



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

Vendredi

17-04-2020

Après-midi

Vrijdag

17-04-2020

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 – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

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

La crise du coronavirus: débat d'actualité et questions jointes de	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux en ces temps de crise du coronavirus" (55004556C)	2
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à l'IVG durant la crise du coronavirus" (55004675C)	2
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux contraceptifs durant la crise du coronavirus" (55004689C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reconnaissance du COVID-19 comme maladie professionnelle pour les soignants à domicile" (55004742C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmier(ère)s à domicile" (55004743C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un bonus pour les soins infirmiers à domicile dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004744C)	2
- Michel De Maegd à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des tests COVID" (55004752C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de vaccins et de médicaments off-label dans la lutte contre le COVID-19" (55004753C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004759C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures concrètes à prendre après la crise du coronavirus" (55004760C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	2

INHOUD

De coronaviruscrisis: actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van	2
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen ten tijden van de coronacrisis" (55004556C)	2
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot vrijwillige zwangerschapsonderbreking tijdens de coronacrisis" (55004675C)	2
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot anticonceptiva tijdens de coronacrisis" (55004689C)	2
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor thuisverpleegkundigen" (55004742C)	2
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de thuisverpleegkundigen" (55004743C)	2
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en een bonus voor de thuisverpleging" (55004744C)	2
- Michel De Maegd aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-tests" (55004752C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van offlabelvaccins en -geneesmiddelen in de strijd tegen COVID-19" (55004753C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004759C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De te nemen concrete maatregelen na de coronacrisis" (55004760C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	2

"La création d'un fonds fédéral pour la collecte de fonds pour la lutte contre le coronavirus" (55004761C)

"De oprichting van een federaal fonds voor de werving van fondsen in de strijd tegen het coronavirus" (55004761C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le code DNR" (55004763C) 3

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De DNR-code" (55004763C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La gestion des postes médicaux de garde durant la crise sanitaire" (55004764C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het beheer van de huisartsenwachtposten tijdens de gezondheids crisis" (55004764C) 3

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement des patients non infectés au COVID-19" (55004768C) 3

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van patiënten die niet aan COVID-19 lijden" (55004768C) 3

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absentéisme pour maladie parmi les médecins généralistes" (55004769C) 3

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitvallen van huisartsen" (55004769C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le transfert de plasma sanguin pour traiter le coronavirus" (55004771C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van bloedplasma voor de behandeling van coronapatiënten" (55004771C) 3

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les lignes d'urgence" (55004773C) 3

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Noodlijnen" (55004773C) 3

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests dans les centres d'hébergement et de soins et les laboratoires prévus à cet effet" (55004788C) 3

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tests in de woon-zorgcentra en de daartoe bestemde laboratoria" (55004788C) 3

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des frais pour les patients non infectés en raison de la crise du coronavirus" (55004789C) 3

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oplopende kosten voor de niet-coronapatiënten als gevolg van de coronacrisis" (55004789C) 3

- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise à disposition de personnel et d'expertise en faveur des centres d'hébergement et de soins" (55004790C) 3

- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terbeschikkingstelling van personeel en expertise ten behoeve van de woon-zorgcentra" (55004790C) 3

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La destruction du stock stratégique de masques de protection" (55004793C) 3

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vernietiging van de strategische stock mondmaskers" (55004793C) 3

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La délivrance de certificats médicaux aux patients présentant des symptômes du coronavirus" (55004794C) 3

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afgifte van medische getuigschriften aan patiënten met symptomen van COVID-19" (55004794C) 3

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires 3

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale 3

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le report de soins médicaux par des patients non infectés par le coronavirus" (55004795C)

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-coronapatiënten die medische verzorging voor zich uit schuiven" (55004795C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La centralisation des données récoltées dans les maisons de repos par Sciensano" (55004797C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het centraliseren van de door Sciensano in de woon-zorgcentra verzamelde gegevens" (55004797C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réalisation de tests de dépistage et de sérologie dans les pharmacies" (55004799C) 4

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitvoering van screening- en serologietests in de apotheken" (55004799C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès des patients souffrant de maladies chroniques à la chloroquine" (55004800C) 4

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang van chronisch zieken tot chloroquine" (55004800C) 4

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie en matière d'isolement en cas d'infection au COVID-19" (55004803C) 4

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afzonderingsstrategie bij een coronabesmetting" (55004803C) 4

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des seniors atteints du coronavirus" (55004805C) 4

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van bejaarde COVID-19-patiënten" (55004805C) 4

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les critères de dépistage du COVID-19" (55004808C) 4

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De criteria voor het testen op COVID-19" (55004808C) 4

- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absentéisme pour maladie parmi le personnel soignant" (55004810C) 4

- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het ziekteverzuim bij het zorgpersoneel" (55004810C) 4

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état des lieux de la pénurie de médicaments pendant la crise du COVID-19" (55004813C) 4

- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een stand van zaken inzake het geneesmiddelen tekort tijdens de coronacrisis" (55004813C) 4

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La task force chargée de faire la clarté sur le port du masque" (55004815C) 4

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De taskforce die duidelijkheid moet scheppen over het dragen van mondklappers" (55004815C) 4

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à la contraception et à l'IVG durant la crise sanitaire du coronavirus" (55004816C) 4

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot contraceptiva en vrijwillige zwangerschapsafbreking tijdens de coronacrisis" (55004816C) 4

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'extension des tâches des aides-soignants dans les établissements de soins" (55004817C) 4

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verruiming van de taken van de zorgkundigen in de zorginstellingen" (55004817C) 4

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état de la situation des maisons de repos à la suite de la propagation du COVID-19" (55004819C)	4	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toestand in de woon-zorgcentra naar aanleiding van de COVID-19-uitbraak" (55004819C)	4
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'aide psychologique dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004836C)	4	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische hulp in coronatijden" (55004836C)	4
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de chloroquine et d'hydroxychloroquine par les médecins traitants" (55004852C)	4	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van chloroquine en hydroxychloroquine bij de huisarts" (55004852C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le transfert de plasma provenant de patients guéris du COVID-19" (55004853C)	4	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van bloedplasma van patiënten die hersteld zijn van het coronavirus" (55004853C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La disponibilité des pharmacies pour effectuer les dépistages" (55004854C)	5	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Screenings in apotheken" (55004854C)	5
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les critères de dépistage du COVID-19" (55004865C)	5	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testcriteria voor COVID-19" (55004865C)	5
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le Fonds blouses blanches" (55004866C)	5	- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het Zorgpersoneelfonds" (55004866C)	5
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'hydroxychloroquine chez les patients atteints du COVID-19" (55004868C)	5	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van hydroxychloroquine aan COVID-19-patiënten" (55004868C)	5
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la mise en place de structures d'accueil alternatives au sein des hôpitaux" (55004871C)	5	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Schakelzorgvoorzieningen in de ziekenhuizen voor herstellende COVID-19-patiënten" (55004871C)	5
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation de la psychiatrie en Belgique dans le contexte de la pandémie de COVID-19" (55004872C)	5	- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De situatie in de psychiatrische ziekenhuizen in België in de context van de COVID-19-pandemie" (55004872C)	5
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation préoccupante des ostéopathes, des kinésithérapeutes et des dentistes" (55004873C)	5	- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De zorgwekkende situatie van de osteopaten, kinesisten en tandartsen" (55004873C)	5
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	5	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	5

"Le soutien psychologique à apporter aux soignants dans le cadre de l'épidémie du COVID-19" (55004875C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychologique à apporter aux soignants dans le cadre de l'épidémie du COVID-19" (55004876C) 5

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les laboratoires choisis pour réaliser les tests COVID-19" (55004877C) 5

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les médecins traitants pendant la pandémie de coronavirus" (55004895C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La production de respirateurs par la VUB et Audi" (55004896C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux" (55004897C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le développement d'un vaccin contre le COVID-19 dans notre pays" (55004898C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le pool COVID-19" (55004899C) 6

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avance de trésorerie octroyée aux hôpitaux dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004903C) 6

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à la contraception pendant la crise du coronavirus" (55004905C) 6

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La coopération entre l'État fédéral et les entités fédérées dans la lutte contre le COVID-19" (55004906C) 6

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un plan 'soins aux soignants'" (55004908C) 6

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur 6

"De psychologische steun voor het zorgpersoneel in het kader van de COVID-19-epidemie" (55004875C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische steun voor het zorgpersoneel in het kader van de COVID-19-epidemie" (55004876C) 5

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De labo's die werden gekozen voor het uitvoeren van de COVID-19-tests" (55004877C) 5

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Huisartsen in tijden van coronapandemie" (55004895C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De productie van beademingstoestellen door de VUB en Audi" (55004896C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekenhuisfinanciering" (55004897C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van een vaccin tegen COVID-19 in ons land" (55004898C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-pool" (55004899C) 6

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het voorschot voor de ziekenhuizen in het kader van de coronacrisis" (55004903C) 6

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot anticonceptiva tijdens de coronacrisis" (55004905C) 6

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De samenwerking tussen de federale Staat en de deelgebieden in de strijd tegen COVID-19" (55004906C) 6

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een plan 'zorg voor wie zorgt'" (55004908C) 6

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over 6

"Le coronavirus et la gestion de la crise sanitaire" (55004910C)		"Het coronavirus en de aanpak van de gezondheids crisis" (55004910C)	
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des signalements de troubles psychologiques aux urgences" (55004930C)	6	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging van de aanmeldingen van psychologische klachten op spoed" (55004930C)	6
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la médecine traditionnelle chinoise" (55004935C)	6	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en traditionele Chinese geneeskunde" (55004935C)	6
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge de personnes handicapées atteintes du COVID-19" (55004938C)	6	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van patiënten met COVID-19 in de gehandicaptenzorg" (55004938C)	6
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilité des masques pour les citoyens" (55004943C)	6	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nut van mondklappers voor de burgers" (55004943C)	6
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les commandes de masques dans la crise du COVID-19" (55004945C)	6	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestellingen van mondklappers tijdens de coronacrisis" (55004945C)	6
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en retrait des laboratoires de biologie clinique en matière de dépistage du COVID-19" (55004946C)	6	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De achterstelling van de laboratoria voor klinische biologie in het kader van de COVID-19-screening" (55004946C)	6
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre de décès liés au COVID-19" (55004952C)	6	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aantal overlijdens als gevolg van COVID-19" (55004952C)	6
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le dépistage en MRS" (55004956C)	6	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het testen in de WZC" (55004956C)	6
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La surmortalité" (55004957C)	7	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Oversterfte" (55004957C)	6
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La personne de confiance" (55004959C)	7	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vertrouwenspersoon" (55004959C)	7
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la gestion de la situation" (55004963C)	7	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het beheer van de situatie" (55004963C)	7
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien des MRS" (55004964C)	7	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning van WZC" (55004964C)	7

- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les admissions dans les services d'urgence psychiatrique" (55004965C)	7	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychiatrische spoedopnames" (55004965C)	7
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'aide apportée aux institutions de soins" (55004967C)	7	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning van de zorginstellingen" (55004967C)	7
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pression subie par les soignants" (55004968C)	7	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De druk op het zorgpersoneel" (55004968C)	7
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'offre en ligne de tests COVID-19" (55004970C)	7	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het onlineaanbod van COVID-19-tests" (55004970C)	7
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les visites dans les institutions de soins" (55004972C)	7	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bezoeken in de zorginstellingen" (55004972C)	7
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge de patients en provenance de l'étranger" (55004971C)	7	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opname van patiënten uit het buitenland" (55004971C)	7
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les traitements non essentiels" (55004975C)	7	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-essentiële behandelingen" (55004975C)	7
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assistance prodiguée aux maisons de repos et de soins par les hôpitaux" (55004978C)	7	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bijstand door ziekenhuizen aan woon-zorgcentra" (55004978C)	7
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les problèmes de santé mentale induits par la quarantaine" (55004980C)	7	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Geestelijke gezondheidsproblemen als gevolg van de quarantaine" (55004980C)	7
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des malades chroniques pendant la crise du COVID-19" (55004984C)	7	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van chronisch zieken tijdens de COVID-19-crisis" (55004984C)	7
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'adaptation de la réglementation INAMI en matière de structures de décontamination" (55004985C)	7	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanpassing van de RIZIV-regels inzake schakelzorgcentra" (55004985C)	7
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exhaustivité des statistiques de décès" (55004987C)	7	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "de volledigheid van de sterftcijfers" (55004987C)	7
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	8	- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	8

"Le COVID-19 et la situation dans les hôpitaux psychiatriques" (55004993C)		"COVID-19 en de situatie in de psychiatrische ziekenhuizen" (55004993C)	
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le remboursement des tests sérologiques" (55004998C)	8	- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de terugbetaling van de serologische tests" (55004998C)	8
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilité du port du masque pour le citoyen" (55005003C)	8	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nut van mondklappers voor de burgers" (55005003C)	8
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en place d'un consortium dans le cadre de l'analyse des tests COVID-19" (55005004C)	8	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oprichting van een consortium voor de analyse van COVID-19-tests" (55005004C)	8
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La répartition des tests de dépistage entre les Régions" (55005005C)	8	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van de testkits over de Gewesten" (55005005C)	8
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'élargissement des critères de dépistage édictés par Sciensano" (55005006C)	8	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verruiming van de door Sciensano uitgevaardigde testcriteria" (55005006C)	8
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à l'avortement pendant la crise du COVID-19" (55005007C)	8	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijkheid tot abortus tijdens de COVID-19-crisis" (55005007C)	8
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pénurie de médicaments dans le cadre de la prise en charge du COVID-19" (55005008C)	8	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het geneesmiddelen tekort in het kader van de behandeling van COVID-19-patiënten" (55005008C)	8
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La livraison de médicaments vétérinaires aux hôpitaux belges" (55005009C)	8	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De levering van geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik aan de Belgische ziekenhuizen" (55005009C)	8
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004861C)	8	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004861C)	8
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests dans les centres d'hébergement et de soins et les laboratoires prévus à cet effet" (55004995C)	8	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tests in de woon-zorgcentra en de daartoe bestemde laboratoria" (55004995C)	8
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004996C)	8	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004996C)	8
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la convention avec les	8	- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het akkoord met de farmaceutische	8

laboratoires pharmaceutiques" (55004999C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004997C) 8

Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Sarah Schlitz, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Magali Dock, Michel De Maegd, Els Van Hoof, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Emir Kir, Maggie De Block, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

laboratoria" (55004999C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004997C) 8

Sprekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Sarah Schlitz, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Magali Dock, Michel De Maegd, Els Van Hoof, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Emir Kir, Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

VENDREDI 17 AVRIL 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

VRIJDAG 17 APRIL 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 13 h 31 par M. Thierry Warmoes, président.

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

Le **président**: Pour des raisons d'efficacité, le temps de parole sera mesuré par groupe politique.

Maggie De Block, ministre (*en français*): Monsieur le président, vous m'avez envoyé un mail au sujet de l'ordre des travaux.

(*En néerlandais*) J'ai pris note du règlement intérieur et j'apprécierai que le timing soit respecté. Selon un communiqué de presse, je ne serais pas assez disponible pour les membres de cette commission. J'ai trois grands départements dans mes attributions, chaque jour au moins un kern, un superkern, la semaine dernière j'ai assisté à trois conférences interministérielles et à une conférence interministérielle cette semaine, sans compter les Comités de concertation, des Conseils européens, des Conseils des ministres et le Conseil national de sécurité. Au cours de cette législature et jusqu'au 14 avril, j'ai déjà fourni des réponses écrites à 263 questions. Il est donc blessant de lire que je ne donnerais pas suffisamment d'informations au Parlement.

Le **président**: Nous sommes en pleine crise et nous sommes conscients que la ministre a un agenda chargé mais, en tant que Parlement, nous pensons d'autre part que même en temps de crise, la ministre devrait pouvoir se libérer une fois par semaine pour répondre aux questions de cette commission. La ministre devrait peut-être faire comprendre à la première ministre qu'il faut également dégager du temps pour le Parlement.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 13.31 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

De **voorzitter**: Om redenen van efficiëntie krijgt elke fractie een bepaalde spreektijd toegemeten.

Minister **Maggie De Block** (*Frans*): Mijnheer de voorzitter, u hebt me een e-mail gestuurd over de regeling van de werkzaamheden.

(*Nederlands*) Ik heb de interne regeling gezien en zou het waarderen als de tijden worden gerespecteerd. Er was een persbericht dat ik te weinig beschikbaar zou zijn voor deze commissie. Ik heb drie grote departementen, dagelijks minstens één kern, een superkern, vorige week drie interministeriële conferenties en deze week één, met daarnaast overlegcomités, Europese raden, ministerraden en de Nationale Veiligheidsraad. Ik heb in deze zitting tot 14 april al schriftelijke antwoorden gegeven op 263 vragen. Dan is het wrang om te lezen dat ik het Parlement te weinig inlichtingen zou bezorgen.

De **voorzitter**: We zitten in volle crisis en beseffen dat de minister een drukke agenda heeft, maar anderzijds vinden we als Parlement dat ook in crisistijd de minister hier eens per week vragen moet kunnen beantwoorden. Misschien moet de minister de premier diets maken dat er ook tijd moet worden uitgetrokken voor het Parlement.

Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Je dois, moi aussi, respecter la hiérarchie en vigueur. La première ministre fixe les réunions.

Le **président**: Je le comprends, mais la ministre se doit également, dans ce cas, de transmettre mon communiqué de presse à la première ministre. En vertu de la Constitution, le gouvernement a l'obligation de rendre compte au Parlement. Il s'agit, là aussi, d'une hiérarchie. J'ai voulu indiquer qu'il n'est pas correct d'annuler une réunion à la dernière minute.

Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Ik heb mij ook te schikken naar de heersende hiërarchie. De premier legt de vergaderingen vast.

De **voorzitter**: Dat begrijp ik, maar dan moet de minister mijn persbericht ook naar de eerste minister sturen. Volgens de Grondwet moet de regering zich verantwoorden voor het Parlement, ook dat is een hiërarchie. Ik heb willen aangeven dat het niet correct is om een vergadering op het laatste nippertje te annuleren.

01 La crise du coronavirus: débat d'actualité et questions jointes de

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux en ces temps de crise du coronavirus" (55004556C)
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à l'IVG durant la crise du coronavirus" (55004675C)
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux contraceptifs durant la crise du coronavirus" (55004689C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reconnaissance du COVID-19 comme maladie professionnelle pour les soignants à domicile" (55004742C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmier(ère)s à domicile" (55004743C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un bonus pour les soins infirmiers à domicile dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004744C)
- Michel De Maegd à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des tests COVID" (55004752C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de vaccins et de médicaments off-label dans la lutte contre le COVID-19" (55004753C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004759C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures concrètes à prendre après la crise du coronavirus" (55004760C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires

01 De coronaviruscrisis: actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen ten tijden van de coronacrisis" (55004556C)
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot vrijwillige zwangerschapsonderbreking tijdens de coronacrisis" (55004675C)
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot anticonceptiva tijdens de coronacrisis" (55004689C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor thuisverpleegkundigen" (55004742C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de thuisverpleegkundigen" (55004743C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en een bonus voor de thuisverpleging" (55004744C)
- Michel De Maegd aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-tests" (55004752C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van off-labelvaccins en -geneesmiddelen in de strijd tegen COVID-19" (55004753C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004759C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De te nemen concrete maatregelen na de coronacrisis" (55004760C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La création d'un fonds fédéral pour la collecte de fonds pour la lutte contre le coronavirus" (55004761C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le code DNR" (55004763C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La gestion des postes médicaux de garde durant la crise sanitaire" (55004764C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement des patients non infectés au COVID-19" (55004768C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absentéisme pour maladie parmi les médecins généralistes" (55004769C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le transfert de plasma sanguin pour traiter le coronavirus" (55004771C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les lignes d'urgence" (55004773C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests dans les centres d'hébergement et de soins et les laboratoires prévus à cet effet" (55004788C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des frais pour les patients non infectés en raison de la crise du coronavirus" (55004789C)

- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise à disposition de personnel et d'expertise en faveur des centres d'hébergement et de soins" (55004790C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La destruction du stock stratégique de masques de protection" (55004793C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La délivrance de certificats médicaux aux patients présentant des symptômes du coronavirus" (55004794C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le report de soins médicaux par des patients non infectés par le coronavirus" (55004795C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La centralisation des données récoltées dans les maisons de repos par Sciensano"

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oprichting van een federaal fonds voor de werving van fondsen in de strijd tegen het coronavirus" (55004761C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De DNR-code" (55004763C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het beheer van de huisartsenwachtposten tijdens de gezondheids crisis" (55004764C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van patiënten die niet aan COVID-19 lijden" (55004768C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitvallen van huisartsen" (55004769C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van bloedplasma voor de behandeling van coronapatiënten" (55004771C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Noodlijnen" (55004773C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tests in de woon-zorgcentra en de daartoe bestemde laboratoria" (55004788C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oplopende kosten voor de niet-coronapatiënten als gevolg van de coronacrisis" (55004789C)

- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terbeschikkingstelling van personeel en expertise ten behoeve van de woon-zorgcentra" (55004790C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vernietiging van de strategische stock mondmaskers" (55004793C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afgifte van medische getuigschriften aan patiënten met symptomen van COVID-19" (55004794C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-coronapatiënten die medische verzorging voor zich uit schuiven" (55004795C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het centraliseren van de door Sciensano in de woon-zorgcentra verzamelde gegevens" (55004797C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale

(55004797C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réalisation de tests de dépistage et de sérologie dans les pharmacies" (55004799C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès des patients souffrant de maladies chroniques à la chloroquine" (55004800C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie en matière d'isolement en cas d'infection au COVID-19" (55004803C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des seniors atteints du coronavirus" (55004805C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les critères de dépistage du COVID-19" (55004808C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absentéisme pour maladie parmi le personnel soignant" (55004810C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état des lieux de la pénurie de médicaments pendant la crise du COVID-19" (55004813C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La task force chargée de faire la clarté sur le port du masque" (55004815C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à la contraception et à l'IVG durant la crise sanitaire du coronavirus" (55004816C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'extension des tâches des aides-soignants dans les établissements de soins" (55004817C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état de la situation des maisons de repos à la suite de la propagation du COVID-19" (55004819C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'aide psychologique dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004836C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de chloroquine et d'hydroxychloroquine par les médecins traitants" (55004852C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le transfert de plasma provenant de patients

