



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

02-06-2020

Après-midi

Dinsdag

02-06-2020

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

Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de	1
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La proposition permettant aux demandeurs d'emploi de se reconvertir en infirmiers" (55006257C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La psychiatrie infantile et juvénile et les délais d'attente pour les centres spécialisés" (55006266C)	1
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les données démographiques de base des victimes du COVID-19" (55006273C)	1
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi plus strict des patients atteints du COVID-19" (55006274C)	1
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les rassemblements qui donnent lieu à une propagation extrême du virus" (55006275C)	1
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lutte contre le coronavirus en automne" (55006282C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les élevages de visons et les virus transmissibles" (55006302C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le candidat médicament Sarconeos" (55006303C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests d'anticorps" (55006336C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude COPCOV" (55006357C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins psychologiques" (55006358C)	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het voorstel waarbij werkzoekenden zich zouden kunnen omscholen tot verpleegkundigen" (55006257C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Kinder- en jeugdpsychiatrie en de wachttijden voor gespecialiseerde centra" (55006266C)	1
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De basisdemografische gegevens van de COVID-19-slachtoffers" (55006273C)	1
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kortere opvolging van COVID-19-patiënten" (55006274C)	1
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en superspreader events" (55006275C)	1
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestrijding van het coronavirus in de herfst" (55006282C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Nertskekerijen en overdraagbare virussen" (55006302C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het kandidaat-geneesmiddel Sarconeos" (55006303C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Antistoffentests" (55006336C)	2
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COPCOV-studie" (55006357C)	2
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en psychologische zorg" (55006358C)	2

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La distribution de PMI par les pharmaciens" (55006361C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van IMV's door apothekers" (55006361C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la comparaison des masques" (55006362C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de vergelijking van maskers" (55006362C)	2
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un éventuel pic de coronavirus à l'automne" (55006374C)	2	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een mogelijke coronapiek in het najaar" (55006374C)	2
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pression subie par les soignants" (55006375C)	2	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De druk op het zorgpersoneel" (55006375C)	2
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le redémarrage des soins non urgents" (55006406C)	2	- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropstart van de niet-dringende zorg" (55006406C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'Assemblée mondiale de la Santé" (55006424C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De World Health Assembly" (55006424C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La deuxième vague du coronavirus et notre stratégie de déconfinement" (55006423C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tweede golf van het coronavirus en onze exitstrategie" (55006423C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La revalorisation des soignants après les récentes actions de protestation" (55006425C)	2	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De revalorisatie van het zorgpersoneel in het licht van de recente protestaties" (55006425C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le bonus pour les soignants" (55006434C)	2	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de zorgbonus" (55006434C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le personnel soignant dans les hôpitaux" (55006436C)	2	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het zorgpersoneel in de ziekenhuizen" (55006436C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la nomenclature pour les soins infirmiers à domicile" (55006438C)	2	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de nomenclatuur voor de thuisverpleging" (55006438C)	2
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les coûts supplémentaires pour les hôpitaux en raison de la crise du coronavirus" (55006463C)	2	- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De extra kosten voor de ziekenhuizen door de coronacrisis" (55006463C)	2
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires	3	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale	2

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation financière des hôpitaux" (55006464C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension des essais cliniques avec l'hydroxychloroquine" (55006476C) 3

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le secret professionnel" (55006489C) 3

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enquête de Zorgnet-Icuro sur la diminution de l'activité hospitalière durant la crise du COVID-19" (55006495C) 3

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le soutien aux hôpitaux" (55006496C) 3

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi de la résolution concernant la mise en commun des données sur la pandémie de COVID-19" (55006502C) 3

- John Crombez à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le dépistage dans les maisons de repos et de soins en cas de nouvelle épidémie" (55006511C) 3

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne l'indemnisation des dentistes" (55006513C) 3

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les données provenant d'hôpitaux spécifiques" (55006514C) 3

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La souveraineté sanitaire européenne dans le cadre du fonds de relance" (55006520C) 3

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La hausse des achats de tests de grossesse" (55006521C) 3

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des hospitalisations en psychiatrie" (55006526C) 3

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële situatie van de ziekenhuizen" (55006464C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opschorting van de klinische proeven met hydroxychloroquine" (55006476C) 3

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en beroepsgeheim" (55006489C) 3

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bevraging van Zorgnet-Icuro over de daling van de ziekenhuisactiviteit tijdens de COVID-19-crisis" (55006495C) 3

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de steun aan hospitalen" (55006496C) 3

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvolging van de resolutie betreffende het poolen van de gegevens over de COVID-19-pandemie" (55006502C) 3

- John Crombez aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testing in de woonzorgcentra bij een nieuwe outbreak" (55006511C) 3

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de vergoedingen van tandartsen" (55006513C) 3

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Gegevens uit specifieke ziekenhuizen" (55006514C) 3

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De EU-zorgsoevereiniteit in het herstelfonds" (55006520C) 3

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toename van het aantal gekochte zwangerschapstesten" (55006521C) 3

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toename van het aantal opnames in de psychiatrie" (55006526C) 3

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'importance des soins psychologiques après le confinement" (55006527C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het belang van psychologische zorg na de lockdown" (55006527C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les essais cliniques menés dans le cadre du COVID-19" (55006528C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De klinische proeven in het kader van COVID-19" (55006528C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les visites en hôpitaux pour les malades de longue durée" (55006529C)	4	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het bezoek aan langdurig zieken in ziekenhuizen" (55006529C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les déclarations sur un reconfinement possible" (55006530C)	4	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitlatingen over een eventuele nieuwe lockdown" (55006530C)	4
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'élargissement des soins psychologiques de 1ère ligne aux moins de 18 ans et aux plus de 65 ans" (55006540C)	4	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitbreiding van de ELP-conventie naar min 18-jarigen en 65-plussers" (55006540C)	4
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux à la suite du COVID-19" (55006544C)	4	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen na COVID-19" (55006544C)	4
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les soins de kinésithérapie pour les patients COVID-19" (55006547C)	4	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kinesitherapiebehandelingen voor COVID-19-patiënten" (55006547C)	4
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de l'hydroxychloroquine" (55006551C)	4	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van hydroxychloroquine" (55006551C)	4
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les règles relatives aux visites dans les hôpitaux" (55006555C)	4	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bezoeksregeling in de ziekenhuizen" (55006555C)	4
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation financière des hôpitaux" (55006609C)	4	- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële situatie van de ziekenhuizen" (55006609C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les transferts de plasma sanguin pour traiter le coronavirus" (55006591C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Bloedplasmatransfusies als behandeling tegen COVID-19" (55006591C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours à des chiens renifleurs pour détecter le COVID-19" (55006590C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het inzetten van snuffelhonden om het coronavirus op te sporen" (55006590C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours à des chiens renifleurs pour détecter le COVID-19" (55006590C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het inzetten van snuffelhonden om het coronavirus op te sporen" (55006590C)	4

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des écoles" (55006587C)		Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropening van de scholen" (55006587C)	
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006585C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een mogelijke nieuwe lockdown" (55006585C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La décontamination du matériel médical en milieu hospitalier" (55006588C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontsmetting van medisch materiaal in de ziekenhuizen" (55006588C)	4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux tests sérologiques" (55006631C)	4	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot serologische tests" (55006631C)	4
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La quarantaine suite au COVID-19" (55006606C)	4	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronaquarantaine" (55006606C)	4
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le testing dans le cadre de la lutte contre le COVID-19" (55006608C)	5	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronatests" (55006608C)	4
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le tracing dans le cadre de la lutte contre le COVID-19" (55006607C)	5	- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het contactonderzoek in de strijd tegen COVID-19" (55006607C)	5
- Yngvild Ingels à Pieter De Crem (Sécurité et Intérieur) sur "La quarantaine et les travailleurs des secteurs et entreprises essentiels" (55006171C)	5	- Yngvild Ingels aan Pieter De Crem (Veiligheid en Binnenlandse Zaken) over "De quarantaine voor werknemers van essentiële diensten en bedrijven" (55006171C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La plate-forme de test nationale vs les laboratoires cliniques" (55006295C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het nationale testplatform vs. klinische labo's" (55006295C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le flux de prélèvements pour les tests PCR" (55006331C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De flow van stalen voor PCR-tests" (55006331C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le service "Qualité des laboratoires" de Sciensano" (55006332C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De dienst 'Kwaliteit van laboratoria' van Sciensano" (55006332C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La mission de consultance dans le cadre de l'organisation du dépistage" (55006337C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Consultancy in het kader van de organisatie van de testing" (55006337C)	5
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La situation en ce qui concerne l'application dédiée au coronavirus" (55006433C)	5	- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken m.b.t. de corona-app" (55006433C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer	5

(Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production d'écouvillons dans notre pays par impression 3D" (55006355C)		(Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De productie in ons land van ge-3D-printe nieuwswissers" (55006355C)	
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests PCR" (55006356C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De PCR-tests" (55006356C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et la stratégie en cas de seconde vague" (55006360C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de strategie bij een tweede golf" (55006360C)	5
- Yoleen Van Camp à Koen Geens (VPM Justice, Régie des Bâtiments et Affaires européennes) sur "Les écrans faciaux versus les masques de protection" (55006437C)	5	- Yoleen Van Camp aan Koen Geens (VEM Justitie, Regie der Gebouwen en Europese Zaken) over "Face shields versus mondmaskers" (55006437C)	5
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation à grande échelle des tests sérologiques" (55006421C)	5	- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het grootschalige gebruik van serologische tests" (55006421C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests d'anticorps pour la détermination du taux d'infection" (55006442C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Antistoffentests om de infectiegraad te bepalen" (55006442C)	5
- John Crombez à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage dans les maisons de repos et de soins en cas de nouvelle épidémie" (55006512C)	5	- John Crombez aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testing in de woon-zorgcentra bij een nieuwe outbreak" (55006512C)	5
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le nombre de tests par rapport au nombre de contaminations" (55006516C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aantal tests versus het aantal besmettingen" (55006516C)	5
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le lancement d'une campagne de traçage" (55006532C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opstart van een tracingcampagne" (55006532C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'approvisionnement en oxygène pour les patients du COVID-19 en cas de deuxième vague" (55006584C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bevoorrading van zuurstof voor COVID-19-patiënten in geval van een tweede golf" (55006584C)	6
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état de la situation en ce qui concerne les tests de dépistage" (55006589C)	6	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de testing" (55006589C)	6
Orateurs: Eliane Tillieux, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Yngvild Ingels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, John Crombez, Jan Bertels, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, ministre de		Sprekers: Eliane Tillieux, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Yngvild Ingels, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, John Crombez, Jan Bertels, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, minister van	

l'Agenda numérique - Télécommunications - Poste - Simplification administrative - Lutte contre la fraude sociale - Protection de la vie privée - Mer du Nord, **Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

Digitale Agenda - Telecommunicatie - Post - Administratieve Vereenvoudiging - Bestrijding van de sociale fraude - Privacy - Noordzee, **Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES

du

MARDI 02 JUIN 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 02 JUNI 2020

Namiddag

La discussion des questions est ouverte à 13 h 46 par M. Thierry Warmoes, président.

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

01 Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La proposition permettant aux demandeurs d'emploi de se reconvertir en infirmiers" (55006257C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La psychiatrie infantile et juvénile et les délais d'attente pour les centres spécialisés" (55006266C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les données démographiques de base des victimes du COVID-19" (55006273C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi plus strict des patients atteints du COVID-19" (55006274C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les rassemblements qui donnent lieu à une propagation extrême du virus" (55006275C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La lutte contre le coronavirus en automne" (55006282C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les élevages de visons et les virus transmissibles" (55006302C)

De behandeling van de vragen vangt aan om 13.46 uur. De vergadering wordt voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

01 Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het voorstel waarbij werkzoekenden zich zouden kunnen omscholen tot verpleegkundigen" (55006257C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Kinder- en jeugdpsychiatrie en de wachttijden voor gespecialiseerde centra" (55006266C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De basisdemografische gegevens van de COVID-19-slachtoffers" (55006273C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kortere opvolging van COVID-19-patiënten" (55006274C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en superspreader events" (55006275C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bestrijding van het coronavirus in de herfst" (55006282C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Nertskekerijen en overdraagbare virussen" (55006302C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le candidat médicament Sarconeos" (55006303C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests d'anticorps" (55006336C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude COPCOV" (55006357C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins psychologiques" (55006358C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La distribution de PMI par les pharmaciens" (55006361C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la comparaison des masques" (55006362C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Un éventuel pic de coronavirus à l'automne" (55006374C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pression subie par les soignants" (55006375C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le redémarrage des soins non urgents" (55006406C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'Assemblée mondiale de la Santé" (55006424C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La deuxième vague du coronavirus et notre stratégie de déconfinement" (55006423C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La revalorisation des soignants après les récentes actions de protestation" (55006425C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le bonus pour les soignants" (55006434C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le personnel soignant dans les hôpitaux" (55006436C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la nomenclature pour les soins infirmiers à domicile" (55006438C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Het kandidaat-geneesmiddel Sarconeos" (55006303C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Antistoffentests" (55006336C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COPCOV-studie" (55006357C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en psychologische zorg" (55006358C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verdeling van IMV's door apothekers" (55006361C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de vergelijking van maskers" (55006362C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een mogelijke coronapiek in het najaar" (55006374C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De druk op het zorgpersoneel" (55006375C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropstart van de niet-dringende zorg" (55006406C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De World Health Assembly" (55006424C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De tweede golf van het coronavirus en onze exitstrategie" (55006423C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De revalorisatie van het zorgpersoneel in het licht van de recente protestacties" (55006425C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de zorgbonus" (55006434C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het zorgpersoneel in de ziekenhuizen" (55006436C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de nomenclatuur voor de thuisverpleging" (55006438C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De extra kosten voor de ziekenhuizen door de coronacrisis" (55006463C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les coûts supplémentaires pour les hôpitaux en raison de la crise du coronavirus" (55006463C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation financière des hôpitaux" (55006464C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La suspension des essais cliniques avec l'hydroxychloroquine" (55006476C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le secret professionnel" (55006489C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enquête de Zorgnet-Icuro sur la diminution de l'activité hospitalière durant la crise du COVID-19" (55006495C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le soutien aux hôpitaux" (55006496C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi de la résolution concernant la mise en commun des données sur la pandémie de COVID-19" (55006502C)

- John Crombez à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le dépistage dans les maisons de repos et de soins en cas de nouvelle épidémie" (55006511C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne l'indemnisation des dentistes" (55006513C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les données provenant d'hôpitaux spécifiques" (55006514C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La souveraineté sanitaire européenne dans le cadre du fonds de relance" (55006520C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La hausse des achats de tests de grossesse" (55006521C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'augmentation des hospitalisations en psychiatrie" (55006526C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'importance des soins psychologiques après le confinement" (55006527C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële situatie van de ziekenhuizen" (55006464C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opschorting van de klinische proeven met hydroxychloroquine" (55006476C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en beroepsgeheim" (55006489C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bevraging van Zorgnet-Icuro over de daling van de ziekenhuisactiviteit tijdens de COVID-19-crisis" (55006495C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de steun aan hospitalen" (55006496C)

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvolging van de resolutie betreffende het poolen van de gegevens over de COVID-19-pandemie" (55006502C)

- John Crombez aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De testing in de woonzorgcentra bij een nieuwe outbreak" (55006511C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de vergoedingen van tandartsen" (55006513C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Gegevens uit specifieke ziekenhuizen" (55006514C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De EU-zorgsoevereeniteit in het herstelfonds" (55006520C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toename van het aantal gekochte zwangerschapstesten" (55006521C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toename van het aantal opnames in de psychiatrie" (55006526C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het belang van psychologische zorg na de lockdown" (55006527C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De klinische proeven in het kader van COVID-19" (55006528C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les essais cliniques menés dans le cadre du COVID-19" (55006528C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les visites en hôpitaux pour les malades de longue durée" (55006529C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les déclarations sur un reconfinement possible" (55006530C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'élargissement des soins psychologiques de 1ère ligne aux moins de 18 ans et aux plus de 65 ans" (55006540C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux à la suite du COVID-19" (55006544C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les soins de kinésithérapie pour les patients COVID-19" (55006547C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de l'hydroxychloroquine" (55006551C)

- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les règles relatives aux visites dans les hôpitaux" (55006555C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation financière des hôpitaux" (55006609C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les transferts de plasma sanguin pour traiter le coronavirus" (55006591C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours à des chiens renifleurs pour détecter le COVID-19" (55006590C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des écoles" (55006587C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006585C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La décontamination du matériel médical en milieu hospitalier" (55006588C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux tests sérologiques" (55006631C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het bezoek aan langdurig zieken in ziekenhuizen" (55006529C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitlatingen over een eventuele nieuwe lockdown" (55006530C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitbreiding van de ELP-conventie naar min 18-jarigen en 65-plussers" (55006540C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen na COVID-19" (55006544C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De kinesitherapiebehandelingen voor COVID-19-patiënten" (55006547C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van hydroxychloroquine" (55006551C)

- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bezoekregeling in de ziekenhuizen" (55006555C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële situatie van de ziekenhuizen" (55006609C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Bloedplasmatransfusies als behandeling tegen COVID-19" (55006591C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het inzetten van snuffelhonden om het coronavirus op te sporen" (55006590C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropening van de scholen" (55006587C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een mogelijke nieuwe lockdown" (55006585C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontsmetting van medisch materiaal in de ziekenhuizen" (55006588C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot serologische tests" (55006631C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronaquarantaine" (55006606C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La quarantaine suite au COVID-19" (55006606C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le testing dans le cadre de la lutte contre le COVID-19" (55006608C)
- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le tracing dans le cadre de la lutte contre le COVID-19" (55006607C)
- Yngvild Ingels à Pieter De Crem (Sécurité et Intérieur) sur "La quarantaine et les travailleurs des secteurs et entreprises essentiels" (55006171C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La plate-forme de test nationale vs les laboratoires cliniques" (55006295C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le flux de prélèvements pour les tests PCR" (55006331C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le service "Qualité des laboratoires" de Sciensano" (55006332C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La mission de consultance dans le cadre de l'organisation du dépistage" (55006337C)
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La situation en ce qui concerne l'application dédiée au coronavirus" (55006433C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production d'écouvillons dans notre pays par impression 3D" (55006355C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests PCR" (55006356C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et la stratégie en cas de seconde vague" (55006360C)
- Yoleen Van Camp à Koen Geens (VPM Justice, Régie des Bâtiments et Affaires européennes) sur "Les écrans faciaux versus les masques de protection" (55006437C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation à grande échelle des tests sérologiques" (55006421C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests d'anticorps pour la détermination du taux d'infection" (55006442C)
- John Crombez à Philippe De Backer (Agenda

"De coronatests" (55006608C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het contactonderzoek in de strijd tegen COVID-19" (55006607C)
- Yngvild Ingels aan Pieter De Crem (Veiligheid en Binnenlandse Zaken) over "De quarantaine voor werknemers van essentiële diensten en bedrijven" (55006171C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het nationale testplatform vs. klinische labo's" (55006295C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De flow van stalen voor PCR-tests" (55006331C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De dienst 'Kwaliteit van laboratoria' van Sciensano" (55006332C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Consultancy in het kader van de organisatie van de testing" (55006337C)
- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken m.b.t. de corona-app" (55006433C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De productie in ons land van ge-3D-printe neuswissers" (55006355C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De PCR-tests" (55006356C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de strategie bij een tweede golf" (55006360C)
- Yoleen Van Camp aan Koen Geens (VEM Justitie, Regie der Gebouwen en Europese Zaken) over "Face shields versus mondkapjes" (55006437C)
- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het grootschalige gebruik van serologische tests" (55006421C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Antistoffentests om de infectiegraad te bepalen" (55006442C)
- John Crombez aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testing in de woon-zorgcentra bij een nieuwe outbreak" (55006512C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het aantal tests versus het aantal besmettingen"

numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage dans les maisons de repos et de soins en cas de nouvelle épidémie" (55006512C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le nombre de tests par rapport au nombre de contaminations" (55006516C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le lancement d'une campagne de traçage" (55006532C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'approvisionnement en oxygène pour les patients du COVID-19 en cas de deuxième vague" (55006584C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état de la situation en ce qui concerne les tests de dépistage" (55006589C)

(55006516C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opstart van een tracingcampagne" (55006532C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bevoorrading van zuurstof voor COVID-19-patiënten in geval van een tweede golf" (55006584C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de testing" (55006589C)

01.01 Eliane Tillieux (PS): Mon groupe a déposé des questions vendredi matin. Comme la plateforme était inaccessible pour le dépôt des questions, il a été fait usage de l'adresse mail. Je constate que nos questions n'apparaissent pas à l'ordre du jour et je suppose qu'elles n'ont pas été transmises au ministre. Nous déplorons que des problèmes techniques empêchent une seconde fois notre groupe de poser ses questions.

01.01 Eliane Tillieux (PS): Mijn fractie heeft vrijdagochtend vragen ingediend. Aangezien het daarvoor bestemde platform niet toegankelijk was, is dat per e-mail gebeurd. Ik stel vast dat onze vragen niet op de agenda staan en ik ga ervan uit dat ze niet aan de minister bezorgd werden. Wij betreuren dat onze fractie tot tweemaal toe geen vragen heeft kunnen indienen door technische problemen.

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Les tests PCR sont pour l'instant réalisés par des laboratoires cliniques comme par la plateforme fédérale de testing. Cette plateforme a été mise en place parce que la capacité de testing des laboratoires cliniques était insuffisante. Les laboratoires cliniques reçoivent les tests des médecins généralistes, la plateforme fédérale de testing, des institutions de soins et des centres de triage. Les médecins ont-ils également la possibilité de choisir la plateforme? Les centres de triage peuvent-ils choisir un laboratoire clinique? Quelle est la capacité de testing des laboratoires cliniques, d'une part, et de la plateforme, d'autre part? Combien de temps faut-il à chacun pour fournir le résultat d'un test?

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): PCR-tests worden momenteel door zowel klinische labo's als door het nationale testplatform afgenomen. Dat platform kwam erbij omdat de klinische labo's niet genoeg testcapaciteit zouden hebben. De klinische labo's krijgen de testen via de huisartsen, het nationaal testplatform via de zorginstellingen en de triagecentra. Kunnen artsen ook voor het platform kiezen? Kunnen de triagecentra voor een klinisch labo kiezen? Hoe groot is de testcapaciteit van enerzijds de klinische labo's en anderzijds van het platform? Hoe lang doen beide erover om een testuitslag te rapporteren?

Il est fait appel à la plateforme fédérale de testing pour optimiser la capacité de testing. Est-il exact que les échantillons sont enregistrés dans le laboratoire privé CRI, transvasés à l'aide de pipettes à l'UZ Gent, analysés chez Biogazelle et font l'objet d'un rapportage par le CRI. Pourquoi ne pas tout regrouper en un seul lieu?

Het nationale testplatform wordt ingeschakeld om de testcapaciteit te optimaliseren. Klopt het dat de stalen in het privélab CRI worden geregistreerd, worden gepipetteerd in het UZ Gent, worden geanalyseerd in Biogazelle en dat er door CRI wordt gerapporteerd? Waarom wordt niet op één locatie gewerkt?

Le service Qualité des laboratoires de Sciensano est responsable de l'évaluation et du contrôle de la qualité des laboratoires de diagnostic médical et

De dienst Kwaliteit van laboratoria van Sciensano is verantwoordelijk voor het evalueren en controleren van de kwaliteit van de medische en

vétérinaire en Belgique. Combien de personnes travaillent dans ce service? Ce service a-t-il joué un rôle dans la mise en place d'une capacité de test maximale?

Dans un article, le quotidien De Tijd indique que le test sérologique sera remboursé aux personnes qui présentaient des symptômes mais n'ont pas été testées directement et aux personnes qui étaient malades mais considérés comme négatives à l'issue d'un test classique. Le personnel soignant en contact avec des patients se verra également rembourser ce test. Confirmez-vous cette information? Considère-t-on aujourd'hui que la présence d'anticorps immunise? Quels tests d'anticorps a-t-on choisis et sur quelle base? A-t-on une idée de la durée de l'immunité? Ces tests peuvent-ils jouer un rôle dans la stratégie de déconfinement? Les contacts à risque repérés par le traçage des contacts pourront-ils également subir un test de dépistage d'anticorps et le résultat affectera-t-il le placement en quarantaine?

Pour pouvoir organiser la capacité de testing, le SPF Santé publique a fait appel au bureau de consultance Deloitte. Celui-ci a déjà reçu 600 000 euros au total. Comment s'est déroulée précisément l'adjudication publique? Quelle était sa mission et jusqu'à quand va-t-elle durer? Une autre facture de Deloitte va-t-elle suivre?

