervragen. Ook het voorkomen van de- of retransitie wordt onderzocht. In Nederland, waar een gelijkaardige aanpak geldt als bij het UZ Gent, zijn de eerste langetermijngegevens al beschikbaar.

11.03 Dominiek Sneppe (VB): Dit verontrust mij. Als het gaat over onze kinderen en jongeren, hoop ik dat we ervan mogen uitgaan dat onze minister van Volksgezondheid pleit voor het voorzichtigheidsprincipe als er geen wetenschappelijke evidentie is. Net als in de coronacrisis blijkt hij dat niet te doen. Er is geen wetenschappelijke evidentie over het transgebeuren bij kinderen. Het is nu eenmaal eigen aan de puberteit dat een kind twijfelt over allerlei zaken, ook over zijn gender. Voor mij is het vanzelfsprekend dat die kinderen niet onmiddellijk in een transgendercentrum terechtkomen, waar ze meteen een bevestiging van hun gevoelens krijgen. De retransitiebeweging wordt overigens steeds groter.

Het incident is gesloten.

12 Vraag van Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Endometrioze" (55039881C)

12.01 Dominiek Sneppe (VB): Endometrioze treft naar schatting één op tien vrouwen. Wat is de stand van zaken van de uitvoering van de resolutie en de

mise en œuvre de la résolution et des points d'action mentionnés dans la lettre ouverte des patientes atteintes d'endométriose?

actiepunten in de open brief van de endometriosepatiënten?

12.02 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): J'ai déjà dressé un état des lieux lors de l'examen de ma note de politique générale et en réponse à deux questions orales posées récemment.

12.02 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik gaf al een stand van zaken bij de bespreking van de beleidsnota en in een antwoord op twee recente mondelinge vragen.

Bien que l'endométriose touche un grand nombre de femmes, cette maladie est peu connue dans le monde. On en parle de plus en plus ces dernières années et une attention accrue y est également accordée dans la formation des médecins. Les associations de patientes ont apporté plus de visibilité à l'endométriose. Le gouvernement fédéral consent de nombreux efforts dans ce domaine.

Hoewel endometriose een groot aantal vrouwen treft, is er wereldwijd weinig bekend over de ziekte. De laatste jaren wordt er steeds meer over gesproken en is er ook meer aandacht voor in de artsopleiding. De patiëntenverenigingen hebben endometriose meer op de kaart gezet. De federale overheid levert velerlei inspanningen.

À l'exemple de la résolution, nous avons demandé au KCE de lancer une étude. Le KCE étudie actuellement les besoins et formulera plusieurs propositions. L'étude sera publiée au printemps 2024.

In navolging van de resolutie hebben we aan het KCE gevraagd om een onderzoek op te starten. Het KCE bestudeert momenteel de noden en zal een aantal voorstellen formuleren. De studie zal in het voorjaar van 2024 gepubliceerd worden.

12.03 Dominiek Snelpe (VB): De nombreuses études ont déjà été menées entretemps. La recherche scientifique est apparemment nécessaire dans ce cas, mais elle ne l'est apparemment pas en ce qui concerne la question de la transition des jeunes.

12.03 Dominiek Snelpe (VB): Er is ondertussen al heel wat onderzoek gebeurd. In dit geval is er blijkbaar wel wetenschappelijk onderzoek nodig, maar voor de transitie van jongeren is dat blijkbaar niet nodig.

Le président: Les questions n^{os} 55039883C, 55039884C, 55040018C de Mme Depoorter, n^{os} 55039909C, 55039968C, 55039969C, 55040014C, 55040096C de Mme Gijbels et 55039930C de Mme Marghem sont transformées en questions écrites. Les questions jointes n^{os} 55039942C, 55039952C et 55040363C de Mmes Fonck, Marghem et Rohonyi, n^{os} 55039951C et 55040373C de Mmes Gijbels et Farih, n^{os} 55040035C, 55040143C et 55040256C de Mmes Rohonyi, Farih et Marghem, n^{os} 55040095C et 55040099C de Mmes Gijbels et Pisman, n^{os} 55040103C et 55040210C de Mmes Merckx et Gijbels sont reportées. La question n^o 55040287C de M. Mariage devient sans objet.

De voorzitter: De vragen nrs. 55039883C, 55039884C, 55040018C van mevrouw Depoorter, nrs. 55039909C, 55039968C, 55039969C, 55040014C, 55040096C van mevrouw Gijbels en 55039930C van mevrouw Marghem worden omgezet in schriftelijke vragen. De samengevoegde vragen nrs. 55039942C, 55039952C en 55040363C van de dames Fonck, Marghem en Rohonyi, nrs. 55039951C en 55040373C van de dames Gijbels en Farih, nrs. 55040035C, 55040143C en 55040256C van de dames Rohonyi, Farih en Marghem, nrs. 55040095C en 55040099C van de dames Gijbels en Pisman, nrs. 55040103C en 55040210C van de dames Merckx et Gijbels worden uitgesteld. Vraag nr. 55040287C van de heer Mariage vervalt.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 16.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.16 uur.