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitvoering van screening- en serologietests in de apotheken" (55004799C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang van chronisch zieken tot chloroquine" (55004800C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De afzonderingsstrategie bij een coronabesmetting" (55004803C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van bejaarde COVID-19-patiënten" (55004805C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De criteria voor het testen op COVID-19" (55004808C)
- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het ziekteverzuim bij het zorgpersoneel" (55004810C)
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een stand van zaken inzake het geneesmiddelentekort tijdens de coronacrisis" (55004813C)
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De taskforce die duidelijkheid moet scheppen over het dragen van mondmaskers" (55004815C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot contraceptiva en vrijwillige zwangerschapsafbreking tijdens de coronacrisis" (55004816C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verruiming van de taken van de zorgkundigen in de zorginstellingen" (55004817C)
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toestand in de woon-zorgcentra naar aanleiding van de COVID-19-uitbraak" (55004819C)
- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische hulp in coronatijden" (55004836C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van chloroquine en hydroxychloroquine bij de huisarts" (55004852C)
- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van bloedplasma van patiënten

guéris du COVID-19" (55004853C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La disponibilité des pharmacies pour effectuer les dépistages" (55004854C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les critères de dépistage du COVID-19" (55004865C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le Fonds blouses blanches" (55004866C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'hydroxychloroquine chez les patients atteints du COVID-19" (55004868C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la mise en place de structures d'accueil alternatives au sein des hôpitaux" (55004871C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation de la psychiatrie en Belgique dans le contexte de la pandémie de COVID-19" (55004872C)
- Emir Kir à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation préoccupante des ostéopathes, des kinésithérapeutes et des dentistes" (55004873C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychologique à apporter aux soignants dans le cadre de l'épidémie du COVID-19" (55004875C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychologique à apporter aux soignants dans le cadre de l'épidémie du COVID-19" (55004876C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les laboratoires choisis pour réaliser les tests COVID-19" (55004877C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les médecins traitants pendant la pandémie de coronavirus" (55004895C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La production de respirateurs par la VUB et Audi" (55004896C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux" (55004897C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur

die hersteld zijn van het coronavirus" (55004853C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Screenings in apotheken" (55004854C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testcriteria voor COVID-19" (55004865C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het Zorgpersoneelfonds" (55004866C)
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van hydroxychloroquine aan COVID-19-patiënten" (55004868C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Schakelzorgvoorzieningen in de ziekenhuizen voor herstellende COVID-19-patiënten" (55004871C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De situatie in de psychiatrische ziekenhuizen in België in de context van de COVID-19-pandemie" (55004872C)
- Emir Kir aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De zorgwekkende situatie van de osteopaten, kinesisten en tandartsen" (55004873C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische steun voor het zorgpersoneel in het kader van de COVID-19-epidemie" (55004875C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische steun voor het zorgpersoneel in het kader van de COVID-19-epidemie" (55004876C)
- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De labo's die werden gekozen voor het uitvoeren van de COVID-19-tests" (55004877C)
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Huisartsen in tijden van coronapandemie" (55004895C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De productie van beademingstoestellen door de VUB en Audi" (55004896C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekenhuisfinanciering" (55004897C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van een vaccin tegen COVID-19"

"Le développement d'un vaccin contre le COVID-19 dans notre pays" (55004898C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le pool COVID-19" (55004899C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avance de trésorerie octroyée aux hôpitaux dans le cadre de la crise du coronavirus" (55004903C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à la contraception pendant la crise du coronavirus" (55004905C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La coopération entre l'État fédéral et les entités fédérées dans la lutte contre le COVID-19" (55004906C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un plan 'soins aux soignants'" (55004908C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la gestion de la crise sanitaire" (55004910C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des signalements de troubles psychologiques aux urgences" (55004930C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la médecine traditionnelle chinoise" (55004935C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge de personnes handicapées atteintes du COVID-19" (55004938C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilité des masques pour les citoyens" (55004943C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les commandes de masques dans la crise du COVID-19" (55004945C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en retrait des laboratoires de biologie clinique en matière de dépistage du COVID-19" (55004946C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le nombre de décès liés au COVID-19" (55004952C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le dépistage en MRS" (55004956C)

in ons land" (55004898C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-pool" (55004899C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het voorschot voor de ziekenhuizen in het kader van de coronacrisis" (55004903C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot anticonceptiva tijdens de coronacrisis" (55004905C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De samenwerking tussen de federale Staat en de deelgebieden in de strijd tegen COVID-19" (55004906C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een plan 'zorg voor wie zorgt'" (55004908C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de aanpak van de gezondheids crisis" (55004910C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stijging van de aanmeldingen van psychologische klachten op spoed" (55004930C)

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en traditionele Chinese geneeskunde" (55004935C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van patiënten met COVID-19 in de gehandicaptenzorg" (55004938C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nut van mondklappers voor de burgers" (55004943C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestellingen van mondklappers tijdens de coronacrisis" (55004945C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De achterstelling van de laboratoria voor klinische biologie in het kader van de COVID-19-screening" (55004946C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aantal overlijdens als gevolg van COVID-19" (55004952C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het testen in de WZC" (55004956C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La surmortalité" (55004957C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La personne de confiance" (55004959C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la gestion de la situation" (55004963C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien des MRS" (55004964C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les admissions dans les services d'urgence psychiatrique" (55004965C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'aide apportée aux institutions de soins" (55004967C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pression subie par les soignants" (55004968C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'offre en ligne de tests COVID-19" (55004970C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les visites dans les institutions de soins" (55004972C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge de patients en provenance de l'étranger" (55004971C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les traitements non essentiels" (55004975C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assistance prodiguée aux maisons de repos et de soins par les hôpitaux" (55004978C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les problèmes de santé mentale induits par la quarantaine" (55004980C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prise en charge des malades chroniques pendant la crise du COVID-19" (55004984C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'adaptation de la réglementation INAMI en matière de structures de décontamination" (55004985C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Oversterfte" (55004957C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vertrouwenspersoon" (55004959C)
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het beheer van de situatie" (55004963C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning van WZC" (55004964C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychiatrische spoedopnames" (55004965C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning van de zorginstellingen" (55004967C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De druk op het zorgpersoneel" (55004968C)
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het onlineaanbod van COVID-19-tests" (55004970C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bezoeken in de zorginstellingen" (55004972C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opname van patiënten uit het buitenland" (55004971C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-essentiële behandelingen" (55004975C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bijstand door ziekenhuizen aan woon-zorgcentra" (55004978C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Geestelijke gezondheidsproblemen als gevolg van de quarantaine" (55004980C)
- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van chronisch zieken tijdens de COVID-19-crisis" (55004984C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanpassing van de RIZIV-regels inzake schakelzorgcentra" (55004985C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "de volledigheid van de sterftcijfers" (55004987C)

"L'exhaustivité des statistiques de décès" (55004987C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la situation dans les hôpitaux psychiatriques" (55004993C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le remboursement des tests sérologiques" (55004998C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilité du port du masque pour le citoyen" (55005003C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mise en place d'un consortium dans le cadre de l'analyse des tests COVID-19" (55005004C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La répartition des tests de dépistage entre les Régions" (55005005C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'élargissement des critères de dépistage édictés par Sciensano" (55005006C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès à l'avortement pendant la crise du COVID-19" (55005007C)
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pénurie de médicaments dans le cadre de la prise en charge du COVID-19" (55005008C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La livraison de médicaments vétérinaires aux hôpitaux belges" (55005009C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004861C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests dans les centres d'hébergement et de soins et les laboratoires prévus à cet effet" (55004995C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004996C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la convention avec les laboratoires pharmaceutiques" (55004999C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19" (55004997C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de situatie in de psychiatrische ziekenhuizen" (55004993C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de terugbetaling van de serologische tests" (55004998C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het nut van mondklappers voor de burgers" (55005003C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De oprichting van een consortium voor de analyse van COVID-19-tests" (55005004C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van de testkits over de Gewesten" (55005005C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verruiming van de door Sciensano uitgevaardigde testcriteria" (55005006C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijkheid tot abortus tijdens de COVID-19-crisis" (55005007C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het geneesmiddelentekort in het kader van de behandeling van COVID-19-patiënten" (55005008C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De levering van geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik aan de Belgische ziekenhuizen" (55005009C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004861C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tests in de woon-zorgcentra en de daartoe bestemde laboratoria" (55004995C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004996C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het akkoord met de farmaceutische laboratoria" (55004999C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19" (55004997C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Un manuel dressant

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Zorginstellingen

l'inventaire du matériel, des kits et des médicaments à avoir en stock pour traiter des patients atteints du COVID-19, mais qui ne souhaitent pas être hospitalisés doit être transmis aux institutions de soins. Celles-ci réclamaient, en outre, de l'aide pour gérer les procédures qui leur sont peu familières, telles que l'utilisation correcte du matériel de protection. La ministre n'a pas encore soufflé mot sur l'existence éventuelle d'un plan visant à envoyer dans les institutions de soins des médecins ou du personnel soignant venant d'autres établissements. Un manuel précisant ces différents points a-t-il été envoyé aux institutions de soins? Une coopération entre hôpitaux et maisons de repos a-t-elle été mise en place? Les échanges de personnel ont-ils été coordonnés et organisés? Les maisons de repos et les institutions de soins n'ont-elles pas été oubliées lors de la distribution des masques?

Les membres du personnel soignant des institutions sont-ils assurés pour les actes médicaux et paramédicaux qu'ils posent à présent à titre exceptionnel?

Nul ne sait précisément si les décès attribués au COVID-19 dans les maisons de repos sont réellement attribuables au virus. Ne serait-il pas possible de corriger les chiffres par des échantillonnages *post mortem*?

Selon Sciensano, un patient en traitement ambulatoire ne peut être testé que si une hospitalisation s'impose. M. De Backer a affirmé récemment qu'un médecin pouvait prendre lui-même une décision à ce sujet. Cela signifie-t-il que les critères de dépistage ont été élargis à chaque cas suspect?

L'isolement reste en réalité lettre morte étant donné que les personnes qui cohabitent avec un patient ne sont pas tenues de respecter des mesures particulières. Ne serait-il pas utile d'isoler les personnes habitant sous le même toit ou de les obliger à porter un masque chirurgical lorsqu'elles sortent?

Les hôpitaux et cabinets de consultations ambulatoires reportent tous les soins non essentiels pour réduire la propagation du virus et permettre une utilisation optimale de la capacité. Contrôle-t-on si chacun respecte les règles, y compris pour les traitements hors nomenclature? Les autorités interviennent-elles si nécessaire? Quelles sont les conséquences d'un non-respect des règles?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): En notre qualité de députés, nous méritons de recevoir des

moeten een handleiding krijgen met een overzicht van alle materialen, kits en medicatie die ze in een stock zouden moeten hebben om klaar te zijn voor de verzorging van COVID-19-patiënten die niet naar een ziekenhuis willen. Ze vroegen ook ondersteuning voor niet-vertrouwde procedures, zoals het correcte gebruik van beschermingsmateriaal. Van de minister heb ik nog steeds niet gehoord of er een plan was om artsen of zorgpersoneel uit andere instellingen uit te sturen naar de zorginstellingen. Hebben de zorginstellingen een draaiboek gekregen? Is er een samenwerking opgezet tussen ziekenhuizen en rusthuizen? Wordt de uitwisseling van personeel gecoördineerd en uitgevoerd? Is bij de verdeling van mondklappers ook gedacht aan de rusthuizen en zorginstellingen?

Is het zorgpersoneel in de instellingen verzekerd voor medische en paramedische behandelingen die ze nu uitzonderlijk uitvoeren?

Het is niet duidelijk of zogenaamde overlijdens door COVID-19 in de rusthuizen wel degelijk te wijten zijn aan het virus. Kunnen post mortem stalen de cijfers niet corrigeren?

Volgens Sciensano kan een ambulant persoon alleen worden getest als een ziekenhuisopname nodig is. Onlangs zei minister De Backer dat een arts dat zelf mag bepalen. Betekent dit dat de testcriteria werden verruimd naar elk verdacht geval?

De contactisolatie blijft eigenlijk dode letter want wie samenleeft met een patiënt hoeft geen bijzondere maatregelen te nemen. Is het niet nuttig huisgenoten toch te isoleren of ze een chirurgisch masker te laten dragen als ze buiten komen?

In de ziekenhuizen en ambulante praktijken worden alle niet-essentiële zorgen uitgesteld om de verspreiding van het virus tegen te gaan en de capaciteit optimaal te benutten. Controleert men of iedereen zich aan de regels houdt, ook voor de behandelingen buiten de nomenclatuur? Grijpt men zo nodig in? Welke consequenties zijn er voor wie de regels niet naleeft?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Als volksvertegenwoordigers verdienen wij duidelijke

réponses claires pour pouvoir exercer notre fonction de contrôle. J'espère, dès lors, que la ministre pourra nous fournir aujourd'hui des informations plus détaillées que la semaine dernière.

La médiocrité des conditions de travail du secteur des soins de santé apparaît de manière d'autant plus frappante, du fait de la crise du coronavirus. La ministre a fait poindre une lueur d'espoir en dégageant 1 milliard d'euros pour les établissements de soins. Il s'agirait, toutefois, d'avances provisoires et non de moyens supplémentaires structurels. Un bonus a également été annoncé pour le personnel soignant ainsi qu'une augmentation des honoraires pour les soins infirmiers à domicile.

Comment la ministre garantira-t-elle qu'une part importante du milliard d'euros promis reviendra aux prestataires de soins eux-mêmes? Quelle est la clé de répartition? Le bonus annoncé pour les prestataires de soins est-il inclus dans ce montant ou un budget supplémentaire est-il prévu à cet effet? De quel montant s'agit-il et qui en seront les bénéficiaires? L'augmentation des honoraires pour les soins à domicile sera-t-elle incluse dans des numéros de nomenclature ou s'agira-t-il d'un forfait? S'agit-il de mesures uniques ou des améliorations structurelles sont-elles également prévues pour le personnel de soins? Quand recevront-ils ces moyens?

Les prestataires de soins manquent toujours de matériel de protection. Quand le matériel promis leur sera-t-il fourni? Ils sont en première ligne pour nous tous. Ils ne méritent pas seulement notre respect mais aussi une aide concrète et les moyens nécessaires.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): J'ai un certain nombre de questions concernant les médicaments. L'Institut de Médecine Tropicale examine si l'utilisation précoce de la chloroquine peut accélérer la guérison et ralentir la propagation. Ce médicament sera-t-il utilisé préventivement si les résultats sont bons? Pour combien de patients le programme d'usage compassionnel du remdesivir est-il disponible? L'hôpital universitaire de Gand effectue des tests par administration de la Leukine. Combien de patients sont-ils associés à ces tests? Une étude relative aux récepteurs ACE2 est en cours aux Pays-Bas. Pareille étude est-elle également prévue dans notre pays? Va-t-on procéder dans notre pays, comme c'est le cas à l'étranger, à une étude sur l'utilisation de l'ivermectine? Combien de patients sont-ils associés aux études sur l'utilisation de plasma de patients rétablis, sur l'autovaccination, etc.?

antwoorden om onze controlefunctie te kunnen uitvoeren. Ik hoop dan ook dat de minister vandaag gedetailleerdere informatie kan geven dan vorige week.

Dat de werkomstandigheden van de witte sector ondermaats zijn, valt door de coronacrisis nog meer op. De minister heeft voor een lichtpuntje gezorgd door 1 miljard euro vrij te maken voor de zorginstellingen. Het zou evenwel gaan om voorlopige voorschotten en geen structureel bijkomende middelen. Er is ook een bonus voor het zorgpersoneel en een verhoging van de honoraria voor de thuisverpleging aangekondigd.

Hoe zal de minister verzekeren dat een belangrijk deel van de beloofde 1 miljard euro naar de zorgverleners zelf vloeit? Hoe ziet de verdeelsleutel eruit? Is de bonus voor de zorgverleners mee verrekend in dat bedrag of wordt daarvoor in extra budget voorzien? Over welk bedrag gaat het en voor wie is het bestemd? Zit de verhoging van de honoraria van de thuisverpleging vervat in nomenclatuurnummers of gaat het om een forfait? Gaat het over eenmalige zaken of wordt ook in structurele verbeteringen voor ons zorgpersoneel voorzien? Wanneer krijgen zij deze middelen?

Er blijft een tekort aan beschermingsmateriaal voor onze zorgverleners. Wanneer wordt het beloofde materiaal verstrekt? Deze mensen staan voor ons in de frontlinie. Ze verdienen niet enkel ons respect maar ook concrete steun en de nodige middelen.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik heb een aantal vragen over geneesmiddelen. Het Instituut voor Tropische Geneeskunde onderzoekt of het vroegtijdige gebruik van chloroquine de genezing kan versnellen en de verspreiding afremmen. Zal dat geneesmiddel preventief worden ingezet indien de resultaten positief zijn? Voor hoeveel patiënten is het *compassionate use*-programma met remdesivir beschikbaar? Het UZ Gent voert tests uit met de toediening van Leukine. Hoeveel patiënten zijn daarbij betrokken? In Nederland loopt een studie rond ACE2-receptoren. Is dat ook in ons land gepland? Zal er in ons land, zoals in het buitenland, onderzoek gebeuren naar het gebruik van ivermectine? Hoeveel patiënten zijn er betrokken bij de studies naar het gebruik van plasma van herstelde patiënten, naar autovaccinatie, dus?

Nos universités sont-elles associées à une étude sur le génome du virus?

Pour endiguer une épidémie et les symptômes, la médecine vétérinaire recourt à l'autovaccination. Cette pratique est utilisée pour combattre des virus et des bactéries et les vétérinaires ont déjà pas mal d'expérience dans le domaine des coronavirus. Aucune base légale n'existe néanmoins actuellement pour l'autovaccination à usage humain. Seriez-vous disposée à lancer une étude à ce sujet?

La Belgique participera-t-elle aux tests de vaccin?

S'il le juge pertinent, un médecin généraliste peut-il faire tester un patient à ses frais, auprès d'un laboratoire qui n'est actuellement pas associé aux tests, mais néanmoins agréé?

Dans le cadre de la sortie du confinement, la ministre édictera-t-elle des instructions concernant les tests d'immunité ou les citoyens pourront-ils faire pratiquer ces tests de leur propre initiative? La ministre serait-elle d'accord de mobiliser à cet effet les prestataires de première ligne, plus accessibles?

Pour quelles raisons le gouvernement a-t-il validé le test antigénique, mais pas le test sérologique, interdisant même celui-ci?

De nombreux patients qui décèdent ne sont pas en soins intensifs. Y a-t-il un lien avec le code DNR?

Quelles mesures concrètes la ministre a-t-elle prises en matière de santé mentale? Le suivi des patients souffrant de dépression est-il assuré? Fait-on usage des solutions en ligne pour les soins psychologiques? Davantage de psychologues sont-ils présents en première ligne? Comment la ministre va-t-elle gérer la pression qui pèse sur les prestataires de soins?

Quelles mesures concrètes ont été prises pour le suivi des patients atteints de maladies chroniques? Que va-t-on faire pour permettre à nouveau que des examens préventifs puissent être effectués?

01.04 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Les centres de planning familial et hôpitaux réalisent un travail extraordinaire pour garantir l'accès à l'IVG malgré le confinement.

Que mettez-vous en place pour les y aider?

Zijn onze universiteiten betrokken bij een studie naar het genoom van het virus?

In de diergeneeskunde maakt men gebruik van autovaccinatie om een epidemie en symptomen in te perken. Autovaccinatie wordt gebruikt voor virussen en bacteriën en er is vrij veel ervaring met coronavirussen. Momenteel is er echter geen wettelijke basis voor humane toepassing. Bent u bereid om daarover een studie op te starten?

Zal ons land een rol opnemen in het testen na vaccinatie?

Mag een huisarts, wanneer hij dat relevant acht, een patiënt op diens kosten laten testen door een laboratorium dat momenteel niet ingeschakeld is voor de tests, maar wel gevalideerd?

Zal de minister in het raam van de exitstrategie richtlijnen uitvaardigen voor de immunitestesten of mogen burgers daartoe zelf het initiatief nemen? Gaat de minister ermee akkoord daarvoor de laagdrempelige eerste lijn in te schakelen?

Hoe komt het dat de regering de antigenetest wel en de antilichamentest niet valideert, en die laatste zelfs heeft verboden?

Veel patiënten die overlijden liggen niet op intensive care. Is er een verband met de DNR-code?

Welke concrete stappen heeft de minister ondernomen op het vlak van de geestelijke gezondheid? Worden patiënten met een depressie opgevolgd? Wordt er gebruik gemaakt van online psychologische zorg? Nemen meer psychologen deel aan de eerstelijnspsychologie? Hoe zal de minister de belasting van de zorgverleners aanpakken?

Welke concrete stappen werden ondernomen voor de opvolging van de chronische patiënten? Wat zal er worden gedaan om preventieve onderzoeken opnieuw mogelijk te maken?

01.04 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): De centra voor gezinsplanning en de ziekenhuizen doen hun uiterste best om ervoor te zorgen dat men ondanks de lockdown bij hen terecht kan om abortus te laten plegen.

Welke maatregelen neemt u om hen daarbij te

Combien d'IVG sont-elles encore pratiquées? Certains plannings tirent la sonnette d'alarme: leur fréquentation a baissé de 80 %, or le report de tels soins peut avoir de lourdes conséquences. Ils demandent qu'on lève l'obligation de disposer d'une ordonnance pour obtenir des contraceptifs et la gratuité de la contraception d'urgence.

L'examen clinique précédant la délivrance d'une première contraception pourrait-il avoir lieu par télémedecine? Pourriez-vous étendre le remboursement préférentiel des contraceptifs à tous les âges? Qu'en est-il de la pénurie de préservatifs?

Dans les hôpitaux, les protocoles relatifs aux accouchements ont été modifiés pour lutter contre le COVID-19. Avec le déconfinement et le lancement du *testing*, peut-on envisager que les femmes enceintes testées négatives puissent accoucher avec leur propre gynécologue et que le séjour à la maternité ne soit raccourci que sur base volontaire?

Les sages-femmes manquent cruellement de directives claires et de matériel de protection; elles demandent que l'on teste en priorité les femmes enceintes.

Est-il exact que des femmes enceintes travaillent dans des secteurs essentiels de première ligne sans que ce ne soit sur base volontaire?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Nous sommes inquiets lorsque nous entendons que des infirmiers indépendants à domicile ne peuvent pas faire appel à une indemnité pour maladie professionnelle s'ils sont contaminés par le coronavirus. Ce problème a-t-il été résolu, conformément à la promesse faite en ce sens?

Sciensano a-t-il déjà pu expliquer les raisons du nombre élevé de médecins généralistes contaminés dans le Limbourg? Ces derniers recevront-ils davantage de matériel de protection? A-t-on édicté des directives claires pour les médecins généralistes? Dans quelle mesure ceux-ci les respectent-ils? Comment? Prélève-t-on des échantillons? Un point de contact existe-t-il?

La ministre a-t-elle également entendu parler de ces salles d'attente où des patients sains doivent côtoyer des patients contaminés ou de ces patients obligés par leur employeur à retourner sur leur lieu de travail alors qu'ils présentent des symptômes? Un point de contact où ces cas peuvent être

ondersteunen? Hoeveel abortussen worden er nog uitgevoerd? Sommige centra voor gezinsplanning slaan alarm: het aantal raadgevingen is er met 80 % gedaald en het uitstellen van die zorgverlening kan ernstige gevolgen hebben. Ze pleiten ervoor dat men ook zonder voorschrift anticonceptiemiddelen zou kunnen verkrijgen en dat de noodanticonceptiva gratis zouden worden afgeleverd.

Zou het klinisch onderzoek voorafgaand aan de aflevering van een eerste anticonceptiemiddel niet via telegeneeskunde kunnen gebeuren? Zou u de preferentiële terugbetaling van anticonceptiemiddelen niet tot alle leeftijdsklassen kunnen uitbreiden? Hoe staat het met het tekort aan condooms?