La population de Saint-Trond s'est montrée très inquiète après l'annonce, par les médias de la découverte d'un nouveau foyer de contamination. Il s'agissait d'une erreur due au fait que les tests de dépistage d'anticorps avaient été ajoutés aux chiffres. Ne vaudrait-il pas mieux rapporter distinctement les tests de dépistage d'anticorps et les tests PCR? Depuis quand les résultats des tests de dépistage d'anticorps sont-ils intégrés dans les chiffres? Quelles sont les indications pour procéder à ces tests? Quels sont les tests utilisés pour les anticorps? Par qui sont-ils financés?

Le RAG et le RMG jouent un rôle majeur dans la crise de la COVID-19. Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question écrite relative à la composition de ces équipes. Je la réitère. J'aimerais aussi savoir si leurs rapports peuvent être consultés?

Une enquête est en cours dans les hôpitaux pour identifier les coûts de la crise de la COVID-19. Quand sauront-ils quel montant ils peuvent porter en compte à cet effet? Sera-t-il tenu compte du nombre de patients COVID-19? Sait-on déjà précisément quels coûts peuvent être couverts par les mesures de soutien?

diergeneeskundige laboratoria in België. Hoeveel mensen werken in deze dienst? Heeft de dienst een rol gespeeld in de creatie van een maximale testcapaciteit?

Volgens een artikel in De Tijd zal de serologische test worden terugbetaald voor personen die symptomen hadden, maar die niet meteen zijn getest en voor personen die ziek waren, maar negatief werden bevonden door een klassieke test. Ook zorgpersoneel dat met patiënten in contact kwam, zal de test terugbetaald krijgen. Klopt die informatie? Gaat men er nu van uit dat antistoffen tot immuniteit leiden? Voor welke antistoffentest(s) is er gekozen en op welke basis? Heeft men zicht op de duur van de immuniteit? Kunnen dergelijke tests een rol spelen in de exitstrategie? Zullen risicocontacten, opgespoord via contacttracing, ook een antistoffentest kunnen ondergaan en heeft dit invloed op de quarantaine?

Om de testcapaciteit te organiseren, heeft de FOD Volksgezondheid consultancybureau Deloitte onder de arm genomen. In totaal kreeg Deloitte al 600.000 euro. Hoe is de aanbesteding precies verlopen? Wat was de opdracht en tot wanneer loopt die? Komt er nog een factuur van Deloitte?

In Sint-Truiden was er nogal wat ongerustheid nadat in de media verscheen dat er een nieuwe besmettingshaard was gevonden. Het ging om een vergissing omdat de antistoffentests in de cijfers werden opgenomen. Is het niet beter om de antistoffentests en de PCR-tests apart te rapporteren? Sinds wanneer zitten er antistoffentests in de cijfers? Wat zijn de indicaties van de antistoffentests? Welke antistoffentests werden gebruikt? Wie betaalt ze?

De RAG en de RMG spelen een belangrijke rol in de COVID-19-crisis. Ik heb geen antwoord op mijn schriftelijke vraag naar de samenstelling van deze teams gekregen. Ik vraag het opnieuw. Ik wil ook graag weten of hun verslagen te raadplegen zijn?

Bij de ziekenhuizen loopt een enquête om de kosten van de COVID-19-crisis in kaart te brengen. Wanneer zullen zij te horen krijgen welk bedrag zij daarvoor mogen inboeken? Zal er rekening gehouden worden met het aantal COVID-19-patiënten? Is het al duidelijk welke kosten gedekt kunnen worden door de ondersteunende maatregelen?

Les médecins qui ont dû acquérir du matériel de protection individuelle supplémentaire devraient obtenir une indemnisation. Comment cela va-t-il se dérouler?

Er zou een vergoeding worden toegekend aan de artsen die extra persoonlijke beschermingsmaterialen hebben moeten aankopen. Hoe zal dat in zijn werk gaan?

Les médecins généralistes aimeraient retrouver les laboratoires cliniques avec lesquels ils travaillent habituellement. Est-il vrai que les écouvillons partent surtout vers la plateforme fédérale de testing et non vers les laboratoires hospitaliers? La Défense aurait également pris des écouvillons dans un centre de triage, lorsque le centre a décidé de ne plus travailler avec la plateforme fédérale de testing. Pourquoi faut-il attendre jusqu'à 36 heures pour recevoir les résultats d'un test provenant de la plateforme fédérale de testing?

Huisartsen willen graag terug naar hun vertrouwde klinische labo. Klopt het dat de wissers vooral naar het nationale testplatform gaan en niet naar de ziekenhuislabo's? Er zouden bij een triagecentrum ook wissers opgehaald zijn door Defensie, toen het centrum beslist had om niet langer met het nationale testplatform te werken. Waarom duurt het tot 36 uur voor de uitslag van een test via het nationaal platform beschikbaar is?

Pourquoi les laboratoires cliniques n'ont-ils pas été intégrés au réseau qui devait traiter les échantillons PCR? Pourquoi avoir choisi si vite une plateforme industrielle? Est-il vrai que cette plateforme a utilisé des appareils d'analyse d'autres laboratoires, notamment des labos vétérinaires? Pourquoi ne pas avoir envisagé d'utiliser ces appareils dans le réseau médical où ils pouvaient être directement opérationnels?

Waarom zijn de klinische labo's niet in het netwerk ingeschakeld dat de PCR-stalen zou verwerken? Waarom heeft men zo snel voor een industrieel platform gekozen? Klopt het dat dit platform analysetoestellen van andere labo's, bijvoorbeeld veterinaire, gebruikt heeft? Waarom werd er niet overwogen om die toestellen in te zetten in het medische net, waar zij meteen operationeel konden worden gemaakt?

01.03 Yoleen Van Camp (N-VA): Dans le cadre de la crise du coronavirus, la nomenclature a été adaptée avec effet rétroactif pour les soins infirmiers à domicile. Existe-t-il désormais également un numéro de nomenclature pour le prélèvement d'échantillons?

01.03 Yoleen Van Camp (N-VA): Voor de thuisverpleging werd de nomenclatuur in het kader van de coronacrisis met terugwerkende kracht aangepast. Is er intussen ook een nomenclatuurnummer voor staalnames?

Les moyens supplémentaires destinés aux prestataires de soins actifs dans des établissements proviennent du budget des moyens financiers (BMF). Comment le bonus sera-t-il attribué?

De extra middelen voor de zorgverleners in de instellingen worden toegekend via het Budget van Financiële Middelen (BFM). Hoe zal de toekenning van de bonus worden geregeld?

L'octroi des avances aux hôpitaux pour un montant de 1 milliard est presque réglé. Quels sont les résultats de l'enquête sur les moyens structurels réalisée auprès des hôpitaux et comment ces moyens seront-ils octroyés?

De toekenning van de voorschotten ten bedrage van 1 miljard aan de ziekenhuizen is ongeveer rond. Wat zijn de resultaten van de enquête bij de ziekenhuizen over de structurele middelen en hoe zullen ze worden toegekend?

Les divers ministres compétents se renvoient mutuellement ma question sur les écrans faciaux. Cette question a-t-elle déjà été soumise au Conseil de sécurité et quelle décision ce dernier a-t-il prise?

De verschillende bevoegde ministers verwijzen naar elkaar voor een antwoord op mijn vraag over de *face shields*. Werd die vraag intussen aan de Veiligheidsraad voorgelegd en wat heeft die beslist?

01.04 Yngvild Ingels (N-VA): Opère-t-on une distinction, dans le cadre de l'application des diverses mesures anti-coronavirus, entre les membres du personnel des entreprises et services essentiels et non essentiels? Le personnel des entreprises et services essentiels sera-t-il testé en

01.04 Yngvild Ingels (N-VA): Wordt er bij de toepassing van de verschillende coronamaatregelen een onderscheid gemaakt tussen personeelsleden van essentiële bedrijven en diensten en niet-essentiële bedrijven en diensten? Zullen de personeelsleden van essentiële bedrijven en

priorité?

diensten voorrang krijgen bij het testen?

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Des prestataires de soins et des universités de notre pays participent-ils à l'étude internationale COPCOV sur l'effet prophylactique du phosphate de chloroquine et de l'hydroxychloroquine?

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Nemen er zorgverstrekkers en universiteiten uit ons land deel aan de internationale COPCOV-studie naar het profylactische effect van chloroquinefosfaat en hydroxychloroquine?

Alors que les patients atteints de la COVID-19 souffrent d'un stress post-traumatique grave, le remboursement des programmes de révalidation connaît quelques difficultés. Les intéressés peuvent-ils actuellement faire appel à des soins psychologiques ou psychiatriques remboursés? Envisage-t-on la mise en place d'un trajet de soins remboursé incluant l'assistance psychologique pour les patients nécessitant une longue révalidation?

COVID-19 patiënten lijden onder zware posttraumatische stress en de terugbetaling van de revalidatieprogramma's hapert. Kunnen ze momenteel een beroep doen op psychologische of psychiatrische terugbetaalde zorg? Zijn er plannen voor een terugbetaald zorgtraject – psychologische bijstand inclusief – voor patiënten die een lange revalidatie nodig hebben?

La ministre confirme-t-elle qu'un arrêté royal en préparation dispose que la préparation de médication individuelle pour les patients résidant en maison de repos et de soins devra désormais avoir lieu dans un rayon de 50 kilomètres? Ce rayon est-il limité au territoire belge? Quelles sont les conditions applicables?

Er wordt een KB voorbereid waardoor de centrale locatie voor de individuele medicatievoorbereiding voor patiënten in een woonzorgcentrum zich voortaan binnen een straal van 50 kilometer moet bevinden. Klopt dat? Is die straal beperkt tot het Belgische grondgebied? Wat zijn de randvoorwaarden?

Comment le secret professionnel est-il garanti lorsque des médecins réalisent des consultations en ligne? Qu'en est-il des plateformes peu sûres qui sont parfois utilisées? Quelles mesures ont été prises en vue de garantir le secret professionnel dans le cadre d'une enquête de contacts?

Hoe wordt het beroepsgeheim gewaarborgd wanneer artsen met online consultaties werken? Wat met de onveilige platformen waarmee soms wordt gewerkt? Welke maatregelen werden genomen om het beroepsgeheim te verzekeren tijdens het contactonderzoek?

Les hôpitaux ont besoin d'une solution durable pour le financement de la crise du coronavirus. Selon le ministre Clarinval, il peut être fait appel au Fonds blouses blanches ainsi qu'aux moyens disponibles dans le cadre des barèmes IFIC. La ministre confirme-t-elle qu'il est question d'affecter ces moyens – initialement prévus pour renforcer les effectifs au chevet des patients – au financement des coûts de cette crise?

Voor de ziekenhuizen is er nood aan een duurzame oplossing voor de financiering van de coronacrisis. Volgens minister Clarinval kan er gebruik worden gemaakt van de middelen van het Zorgpersoneelfonds en van de middelen in het kader van IFIC. Klopt het dat het de bedoeling is die middelen – die bedoeld waren om meer handen aan het bed te krijgen – daarvoor aan te wenden?

On observe un manque cruel d'écouvillons permettant de réaliser des tests PCR. Les services concernés ont-ils déjà eu des contacts avec d'éventuels producteurs situés dans notre pays? Le prix constitue-t-il un facteur décisif? Une procédure accélérée est-elle envisageable pour le certificat ISO?

Er is een groot tekort aan neuswissers voor het afnemen van de PCR-tests. Waren er al contacten tussen de diensten en eventuele producenten in ons land? Is de prijs een doorslaggevende factor? Is een verkorte procedure voor het ISO-certificaat mogelijk?

Selon un courrier rédigé par un grand laboratoire clinique, seuls les échantillons correspondant à la définition de Sciensano peuvent être analysés. La ministre a-t-elle connaissance de cette lettre? La décision revient-elle au médecin ou à Sciensano? Cette réalité a-t-elle une incidence sur l'utilisation de la capacité de dépistage?

Volgens een brief van een groot klinisch labo kunnen enkel stalen worden onderzocht die binnen de definitie van Sciensano vallen. Is de minister op de hoogte van die brief? Is het de arts of Sciensano die beslist? Is er een impact op het benutten van de testcapaciteit?

Qu'en est-il de la préparation concrète à une éventuelle deuxième vague de pandémie de coronavirus, notamment sur le plan du matériel de protection, de dépistage et de traitement et des médicaments? L'avis rendu par le Conseil Supérieur de la Santé concernant les masques et la vaccination contre la grippe sera-t-il pris en considération?

Le secteur des soins ambulatoires et les maisons de repos et de soins ont été confrontés à un manque d'oxygène pour le traitement des patients atteints de la COVID-19. Comment éviter ce type de pénuries lors d'une deuxième vague?

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Le Parlement a adopté une résolution des écologistes prônant la mise en commun des données, des connaissances et des technologies utiles à la prévention, à la détection et au traitement du COVID-19. Elle demandait au gouvernement de porter ce point à l'assemblée générale de l'OMS et d'y déclarer que la Belgique soutenait le projet Access to COVID-19 Tools.

L'a-t-on fait? Qu'en est-il ressorti?

Il y a 15 jours, M. De Backer a annoncé une commande de 3 650 000 tests à ZenTech, qui n'aurait toujours pas été passée: pourquoi ce blocage?

01.07 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Il ressort d'une étude que les données démographiques de base, telles que l'âge ou le sexe, demeurent inconnues pour 2 600 victimes. Comment expliquez-vous cette lacune?

Dans des pays tels que l'Allemagne, la Corée du Sud et l'Autriche, nous observons une évolution très modérée de la maladie dès lors que les patients ne doivent pas être hospitalisés mais peuvent rester à leur domicile en étant soigneusement et étroitement suivis par les médecins généralistes. Les médecins généralistes belges reçoivent-ils aussi des instructions dans ce sens? Que pense la ministre de cette méthode?

Les médecins généralistes peuvent facturer cinq consultations téléphoniques par patient et par mois, mais en encourageant ce suivi étroit, on demande aux médecins des prestations nettement supérieures aux honoraires qu'ils perçoivent.

Des données démontrent que les activités

Hoe staat het met de concrete voorbereiding van een mogelijke tweede golf van de coronapandemie op het stuk van onder meer beschermings-, test- en behandelingsmateriaal en medicatie? Zal er rekening worden gehouden met het advies van de Hoge Gezondheidsraad over de mondklappers en de griepvaccinatie?

In de ambulante praktijk en de woonzorgcentra was er een tekort aan zuurstof voor de behandeling van COVID-19-patiënten. Hoe zal zo'n tekort tijdens een tweede golf worden voorkomen?

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Het Parlement heeft een resolutie van de groenen aangenomen, die ertoe strekt een COVID-19-pool te creëren om de kennis, data en technologie die nuttig zijn bij de preventie, opsporing en behandeling van de COVID-19-pandemie vrij te delen. In de resolutie vraagt het Parlement dat de regering dit punt op de agenda van de algemene vergadering van de WHO zou zetten en er zou verklaren dat ons land het project Access to COVID-19 Tools steunt.

Is dat gebeurd? Wat was hiervan het resultaat?

Twee weken geleden kondigde minister De Backer aan dat er 3.650.000 tests besteld zouden worden bij ZenTech. Die bestelling zou nog steeds niet geplaatst zijn. Vanwaar die blokkering?

01.07 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Volgens een studie zijn over 2.600 dodelijke slachtoffers in ons land geen basisdemografische gegevens als leeftijd of geslacht bekend. Hoe komt dat?

In landen als Duitsland, Zuid-Korea en Oostenrijk zien we een heel mild ziekteverloop als patiënten niet naar het ziekenhuis moeten, maar thuis kunnen blijven en daar heel goed en kort door de huisartsen worden opgevolgd. Krijgen onze huisartsen hiertoe ook richtlijnen? Wat vindt de minister van die aanpak?

Huisartsen kunnen per patiënt per maand vijf telefonische consultaties factureren, maar door die korte aanpak te promoten, doen huisartsen veel meer werk dan waarvoor ze worden betaald.

Gegevens wijzen erop dat activiteiten buitenshuis

extérieures comportent un risque de contamination significativement inférieur. Les activités de plein air et une ventilation maximale seront-elles préconisées? Une communication plus étoffée à ce sujet suivra-t-elle?

Quelle est la situation chez les dentistes? Les problèmes liés à la facturation de leurs prestations et à l'intervention pour le matériel de protection qu'ils ont dû acheter personnellement ont-ils été résolus? Quel est le ministre compétent pour cette question?

Comment se fait-il que tous les hôpitaux limbourgeois, sauf celui de Pelt, coopèrent à la collecte des données?

Apparemment, seule la moitié des cancers ont pu être diagnostiqués au cours des derniers mois aux Pays-Bas, du fait que les soins non urgents y ont également été différés. Qu'en est-il en Belgique? Tout se déroule-t-il ici comme prévu?

J'ai également une question pour le ministre De Backer: la distribution des masques en tissu s'opère paraît-il par le biais des pharmaciens, qui ne seraient apparemment pas tous enchantés d'avoir à assumer cette tâche, sachant qu'outre la distribution, ils doivent aussi mettre eux-mêmes sur pied l'enregistrement. Le ministre peut-il expliquer la clé de répartition en la matière?

Il est recommandé à l'ensemble des contacts étroits de personnes testées et qui présentent des symptômes, de rester en quarantaine jusqu'à ce que le résultat du test soit connu. Ces résultats seraient apparemment disponibles très rapidement. Sachant que nous disposons, à l'heure actuelle, d'une capacité de test plus que suffisante, je me demande pourquoi nous ne testons pas ces contacts étroits? Cette méthode ne permettrait-elle pas de raccourcir la période de quarantaine de deux semaines?

01.08 Eliane Tillieux (PS): Les tests PCR ne sont utilisés que pour des groupes cibles. Or, selon Sciensano, le nombre de tests effectués est bien inférieur à nos capacités.

Les tests sérologiques, eux, ne dépendent pas de réactifs et seront accessibles au tarif de 9,6 euros mais, sans publication d'un arrêté royal déterminant leur accès, il est interdit de les facturer. Ces prestations ne pourront être prises en compte qu'à dater du jour de la publication. Or la population désire se faire tester.

een veel lager risico tot besmetting inhouden. Worden de openluchtactiviteiten en de maximale ventilatie aangemoedigd? Zal daarover nog meer communicatie volgen?

Wat is de stand van zaken bij de tandartsen? Zijn er nog problemen met hun facturatie en de vergoeding voor het materiaal dat ze zelf hebben moeten aankopen? Wiens bevoegdheid is dit?

Hoe komt het dat alle Limburgse ziekenhuizen meewerken aan de gegevensverzameling, op het ziekenhuis in Pelt na?

Naar verluidt kon de voorbije maanden in Nederland maar de helft van de kankerdiagnoses worden gesteld omdat ook daar de niet-dringende zorg werd uitgesteld. Hoe zit dat in België? Verloopt hier alles volgens plan?

Ook een vraag voor minister De Backer: naar verluidt gaat de verdeling van de stoffen maskers via de apothekers en niet alle apothekers zijn daar blijkbaar blij mee omdat zij naast de verdeling ook de registratie zelf op poten moeten zetten. Kan de minister die verdeelsleutel toelichten?

Aan mensen die worden getest en symptomen hebben, wordt aangeraden dat iedereen van de nauwe contacten in quarantaine blijft tot de uitslag is gekend. Naar verluidt zouden de uitslagen heel snel beschikbaar zijn. Aangezien er momenteel echter meer dan voldoende testcapaciteit is, vraag ik me af waarom we die nauwe contacten dan niet testen? Kan zo de quarantaineperiode van twee weken niet worden ingekort?

01.08 Eliane Tillieux (PS): De PCR-tests worden enkel voor bepaalde doelgroepen gebruikt. Volgens Sciensano ligt het aantal uitgevoerde tests echter veel lager dan onze capaciteit.

Voor de serologische tests heeft men geen reagentia nodig. Ze zullen beschikbaar zijn voor 9,6 euro, maar zolang het koninklijk besluit ter bepaling van de toegangsvoorwaarden niet gepubliceerd is, is het verboden die tests te factureren. Met deze verstrekkingen mag er dus pas vanaf de datum van publicatie rekening gehouden worden. De bevolking staat echter te popelen om zich te laten testen.

Pourquoi les RAG et RMG refusent-ils d'élargir enfin les critères de dépistage? Avez-vous fait état des difficultés de gestion au sein de la plate-forme, expliquant un nombre si bas de tests? Qu'en est-il des avancées sur les tests sérologiques? Qu'en est-il chez nos voisins? Dépisterons-nous systématiquement et régulièrement les soignants?

Pour les hôpitaux, la prise en charge des patients COVID constitue des frais supplémentaires et un manque à gagner vu les prestations ordinaires non réalisées. On l'évalue entre 5 et 7 milliards pour le secteur et on estime à 450 000 euros la perte mensuelle de chaque établissement. Pour une médecine de qualité, il faut les soutenir.

Disposez-vous du déficit des hôpitaux? Leur garantirez-vous que l'État les aidera? Quelles sont les propositions de financement à l'examen? Quelles seraient les solutions structurelles? Confirmez-vous que l'avance de trésorerie serait récupérée? Quels moyens seront-ils dégagés pour viabiliser les hôpitaux et selon quelles modalités?

01.09 Patrick Prévot (PS): *Vous prépareriez une proposition pour que ceux qui ont perdu leur emploi pendant la crise puissent suivre gratuitement une formation pour se reconvertir en infirmiers, pendant laquelle ils recevraient une compensation.*

Pouvez-vous nous en dire plus? Quand sera-ce d'application et selon quelles modalités? Ne craignez-vous pas la réaction du personnel soignant qui a suivi des études?

Récemment, une étude du Lancet concluait à l'inefficacité voire à la dangerosité des traitements du COVID-19 avec l'hydroxychloroquine. Par précaution, l'OMS a suspendu temporairement les essais cliniques entraînant la révision des protocoles dans plusieurs pays. Sciensano a déconseillé l'utilisation de l'hydroxychloroquine en dehors d'une étude clinique. L'AFMPS a rappelé le risque de troubles cardiaques. Plusieurs hôpitaux ont déjà arrêté les traitements à l'hydroxychloroquine. Cependant, des scientifiques ont critiqué cette étude, notamment la société privée qui l'a produite, le manque de références des participants, l'analyse statistique ou la faisabilité

Waarom weigeren de RAG en de RMG om nu eindelijk de screeningscriteria uit te breiden? Hebt u de beheersproblemen bij het platform aangekaart, die verklaren waarom het aantal tests zo laag is? Welke vooruitgang wordt er geboekt op het stuk van de serologische tests? Hoe is de situatie in onze buurlanden? Zullen wij de zorgverleners systematisch en regelmatig screenen?

De ziekenhuizen worden door de zorg voor de COVID-patiënten geconfronteerd met extra kosten en ze zien tegelijk ook andere inkomsten wegvallen doordat de gewone verstrekkingen niet kunnen doorgaan. Men heeft het over een bedrag tussen 5 en 7 miljard euro voor de sector en raamt het maandelijks verlies voor elke instelling op 450.000 euro. Indien wij een kwaliteitsvolle geneeskunde willen, moeten we de ziekenhuizen ondersteunen.

Hebt u zicht op de begrotingstekorten van de ziekenhuizen? Kunt u hun de garantie geven dat de Staat hen te hulp zal snellen? Welke financieringsvoorstellen liggen er ter studie? Waarin zouden de structurele oplossingen kunnen bestaan? Bevestigt u dat de voorschotten gerecupereerd zullen kunnen worden? Welke middelen zullen er worden uitgetrokken voor een duurzame financiering van de ziekenhuizen en volgens welke modaliteiten zal dat gebeuren?

01.09 Patrick Prévot (PS): *U zou een voorstel voorbereiden om ervoor te zorgen dat degenen die tijdens de crisis hun baan kwijtgeraakt zijn, gratis een opleiding tot verpleegkundige zouden kunnen volgen. Tijdens die opleiding zouden ze dan een vergoeding ontvangen.*

Kunt u ons hier meer over vertellen? Wanneer en hoe zal die regeling toegepast worden? Vreest u geen reactie van het zorgpersoneel dat studies gevolgd heeft?

Onlangs is men in een studie van The Lancet tot het besluit gekomen dat de behandeling van COVID-19 met hydroxychloroquine ondoeltreffend en zelfs gevaarlijk is. Bij wijze van voorzorgsmaatregel heeft de WHO de klinische proeven tijdelijk opgeschort, wat tot een herziening van de protocollen in verschillende landen geleid heeft. Sciensano heeft het gebruik van hydroxychloroquine buiten klinische studies afgeraden. Het FAGG heeft aan het risico van hartproblemen herinnerd. Verschillende ziekenhuizen hebben de behandelingen met hydroxychloroquine al stopgezet. Wetenschappers hebben echter kritiek op deze studie geuit, met name op het privébedrijf dat de studie

d'une telle étude en si peu de temps.

Des études, même à petite échelle, ont-elles été menées dans notre pays sur l'usage de l'hydroxychloroquine? Quels en sont les résultats? Combien de patients ont-ils été traités avec ce produit? Sur quelle base les recommandations de Sciensano pourraient-elles évoluer? Estimez-vous fondées les critiques du monde scientifique sur l'étude du Lancet?