In de ziekenhuizen werden in de strijd tegen COVID-19 de bevallingsprotocollen gewijzigd. Zouden in tijden van lockdown en met het opstarten van de screening zwangere vrouwen die negatief testen niet onder toezicht van hun eigen gynaecoloog kunnen bevallen en zou het verblijf op de kraamafdeling niet enkel op vrijwillige basis ingekort kunnen worden?

De vroedvrouwen hebben geen duidelijke richtlijnen gekregen en kampen met een schrijnend tekort aan beschermingsmateriaal; zij vragen dat zwangere vrouwen prioritair getest worden.

Klopt het dat er zwangere vrouwen aan de slag zijn in essentiële eerstelijnssectoren, maar dat dat niet op vrijwillige basis is?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): We krijgen nog steeds verontrustende berichten van zelfstandige thuisverpleegkundigen, die als ze besmet zouden worden met corona niet kunnen terugvallen op de vergoeding voor beroepsziekten. Is dit ondertussen al in orde gebracht, zoals beloofd?

Heeft Sciensano al een verklaring gevonden voor het hoog aantal besmette huisartsen in Limburg? Wordt er meer beschermingsmateriaal ter beschikking gesteld van huisartsen in Limburg? Zijn er duidelijke richtlijnen voor huisartsen? Hoe worden die opgevolgd? Zijn er steekproeven? Is er een meldpunt?

Heeft de minister ook de verhalen gehoord over gezonde patiënten die samen met besmette patiënten in de wachtzaal moeten zitten? Of over patiënten met symptomen die door de werkgever opnieuw naar de werkvloer gestuurd worden? Is er hiervoor ook een meldpunt?

dénoncés existe-t-il??

La ministre peut-elle stimuler la confection d'un plan en matière de soins de santé mentale pour les prestataires de soins? Ceux-ci luttent en permanence contre le virus et devront encore poursuivre ce combat pendant une longue période.

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): À ce jour, les hôpitaux psychiatriques, en tout cas en Wallonie, n'ont reçu aucun matériel, ni masques, ni tests. Le SPF Santé publique ne leur demande aucun relevé des cas de COVID-19 en leur sein. Les directions envoient le personnel au casse-pipe sans protection, en grappillant de l'aide de-ci, de-là.

Il est urgent de venir en aide au secteur de la santé mentale et du handicap. Selon M. De Backer, le matériel existe: pourquoi alors manque-t-on de masques, de médicaments? Si ces patients présentent des formes sévères de la maladie, ils se demandent, en raison de leur lourde pathologie, s'ils vont pouvoir être hospitalisés en soins intensifs. Je demande que le fédéral mette tout en œuvre pour protéger ce secteur.

Les tests réalisés par le consortium pharma-biotech-universités ne seront pas remboursés par l'INAMI mais sont couverts par "une autre convention"? Quel est l'objet de celle-ci? Les tests PCR seront-ils toujours remboursés?

Les patients chroniques restent inquiets du report de soins pour leur pathologie en raison du confinement: suivi pour transplantés du poumon, dialyses, kiné pour les personnes atteintes de Parkinson. Ils ont besoin de soins réguliers en toute sécurité: le manque de protection est pour eux une atteinte à leur dignité et à leurs droits fondamentaux. Qu'avez-vous prévu pour eux?

Le test sérologique développé par les facultés universitaires Saint-Luc offre un résultat en 40 minutes et précise le taux d'anticorps. Quand sera-t-il reconnu et remboursé? Où en sont les arrêtés royaux pour le Fonds blouses blanches?

01.07 Eliane Tillieux (PS): Depuis la mi-mars, les hôpitaux doivent reporter toute leur activité non urgente et gérer la crise. Cela affectera leur budget.

Kan de minister een plan inzake geestelijke gezondheidszorg voor zorgverleners stimuleren? Zij vechten continu tegen het virus en moeten dat nog heel lang volhouden.

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Tot op heden hebben de psychiatrische ziekenhuizen, althans in Wallonië, nog geen beschermingsmateriaal (maskers noch tests) ontvangen. De FOD Volksgezondheid vraagt hun geen overzicht van de COVID-19 gevallen. De directies sturen het personeel zonder bescherming het slagveld op. Het moet maar zelf zien hoe het materiaal kan bijeenstellen.

Er moet dringend hulp geboden worden aan de sector van de geestelijke gezondheids- en de gehandicaptenzorg. Volgens minister De Backer is het materiaal voorhanden. Waarom is er dan een tekort aan mondkmaskers en geneesmiddelen? Als die patiënten aan een ernstige vorm van de ziekte lijden, vragen ze zich af of ze wegens hun zware aandoening op de intensive care kunnen worden opgenomen. Ik vraag de federale overheid alles in het werk te stellen om die sector te beschermen.

De tests die door het consortium van farma-biotech-universiteiten uitgevoerd worden, zullen niet door het RIZIV terugbetaald worden, maar vallen onder een 'andere overeenkomst'. Wat is het doel van die overeenkomst? Worden de PCR-tests altijd terugbetaald?

De chronisch zieken maken zich zorgen over het uitstel van de behandeling van hun ziekte wegens de lockdown: follow-up van patiënten die een longtransplantatie hebben ondergaan, dialyses, kinesitherapie voor Parkinsonpatiënten. Zij hebben nood aan regelmatige zorg die in alle veiligheid kan worden geboden: het gebrek aan bescherming beschouwen zij als een aantasting van hun waardigheid en van hun grondrechten. Welke maatregelen hebt u voor hen genomen?

De door de facultés universitaires Saint-Luc ontwikkelde serologische test geeft al een resultaat na 40 minuten en maakt het mogelijk het antilichamengehalte precies te bepalen. Wanneer zal hij erkend en terugbetaald worden? Hoe staat het met de koninklijke besluiten met betrekking tot het Zorgpersoneelfonds?

01.07 Eliane Tillieux (PS): Sinds medio maart moeten de ziekenhuizen alle niet-dringende zorg uitstellen en focussen op de aanpak van de crisis.

Dat zal gevolgen hebben voor de ziekenhuisbegrotingen.

Dans le cadre de l'avance de trésorerie annoncée, les hôpitaux seront-ils financés pour le coût salarial de leur personnel en conservant une capacité maximale d'intervention et sans devoir recourir au chômage temporaire? Quel sera le sort du financement des hôpitaux recourant au chômage temporaire pour leur personnel?

Zullen de ziekenhuizen in het kader van de aangekondigde voorschotten een financiering krijgen voor hun loonkosten, met behoud van een maximale zorgcapaciteit en zonder dat ze tijdelijke werkloosheid moeten inroepen? Wat gebeurt er met de financiering van ziekenhuizen die voor hun personeel tijdelijke werkloosheid aanvragen?

Vu les difficultés d'approvisionnement, les hôpitaux doivent employer des médicaments de substitution dont il faut revoir le mode d'administration, compliquant encore leur tâche.

Door de leveringsproblemen moeten de ziekenhuizen hun toevlucht nemen tot vervangingsproducten. Die moeten volgens andere protocollen worden toegediend. Dat verhoogt de werkbelasting nog.

Il semble indispensable que l'AFMPS réponde plus rapidement sur la disponibilité des stocks et que les livraisons soient plus rapides. Un patient sous respirateur y reste en moyenne 21 jours. Il faut donc donner une vision de 21 jours pour organiser les stocks. À défaut, il faudra une sélection inadmissible des malades, comme le craint le président de l'ABSyM. Pouvez-vous clarifier les choses? Pour Unia, les handicapés et les aînés ont le droit d'être soignés et les soignants doivent pouvoir décider sur base de critères médicaux et non d'autres.

Het FAGG moet sneller laten weten of geneesmiddelen al dan niet voorradig en beschikbaar zijn, en de producten moeten sneller geleverd worden. Een patiënt die beademd moet worden, blijft gemiddeld 21 dagen aan het beademingstoestel liggen. Men moet dus de stocks organiseren met een termijn van 21 dagen voor ogen. Anders zal men voor onaanvaardbare keuzes komen te staan en moeten beslissen welke patiënten wel behandeld worden en welke niet, zoals de voorzitter van de BVAS vreest. Kunt u meer toelichting geven? Unia vindt dat gehandicapten en bejaarden recht hebben op een behandeling, en stelt dat het zorgpersoneel die beslissing moet kunnen nemen op grond van medische en niet van andere criteria.

Il a été démontré que l'hydroxychloroquine diminuait la production de virus. Vu la polémique, les recommandations pour les hôpitaux belges sont-elles de la prescrire préventivement en espérant des effets?

Dat hydroxychloroquine het virus afremt werd aangetoond. Er is evenwel een hele polemiek over ontstaan. Behelzen de aanbevelingen voor de Belgische ziekenhuizen dat het middel preventief moet worden voorgeschreven, in de hoop dat het effect heeft?

Où en est l'étude européenne Discovery et ses essais cliniques pour prouver, ou non, l'efficacité de quatre traitements à laquelle Erasme participe?

Hoe staat het met de Europese Discoverystudie en de klinische tests waarin vier behandelingen onder de loep genomen worden en waaruit al dan niet onomstotelijk moet blijken dat die behandelingen werkzaam zijn? Het Erasmusziekenhuis werkt ook mee aan die studie.

Qu'en est-il de l'étude Solidarity de l'OMS?

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de WHO-studie Solidarity?

Ne faut-il pas préciser les recommandations relatives aux handicapés à l'intention des hôpitaux? Est-il exact que le SPF Santé publique, par votre entremise, aurait sollicité l'avis du Conseil d'éthique de la Société belge de médecine intensive. Ne faudrait-il pas clarifier cet avis?

Zouden de aanbevelingen voor de ziekenhuizen niet moeten worden gepreciseerd in verband met de behandeling van gehandicapten? Klopt het dat de FOD Volksgezondheid, op uw verzoek, het advies van de Ethische Raad van de Belgische Vereniging voor Intensieve Geneeskunde gevraagd heeft? Zou dat advies niet moeten worden verduidelijkt?

Plus de 35 000 cas de COVID-19 – dont 60 % en Flandre – ont été confirmés par les tests. Mais le nombre de décès baisse à hauteur de 50 % en Flandre et est donc proportionnellement plus élevé en Wallonie et à Bruxelles. Pouvez-vous donner un état des lieux des tests réalisés dans les différentes Régions? Pourquoi ces données ne figurent-elles pas dans les rapports épidémiologiques journaliers, alors qu'elles sont indispensables à un déconfinement?

Le ministre De Backer a qualifié les tests sérologiques de "brol chinois".

Le 14 mars, Emmanuel André disait que choisir le meilleur test sérologique prendrait du temps et le ministre De Backer jugeait leur qualité insatisfaisante. Hier, la presse affirmait que l'AFMPS avait validé les tests, en production, de la société liégeoise ZenTech. Sont-ils destinés à la Belgique? Si oui, quand et combien seront-ils disponibles? Un contrat a-t-il été signé?

Le ministre De Backer veut élargir les critères de dépistage mais ils n'ont pas été modifiés sur le site de Sciensano. Qu'en est-il?

Les consultations gynécologiques étant difficiles en confinement, serait-il envisageable que les pharmaciens délivrent les moyens contraceptifs en se calquant sur la dernière ordonnance reçue?

Nos soins de santé doivent rester accessibles à tous: malades du COVID-19, malades chroniques, patients nécessitant des soins urgents, personnes souhaitant des soins palliatifs ou une euthanasie, et femmes désirant avorter. Les consultations en diminution font craindre aux centres de planning familial des difficultés après le confinement.

Le RMG, le SPF Santé, l'INAMI et l'AFMPS s'inquiètent que des hôpitaux refusent certains soins urgents. La situation ne peut être l'occasion de manœuvres idéologiques pour entraver le droit à l'avortement, d'autant que le délai maximal autorisé est toujours de douze semaines. Des recommandations claires ont-elles été données aux structures hospitalières et extrahospitalières?

Meer dan 35.000 COVID-19-gevallen – waarvan 60 % in Vlaanderen werd vastgesteld – werden bevestigd aan de hand van tests. Het aantal overlijdens is evenwel met 50 % gedaald in Vlaanderen en is dus verhoudingsgewijs hoger in Wallonië en in Brussel. Kunt u de stand van zaken opmaken met betrekking tot de tests die in de drie Gewesten werden uitgevoerd? Waarom worden die gegevens niet vermeld in de dagelijkse epidemiologische bulletins, terwijl ze net cruciaal zijn om te kunnen beslissen wanneer de maatregelen worden afgebouwd?

Minister De Backer heeft de serologische tests als "Chinese brol" bestempeld.

Op 14 maart zei Emmanuel André dat het tijd zou vergen om de beste serologische test te selecteren. Bovendien voldeed de kwaliteit ervan niet volgens minister De Backer. Gisteren werd er in de pers bericht dat het FAGG de tests gevalideerd had die momenteel door het Luikse bedrijf ZenTech geproduceerd worden. Zijn die tests bestemd voor ons land? Zo ja, hoeveel zullen er beschikbaar zijn en tegen wanneer? Werd er een contract getekend?

Minister De Backer wil de testcriteria uitbreiden, maar op de website van Sciensano werden ze niet aangepast. Hoe zit het daarmee?

Consultaties bij de gynaecoloog zijn niet vanzelfsprekend in deze periode van beperkende maatregelen. Overweegt u om de apothekers anticonceptiemiddelen te laten afleveren op basis van het laatste medische voorschrift?

Onze gezondheidszorg moet voor iedereen toegankelijk blijven: COVID-19-patiënten, chronisch zieken, patiënten die dringende zorg nodig hebben, personen die palliatieve zorg of euthanasie willen, en vrouwen die abortus willen plegen. Door het dalende aantal consultaties vrezen de centra voor gezinsplanning voor moeilijkheden na de opheffing van de beperkende maatregelen.

De RMG, de FOD Volksgezondheid, het RIZIV en het FAGG maken zich zorgen omdat men in ziekenhuizen zou weigeren bepaalde dringende zorg te verstrekken. Men mag deze situatie niet aangrijpen om met ideologische manoeuvres het recht op abortus in het gedrang te brengen, temeer daar de maximaal toegestane termijn nog altijd twaalf weken bedraagt. Werden er duidelijke richtlijnen aan de ziekenhuizen en de instellingen buiten het ziekenhuis gegeven?

01.08 Patrick Prévot (PS): Les trois millions de masques non conformes arrivés à Liège pourraient-ils être utilisés dans un autre secteur que le médical?

L'AFMPS et une directive belge recommanderaient la réutilisation des masques chirurgicaux FFP2 et FFP3. Chaque hôpital pourrait restériliser le matériel à usage unique sans garantie de l'absence de risque infectieux et d'efficacité. La responsabilité reste, de plus, pleinement à charge des institutions. Qu'en est-il? Cela me semble très dangereux sur le plan médico-légal.

Concernant la gifle que le gouvernement a infligée aux laboratoires de biologie clinique agréés en leur préférant des laboratoires pharmaceutiques, que leur répondez-vous? Qui compose le consortium? Qu'en est-il de sa capacité d'analyse de tests? Qui se chargera de la fourniture des réactifs? Qui sera chargé de l'analyse des tests sérologiques? Pourquoi ne pas s'assurer de l'approvisionnement en réactifs et permettre à tous les laboratoires de compléter l'offre?

Le professeur Devos s'inquiète de la pénurie de médicaments et s'étonne que l'AFMPS délivre des anesthésiques pour animaux aux malades. La pénurie concerne en particulier un sédatif, le propofol. L'AFMPS indique qu'elle livrera bientôt du propofol pour animaux. Qu'en est-il exactement?

Ces prochains jours, les hôpitaux belges commenceront à transfuser du plasma sanguin de personnes guéries vers des patients infectés. Cette approche thérapeutique est déjà testée à l'étranger. Qu'en est-il du protocole? Comment les donneurs et les patients seront-ils sélectionnés? Quand ces essais débiteront-ils?

L'Association Pharmaceutique Belge a déclaré vouloir aider au dépistage. Il existe 5 000 officines sur le territoire. Permettra-t-on aux pharmaciens de pratiquer les dépistages, surtout s'ils devaient être généralisés lors du déconfinement? Avez-vous eu des concertations avec les acteurs de terrain?

01.09 Hervé Rigot (PS): Alors que la position des experts a évolué, pensez-vous toujours que le port du masque n'a pas d'intérêt scientifique? Faut-il que chacun en porte un lors des sorties autorisées? Que pensez-vous du fait que certaines communes l'imposent?

01.08 Patrick Prévot (PS): Kunnen de drie miljoen niet-conforme mondmaskers die in Luik zijn aangekomen niet in een andere dan de medische sector gebruikt worden?

Het FAGG en een Belgische richtlijn zouden adviseren om de chirurgische FFP2- en FFP3-maskers te hergebruiken. Elk ziekenhuis zou het materiaal voor eenmalig gebruik opnieuw kunnen steriliseren zonder garantie dat het infectierisico volledig verdwenen is en zonder waarborgen qua efficiëntie. Bovendien blijven die instellingen ter zake volledig aansprakelijk. Dat lijkt me zeer gevaarlijk op gerechtelijk-geneeskundig vlak.

De regering heeft de erkende laboratoria voor klinische biologie een kaakslag toegebracht door de voorkeur te geven aan de farmaceutische laboratoria. Wat zult u hun antwoorden? Wie vormt het consortium? Over welke capaciteit beschikt het om tests te analyseren? Wie levert de reagentia? Wie wordt er belast met de analyse van de serologische tests? Waarom zorgt men niet voor de levering van reagentia en biedt men niet alle laboratoria de mogelijkheid om het aanbod te vervolledigen?

Professor Devos maakt zich zorgen over het tekort aan geneesmiddelen en verbaast zich erover dat het FAGG verdovingsmiddelen voor dieren aan patiënten levert. Er is vooral een nijpend tekort aan propofol, een kalmeermiddel. Het FAGG verklaart dat het binnenkort propofol voor dieren zal leveren. Wat is daar precies van aan?

De komende dagen zullen de Belgische ziekenhuizen beginnen met de transfusie van bloedplasma van genezen naar geïnfecteerde patiënten. Deze therapeutische aanpak wordt al in het buitenland getest. Hoe staat het met het protocol? Hoe zullen de donoren en de patiënten geselecteerd worden? Wanneer zullen die proeven beginnen?

De Algemene Pharmaceutische Bond heeft verklaard bij de screening te willen helpen. België telt 5.000 apotheken. Mogen de apothekers de screening uitvoeren, vooral als die tijdens de afbouw van de lockdown algemeen ingevoerd wordt? Hebt u overleg gepleegd met de actoren in het veld?

01.09 Hervé Rigot (PS): Bent u ondanks het feit dat de experten hun standpunten bijgesteld hebben nog steeds van oordeel dat het dragen van een mondmasker uit een wetenschappelijk oogpunt niet nuttig is? Moet iedereen een mondmasker dragen bij het maken van een toegestane verplaatsing?

Bepaalde gemeenten leggen dat op. Wat is uw mening hierover?

Au vu des recommandations émises pour le déconfinement, les autorités sont-elles prêtes à fournir et prendre en charge des masques en quantité suffisante? Envisagez-vous de donner des recommandations claires?

Zijn de overheden in het licht van de uitgebrachte adviezen aangaande de exitstrategie bereid om voldoende maskers te leveren en de kosten daarvoor op zich te nemen? Zult u duidelijke instructies daaromtrent geven?

Les masques et les gels hydroalcooliques devant être considérés comme des biens de première nécessité, il faut réduire la TVA à 6 %. Qu'en pensez-vous?

Mondmaskers en hydroalcoholische gels moeten als basisgoederen beschouwd worden en de btw op die producten moet bijgevolg naar 6 % verlaagd worden. Wat is uw mening daarover?

Le personnel soignant fait un travail exceptionnel. Épuisés, ces super-héros demandent une prise charge rapide. Envisagez-vous de généraliser celle mise en place dans certains hôpitaux pour éviter les burn-out et le stress post-traumatique? Qu'envisagez-vous pour les citoyens faisant face à des stress importants sans y être préparés?

Het zorgpersoneel verricht een titanenwerk. Die superhelden zijn aan het eind van hun krachten en ze vragen dat er snel ondersteuning gegeven wordt. Zult u de psychologische begeleiding die in bepaalde ziekenhuizen reeds georganiseerd wordt algemeen invoeren om burn-outs en posttraumatische stress te voorkomen? Welke maatregelen overweegt u voor de burgers die aan heel wat stress blootgesteld worden en daar niet op voorbereid zijn?

La situation dans les maisons de repos est dramatique. Outre la fourniture de matériel et l'élargissement du dépistage, il faut prendre en charge les patients qui sortent de l'hôpital mais ne peuvent rejoindre leur domicile ou leur institution à cause du risque de contamination. D'aucuns suggèrent de les laisser à l'hôpital. Que pensez-vous de la mise en place de structures alternatives dans les hôpitaux?

De situatie in de woon-zorgcentra is schrijnend. Boven op de levering van materiaal en de uitbreiding van de testing moet er in opvang voorzien worden voor de patiënten die uit het ziekenhuis ontslagen worden maar door het besmettingsrisico niet naar hun woning of woon-zorgcentrum kunnen terugkeren. Sommigen suggereren dat men hen in het ziekenhuis moet houden. Wat is uw mening over de inrichting van schakelzorgcentra in de ziekenhuizen?

Ces structures pourraient bénéficier du personnel actuellement en chômage technique et d'infrastructures efficaces tout en garantissant la protection de tous. Qu'est-ce qui freine cette option? Des concertations sont-elles menées avec les fédérations hospitalières?

In deze voorzieningen zou men personeel kunnen inzetten dat momenteel technisch werkloos is, en ze zouden over efficiënte infrastructuur kunnen beschikken en ervoor kunnen zorgen dat iedereen beschermd is. Wat staat er die mogelijkheid in de weg? Wordt er overleg gepleegd met de ziekenhuisfederaties?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Quels médicaments connus et généralement peu coûteux, utilisés contre la malaria, le virus d'Ebola et le VIH, sont-ils déjà testés contre le coronavirus ou entrent en ligne de compte pour de nouvelles études cliniques? Quels remèdes sont-ils produits dans notre pays?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Welke bekende en veelal goedkope geneesmiddelen tegen ziektes als malaria, ebola en hiv worden al ingezet tegen het coronavirus of komen in aanmerking voor verder klinisch onderzoek? Welke middelen worden in ons land geproduceerd?

Pour les patients contaminés par le coronavirus à un stade précoce, la chloroquine et l'hydroxychloroquine procurent un gain de confort et peuvent même contribuer à leur guérison. Ces remèdes seront-ils, dès lors, mis à la disposition des médecins généralistes ou des centres de

Chloroquine en hydroxychloroquine geven de patiënt die besmet is met COVID-19 in een vroeg stadium meer comfort en kunnen zelfs leiden tot genezing. Zullen die middelen daarom ter beschikking worden gesteld van huisartsen of de triagecentra?

triage?

La ministre peut-elle enfin répondre clairement à la question de savoir si le stock stratégique de masques buccaux a été détruit pour faire de la place pour des demandeurs d'asile? Et qui porte la responsabilité de cette décision?

Un fonds fédéral calqué sur le modèle des fonds créés lors de catastrophes internationales sera-t-il institué pour collecter des fonds fiscalement déductibles pour les soins de santé et les équipements médicaux?

Un stock stratégique devra être constitué, une fois la crise du COVID-19 derrière nous. Quel est le matériel concerné et quelles en seront les conditions de conservation? Quelles seront les adaptations apportées au plan d'urgence fédéral? Envisagez-vous la création d'un groupe de travail où une concertation sur la question pourrait être organisée avec le secteur des soins de santé? Tient-on un registre des mesures prises et de leurs résultats?

Il me revient que les patients hébergés en psychogériatrie ne sont pas testés, alors que l'environnement y est souvent analogue à celui des maisons de repos et de soins. La ministre pourrait-elle fournir des précisions à ce sujet?

01.11 Steven Creyelman (VB): Par l'arrêté royal du 17 mars, la ministre a interdit les autotests rapides. Certains sites internet contournent cette interdiction et proposent des kits de test pour 300 euros.

Cette offre en ligne est-elle soumise à l'interdiction telle que décrite dans l'arrêté royal? Comment la ministre va-t-elle résoudre cette question? L'authenticité de ces tests peut-elle être vérifiée?

L'un des fournisseurs prétend collaborer avec SYNLAB, qui possède également un certain nombre de laboratoires dans notre pays. Quelles autorités publiques collaborent avec SYNLAB? Les tests en ligne mettent-ils en péril la capacité de test des autorités? Quelle est la position de la ministre à l'égard de ces fournisseurs? Cela ne mène-t-il pas à des soins de santé à deux vitesses? La ministre envisage-t-elle d'autoriser les tests à domicile moyennant respect de certaines conditions?

La communauté chinoise demande si la ministre est disposée à autoriser les médicaments traditionnels chinois à des fins de prévention et de traitement?

01.12 Caroline Taquin (MR): Nous craignons

Kan de minister eindelijk duidelijk antwoorden op de vraag of de strategische voorraad mondklappers vernietigd werd om plaats te maken voor asielzoekers? En wie is daarvoor verantwoordelijk?

Komt er een federaal fonds voor internationale rampen om fiscaal aftrekbare fondsen voor gezondheidszorg en medische apparatuur te werven?

Na de coronacrisis moet er een strategische stock worden aangelegd. Over welk materiaal gaat het en hoe zal het worden bewaard? Hoe zal het federaal noodplan worden aangepast? Wordt er een werkgroep opgericht waarin met de zorgsector daarover kan worden overlegd? Wordt er een draaiboek bijgehouden van de genomen maatregelen en hun resultaten?

Volgens geruchten die ik hoor wordt er niet getest in de psychogeriatric, hoewel daar vaak een gelijkaardig klimaat heerst als in de woonzorgcentra. Kan de minister dit toelichten?

01.11 Steven Creyelman (VB): Met het KB van 17 maart verbood de minister snelle zelftesten. Sommige websites omzeilen dat verbod en bieden testkits aan voor 300 euro.

Valt dit online aanbod onder het verbod zoals omschreven in het KB? Hoe zal de minister dit aanpakken? Kan de authenticiteit van deze tests worden nagegaan?

Een van de aanbieders zegt samen te werken met SYNLAB, dat ook in ons land een aantal labo's heeft. Welke overheid werkt samen met SYNLAB? Brengen de online tests de testcapaciteit van de overheid in gevaar? Hoe staat de minister tegenover deze aanbieders? Leidt dit niet tot een gezondheidszorg met twee snelheden? Denkt de minister eraan om thuis tests toe te laten, onder bepaalde voorwaarden?

Vanuit de Chinese gemeenschap wordt gevraagd of de minister bereid is traditionele Chinese medicijnen toe te laten ter preventie en behandeling?

01.12 Caroline Taquin (MR): Wij vrezen dat het

d'importants risques de pénurie de médicaments, surtout dans les hôpitaux. L'AFMPS les distribue au compte-gouttes et les médecins doivent signer des décharges pour pouvoir utiliser des médicaments alternatifs ou vétérinaires. Les experts manquent d'information sur l'état des stocks.

La procédure en 48 heures, inadaptée, a-t-elle été modifiée? La situation sur le terrain semble être très différente de celle qu'on nous présente. Quel est le cadre fixé pour l'étude de prévalence relative au personnel de soins?

Les communes ont été sollicitées pour installer des structures intermédiaires d'accueil des patients: pouvez-vous nous en dire plus?

Quelles sont les études cliniques suivies par le Centre d'expertise? Quel est l'état de la situation du protocole défini et du recrutement des personnes? Visent-elles les phases 1 et 2?

Concernant les essais de vaccins, des procédures accélérées publiques sont-elles mises en place pour soutenir les départements de recherche au sein des entreprises belges?

La consommation de médicaments des malades chroniques a dangereusement chuté. Comment se prépare-t-on à gérer les conséquences sur leur santé? Quels moyens sont-ils prévus pour soutenir les professionnels de santé mentale?

Tous les citoyens seront-ils testés préalablement à un déconfinement? Des tests sérologiques sont-ils prévus pour les personnes ayant été atteintes? Quelles sont les directives données aux médecins généralistes?

01.13 Magali Dock (MR) (en néerlandais): La possible pénurie de médicaments pour le traitement du COVID-19 suscite des inquiétudes dans les hôpitaux.

(En français) L'AFMPS a annoncé étudier la piste des médicaments à usage vétérinaire et qu'un stock de Proposure a été distribué à certaines pharmacies hospitalières pour servir d'alternative si les sédatifs venaient à manquer.

risico op geneesmiddelentekorten groot is, vooral in de ziekenhuizen. Het FAGG verdeelt de geneesmiddelen mondjasmaat en de artsen moeten een decharge ondertekenen om gebruik te mogen maken van alternatieve geneesmiddelen of diergeneesmiddelen. De experts tasten in het duister wat de beschikbare voorraden betreft.

Werd de totaal onaangepaste toeleveringsprocedure van 48 uur bijgestuurd? De situatie op het terrein verschilt blijkbaar erg van wat men ons wil doen geloven. Welk onderzoekskader werd er uitgewerkt om de ziekteprevalentie bij het zorgpersoneel te bestuderen?

Er werd een beroep gedaan op de gemeenten om tussenvoorzieningen voor de opvang van de patiënten op te richten: kunt u ons daar meer over vertellen?

Welke klinische studies worden er door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg opgevolgd? Hoever staat het met de bepaling van het onderzoeksprotocol en de rekrutering van de proefpersonen? Gaat het hier over fase 1- en fase 2-studies?

Worden er voor de tests van vaccins openbare spoedprocedures op punt gesteld ter ondersteuning van de onderzoeksdepartementen van de Belgische bedrijven?

Het geneesmiddelengebruik door chronisch zieken is gedaald tot een gevaarlijk niveau. Hoe bereidt men zich voor op het opvangen van de gevolgen daarvan voor hun gezondheid? Welke middelen worden er uitgetrokken om de sector van de geestelijke gezondheidszorg te ondersteunen?

Zullen alle landgenoten eerst getest worden alvorens de beperkende maatregelen worden opgeheven? Zullen er serologische tests worden uitgevoerd bij personen die besmet zijn geweest? Welke richtlijnen zullen er aan de huisartsen worden gegeven?

01.13 Magali Dock (MR) (Nederlands): Het mogelijk tekort aan geneesmiddelen voor de behandeling van COVID-19 veroorzaakt onrust in de ziekenhuizen.

(Frans) Het FAGG heeft laten weten dat de piste van de geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik wordt gevolgd en dat er aan bepaalde ziekenhuisapotheken een voorraad Proposure werd geleverd als alternatief ingeval de voorraad sedativa uitgeput raakt.

(En néerlandais) Quelle est la situation à l'heure actuelle? Y a-t-il un risque de pénurie? L'annonce faite par l'AFMPS est-elle correcte? Les médicaments vétérinaires peuvent-ils apporter une solution? Quelles sont les directives de l'AFMPS en ce qui concerne l'utilisation de médicaments vétérinaires chez l'homme?

(En français) Des pathologies chroniques non prises en charge peuvent présenter un risque accru pour le patient: certains d'entre eux pourraient devenir des victimes collatérales de la crise.

(En néerlandais) Quelles mesures ont été prises pour veiller à ce que les patients atteints d'affections chroniques bénéficient également des soins médicaux dont ils ont besoin durant la crise? Quelles conséquences une absence de suivi des patients chroniques aurait-elle pour les soins de santé?

01.14 Michel De Maegd (MR): Il est positif que le gouvernement ait décidé de dépister massivement mais les professionnels s'interrogent car les hôpitaux n'ont pas les moyens financiers de payer ces tests, notamment sur les patients asymptomatiques hospitalisés pour d'autres pathologies. L'INAMI ne rembourse pas ces tests et ne permet pas aux hôpitaux de les facturer aux patients. Sans financement préétabli, ils ne pourront pas les réaliser.

Comment prévoit-on de financer ces tests? Qui payera la facture? Des décisions ont-elles été prises?

01.15 Els Van Hoof (CD&V): Le personnel soignant prend soin de nous, mais qui prend soin du personnel soignant? Il ressort d'une enquête récente qu'une majorité du personnel infirmier ressent une énorme pression, a peur et est épuisé. De nombreuses bonnes initiatives ont certes déjà été prises pour le soutenir, mais il n'existe aucune assistance psychologique structurelle pour l'ensemble des hôpitaux et des maisons de repos et de soins où le personnel manque, par ailleurs, de formation adaptée aux mesures de protection.

Quels sont les résultats de la concertation au sein de la conférence interministérielle à ce sujet? À quelle échéance le plan de coordination de l'assistance hospitalière aux maisons de repos et de soins, piloté par la Santé publique, sera-t-il déployé? Le sera-t-il aussi dans les maisons de repos et de soins qui n'ont pas de lits MRS? Selon

(Nederlands) Hoe is de situatie vandaag? Dreigt er een schaarste? Klopt de aankondiging van het FAGG? Kunnen diergeneesmiddelen een oplossing bieden? Wat zijn de richtlijnen van het FAGG voor het gebruik van diergeneesmiddelen bij de mens?

(Frans) Als chronische ziekten niet behandeld worden kan dat voor de patiënten bijkomende risico's meebrengen: sommigen onder hen zouden bij wijze van collateral damage ook het slachtoffer van deze crisis kunnen worden.

(Nederlands) Welke maatregelen werden genomen om ervoor te zorgen dat patiënten met chronische aandoeningen ook tijdens de crisis de medische zorg krijgen die ze nodig hebben? Als chronische patiënten niet worden opgevolgd, welke gevolgen zou dit dan hebben voor de gezondheidszorg?

01.14 Michel De Maegd (MR): Het is een goede zaak dat de regering beslist heeft massaal te testen, maar de gezondheidswerkers stellen zich vragen, want de ziekenhuizen beschikken niet over de middelen om die testen te betalen, met name voor patiënten zonder symptomen die in het ziekenhuis zijn opgenomen omdat ze aan andere ziekten lijden. Het RIZIV betaalt die testen niet terug en staat de ziekenhuizen niet toe om een en ander aan de patiënten te factureren. Als de financiering vooraf niet vastligt zullen ze die testen niet kunnen uitvoeren.

Hoe zullen die testen gefinancierd worden? Wie zal de factuur betalen? Werden er beslissingen genomen?

01.15 Els Van Hoof (CD&V): Het zorgpersoneel zorgt voor ons, maar wie zorgt voor hen? Een recente enquête wees uit dat een meerderheid van de verpleegkundigen veel druk voelt, bang en moe is. Er zijn wel al veel goede initiatieven om dit op te vangen, maar er is geen structurele psychologische ondersteuning voor alle ziekenhuizen en voor de woon-zorgcentra, waar bovendien ook een gebrek aan vorming is over beschermingsmaatregelen.

Wat was het resultaat van het overleg in de interministeriële conferentie over deze problematiek? Wanneer wordt het plan onder leiding van Volksgezondheid uitgerold om ziekenhuisondersteuning naar de woon-zorgcentra te coördineren? Wordt dit ook uitgerold naar de woon-zorgcentra die geen RVT-bedden hebben?

quelles modalités la ministre mettra-t-elle du personnel hospitalier à la disposition des MRS sans compromettre la capacité hospitalière?

Quel soutien psychologique la ministre prévoit-elle pour le personnel soignant? Un plan stratégique a-t-il été élaboré pour compenser les absences pour cause de maladie? Quelles en sont les principales mesures?

La ministre a déjà annoncé qu'un milliard d'euros irait à des avances pour le financement des hôpitaux. Qu'en est-il des primes d'encouragement par le biais du Fonds blouses blanches?

Nous observons une hausse du nombre de patients souffrant de crises d'angoisse et de dépression. Par ailleurs, les patients psychiatriques ne s'adressent apparemment plus aux services d'urgence. La ministre prévoit-elle de lancer une campagne visant à encourager les patients à prendre contact avec un psychologue ou un psychiatre, et ce, même s'ils ne sont pas en traitement à l'heure actuelle?

Le remboursement des psychologues est étendu aux moins de 18 ans et aux plus de 65 ans mais il n'y a actuellement que 500 psychologues conventionnés sur un total de 15 000. La ministre en a-t-elle discuté avec l'Association des psychologues? Comment évalue-t-elle le système actuel?

La solidarité internationale est cruciale en ces temps de crise. Pourquoi notre pays n'accepte-t-il pas de patients venant de l'étranger, alors que nous disposons d'une certaine capacité?

01.16 Nawal Farih (CD&V): Actuellement, de nombreux patients ne bénéficient pas des soins prévus et les examens sont reportés. Quatre semaines se sont écoulées depuis le début de ces mesures. Comment la sortie de la crise sera-t-elle organisée dans le domaine de la médecine?

Il me paraît inquiétant que les médecins généralistes décideraient eux-mêmes si un patient doit être testé ou non. Il existe déjà, à l'heure actuelle, une forte concurrence entre les hôpitaux. Le fait que l'on soit testé ou non ne devrait pas pouvoir dépendre du réseau. J'aurais également souhaité obtenir de plus amples informations sur le remboursement.

01.17 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Les visites dans les MRS sont à nouveau autorisées mais cette possibilité appelle des questions fondamentales.

Hoe zal de minister ziekenhuispersoneel ter beschikking stellen zonder de ziekenhuiscapaciteit in gevaar te brengen?

Hoe zorgt de minister voor psychologische ondersteuning van ons zorgpersoneel? Is er een strategisch plan om personeelsuitval op te vangen? Wat zijn de voornaamste maatregelen?

De minister heeft al 1 miljard euro voorschot aangekondigd voor de ziekenhuisfinanciering. Hoe zit het met de aanmoedigingspremies via het Zorgpersoneelfonds?

Men ziet nu een toename van het aantal patiënten met klachten als angstaanvallen en depressie. Anderzijds ziet men ook dat psychiatrische patiënten de weg naar spoed niet meer vinden. Plant de minister een campagne om patiënten aan te moedigen om contact op te nemen met een psycholoog of psychiater, ook hen die momenteel niet in behandeling zijn?

De terugbetaling van de psychologen wordt uitgebreid naar –18-jarigen en 65-plussers, maar momenteel zijn er nog maar 500 gecontracteerde psychologen op een totaal van 15.000. Heeft de minister dit besproken met de Vereniging van Psychologen? Hoe evalueert die zelf het huidige systeem?

De internationale solidariteit is cruciaal in deze crisistijden. Waarom neemt ons land geen patiënten op uit het buitenland, hoewel er toch wat capaciteit is?

01.16 Nawal Farih (CD&V): Veel patiënten krijgen nu niet de geplande zorg en onderzoeken worden uitgesteld. We zijn intussen vier weken verder. Hoe zal de exit op het vlak van geneeskunde worden georganiseerd?

Ik vind het zorgwekkend dat huisartsen zelf zouden bepalen of een patiënt al dan niet getest wordt. Nu is er al veel concurrentie tussen de ziekenhuizen onderling. Of men getest wordt of niet zou niet mogen afhangen van het netwerk. Ook over de terugbetaling kreeg ik graag wat meer informatie.

01.17 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Dat er opnieuw bezoek zou worden toegelaten in de wzc's doet grote vragen rijzen.

Quelle est la position de la ministre concernant l'absence de concertation? N'a-t-elle donc aucun contact avec les acteurs de terrain?

Wat is het standpunt van de minister over het feit dat daarover geen overleg werd gepleegd? Heeft ze dan geen contact met de mensen op het terrein?

Parmi les 1 503 MRS de notre pays, combien sont confrontées à une situation problématique? Lors des premiers tests, il est apparu qu'aux problèmes d'ordre logistique s'ajoutaient des difficultés de mise en œuvre, un manque de notices d'utilisation, une formation insuffisante et une pénurie de personnel. Comment la deuxième série de tests sera-t-elle organisée concrètement et quelles mesures seront prises pour en faciliter la mise en œuvre?

In hoeveel van de 1.503 wzc's in ons land is de situatie problematisch? Naar aanleiding van de eerste reeks tests bleken er, naast logistieke problemen, ook problemen met de uitvoering, ontbrekende handleidingen, gebrekkige opleiding en personeelstekort. Hoe zal de tweede reeks tests concreet worden georganiseerd om ervoor te zorgen dat een en ander vlotter verloopt?

Un dépistage sera-t-il également organisé dans les établissements psychiatriques, les prisons et les institutions pour personnes handicapées? La limitation actuelle à cinq tests pose des problèmes. Quelle est la vision de la ministre à cet égard? Des tests seront-ils organisés de manière préventive? À quelles décisions les résultats des tests donneront-ils lieu?

Zal er ook worden getest in de psychiatrische instellingen, de gevangenissen en de instellingen voor gehandicapte personen? De huidige beperking tot vijf tests leidt tot problemen. Wat is de ruimere visie van de minister? Zullen tests preventief worden ingezet? Welke besluiten zullen er aan de testresultaten worden verbonden?

Les hôpitaux prennent-ils actuellement en charge plus de patients de MRS, à présent qu'ils disposent de plus de places? Des structures de soins intermédiaires sont-elles mises en place?

Nemen de ziekenhuizen momenteel al meer patiënten uit wzc's op, nu ze over meer plaats beschikken? Worden er ook concrete schakelzorgstructuren opgezet?

En dépit de l'augmentation de la capacité de test annoncée par le ministre De Backer, le nombre de tests réalisés quotidiennement ne dépasse toujours pas les 5 000 à 6 000. Les critères de remboursement posent également problème. Les généralistes ne peuvent toujours pas réaliser de tests et ne peuvent dès lors pas conseiller valablement leurs patients concernant le droit de sortie ou la reprise du travail.

Ondanks de door minister De Backer aangekondigde verhoging van de testcapaciteit, worden nog steeds slechts 5.000 à 6.000 tests per dag uitgevoerd. Ook de terugbetalingscriteria vormen een probleem. Huisartsen mogen nog steeds geen test afnemen, zodat ze hun patiënten ook niet correct kunnen adviseren over het verlaten van de woning of werkhervatting.

La ministre peut-elle apporter des précisions sur le montant d'1 milliard qui a déjà été cité aujourd'hui? L'arrêté royal annoncé concernant la réquisition de personnel médical est-il rédigé en concertation avec le terrain et les syndicats?

Kan de minister meer toelichting geven bij het bedrag van 1 miljard, dat vandaag al werd genoemd? Wordt het aangekondigde KB over het opvorderen van medisch personeel opgesteld in overleg met het terrein en de vakbonden?

Existe-t-il déjà un calendrier pour la reprise des soins chroniques, tant par les médecins généralistes que par les hôpitaux? Comment va-t-on concilier cette reprise avec le soutien que les hôpitaux apportent aux centres d'hébergement et de soins? Par ailleurs, les médecins généralistes ne disposent toujours pas de matériel de protection en quantité suffisante.

Is er al een planning voor het hervatten van de chronische zorg, zowel door huisartsen als door ziekenhuizen? Hoe wordt dat verzoend met de steun die de ziekenhuizen aan de wzc's verlenen? Ook beschikken de huisartsen nog steeds niet over voldoende beschermingsmateriaal.

La VUB souhaite produire des respirateurs à base de moteurs d'essuie-glaces. La ministre est-elle informée de ce projet? Une concertation a-t-elle été organisée avec Audi à propos des conditions de fourniture? La ministre promulguera-t-elle un arrêté

De VUB wil beademingstoestellen produceren met ruitenwissersmotoren. Is de minister op de hoogte? Werd er overlegd met Audi over de toelevering? Zal de minister een besluit uitvaardigen om de goedkeuringsprocedures te versnellen?

afin d'accélérer les procédures d'agrément?

La Belgique est au cœur des activités de développement et de production d'un vaccin contre le COVID-19. Quel est l'état d'avancement de la mise au point d'un vaccin? Quels sont les acteurs qui travaillent sur ce projet en Belgique? Ces recherches sont-elles subventionnées par l'État? Si la disponibilité d'un vaccin devait être compromise, le gouvernement est-il prêt à recourir aux licences obligatoires?

Le Costa Rica demande à l'OMS de créer une communauté de brevets rassemblant les droits relatifs aux données en matière de prévention, de dépistage et de traitement du COVID-19. La Belgique soutient-elle cet appel?

Ons land staat in het centrum van de bedrijvigheid voor de ontwikkeling en de productie van een vaccin tegen COVID-19. Wat is de stand van zaken in de ontwikkeling van een vaccin? Welke actoren zijn hier in ons land mee bezig? Geeft de overheid hiervoor subsidies? Is ons land bereid een beroep te doen op dwanglicenties als de beschikbaarheid van een vaccin in het gedrang komt?

Costa Rica vraagt de WHO een 'patent pool' te creëren met de rechten op de gegevens voor preventie, opsporing en behandeling van COVID-19. Steunt ons land deze oproep?

01.18 Robby De Caluwé (Open Vld): Des questions sont posées depuis une heure trente déjà et la ministre n'aura bientôt plus qu'une vingtaine de minutes pour répondre, après quoi il lui sera reproché de ne pas avoir répondu à toutes les questions. On peut difficilement reprocher à la ministre de ne pas se justifier devant le Parlement. C'est le troisième jour consécutif que nous consacrons un débat d'actualité au COVID-19. Si un communiqué de presse a été diffusé par cette commission, cela n'a pas été fait en mon nom.

01.18 Robby De Caluwé (Open Vld): Wij zijn al anderhalf uur vragen aan het stellen, straks heeft de minister nog twintig minuutjes om te antwoorden, waarna zij kritiek zal krijgen dat ze niet op alle vragen heeft geantwoord. Men kan de minister niet verwijten dat zij geen verantwoording aflegt in het Parlement. Dit is de derde dag op rij dat wij een actualiteitsdebat houden over COVID-19. Als er een persbericht is verstuurd door deze commissie, dan is dat niet namens mij.

Au vu du nombre de décès, notre pays semble ne pas bien s'en sortir. Pour les virologues, il n'est pas si important, toutefois, de comparer notre situation avec celle d'autres pays. Ils veulent surtout avoir une vision aussi correcte que possible de notre situation. Je le comprends, mais l'option de la surestimation peut faire peur. Certains pays pourraient décider sur cette base de ne pas nous ouvrir leurs frontières.

Als we naar het aantal overlijdens kijken, lijkt ons land het niet goed te doen. Onze virologen vinden vergelijkingen met andere landen evenwel niet zo belangrijk. Zij willen vooral een zo goed mogelijk zicht krijgen op de situatie bij ons. Ik begrijp dat, maar dat er wordt gekozen voor een overschatting kan mensen afschrikken. Andere landen zouden op basis daarvan kunnen beslissen hun grens niet te openen voor ons land.