01.10 Hervé Rigot (PS): Depuis la reprise des consultations en hôpital psychiatrique, le nombre des hospitalisations d'urgence à la demande du procureur du Roi ont terriblement augmenté. Il s'agit de personnes avec un problème mental qui refusent tout soin et mettent gravement en péril leur sécurité ou celles des autres, ou de nouveaux patients qui présentent des pathologies graves liées au COVID-19.

Les hôpitaux psychiatriques sont en troisième priorité, après les hôpitaux et les maisons de repos. Ils n'ont reçu à ce jour en Wallonie aucun masque ni test. Le SPF Santé publique ne demande aucun relevé des cas de COVID-19 dans les hôpitaux psychiatriques. Ils ont dû s'organiser en interne pour éviter la propagation du virus.

Quelles sont les mesures sanitaires pour accueillir ce nouveau public envoyé par la Justice? Si le matériel n'est pas fourni, prévoyez-vous un budget pour que les hôpitaux l'achètent? Ces institutions seront-elles reprises dans les chiffres du SPF Santé publique?

Le patient arrive sur ordre du procureur du Roi car il ne supporte plus la solitude du confinement mais il est tout d'abord enfermé quinze jours en quarantaine. Ces patients ne peuvent-ils pas être testés en urgence pour débiter au plus vite les soins? D'autres solutions sont-elles débattues?

Xavier Noël, professeur en psychopathologie à l'ULB estime que tous les ingrédients sont réunis pour que les soignants manifestent un niveau anormal d'anxiété voire même des séquelles cliniques durables comme le syndrome de stress post-traumatique. Laurence Ris, professeur de neurophysiologie et cheffe du service de neurosciences de l'UMons estime qu'il existe un

geproduceerd heeft, het gebrek aan referenties over de deelnemers, de statistische analyse en de haalbaarheid van een dergelijke studie in zo'n kort tijdsbestek.

Werden er in ons land, zelfs kleinschalige, studies uitgevoerd over het gebruik van hydroxychloroquine? Wat zijn de resultaten ervan? Hoeveel patiënten werden er met dat product behandeld? Op basis waarvan zouden de aanbevelingen van Sciensano kunnen evolueren? Acht u de kritiek van de wetenschappelijke wereld op de studie in The Lancet gegrond?

01.10 Hervé Rigot (PS): Sinds de hervatting van de raadplegingen in de psychiatrische ziekenhuizen is het aantal noodhospitalisaties op verzoek van de procureur des Konings dramatisch toegenomen. Het betreft mensen met een mentaal probleem die elke vorm van zorg weigeren en hun veiligheid of die van anderen ernstig in gevaar brengen, of nieuwe patiënten met ernstige aandoeningen die aan COVID-19 gelinkt zijn.

De psychiatrische ziekenhuizen zijn de derde prioriteit, na de ziekenhuizen en de woon-zorgcentra. Tot op heden hebben ze in Wallonië nog geen mondkapen of tests ontvangen. De FOD Volksgezondheid vraagt geen inventarisatie van de COVID-19 gevallen in de psychiatrische ziekenhuizen. Ze hebben zich intern moeten organiseren om de verspreiding van het virus te voorkomen.

Welke gezondheidsmaatregelen moeten er genomen worden om dat nieuwe publiek dat door Justitie gestuurd wordt, op te vangen? Als er geen materiaal geleverd wordt, trekt u dan een budget uit waarmee de ziekenhuizen zelf dat materiaal kunnen aanschaffen? Zullen die instellingen in de cijfers van de FOD Volksgezondheid opgenomen worden?

De patiënt komt in opdracht van de procureur des Konings omdat hij de eenzaamheid van de lockdown niet meer aankan. Hij wordt echter eerst twee weken in quarantaine geplaatst. Kunnen die patiënten niet onmiddellijk getest worden zodat men zo snel mogelijk met de behandeling kan beginnen? Worden er andere oplossingen onderzocht?

Xavier Noël, hoogleraar psychopathologie aan de ULB, is van oordeel dat alle ingrediënten aanwezig zijn opdat de zorgverleners een abnormaal niveau van angst of zelfs blijvende klinische gevolgen, zoals de posttraumatische stressstoornis, kunnen vertonen. Laurence Ris, hoogleraar neurofysiologie en hoofd van de afdeling neurowetenschappen aan de UMons, is van oordeel dat er voor die

risque d'anxiété, de stress chronique et de burn-out pour ces soignants et le reste de la population.

Un article publié dans *The Lancet* liste des symptômes de stress post-traumatique qui augmentent au bout de dix jours et recommande aux autorités d'agir sur chacun d'eux pour éviter que la détresse socioéconomique et la logique managériale de rentabilité fassent oublier les conséquences du confinement et de la crise sanitaire.

Prêterez-vous une attention aux besoins spécifiques des groupes vulnérables comme les jeunes de 18 à 30 ans, les personnes âgées et les travailleurs migrants? Organiserez-vous des services de soutien et d'accompagnement comme pour les désastres majeurs? Déployerez-vous des interventions ciblées pour réduire le stress psychologique et prévenir les problèmes de santé mentale? Définirez-vous avec la médecine du travail un soutien aux travailleurs souffrant de ces symptômes?

Vous disiez que le GEES collectait des données comportementales et rédigerait un rapport fin mai. Où en est-on?

La Belgique n'aurait pas participé aux grands essais multicentriques *Discovery* et *Solidarity* pour évaluer différents traitements contre le COVID-19. Le docteur Belkhir, infectiologue à Saint-Luc, regrette cette occasion manquée et pense que l'Europe n'a peut-être pas été assez proactive. Cependant, selon l'association *pharma.be*, 24 demandes d'essais cliniques ont été déposées en Belgique pour le traitement ou la prévention du COVID-19. Le docteur Moutschen, chef du service des maladies infectieuses au CHU de Liège, reçoit de nombreuses propositions pour tester des molécules existantes, des antiviraux et des anti-inflammatoires.

Que pensez-vous de la suggestion du Dr Belkhir de créer une structure européenne centrale ayant l'autorité sur les essais cliniques? En avez-vous discuté avec vos collègues européens? Plusieurs centres hospitaliers belges essaient de réintégrer à titre particulier l'étude *Discovery*. À quel titre et pourquoi?

Sur VTM Nieuws, le ministre de l'Intérieur De Crem a dit que des mesures de reconfinement ne seraient plus souhaitables et plus possibles organisationnellement. Il privilégie le dépistage et le traçage. Or, les experts ont rappelé que tout reste possible s'il faut couper la chaîne de transmission

zorgverleners en de rest van de bevolking een risico op angst, chronische stress en burn-out bestaat.

In een artikel in *The Lancet* wordt er een overzicht gegeven van de posttraumatische stresssymptomen die na tien dagen toenemen, en wordt er de autoriteiten geadviseerd om op elk van die symptomen in te grijpen om te voorkomen dat sociaal-economisch ontreding en de managementlogica van rendabiliteit de gevolgen van de lockdown en de gezondheids crisis doen vergeten.

Zult u aandacht besteden aan de specifieke behoeften van de kwetsbare groepen zoals jongeren van 18 tot 30 jaar, bejaarden en migrerende werknemers? Zult u ondersteunings- en begeleidingsdiensten zoals bij grote rampen organiseren? Zult u gerichte interventies opzetten om de psychologische stress te verminderen en psychische problemen te voorkomen? Zult u samen met de arbeidsgeneeskunde een steunregeling uitwerken voor de werknemers die aan deze symptomen lijden?

U hebt gezegd dat de GEES gedragsgegevens verzamelde en eind mei een verslag zou opstellen. Hoe staat het daarmee?

België zou niet deelgenomen hebben aan de grote multicentrische tests *Discovery* en *Solidarity* om de verschillende behandelingen voor COVID-19 te evalueren. Dr. Belkhir, specialist in infectieziekten aan Saint-Luc, betreurt die gemiste kans en denkt dat Europa misschien niet proactief genoeg is geweest. Volgens de vereniging *pharma.be* werden er in België echter 24 aanvragen voor klinische proeven voor de behandeling of preventie van COVID-19 ingediend. Dr. Moutschen, hoofd van de afdeling infectieziekten aan het CHU te Luik, ontvangt vele voorstellen om de bestaande moleculen, antivirale middelen en anti-inflammatoire geneesmiddelen te testen.

Wat vindt u van de suggestie van Dr. Belkhir om een centrale Europese structuur op te richten die de klinische proeven zou leiden? Hebt u dit met uw Europese ambtgenoten besproken? Verschillende Belgische ziekenhuizen proberen de *Discovery*-studie op eigen kracht te integreren. In welke hoedanigheid doen ze dat en waarom?

Op VTM Nieuws heeft minister van Binnenlandse Zaken Pieter De Crem verklaard dat maatregelen voor een nieuwe lockdown niet langer wenselijk en organisatorisch onmogelijk zouden zijn. Hij geeft de voorkeur aan tracking en tracing. De deskundigen hebben er echter op gewezen dat alles mogelijk

du virus.

blijft als de besmettingsketen van het virus moet worden onderbroken.

Sur quelle base le ministre de l'Intérieur fait-il de telles déclarations et dans quel but alors qu'un groupe d'experts planche toujours sur un éventuel reconfinement? Confirmez-vous que des mesures de reconfinement ne soient plus possibles? Pour quelles raisons?

Op basis waarvan doet de minister van Binnenlandse Zaken dergelijke uitspraken en met welk doel, terwijl een groep deskundigen nog aan een mogelijke nieuwe lockdown werkt? Bevestigt u dat er geen maatregelen voor een nieuwe lockdown meer mogelijk zijn? Waarom niet?

Fedris parle de 2 426 déclarations de professionnels – personnel soignant et travailleurs des métiers essentiels – atteints du COVID-19. Ces chiffres risquent d'exploser dans les prochaines semaines. Tous les malades infectés par le COVID-19 peuvent faire une déclaration au médecin du travail.

Volgens Fedris zouden er 2.426 werknemers – zorgpersoneel en beoefenaars van essentiële beroepen – door COVID-19 getroffen zijn. Die aantallen dreigen de komende weken te exploderen. Iedereen die door het coronavirus besmet is, kan zich bij de arbeidsgeneesheer melden.

Le processus est-il connu et enclenché pour tous? Y a-t-il un recensement systématique?

Kent iedereen die procedure en werd die opgestart? Vindt er een systematische registratie plaats?

Les indépendants (kinés, généralistes, etc.) ne sont pas éligibles à une indemnisation de Fedris: une solution les concernant est-elle recherchée?

Zelfstandigen (kinesisten, huisartsen enz.) komen niet in aanmerking voor een schadeloosstelling van Fedris. Wordt er een oplossing gezocht voor hen?

Envisage-t-on des mesures concertées avec les entités fédérées pour soutenir les hôpitaux, les maisons de repos et les résidences pour personnes handicapées?

Zullen er in overleg met de deelgebieden maatregelen genomen worden ter ondersteuning van de ziekenhuizen, de rusthuizen en de instellingen voor personen met een handicap?

Les organisations professionnelles vous ont interpellée par rapport aux surcoûts pour les dentistes et orthodontistes: vous avez interdit qu'on fasse supporter ces frais par les patients mais quelle forme prendra leur prise en charge par l'INAMI? Les praticiens seront-ils soutenus? Qui contrôlera les conditions sanitaires obligatoires?

De beroepsorganisaties hebben u vragen gesteld over de bijkomende kosten voor tandartsen en orthodontisten. U hebt hun verboden die kosten op de patiënten af te wentelen, maar op welke manier zullen die kosten door het RIZIV ten laste genomen worden? Zullen de practitioners ondersteund worden? Wie zal de opgelegde gezondheidsvoorwaarden controleren?

Les malades de longue durée ont besoin de pouvoir recevoir des visites dans les hôpitaux: comment va-t-on organiser cela? Comment soutenir le personnel soignant?

Langdurig zieken moeten bezoek kunnen ontvangen in het ziekenhuis: hoe zal dat georganiseerd worden? Hoe zal het zorgpersoneel ondersteund worden?

Des mesures sanitaires sont-elles prises pour garantir la sécurité sanitaire des travailleurs étrangers qui viennent récolter les fruits et légumes de saison? Sont-ils bien informés? Des dispositions sont-elles prises pour les protéger, ainsi que les producteurs?

Worden er maatregelen genomen om de gezondheid van de buitenlandse seizoensarbeiders die hier groenten en fruit komen oogsten te beschermen? Krijgen zij de nodige informatie? Worden er regelingen getroffen om die arbeiders en de producenten te beschermen?

01.11 Dominiek Sneppe (VB): *Les très longues listes d'attente en psychiatrie infanto-juvénile ont pour conséquence que des enfants ne peuvent recevoir l'aide urgente dont ils ont pourtant besoin. Au cours des années à venir, la Flandre va investir 60 millions d'euros supplémentaires dans l'aide à la jeunesse. Il ne reste qu'à attendre qu'un*

01.11 Dominiek Sneppe (VB): *De wachtlijsten voor de kinder- en jeugdpsychiatrie zijn erg lang, waardoor kinderen met een dringende hulpvraag niet de gepaste hulp krijgen. De komende jaren wordt er 60 miljoen euro extra geïnvesteerd in de Vlaamse jeugdhulp. Het is nu wachten op een nieuwe federale regering, die hopelijk ook extra*

gouvernement fédéral soit formé et que ce dernier libère également des budgets supplémentaires. Combien de mineurs sont-ils inscrits sur une liste d'attente pour une place en centre spécialisé? Quels sont les délais d'attente? Comment s'attaquera-t-on à ce problème?

La COVID-19 a été transmise pour la première fois d'un animal – un vison – à un homme aux Pays-Bas. La ministre a-t-elle connaissance de cas de contamination d'animal à homme en Belgique? Qu'en est-il de la sécurité dans les élevages de visons en Belgique? Effectue-t-on des contrôles pour déceler d'éventuelles contaminations?

L'AFMPS a approuvé un test clinique portant sur un médicament anti-COVID-19 développé par une entreprise française. Où en sont les sociétés belges dans la mise au point d'un médicament ou d'un vaccin? L'éventuelle administration de ce médicament à des patients belges a-t-elle déjà fait l'objet de discussions? Le vaccin d'une société américaine sera-t-il testé en Belgique?

On craint une pénurie de vaccins contre la grippe cet automne. Cette crainte est-elle fondée? Que va-t-on faire pour remédier au problème?

Toutes les professions dites essentielles disposent-elles désormais d'équipements de protection en suffisance? Où en est-on dans le dépistage? Sur quels critères repose-t-il actuellement?

Dans la recherche d'un vaccin ou d'un médicament, des médicaments d'origine naturelle sont-ils également étudiés? Le gouvernement soutient-il ce type de recherche? Est-il exact que les médecins qui utilisent des remèdes naturels risquent une suspension? Les conclusions relatives aux médicaments naturels peuvent-elles être rapportées de quelque manière? La ministre a-t-elle connaissance de cas traités à l'aide de produits naturels?

Le président: La question n° 55006421C de Mme Dock est retirée.

01.12 Nawal Farih (CD&V): Comment le règlement des visites dans les hôpitaux et les autres centres médicaux va-t-il évoluer dans le cadre de la stratégie de déconfinement? Quelles actions compte entreprendre la ministre pour lutter contre l'isolement des patients dans les hôpitaux et répondre aux craintes de ceux qui redoutent le placement en quarantaine à domicile après une intervention ou un examen?

01.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais):

budgetten vrijmaakt. Hoeveel minderjarigen staan er op een wachtlijst voor een plaats in een gespecialiseerd centrum? Hoe lang zijn de wachttijden? Hoe zal deze problematiek aangepakt worden?

In Nederland is voor het eerst een besmetting met COVID-19 vastgesteld van dier op mens, met name een nerts. Heeft de minister weet van besmettingen van dier op mens in België? Hoe is de veiligheid in Belgische nertskwekerijen? Wordt er gecontroleerd op mogelijke besmettingen?

Het FAGG heeft een klinische test goedgekeurd voor een geneesmiddel van een Frans bedrijf voor COVID-19. Hoe ver staan de Belgische bedrijven in het ontwikkelen van een geneesmiddel of vaccin? Wordt er al besproken of het medicijn aan Belgische patiënten toegediend zal worden? Komt België in aanmerking voor testen van een vaccin van een Amerikaans bedrijf?

Er wordt gevreesd dat er dit najaar een tekort aan griepvaccins zou zijn. Klopt dat? Wat zal daaraan gedaan worden?

Hebben alle essentiële beroepen nu voldoende beschermingsmateriaal? Wat is de stand van zaken van de testen? Wat zijn de huidige testcriteria?

Worden in de zoektocht naar een vaccin of medicijn ook medicijnen van natuurlijke oorsprong onderzocht? Steunt de overheid dergelijk onderzoek? Klopt het dat artsen die met natuurlijke middelen werken een schorsing riskeren? Is er een plaats waar bevindingen omtrent natuurlijke geneesmiddelen gerapporteerd kunnen worden? Heeft de minister weet van patiënten die met natuurlijke producten behandeld werden?

De voorzitter: Vraag nr. 55006421C van mevrouw Dock wordt ingetrokken.

01.12 Nawal Farih (CD&V): Hoe zal de bezoekregeling in ziekenhuizen en andere medische centra evolueren in de exitstrategie? Hoe zal de minister actie ondernemen om de vereenzaming in ziekenhuizen tegen te gaan en de angst van patiënten voor een quarantaine thuis na een ingreep of een onderzoek?

01.13 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands):

La conférence interministérielle Santé publique discuterait d'un élargissement des directives relatives au dépistage, de telle sorte que les personnes ne présentant aucun symptômes puissent également être testées, comme celles qui ont été en contact avec une personne contaminée. Qu'a-t-il été décidé?

Le 18 mai dernier, le ministre a souligné, dans un discours à l'OMS, l'importance d'une approche commune. Au cours de cette même réunion, une résolution a été adoptée. Quel est le point de vue du ministre à cet égard? Quels engagements concrets notre pays va-t-il prendre?

Notre pays aurait promis 27 millions d'euros pour l'initiative Global Response de l'Union européenne. Quels acteurs publics et quels acteurs privés y contribueront-ils? À quelles priorités les fonds seront-ils affectés?

(En français) Le Soir révèle que les achats de tests de grossesse pendant le confinement ont augmenté de 25 %. La Fédération Laïque des Centres de Planning Familial s'inquiète des risques liés au contexte de cette crise sanitaire et de son impact sur l'accès à la santé sexuelle et reproductive.

Il faudrait garantir l'accès à la contraception en étendant le tiers payant à toutes les femmes et délivrer les contraceptifs en pharmacie sans ordonnance. Le manque de communication vers la population et vers les forces de police quant au caractère essentiel de la santé sexuelle pose problème. La santé des femmes ne peut plus attendre.

Qu'attendez-vous pour garantir l'accès aux soins de santé sexuelle et reproductive à la population en déconfinement, comme cela aurait dû être le cas en période de confinement? Vous concerterez-vous avec le secteur? Quand? Pouvons-nous avoir copie de votre réponse à leur courrier du 17 avril? Étendrez-vous le tiers-payant à toutes les femmes pour toutes les consultations gynécologiques et les contraceptifs?

(En néerlandais) Début avril, le ministre a annoncé l'extension du projet pilote pour le remboursement des soins psychologiques de première ligne, ce qu'on appelle la convention PPL, aux personnes âgées de moins de 18 ans et à celles âgées de plus de 65 ans. Depuis cette annonce, le silence règne toutefois en la matière. Par ailleurs, la convention PPL serait difficilement conciliable avec la pratique. Quel est l'état actuel de la situation? Comment le

De interministeriële conferentie Volksgezondheid zou een uitbreiding van de testrichtlijnen bespreken, zodat ook mensen zonder symptomen getest kunnen worden, zoals mensen die in contact kwamen met een besmette persoon. Wat werd er beslist?

Op 18 mei benadrukte de minister in een toespraak voor de WHO het belang van een gezamenlijke aanpak. Tijdens diezelfde vergadering werd ook een resolutie goedgekeurd. Wat is de visie van de minister daarop? Welke concrete engagementen zal ons land opnemen?

Ons land zou 27 miljoen euro beloofd hebben voor het Global Response EU-initiatief. Welke publieke en welke private actoren zullen daartoe bijdragen? Aan welke prioriteiten zal het geld besteed worden?

(Frans) Volgens de krant Le Soir is de verkoop van zwangerschapstests tijdens de lockdown met 25 % gestegen. De Fédération Laïque de Centres de Planning Familial maakt zich zorgen over de risico's in de context van deze gezondheidscrisis en over de impact van de crisis op het recht op seksuele en reproductieve gezondheidszorg.

Het recht op contraceptiva moet gegarandeerd worden: de derde-betalersregeling moet uitgebreid worden tot alle vrouwen, en voorbehoedmiddelen moeten zonder voorschrift in de apotheek verkrijgbaar zijn. Het gebrek aan communicatie naar de bevolking en naar de politie toe over het essentiële karakter van seksuele gezondheidszorg is problematisch. De gezondheid van de vrouwen kan niet langer wachten.

Waar wacht u op om de toegang tot seksuele en reproductieve gezondheidszorg voor de bevolking te garanderen in de exitfase, zoals men dat ook had moeten doen tijdens de lockdown? Zult u overleg plegen met de sector? Wanneer? Kunnen wij een kopie krijgen van uw antwoord op de brief van de sector van 17 april? Zult u de derde-betalersregeling uitbreiden tot alle vrouwen, voor alle gynaecologische consulten en contraceptiva?

(Nederlands) Begin april kondigde de minister de uitbreiding van het proefproject voor de terugbetaling eerstelijnspsychologische zorg, de zogenaamde ELP-conventie, naar min 18-jarigen en 65-plussers. Sinds die aankondiging bleef het echter stil. Bovendien zou de ELP-conventie niet goed aansluiten bij de praktijk. Wat is de stand van zaken? Hoe zal de minister tegemoet komen aan het feit dat de conventie niet aansluit bij de

ministre entend-il remédier au fait que la convention ne correspond pas à la pratique quotidienne? *dagelijkse praktijk?*

(En français) Le secteur hospitalier risque de perdre cinq à sept milliards dans cette crise du coronavirus. Début mars, des consultations ambulatoires et de nombreux examens médico-techniques, non indispensables ont disparu. Début mai, une reprise partielle a eu lieu, avec maintien d'une forte capacité d'accueil des cas COVID. Le CHU Saint-Pierre n'a pu garder que 15 % du volume d'activité. La perte s'élève à 50 à 60 millions de chiffre d'affaires sur un budget de 300 millions. Vous avez débloqué un milliard d'euros, pour couvrir les surcoûts de la crise mais la pérennité de cette mesure est très incertaine.

(Frans) De ziekenhuissector hangen verliezen ten belope van vijf à zeven miljard boven het hoofd door de coronacrisis. Begin maart werden de niet-noodzakelijke ambulante zorg en tal van medisch-technische onderzoeken opgeschort. Begin mei werden de zorgactiviteiten gedeeltelijk hervat, mét behoud van een grote COVID-capaciteit. Het UMC Sint-Pieter heeft slechts 15 % van de normale activiteiten kunnen behouden. Het omzetverlies loopt op tot 50 à 60 miljoen, op een budget van 300 miljoen. U hebt een miljard euro uitgetrokken om de meerkosten van de crisis op te vangen, maar het is niet zeker of die maatregel bestendig zal worden.

Êtes-vous en concertation avec le secteur? Avec quels acteurs? Quel financement structurel envisagez-vous? Qu'allez-vous faire pour remédier à cette situation?

Overlegt u met de sector? Met welke stakeholders precies? Welke structurele financiering zult u uitwerken? Wat zult u ondernemen om deze situatie te ondervangen?

Nous effectuons environ 9 000 tests par jour. Ce week-end, M. De Backer a déclaré que c'est largement en dessous de nos capacités de 45 000 tests. Qu'attendons-nous pour élargir cette capacité de *testing*, le seul moyen pour éradiquer le COVID-19?

Wij voeren ongeveer 9.000 tests per dag uit. Het voorbije weekend gaf de heer De Backer toe dat dit aantal ruim onder onze capaciteit van 45.000 tests ligt. Waarop wachten we nog om deze testcapaciteit op te schalen, want het is de enige manier om COVID-19 klein te krijgen?

Un avis du Conseil Supérieur de la Santé du 17 mars conseillait le port du masque FFP2 pour tous les actes médicaux. Il conseillait aussi, cinq semaines avant le gouvernement, le port du masque en tissu pour toute la population. Pourquoi n'avez-vous pas suivi cet avis?

In zijn advies van 17 maart raadde de Hoge Gezondheidsraad aan voor alle medische handelingen FFP2-mondmaskers te gebruiken. De raad adviseerde ook dat de hele bevolking stoffen mondmaskers zou dragen, vijf weken voordat de regering zich hierover uitsprak. Waarom hebt u dat advies niet opgevolgd?

Par ailleurs, allouerez-vous des moyens supplémentaires aux hôpitaux, outre l'avance d'un milliard? Où en sont les négociations avec les membres du personnel? Qu'en est-il de l'argent du Fonds blouses blanches et de l'argent prévu pour l'IFIC, décidés bien avant la crise?

Zult u extra middelen ten behoeve van de ziekenhuizen alloceren, boven op het voorschot van één miljard euro? Wat is de stand van de onderhandelingen met de personeelsleden? Hoe staat het met de besteding van het geld van het Zorgpersoneelfonds en van het voor het IFIC bestemde geld, waarover er al lang voor de crisis beslist werd?

Le nombre de grossesses non désirées semble en augmentation. Quelles mesures sont-elles prises?

Het aantal ongewenste zwangerschappen gaat klaarblijkelijk in stijgende lijn. Welke maatregelen worden er in dat verband getroffen?

Qu'en est-il de l'aide psychologique de première ligne, dont on a annoncé l'élargissement des critères de remboursement en dessous de 18 ans et au-dessus de 65 ans?

Hoe zit het met de uitbreiding van de terugbetalingscriteria voor de psychologische eerstelijnszorg, waardoor ook personen onder de 18 jaar en boven de 65 jaar consulten terugbetaald zouden kunnen krijgen?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Des

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Specialisten

spécialistes mettent en garde contre une deuxième vague de la pandémie de COVID-19 à l'automne, où il sera parfois plus difficile de distinguer le coronavirus d'une simple grippe.

S'attend-on effectivement à ce qu'à leur retour, les vacanciers déclenchent un deuxième pic de la pandémie? La présomption d'un lien entre vacances et deuxième pic de la pandémie à l'automne pèsera-t-elle sur les décisions du Conseil national de sécurité d'autoriser ou non les vacances ou sur les options en la matière? Un plan d'action sera-t-il élaboré dans la perspective d'un scénario à virus multiples? Serait-il possible d'encore accélérer la réalisation des tests?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): Plusieurs experts insistent sur la nécessité de tester les personnes asymptomatiques et sur l'importance de réaliser des tests à grande échelle. Ce n'est apparemment pas encore assez le cas. Où en sommes-nous dans ce domaine?

Une vaste campagne destinée à gagner la confiance de la population à propos du traçage des contacts sera-t-elle déployée?

Quelle est la teneur exacte de l'avis jamais publié du Conseil Supérieur de la Santé sur les masques?

01.16 John Crombez (sp.a): Les tests dans les MRS effectués par les régions en cas de détection d'un nouveau foyer de contamination du virus demeurent toujours insuffisants. Pourquoi les régions refusent-elles d'effectuer de nouveaux tests, alors que la capacité est suffisante?

01.17 Jan Bertels (sp.a): *La pandémie de coronavirus risque de faire perdre des milliards au secteur hospitalier. Toutes les consultations non nécessaires ayant été reportées, les hôpitaux ont subi un très important manque à gagner. La ministre avait promis précédemment de clarifier rapidement la question du financement supplémentaire des établissements hospitaliers. Après une consultation générale à propos des pertes des hôpitaux, le Conseil fédéral des établissements hospitaliers émettra un avis. Quel résultat a été engrangé? Des démarches seront-elles faites pour réformer le financement des hôpitaux?*

Zorgnet-Icuro a également procédé à un sondage auprès des hôpitaux? La ministre souscrit-elle aux constatations de Zorgnet-Icuro? Ces constatations seront-elles prises en compte dans le calcul du budget des hôpitaux dans les prochaines années?

waarschuwen voor een tweede golf van COVID-19, mogelijk in het najaar, waardoor het onderscheid met griep soms moeilijk zal te maken zijn.

Verwacht men effectief dat vakantiegangers een tweede piek in de COVID-19-pandemie zullen veroorzaken? Zal het vermoeden van een link tussen vakantie en een tweede piek in het najaar een impact hebben op de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad over het toelaten van vakantie of de vakantiemogelijkheden? Wordt een actieplan voorbereid voor een situatie met meerdere virussen? Zijn er mogelijkheden om nog sneller te gaan met de testen?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): Het testen van mensen zonder symptomen en het belang van grootschalig testen wordt benadrukt door verschillende deskundigen. Blijkbaar gebeurt dat nog niet genoeg. Wat is de stand van zaken?

Komt er een brede campagne om het vertrouwen van mensen te winnen over het contactonderzoek?

Wat is de ware toedracht van het nooit gepubliceerde advies van de Hoge Gezondheidsraad over de mondkmaskers?

01.16 John Crombez (sp.a): De regio's testen nog steeds niet voldoende in de wzc's bij een nieuwe virushaard. Waarom niet? Waarom weigeren ze te hertesten, terwijl de testcapaciteit er wel is?

01.17 Jan Bertels (sp.a): *De ziekenhuissector riskeert miljarden te verliezen door de coronapandemie. Vemits alle niet-noodzakelijke consultaties werden uitgesteld, is er veel minder geld binnengekomen. De minister beloofde eerder snel duidelijkheid over de extra financiering voor de ziekenhuizen. Na een rondvraag over de verliezen van de ziekenhuizen zal de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen een advies uitbrengen. Wat is het resultaat daarvan? Worden er stappen gezet voor een herziening van de ziekenhuisfinanciering?*

Ook Zorgnet-Icuro voerde een bevraging bij de ziekenhuizen uit. Onderschrijft de minister de vaststellingen van Zorgnet-Icuro? Worden de vaststellingen meegenomen in de berekening van het budget voor de ziekenhuizen voor de komende

jaren?

La ministre approuve-t-elle le principe selon lequel l'UE est souveraine en matière de soins de santé?

Is de minister het eens met de EU-zorgsoevereiniteit?

01.18 Catherine Fonck (cdH): Pour éviter le rebond, il faut veiller au traçage, aux tests et à l'isolement des personnes infectées. Or cela laisse toujours à désirer. Il faut tester bien davantage, surtout les personnes asymptomatiques dans l'entourage d'un cas index et qui peuvent faire l'objet d'un faux négatif en PCR. Le délai est trop long pour les résultats des tests PCR: il faut miser sur les circuits existants et donc rapatrier les tests vers les laboratoires. Il faut en outre augmenter la durée de traçage des contacts du cas index: deux jours, c'est bien trop peu.

01.18 Catherine Fonck (cdH): Om een heropflakking te vermijden moet men het contactonderzoek, het testen en het isoleren van besmette personen centraal stellen. De nauwlettende opvolging daarvan laat echter nog steeds te wensen over. Men moet fors meer personen testen, vooral de personen die geen symptomen vertonen uit de omgeving van de bekende besmette gevallen, die mogelijk een valsnegatieve uitslag op een PCR-test gekregen hebben. De termijn voor het verkrijgen van de resultaten van de PCR-testen is te lang. Men moet de bestaande circuits maximaal benutten en dus de testen opnieuw door de laboratoria laten uitvoeren. Bovendien moet men bij de opsporing van de contactpersonen van de bekende besmette gevallen verder teruggaan in de tijd: twee dagen is veel te weinig.

Prévoirez-vous la rétroactivité pour la nomenclature, pour les labos comme pour le remboursement des patients?

Zult u ervoor zorgen dat zowel voor de laboratoria als voor de terugbetaling van de patiënten het bijzonderemachtenbesluit met terugwerkende kracht werkt?

Enfin, pour le financement des hôpitaux, la circulaire prévoit un milliard sous la forme d'avances récupérables, ce qui les plongerait dans de grandes difficultés. Cet argent doit servir à accroître le financement des hôpitaux et le budget doit augmenter.

Ten slotte voorziet de omzendbrief op het stuk de financiering van de ziekenhuizen in één miljard in de vorm van terugvorderbare voorschotten, wat de ziekenhuizen in grote moeilijkheden zou brengen. Dat geld moet dienen om de financiering van de ziekenhuizen aan te vullen en het budget moet verhoogd worden.

Au sujet des infirmières à domicile et des kinés, une réunion entre le Conseil technique de la kinésithérapie et l'INAMI a débouché sur un accord au sujet de la revalidation post-COVID mais l'arrêté royal n'a pas retenu la nomenclature qu'il établissait. Qu'en est-il?

Wat de thuisverpleegkundigen en de kinesitherapeuten betreft, resulteerde een vergadering tussen de Technische Raad voor kinesitherapie en het RIZIV in een akkoord over de revalidatie van herstellende COVID-19-patiënten, maar de overeengekomen nomenclatuur werd niet overgenomen in het koninklijk besluit. Hoe staat het daar nu mee?

Une personne vivant avec quelqu'un faisant partie d'un groupe à risque devrait pouvoir être mise en quarantaine. Un médecin peut-il lui délivrer le même genre de certificat? Qu'advient-il sur le plan professionnel et pour l'intervention qui accompagne ce certificat?

Een persoon die samenwoont met iemand die tot een risicogroep behoort, zou in quarantaine geplaatst moeten kunnen worden. Kan een huisarts die persoon een soortgelijk quarantainegetuigschrift afgeven? Wat gebeurt er op beroepsvlak en wat de tegemoetkoming betreft die met dat getuigschrift gepaard gaat?

01.19 Sophie Rohonyi (DéFI): Le plasma sanguin de patients guéris de la maladie pourrait offrir une perspective de guérison pour d'autres patients. On prélève du plasma chez des patients guéris pour

01.19 Sophie Rohonyi (DéFI): Het bloedplasma van genezen COVID-19-patiënten kan andere patiënten uitzicht bieden op genezing. Daarbij krijgen zieken een transfusie met plasma van

l'injecter à des malades. La technique s'est avérée efficace contre la rougeole, la poliomyélite et plus récemment H1N1, Ebola, le SRAS ou le MERS.

genezen patiënten. Die techniek is reeds efficiënt gebleken bij de behandeling van mazelen, polio en meer recentelijk van H1N1, ebola, SARS en MERS.

Deux études belges tentent de confirmer l'intérêt de la méthode. Le service du sang de la Croix-Rouge est chargé de prélever le plasma, de le préparer et le fournir aux hôpitaux partenaires. Commencera-t-on par les patients en phase critique avant de passer au personnel médical?

In twee Belgische studies trachten onderzoekers de mogelijk positieve effecten van de methode te bevestigen. De Dienst voor het Bloed van het Rode Kruis is verantwoordelijk voor het inzamelen en prepareren van het plasma en voor de levering ervan aan de partnerziekenhuizen. Zal men eerst plasma toedienen aan patiënten in kritieke toestand en komt het medische personeel daarna aan de beurt?

Quelle suite va-t-on donner à ces tests? Le GEES a conçu un plan de reconfinement début mai. Une circulaire a ainsi été envoyée aux hôpitaux pour les préparer à une potentielle "deuxième vague", selon laquelle les hôpitaux devront agir en trois phases: réserver au moins un lit sur quatre en soins intensifs aux patients COVID, offrir 25 % de lits en plus, puis doubler, voire tripler ces chiffres une semaine plus tard. La maison de repos que j'ai visitée n'a eu écho d'aucun plan, alors que la moitié des décès liés au coronavirus ont eu lieu dans les maisons de repos.

Op welke manier zal er gevolg gegeven worden aan die tests? Begin mei heeft de GEES een plan voor een eventuele nieuwe lockdown opgesteld. Zo werd er een omzendbrief naar de ziekenhuizen gestuurd om ze voor te bereiden op een eventuele "tweede golf". Die omzendbrief bepaalt dat de ziekenhuizen in voorkomend geval in drie fasen te werk moeten gaan: ten minste een op de vier bedden op de intensive care vrijhouden voor COVID-19-patiënten, een bijkomende beddenscapaciteit van 25 % bieden, en die aantallen een week later verdubbelen of zelfs verdrievoudigen. Het woonzorgcentrum dat ik bezocht, was niet op de hoogte van enig plan, terwijl de helft van de COVID-19-overlijdens plaatsvindt in de woonzorgcentra.

Quelles sont les autres grandes lignes de ce plan? Les acteurs concernés en ont-ils tous bien été informés: les maisons de repos, les médecins généralistes, les infirmiers à domicile, les pharmaciens? Ils déplorent ne pas avoir été consultés sur la succession des phases du plan de déconfinement.

Wat zijn de overige krachtlijnen van dat plan? Zijn alle betrokken actoren behoorlijk ingelicht? Ik denk daarbij ook aan de woonzorgcentra, de huisartsen, de thuisverpleegkundigen en de apothekers? Ze betreuren alleszins dat ze niet werden geraadpleegd over de opeenvolgende fasen van het exitplan.

Sur quelles bases déclencherait-on un tel plan? En Allemagne, le seuil retenu est de 50 infections en moyenne sur une période de sept jours par zone. Comment le mettrait-on en oeuvre? Pourrait-on envisager le reconfinement d'après des zones géographiques, d'une commune ou même d'un quartier? Le traçage permettra-t-il de détecter les nouveaux foyers de contamination?

Op basis van welke criteria zal een dergelijk plan geactiveerd worden? In Duitsland hanteert men een drempel van gemiddeld vijftig besmettingen per zone over een periode van zeven dagen. Hoe zou dat plan uitgevoerd worden? Overweegt men een nieuwe lockdown per geografische zone, per gemeente of zelfs per wijk? Zal het contactonderzoek het mogelijk maken om nieuwe besmettingshaarden op te sporen?

Prévoit-on des réserves stratégiques fiables et des surcapacités de production de masques, de tests, de gants, de blouses, de gel et de médicaments? Le personnel de première ligne a besoin de masques chirurgicaux ou FFP2 ainsi que de blouses de protection. Pour éviter pénurie et déchets en excès, on pourrait décontaminer les masques, blouses et gants pour les réutiliser.

Voorziet men in betrouwbare strategische reserves en in een overcapaciteit voor de productie van mondmaskers, testkits, handschoenen, schorten, handgel en geneesmiddelen? Het eerstelijns personeel heeft chirurgische of FFP2-maskers nodig, evenals beschermende schorten. De maskers, de schorten en de handschoenen zouden ook ontsmet kunnen worden voor hergebruik, om op die manier schaarste en een

enorme hoeveelheden afval te vermijden.

Début mars, le gouvernement wallon a sollicité des entreprises et des centres de recherche pour tester cette méthode. La firme AMB Ecosteryl a présenté sa machine offrant une solution de décontamination de masques et de matériel de protection par chaleur sèche. Le M-steryl peut décontaminer plus de 2 000 masques chirurgicaux par jour, 1 400 masques FFP2/KN95 ou près de 150 blouses de protection.

Combien de masques FFP2 et chirurgicaux a-t-on utilisé dans les hôpitaux depuis le début de la crise? Quel coût représentent-ils? Avez-vous connaissance de cette technologie wallonne permettant de décontaminer les masques? Quelle suite y réserverez-vous? Quelle est la proportion d'hôpitaux équipés de cette technologie?

Selon l'ABSyM, seuls les patients présentant les critères de dépistage définis par Sciensano pourraient bénéficier d'un test PCR ou sérologique remboursable. Or les tests à grande échelle contribuent à rompre la chaîne de transmission du COVID-19, même si la validité du test sérologique est parfois sujette à caution.

Vous avez déclaré que chaque belge pourra toujours effectuer un test sérologique et que ce test sera remboursé pour les groupes cibles, les autres devant s'acquitter de 9,60 euros.

Confirmez-vous ces propos? Avez-vous des informations sur le nombre de tests sérologiques déjà réalisés dans notre pays? Allez-vous encourager les citoyens à se faire tester?

Un collectif de 269 pédiatres a fait part de l'inquiétude que lui inspire un plan de déconfinement ne prenant pas en compte la santé de nos enfants. Ils plaident pour un retour de tous les enfants à l'école.

Que répondez-vous aux écoles qui ont mis en place des dispositifs assurant la distanciation sociale qui, aujourd'hui, ne doit finalement plus être respectée?

Quelles mesures a-t-on pris pour détecter des cas de COVID-19 parmi les enfants à l'école, pour les tester et les mettre en quarantaine au plus vite? Que faut-il faire en cas de test positif? Le fédéral intervient-il dans la mise à disposition de matériel? Dans quelle mesure le fédéral intervient-il pour aider les écoles à appliquer un plan d'urgence en cas de foyer de contamination? Que prévoit-on pour

Begin maart deed de Waalse regering een beroep op ondernemingen en onderzoekscentra om die methode te testen. De firma AMB Ecosteryl stelde haar machine voor die mondmaskers en beschermingsmateriaal ontsmet aan de hand van droge warmte. De M-steryl kan dagelijks 2.000 chirurgische mondmaskers, 1.400 FFP2/KN95-maskers of bijna 150 beschermende schorten ontsmetten.

Hoeveel chirurgische en FFP2-maskers werden sinds het begin van de crisis gebruikt in de ziekenhuizen? Hoeveel heeft dat gekost? Kent u de Waalse technologie voor het ontsmetten van mondmaskers? Wat zult u hier verder mee doen? Hoeveel procent van de ziekenhuizen beschikt over die technologie?

Volgens de BVAS hebben alleen de patiënten die aan de screeningcriteria van Sciensano voldoen, recht op een terugbetaalde PCR- of serologische test. Het testen op grote schaal draagt echter bij tot het doorbreken van de overdrachtketen van COVID-19, ook al is de validiteit van de serologische test soms onbetrouwbaar.

U verklaarde dat elke Belg een serologische test kan laten uitvoeren en dat die test voor bepaalde doelgroepen wordt terugbetaald. De anderen betalen 9,60 euro.

Bevestigt u dat? Beschikt u over informatie over het aantal serologische test die reeds werden uitgevoerd in België? Zult u burgers ertoe aanmoedigen zich te laten testen?

Een groep van 269 pediaters gaf te kennen bezorgd te zijn over het exitplan. Volgens hen houdt het geen rekening met de gezondheid van de kinderen. Ze pleitten ervoor alle kinderen weer naar school te laten gaan.

Hoe legt u scholen uit dat ze eerst een hele reeks maatregelen moesten treffen om de social distancing te garanderen en dat die afstand dan uiteindelijk toch niet in acht genomen hoeft te worden?

Welke maatregelen werden er getroffen om gevallen van COVID-19 bij schoolgaande kinderen op te sporen door hen te testen en vervolgens zo snel mogelijk in quarantaine te plaatsen? Wat moet er gebeuren in geval van een positieve test? Speelt de federale overheid een rol in de terbeschikkingstelling van materiaal? In welke mate staat de federale overheid de scholen bij in de

permettre aux écoles d'organiser un rattrapage vaccinal au plus vite pour éviter que la pandémie n'entraîne une recrudescence de méningite, de coqueluche ou de rougeole due à un retard vaccinal?

Il faut clarifier les recommandations sur le masque dans l'enseignement secondaire. Les adolescents doivent le porter dans les transports en commun et pas dans les écoles! Le CNS en débattrait-il ce mercredi?

Le virologue Emmanuel André ne comprend pas qu'une entreprise propose un dépistage à son personnel quand les médecins ne peuvent prescrire un test à leurs patients alors que le *tracing* prouve leur contact avec un cas positif et que la capacité de *testing* est sous-utilisée. Nous espérons que ce n'est pas une absence de prise de décision sur le remboursement des tests. Pourquoi cette incohérence et sera-t-elle corrigée? Où en est la rédaction de l'arrêté royal sur les modalités des tests, leur remboursement et le prix plafond?

MSF s'inquiète des décès encore nombreux dans les maisons de repos. Ne faudrait-il pas des dispositions particulières pour intensifier la collaboration entre les maisons de repos et de soins et les hôpitaux? Durant la crise, les maisons de repos connectées avec un hôpital auraient connu moins de décès de leurs résidents.

01.20 **Philippe De Backer**, ministre (*en néerlandais*): La plateforme centrale a été créée pour répondre à la grande difficulté, rencontrée initialement par les laboratoires cliniques, de disposer de réactifs et d'écouvillons permettant de développer une capacité de dépistage suffisante. Actuellement, plus de 10 000 tests en moyenne sont réalisés par jour. Nous avons effectué environ 72 tests par 1 000 habitants, y compris durant le pic de la crise du coronavirus. Nous nous situons ainsi en septième position du classement mondial. Nous sommes toujours en surcapacité en dépit des critères de test très larges que nous continuons d'appliquer. Nous sommes actuellement en mesure d'effectuer environ 32 000 tests, mais nous n'allons pas augmenter cette capacité étant donné qu'il n'arrive pas suffisamment d'échantillons jusqu'à présent.

toepassing van een noodplan als er een besmettingshaard in een school blijkt te zijn? Welke maatregelen worden er getroffen om scholen in staat te stellen de achterstand op het vaccinatieschema in te halen om te vermijden dat de pandemie uiteindelijk leidt tot een heropflakking van hersenvliesontsteking, kinkhoest of mazelen?

De aanbevelingen inzake het dragen van mondklappers in het secundair onderwijs moeten worden verduidelijkt. Op het openbaar vervoer moeten de adolescenten een mondklapper dragen, maar niet in de school! Zal dit aanstaande woensdag op de vergadering van de NVR worden besproken?

De viroloog Emmanuel André begrijpt niet dat een bedrijf kan voorstellen om zijn personeel te laten screenen, terwijl artsen geen test mogen voorschrijven aan hun patiënten, ook al blijkt uit het contactonderzoek dat zij in contact zijn geweest met een besmette persoon en ook al is de testcapaciteit nog onderbenut. We hopen dat dit niet te verklaren valt door het uitblijven van een beslissing over de terugbetaling van de tests. Vanwaar die incoherentie en zal ze worden weggewerkt? Hoe staat het met de redactie van het koninklijk besluit over de testmodaliteiten, de terugbetaling van de tests en de maximumprijs?

AZG maakt zich zorgen over het aanhoudend hoge aantal sterfgevallen in de woon-zorgcentra. Moeten er geen bijzondere schikkingen worden getroffen om de samenwerking tussen de woon-zorgcentra en de ziekenhuizen te intensiveren? In de woon-zorgcentra die aan een ziekenhuis verbonden zijn, zouden er bij de bewoners minder sterfgevallen geweest zijn tijdens de crisis.

01.20 Minister **Philippe De Backer** (*Nederlands*): Het centraal platform is opgericht omdat het aanvankelijk voor de klinische labo's zeer moeilijk was om over genoeg reagentia en wissers te beschikken om aldus voldoende testcapaciteit te kunnen ontwikkelen. Vandaag worden er gemiddeld meer dan 10.000 testen per dag uitgevoerd. We hebben ongeveer 72 testen per 1.000 inwoners uitgevoerd, ook op het hoogtepunt van de coronacrisis. Wereldwijd situeren we ons daarmee in de top 7. Onze testcriteria zijn nog steeds heel breed, maar ook dan hebben we vandaag nog altijd overcapaciteit. We kunnen nu zowat 32.000 testen doen, maar voeren dat niet op omdat er tot op vandaag te weinig stalen binnenkomen.

La semaine passée, l'élargissement des critères de test a suscité de nombreuses discussions au sein du RMG. Il a été convenu de mettre en place une nouvelle stratégie de tests assortie d'une meilleure utilisation des capacités de dépistage et d'un élargissement des tests. Le but est de faire tester les personnes développant des symptômes par leur médecin généraliste et de les placer en quarantaine durant sept jours. Nous voulons ensuite tester tous les contacts proches, y compris les personnes asymptomatiques. Si le premier test est positif, l'intéressé restera en quarantaine. S'il est négatif, un nouveau test PCR sera effectué une semaine plus tard. Si ce dernier est également négatif, le patient pourra sortir de quarantaine. Lors du deuxième test, un test sérologique sera également pratiqué pour détecter des anticorps. Actuellement, environ 6 % de la population dispose de ces anticorps.

La disponibilité rapide des résultats est importante dans le cadre du traçage des contacts. Pour les médecins généralistes, un laboratoire clinique classique, souvent situé à proximité directe de leur cabinet, semblait être la meilleure option à cet effet. Environ 97 % des laboratoires cliniques délivrent entre-temps un résultat de test dans les 24 heures, ce qui est plus rapide qu'au début, vu que la plateforme fédérale visait initialement le volume, notamment dans les maisons de repos.

Aujourd'hui, les chiffres avoisinent le même ordre de grandeur. La plateforme fédérale ne sera jamais aussi efficace que les laboratoires cliniques proches des médecins, du fait que les échantillons doivent être collectés et centralisés. Il ressort des statistiques que le délai de traitement de la plateforme fédérale s'approche de celui d'un laboratoire clinique, mais avec quelques heures supplémentaires. Cependant, il ne faut désormais presque plus jamais attendre quatre à six jours pour obtenir le résultat d'un prélèvement, même si l'un ou l'autre contretemps demeure possible.

(En français) La plateforme fédérale a été conçue comme un dispositif temporaire. Le seul élément que nous devons conserver est la capacité de dépistage. Nous avons entamé des discussions avec des laboratoires cliniques afin d'envisager les moyens de conserver cette capacité en Belgique pour pouvoir l'utiliser en cas de seconde vague. La plateforme fédérale a effectué plus d'un demi-million de tests au plus fort de la crise.