La mortalité aux Pays-Bas est inférieure à celle de la Belgique, mais l'analyse des chiffres de surmortalité indique que le nombre de décès imputables au COVID-19 y est deux fois plus élevé. Pour avoir une vision correcte de la situation, il est donc plus utile de comparer les derniers chiffres de mortalité à ceux des années précédentes. La ministre confirme-t-elle que cette méthode est à présent utilisée en Belgique?

Nederland heeft lagere sterftcijfers dan ons land, maar als wordt gekeken naar de cijfers van de oversterfte, blijkt dat daar wellicht twee keer zoveel overlijdens aan corona moeten worden toegeschreven. Om tot een correct beeld te komen, is het dus nuttiger om de recente sterftcijfers naast die van vorige jaren te leggen. Bevestigt de minister dat deze aanpak nu wordt gehanteerd in ons land?

Selon le rapport de Sciensano, les chiffres des maisons de repos et de soins wallonnes n'ont pas encore été communiqués. Le système de signalement présenterait des défaillances techniques. La ministre a-t-elle une idée de l'étendue de l'arriéré?

Volgens het rapport van Sciensano onderbreken er nog cijfers uit de Waalse woon-zorgcentra. Er zouden technische problemen zijn met het meldingssysteem. Heeft de minister een idee van de omvang van die achterstand?

La pandémie fait rage dans les maisons de repos et

De pandemie woedt hevig in de woon-zorgcentra.

de soins. Les Communautés ont demandé l'aide des hôpitaux. Ces accords sont-ils clairs? Dans quelle mesure le sont-ils exactement? Le secteur des soins à domicile apportera-t-il son aide? Les infirmiers et infirmières à domicile ont-ils de la marge pour répondre à cette demande? D'autres infrastructures telles que les institutions destinées aux personnes handicapées, ont-elles aussi besoin d'une aide supplémentaire?

Des ressources supplémentaires sont également dégagées pour les personnes souffrant de problèmes psychiques. Par exemple, une consultation en ligne avec un psychologue ou un orthopédagogue est désormais remboursée quel que soit l'âge du patient.

Les équipes mobiles de soins de santé mentale sont-elles en outre maintenues? Les psychologues continuent-ils à se rendre au domicile des patients? Ceux-ci savent-ils où s'adresser pour trouver de l'aide? Quel est le profil des personnes souffrant de problèmes de santé mentale qui arrivent aux urgences? Comment fonctionne l'assistance en ligne?

01.19 Karin Jiroflée (sp.a): Il est positif que la ministre ait créé une *task force* chargée de formuler des recommandations concernant l'utilisation des masques buccaux, car les déclarations contradictoires faites par les scientifiques et l'approche différente adoptée à l'étranger sont source de confusion.

La ministre va-t-elle donc réexaminer les recommandations de l'OMS? Comment ces recommandations s'accordent-elles avec la stratégie de sortie? Va-t-on, dans le cadre de la stratégie de sortie, appliquer la technique de l'accordéon qui consiste à assouplir dans un premier temps les mesures, puis à les renforcer? La fourniture de matériel de protection reste bien évidemment prioritaire, car de nombreuses institutions sont toujours confrontées à une pénurie.

Le gouvernement a décidé de requérir, pour les besoins des centres d'hébergement et de soins, le personnel de santé qui n'est pour l'instant pas encore affecté à la lutte contre le virus. La ministre peut-elle fournir des précisions à cet égard?

01.20 Jan Bertels (sp.a): Les responsables de nos organismes de santé publique ont diffusé aujourd'hui de nouvelles directives censées compléter celles du 14 mars et visant à éviter le report des soins urgents ou chroniques pour les patients non concernés par le coronavirus, dans le but de ne pas créer de victimes collatérales. Les

De Gemeenschappen hebben bijstand gevraagd aan de ziekenhuizen. Hoe duidelijk zijn die afspraken precies? Komt er uit bijstand uit de thuisverpleging? Hebben de thuisverplegers daarvoor de ruimte? Hebben andere voorzieningen, zoals voorzieningen voor personen met een handicap, ook nood aan extra bijstand?

Ook voor mensen met psychische problemen worden extra middelen ingezet. Zo wordt een online consult met een psycholoog of orthopedagoog nu ook terugbetaald voor alle leeftijden.

Blijft daarnaast ook de mobiele geestelijke gezondheidszorg behouden? Blijven psychologen bij mensen aan huis gaan? Vinden de mensen de weg naar de hulpverlening? Wat is het profiel van mensen met geestelijke gezondheidsproblemen die op spoed terechtkomen? Hoe verloopt de online hulpverlening?

01.19 Karin Jiroflée (sp.a): Het is goed dat de minister een taskforce in het leven riep om aanbevelingen te formuleren over het gebruik van mondkmaskers, want de tegenstrijdige uitspraken van wetenschappers en de verschillende aanpak in het buitenland zorgden voor verwarring.

Zal de minister de aanbevelingen van de WHO dus herbekijken? Hoe gaat dit samen met de exitstrategie? Zal bij de exitstrategie de accordeon worden toegepast, dus eerst versoepeling en daarna verstrenging? De prioriteit blijft uiteraard nog steeds het leveren van beschermend materiaal, want veel instellingen kampen nog steeds met een tekort.

De regering besliste om gezondheidspersoneel dat nu nog niet is ingezet in de strijd tegen het virus op te vorderen voor de wzc's. Kan de minister dat toelichten?

01.20 Jan Bertels (sp.a): De top van onze gezondheidsorganisaties vaardigde als aanvulling op de richtlijn van 14 maart vandaag een nieuwe richtlijn uit om het uitstel van dringende zorg en chronische zorg voor niet-coronapatiënten – de *collateral damage* – te vermijden. De eerdere richtlijn werd op het terrein immers verschillend

directives précédentes n'ont en effet pas été appliquées uniformément sur le terrain. Confirmez-vous ces informations? Quels sont les soins et affections concernés?

La crise du coronavirus entraîne une augmentation des coûts pour certains patients non atteints du virus tels que ceux qui devaient se rendre régulièrement à l'hôpital pour une perfusion ou une dialyse et qui sont à présent contraints de subir ces soins chez eux ou de recourir à une ambulance COVID-19, plus onéreuse, pour se faire traiter en milieu hospitalier. Qu'en sera-t-il de l'intervention dans ces frais?

Quel est l'état de la question en ce qui concerne les personnes qui se présentent aux services d'urgence pour des troubles psychologiques? Les états-généraux des soins de santé mentale (Staten-Generaal van de Geestelijke Gezondheidszorg) ont exprimé leur crainte quant à une déferlante de maux psychiques prévus chez les patients, les prestataires de soins et la population. Comment la ministre abordera-t-elle ce problème?

Je renvoie du reste à la question écrite que j'ai déposée concernant les laboratoires cliniques et le moratoire sur les remboursements INAMI.

01.21 Catherine Fonck (cdH): La situation reste critique pour les soins intensifs et les maisons de repos. Pour ces dernières, le comité de concertation, qui se tient actuellement, a-t-il déjà pris des décisions? Une concertation est-elle prévue avec les maisons de repos et entre le pouvoir fédéral et les entités fédérées pour éviter de reproduire le cafouillage des dernières 24 heures? J'ai toujours plaidé pour des structures intermédiaires pour diminuer la pression sur les maisons de repos. Certaines ont été créées mais pas en Région bruxelloise, où les hôpitaux risquent d'être saturés et où les maisons de repos ne reçoivent pas d'aide régionale. J'avais pensé à l'hôpital militaire pour ce faire.

Il y a eu des problèmes concernant les médicaments vitaux. Je salue la reprise de dialogue entre l'AFMPS et l'ABSyM. Il faut revoir les procédures pour faciliter le travail en soins intensifs.

Le 14 avril, Sciensano, le Conseil supérieur de la santé, l'AFMPS et le SPF Santé ont recommandé officiellement l'usage collectif du masque alternatif quand il y a beaucoup de monde. Le CNS ne devrait-il pas l'imposer plutôt que le conseiller, notamment dans les magasins?

toegepast. Klopt dat? Over welke zorgen en aandoeningen gaat het?

Door de coronacrisis lopen de kosten voor sommige niet-coronapatiënten op, denk maar aan patiënten die geregeld naar het ziekenhuis moesten voor een baxter of dialyse en dat nu thuis of met een ambulance COVID-19 moeten doen, met een hogere ambulancefactuur tot gevolg. Hoe zal dit vergoed worden?

Wat is de stand van zaken van de aanmeldingen met psychologische klachten op de spoeddiensten? De Staten-Generaal van de Geestelijke Gezondheidszorg is bezorgd over de verwachte tsunami aan psychisch leed bij patiënten, de zorgverleners en de bevolking. Hoe zal de minister dit aanpakken?

Ten slotte verwijs ik naar mijn schriftelijk ingediende vraag over de klinische labs en het moratorium op de terugbetaling van het RIZIV.

01.21 Catherine Fonck (cdH): De toestand blijft kritiek op de intensieve zorg en in de woon-zorgcentra. Heeft het overlegcomité, dat momenteel vergadert, al beslissingen in verband met die wzc's genomen? Zal er overleg gepleegd worden met de woon-zorgcentra en tussen de federale overheid en de deelgebieden om een herhaling van de knoeiboel van de afgelopen 24 uur te voorkomen? Ik heb altijd gepleit voor triagevoorzieningen om de druk op de woon-zorgcentra te verlichten. Er werden er een aantal opgericht, maar niet in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, waar de ziekenhuizen dreigen verzadigd te raken en waar de rusthuizen geen gewestelijke steun ontvangen. Ik had hiervoor aan het militair hospitaal gedacht.

Er zijn problemen geweest met betrekking tot levensnoodzakelijke geneesmiddelen. Ik ben blij dat de dialoog tussen het FAGG en de BVAS hervat werd. De procedures moeten worden herzien om het werk op de intensive zorg te vergemakkelijken.

Op 14 april hebben Sciensano, de Hoge Gezondheidsraad, het FAGG en de FOD Volksgezondheid officieel het collectieve gebruik van het alternatieve mondmasker op drukke plaatsen aanbevolen. Moet de NVR het gebruik ervan, met name in winkels, niet opleggen in plaats van het te adviseren?

Le 1^{er} avril, Sciensano a modifié ses directives pour les infirmières à domicile en recommandant le port du masque pour les situations à risque, comme des patients suspectés de COVID-19. Or certains sont asymptomatiques. Ces infirmiers peuvent devenir un vecteur de transmission. Je plaide pour le port systématique du masque par ces professionnels et qu'ils en reçoivent en suffisance.

Les conditions de test sont restrictives. Le ministre De Backer a décidé de laisser la liberté au médecin prescripteur. Les directives seront-elles mises à jour sur le site Sciensano? Les patients testés par les laboratoires non associés au consortium seront-ils remboursés et les labos soutenus pour les examens réalisés? Qu'en sera-t-il pour les tests sérologiques?

Le bonus pour le personnel soignant est-il acquis?

L'étude Coviplasm en cours donne à la moitié des patients enrôlés le traitement par immunoglobuline. Ne sommes-nous pas tenus éthiquement de proposer ce traitement pour les patients en soins intensifs dont l'évolution est mauvaise?

On a montré que l'anosmie et la dysgueusie peuvent jouer un rôle dans un diagnostic précoce du COVID-19. Le SPF a déclaré qu'on verrait après l'épidémie. Ces symptômes devraient être repris officiellement.

Je me joins aux questions sur le report des soins médicaux alors qu'il s'agit d'urgences ou de semi-urgences.

Où en est le groupe de travail de suivi du milliard d'euros dégagé pour les hôpitaux?

Quid des décès à domicile qui ne sont enrôlés que s'il y a eu un test COVID-19, ce qui est rare?

Quelle est la composition de toutes les *task forces* et de tous les groupes créés? Comment les firmes de consultance comme McKinsey et Deloitte y interviennent-elles?

01.22 Sophie Rohonyi (DéFI): Certains postes médicaux de garde ouvrent en semaine afin de

Op 1 april heeft Sciensano zijn richtlijnen voor thuisverpleegkundigen gewijzigd. Het raadt aan om een mondk masker te dragen in risicosituaties, zoals bij patiënten die vermoedelijk besmet zijn met COVID-19. Sommigen zijn echter asymptomatisch. Zo kunnen die verpleegkundigen het virus verspreiden. Ik pleit ervoor dat die gezondheidswerkers systematisch een mondk masker dragen, en dat ze er voldoende krijgen.

De testvoorwaarden zijn restrictief. Minister De Backer heeft beslist om de voorschrijvend arts daarin vrij te laten. Zullen de richtlijnen op de website van Sciensano bijgewerkt worden? Zullen patiënten die getest werden door labo's die niet tot het consortium behoren, terugbetaald worden en zullen de betrokken labo's steun krijgen voor de analyses die ze uitgevoerd hebben? Hoe zit het met de serologische tests?

Zal het zorgpersoneel nu effectief een bonus krijgen?

Bij de klinische studie Coviplasm wordt de helft van de deelnemende patiënten behandeld met immunoglobuline. Zijn we niet ethisch verplicht om die behandeling voor te stellen aan patiënten op intensieve zorg met slechte vooruitzichten?

Men heeft aangetoond dat het verlies van reuk- en smaakzin een rol kan spelen bij een vroege diagnose van COVID-19. De FOD heeft verklaard dat men dat na de epidemie zou bekijken. Die symptomen zouden officieel moeten worden vermeld.

Ik sluit me aan bij de vragen over het uitstel van de medische zorg, terwijl het gaat over dringende of semidringende gevallen.

Wat is de stand van zaken in de werkgroep die zich buigt over de follow-up met betrekking tot het bedrag van een miljoen euro dat werd uitgetrokken voor de ziekenhuizen?

Hoe zit het met de overlijdens thuis, die enkel worden geregistreerd als de betrokkenen op het coronavirus werden getest, wat zelden gebeurt?

Wat is de samenstelling van alle opgerichte taskforces en werkgroepen? Hoe zijn consultancybedrijven zoals McKinsey en Deloitte daarbij betrokken?

01.22 Sophie Rohonyi (DéFI): Sommige huisartsenwachtposten openen nu ook tijdens de

réduire l'énorme pression exercée sur les médecins généralistes mais aussi sur les pharmaciens, de nombreux citoyens n'osant plus consulter leur médecin. Ce principe a été inscrit dans une note officielle de l'INAMI. Or certains postes de garde auraient entre-temps été informés qu'ils devaient encore attendre pour ouvrir.

Madame la ministre a-t-elle été alertée officiellement de ce souci? Des mesures seront-elles prises afin de généraliser l'ouverture de postes de garde en semaine?

Concernant la contraception et l'IVG, il reste difficile de se rendre dans les centres de planning familial et aussi d'obtenir la pilule contraceptive sans ordonnance, alors que les visites chez le généraliste sont problématiques.

Le confinement aggrave les violences intra-familiales et sexuelles et, donc, le nombre de grossesses non désirées. L'accès à la contraception et à l'IVG est plus que jamais nécessaire. L'agence des Nations Unies de la santé sexuelle et reproductive signale un risque de pénurie mondiale de préservatifs et de pilules abortives.

Adopterez-vous, à l'instar de la France, un arrêté qui permette la délivrance de pilules contraceptives sans ordonnance? Mais aussi la délivrance sans frais de la pilule du lendemain? Informerez-vous le grand public que les centres de planning restent ouverts pour les demandes d'IVG et de contraception d'urgence? Dispose-t-on d'une réserve stratégique de préservatifs, de contraceptifs et de pilules abortives? En situation de pénurie, allez-vous pouvoir la mettre en place?

Concernant l'adaptation de la réglementation INAMI en matière de structures de décontamination, deux premières structures ont vu le jour en Wallonie pour accueillir les patients positifs qui ne doivent plus rester à l'hôpital mais ne peuvent pas rejoindre leur lieu de résidence habituelle ou qui ne nécessitent pas une admission mais ne peuvent être confinés à leur domicile. L'INAMI doit prévoir une convention pour la facturation des frais d'admission et de convalescence.

Des contacts ont-ils déjà été pris avec ces structures afin d'adapter la réglementation INAMI? Comptez-vous encourager, en concertation avec les Ministres régionaux concernés, pareilles structures?

week om de enorme druk op de huisartsen, maar ook op de apothekers te verlichten. Vele burgers durven immers niet meer op consult te gaan bij hun huisarts. Dit principe werd opgenomen in een officiële nota van het RIZIV. Sommige huisartsenwachtposten zouden ondertussen echter te horen hebben gekregen dat ze nog moesten wachten om de deuren te openen.

Werd de minister officieel van dit probleem op de hoogte gebracht? Zullen er maatregelen worden genomen om alle huisartsenwachtposten op weekdagen te laten openen?

Wat de anticonceptie en de VZO betreft, is het voor de betrokkenen niet steeds makkelijk om naar de centra voor gezinsplanning te gaan en evenmin om zonder voorschrift de anticonceptiepil te verkrijgen, terwijl een bezoek aan de huisarts velen afschrikt.

De lockdown leidt tot een toename van het intrafamiliaal en seksueel geweld en bijgevolg ook van het aantal ongewenste zwangerschappen. De toegang tot anticonceptie en abortus is meer dan ooit noodzakelijk. Het VN-agentschap dat bevoegd is voor de seksuele en reproductieve gezondheid waarschuwt voor een wereldwijd gebrek aan condooms en abortuspillen.

Zult u de voorschriftvrije aflevering van anticonceptiepillen bij besluit toestaan, naar het voorbeeld van Frankrijk, en tevens de kosteloze aflevering van de morning-afterpil mogelijk maken? Zult u de bevolking ervan op de hoogte brengen dat de centra voor gezinsplanning toegankelijk blijven voor abortussen en noodanticonceptie? Beschikken wij over een strategische voorraad condooms, anticonceptiemiddelen en abortuspillen? Zult u zo een voorraad kunnen aanleggen ingeval er een tekort dreigt te ontstaan?

Wat de aanpassing van de RIZIV-reglementering inzake de schakelzorgcentra betreft, zijn er in Wallonië twee van die voorzieningen ingericht voor patiënten met een positief testresultaat die niet meer in het ziekenhuis hoeven te blijven, maar evenmin terug naar hun vertrouwde woonomgeving kunnen, of die niet hoeven te worden gehospitaliseerd, maar voor wie thuisquarantaine niet mogelijk is. Het RIZIV moet een conventie opstellen voor de facturatie van de kosten voor de opname en het herstel.

Werd er met die schakelzorgcentra al contact opgenomen om de RIZIV-reglementering aan te passen? Bent u van plan om de oprichting van dergelijke voorzieningen in overleg met de bevoegde gewestministers te stimuleren?

Le Conseil national de sécurité a autorisé les visites en maisons de repos, alors que celles-ci représentent les deux tiers des décès liés au coronavirus. Les visites seraient autorisées pour un seul visiteur, à condition qu'il ne présente pas de symptômes. Or, M. De Backer a confirmé que 15 % des personnes positives étaient asymptomatiques.

En tant que médecin, que vous inspire cette décision et l'idée de n'autoriser ces visites que lorsque les résidents et le personnel auront été testés négatifs? Les parents directs des résidents seront-ils prioritaires pour le *testing*? Leur recommandera-t-on ou imposera-t-on de porter un masque? Si oui, pourrions-nous leur en prodiguer?

Les tests sérologiques sont en voie de développement. On en attend beaucoup mais de nombreuses inconnues persistent concernant l'immunité développée à la suite d'une contamination au coronavirus.

Le président du Conseil scientifique français sur le COVID-19 estime que les anticorps pourraient n'apparaître que 28 jours après la contamination. Autrement dit, un test d'immunité réalisé trop tôt pourrait donner un résultat faussement négatif. Le gouvernement tient-il compte de telles informations, notamment pour le déconfinement? Qu'en pense le RMG?

Le plasma sanguin de patients guéris offrirait une perspective de guérison pour d'autres patients.

Cette technique est-elle déjà testée dans des hôpitaux belges? Si oui, lesquels? Commencera-t-on par les patients en phase critique, puis le personnel médical? Dans l'affirmative, quelle sera la suite réservée à ces tests?

Une entreprise française aurait développé des tests de dépistage à effectuer seul, à l'aide de son smartphone et d'un adaptateur. Une analyse biologique ne serait pas nécessaire après l'obtention d'un résultat au terme de 30 minutes. Nos experts en tiennent-ils compte? Des contacts internationaux sont-ils établis en vue d'échanger des informations? Envisagez-vous de revoir l'arrêté royal qui interdit les autotests, lesquels sont actuellement considérés comme peu fiables et trop onéreux?

Vu le drame sanitaire qui ravage les maisons de

De Nationale Veiligheidsraad heeft bezoek in de woon-zorgcentra toegestaan, terwijl twee derde van de overlijdens als gevolg van het coronavirus daar geregistreerd worden. Er zou één persoon op bezoek mogen komen, voor zover hij symptomenvrij is. Mijnheer De Backer heeft evenwel bevestigd dat 15 % van de besmette personen geen symptomen vertoont.

Wat vindt u, als arts, van die beslissing en van het idee om die bezoeken enkel toe te staan wanneer de bewoners en het personeel negatief getest hebben? Zullen de directe familieleden van de bewoners voorrang krijgen bij de tests? Zal men hun adviseren of ertoe verplichten een mondkapje te dragen? Zo ja, kunnen de nodige maskers ter beschikking worden gesteld?

Er worden serologische tests ontwikkeld. De verwachtingen zijn hooggespannen, maar er zou nog altijd veel onzekerheid bestaan over de immuniteitsontwikkeling na besmetting met het coronavirus.

Volgens de voorzitter van de Franse wetenschappelijke raad COVID-19 is het mogelijk dat de antistoffen in sommige gevallen pas 28 dagen na de besmetting detecteerbaar zijn. Dat wil zeggen dat een immuniteitstest die te vroeg wordt uitgevoerd een valsnegatief resultaat zou kunnen opleveren. Houdt de regering rekening met dergelijke informatie, met name voor de exitstrategie? Wat vindt de RMG hiervan?

Het bloedplasma van de genezen patiënten zou mogelijk gebruikt kunnen worden om andere patiënten te genezen.

Wordt die techniek reeds in bepaalde Belgische ziekenhuizen getest? Zo ja, in welke ziekenhuizen? Zal men eerst de ernstig zieke patiënten en vervolgens het medisch personeel testen? Zo ja, wat zal er dan met die testen gebeuren?

Een Frans bedrijf zou coronatesten ontwikkeld hebben die men zelfstandig, met behulp van een smartphone en een adapter kan uitvoeren. Na dertig minuten krijgt men het resultaat, wat een biologische analyse overbodig zou maken. Houden onze experts in hun analyses rekening met die testen? Worden er internationale contacten aangeknoopt om informatie uit te wisselen? Overweegt u een herziening van het koninklijk besluit dat zelftesten verbiedt, omdat ze thans als onbetrouwbaar en te duur beschouwd worden?

In het licht van de gezondheidscrisis die de woon-

repos, on ne peut que s'interroger sur la prise en charge des seniors atteints par le coronavirus.