(En néerlandais) Comment les nouveaux foyers seront-ils cartographiés? La semaine dernière, en conférence interministérielle, il a été souligné que

De afgelopen week was er binnen de RMG veel discussie om de testcriteria uit te breiden. Er is een akkoord over een nieuwe teststrategie, met een betere benutting van de testfaciliteiten en met bredere testen. De bedoeling is om bij mensen met symptomen een eerste test te laten afnemen door de huisartsen en hen dan zeven dagen in quarantaine te plaatsen. Daarna willen we alle nauwe contacten, ook de asymptomatische, testen. Is de eerste test positief, dan blijft de betrokken persoon in quarantaine. Is die negatief, dan wordt na een week een nieuwe PCR-test afgenomen. Is die ook negatief, dan kan de patiënt de quarantaine verlaten. Bij het tweede testmoment wordt ook een serologische test afgenomen om antilichamen op te sporen. Momenteel heeft zowat 6 % van de bevolking die antilichamen.

In het kader van contact tracing is de snelle beschikbaarheid van resultaten belangrijk. Voor de huisartsen leek een klassiek klinisch labo, dikwijls heel dicht bij hun praktijk, daartoe het beste. Ongeveer 97 % van de klinische labo's levert inmiddels binnen de 24 uur een testresultaat af, wat sneller is dan in het begin, omdat het federaal platform toen was gericht op volume, onder andere in de woonzorgcentra.

Vandaag benaderen de cijfers dezelfde grootteorde. Het federaal platform zal nooit zo efficiënt zijn als het klinisch labo dat vlakbij ligt, omdat de stalen moeten worden opgehaald en gecentraliseerd. Uit de statistieken blijkt dat het federaal platform de turnaroundtijd van een klinisch labo benadert, maar toch met een aantal uren meer. We moeten nu echter bijna nooit geen vier tot zes dagen meer wachten op de uitslag van een staal, al kunnen er nog altijd dingen misgaan.

(Frans) Het federale platform werd als een tijdelijk instrument opgevat. Het enige wat wij moeten behouden is de screeningscapaciteit. Wij zijn gesprekken gestart met klinische laboratoria teneinde na te gaan hoe wij die capaciteit in België kunnen behouden om ze te kunnen gebruiken in geval er een tweede golf zou ontstaan. Op het hoogtepunt van de crisis heeft het federale platform meer dan een half miljoen tests uitgevoerd.

(Nederlands) Hoe zullen nieuwe brandhaarden in kaart gebracht worden? Op de interministeriële conferentie van vorige week werd benadrukt dat er

des protocoles clairs seraient élaborés pour les maisons de repos, les écoles, les grandes entités de logement et les entreprises. Dans un tel environnement, qui sera encore testé en cas de résultat positif aux tests? L'ensemble de l'entité? Comment allons-nous organiser ce suivi? Ce point sera inscrit à l'ordre du jour de la prochaine conférence interministérielle et sera soulevé ce jour au cours de la réunion du RMG. L'objectif est d'aboutir à une liste de tous les protocoles en la matière afin donc de parvenir à une plus grande uniformité.

Dans le cadre du traçage des contacts, nous avons ajouté les tests sérologiques afin d'obtenir une vue d'ensemble de l'immunité acquise par la population. Un arrêté royal, que le Conseil des ministres a approuvé la semaine dernière, dispose qu'on peut s'adresser à son médecin généraliste pour un test sérologique. Si on entre dans le champ de la définition, le test est remboursé. Toutefois, celui-ci ne fournit aucune certitude quant à la protection qui en résulte puisque aujourd'hui, les études divergent encore trop quant à la durée de l'immunité dont bénéficie le patient. Même si l'on a développé des anticorps, il faut continuer à respecter toutes les mesures possibles et imaginables. Il est important pour les études épidémiologiques qu'il y ait un suivi et un rapport des tests sérologiques d'une envergure beaucoup plus large.

Lors de la concertation avec les médecins généralistes, il a été choisi de permettre à ceux-ci de déterminer eux-mêmes comment ils testent les personnes. De nombreux médecins optent pour un laboratoire clinique classique. Environ 20 % des cas sont testés par le biais de la plate-forme fédérale, tandis que tous les autres cas passent par des laboratoires cliniques classiques. Ceci peut également se déduire des statistiques de Sciensano. Ce chiffre est à présent en baisse auprès de la plate-forme fédérale, en raison de la diminution des cas et, partant, du traçage des contacts.

L'organisation du traçage des contacts est une compétence régionale. Selon le Conseil d'État, l'échelon fédéral ne peut se prononcer sur tout ce qui s'y rapporte. C'est pourquoi il a été décidé, le week-end dernier, de s'atteler à l'élaboration d'un accord de coopération entre les régions afin de poser une base juridique solide pour le traçage des contacts. Il a par ailleurs été décidé du lancement d'une campagne de communication visant à sensibiliser nos concitoyens à l'importance du traçage des contacts et de leur coopération à ce traçage, y compris toutes les garanties nécessaires en matière de protection de la vie privée. En raison

pour rusthuizen, scholen, grote woonentiteiten en bedrijven duidelijke protocollen zouden worden gemaakt. Wie gaat men nog allemaal testen in geval van een positieve test in een dergelijke omgeving? De hele entiteit? Hoe zullen wij dat dan moeten organiseren? Dat punt wordt opnieuw geagendeerd op de volgende interministeriële conferentie en vandaag zal het op de RMG-vergadering worden aangekaart. Het is de bedoeling te streven naar een oplijsting van alle protocollen dienaangaande, met als gevolg een grotere uniformiteit.

Binnen het contactonderzoek hebben we de serologische testen toegevoegd om aldus een overzicht te krijgen van de immuniteit die door de bevolking is opgebouwd. Een KB, dat de ministerraad vorige week heeft goedgekeurd, bepaalt dat de mensen bij hun huisarts een serologische test kunnen laten afnemen. Valt men onder de definitie, dan wordt de test terugbetaald. Dit geeft evenwel geen zekerheid over bescherming, want vandaag lopen de studies nog te veel uiteen over hoelang iemand immuniteit geniet. Zelfs als men antilichamen heeft, moet men alle mogelijke maatregelen toch blijven respecteren. Het is voor de epidemiologische studies belang dat er wordt gerapporteerd over de – veel bredere – serologische testen.

Op het huisartsenoverleg werd ervoor gekozen dat de huisartsen uitmaken hoe zij mensen testen. Heel wat artsen opteren voor een klassiek klinisch labo. Ongeveer 20 % van de gevallen wordt getest via het federaal platform, al de rest gaat via de klassieke klinische labo's. Dat is ook af te leiden uit de statistieken van Sciensano. Bij het federaal platform valt dit cijfer nu terug, omdat er minder gevallen zijn en er bijgevolg ook minder contact tracing is.

De organisatie van het contactonderzoek is een regionale bevoegdheid. Volgens de Raad van State mag het federale niveau zich niet uitspreken over alles wat daarmee samenhangt. Daarom is afgelopen weekend beslist om werk te maken van een samenwerkingsakkoord tussen de regio's om een stevige juridische basis te leggen voor het contactonderzoek. Daarnaast werd er beslist dat er een communicatiecampagne komt om de mensen te wijzen op het belang van contactonderzoek en van hun medewerking daaraan, inclusief alle noodzakelijke waarborgen rond de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Door de uitbreiding

de l'élargissement des critères de dépistage, les personnes concernées collaboreront sans doute plus facilement à ce traçage des contacts.

(En français) Les laboratoires cliniques font des tests, fournissent leur matériel et sont remboursés. Pour les tests supplémentaires par la plate-forme fédérale, le fédéral fournit les écouvillons et le matériel de protection.

Les médecins généralistes choisissent de travailler avec leur laboratoire clinique ou la plate-forme fédérale. Nous devons faire preuve de cohérence logistique face à ces choix.

Nous avons acheté des écouvillons partout dans le monde mais avons cherché des entreprises belges en produisant avec des imprimantes 3D. Ceux-ci ont été utilisés après dérogation et contrôle de l'AFMPS.

(En néerlandais) Sciensano veille au contrôle de qualité de l'ensemble de la chaîne. Il y a deux semaines, les laboratoires cliniques ont été informés que la plateforme centrale remplit également tous les critères de qualité. Les discussions visant à définir comment maintenir notre capacité à niveau par l'entremise des laboratoires cliniques sont menées avec l'INAMI, l'AFMPS, le SPF Santé publique et la Commission de biologie clinique sous la conduite de Sciensano. Il est en tout cas impératif que cette capacité ne faiblisse pas si une nouvelle vague devait survenir.

Des règles claires doivent être définies en ce qui concerne les personnes à tester dans le cadre du traçage des contacts et la gestion des structures d'hébergement collectif. La stratégie pour le personnel soignant sera de les suivre à la fois à l'aide de tests PCR, mais aussi de tests sérologiques. Plusieurs hôpitaux ont déjà commencé le screening systématique de leur personnel. Il faudra mener, en outre, une réflexion sur les modalités d'utilisation des tests lors de la réouverture des frontières.

Entre-temps, les tests sérologiques ont été soumis à des contrôles de qualité. En effet, le marquage CE s'est avéré insuffisant et d'importants écarts de qualité ont été constatés. L'AFMPS a dès lors publié sur son site internet une liste des tests qui ont réussi l'épreuve du contrôle de qualité. Ces tests ne sont pas uniquement utilisés après le traçage des contacts. Sciensano a dressé une liste de critères pour procéder à des tests sérologiques par exemple après des tests PCR négatifs réalisés dans les hôpitaux. Cette liste peut être consultée

van de testcriteria zullen mensen ongetwijfeld vlotter meewerken aan dat contactonderzoek.

(Frans) De klinische labo's voeren tests uit, zorgen voor hun eigen materiaal en worden terugbetaald. De federale overheid levert de wetenschappers en het beschermingsmateriaal voor de aanvullende tests door het federale platform.

De huisartsen kiezen of ze een beroep doen op hun klinische labo of op het federale platform. In het licht van die keuzes moeten we blijf geven van logistieke samenhang.

We hebben overal ter wereld wetenschappers aangekocht, maar we hebben Belgische bedrijven aangezocht, die ze met behulp van 3D-printers konden produceren. Die wetenschappers werden in gebruik genomen na controle door het FAGG, dat een afwijking toestond.

(Nederlands) Sciensano waakt over de kwaliteitscontrole van het hele proces. Twee weken geleden werd aan de klinische labo's gemeld dat ook het centraal platform aan alle kwaliteitseisen voldoet. Het is onder leiding van Sciensano dat er discussies bezig zijn met het RIZIV, het FAGG, de FOD Volksgezondheid en met de Commissie voor Klinische Biologie over hoe wij onze capaciteit op peil kunnen houden via de klinische labo's. Als er een tweede golf komt, moet de capaciteit alleszins op peil blijven.

We moeten zorgen voor duidelijke regels over wie precies via contactonderzoek moet worden getest en hoe we omgaan met voorzieningen voor collectief verblijf. Voor het zorgpersoneel moet de strategie zijn om ze op te volgen met zowel PCR-testen als met serologische testen. Een aantal ziekenhuizen is er al mee gestart om hun personeel systematisch te screenen. We moeten trouwens ook nadenken over het gebruikmaken van testen als de grenzen weer opengaan.

De serologische tests zijn ondertussen aan kwaliteitscontroles onderworpen. De CE-markering was immers niet voldoende en er werden grote kwaliteitsverschillen vastgesteld. Daarom heeft het FAGG op zijn website een lijst gepubliceerd van testen die de kwaliteitscontrole hebben doorstaan. De serologische testen worden niet alleen na contactonderzoek ingezet. Sciensano heeft een aantal criteria opgesteld om de serologie een rol te laten spelen, bijvoorbeeld na negatieve PCR-testen in de ziekenhuizen. De lijst met criteria staat op de

sur le site de Sciensano. Le rapportage est et reste important. Un code INAMI distinct a été créé pour l'enregistrement des tests d'immunité. Nous pourrions ainsi connaître le nombre de tests réalisés.

Dans le cadre de la création de la plate-forme centrale, nous nous sommes fait assister par des consultants. Deloitte a conclu un contrat-cadre avec l'autorité fédérale. Au fur et à mesure que les activités de la plate-forme diminueront, le soutien apporté à cette plate-forme diminuera bien sûr aussi. Lors du retour à la "normalité", toutes les activités seront reprises par les administrations, les agences et les institutions. Celles-ci devront indiquer si certains services doivent encore être fournis de l'extérieur. Du reste, il est apparu ces dernières semaines que nos institutions, agences et SPF pouvaient gérer la situation avec maestria et les équipes ont souvent dû travailler jour et nuit. Toutefois, de temps en temps, une expertise externe s'est vraiment avérée nécessaire. De plus, elle devait être disponible à très court terme.

À ce jour, l'autorité fédérale a commandé 380 millions de masques. Une partie est distribuée aujourd'hui et sera distribuée dans les prochains jours. Nous voulons que les soins de première ligne et les hôpitaux disposent d'un stock suffisant dans la perspective éventuelle d'une seconde vague. Une autre partie sera utilisée pour constituer un stock stratégique. Avec la ministre De Block, le SPF s'y attellera au cours des prochaines semaines. Simultanément, une capacité de production nationale sera édiflée. Elle permettra de fabriquer en Belgique plusieurs centaines de millions de masques chirurgicaux par an.

Le matériel de protection disponible aujourd'hui doit nous permettre de faire face à une deuxième vague du virus. Les hôpitaux et les autres institutions peuvent reconstituer partiellement leurs stocks et les fournisseurs peuvent recommencer à acheter sur le marché international et reprendre leurs livraisons.

Nous avons livré quelque dix millions de masques chirurgicaux au secteur des soins à domicile et au personnel soignant. D'autres livraisons suivront dans les semaines qui viennent.

Ni les hôpitaux ni les MRS n'ont été confrontés à une pénurie d'oxygène. S'il y a eu des problèmes de livraison, c'est parce que d'aucuns constituaient des stocks. Nous avons surmonté cette difficulté en aidant les fournisseurs à acheter sur le marché international. L'AFMPS suit attentivement l'évolution de la situation et à l'heure actuelle, elle n'entrevoit

website van Sciensano. Ook de rapportering blijft belangrijk. Er is een aparte RIZIV-code gemaakt om de immunotesten te kunnen registreren. Zo kan worden bijgehouden hoeveel tests er uitgevoerd zijn.

Wij hebben ons bij de creatie van het centraal platform laten begeleiden door consultants. Deloitte heeft een raamcontract gesloten met de federale overheid. Naarmate de activiteiten van het centraal platform afnemen, wordt ook de ondersteuning uiteraard afgebouwd. Bij terugkeer naar de 'normaliteit', worden alle activiteiten overgenomen door de administraties, de agentschappen en de instellingen. Zij moeten dan aangeven of bepaalde diensten nog extern moeten gebeuren. De afgelopen weken is trouwens gebleken dat onze instellingen, agentschappen en FOD's de situatie uitstekend kunnen beheren en er is vaak dag en nacht gewerkt. Externe expertise was echter af en toe echt noodzakelijk en moest bovendien op erg korte termijn voorhanden zijn.

De federale overheid heeft tot nog toe 380 miljoen maskers besteld. Een deel ervan wordt vandaag en in de komende dagen verdeeld: we willen dat de eerstelijnszorg en de hospitalen over voldoende stock beschikken met het oog op een eventuele tweede golf. Een ander deel zal gebruikt worden voor het aanleggen van een strategische stock. De FOD zal daarvan in de komende weken, samen met minister De Block, werk maken. Tegelijkertijd wordt er een nationale productiecapaciteit opgebouwd, waarmee honderden miljoenen chirurgische maskers per jaar in België gemaakt zullen kunnen worden.

Vandaag zijn er voldoende beschermingsmiddelen beschikbaar om een tweede golf van het virus te kunnen opvangen. Ziekenhuizen en andere instellingen kunnen hun stocks gedeeltelijk aanvullen en leveranciers kunnen opnieuw aankopen op de internationale markt en ook effectief tot leveringen overgaan.

We hebben ongeveer 10 miljoen chirurgische maskers geleverd aan de thuisverplegingssector en de zorgkundigen. In de komende weken volgen er nog meer leveringen.

In de ziekenhuizen en de wzc's is er nooit een tekort aan zuurstof geweest. Wel was de levering ervan tijdelijk problematisch omdat er hamstergedrag was. We hebben dat aangepakt door leveranciers te helpen aankopen op de internationale markt. Het FAGG volgt nauwkeurig de evolutie op en op dit moment ziet het geen enkel probleem meer.

plus le moindre problème.

Les experts ne sont pas entièrement d'accord quant à l'efficacité des écrans faciaux ou *face shields*, lesquels ne sont cependant pas plus mauvais que les masques buccaux. La question de leur utilisation par le personnel enseignant, par exemple, est une matière régionale. Si nous avons opté pour les masques buccaux, c'est parce qu'ils sont plus faciles à confectionner et à entretenir que ces écrans faciaux.

(En français) Comme indiqué par le Conseil d'État, il s'agit bien d'une compétence des Régions, même si nous avons beaucoup soutenu leurs efforts. Un accord de coopération va consolider le cadre légal.

(En néerlandais) L'avis de l'Autorité de protection des données doit encore être examiné. Le but est de conclure l'accord de coopération le plus rapidement possible et de le faire adopter ensuite par les parlements régionaux. Une campagne de communication accompagnera le tout.

Une discussion est toujours en cours sur la distinction à opérer entre les secteurs essentiels et non essentiels et sur l'attitude à adopter à cet égard. Si l'on procède à l'analyse des contacts de tous les contacts, il est évident qu'un nombre beaucoup plus important de personnes sera testé. Il est important que la période de quarantaine soit nettement plus courte après un deuxième test. Pour les personnes exerçant une profession essentielle, cela peut être accordé exceptionnellement au bénéfice de la continuité des services et dans le respect de mesures de sécurité strictes.

La liberté en matière de laboratoires cliniques existait déjà pour les médecins généralistes mais il convient d'opérer un choix une fois pour toutes et de s'y tenir pendant un certain temps, car il est impossible de changer de système chaque jour. La livraison d'écouvillons est liée à cet aspect. Les livraisons d'urgence pour les hôpitaux ont toujours été possibles et il y en a eu à quelques reprises, récemment. Les laboratoires cliniques doivent pouvoir reprendre sur eux la capacité, à terme. Pendant la crise, des prélèvements en surabondance ont parfois été confiés à des laboratoires *overflow*. La plate-forme fédérale a aussi fonctionné plusieurs fois comme telle, avec de bons résultats. Il sera nécessaire dans le futur de répartir la capacité et de conclure des accords à l'échelon régional à cet égard.

(En français) Je suis d'accord avec Emmanuel

Experts zijn het niet helemaal eens over de effectiviteit van gezichtsschermen of face shields, maar ze lijken niet slechter dan mondkmaskers. Als ze aangewezen zijn voor bijvoorbeeld leerkrachten, is dat echter een regionale materie. Er werd voor mondkmaskers geopteerd omdat die makkelijker te maken en te onderhouden zijn dan dergelijke gezichtsschermen.

(Frans) Zoals de Raad van State heeft aangegeven, is dit inderdaad een bevoegdheid van de Gewesten, ook al hebben we hun inspanningen fors gesteund. Via een samenwerkingsovereenkomst zullen we het wettelijk kader consolideren.

(Nederlands) Het advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit moet nog worden bekeken. Het is de bedoeling om het samenwerkingsakkoord zo snel mogelijk te sluiten en dan te laten goedkeuren in de regionale parlementen. Dat zal gepaard gaan met een communicatiecampagne.

Er loopt nog een discussie in het interfederaal comité over het onderscheid tussen essentiële en niet-essentiële sectoren en hoe daarmee om te gaan. Als men overgaat tot contactonderzoek van alle contacten, zullen natuurlijk veel meer mensen worden getest. Het is belangrijk dat na een tweede test de quarantaine veel korter is. Voor personen met een essentieel beroep kan dat uitzonderlijk worden toegestaan ten bate van de continuïteit van de dienst en mits strikte veiligheidsmaatregelen.

De vrijheid inzake klinische labo's voor huisartsen bestond altijd al langer, maar men moet nu eenmaal een keuze maken en die een tijdlang aanhouden, want we kunnen niet elke dag van systeem veranderen. De leveringen van vissers zijn daaraan gekoppeld. Noodleveringen aan ziekenhuizen zijn altijd mogelijk geweest en recent ook enkele malen gebeurd. De klinische labo's moeten op termijn de capaciteit weer overnemen. Tijdens de crisis is af en toe gewerkt met overflowlabo's om een teveel aan stalen door te kunnen geven. Ook het federaal platform heeft een aantal keer gefunctioneerd als overflowlabo en dat heeft goed gewerkt. In de toekomst zal het nodig zijn om de capaciteit in te delen en daarover regionaal afspraken te maken.

(Frans) Ik ben het eens met Emmanuel André als

André quand il dit qu'il faut recourir davantage à nos capacités de test. Nous le soutenons pour implanter cette nouvelle stratégie dans la plate-forme interfédérale "Test and Trace" dont il est le coordinateur.

On peut demander un test sérologique à son médecin mais quand on a développé des anticorps, il faut rester prudent. Les PCR restent dans la stratégie des collectivités, du traçage des contacts et du personnel de la santé.

01.21 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): L'association scientifique de médecine générale a défini un certain nombre de bonnes pratiques concernant les consultations par téléphone. L'Ordre des médecins a émis un avis à ce sujet. En ce qui concerne le secret professionnel, il est recommandé de faire preuve de toute la prudence qui s'impose dans la transmission des données relatives à une contamination au COVID-19. Nous avons créé quelques sites internet qui proposent des applications mobiles répondant aux conditions de base de sécurité, de fiabilité et de protection de la vie privée.

Le cadre juridique pour l'obligation de déclarer des maladies infectieuses existe depuis longtemps. À la suite de cette épidémie, un arrêté royal portant création d'une banque de données auprès de Sciensano, a été publié le 4 mai. Les travaux au sein de la Chambre à ce sujet ne sont pas encore finalisés. Le 17 mai, l'Ordre des médecins a recommandé à ses membres de collaborer dans le cadre de l'obligation de déclarer certains patients et dans le cadre du suivi des contacts si le médecin lui-même a été infecté.

Les données collectées sont traitées en toute confidentialité. L'Autorité de protection des données a été consultée et le comité de sécurité de l'information a donné son feu vert. Les données ne sont pas lisibles par les autorités non enregistrées.

Un groupe de travail au sein du Comité de l'assurance analysera le coût des équipements de protection individuelle. Les représentants des secteurs y seront invités. La question a déjà été abordée à diverses reprises dans les organes de concertation spécifiques des dentistes. Toutes les informations recueillies seront discutées au sein du groupe de travail. Nous cherchons à élaborer une proposition équilibrée et réaliste, mais la matière est complexe.

hij zegt dat we meer gebruik moeten maken van onze testcapaciteit. Wij steunen hem om die nieuwe strategie toe te passen in het kader van het interfederale platform 'Test and Trace' waarvan hij de coördinator is.

Men kan een serologische test vragen aan zijn huisarts, maar wanneer men antilichamen heeft ontwikkeld moet men toch voorzichtig blijven. De PCR-testen blijven deel uitmaken van de strategie die werd uitgestippeld voor de collectieve voorzieningen, het traceren van de contacten en het zorgpersoneel.

01.21 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): De wetenschappelijke beroepsvereniging voor huisartsen heeft een aantal goede praktijken geformuleerd over de telefonische consultaties. De Orde der artsen heeft hierover een advies uitgebracht. Inzake het beroepsgeheim wordt aanbevolen om de gegevens over een COVID-19-besmetting met de nodige voorzichtigheid door te geven. Wij hebben een aantal websites ontworpen die mobiele toepassingen aanbieden die voldoen aan de basisvoorwaarden van beveiliging, betrouwbaarheid en bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Er bestaat al langer een wettelijk kader voor het verplicht melden van infectieziekten. In het kader van deze epidemie werd op 4 mei een KB gepubliceerd tot oprichting van een databank bij Sciensano. Het werk hierover in de Kamer is nog niet afgerond. Op 17 mei heeft de Orde der artsen haar leden geadviseerd om mee te werken aan de verplichte melding van patiënten en aan de contactopvolging als de arts zelf besmet is.

De verzamelde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. Er werden adviezen ingewonnen van de Gegevensbeschermingsautoriteit en goedkeuring verkregen van het Informatieveiligheidscomité. De gegevens zijn niet leesbaar door niet-geregistreerde autoriteiten.

Het Verzekeringscomité zal een werkgroep opstarten over de kosten van persoonlijke beschermingsmiddelen. De vertegenwoordigers van de sectoren worden daarop uitgenodigd. In de specifieke overlegorganen met tandartsen is dit al meermaals aan bod gekomen. Alle ingezamelde informatie zal in de werkgroep besproken worden. We streven naar een evenwichtig en haalbaar voorstel, maar het is een complexe materie.

En ce qui concerne le financement des hôpitaux, les établissements généraux ont déjà reçu une avance d'un milliard d'euros. Une nouvelle avance est préparée à l'intention des hôpitaux généraux et psychiatriques, avec un paiement immédiat de 500 millions d'euros et une seconde tranche de 500 millions d'euros en cas de deuxième vague.

(En français) La régularisation définitive est en préparation, en concertation avec le secteur. Nous attendons un avis du Conseil national des établissements hospitaliers. De nombreuses consultations ont eu lieu. Le Conseil national a assuré les travaux préparatoires sur la base de l'enquête "surcoûts" du SPF. Cette enquête fera probablement l'objet d'une suite pour identifier les surcoûts à partir de mai.

(En néerlandais) L'enquête réalisée par Zorgnet-Icuro révèle en effet une forte diminution de l'activité au cours des cinq premières semaines de la crise. Nous devons attendre la facturation du mois d'avril avant de pouvoir tirer des conclusions définitives. Au moins 1,5 milliard d'euros serait nécessaire à court terme pour combler les déficits. Il convient toutefois d'établir une distinction entre le financement supplémentaire pour les soins COVID, le financement structurel du Fonds blouses blanches et l'IFIC.

(En français) Monsieur Prévot, la réponse apportée en plénière à votre question sur la reconversion des demandeurs d'emploi reste valable.

(En néerlandais) Lors des concertations fédérales, un consensus s'est dégagé sur un bonus pour les soignants mais les syndicats ont estimé que ce n'était pas une bonne solution. Ils plaident pour des mesures plus structurelles. De nouvelles concertations sociales ont lieu ce jour à ce sujet.

À la demande des infirmiers à domicile, la nomenclature a été adaptée. Un système a également été mis au point grâce auquel les infirmiers peuvent réaliser des tests dans les centres de triage en présence d'un médecin.

(En français) Monsieur Rigot, je vous enverrai ma réponse, très technique, concernant les essais cliniques.

Nous avons plusieurs raisons de ne pas concrétiser l'étude Solidarity. Avant la publication du *Lancet*, il y avait des doutes concernant les doses d'hydroxychloroquine utilisées. La délégation du rôle de promoteur de l'étude, entre l'OMS et la Belgique,

Wat de financiering van de ziekenhuizen betreft, kregen de algemene ziekenhuizen al een voorschot van 1 miljard euro. Er wordt een nieuw voorschot voorbereid voor de algemene en psychiatische ziekenhuizen, met een onmiddellijke betaling van 500 miljoen euro en een tweede schijf van 500 miljoen euro bij een tweede golf.

(Frans) De definitieve regularisatie wordt in overleg met de sector voorbereid. We wachten op een advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen. Er hebben tal van raadplegingen plaatsgevonden. De Nationale Raad heeft de voorbereidende werkzaamheden uitgevoerd op basis van de enquête Meerkosten van de FOD. Die enquête zal waarschijnlijk een vervolg krijgen om de meerkosten vanaf mei in kaart te brengen.

(Nederlands) De enquête van Zorgnet-Icuro wijst inderdaad op een sterke daling van de activiteit in de eerste vijf weken van de crisis. We moeten wachten op de facturatie van april tot we definitieve conclusies kunnen trekken. Op korte termijn zou er minstens 1,5 miljard euro nodig zijn om de tekorten op te vangen. Er moet wel een onderscheid gemaakt worden tussen de bijkomende financiering voor COVID-zorg, de structurele financiering van het Zorgpersoneelfonds en IFIC.

(Frans) Mijnheer Prévot, het antwoord op uw vraag over de omscholing van de werkzoekenden dat tijdens de plenaire vergadering gegeven werd, blijft geldig.

(Nederlands) Tijdens het federaal overleg werd een consensus bereikt over een zorgbonus, maar de vakbonden vonden dit geen goede zaak. Zij pleiten voor meer structurele maatregelen. Vandaag is er daarover opnieuw sociaal overleg.

Op vraag van de thuisverpleegkundigen is de nomenclatuur aangepast. Er is ook een systeem ontwikkeld waarin verpleegkundigen testen kunnen afnemen in de triagecentra in aanwezigheid van een arts.

(Frans) Mijnheer Rigot, ik zal u mijn zeer technisch antwoord inzake de klinische proeven toesturen.

We hadden verschillende redenen om niet met de Solidarity-studie door te gaan. Vóór de publicatie van *The Lancet* waren er twijfels over de gebruikte dosissen hydroxychloroquine. De delegatie van de rol van studiepromotor, tussen de WHO en België,

posait aussi problème. Quelques hôpitaux ont récemment souhaité rejoindre l'étude Discovery; dans cette dernière, les bras de traitement seront ajustés en fonction des dernières publications scientifiques.

Le financement de l'étude INSERM, en France, se fera par le KCE.

Selon Sciensano, après une nouvelle évaluation des risques, l'utilisation d'hydroxychloroquine n'est plus recommandée, sauf dans le cadre d'essais cliniques enregistrés. Les risques liés à ce médicament sont considérés avec prudence.

(En néerlandais) En ce qui concerne les mesures d'aide, nous ne toucherons pas au Fonds blouses blanches ni aux moyens destinés au système IFIC. Dès lors que les entreprises pharmaceutiques et les universités coopèrent, la mise au point d'un vaccin pourrait s'accélérer. Il va de soi que la sécurité est primordiale. Des discussions préliminaires sont en cours avec l'entreprise Moderna pour les phases successives. La première phase de test se déroulerait en juillet aux États-Unis.

À la demande du RMG, le Conseil Supérieur a émis trois avis. Dès lors qu'il a agi à la requête du RMG, le Conseil Supérieur n'a pas publié lui-même ces avis, mais c'est une instance indépendante qui décide elle-même de cette publication.

(En français) L'usage correct des masques buccaux a été défini au RMG.

(En néerlandais) Cet avis consensuel du 13 avril, à la rédaction duquel le Conseil Supérieur de la Santé a également participé, a bien été publié.

L'avis relatif au vaccin contre la grippe n'a été diffusé qu'aujourd'hui et se situe dans la ligne de l'avis des années précédentes, bien qu'il soit un peu plus explicite. Les groupes vulnérables demeurent le groupe cible. Nous nous attendons effectivement à une demande plus importante et nous avons conclu des accords avec les fournisseurs pour garantir la livraison des vaccins.

Le recours aux substances non pharmacologiques ne me pose aucun problème dès lors que les personnes concernées se sentent effectivement mieux, mais je m'oppose à l'utilisation de telles substances comme substitut de médicaments, car ils n'ont pas d'effets démontrés.

(En français) Madame Hennuy, je reviendrai

forme aussi un probleem. Enkele ziekenhuizen hebben onlangs belangstelling getoond om aan de Discovery-studie deel te nemen. In die studie zullen de behandelingsgroepen aan de jongste wetenschappelijke publicaties aangepast worden.

De INSERM-studie in Frankrijk zal door het KCE gefinancierd worden.

Na een nieuwe risico-evaluatie is het gebruik van hydroxychloroquine volgens Sciensano niet meer aangeraden, behalve in het kader van geregistreerde klinische tests. De risico's van het gebruik van dit geneesmiddel worden met omzichtigheid in kaart gebracht.

(Nederlands) Wat de steunmaatregelen betreft, wordt er niet geraakt aan het Zorgpersoneelfonds en de middelen voor IFIC. De farmabedrijven en de academische sector werken samen aan de ontwikkeling van een vaccin, wat de zaken kan bespoedigen. De veiligheid staat natuurlijk voorop. Er lopen voorbesprekingen met het bedrijf Moderna voor de toekomstige fasen. De eerste fase zou in juli in de VS plaatsvinden.

De Hoge Raad heeft op vraag van de RMG drie adviezen verstrekt. Omdat die adviezen er op vraag van de RMG kwamen, heeft de Hoge Raad die niet zelf gepubliceerd, maar het is een onafhankelijke instantie die daarover zelf beslist.

(Frans) In de RMG werd er bepaald hoe mondklappers op een correcte manier gebruikt moeten worden.

(Nederlands) Dat consensusadvies van 13 april waaraan ook de Hoge Gezondheidsraad meewerkte, werd wel degelijk gepubliceerd.

Het advies in verband met het griepvaccin kwam er pas vandaag en ligt in de lijn van dat van de vorige jaren, al is het iets explicieter. Kwetsbare groepen zijn altijd de doelgroep. We verwachten wel degelijk een verhoogde vraag en we hebben afspraken gemaakt met de leveranciers om de levering te garanderen.

Ik heb er geen probleem mee dat mensen ook niet-farmacologische medicatie gebruiken als ze zich daar goed bij voelen, maar niet als een geneesmiddel, want er is geen bewezen werking.

(Frans) Mevrouw Hennuy, ik zal later op de resolutie

ultérieurement sur la résolution de l'OMS.

(En néerlandais) Des rapports incomplets fournis par l'Agence Zorg en Gezondheid expliquent les blancs dans les données démographiques. Le problème sera résolu à brève échéance.

(En français) Madame Rohonyi, les patients inclus dans les études de transfert de plasma ne sont pas nécessairement en soins intensifs mais ont des symptômes sévères. Les essais figurent sur le site du KCE Trials avec les critères d'inclusion. La suite dépendra des résultats des études.

Une réunion informelle à distance a eu lieu le 22 avril pour consulter les kinés sur les nouvelles dispositions. Les représentants des organismes assureurs n'y assistaient pas. Il y a déjà eu des mesures pour assurer la continuité des soins, les consultations par vidéos ou téléphone, et pour adapter les délais et règles de l'assurance soins de santé pour le remboursement des prestations de kinésithérapie.

Le Comité de l'assurance a remis un avis positif le 25 mai sur les nouvelles mesures. Leur comptabilité budgétaire est en cours d'analyse. Le Conseil technique de la kinésithérapie participera à l'élaboration de mesures structurelles pour les patients souffrant d'un syndrome post soins intensifs.

Une prestation spécifique a été temporairement introduite pour les soins en kinésithérapie dans une structure de soins intermédiaire. Ces prestations sont intégralement remboursées par l'assurance obligatoire.

Les kinés ont souligné que ceux qui travaillent en ambulatoire et en cabinet ont besoin de plus de protection pour soigner dans des conditions très sûres. Nous développons un système pour que l'assurance soins de santé intervienne dans ces coûts de protection pour tous les soignants.

(En néerlandais) La réunion de l'Assemblée mondiale de la Santé ne s'est évidemment pas déroulée sans difficultés. Nous traversons l'une des crises sanitaires les plus graves de tous les temps et il règne une rivalité importante entre les États

van de WHO terugkomen.

(Nederlands) De onvolledige demografische gegevens zijn het gevolg van een gebrekkige rapportering door het Agentschap Zorg en Gezondheid. Dat probleem zal op korte termijn worden opgelost.

(Frans) Mevrouw Rohonyi, de patiënten die geselecteerd worden voor de studies over de toediening van bloedplasma liggen niet noodzakelijk op de intensive care, maar vertonen wel ernstige symptomen. Op de website van KCE Trials staan alle tests beschreven, evenals de inclusiecriteria. Waartoe dit zal leiden, hangt af van de resultaten van de studies.

Op 22 april vond er een informele videovergadering plaats om de mening van de kinesitherapeuten over de nieuwe bepalingen te peilen. De vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen hebben daaraan niet deelgenomen. Er werden al maatregelen genomen om de continuïteit van de zorg te verzekeren, zoals video- of telefonische consulten, en om de terugbetalingstermijnen en -regels van de verzekering voor geneeskundige verzorging aan te passen voor de kinesitherapieverstrekingen.

Het Verzekeringscomité heeft op 25 mei een positief advies uitgebracht over de nieuwe maatregelen. De impact daarvan op de begrotingsboekhouding wordt op dit moment tegen het licht gehouden. De Technische Raad voor kinesitherapie zal helpen bij de uitwerking van structurele maatregelen ten behoeve van patiënten met het postintensievecaresyndroom.

Er werd tijdelijk een specifieke verstrekking ingevoerd voor kinesitherapie in een schakelzorgcentrum. Die verstrekkingen worden volledig terugbetaald door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

De kinesisten hebben erop gewezen dat wie ambulante zorg verleent of wie in een eigen praktijk werkt, meer bescherming nodig heeft om de patiënten in uiterst veilige omstandigheden te kunnen verzorgen. We werken aan een systeem waarbij de kosten voor beschermingsmateriaal voor alle zorgverleners gedekt worden door de verzekering voor geneeskundige verzorging.

(Nederlands) De bijeenkomst van de World Health Assembly was uiteraard geen gemakkelijke vergadering. Dit is een van de grootste gezondheids crises ooit en er is een grote rivaliteit tussen de lidstaten van de WHO. Men is er wel in

membres de l'Organisation mondiale de la Santé. Une résolution a toutefois pu être adoptée, laquelle place l'immunisation contre le COVID-19 au rang de bien public mondial en matière de santé et fait de l'accès universel à un vaccin financièrement abordable une priorité. Le mérite en revient à l'Union européenne, en cette période où les États-Unis se détournent, justement, de la coopération multilatérale.

L'OMS s'inquiète de la position dure des États-Unis et de la lutte géopolitique entre la Chine et le pays de l'oncle Sam. L'évaluation de la riposte mondiale contre le COVID-19 doit encore débiter. La Belgique y participe à concurrence de 27 millions d'euros. Nous soutenons l'appel lancé dans la résolution aux organisations internationales et aux autres parties prenantes à contribuer à une mise en commun volontaire de brevets.

Les résultats de l'étude financée par la Belgique sont communiqués en toute transparence par la CEPI (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations). Sur le total de 27 millions d'euros, 15 millions ont été octroyés à la CEPI pour le développement de vaccins, 5 millions sont allés à la Croix-Rouge et 5 autres millions au Fonds central d'intervention d'urgence. Nous envisageons d'octroyer le montant restant à l'OMS sous la forme d'un financement additionnel.

Les décès dans les hôpitaux sont directement relayés auprès de Sciensano, de manière individuelle, avec mention de l'âge et du sexe du défunt. La pratique est différente dans les MRS dès lors que celles-ci font partie des attributions régionales. La Wallonie et Bruxelles enregistrent les données individuelles, tandis que la Flandre fonctionne avec un guichet électronique, lequel ne transmet à Sciensano que des données agrégées à propos des décès sans mention de l'âge ni du sexe. Nous nous efforçons à présent d'harmoniser le processus.

Chaque hôpital est tenu de remplir différents formulaires et de les envoyer ensuite à Sciensano et au SPF Intérieur. Il m'est impossible de vous livrer ici des données à propos de l'hôpital de Pelt. Si nous avons opté pour un rapport uniquement journalier, c'est pour avoir une vue globale de la situation. Il serait préférable de demander à l'hôpital concerné pourquoi celui-ci refuse de participer à cet exercice. Nous n'encourageons pas la communication de chiffres par hôpital car celle-ci risquerait peut-être de dissuader des patients atteints de maladies chroniques de se rendre dans cet hôpital précis. Cela pourrait, en outre, compromettre le plan de répartition.

geslaagd een resolutie goed te keuren die van immunisering tegen COVID-19 een *global public good for health* maakt en die de universele toegang tot een betaalbaar vaccin tot een wereldwijde prioriteit maakt. Dat is een pluim op de hoed van de EU in een tijd waarin de VS zich net afkeren van multilaterale samenwerking.

De WHO heeft momenteel nog eens zorgen rond de harde houding van de VS en de geopolitieke strijd tussen China en de VS. Met de evaluatie van de aanpak van COVID-19 op mondiaal vlak moet nog een begin worden gemaakt. België draagt daaraan 27 miljoen bij. Wij ondersteunen de oproep in de resolutie, gericht aan internationale organisaties en andere stakeholders, om bij de dragen aan een vrijwillige *patent pool*.

De resultaten van het onderzoek met Belgische financiering worden door de Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) transparant gecommuniceerd. Van de 27 miljoen euro werd er 15 miljoen toegekend aan CEPI voor de ontwikkeling van vaccins, 5 miljoen euro aan het Rode Kruis en 5 miljoen euro aan het Central Emergency Respond Fund. Het overige bedrag overwegen we toe te kennen aan de WHO als een vorm van bijkomende financiering.

Sterfgevallen in ziekenhuizen worden rechtstreeks aan Sciensano gerapporteerd, op individueel vlak en met informatie over leeftijd en geslacht van de overledene. In de woon-zorgcentra verloopt het anders omdat die een regionale bevoegdheid zijn. In Brussel en Wallonië wordt er met een individuele registratie gewerkt maar in Vlaanderen werkt men met een e-loket waarbij enkel geaggregeerde gegevens van overlijdens worden doorgegeven aan Sciensano, zonder informatie over leeftijd en geslacht. Dat verschil tracht men nu weg te werken.

Elk individueel ziekenhuis moet diverse formulieren invullen en die aan Sciensano en de FOD Binnenlandse Zaken bezorgen. Over het ziekenhuis van Pelt kan ik hier geen gegevens verstrekken. Wij hebben voor een enkele dagelijkse rapportering gekozen om een en ander overzichtelijk te houden. Waarom dat ziekenhuis daar niet aan mee wil doen, moet men maar aan dat ziekenhuis vragen. Cijfers per ziekenhuis vermelden moedigen wij niet aan omdat chronisch zieke patiënten dan misschien terughoudend kunnen zijn om naar dat concrete ziekenhuis te gaan. Het kan daarnaast ook het spreidingsplan in gevaar brengen.

Les directives à l'intention des médecins généralistes ont notamment été rédigées par Sciensano, Domus Medica et le Collège de médecine générale francophone de Belgique.

Une notification électronique obligatoire des contacts a été instaurée en vue de rompre les chaînes de contamination. Les prestataires de soins de première ligne, qui restent très importants, ont reçu une liste de critères détaillés pour distinguer les contacts étroits des contacts à faible risque. Un certificat de quarantaine a été créé pour les contacts étroits asymptomatiques qui doivent rester en quarantaine à domicile. Il est également possible de réaliser une téléconsultation. J'ai déjà donné de nombreuses précisions à ce sujet le 28 avril.

Toutes ces mesures sont prises en tenant compte de l'évolution de l'épidémie et des retours provenant du terrain.

(En français) Madame Rohonyi, j'enverrai par écrit la réponse – très technique – sur le recours aux chiens renifleurs.

(En néerlandais) Les visites dans les hôpitaux psychiatriques et les hôpitaux de revalidation ont repris le 11 mai. Dès aujourd'hui, les visites aux patients hospitalisés sont de nouveau autorisées mais il appartiendra aux hôpitaux de définir leurs propres règles pour garantir la sécurité.

(En français) Le nombre de mises en observation psychiatrique a augmenté mais il est prématuré de faire de la crise sanitaire sa seule raison. Les HP ne pouvaient admettre de nouveaux patients pendant le confinement: ils devaient disposer d'un service COVID, ce qui n'était pas possible partout.

La plupart des mises en observation concernent des personnes en situation de grande précarité. Certains centres tentent aussi par ce biais de faire admettre chez eux des personnes handicapées, en particulier les cas difficiles à gérer. Pour l'instant, il ne s'agit pas de pathologies graves liées au COVID-19 mais de problèmes liés aux troubles anxieux ou dépressifs.

Le pouvoir fédéral et les provinces ont fourni du matériel aux HP qui ont aussi développé leur propre réseau d'approvisionnement. En Wallonie, les HP envoient un état des lieux quotidien à l'AViQ.

De richtlijnen voor huisartsen werden onder meer ontwikkeld door Sciensano, Domus Medica en het Collège de médecine générale francophone de Belgique.

Er werd in een verplichte elektronische melding van contacten voorzien om contaminaties in de ketting te doorbreken. De eerstelijnszorg blijft heel belangrijk en die ontving gedetailleerde criteria over wat men onder nauwe contacten en lagerisicocontacten verstaat. Voor nauwe contacten die in thuisisolatie moeten blijven en geen symptomen hebben, is er een quarantaineattest. Er is ook de mogelijkheid van teleconsultatie. Ik lichtte dat al op 28 april heel gedetailleerd toe.

Bij alle maatregelen wordt er rekening gehouden met het verloop van de epidemie en de feedback uit het werkveld.

(Frans) Mevrouw Rohonyi, ik zal het zeer technische antwoord over het inzetten van snuffelhonden schriftelijk overmaken.

(Nederlands) De bezoeken in de psychiatrische en de revalidatieziekenhuizen werden hervat op 11 mei. Vanaf vandaag zijn ook de bezoeken aan gehospitaliseerde patiënten toegelaten, maar de ziekenhuizen zullen daarbij hun eigen regels moeten opstellen om de veiligheid te garanderen.

(Frans) Het aantal opnemingen ter observatie in een psychiatrisch ziekenhuis is toegenomen, maar het is nog te vroeg om te concluderen dat de gezondheidscrisis daar de enige oorzaak van zou zijn. De psychiatrische ziekenhuizen mochten tijdens de lockdown geen nieuwe patiënten opnemen: zij moesten een COVID-afdeling inrichten, wat niet overal mogelijk was.

De meeste opnemingen ter observatie betreffen personen in een zeer kwetsbare toestand. Sommige centra trachten ook langs die weg mentaal gehandicapten bij hen op te nemen, in het bijzonder moeilijk handelbare gevallen. Momenteel gaat het niet over ernstige COVID-19-gerelateerde aandoeningen, maar over angststoornissen of depressieve stoornissen.

De federale overheid en de provincies hebben materiaal geleverd aan de psychiatrische ziekenhuizen, die ook hun eigen leveranciersnetwerk hebben uitgebouwd. In Wallonië rapporteren de psychiatrische ziekenhuizen dagelijks aan het AViQ.

En Flandre, c'est l'Agence Zorg en Gezondheid qui collecte les données.

In Vlaanderen staat het Agentschap Zorg en Gezondheid voor de verzameling van de gegevens in.

Les cas suspects ne sont pas mis en isolement, enfermés quinze jours, ce qui est difficile à envisager pour une personne en crise psychique. Les patients sont testés à leur arrivée et l'isolement est levé dès le résultat du test. Chaque direction a une autonomie et une responsabilité pour appliquer les directives; cette application varie donc d'un hôpital à l'autre mais tout est fait pour garantir des soins bienveillants et de qualité.

De vermoedelijk besmette gevallen worden niet in afzondering geplaatst en voor twee weken opgesloten. Dat is immers moeilijk voor te stellen in het geval van een persoon die een psychische crisis doormaakt. De patiënten worden bij hun aankomst getest en zodra de testresultaten bekend zijn, wordt het isolement opgeheven. Iedere directie beschikt over een zekere autonomie en heeft de verantwoordelijkheid om de richtlijnen toe te passen. De toepassing daarvan varieert dus in de verschillende ziekenhuizen, maar alles wordt in het werk gesteld om een menselijke en kwaliteitsvolle zorgverstrekking te garanderen.

Dans le cadre du déconfinement, les réseaux de la santé mentale font tout pour réactiver et faciliter la collaboration.

In de context van de versoepeling van de beperkende maatregelen gaan de Netwerken Geestelijke Gezondheidszorg tot het uiterste om de samenwerking te heractiveren en te faciliteren.

Les ministres ont pris des mesures en matière de bien-être mental: budgets supplémentaires, personnel, création de services de garde temporaires, campagnes sur la violence domestique destinées aux enfants.

De ministers hebben inzake het geestelijk welzijn maatregelen genomen: bijkomende middelen, personeel, de invoering van tijdelijke wachtdiensten en op de kinderen gerichte informatiecampagnes over huiselijk geweld.

Ces dernières semaines, les administrations ont publié ensemble des lignes directrices pour les établissements de santé mentale.

De jongste weken hebben de administraties gezamenlijk richtsnoeren voor de instellingen voor geestelijke gezondheidszorg gepubliceerd.

En ce qui concerne une adaptation de la composition du GEES, je vous renvoie vers notre première ministre.

Wat een mogelijke aanpassing van de samenstelling van de GEES betreft, verwijs ik u naar de eerste minister.

(En néerlandais) Dans le cadre des équipes mobiles actives dans les réseaux de soins de santé mentale pour les enfants et les adolescents, une enquête sera organisée sur les délais d'attente en psychiatrie infantile et juvénile. La décision d'analyser ces délais appartient aux Régions. Le premier accord de coopération en la matière a été conclu en 2015.

(Nederlands) In het kader van de mobiele teams die actief zijn in de netwerken voor geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren, zal een peiling worden georganiseerd over de wachttijden in de kinder- en jeugdpsychiatrie. De beslissing om daarover een analyse te maken komt toe aan de regio's. Het eerste samenwerkingsakkoord ter zake werd al in 2015 gesloten.

Entre-temps, la convention PPL a été élargie aux moins de 18 ans et aux plus de 65 ans. Plus de 604 psychologues cliniciens et orthopédagogues sont déjà conventionnés. Nous sommes attentifs aux besoins de l'association professionnelle mais aussi des acteurs de terrain et à l'expiration de la convention actuelle, nous disposerons de réponses scientifiques fondées. Il est positif que les jeunes et les personnes âgées puissent eux aussi désormais bénéficier de soins psychologiques de première ligne.

De ELP-conventie werd intussen verruimd naar min 18-jarigen en 65-plussers. Meer dan 604 klinisch psychologen en orthopedagogen hebben zich al geconventioneerd. Wij luisteren niet alleen naar de beroepsvereniging, maar ook naar de veldwerkers en na afloop van de huidige conventie zullen we over wetenschappelijk onderbouwde antwoorden beschikken. Het is goed dat ook jongeren en ouderen nu terecht kunnen in de eerstelijns psychologische zorg.