Le SPF Santé a réclamé un avis à un éthicien, qui a été repris par la Société belge de médecine intensive, dont il ressort que, si l'état clinique de deux patients est comparable, l'âge peut déterminer qui sera traité ou non.

Par ailleurs, selon un avis publié le 3 avril par l'Académie de médecine, les lits de soins intensifs doivent être réservés aux patients pour lesquels une issue positive ou au moins acceptable peut être attendue. Seuls des critères objectifs et strictement médicaux peuvent être utilisés.

Il me semble qu'en pratique, les urgentistes doivent se limiter à apprécier la capacité physique des patients.

Quelle est votre appréciation des avis précités et de la possibilité de les mettre en oeuvre?

Les généralistes qui suivent les résidents de MRS ont-ils reçu des recommandations du centre de crise? La solidarité entre hôpitaux et MRS est-elle une piste intéressante à développer le temps que la situation se stabilise dans les homes?

Comment expliquez que, malgré le contrôle des médicaments vétérinaires à usage humain, les médecins restent si inquiets à ce propos? Pourquoi ne sont-ils pas mieux informés des solutions développées par l'AFMPS? Qui détermine le moment où un stock devient insuffisant? Les hôpitaux doivent-ils entreprendre des démarches proactives pour tirer la sonnette d'alarme?

Pour terminer, quid d'un monitoring des besoins?

01.23 Emir Kir (INDEP): Les maisons de repos vivent des moments difficiles. L'annonce de la possible visite d'une personne par résident a créé un vif émoi. Je voudrais connaître votre avis de ministre et de médecin.

Des tests sont actuellement réalisés dans toutes les maisons de repos. Lorsque les résultats seront connus, que devra faire le gestionnaire si un travailleur est positif et asymptomatique? Jusqu'ici, le personnel devait continuer à travailler. Ne pensez-vous pas que cela contribue à la

zorgcentra teistert, rijst vanzelfsprekend de vraag over hoe de bejaarden die met het coronavirus besmet zijn behandeld worden.

De FOD Volksgezondheid heeft het advies van een ethicus ingewonnen, dat door de Belgian Society of Intensive Care Medicine overgenomen werd en waarin er gesteld wordt dat als de klinische toestand van twee patiënten vergelijkbaar is, men op grond van de leeftijd kan bepalen wie al dan niet behandeld wordt.

Daarnaast moeten volgens een advies dat op 3 april door de Académie royale de Médecine de Belgique gepubliceerd werd, de bedden op de intensive care voorbehouden worden voor de patiënten voor wie er een positieve of op zijn minst acceptabele afloop verwacht kan worden. Alleen objectieve en strikt medische criteria mogen gehanteerd worden.

Ik heb de indruk dat in de praktijk de spoedartsen zich moeten beperken tot het beoordelen van de fysieke capaciteit van patiënten.

Wat is uw oordeel over bovengenoemde adviezen en over de mogelijkheid om die in de praktijk te brengen?

Hebben de huisartsen van de bewoners van de wzc's aanbevelingen van het crisiscentrum ontvangen? Is de solidariteit tussen de ziekenhuizen en de wzc's een interessante oplossingspiste totdat de situatie in de wzc's stabiel wordt?

Hoe verklaart u dat ondanks de controle op de diergeneesmiddelen voor menselijk gebruik de artsen nog zo ongerust zijn daaromtrent? Waarom werden ze niet beter geïnformeerd over de oplossingen die het FAGG heeft uitgewerkt? Wie bepaalt wanneer een voorraad als ontoereikend beschouwd wordt? Moeten ziekenhuizen proactief aan de alarmbel trekken?

Tot slot, hoe staat het met de opvolging van de behoeften?

01.23 Emir Kir (ONAFH): De rusthuizen maken een moeilijke periode door. De aankondiging dat elke bewoner bezoek zou mogen krijgen van één persoon heeft veel commotie teweeggebracht. Wat is uw standpunt als minister en als arts?

Momenteel wordt er in alle rusthuizen getest. Wat moet de beheerder van een rvt doen als uit de resultaten blijkt dat een van de werknemers positief heeft getest maar geen symptomen vertoont? Tot dusver moest het personeel dan aan de slag blijven. Denkt u niet dat dat bijdraagt aan de verspreiding

propagation du COVID-19? Est-ce vraiment sérieux? van het virus? Is dat wel ernstig?

Dans ma commune, avec le CPAS et la direction de la maison de repos, nous nous posons beaucoup de questions. Je tiens à vous faire part de mon incompréhension. Vous devez prendre ce problème à bras-le-corps. Quel que soit le lieu, il faut réagir pour ne pas laisser travailler les cas avérés asymptomatiques.

Concernant le ravitaillement en médicaments dans les hôpitaux, on entend parler de pénurie. Les commandes sont parfois livrées cinq jours plus tard. Des médicaments vétérinaires non testés sur l'homme sont recommandés par l'AFMPS. Ce sont de graves constats.

La distribution des médicaments manque de transparence. Les hôpitaux ne savent pas quand et en quelle quantité ils recevront des médicaments. Quand ils ne sont pas livrés et que des médicaments vétérinaires sont conseillés, cela appuie la thèse de la pénurie. Qu'allez-vous faire pour que les médicaments arrivent plus rapidement?

Le secteur de la psychiatrie semble avoir été oublié. Le personnel soignant des services hospitaliers de psychiatrie a peu de masques. L'association des médecins chefs d'hôpitaux psychiatriques tire la sonnette d'alarme. Le suivi des patients est fort perturbé par le confinement. Ces bouleversements sont source de tensions dans le secteur. Comme dans les maisons de repos, la prise en charge médicale des patients atteints du COVID-19 pourrait se révéler impossible. Quel est votre point de vue? Quelles mesures allez-vous prendre?

Des dentistes, des kinésithérapeutes et des ostéopathes ont fermé leur cabinet, faute de masques pour se protéger et protéger les patients. Tous sont extrêmement inquiets. Quelles mesures allez-vous prendre pour leur permettre de surmonter la crise et sauvegarder leur emploi?

01.24 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Préserver la capacité de nos hôpitaux est ma principale activité. Les interventions non urgentes ont été reportées, mais ces activités reprennent partiellement dans certains hôpitaux.

En ce qui concerne la solidarité avec l'étranger, plusieurs hôpitaux ont signé des protocoles avec d'autres pays. L'UZ Gent est, par exemple, un hôpital dit tertiaire pour des patients venus de

In mijn gemeente stellen we ons daar, samen met het OCMW en de directie van het rusthuis, veel vragen bij. Bij dezen wil ik dan ook mijn onbegrip uiten. U moet de koe bij de hoorns vatten. We moeten overal actie ondernemen zodat mensen die positief getest zijn maar geen symptomen vertonen, niet blijven werken.

Wat de levering van geneesmiddelen aan ziekenhuizen betreft, is er sprake van tekorten. Bestellingen worden soms vijf dagen later geleverd. Diergeneesmiddelen die niet op mensen getest zijn, worden door het FAGG aanbevolen. Dat zijn ernstige vaststellingen.

De geneesmiddelendistributie verloopt niet transparant. De ziekenhuizen weten niet wanneer en in welke hoeveelheid ze geneesmiddelen zullen krijgen. Wanneer ze niet worden geleverd en er diergeneesmiddelen worden aanbevolen, wijst dit op een tekort. Wat zult u ondernemen opdat de geneesmiddelen sneller aankomen?

Men lijkt de sector van de psychiatrie over het hoofd gezien te hebben. Er zijn weinig maskers voor het verzorgend personeel in de psychiatrische ziekenhuisafdelingen. De Association des médecins chefs d'hôpitaux psychiatriques francophones slaat alarm. De opvolging van de patiënten is ernstig verstoord door de lockdown. Die ingrijpende gebeurtenissen zijn een bron van spanning in de sector. Net zoals in woon-zorgcentra kan de medische behandeling van de patiënten met COVID-19 onmogelijk blijken. Wat is uw standpunt? Welke maatregelen zult u nemen?

Tandartsen, kinesitherapeuten en osteopaten hebben hun praktijk gesloten omdat ze geen mondmaskers hebben om zich te beschermen en hun patiënten te beschermen. Ze zijn allen zeer ongerust. Welke maatregelen zult u nemen om hen in staat te stellen de crisis te overwinnen en hun job veilig te stellen?

01.24 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Mijn voornaamste bezigheid betreft de capaciteit in onze ziekenhuizen. Niet-dringende ingrepen werden uitgesteld, maar een aantal ziekenhuizen hervatten die activiteiten nu gedeeltelijk.

Wat de solidariteit met het buitenland betreft, hebben een aantal ziekenhuizen protocollen met andere landen. Zo is het UZ Gent een tertiair ziekenhuis voor patiënten uit Zeeuws-Vlaanderen.

Flandre zélandaise. Les hôpitaux décident eux-mêmes s'ils sont en mesure d'accueillir des patients venus d'hôpitaux étrangers. Jusqu'à la semaine dernière, ils étaient plutôt réticents à cet égard.

Cette crise aura un impact psychosocial non négligeable et nous devons dès lors élargir l'offre de soins de santé mentale. Cette adaptation a été soumise au comité d'accompagnement. Les modalités de la convention relative aux soins psychologiques de première ligne ont été modifiées pour englober les jeunes de moins de 18 ans ainsi que les personnes de plus de 65 ans. Des études scientifiques sont en cours pour déterminer les besoins. Les consultations téléphoniques sont désormais possibles. Il est important que nous ne reportions pas les soins de santé mentale. Les communications y relatives évoquent systématiquement cette nécessité. D'autres mesures sont à l'étude.

(En français) Concernant le Fonds "blouses blanches", nous sommes arrivés, voici deux semaines, à un accord global au niveau du groupe de travail parlementaire concernant l'utilisation de moyens supplémentaires. Le budget sera alloué à l'aide du système existant du budget des moyens financiers (BMF). Les partenaires sociaux seront impliqués dans cette allocation.

Mon administration est en train d'analyser comment s'organiser. J'attends l'avis du Conseil des établissements hospitaliers. Nous ne sommes pas encore prêts à soumettre un texte au Parlement.

Par rapport au *testing*, je vous fournirai des réponses écrites; vous constaterez que ce sont les mêmes que celles fournies par M. De Backer car nous travaillons ensemble.

(En néerlandais) La concertation avec le secteur des soins infirmiers à domicile a été engagée à la mi-mars. Des propositions concrètes ont conduit à des mesures à différents niveaux, telles que la suspension de l'obligation de vérifier la carte d'identité électronique par l'INAMI. Des masques ont été distribués et des directives ont été élaborées à l'intention des prestataires de soins infirmiers à domicile. La nomenclature a été adaptée, l'honoraire et le remboursement ont été relevés et une indemnité a été instaurée pour le suivi des patients atteints du COVID-19.

L'arrêté royal en vertu duquel les infirmiers/infirmières et les médecins peuvent être assistés par d'autres professionnels de santé n'a pas encore été publié, car nous attendons l'avis du

De ziekenhuizen beslissen zelf of ze hiertoe in staat zijn. Tot vorige week waren de ziekenhuizen eerder terughoudend.

Deze crisis zal een aanzienlijke psychosociale impact hebben en we zullen dus het aanbod aan geestelijke gezondheidszorg moeten uitbreiden. De uitbreiding werd voorgelegd aan het begeleidingscomité. De modaliteiten van de conventie psychologische eerstelijnszorg werden uitgebreid tot de mensen jonger dan 18 en ouder dan 65 jaar. Er lopen wetenschappelijke onderzoeken om de noden te bepalen. Telefonische consultaties werden mogelijk gemaakt. Het is belangrijk dat we geestelijke gezondheidszorg niet uitstellen en daar wordt ook telkens op gewezen in de communicatie. Er worden nog andere maatregelen onderzocht.

(Frans) Wat het Zorgpersoneelfonds betreft hebben we twee weken geleden een globaal akkoord bereikt in de parlementaire werkgroep over de aanwending van de bijkomende middelen. Het budget zal toegekend worden via het bestaande systeem van het budget van financiële middelen (BFM). De sociale partners zullen bij die toekenning betrokken worden

Mijn administratie onderzoekt momenteel hoe een en ander moet worden georganiseerd. Ik wacht op het advies van de Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen. Wij zijn nog niet klaar om een tekst aan het Parlement te kunnen voorleggen.

Wat de testing betreft zal ik u schriftelijke antwoorden bezorgen; u zult vaststellen dat het dezelfde antwoorden zijn als die welke de heer De Backer u heeft gegeven, want wij werken samen.

(Nederlands) Half maart werd het overleg met de sector van de thuisverpleging opgestart. Concrete voorstellen hebben geleid tot maatregelen op verschillende niveaus, zoals de opschorting van de eID-verplichting door het RIZIV. Er zijn maskers verspreid en er werden richtlijnen uitgewerkt voor thuisverpleegkundigen. De nomenclatuur werd aangepast, het honorarium en de terugbetaling werden verhoogd en er kwam een vergoeding voor de opvolging van COVID-19-patiënten.

Het KB waardoor verpleegkundigen en artsen bijgestaan kunnen worden door andere gezondheidszorgbeoefenaars werd nog niet gepubliceerd, want wij wachten nog op het advies

Conseil d'État. L'arrêté a été discuté la semaine dernière dans le giron du superkern. L'arrêté royal permettrait par exemple aux ergothérapeutes, aux kinésithérapeutes et à d'autres prestataires de soins d'effectuer également, en cas de pénurie, des prestations de soins infirmiers après une formation et en collaboration avec des médecins et des infirmiers/infirmières.

Un autre arrêté royal a pour but de requérir certains professionnels de santé afin de garantir la continuité des soins. Il est à espérer que nous n'aurons jamais à appliquer effectivement cette mesure.

Cet arrêté royal aussi a été soumis à l'avis du Conseil d'État. Même si nous recourrions à cet arrêté royal, il faudrait toujours organiser une concertation préalable avec les ministres des entités fédérées et le secteur. Des concertations devraient également avoir lieu avec l'inspecteur sanitaire, le gouverneur et les personnes concernées.

Les Communautés ont pris des initiatives supplémentaires en matière de soutien psychosocial: des lignes téléphoniques, des *chats*, etc. Ces initiatives sont régulièrement abordées en Conférence interministérielle.

Je répondrai aux questions relatives aux tests et aux études par écrit. Ces chiffres évoluent de jour en jour.

Ces derniers jours, les efforts ont surtout porté sur les MRS, les entités fédérées ayant clairement fait savoir qu'il y avait là un problème majeur. Nous nous sommes immédiatement penchés sur la question en Conférence interministérielle. Le 14 avril, le RMG a approuvé un cadre global au sujet du soutien des hôpitaux aux MRS.

Ce cadre repose sur les observations de différents comités et groupes et les principes de base sont les suivants.

L'aide aux MRS ne peut se faire au détriment de la mission de base des hôpitaux, et ce, tant de manière générale que dans le cadre de la crise du COVID-19. L'aide est évaluée à l'échelon local et est apportée là où elle présente une valeur ajoutée. Son organisation concrète résulte d'une concertation avec plusieurs hôpitaux, de préférence dans le cadre du réseau locorégional ou dans une zone géographiquement limitée.

Des partenariats sont élaborés dans le cadre de l'aide. Les hôpitaux sont également informés à intervalles réguliers de la situation dans les MRS de

van de Raad van State. Het werd vorige week besproken in de superkern. Door het KB zouden bijvoorbeeld ergotherapeuten, kinesisten en andere zorgkundigen bij tekorten ook verpleegkundige handelingen kunnen verstrekken na een vorming en in samenwerking met artsen of verpleegkundigen.

Een ander KB heeft tot doel bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars op te vorderen om de continuïteit van de zorg te garanderen. Hopelijk zullen we dat nooit echt moeten toepassen.

Ook dat KB ligt voor advies bij de Raad van State. Als we dit KB zouden gebruiken, moet er altijd voorafgaand overleg zijn met de deelstaatsministers en met de sector. Ook moet er overlegd worden met de gezondheidsinspecteur, de gouverneur en de betrokkenen.

De Gemeenschappen hebben aanvullende initiatieven genomen voor psychosociale ondersteuning, zoals telefoon- en chatlijnen. Er wordt daarover regelmatig overlegd in de interministeriële conferentie.

De vragen over de testen en de studies zal ik schriftelijk beantwoorden. Die cijfers wijzigen dagelijks.

De laatste dagen werd er vooral gewerkt aan de wzc's, omdat de deelstaten duidelijk gemaakt hadden dat daar een groot probleem was. De interministeriële conferentie is daar meteen op ingegaan. Op 14 april keurde de RMG een globaal kader goed ter ondersteuning van de wzc's door de ziekenhuizen.

Het stoelt op de vaststellingen van verschillende comités en groepen en er wordt uitgegaan van volgende basisprincipes.

De ondersteuning van de wzc's mag niet te koste gaan van de basisopdracht van het ziekenhuis, zowel algemeen als in het kader van de COVID-19-crisis. De steun wordt lokaal beoordeeld en wordt verleend waar hij een toegevoegde waarde heeft. De concrete organisatie gebeurt in overleg met meerdere ziekenhuizen, bij voorkeur in het locoregionaal netwerk of in een geografisch beperkte zone.

Er worden partnerschappen voor ondersteuning tot stand gebracht. De ziekenhuizen worden ook regelmatig geïnformeerd over de situatie in de wzc's

leur région, étant donné que cette situation a une incidence sur le nombre d'hospitalisations. Après la crise, les MRS devront pouvoir reprendre leur rôle, dès lors qu'elles auront reçu des hôpitaux l'aide nécessaire sur le plan des tests et de l'expertise.

Il serait aberrant de mettre à la disposition des MRS du personnel hospitalier. Pour les lits supplémentaires aux soins intensifs, il est nécessaire de mobiliser un nombre beaucoup plus important de membres du personnel, et le personnel provenant des autres sections a déjà suivi un recyclage et il a déjà été affecté aux soins intensifs.

Le monitoring des effectifs réels dans les hôpitaux est effectué par le service compétent au sein du SPF.

Les infirmiers à domicile peuvent également être mobilisés dans les MRS. Toutefois, étant donné que la nomenclature applicable pour l'art infirmier à domicile ne peut être utilisée, il faut conclure des accords entre les MRS et le service de soins à domicile ou l'infirmier à domicile. L'absentéisme dans les MRS concerne des personnes qui sont malades ou qui risquent de tomber malade, mais cet absentéisme est quelquefois dû aussi à la peur.

(En français) On peut aussi faire soutenir les maisons de repos par les hôpitaux en donnant du matériel de protection. Les entités fédérées en ont aussi fourni à leurs structures.

(En néerlandais) En ce qui concerne l'hébergement temporaire de patients, un hôpital peut accueillir un patient venu d'une MRS qui a besoin d'énormément de soins, mais si la MRS manque de systèmes d'oxygène disponibles, ce patient peut aussi être temporairement transféré dans une structure intermédiaire. Les hôpitaux, associés aux organisations de médecins dispensent également formation et assistance aux médecins des MRS.

(En français) La cellule opérationnelle mise en place auprès du SPF Santé publique a mis en ligne une enquête visant à repérer toute infrastructure pouvant servir de structure intermédiaire: elle a reçu 460 réponses côté francophone, 150 côté néerlandophone, 250 structures activables dans la Région de Bruxelles-Capitale, 80 en Flandre. Quatre structures ont été activées en Flandre, deux en Wallonie, une le sera bientôt à Bruxelles.

(En néerlandais) Certaines interventions

in hun regio, die immers een impact heeft op het aantal opnames. Na deze crisisperiode zullen de wzc's weer zelf hun rol moeten opnemen, wanneer zij geholpen zijn op het vlak van testing en expertise vanuit de ziekenhuizen.

Het is niet de bedoeling dat de ziekenhuizen hun personeel ter beschikking stellen. Voor de extra bedden op intensive care is er veel meer personeel nodig en het personeel uit de andere afdelingen werd al omgeschoold en ingezet.

De monitoring van de concrete bezetting in de ziekenhuizen gebeurt door de bevoegde dienst binnen de FOD.

Ook thuisverpleegkundigen kunnen worden ingeschakeld in de wzc's. Aangezien echter geen gebruik kan worden gemaakt van de nomenclatuur voor thuisverpleegkunde, moeten daarover afspraken worden gemaakt tussen het wzc en de thuiszorgdienst of de thuisverpleegkundige. Het absentisme in de wzc's is te wijten aan mensen die ziek zijn of dreigen ziek te worden, maar is soms ook ingegeven door angst.

(Frans) De ziekenhuizen kunnen de woonzorgcentra ook ondersteunen door beschermingsmateriaal te verstrekken. De deelgebieden hebben hun voorzieningen van materiaal voorzien.

(Nederlands) Wat de tijdelijke huisvesting van patiënten betreft, kan een ziekenhuis een patiënt uit een wzc opnemen als die te veel zorgen nodig heeft, maar die patiënt kan ook tijdelijk naar een intermediaire structuur worden gebracht als er in het wzc problemen zijn met de beschikbare zuurstofsystemen. De ziekenhuizen zorgen samen met de artsorganisaties ook voor de opleiding en ondersteuning van artsen in de wzc's.

(Frans) De bij de FOD Volksgezondheid opgerichte operationele cel heeft een enquête online geplaatst die ons in staat moet stellen te achterhalen welke voorzieningen als schakelzorgcentra zouden kunnen dienen; aan Franstalige kant hebben we 460 antwoorden gekregen, aan Nederlandstalige kant 150. Er zijn 250 activiteerbare voorzieningen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en 80 in Vlaanderen. Vier voorzieningen werden geactiveerd in Vlaanderen, twee in Wallonië en één voorziening zal binnenkort in Brussel worden geactiveerd.

(Nederlands) Sommige ingrepen zijn uitgesteld,

chirurgicales ont été reportées, mais il ne s'agit jamais de soins chroniques pour des patients atteints de pathologies graves. Les hôpitaux nous font savoir que certains types de soins sont reportés alors que j'ai déjà fait remarquer que ces pratiques sont dangereuses. Nous avons même fait réaliser des capsules vidéo en deux langues à ce sujet.

(En français) Il faut continuer à consulter les généralistes ou les médecins en hôpitaux: les mesures sont suffisantes à séparer les patients de COVID-19 et les autres. Les médecins prennent des dispositions pour éviter que les patients se croisent en salle d'attente et les postes de triage y contribuent.

(En néerlandais) Je peux vous envoyer les réponses à toutes les questions relatives aux médicaments et aux vaccins.

(En français) J'ai répondu hier, en séance plénière, concernant la pénurie de médicaments. Il y a eu une déclaration commune de l'AFMPS et de l'ABSyM pour donner des réponses aux inquiétudes des professionnels de la santé et du terrain. Je vous invite à lire ces pages.

Le stock de médicaments permet de prendre en charge les patients pour une durée supérieure à quatre semaines. Les livraisons sont moins compliquées à obtenir. Je me réjouis qu'on puisse rassurer les patients et leurs proches.

Le propofol est destiné aux usages humain et vétérinaire. Cela a été évalué par nos experts et par l'Agence.

La délivrance de prescriptions pour les contraceptifs est facilitée par la possibilité de donner des avis médicaux par téléphone et de faire des prescriptions électroniques; la patiente peut aussi se rendre à la pharmacie simplement avec le code RID de sa prescription transmis par son médecin via mail ou téléphone.