(*En français*) Mesdames Merckx et Rohonyi, je vous enverrai la réponse sur la hausse des achats de tests de grossesse car un rapport d'évaluation sera présenté au Comité de l'assurance suivi d'un débat sur l'interdiction de l'application du tiers payant pour certaines prestations.

La déclaration sur un reconfinement possible a été formulée par le ministre de l'Intérieur, interrogez-le.

(*En néerlandais*) Le risque de transmission par des enfants est considéré comme très faible sur le plan médical.

Une recrudescence du virus et un deuxième pic sont possibles, car le virus circule toujours et nous ne disposons pas encore d'un vaccin. Les autorités compétentes respectives se consacrent pleinement à l'élaboration de mesures.

L'Union européenne a formulé des recommandations afin d'organiser le tourisme d'une manière sûre, notamment en rapport avec les règles de distance et la capacité de test.

Les hôpitaux belges ont bien résisté à la première vague de COVID-19 grâce aux plans d'urgence et aux directives en matière de *hospital & transport surge capacity*, mais l'épidémie n'est pas encore terminée.

Pour le redémarrage des programmes électifs, les hôpitaux maintiendront la scission des flux de patients pendant la période de transition. De même, la capacité en soins intensifs continuera à faire l'objet d'un monitoring de manière à pouvoir augmenter rapidement la capacité en cas de besoin.

Je fournirai une réponse écrite à M. De Caluwé au sujet des touristes.

J'ai jadis déposé une proposition visant à ne plus subordonner notre protection sociale au statut, mais elle n'a pas reçu un accueil très enthousiaste. Les indépendants doivent s'assurer contre les maladies professionnelles et les accidents du travail et ne paient, dans ce cadre, aucune contribution à la sécurité sociale. Notre conclusion à ce stade-ci est que notre système de protection sociale doit être harmonisé autant que possible pour les deux statuts.

(*Frans*) Mevrouw Merckx en mevrouw Rohonyi, ik bezorg u het antwoord over de toegenomen verkoop van zwangerschapstests. In het Verzekeringscomité zal er immers een evaluatieverslag voorgesteld worden, met aansluitend een debat over het verbod op de toepassing van de derde-betalersregeling voor bepaalde verstrekkingen.

Het is de minister van Binnenlandse Zaken die zich over een mogelijke nieuwe lockdown uitgelaten heeft. U kunt hem daarover vragen stellen.

(*Nederlands*) Het risico van overdracht door kinderen wordt medisch zeer gering geacht.

Een heropflakking van het virus en een tweede piek zijn mogelijk, want het virus circuleert nog en er is nog geen vaccin. De respectieve bevoegde instanties werken volop aan maatregelen.

De Europese Unie heeft aanbevelingen gedaan om het toerisme op een veilige manier te organiseren, onder meer in verband met de afstandsregels en de testcapaciteit.

De Belgische ziekenhuizen hebben met de noodplannen en de richtlijnen inzake *hospital & transport surge capacity* de eerste COVID-19-golf goed doorstaan, maar de epidemie is nog niet voorbij.

Voor de heropstart van de electieve programma's zullen de ziekenhuizen tijdens de transitieperiode de gescheiden patiëntenstromen behouden. Ook de capaciteit op intensive care wordt verder gemonitord om zo nodig snel te kunnen opschalen.

Ik zal de heer De Caluwé een schriftelijke antwoord bezorgen over de toeristen.

Ik heb destijds nog een voorstel ingediend om onze sociale bescherming niet langer te laten hangen van het statuut, maar daar was helaas weinig animo voor. Zelfstandigen moeten zich verzekeren voor beroepsziekten en arbeidsongevallen en betalen daarvoor geen bijdrage aan de sociale zekerheid. Nu komen we tot de conclusie dat we ons sociaal beschermingssysteem zoveel mogelijk gelijk moeten schakelen voor beide statuten.

01.22 Nawal Farih (CD&V): Ma question sur les

01.22 Nawal Farih (CD&V): Mijn vraag over de

règles relatives aux visites dans les hôpitaux n'a pas reçu de réponse.

01.23 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): J'ai répondu à la question relative aux règles en matière de visite dans les hôpitaux. Les hôpitaux doivent en juger eux-mêmes. Des directives leur ont été envoyées.

01.24 Frieda Gijbels (N-VA): Je ressens encore une certaine amertume quand je pense à la manière dont les tests PCR sont organisés. J'ai entendu dire que les fournisseurs ne pouvaient pas fournir des réactifs aux laboratoires cliniques. La Défense a accaparé tous les écouvillons. Il ne faut pas chercher plus loin l'origine du manque de matériel dans les laboratoires cliniques. La plateforme nationale aurait pu commencer à fonctionner encore bien plus vite si les laboratoires cliniques avaient également été mobilisés. Pourquoi Sciensano ne les a-t-il pas mobilisés? Comment expliquer que l'AFMPS soit, elle, capable d'organiser cela? Au cours de cette phase de traçage des contacts, nous devrions pouvoir faire appel dans les plus brefs délais aux laboratoires cliniques car ils peuvent travailler beaucoup plus vite. La plateforme nationale chargée des tests ne fournit pas le même service.

Ma question relative à la composition du RAG et du RMG est de nouveau restée sans réponse. Pourquoi cette composition n'est-elle pas mentionnée sur le site internet? Pouvons-nous consulter leurs rapports quelque part? Quelle est la composition du service Qualité des laboratoires de Sciensano?

01.25 Yoleen Van Camp (N-VA): Nous avons reçu beaucoup de questions concernant les tests effectués dans le cadre des soins à domicile. C'est pourquoi nous demandons aussi un numéro de nomenclature à cet effet. Il serait curieux que cet acte soit indemnisé lorsqu'il est réalisé sous le contrôle d'un médecin, mais pas dans le cadre des soins à domicile.

Nous nous réjouissons de la reprise de la concertation sur le bonus pour les soignants. L'opposition des syndicats est regrettable.

L'affirmation selon laquelle les écrans faciaux sont difficiles à produire est inexacte. Le CNS devrait peut-être reconsidérer cette question. Un écran facial pourrait être une bonne solution, par exemple pour le personnel des magasins, lequel doit, sinon, porter toute la sainte journée un masque buccal inconfortable.

bezoekregeling in ziekenhuizen werd niet beantwoord.

01.23 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Ik heb wel degelijk geantwoord op die vraag. De ziekenhuizen moeten dit zelf beoordelen. Er zijn hierover richtlijnen verstuurd.

01.24 Frieda Gijbels (N-VA): Ik blijf met een wrang gevoel zitten over de organisatie van de PCR-testing. Ik hoor van de toeleveranciers dat zij geen reagentia mochten leveren aan de klinische labo's. Defensie nam alle wissers in beslag. Dan is het niet moeilijk dat de klinische labo's zonder materiaal zaten. Het nationale testplatform zou nog veel sneller hebben kunnen starten als de klinische labo's ook waren ingeschakeld. Waarom heeft Sciensano dat niet gedaan? Hoe komt het dat het FAGG zo iets kan organiseren? In deze fase van de tracing moeten wij zo snel mogelijk weer een beroep kunnen doen op de klinische labo's, die veel sneller kunnen werken. Het nationale testplatform levert niet dezelfde service.

Ik heb opnieuw geen antwoord gekregen op mijn vraag over de samenstelling van de RAG en de RMG. Waarom wordt dat niet vermeld op de website? Kunnen wij hun rapporten ergens raadplegen? Hoe is de dienst Kwaliteit van laboratoria van Sciensano samengesteld?

01.25 Yoleen Van Camp (N-VA): Wij hebben veel vragen gekregen over de testen door de thuisverpleging. Daarom vragen wij daar ook een nomenclaturnummer voor. Het zou raar zijn dat dit onder toezicht van de arts wel met een vergoeding kan, maar in de thuisverpleging niet.

We zijn blij dat er weer overleg is over de zorgbonus. Het is jammer dat de vakbonden dwarsliggen.

Het klopt niet dat de gezichtsschermen moeilijk te produceren zouden zijn. Misschien kan dat toch nog besproken worden op de Nationale Veiligheidsraad. Een gezichtsscherm zou een goed alternatief kunnen zijn voor bijvoorbeeld winkelpersoneel dat anders de hele dag een oncomfortabel mondkapje moet dragen.

01.26 Kathleen Depoorter (N-VA): Cela fait deux mois que nous discutons de la lenteur du diagnostic et de la différence de rythme de travail entre les laboratoires fédéraux et les laboratoires cliniques. Nous n'avons toujours pas progressé.

Les MRS ont effectivement été confrontées à une pénurie d'oxygène. C'est un problème auquel nous devons remédier si nous voulons nous préparer à une deuxième vague.

La ministre affirme que la mise en garde contre une pénurie de vaccins contre la grippe revient chaque année, mais c'est précisément maintenant qu'il faut négocier à ce sujet. La ministre doit élaborer un plan afin que les responsables des soins de première ligne puissent dresser la carte des vaccinations contre la grippe et contre le COVID-19 et que nous puissions leur fournir suffisamment de vaccins. Il faut consulter le secteur pharmaceutique.

01.27 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Nous avons demandé que toutes les personnes en contact étroit avec des personnes infectées soient testées de manière à réduire la durée de la quarantaine. Je me réjouis donc de l'utilisation des tests sérologiques dans ce cadre.

Quel est l'avenir des centres de triage s'ils ne réalisent que 20 % des tests? Peuvent-ils être progressivement fermés?

01.28 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Une grande partie des centres de triage travaillent avec leur propre laboratoire clinique.

01.29 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): J'espère que la distribution des masques se déroulera sans anicroches, mais nous n'avons pas obtenu de précisions à ce sujet.

Si des études révèlent que la propagation du virus est limitée en plein air, pourquoi ne pourrait-on pas insister dans la communication sur la nécessité d'organiser, autant que faire se peut, les activités en plein air?

Je n'ai pas entendu de réponse à la question concernant le feed-back donné aux dentistes à propos de leurs rémunérations.

01.30 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Je salue l'adoption au consensus de cette résolution européenne à l'OMS. Je regrette que l'accord visant à améliorer la coopération mondiale pour trouver un traitement et un vaccin contre le COVID-19 ait été éclipsé par le duel Chine-USA. On ignore les détails

01.26 Kathleen Depoorter (N-VA): We zijn al twee maanden aan het discussiëren over de traagheid in de diagnostiek en het verschil tussen de federale en de klinische labo's. We zijn nog geen stap verder.

In de wzc's was er wel degelijk een tekort aan zuurstof. Daar moet iets aan gedaan worden als we ons willen voorbereiden op een tweede golf.

De minister zegt dat er elk jaar gewaarschuwd wordt voor een tekort aan griepvaccins, maar het is nu wel het moment om daarover te onderhandelen. De minister moet een plan uitwerken zodat de eerstelijnszorg de griepvaccinaties en de COVID-19-vaccinaties in kaart kan brengen en wij ervoor kunnen zorgen dat er voldoende vaccins zijn. Er moet overlegd worden met de farmasector.

01.27 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Wij vroegen om alle nauwe contacten van besmette personen te testen, zodat zij minder lang in quarantaine moeten. Ik ben dus blij dat de serologische tests hiervoor gebruikt zullen worden.

Wat is de toekomst van de triagecentra als zij slechts 20 % van de testen uitvoeren? Kunnen zij stilaan worden afgebouwd?

01.28 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Een groot deel van de triagecentra werkt met het eigen klinisch labo.

01.29 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Ik hoop dat de verspreiding van de mondklappers vlot zal verlopen, maar daar hebben we geen duidelijkheid over gekregen.

Als onderzoek uitwijst dat er weinig verspreiding is in de openlucht, waarom kan er dan niet gecommuniceerd worden dat activiteiten zoveel mogelijk in de openlucht georganiseerd moeten worden?

Ik heb geen antwoord gehoord over de terugkoppeling naar de tandartsen over hun vergoedingen.

01.30 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Het verheugt me dat deze Europese resolutie door de WHO bij consensus aangenomen werd. Ik betreurt dat de overeenkomst ter verbetering van de wereldwijde samenwerking om een behandeling en een vaccin tegen COVID-19 te vinden,

de cette collaboration.

overschaduwd werd door het duel tussen China en de VS. De details van die samenwerking zijn niet bekend.

Quels sont les termes de l'accord? Comment rendre le vaccin abordable et équitable?

Wat houdt de overeenkomst precies in? Hoe kunnen we ervoor zorgen dat het vaccin betaalbaar en billijk is?

01.31 Eliane Tillieux (PS): Certaines réponses restent floues sur les tests sérologiques. Il est urgent de publier l'arrêté royal. Sera-t-il rétroactif?

01.31 Eliane Tillieux (PS): Sommige antwoorden over de serologische tests blijven vaag. Het koninklijk besluit moet dringend gepubliceerd worden. Zal het met terugwerkende kracht in werking treden?

Vous dites qu'il y a peu de tests car peu de prélèvements. Tout le monde demande une capacité de dépistage étendue. Pourquoi ne pas la mettre en place alors que c'est possible?

U zegt dat er weinig tests zijn omdat er weinig stalen genomen worden. Iedereen vraagt dat de testcapaciteit uitgebreid wordt. Waarom wordt daar nu geen werk van gemaakt terwijl het mogelijk is?

Pour faire face à la crise sanitaire, les hôpitaux ont renoncé à exercer normalement leurs fonctions de consultation. Un hôpital sur trois était déjà déficitaire en 2018 et la crise a encore renforcé leurs difficultés. Vous avez engagé une avance d'un milliard et, si j'ai bien compris, vous annoncez 500 millions de plus. Il faut soutenir le secteur de façon plus structurelle. J'espère que nous pourrions rapidement agir en ce sens.

Om de gezondheidscrisis het hoofd te kunnen bieden hebben de ziekenhuizen beslist om de normale raadplegingsfuncties tijdelijk op te schorten. In 2018 kampte een op de drie ziekenhuizen al met financiële tekorten en de crisis heeft hun financiële moeilijkheden nog verergerd. U hebt een voorschot van een miljard euro toegekend en als ik het goed begrepen heb kondigt u nog een extra bedrag van 500 miljoen aan. De sector moet op een structurelere manier worden ondersteund. Ik hoop dat er snel maatregelen in die zin zullen volgen.

01.32 Hervé Rigot (PS): Les orthodontistes et dentistes attendent des consignes claires sur la prise en charge des frais supplémentaires liés au COVID-19: les patients, les soignants et l'INAMI doivent y voir clair. Vous avez mis en exergue l'augmentation des mises en observation psychiatriques. Si toutes n'y sont pas corrélées, il y a des urgences liées aux conséquences du COVID. Il faut agir maintenant car cette prochaine crise "collatérale" exige un financement des soins de santé mentale.

01.32 Hervé Rigot (PS): De orthodontisten en tandartsen wachten op duidelijke richtlijnen over de tenlasteneming van de bijkomende kosten die verbonden zijn aan COVID-19: de patiënten, de zorgverleners en het RIZIV moeten weten waar ze aan toe zijn. U hebt gewezen op de toename van het aantal psychiatrische opnames ter observatie. Niet al die gevallen zijn weliswaar gerelateerd aan de coronacrisis, maar toch zijn er urgenties die daar het gevolg van zijn. Er moet nu handelend worden opgetreden want om die nakende 'collaterale' crisis het hoofd te bieden moeten er meer middelen worden uitgetrokken voor de geestelijke gezondheidszorg.

01.33 Eliane Tillieux (PS): M. Prévot est déçu de la réponse reçue concernant l'hydroxychloroquine, il ne souhaite pas intervenir.

01.33 Eliane Tillieux (PS): De heer Prévot is teleurgesteld door het antwoord op zijn vraag over hydroxychloroquine. Hij wenst het woord niet te nemen.

01.34 Dominiek Snelpe (VB): La ministre n'est manifestement pas favorable aux remèdes naturels en dépit de leur efficacité. Quoi qu'il en soit, ils sont meilleur marché que les produits pharmaceutiques et font également l'objet de tests. Je ne comprends pas pourquoi nous ne misons pas davantage sur

01.34 Dominiek Snelpe (VB): De minister blijkt geen voorstander van natuurlijke middelen, al kunnen die wel effectief zijn. In elk geval zijn ze goedkoper dan farmaproducten en worden ze ook getest. Ik begrijp niet waarom daar niet meer wordt op ingezet. Ik kreeg graag een antwoord op de

ces moyens. Je voudrais obtenir une réponse à la question de savoir où les médecins peuvent partager leurs constatations et les résultats de leurs prescriptions de produits naturels.

Le ministre flamand Beke a affirmé qu'il ne disposait pas de chiffres relatifs au nombre d'enfants et de jeunes en attente d'une aide psychiatrique. La ministre en est manifestement tout aussi dépourvue. N'y a-t-il pas là un problème fondamental?

Mes questions sur le médicament Sarconeos, sur les relations entre la Belgique et la société Moderna et sur les élevages de visons et les virus transmissibles sont restées sans réponse.

01.35 Nawal Farih (CD&V): La ministre a principalement évoqué les infrastructures de révalidation psychosociales, les centres de traitement des assuétudes et les centres de révalidation pédopsychiatriques. Ma question portait cependant davantage sur les centres de rééducation physique. Selon mes informations, les visites ne sont toujours pas admises dans ces établissements. Ces derniers font-ils partie du groupe dont vous avez parlé?

01.36 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Le Conseil Supérieur de la Santé a recommandé dès le 17 mars l'utilisation de masques FFP2 dans le secteur des soins. Des demandes de reconnaissance comme maladie professionnelle ont été introduites par 2 462 soignants. Des médecins généralistes et des membres du personnel des maisons de repos et de soins ont acheté de tels masques à leurs frais. Il conviendrait peut-être d'instituer une commission d'enquête sur ce dossier, car les ministres De Block et De Backer ne devraient pas se tirer d'affaire si facilement.

Ces deux ministres affirment que la capacité de test doit être augmentée, mais ils renvoient vers les experts. Qui dirige ce pays? Il s'agit d'un point urgent, car seuls des tests réalisés massivement nous permettront de vaincre le virus. Nous sommes capables de réaliser 40 000 tests par jour. Nous devons donc réaliser un traçage beaucoup plus efficace des contacts et procéder à un *screening* sur tous les lieux de rassemblement.

J'ai compris que nous avons octroyé 15 millions d'euros à la CEPI. Il est important pour nous que l'aide octroyée par la Belgique soit conditionnée à la disponibilité d'un traitement. Nous savons également que l'industrie a beaucoup à dire en la matière.

vraag waar artsen hun bevindingen en resultaten kunnen delen als ze natuurlijke producten hebben voorgeschreven.

Vlaams minister Beke zei niet over cijfers te beschikken over hoeveel kinderen en jongeren op psychiatrie hulp wachten. De minister heeft die blijkbaar ook niet. Is er dan niet iets grondig mis?

Mijn vragen over het geneesmiddel Sarconeos, over de relatie tussen België en Moderna en over nertskeverijen en overdraagbare virussen bleven onbeantwoord.

01.35 Nawal Farih (CD&V): De minister heeft voornamelijk over de psychosociale revalidatievoorzieningen, verslavingscentra en kinderpsychiatrische revalidatievoorzieningen gesproken. Mijn vraag ging eerder over centra waar patiënten fysiek revalideren. Daar is volgens mijn informatie nog steeds geen bezoek toegestaan. Behoren ze tot de genoemde groep?

01.36 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): Op 17 maart heeft de Hoge Gezondheidsraad al aangeraden om FFP2-maskers te gebruiken in de zorg. 2.462 zorgverleners die besmet zijn geraakt, hebben een aanvraag voor een beroepsziekte ingediend. Huisartsen en personeel van de woonzorgcentra hebben die maskers op eigen kosten aangeschaft. We moeten hier eventueel een onderzoekscommissie over oprichten, want de ministers De Block en De Backer mogen hier niet zomaar mee weggkomen.

Beide ministers zeggen dat de testcapaciteit omhoog moet, maar wijzen naar de experts. Wie bestuurt er eigenlijk het land? Dit is een dringende zaak, want het is alleen via massaal testen dat we het virus kunnen verslaan. We kunnen 40.000 tests per dag aan. We moeten dus veel beter traceren en screenen op alle plekken waar mensen samenkomen.

Ik heb begrepen dat we 15 miljoen aan CEPI hebben gegeven. Voor ons is het belangrijk dat we aan de hulp die België geeft, voorwaarden koppelen over de beschikbaarheid van een medicijn. We weten ook dat de industrie hier veel in de pap te brokken heeft.

(*En français*) Le milliard et demi d'euros pour les hôpitaux ne sont toujours que des avances. Que va-t-on donner en plus aux hôpitaux pour assurer leur fonctionnement? On n'en sait rien.

01.37 Karin Jiroflée (sp.a): Nous n'avons donc aucune certitude quant à la réalisation systématique de nouveaux tests dans les MRS ni à propos des tests des personnes asymptomatiques.

Le Conseil Supérieur de la Santé décide de manière autonome à propos de ses publications, mais je persiste à trouver étrange qu'il n'ait pas publié précisément cet avis-là.

01.38 Jan Bertels (sp.a): Je suis heureux de constater que la ministre partage nos inquiétudes sur la situation financière des hôpitaux. Si elle souhaite mettre à leur disposition des moyens supplémentaires, nous la soutiendrons dans cette démarche. L'affectation exclusive du Fonds blouses blanches à un renforcement du personnel au chevet des patients nous satisfait également. Je suis reconnaissant à la ministre de cette intention.

Notre parti sera, par ailleurs, l'allié de la ministre pour une affectation durable et correcte des moyens du programme européen *Health for Europe* en faveur de soins de santé forts.

01.39 John Crombez (sp.a): La ministre n'a pas répondu à ma question sur la raison pour laquelle de nouveaux tests ne sont pas réalisés dans une MRS lors de l'émergence d'un nouveau foyer de contamination. C'est probablement parce qu'il n'y a aucune raison de ne pas le faire. Je ne comprends pas la nécessité de devoir se concerter à ce sujet, cela devrait être une évidence.

01.40 Catherine Fonck (cdH): Sur les stratégies *testing*, *tracing* et *isolate*, on radote depuis des semaines. Il faut un *testing* beaucoup plus large surtout pour éviter de laisser passer les asymptomatiques à travers les mailles du filet.

Les sérologies seront intégrées dans le *tracing* mais l'arrêté royal n'est pas encore publié! Vous ne répondez pas sur la rétroactivité.

Le volet du *testing* intégré lorsque le PCR est négatif dans le cadre du *tracing* n'est pas repris dans les indications de l'INAMI sur son site. C'est inefficace et trop lent. On voit les limites de vos dispositions et du *tracing* manuel. À la veille de

(*Frans*) Het bedrag van 1,5 miljard euro voor de ziekenhuizen is nog altijd slechts een voorschot. Wat zullen ze daarbovenop krijgen om hun werking te verzekeren? Daarover blijven we in het ongewisse.

01.37 Karin Jiroflée (sp.a): We zijn er dus nog steeds niet zeker van dat men in de woonzorgcentra altijd zal hertesten en dat ook asymptomatische patiënten getest zullen worden.

De Hoge Gezondheidsraad beslist onafhankelijk over publicaties, maar ik blijf het wel vreemd vinden dat net dat advies niet werd gepubliceerd.

01.38 Jan Bertels (sp.a): Ik ben blij dat de minister onze bekommernis over de financiële situatie van de ziekenhuizen deelt. Wij zullen de minister steunen als ze extra middelen ter beschikking wil stellen. Het is ook prima dat het Zorgpersoneelfonds voor meer handen aan het bed dient en voor niets anders. Ik ben daar dankbaar voor.

De minister zal in ons ook een bondgenoot vinden om het Europese geld van het programma *Health for Europe* duurzaam en goed aan te wenden voor een sterke gezondheidszorg.

01.39 John Crombez (sp.a): De minister antwoordde niet op de vraag of er een goede reden is om niet te hertesten bij een nieuwe uitbraak in een woonzorgcentrum. Dat is wellicht omdat het antwoord 'nee' is. Ik snap niet dat daarover overleg nodig is, het zou evident moeten zijn.

01.40 Catherine Fonck (cdH): Men blijft over de strategie van het testen, het traceren en het isoleren al weken in een kringetje ronddraaien. Er moet veel meer getest worden om te voorkomen dat de personen zonder symptomen door de mazen van het net glippen.

De serologische testen zullen in de contactopsporing geïntegreerd worden, maar het bijzonderemachtenbesluit is nog niet gepubliceerd! U antwoordt niet op de vraag met betrekking tot de terugwerkende kracht.

Het aspect van geïntegreerde testing wanneer de PCR-test negatief is in de context van de contactopsporing staat niet vermeld in de informatie op de website van het RIZIV. De maatregelen zijn dus inefficiënt en te traag. De beperkingen van uw

l'ouverture des frontières, des vacances et du brassage des populations, il faut une interopérabilité sur le *tracing* si on ne veut pas avoir un rebond important à l'automne. Il faut compléter le *tracing* manuel avec un *tracing* digital et revoir le cadre légal sur la destruction des données personnelles et l'utilisation uniquement de données anonymisées pour les études.