On a demandé aux prestataires de soins de reporter les interventions non urgentes mais aucune liste de services prioritaires n'ayant été dressée, il leur appartient d'apprécier l'urgence. Il est évident qu'une interruption volontaire de grossesse en bénéficierait.

(En néerlandais) J'enverrai la réponse à la question de Mme Depoorter concernant le code DNR.

mais het gaat nooit over ingrepen van chronische zorg voor mensen met ernstige problemen. We vernemen vanuit ziekenhuizen dat er zorg wordt uitgesteld waarvan ik al heb gezegd dat het gevaarlijk is. Wij hebben hierover zelfs in twee talen filmpjes opgenomen.

(Frans) De mensen moeten hun huisarts of ziekenhuisarts blijven raadplegen: er worden voldoende maatregelen genomen om de COVID-19-patiënten te scheiden van de andere patiëntenstromen. De artsen doen het nodige om te vermijden dat patiënten elkaar in de wachtkamer kruisen, en de triageposten dragen daar ook toe bij.

(Nederlands) De antwoorden op alle vragen over de geneesmiddelen en vaccins kan ik nog doorsturen.

(Frans) Ik heb gisteren in de plenaire vergadering geantwoord op vragen over de geneesmiddelentekorten. Het FAGG en de BVAS hebben een gezamenlijke verklaring afgelegd om antwoorden aan te reiken op de bezorgdheid van de gezondheidswerkers en de mensen in het veld. Ik stel voor dat u dat vijf bladzijden lange statement erop naleest.

Met de beschikbare voorraad geneesmiddelen kunnen de patiënten gedurende meer dan vier weken behandeld worden. De leveringen zijn minder moeilijk te verkrijgen. Ik ben blij dat men de patiënten en hun dierbaren kan geruststellen.

Propofol is bestemd voor menselijk en diergeneeskundig gebruik. Dat werd door onze experts en door het Agentschap geëvalueerd.

De aflevering van voorschriften voor contraceptiva wordt vergemakkelijkt door de mogelijkheid om medisch advies te verstrekken per telefoon en elektronische voorschriften op te stellen; de patiënt kan ook naar de apotheek gaan met de RID-code van zijn voorschrift die door de arts via mail of per telefoon werd meegedeeld.

Wij hebben de zorgverstrekkers gevraagd niet-dringende zorg uit te stellen, maar er werd geen lijst met prioritaire diensten opgesteld. Het staat aan hen om de urgentie te beoordelen. Het spreekt vanzelf dat een vrijwillige zwangerschapsafbreking als urgent kan worden bestempeld.

(Nederlands) Het antwoord op de vraag van mevrouw Depoorter over de DNR-code zal ik opsturen.

(En français) Nous avons pris des mesures pour les soins dans les hôpitaux pour les patients âgés, handicapés ou psychiatisés afin de ne pas léser ce public vulnérable. Aucune difficulté n'a été mentionnée. J'ai été en contact avec des membres de la Ligue des usagers des services de santé (LUSS) à ce sujet. J'ai également une réponse écrite détaillée aux questions posées par le Conseil supérieur. Je vous la transmettrai.

(En néerlandais) Tous les patients sont, si nécessaire, testés et pris en charge, sans qu'il soit fait application d'un quelconque critère de distinction. Rien ne peut justifier une discrimination et c'est d'ailleurs clairement indiqué dans la lettre que j'ai envoyée. Je communiquerai la réponse dans les deux langues nationales dans le cadre de la publicité de l'administration et pour l'information des députés.

(En français) Beaucoup de questions concernent le rapportage des décès. Sciensano réalise tout un travail. Il n'y a pas beaucoup de problèmes dans les hôpitaux.

(En néerlandais) La part des patients non confirmés mais suspectés d'avoir développé le COVID est très élevée dans le total des décès hors hôpitaux. Nous voulons connaître les chiffres de la surmortalité causée par le virus. Sciensano s'emploie actuellement à calculer cette surmortalité ainsi que la différence entre le nombre actuel et le nombre normal de décès, obtenu sur la base des chiffres des cinq dernières années par groupe d'âge. Ces statistiques seront probablement publiées sur le site internet dans le courant de la semaine prochaine. Si pour le public, chaque décès est bien sûr un drame humain, pour les épidémiologistes, ces chiffres peuvent livrer des enseignements très utiles.

Ce milliard d'euros est prioritairement destiné à éviter des problèmes de trésorerie aux hôpitaux. Cette décision a en tout cas été prise dans le cadre d'un premier arrêté royal, compte tenu de l'urgence. Les moyens seront alloués sur la base d'un deuxième arrêté royal. Ce montant ne suffira évidemment pas. Des groupes de travail étudient actuellement comment gérer à présent les coûts supplémentaires générés par la crise du COVID-19, ainsi que le financement. Le traitement objectif des pertes de recettes et des coûts additionnels risque de s'avérer un exercice difficile.

Seul le personnel contractuel peut prétendre au chômage temporaire et donc pas le personnel statutaire. Pour éviter le chômage temporaire, des garanties sont également proposées pour le

(Frans) We hebben maatregelen genomen voor de behandeling van bejaarde, gehandicapte en psychiatrische patiënten in de ziekenhuizen om te voorkomen dat dit kwetsbare publiek schade zou ondervinden. Er werden geen problemen gemeld. Ik heb hierover contact gehad met leden van de Ligue des usagers des services de santé (LUSS). Ik heb ook een gedetailleerd schriftelijk antwoord op de vragen van de Hoge Raad ingediend. Ik zal het u bezorgen.

(Nederlands) Alle patiënten worden indien nodig getest en opgevangen, zonder welk onderscheidend criterium dan ook. Er is geen enkel excuus voor discriminatie, dat staat ook duidelijk in de brief die ik heb verstuurd. Ik zal het antwoord in beide landstalen communiceren in het raam van de openbaarheid van bestuur en ter informatie van de volksvertegenwoordigers.

(Frans) Veel vragen hebben betrekking op de rapportering van de overlijdens. Sciensano werkt daar hard aan. In de ziekenhuizen zijn er niet veel problemen.

(Nederlands) In het aantal overlijdens buiten de ziekenhuizen is het aandeel van niet-bevestigde vermoedelijke COVID-patiënten zeer groot. Wij willen weten welke extra sterfte het virus veroorzaakt. Sciensano is nu bezig met het berekenen van de oversterfte en van het verschil tussen het normale aantal sterfgevallen volgens de cijfers van de laatste 5 jaar per leeftijdsgroep en het huidige aantal. Die cijfers zullen waarschijnlijk in de loop van de volgende week op de website verschijnen. Voor het publiek is elk overlijden natuurlijk een menselijk drama, maar voor de epidemiologen zijn die cijfers heel relevant.

Met de 1 miljard euro willen we in de eerste plaats voorkomen dat de ziekenhuizen thesaurieproblemen zouden krijgen. Dat hebben wij alvast met een eerste KB beslist omdat het snel moest gaan. Met een tweede KB worden de middelen toegewezen. Met dat extra miljard is de kous niet af. Werkgroepen gaan momenteel na hoe de extra kosten door COVID-19 en de financiering nu verder moeten worden aangepakt. Het zal een moeilijke oefening zijn om de minderinkomsten en de meerkosten objectief te verwerken.

De tijdelijke werkloosheid geldt enkel voor contractuelen, niet voor het statutaire personeel. Om tijdelijke werkloosheid te vermijden, werden ook garanties geboden voor het personeel dat via het

personnel rémunéré par le biais du budget des moyens financiers (BMF). Il est également déployé à d'autres endroits.

Je transmettrai la totalité des réponses à la commission dans les jours qui viennent.

01.25 Frieda Gijbels (N-VA): L'arrêté royal permettant la délégation des tâches de soins infirmiers à d'autres prestataires de soins s'applique-t-il à tous les établissements de soins?

01.26 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Oui.

01.27 Frieda Gijbels (N-VA): Je n'ai pas beaucoup entendu parler d'un plan par étapes pour la prise en charge des soins dans les MRS. J'espère que ce plan sera bientôt disponible.

En ce qui concerne le comptage des décès, je ne comprends pas pourquoi on ne peut pas prélever un échantillon *post mortem* afin de clarifier la cause du décès.

Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question sur les critères de test, ni sur l'utilité de l'isolement.

Le redémarrage des traitements non essentiels devra faire l'objet d'un cadrage précis. Il m'est revenu que des interventions de chirurgie plastique ont eu lieu et que certains dentistes organisent des consultations ordinaires. La clarté doit être faite à propos de ce qui est autorisé ou non.

01.28 Yoleen Van Camp (N-VA): J'appelle une nouvelle fois la ministre à réserver des moyens suffisants et à les répartir de manière équitable, car les pertes subies par les hôpitaux sont colossales. Des verrous doivent en outre être prévus de telle sorte que les moyens nécessaires soient attribués au personnel soignant qui travaille au front depuis un mois déjà.

Il est par ailleurs inadmissible que l'honoraire pour la fourniture de soins infirmiers à domicile aux patients atteints du coronavirus ne soit valable qu'à titre unique. Le secteur des soins infirmiers à domicile doit en effet déjà, à l'heure actuelle, consacrer des moyens supplémentaires au matériel de protection du fait que les pouvoirs publics n'en ont pas mis à disposition en quantité suffisante. Les masques buccaux chirurgicaux sont en effet insuffisants. J'ose espérer que la ministre prévoit une compensation suffisante pour ces personnes sur lesquelles nous comptons fortement en ce moment.

BFM wordt vergoed. Zij worden ook op andere plaatsen ingezet.

Ik zal de commissie alle antwoorden in de loop van de volgende dagen bezorgen.

01.25 Frieda Gijbels (N-VA): Geldt het KB dat toelaat om verpleegkundige taken te delegeren naar andere zorgverstrekkers voor alle zorginstellingen?

01.26 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ja.

01.27 Frieda Gijbels (N-VA): Ik heb niet veel gehoord over een stappenplan voor het overnemen van zorg in de wzc's. Ik hoop dat het er snel zal zijn.

Wat het tellen van overlijdens betreft, begrijp ik niet waarom niet post mortem een staal kan worden genomen zodat er duidelijkheid is over de doodsoorzaak.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over de testcriteria, noch over het nut van contactisolatie.

De heropstart van niet-essentiële behandelingen moet goed afgebakend worden. Ik heb gehoord dat er plastische chirurgische ingrepen verricht werden en dat sommige tandartsen gewone consultaties organiseren. Er moet duidelijkheid zijn over wat kan en wat niet.

01.28 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik roep de minister nogmaals op om voldoende middelen vrij te houden en ze ook billijk te verdelen, want de verliezen in de ziekenhuizen zijn gigantisch. Bovendien moeten er grendels komen zodat de nodige middelen naar het zorgpersoneel gaan dat al een maand in de frontlinie werkt.

Het is daarnaast onaanvaardbaar dat het honorarium voor thuisverpleging van coronapatiënten slechts eenmalig is. De thuisverpleging moet nu immers al extra middelen besteden aan beschermingsmateriaal omdat de overheid er onvoldoende beschikbaar stelde. Chirurgische mondkmaskers volstaan immers niet. Ik hoop dat de minister in voldoende compensatie voorziet voor die mensen waarop wij vandaag zo hard rekenen.

01.29 Kathleen Depoorter (N-VA): Je suis impatiente de prendre connaissance des réponses écrites à mes questions car je n'ai guère entendu de réponses aujourd'hui. Combien de psychologues participent à la psychologie de première ligne? Un médecin généraliste pourra-t-il pratiquer des tests? Qu'en est-il des tests antigéniques et sérologiques? Je n'ai encore reçu aucune réponse à ces questions.

Cela fait également deux mois que nous parlons de la chloroquine, un médicament utilisé depuis de nombreuses années. Il doit tout de même être possible de savoir si cette substance peut être administrée à un stade précoce ou préventivement. Quelle réponse la ministre va-t-elle donner à tous ces patients qui conserveront des affections pulmonaires chroniques après avoir eu le COVID-19?

S'il est en effet important de savoir combien de personnes sont décédées des suites du COVID-19, il n'est pas question de se lancer dans un championnat de statistiques. Relativiser les chiffres revient à faire fi des souffrances des familles touchées. Il se peut bien sûr que des décès survenus dans des MRS soient liés à des affections sous-jacentes, mais ne peut-on pas considérer que le médecin qui constate le décès sait ce qu'il fait?

01.30 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Je déposerai à nouveau les questions tardives qui n'ont pu obtenir une réponse.

Il est hasardeux de laisser une question aussi sensible que l'IVG à l'appréciation des hôpitaux. Dans certaines régions italiennes ou américaines, l'IVG n'est plus accessible, ce qui peut donner lieu à des IVG clandestines. Je ne connais pas le nombre d'IVG assuré dans les hôpitaux.

Je ne comprends pas que les infirmières enceintes travaillent en première ligne alors qu'en temps normal, elles auraient été écartées. J'espère comme vous que la réquisition de personnel ne sera pas nécessaire.

Concernant l'accès aux contraceptifs sans ordonnance, je n'ai pas compris si l'ordonnance était nécessaire ou si une électronique réglait le problème.

J'insiste pour que les sages-femmes reçoivent des directives claires et figurent parmi les publics prioritaires pour obtenir du matériel de protection. Elles sont aussi en première ligne et démunies.

01.29 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik kijk uit naar het schriftelijk antwoord op mijn vragen, want veel antwoorden heb ik vandaag niet gehoord. Hoeveel psychologen nemen deel aan de eerstelijnspsychologie? Zal een huisarts kunnen testen? Wat met de antigen testen en antilichaam testen? Nog steeds geen antwoord.

We spreken ook al twee maanden over chloroquine, wat al jaren gebruikt wordt. We zouden toch moeten kunnen nagaan of dit vroeg of preventief kan worden gebruikt? Wat zal de minister antwoorden aan al die patiënten met chronische longaandoeningen na COVID-19?

Het is inderdaad belangrijk om te weten hoeveel mensen er gestorven zijn aan COVID-19. Het is echter geen cijferwedstrijd. Wie de cijfers wil relativiseren, houdt geen rekening met het leed van de getroffen families. Uiteraard kunnen er onderliggende aandoeningen zijn bij overlijdens in de wzc's, maar de arts die het overlijden vaststelt weet toch waarover hij het heeft?

01.30 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Ik zal de laattijdig ingediende vragen die niet konden worden beantwoord, opnieuw indienen.

Het is gevaarlijk om een zo gevoelig onderwerp als abortus aan het oordeel van de ziekenhuizen over te laten. In sommige regio's in Italië en de Verenigde Staten is abortus niet meer mogelijk, wat tot clandestiene abortussen kan leiden. Ik weet niet hoeveel abortussen er in de ziekenhuizen uitgevoerd worden.

Ik begrijp niet waarom zwangere verpleegsters eerstelijnszorg toedienen terwijl ze in normale omstandigheden niet zouden mogen werken. Net zoals u hoop ik dat het niet nodig zal zijn om personeel op te eisen.

Wat de toegang tot anticonceptiemiddelen zonder voorschrift betreft, heb ik niet begrepen of er een voorschrift nodig was of dat het probleem met een elektronisch voorschrift geregeld kon worden.

Ik dring erop aan dat vroedvrouwen duidelijke richtlijnen krijgen en tot de prioritaire doelgroepen gerekend worden voor het verkrijgen van beschermingsmateriaal. Ze staan ook in de frontlinie en hebben geen materiaal.

J'aspire à un retour rapide à des protocoles respectueux de la maternité pour les femmes enceintes, qui devraient également être considérées comme prioritaires pour le *testing*.

01.31 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): La ministre peut-elle encore confirmer que la reconnaissance comme maladie professionnelle est réglée pour les infirmiers indépendants?

01.32 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Fedris a décidé de reconnaître le COVID-19 comme maladie professionnelle.

01.33 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): C'est ce que je voulais savoir. En ce qui concerne les médecins généralistes, des échos favorables nous parviennent quant au triage mais, en l'absence de sondages, nous n'avons pas une vision précise de ce qui fonctionne ou non. Il me revient que des salles d'attente mixtes existeraient malgré tout. S'il est, du reste, positif de renvoyer vers les médecins conventionnés pour l'aide psychologique, les prestataires de soins des petits hôpitaux et la première ligne ont également besoin d'une approche coordonnée pour prévenir le surmenage et l'épuisement. La ministre peut-elle aussi s'y atteler?

01.34 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): J'attends vos réponses écrites sur le remboursement des tests sérologiques.

Vous n'avez pas évoqué la convention avec les laboratoires pharmaceutiques. Je redéposerai la question par souci de transparence sur ce texte.

Pour les hôpitaux psychiatriques, je parlais de la protection des soignants dans ces institutions qui font face à des entrées de patients aigus, non testés et parfois porteurs du virus. Ces lieux représentent un risque de foyers à prendre en compte.

01.35 Eliane Tillieux (PS): Je voudrais disposer de la déclaration conjointe de l'AFMPS et de l'ABSyM.

Pourriez-vous nous faire parvenir la réponse écrite au Conseil supérieur sur la discrimination des handicapés?

Nous voudrions aussi des actions plus fortes de votre part sur la contraception et l'IVG.

Voor de zwangere vrouwen, die ook als prioritair voor het testen moeten worden beschouwd, hoop ik dat men snel terugkeert naar protocollen die echt rekenschap houden met het moederschap.

01.31 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Kan de minister nog bevestigen of de erkenning als beroepsziekte voor zelfstandige verpleegkundigen in orde is?

01.32 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Fedris heeft beslist tot de erkenning als een beroepsziekte.

01.33 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Dat wilde ik horen. En wat de huisartsen betreft, hoor ik heel veel goede verhalen over de triages, maar als er geen steekproeven zijn, weten wij niet wat goed loopt en wat niet. Zo hoor ik op het terrein dat er toch gemengde wachtkamers zijn. Verder is het goed dat men voor psychologische ondersteuning doorverwijst naar geconventioneerde artsen, maar ook de zorgverleners in de kleine ziekenhuizen en de eerste lijn hebben nood aan een gecoördineerde aanpak om burn-out en uitputting te vermijden. Kan de minister daar ook werk van maken?

01.34 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik wacht op uw schriftelijke antwoorden met betrekking tot de terugbetaling van de serologische tests.

U hebt niets gezegd over de overeenkomst met de farmaceutische laboratoria. Ik zal die vraag opnieuw indienen omdat ik meer transparantie wil over die tekst.

Voor de psychiatrische ziekenhuizen had ik het over de bescherming van het zorgpersoneel in die instellingen die te maken krijgen met de instroom van acute patiënten, die niet getest werden en soms drager zijn van het virus. Die plaatsen vormen een besmettingsrisico waarmee rekening moet worden gehouden.

01.35 Eliane Tillieux (PS): Ik zou graag kunnen beschikken over de gemeenschappelijke verklaring van het FAGG en de BVAS.

Kunt u ons het schriftelijk antwoord aan de Hoge Raad over de discriminatie van gehandicapten bezorgen?

Wij willen van u ook meer daadkracht zien met betrekking tot de contraceptie en de vrijwillige zwangerschapsafbreking.

Je n'ai pas reçu de réponse à mes questions relatives à ZenTech.

J'aimerais avoir les chiffres de répartition des tests réalisés selon les Régions et qu'ils figurent dans le bulletin épidémiologique du SPF Santé publique.

01.36 Patrick Prévot (PS): M. De Backer et vous, vous vous renvoyez les questions. Je me suis adressée à vous car je n'ai pas eu de réponse sur les laboratoires mais j'ai compris que vous ne me direz pas qui compose le consortium.

Ni M. De Backer ni vous ne répondez sur l'utilisation possible des trois millions de masques arrivés à Liège pour d'autres secteurs que médical. Vous devez répondre sur votre dangereuse circulaire recommandant aux hôpitaux de re-stériliser les masques usagés.

01.37 Hervé Rigot (PS): J'ai moi aussi l'impression qu'il est difficile d'obtenir des réponses à certaines questions. De qui peut-on espérer des réponses sur les masques?

Je ne me lancerai pas dans une interprétation des chiffres mais si nous voulons connaître les vraies causes de décès, il faut généraliser les dépistages. En outre, les chiffres ne changent rien à la surcharge des hôpitaux, au stress, à la douleur des patients, des proches et du personnel de première ligne. Il faut garantir l'accès aux soins, y compris l'accès financier aux soins de santé mentale. Avec Patrick Prévot et Eliane Tillieux, nous avons déposé une résolution visant à garantir l'accès aux soins de santé mentale, ce qui est plus nécessaire que jamais.

01.38 Dominiek Snelpe (VB): Je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions sur les vaccins, les médicaments viraux, les masques, le stock stratégique détruit, la création d'un fonds fédéral, la constitution d'un stock stratégique après la crise ou sur les tests en psychogériatrie. Nos questions sont-elles tellement plus inintéressantes que celles de nos collègues?

01.39 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Toutes les réponses suivront par écrit, vingt minutes ne suffisent pas pour répondre à toutes les questions.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vragen over ZenTech.

Graag kreeg ik een opsplitsing per Gewest van het aantal uitgevoerde tests. Die cijfers zouden ook aan bod moeten komen in het epidemiologische rapport van de FOD Volksgezondheid.

01.36 Patrick Prévot (PS): Minister De Backer en uzelf schuiven de vragen naar elkaar door. Ik heb me tot u gericht omdat ik geen antwoord heb gekregen op mijn vraag over de labo's, maar ik heb wel begrepen dat u mij evenmin zult zeggen wie er deel uitmaakt van het consortium.

Minister De Backer en uzelf blijven het antwoord schuldig over het mogelijke gebruik in niet-medische sectoren van de drie miljoen mondkmaskers die aangekomen zijn in Luik. Ik verwacht een antwoord van u over uw gevaarlijke omzendbrief waarin u de ziekenhuizen aanraadt om hun gebruikte mondkmaskers opnieuw steriel te maken.

01.37 Hervé Rigot (PS): Ook ik heb de indruk dat het moeilijk is om antwoorden op bepaalde vragen te krijgen. Van wie kunnen we antwoorden krijgen met betrekking tot de mondkmaskers?

Ik zal me niet wagen aan een interpretatie van de cijfers, maar als we de echte oorzaken van de overlijdens willen achterhalen, dan moet iedereen worden getest. De cijfers veranderen bovendien niets aan de overbelasting van de ziekenhuizen, aan de stress, aan de pijn van de patiënten, hun dierbaren en het zorgpersoneel in de eerste lijn. De toegang tot de zorg moet gegarandeerd worden, en dat geldt ook voor de financiële toegang tot de geestelijke gezondheidszorg. Samen met Patrick Prévot en Eliane Tillieux heb ik een resolutie ingediend die ertoe strekt de toegang tot de geestelijke gezondheidszorg te garanderen, want dat is meer dan ooit nodig.

01.38 Dominiek Snelpe (VB): Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vragen over de vaccins, de virale middelen, de mondkmaskers, de vernietigde strategische stock, de oprichting van een federaal fonds, de strategische stock post corona of de tests in psychogériatrie. Wegen onze vragen dan zoveel minder dan die van de collega's?

01.39 Minister Maggie De Block (Nederlands): Alle antwoorden zullen schriftelijk volgen, twintig minuten is wat krap.

01.40 Dominiek Sneppe (VB): C'est exact, mais sauf erreur de ma part, personne n'a posé de questions à propos du fonds fédéral, des stocks stratégiques ou de la psychogériatrie. Dès lors que d'autres collègues posent des questions analogues, la ministre parle à présent de réponses écrites. C'est inadmissible.

Le **président:** Je suggère que nous reprenions la semaine prochaine, les questions restées sans réponse. Les deux ministres seront présents et il n'y aura donc plus de problèmes de répartition de compétences.

01.41 Steven Creyelman (VB): Je n'ai pratiquement obtenu aucune réponse, que ce soit sur les kits de dépistage à domicile, les remèdes chinois traditionnels ou l'offre de tests en ligne.

01.42 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je n'ai aucune connaissance des herbes chinoises, mais la vigilance s'impose dans ce domaine. Je ne puis en fait me prononcer à ce sujet.

01.43 Steven Creyelman (VB): J'ai introduit cette question il y a quelques jours. Pourrais-je mettre la ministre en contact avec un certain nombre de personnes qui en savent plus à ce sujet?

01.44 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Ce sera pour après la crise du coronavirus.

01.45 Steven Creyelman (VB): Je n'ai donc de réponse à aucune de mes questions. Je suppose que j'obtiendrai des réponses écrites.

01.46 Caroline Taquin (MR): Nombre de mes questions n'ont pas obtenu de réponse. Je souhaiterais les obtenir au moins par écrit, car comme bourgmestre, je dois pouvoir fournir des réponses au "terrain": concernant la baisse de consommation de médicaments pour les maladies chroniques, les professionnels de la santé mentale, le test de la population avant le déconfinement progressif, la durée d'incubation de la maladie, les tests sérologiques pour les personnes ayant été atteintes, la pénurie de médicaments et la procédure des 48 heures, l'étude sur l'état de santé du personnel de soin, la situation des protocoles et du recrutement ou encore les directives transmises aux médecins généralistes.

Il y a un vrai décalage entre nos débats ici et la réalité de terrain!

S'agit-il d'un problème de communication? Je ne

01.40 Dominiek Sneppe (VB): Dat klopt, maar ik heb niemand iets horen vragen over het federaal fonds, de strategische stocks of de psychogeriatrie. Nu hoor ik de minister spreken van schriftelijke antwoorden omdat andere collega's bepaalde vragen ook hebben gesteld. Dat gaat er bij mij niet in.

De **voorzitter:** Ik stel voor dat we volgende week de vragen waarop niet werd geantwoord, weer opnemen. De twee ministers zullen er dan zijn, zodat we geen bevoegdheidsperikelen zullen hebben.

01.41 Steven Creyelman (VB): Ik kreeg bijna geen antwoorden, noch over de thuistestkits, de Chinese traditionele medicijnen of het online aanbod van testen.

01.42 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik heb geen kennis over Chinese kruiden, maar we moeten daar toch mee oppassen. Ik kan mij er eigenlijk niet over uitspreken.

01.43 Steven Creyelman (VB): Ik heb de vraag enkele dagen geleden ingediend. Kan ik de minister in contact brengen met een aantal mensen die er wel meer over weten?

01.44 Minister Maggie De Block (Nederlands): Dat zal voor na de coronacrisis zijn.

01.45 Steven Creyelman (VB): Ik krijg dus op geen enkele van mijn vragen een antwoord. Ik ga ervan uit dat ik nog een schriftelijk antwoord krijg.

01.46 Caroline Taquin (MR): Op vele van mijn vragen heb ik geen antwoord gekregen. Ik zou op zijn minst een schriftelijk antwoord willen ontvangen, want als burgemeester moet ik de mensen in het veld antwoorden kunnen geven: over de daling van het geneesmiddelengebruik bij chronisch zieken, de geestelijke gezondheidszorg, het testen van de bevolking voor de lockdown geleidelijk aan wordt opgeheven, de incubatietijd van COVID-19, de serologische tests voor personen die besmet zijn geweest, de geneesmiddelentekorten en de procedure van de 48 uur, de studie over de gezondheidstoestand van het zorgpersoneel, de situatie met betrekking tot de protocollen en de recruitment, en de richtlijnen voor de huisartsen.

Onze debatten hier hinken hopeloos achterop ten opzichte van de situatie in de praktijk.

Is het een communicatieprobleem? Ik weet het niet,

sais pas, mais en tous cas, Madame la ministre, nous avons besoin de réponses!

01.47 Magali Dock (MR) (en néerlandais): Il était important d'apporter des éclaircissements quant aux stocks disponibles pour les prochaines semaines et de faire autant que possible la clarté sur la situation actuelle, qui demeure une source d'anxiété pour nos hôpitaux et notre population.

(En français) Le communiqué commun avec l'ABSyM me paraît relever d'une méthode constructive à privilégier.

Concernant le suivi des pathologies chroniques, il faudra trouver des solutions pour ne pas reporter les soins. Mon groupe continuera de suivre ce dossier crucial.

01.48 Michel De Maegd (MR): Je comprends votre surcharge de travail. Je ne vous ai adressé qu'une seule question, mais elle est cruciale et inquiète tous les chefs de service devant réaliser des tests.

Vous l'avez indiqué, les hôpitaux ont pris des mesures pour séparer les patients COVID-19 des autres. Pour ne pas mettre à mal tout ce travail et propager l'infection, il est primordial de tester les patients asymptomatiques qui entrent à l'hôpital en urgence ou pour accoucher.

Qui payera la facture? L'INAMI prendra-t-elle les tests en charge? Les hôpitaux adresseront-ils la facture aux patients? N'ayant pas reçu de réponse, j'introduirai à nouveau ma question par écrit.

01.49 Els Van Hoof (CD&V): En ce qui concerne le soutien aux maisons de repos et de soins, des concertations constructives ont eu lieu avec les entités fédérées. Je reste sur ma faim concernant l'aspect administratif et juridique mais aussi le financement de cette mesure.

Dans le domaine des soins psychologiques de première ligne, auxquels ont été affectés 22,5 millions d'euros, de nombreux obstacles subsistent. Le système est trop complexe et trop peu de psychologues sont conventionnés. Seuls 200 000 euros ont été utilisés.

La ministre a trop tendance à faire dépendre la prise en charge psychologique de notre personnel soignant des hôpitaux eux-mêmes, des employeurs et des services de médecine du travail, sans que la

mais wij hebben in elk geval antwoorden nodig, mevrouw de minister!

01.47 Magali Dock (MR) (Nederlands): Het was belangrijk om voor meer duidelijkheid te zorgen over de beschikbare voorraden voor de komende weken en om de huidige situatie, die een bron van angst blijft voor onze ziekenhuizen en onze bevolking, zoveel mogelijk te verlichten.

(Frans) Het gemeenschappelijk communiqué met de BVAS getuigt van een constructieve methode, die de voorkeur zou moeten krijgen.

Wat de follow-up van chronisch zieken betreft, zullen er oplossingen moeten worden gevonden om te voorkomen dat de zorg wordt uitgesteld. Mijn fractie zal dat cruciaal dossier blijven volgen.

01.48 Michel De Maegd (MR): Ik begrijp dat u onder het werk gebukt gaat. Ik heb u slechts één vraag gesteld, maar die is cruciaal en betreft een onderwerp waarover alle diensthoofden die tests moeten uitvoeren, zich zorgen maken.

Zoals u al aangaf, hebben de ziekenhuizen maatregelen genomen om de COVID-19-patiënten van de andere te scheiden. Om al dat werk niet in gevaar te brengen en de infectie niet te verspreiden, is het van essentieel belang dat asymptomatische patiënten die de spoeddienst van een ziekenhuis binnengebracht worden of voor een bevalling gehospitaliseerd worden, getest worden.

Wie zal de rekening betalen? Zal het RIZIV de tests ten laste nemen? Zullen de ziekenhuizen de rekening naar de patiënten sturen? Daar ik geen antwoord heb gekregen, zal ik mijn vraag schriftelijk opnieuw indienen.

01.49 Els Van Hoof (CD&V): Wat de steun aan de woon-zorgcentra betreft, werd er goed overlegd met de regionale entiteiten. Ik blijf met vragen zitten rond de administratieve en de juridische kant van de zaak en met betrekking tot de financiering.

In de psychologische eerstelijnszorg, waarvoor 22,5 miljoen euro werd uitgetrokken, zijn er nog heel wat drempels. Het systeem is te complex en er zijn te weinig geconventioneerde psychologen. Er werd niet meer dan 200.000 euro gebruikt.

De psychologische zorg voor onze zorgverleners laat de minister te veel afhangen van de ziekenhuizen zelf, van de werkgevers en de bedrijfsgeneeskundige diensten. Er zullen heel wat

ministre fasse quoi que ce soit pour y remédier. Nous serons confrontés à de très nombreux syndromes de stress post-traumatique après la crise du coronavirus. J'espère donc qu'un soutien structurel sera mis en place.

Au sujet de la solidarité internationale, la ministre renvoie aux accords entre les hôpitaux. Ce serait un beau geste symbolique de mettre une douzaine de places en soins intensifs à la disposition de nos voisins qui sont plus mal en point que nous.

01.50 Nawal Farih (CD&V): En ce qui concerne la reconnaissance de l'infection au COVID-19 en tant que maladie professionnelle, les infirmiers indépendants ne figurent toujours pas sur la liste publiée sur le site de Fedris. La ministre pourrait-elle corriger cette lacune?

01.51 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Je déplore moi aussi le manque de réponses: deux jours après avoir eu celles de M. De Backer, il faut les actualiser. Je ne suis pas rassurée par ce que vous avez dit des maisons de repos: combien de cas y trouve-t-on, combien sont problématiques, combien n'ont pas encore été touchées?

Il y a des accords avec des hôpitaux: nous aimerions savoir ce que cela veut dire en pratique. Six structures intermédiaires, c'est bien mais pas assez pour les 1 500 maisons de repos. Pour le matériel de protection, il ne faut pas se cacher derrière M. De Backer. Vu les infectés asymptomatiques, le matériel livré jusqu'ici est insuffisant. On en a besoin dans tous les métiers médicaux, y compris dans les structures psychiatriques et celles pour personnes handicapées.

Les médecins doivent pouvoir faire plus de tests: on ne peut plus travailler à l'aveugle, comme vous nous y contraignez!

01.52 Robby De Caluwé (Open Vld): Je remercie la ministre pour ses réponses. Il lui est évidemment impossible de répondre à toutes les questions si elle ne reçoit que vingt minutes pour répondre aux questions qui lui ont été posées pendant deux heures.

01.53 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Je participe à la présente réunion d'une oreille et je suis, de l'autre, le comité de concertation avec les entités fédérées sur les MRS. Je suis de bonne volonté mais la situation actuelle est très exigeante.

posttraumatische stresssyndromen ontstaan na de coronacrisis. Ik hoop dan ook dat er een structurele ondersteuning zal komen.

Wat de internationale solidariteit betreft, verwijst de minister naar overeenkomsten tussen de ziekenhuizen. Het zou een mooie symbolische daad zijn indien we een tiental plaatsen op intensive care ter beschikking zouden stellen van buurlanden die het moeilijker hebben.

01.50 Nawal Farih (CD&V): Wat de erkenning van COVID-19 als beroepsziekte betreft, zijn de zelfstandige verpleegkundigen nog steeds niet opgenomen in de lijst op de website van Fedris. Kan de minister ervoor zorgen dat dit wordt rechtgezet?

01.51 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Ook ik betreurt het gebrek aan antwoorden. Twee dagen geleden hebben we van de heer De Backer antwoorden gekregen, maar de situatie evolueert voortdurend en die antwoorden moeten geüpdatet worden. Wat u verklaart over de woon-zorgcentra stelt me niet gerust: hoeveel gevallen werden er vastgesteld, hoeveel daarvan zijn er problematisch, en hoeveel woon-zorgcentra zijn er nog virusvrij?

Er zijn akkoorden gesloten met ziekenhuizen. Wat betekent dat in de praktijk? Zes schakelzorgcentra volstaan niet voor de 1.500 woon-zorgcentra. Wat het beschermingsmateriaal betreft mag u zich niet verschuilen achter de heer De Backer. Sommige besmette personen vertonen geen symptomen, en het tot nu toe geleverde beschermingsmateriaal is ruim ontoereikend. Dergelijk materiaal is nodig voor alle medische beroepen, ook in de psychiatrie ziekenhuizen en de instellingen voor personen met een handicap.

De artsen moeten meer tests kunnen uitvoeren: we kunnen niet blind te werk gaan, want nu dwingt u ons daartoe!

01.52 Robby De Caluwé (Open Vld): Ik bedank de minister voor de antwoorden. Natuurlijk kan zij niet overal antwoord op geven als er eerst twee uur lang vragen worden gesteld en zij slechts twintig minuten krijgt om te antwoorden.

01.53 Minister Maggie De Block (Nederlands): Ik volg deze vergadering met één oor, met het andere oor volg ik het overlegcomité met de deelstaten over de wzc's. Ik wil veel doen, maar deze situatie vergt veel van mij. Er was afgesproken dat de

Il avait été convenu que la réunion de notre commission se terminerait à 16 h 30. Apparemment, il est difficile de s'en tenir aux accords.

01.54 Robby De Caluwé (Open Vld): C'est la raison pour laquelle je tiens à remercier spécialement la ministre. Je note que l'on tend effectivement à obtenir une image précise de la mortalité et, surtout, de la surmortalité due au coronavirus. Je suis également rassuré de savoir que toutes les forces disponibles dans le secteur des soins sont déployées là où elles sont nécessaires. Concernant l'aide psychologique, il est important que l'on soit suffisamment informé de l'existence d'une offre à distance.

01.55 Karin Jiroflée (sp.a): Je me réjouis de la prochaine concertation à propos des réquisitions. Espérons qu'elles ne seront pas nécessaires. Une fois encore, je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions sur les masques.

01.56 Jan Bertels (sp.a): J'appelle la ministre à élargir le cadre des soins de santé mentale en vue non seulement, d'alléger la charge psychosociale qui pèse sur nos prestataires de soins, mais également, de veiller au bien-être psychique de l'ensemble de la population.

01.57 Catherine Fonck (cdH): J'attends vos réponses écrites pour un plus ample informé si besoin.

Il nous faut la bonne version sur les directives de *testing*. Le ministre De Backer a affirmé la liberté du prescripteur. Or, Sciensano n'a quasi pas modifié ses directives sur son site. Les médecins ne savent plus qui suivre. Il est important de laisser la liberté au médecin prescripteur pour certaines personnes, même asymptomatiques.

Je plaide également pour le port collectif du masque comme les scientifiques le conseillent pour maximiser les mesures barrières, notamment dans les magasins.

Je salue les hôpitaux qui ont mis en place des unités COVID pour les personnes âgées. Le gouvernement doit en soutenir la création d'autres pour aider les maisons de repos.

J'attire l'attention sur la prise en charge aujourd'hui des situations urgentes non COVID et des situations que les patients ne considèrent pas urgentes, prenant le risque de pathologies

commissie tot 16.30 uur zou duren. Blijkbaar kan men geen afspraken maken.

01.54 Robby De Caluwé (Open Vld): Daarom wil ik de minister extra bedanken. Ik onthoud dat het wel degelijk de bedoeling is om een correct beeld te krijgen van de sterftcijfers en vooral van de oversterfte door corona. Het stelt me ook gerust dat alle beschikbare handen in de zorg worden ingezet waar het nodig is. Inzake psychologische hulpverlening is het belangrijk dat voldoende bekend is dat er een aanbod op afstand is.

01.55 Karin Jiroflée (sp.a): Ik ben blij dat er overleg zal zijn over de opvorderingen. Hopelijk zijn ze niet nodig. Op mijn vragen over de mondkmaskers heb ik dan weer geen antwoorden gekregen.

01.56 Jan Bertels (sp.a): Ik roep de minister op om werk te maken van de uitbreiding van de geestelijke gezondheidszorg, niet alleen om de impact op onze zorgverleners op te vangen, maar voor het psychische welzijn van onze gehele bevolking.

01.57 Catherine Fonck (cdH): Ik wacht op uw schriftelijke antwoorden om u later eventueel weer te kunnen ondervragen.

We moeten over de juiste versie kunnen beschikken van de richtlijnen voor de testing. Minister De Backer heeft gewezen op de vrijheid van de voorschrijvende arts. Sciensano heeft de informatie op zijn site echter nagenoeg niet gewijzigd. De artsen weten niet meer wie ze moeten volgen. Het is belangrijk dat de voorschrijvende arts de vrijheid krijgt met betrekking tot bepaalde personen, zelfs voor wie asymptomatisch is.

Ik pleit eveneens voor het collectief dragen van een mondkmasker, zoals de wetenschappers adviseren om de verspreiding zoveel mogelijk tegen te gaan, met name in de winkels.

Ik breng ook hulde aan de ziekenhuizen die COVID-eenheden hebben ingericht voor bejaarden. De regering moet de oprichting in andere ziekenhuizen ondersteunen om de woon-zorgcentra te ontlasten.

Ik wijs er ook op dat de dringende niet-COVID-gerelateerde gevallen en de situaties die de patiënten zelf als niet-dringend beschouwen nu ook moeten worden behandeld, want anders zouden die

ultérieures plus graves. Ainsi, le nombre actuellement moindre d'AVC, d'infarctus ou de diagnostics oncologiques m'étonne.

La situation risque d'être grave. Il faut revoir les modalités de consultation des médecins.

Le gouvernement met beaucoup d'énergie à analyser les décès alors qu'il devrait s'évertuer à sauver des vies, notamment en maison de repos. Qu'en est-il de la prime pour le personnel soignant?

01.58 Sophie Rohonyi (DéFI): Vous nous renvoyez aux réponses de M. De Backer sur les tests. Nous vous interrogeons soit car il y a eu des évolutions, soit car nous n'avons pas eu de réponse, soit car les réponses ne concordent pas avec la réalité.

Je n'ai pas eu de réponse sur l'ouverture en semaine des postes médicaux de garde.

Pour ce qui est des visites dans les MRS, les commandes de matériel de protection étaient certes passées par le fédéral et les Régions. Mais les Régions ne sont pas enclines à répondre à cette recommandation du CNS. Le fédéral doit assumer ses responsabilités et assurer la protection des résidents.

Concernant l'accès à la contraception et à l'IVG, je crains que cela reste insuffisant si l'on veut permettre aux femmes de voir leurs droits sexuels respectés. Il faut des mesures fortes, telles que la gratuité de la pilule du lendemain. C'est une piste à creuser d'autant que les centres de planning reçoivent un public précarisé.

Concernant la pénurie de médicaments, nous relayons les préoccupations du terrain. Les citoyens ont droit à la transparence.

01.59 Emir Kir (INDEP): Malgré quelques éléments de réponse, je reste également sur ma faim. Nous reviendrons sur le matériel de protection. Il faut répondre aux attentes des professionnels de la santé.

Concernant le ravitaillement en médicaments, vous tentez d'apaiser les esprits. Je lirai le communiqué de l'AFMPS et de l'ABSyM.

ziekten later kunnen verergeren. Zo ben ik bijvoorbeeld verwonderd over het huidige lagere aantal beroertes, infarcten en oncologische diagnoses.

De situatie dreigt te verergeren. We moeten de modaliteiten voor consulten bij artsen herzien.

De regering doet veel moeite om de sterfgevallen te analyseren terwijl ze alles op alles zou moeten zetten om – vooral in de woon-zorgcentra – levens te redden. Hoe zit het met de premie voor het zorgpersoneel?

01.58 Sophie Rohonyi (DéFI): U verwijst naar de antwoorden van de heer De Backer over de tests. Onze vragen vloeiden wel voort uit het feit dat de situatie geëvolueerd is, of dat we geen antwoord hadden gekregen, of dat de antwoorden niet strookten met de werkelijkheid.

Mijn vraag over de opening van de huisartsenwachtposten op weekdagen werd niet beantwoord.

Wat de bezoeken in de wzc's betreft: zowel de federale overheid als de Gewesten hebben beschermingsmateriaal besteld. De Gewesten zijn echter niet geneigd om de aanbeveling van de Nationale Veiligheidsraad over het bezoek aan de wzc's te volgen. De federale overheid moet haar verantwoordelijkheid dan ook opnemen en de bewoners beschermen.

Wat de toegang tot anticonceptie en abortus betreft, vrees ik dat de genomen maatregelen niet volstaan als we de seksuele rechten van de vrouwen willen eerbiedigen. Krachtvolle maatregelen zijn nodig, zoals de kosteloze verstrekking van de morning-afterpil. Die denkpiste verdient uitdieping, zeker aangezien de centra voor gezinsplanning een aanspreekpunt zijn voor een kwetsbaar publiek.

Wat het tekort aan geneesmiddelen betreft, vertolken we de bekommernissen die in het veld leven. De burgers hebben recht op transparantie.

01.59 Emir Kir (ONAFH): Hoewel uw antwoord enkele toelichtingen bevat, blijf ook ik met vele onbeantwoorde vragen zitten. We zullen op het beschermingsmateriaal nog terugkomen. De verwachtingen van de gezondheidswerkers moeten worden ingelost.

Wat de levering van de geneesmiddelen betreft, probeert u de mensen te sussen. Ik zal het persbericht van het FAGG en de BVAS raadplegen.

Laisser travailler en institutions des personnes testées positives mais asymptomatiques permet-il d'endiguer la propagation du virus? Je vous invite à y réfléchir dans le cadre des travaux du Conseil national de sécurité.

On ne va pas endiguer la propagation de cette manière. Il va falloir changer de politique pour enfin lutter avec discipline contre ce virus.

Le **président**: De nombreuses questions sont restées sans réponse, mais peut-être pouvons-nous organiser une deuxième séance de réponses mardi prochain, pour autant qu'il n'y ait pas 90 nouvelles questions.

01.60 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Plusieurs questions sont réintroduites sans qu'il soit tenu compte des réponses déjà fournies. Ces questions sont dès lors transmises au superkern, alors qu'une réponse a déjà été obtenue.

Le **président**: J'ai une longue liste de questions restées sans réponse et d'autres auxquelles il a été répondu partiellement. Je proposerai à la ministre de commencer par là lors de la prochaine réunion.

La discussion des questions se termine à 17 h 03.

Zal de verspreiding van het virus gestopt kunnen worden door personen die positief maar asymptomatisch getest hebben, in de inrichtingen te laten werken? U zou daarover moeten nadenken in het kader van de werkzaamheden van de Nationale Veiligheidsraad.

Op deze manier zullen we de verspreiding van het virus geen halt kunnen toeroepen. We moeten het over een andere boeg gooien om eindelijk met man en macht het virus te bestrijden.

De **voorzitter**: Er zijn veel onbeantwoorde vragen, maar misschien kunnen we volgende dinsdag een tweede antwoordronde organiseren, tenminste als er niet nog 90 nieuwe vragen zijn.

01.60 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Meerdere vragen worden opnieuw ingediend, zonder rekening te houden met de antwoorden die reeds gegeven werden. Die vragen worden dan ook nog eens naar de superkern gestuurd, terwijl men het antwoord al gekregen heeft.

De **voorzitter**: Ik heb een lange lijst van onbeantwoorde en deels beantwoorde vragen. Ik zal voorstellen dat de minister in de volgende vergadering begint met daarop te antwoorden.

De behandeling van de vragen eindigt om 17.03 uur.