Il y a un problème sur les avances aux hôpitaux annoncées comme récupérables. Ils n'ont repris que 50 % de leurs activités et vous imposez de garder des lits vides pour un éventuel rebond. C'est un problème de financement.

Je n'ai pas eu de réponse à ma question sur les personnes vivant avec les personnes à risques, comment gérer professionnellement le certificat de quarantaine?

01.41 Sophie Rohonyi (DéFI): Plusieurs questions demeurent sans réponse. Vous dites que la sous-utilisation du dépistage provient du faible nombre d'échantillons envoyés aux laboratoires. Ce problème est connu depuis des semaines. Comment le réglez-vous?

Les instructions sur la reprise des écoles changent régulièrement et sont parfois laissées à l'appréciation des directions. Ainsi, les parents sont réticents à remettre leur enfant en classe. Le CNS donnera-t-il des informations claires demain?

La décontamination du matériel médical est un enjeu sanitaire, budgétaire et environnemental. On doit étudier la piste des machines de décontamination d'autant que celles-ci peuvent être rapidement rentabilisées.

Si les derniers chiffres sont positifs, on doit rester prudent. Un plan de reconfinement a d'ailleurs été envoyé aux hôpitaux. Les autres acteurs doivent aussi rester mobilisés et informés.

M. De Backer dit qu'il y a assez d'oxygène dans les maisons de repos. MSF s'inquiète du nombre de cas qui reste élevé. Toutes les maisons de repos peuvent-elles apporter aux malades du coronavirus l'oxygène dont ils ont besoin?

maatregelen en van de handmatige contactopsporing zijn dan ook evident. Aan de vooravond van de heropening van de grenzen, van de vakantie en van de vermenging van de bevolkingen moet de interoperabiliteit van de contactopsporing gegarandeerd worden als men een sterke heropflakking in de herfst wil voorkomen. De handmatige contactopsporing moet met een digitale manier van tracen aangevuld worden en men moet het wettelijke kader over de vernietiging van de persoonsgegevens en over het gebruik van uitsluitend geanonimiseerde gegevens voor de studies herzien.

Er is een probleem met de voorschotten voor de ziekenhuizen, waarvan men aangekondigd heeft dat ze terugvorderbaar zijn. De ziekenhuizen hebben namelijk slechts 50% van hun activiteiten hervat en u gelast hen om bedden vrij te houden voor een eventuele heropflakking. Er is dus wel degelijk sprake van een financieringsprobleem.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over personen die met risicopersonen samenwonen en over de manier waarop men op het professionele vlak met het quarantaineattest moet omgaan.

01.41 Sophie Rohonyi (DéFI): Er blijven tal van vragen onbeantwoord. U zegt dat de onderbenutting van de screening te wijten is aan het lage aantal stalen dat er naar de laboratoria gestuurd wordt. Dat probleem is al weken bekend. Hoe zult u het aanpakken?

De instructies voor de hervatting van het schoolonderwijs veranderen voortdurend en worden soms aan het oordeel van de directie overgelaten. Als gevolg daarvan aarzelen de ouders om hun kind weer naar school te sturen. Zal de NVR morgen duidelijkheid scheppen?

De ontsmetting van medisch materiaal heeft repercussies voor de volksgezondheid, de begroting en het milieu. We moeten de mogelijkheid van ontsmettingstoestellen bestuderen, temeer daar ze snel rendabel gemaakt kunnen worden.

Hoewel de recentste cijfers positief zijn, moeten we voorzichtig blijven. Er werd trouwens een plan voor een nieuwe lockdown naar de ziekenhuizen gestuurd. De andere actoren moeten ook gemobiliseerd en geïnformeerd blijven.

Minister De Backer zegt dat er voldoende zuurstof in de woon-zorgcentra is. AZG maakt zich zorgen dat het aantal gevallen hoog blijft. Kunnen alle woon-zorgcentra de coronapatiënten zuurstof toedienen wanneer ze die nodig hebben?

01.42 Philippe De Backer, ministre (*en néerlandais*): Il n'a jamais été interdit aux entreprises de livrer leurs produits aux laboratoires cliniques. En réalité, la plateforme centrale a été créée pour réagir aux immenses retards de livraison qui s'accumulaient à ce moment. Par ailleurs, il n'a jamais été question de reprendre ou de prélever du matériel. Des contacts ont cependant été pris avec divers laboratoires – fermés à l'époque – pour leur demander si nous pouvions utiliser leurs machines en vue de lancer la plateforme. C'est pour cette raison qu'il a été affirmé que la plateforme serait un phénomène temporaire.

Il convient d'opérer une distinction entre la capacité de dépistage disponible et la manière dont les tests sont utilisés. La capacité existe, à telle enseigne que 25 000 à 30 000 tests ont été effectués à certains jours. J'insiste déjà depuis quelques semaines pour que les critères de test soient élargis et cette évolution est en cours. Nous serons bientôt également en mesure de tester les patients asymptomatiques.

Sciensano a récemment fait une communication sur les raisons pour lesquelles le laboratoire fédéral a été créé, les exigences de qualité auxquelles il a dû répondre et les garanties de qualité qu'il a dû fournir. Cette mise en place s'est déroulée sous la surveillance du laboratoire de référence, de l'AFMPS et de Sciensano.

Actuellement, 80 % des postes de triage et des postes de garde de médecins généralistes font appel à leur propre laboratoire clinique, ce qui leur permet de travailler beaucoup plus vite que la plateforme fédérale. Cette dernière constitue, en effet, une plate-forme temporaire, dont la capacité devra être prise en charge par les laboratoires cliniques par le biais d'efforts supplémentaires. Les discussions sur ce point sont en cours. J'espère pouvoir terminer cette opération d'ici la fin de l'été.

(*En français*) Le problème de l'oxygène a été signalé mi-avril au RMG. C'est une compétence régionale mais on a examiné comment venir en soutien. On a acheté des bonbonnes et autres matériels. Il faut rester vigilant. Une pénurie d'oxygène serait inacceptable.

Notre capacité de test est importante et nous devons mieux l'utiliser. On effectue déjà 10 000 tests par jour pour détecter entre 200 et 300 cas. Bien sûr, il faut tester davantage les cas asymptomatiques et les collectivités mais nous

01.42 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): Er is nooit gezegd dat bedrijven niet mochten leveren aan klinische labo's, men had gewoon een gigantische *backlog* van bestellingen, vandaar het centraal platform. Er zijn ook nooit materialen afgenomen of weggehaald. Wel is er om het centraal platform op te starten, gesproken met verschillende labo's – die toen gesloten waren – en aan wie wij hebben gevraagd of wij hun machines konden gebruiken voor het centraal platform. Daarom is gesteld dat het platform een tijdelijk fenomeen is.

Er moet een onderscheid worden gemaakt tussen de beschikbare testcapaciteit en de manier waarop de tests worden ingezet. De testcapaciteit is er, op sommige dagen zijn er zelfs 25.000 à 30.000 tests gebeurd. Ik roep al enkele weken op om de testcriteria uit te breiden en dat gebeurt ook. Wij gaan de asymptomatische patiënten binnenkort ook kunnen testen.

Er is recent een communicatie geweest van Sciensano over de redenen waarom het federaal labo werd opgezet en welke kwaliteitseisen en kwaliteitsgaranties het heeft moeten doorlopen. Dat is gebeurd onder de controle van het referentielabo, het FAGG en Sciensano.

Vandaag werkt 80 % van de triageposten en huisartsenposten via een eigen klinisch labo en zo kunnen ze veel sneller werken dan het federaal platform. Dit laatste is dan ook een tijdelijk platform en die capaciteit moet worden geabsorbeerd via extra inspanningen door de klinische labo's. Die besprekingen lopen. Ik hoop dat wij de operatie tegen het einde van de zomer kunnen afronden.

(*Frans*) Half april werd de RMG op de hoogte gebracht van het probleem met de zuurstof. Het betreft een gewestelijke bevoegdheid, maar we hebben onderzocht hoe we hulp konden bieden. We hebben zuurstofflessen en ander materiaal aangekocht. Waakzaamheid blijft geboden. Het zou onaanvaardbaar zijn dat we met een tekort aan zuurstof te maken krijgen.

We hebben een grote testcapaciteit en we moeten daar beter gebruik van maken. We voeren al 10.000 tests uit per dag. Zo worden er telkens 200 à 300 besmettingen opgespoord. Natuurlijk moeten er meer tests afgenomen worden bij mensen zonder

sommes en tête du peloton mondial.

La sérologie peut être utile mais davantage pour des études épidémiologiques que pour le diagnostic.

(En néerlandais) En ce qui concerne la stratégie de dépistage dans les maisons de repos, c'est le médecin coordinateur qui décide de ce qu'il y a lieu de faire, après consultation de l'Agence régionale pour les soins et la santé. Toutefois, dès que des cas de contamination sont détectés, l'ensemble de la MRS peut être testé afin de pouvoir réorganiser des soins de cohorte dans un délai très court et ainsi maîtriser la situation le plus rapidement possible.

01.43 **Maggie De Block**, ministre *(en néerlandais)*: Mme Depoorter prétend que je n'ai encore rien fait alors que des concertations sont en cours depuis des semaines avec les entreprises qui nous fournissent des vaccins contre la grippe. Nous avons également déjà évalué les quantités supplémentaires de vaccins contre la grippe dont nous aurons besoin. Nous avons de nombreux contacts avec les entreprises pour pouvoir garantir ces quantités.

Je répète qu'en cas de contacts d'une quinzaine de minutes, le risque de propagation du coronavirus est plus important à l'intérieur qu'à l'extérieur. Le GEES en a déjà tenu compte dans ses recommandations. C'est pourquoi ont d'abord été autorisés les sports de plein air et non les sports en salle et les sports de contact. Les enfants sont autorisés à jouer ensemble en respectant certaines conditions. L'accent est donc bien mis sur l'importance des activités de plein air.

En ce qui concerne la question sur les orthodontistes, j'attends toujours un avis. Nous avons tout simplement manqué de temps pour rassembler tous les éléments nécessaires en la matière.

Je dois encore demander l'input de toutes les administrations et de tous les conseillers, etc., ce qui n'est pas chose aisée.

(En français) L'application de la résolution de l'OMS nécessite une approche solidaire car le vaccin concerne la population mondiale. J'ai demandé qu'on réfléchisse à une approche par groupes cibles.

(En néerlandais) L'étude relative au Sarconeos est très fouillée et technique. Je vous fournirai la

symptomen en bij de voorzieningen, maar we behoren wereldwijd tot de koplopers.

Serologische tests kunnen nuttig zijn, maar veeleer in het kader van epidemiologische studies dan om een diagnose te stellen.

(Nederlands) Inzake de teststrategie bij de rusthuizen is het de coördinatieroos die beslist wat er te doen staat, na overleg met het Agentschap Zorg. Zodra er echter besmettingen worden vastgesteld, kan men heel het wzc testen om opnieuw op zeer korte tijd cohortezorg in te kunnen stellen en op die manier zo snel mogelijk de zaken onder controle te hebben.

01.43 **Minister Maggie De Block** *(Nederlands)*: Mevrouw Depoorter beweert "dat ik nog niets gedaan heb...", terwijl ik al weken aan het overleggen ben met de firma's die ons griepvaccins leveren. Wij hebben ook al een inschatting gemaakt hoeveel meer griepvaccins wij zullen nodig hebben. Er lopen volop contacten met de firma's om die te kunnen vastleggen.

Ik herhaal dat het coronavirus zich bij contacten van een vijftiental minuten binnen meer verspreidt dan in open lucht. Daarmee heeft de GEES in zijn aanbevelingen al rekening gehouden. Vandaar dat sporten eerst buiten werd toegelaten en niet binnen en dat contactsporten evenmin werden toegelaten. Kinderen mogen onder bepaalde voorwaarden met elkaar spelen. Met het belang van activiteiten in open lucht wordt dus terdege rekening gehouden.

Inzake de vraag over de orthodontisten wacht ik nog op een advies, het ontbrak eenvoudigweg aan voldoende tijd om alle elementen ter zake te verzamelen.

Ik moet nog alle administraties, adviseurs, enz. om hun input vragen, hetgeen niet zo gemakkelijk is.

(Frans) Voor de toepassing van de WHO-resolutie is solidariteit vereist, want de hele wereldbevolking zit op een vaccin te wachten. Ik heb gevraagd om na te gaan of specifieke doelgroepen voorrang zouden kunnen krijgen.

(Nederlands) De studie over Sarconeos is zeer uitvoerig en heel technisch. Ik bezorg mijn antwoord

réponse par écrit.

Les élevages de visons sont partiellement de la compétence du ministre Ducarme. Actuellement, il n'existe pas un seul indice de contamination de l'animal à l'homme en Belgique. Le Risk Assessment Group-COVID Animals se penche sur cette question, en contact étroit avec les autorités néerlandaises. L'AFSCA entretient également des contacts avec des vétérinaires et des éleveurs de visons. Il est procédé actuellement à un monitoring passif, mais il a été décidé le 26 mai de passer au monitoring actif. Le ministre Ducarme prépare pour le moment une modification de l'arrêté royal du 3 février 2014 relatif à la déclaration obligatoire des maladies d'animaux. Cette déclaration obligatoire, si elle devient effective, permettra de cartographier les contaminations d'animaux. Un groupe de travail Wildlife a été constitué au sein du Risk Assessment Group-COVID Animals, lequel doit fournir des avis sur les contaminations touchant la faune sauvage.

Le Conseil Supérieur de la Santé a adressé des avis au Risk Management Group à propos de l'utilisation rationnelle des masques et ces avis ont été pris en considération. Le Conseil peut encore décider de les publier.

Le Fonds blouses blanches est destiné à renforcer les effectifs au chevet des patients. Cela a toujours été sa finalité et le restera.

(En français) Concernant les personnes vivant avec des personnes à risque, l'attestation de quarantaine ne concerne pas la famille de la personne à risque mais la personne elle-même.

Pour la reprise de l'école, les opinions divergent: certains insistent sur l'envie des enfants de retrouver l'école; d'autres s'inquiètent pour la santé de leurs enfants. S'agissant d'une compétence régionale, des mesures différentes sont implémentées d'une Région à l'autre. En Région flamande, la question de la distanciation au sein des classes s'est posée et les avis ont évolué. Il en va de même dans les autres Régions. Les écoles ont fait un gros travail d'adaptation.

(En néerlandais) Il existe également des classes en plein air. C'est une tout autre situation que celle des petites classes et des petits locaux.

(En français) Ils se sont montré inventifs et ont fait de grands efforts pour accueillir les élèves dans les meilleures conditions.

ter zake schriftelijk.

De nertsen vallen gedeeltelijk onder de bevoegdheid van minister Ducarme. Momenteel is er niet één aanwijzing dat er in ons land een besmetting van dier op mens zou zijn geweest. De Risk Assessment Group-COVID Animals buigt zich daarover, in nauw contact met de Nederlandse overheid. Ook het FAVV houdt contact met dierenartsen en nertsenkwekers. Momenteel doet men aan passieve monitoring, maar op 26 mei werd beslist dat men naar actieve monitoring zal overstappen. Minister Ducarme werkt momenteel aan een aanpassing van het KB van 3 februari 2014 dat de aangifteplichtige dierenziekten bevat. Als die er komt, zal de overheid besmettingen bij dieren in kaart kunnen brengen. Er is ook een werkgroep Wildlife samengesteld binnen de Risk Assessment Group-COVID Animals die advies moet verlenen over besmettingen bij de wilde fauna.

De Hoge Raad heeft adviezen aan de Risk Management Group gegeven over het rationeel gebruik van maskers en daar werd rekening mee gehouden. De Raad kan altijd beslissen om haar adviezen te publiceren.

Het Zorgpersoneelfonds dient om meer handen aan het bed te krijgen. Dat is altijd zo geweest en dat blijft ook zo.

(Frans) Wanneer personen met risicopersonen samenwonen, heeft het quarantaineattest geen betrekking op het gezin van de risicopersoon maar op de persoon zelf.

Over de terugkeer naar school lopen de meningen uiteen. Sommigen benadrukken dat de kinderen weer naar school willen. Anderen maken zich zorgen over de gezondheid van hun kinderen. Daar het een gewestelijke bevoegdheid betreft, verschillen de maatregelen van Gewest tot Gewest. In het Vlaams Gewest is de kwestie van de social distancing in de klassen gerezen en zijn de meningen geëvolueerd. Hetzelfde geldt voor de andere Gewesten. De scholen hebben ernstige inspanningen geleverd om zich aan te passen.

(Nederlands) Er bestaan ook openluchtclassen maar die zijn niet te vergelijken met kleine klaslokalen.

(Frans) Ze zijn vindingrijk uit de hoek gekomen en hebben grote inspanningen geleverd om de leerlingen in de beste omstandigheden weer de lessen te laten volgen.

On a demandé également aux ministres comment agir quand un élève est testé positif. Mme Glatigny nous a dit avoir déjà des protocoles différenciés. La discussion se poursuit au sein de la CIM.

De ministers hebben ook de vraag gekregen wat er moet gebeuren als een van de leerlingen positief test. Mevrouw Glatigny zei ons dat er verschillende protocollen zijn. De besprekingen worden voortgezet in de IMC.

01.44 Frieda Gijbels (N-VA): Je n'ai toujours pas reçu la composition du RAG et du RMG. Pourquoi cette information ne figure-t-elle pas de manière transparente sur le site web? On ne m'a encore indiqué non plus si les rapports étaient consultables.

01.44 Frieda Gijbels (N-VA): De samenstelling van de RAG en de RMG heb ik nog steeds niet gekregen. Waarom staat dat niet transparant op de website? Ik kreeg ook niet te horen of we de rapporten kunnen lezen.

La communication avec les laboratoires cliniques laisse à tout le moins à désirer. Lorsqu'ils offrent leurs capacités, on ne leur répond même pas.

Met de klinische labo's wordt minstens slecht gecommuniceerd. Als ze hun capaciteit aanbieden, krijgen ze zelfs geen antwoord.

01.45 Yoleen Van Camp (N-VA): Je suis entièrement satisfaite des réponses des deux ministres.

01.45 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik ben volmaakt tevreden met de antwoorden van beide ministers.

01.46 Kathleen Depoorter (N-VA): Le ministre dit qu'il ne pouvait pas savoir début mars qu'il y aurait des problèmes avec la plateforme fédérale. Nous lui avons pourtant déjà dit qu'en concentrant tous les tests dans ce seul laboratoire de Louvain, on aurait des retards.

01.46 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister zegt dat hij begin maart niet kon weten dat het via het federale platform niet goed zou lopen. Toch hebben wij hem toen al gezegd dat de concentratie in dat ene lab in Leuven voor vertraging zou zorgen.

Le ministre est allé chercher des machines PCR dans des laboratoires vétérinaires qui étaient fermés. Ceux qui étaient ouverts voulaient bien que leurs appareils soient utilisés, mais dans leurs propres locaux et avec leur propre personnel. C'était tout de même bien, et c'est aussi ce que j'ai dit au ministre. Bien sûr, on a perdu beaucoup de temps dans le déménagement des machines et l'absence de recours au personnel normal. Par conséquent, les médecins généralistes se sont détournés de la plateforme en raison de sa lenteur. On a perdu du temps et des capacités.

De minister is PCR-machines gaan ophalen bij diergeneeskundige labo's die dicht waren. Diegene die open waren, wilden hun machine inzetten, maar in hun eigen lab met hun eigen personeel. Dat was toch prima en ik heb dat toen ook zo aan de minister gezegd. Uiteraard ging er veel tijd verloren met het verhuizen van de machines en met het niet inzetten van het normale personeel. Het gevolg is dat de huisartsen het platform mijden omdat het te traag is. Er is tijd en capaciteit verloren gegaan.

Les pharmaciens reçoivent finalement des masques, maintenant qu'ils ne parviennent plus à écouler leurs stocks parce que la grande distribution vend aussi des masques buccaux.

De apothekers krijgen nu eindelijk mondmaskers, nu ze hun stock niet meer verkocht krijgen omdat er ook mondmaskers te koop zijn in de supermarkten.

La ministre est maintenant en discussion avec les producteurs de vaccins. Mais à quoi bon si tous disent d'ores et déjà qu'il y aura une pénurie de vaccins?

Over de vaccinaties overlegt de minister, maar wat hebben we daaraan als alle producenten nu al zeggen dat er een tekort aan vaccins zal zijn?

Le ministre espère que le premier vaccin proviendra d'un laboratoire belge. Le patient n'a cure d'un espoir. Nous devons négocier et veiller à disposer de vaccins en quantité suffisante, tant contre la grippe que contre le COVID-19.

De minister hoopt dat het eerste vaccin uit een Belgisch labo zal komen. Van hoop koopt de patiënt niets. We moeten onderhandelen en zorgen dat we genoeg vaccins zullen hebben tegen zowel de griep als COVID-19.

Quel rôle les pharmaciens peuvent-ils jouer, selon

Welke rol ziet de minister voor de apothekers bij de

le ministre, dans le cadre de la vaccination? Cette question est une nouvelle fois demeurée sans réponse.

01.47 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Les pharmaciens reçoivent en ce moment les masques buccaux en tissu qui seront distribués gratuitement parmi la population. Quel est le plan d'action? Quels sont les accords avec les pharmaciens?

Les dentistes souhaiteraient savoir ce qu'il est advenu du plan visant à leur accorder une intervention. Le silence règne à ce sujet depuis le 20 mai déjà.

01.48 Eliane Tillieux (PS): Le ministre dit lui-même qu'on doit mieux utiliser la capacité de *testing*. Allons-y! Je regrette qu'on ne puisse pas reprendre les tests sérologiques pour réaliser des tests diagnostiques.

La situation financière des hôpitaux risque de s'aggraver encore: il est temps de leur apporter une réponse cohérente et structurelle.

01.49 Dominiek Sneppe (VB): J'attends encore les réponses restantes par courriel. Je n'ai toutefois pas obtenu de chiffres concernant les délais d'attente en pédopsychiatrie ni de réponse à la question ayant trait à la mise en place d'un point de contact auquel les médecins qui utilisent des produits naturels pourraient s'adresser.

01.50 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): M. De Backer ne cesse de répéter qu'il n'est responsable que de fournir la capacité de test et de l'exécution des tests. C'est pourtant lui qui est mandaté pour prendre des décisions et piloter le dispositif. Il affirme que le nombre de tests est extrêmement élevé, mais il en va de même pour celui des décès. Il reste, par conséquent, encore de très nombreux tests à réaliser: des milliers de personnes afin d'identifier des centaines ou des dizaines de personnes infectées. Ce n'est qu'ainsi que nous pourrions envisager un retour à la normale. C'est la priorité absolue et je ne comprends, dès lors, pas que l'on n'agisse pas de manière plus résolue.

01.51 John Crombez (sp.a): Pour la troisième fois déjà, je me dois d'offrir expressément mon soutien au ministre pour lever le doute sur la nécessité de refaire le dépistage dans les maisons de repos en cas de détection d'un foyer d'infection. Au moment même où M. De Backer s'exprime ici, le ministre flamand Wouter Beke affirme qu'il veut absolument conserver l'étape intermédiaire. J'espère que le

vaccinatie? Daar kreeg ik alweer geen antwoord op.

01.47 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): De apothekers krijgen op dit moment de stoffen mondmaskers die gratis onder de Belgische bevolking worden verspreid. Wat is het plan van aanpak? Wat zijn de afspraken met de apothekers?

De tandartsen willen graag weten wat er geworden is van het plan om hun een tegemoetkoming te geven. Ze horen daar al sinds 20 mei niets meer over.

01.48 Eliane Tillieux (PS): De minister zegt zelf dat we de testcapaciteit beter moeten benutten. Waar wachten we dan nog op? Ik betreur dat we niet opnieuw serologische tests voor diagnostische doeleinden kunnen gebruiken.

De financiële situatie van de ziekenhuizen dreigt nog verder te verslechteren. We moeten hun dringend een coherent en structureel antwoord geven.

01.49 Dominiek Sneppe (VB): Ik kijk nog uit naar de resterende antwoorden per mail. Ik heb wel geen cijfers van de wachttijden in de kinder- en jeugdpsychiatrie gekregen, en ook geen antwoord op de vraag naar het organiseren van een meldpunt waar artsen terecht kunnen als ze natuurlijke producten gebruiken.

01.50 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De heer De Backer blijft zeggen dat hij slechts verantwoordelijk is voor de testcapaciteit en voor de uitvoering zelf. Het mandaat om beslissingen te nemen en leiding te geven ligt toch bij hem? Het aantal tests ligt volgens hem erg hoog, maar dat geldt evengoed voor het aantal overlijdens. Er blijft dus nog heel veel te testen: duizenden mensen om honderden of tientallen besmette personen te vinden. Alleen zo kunnen we terug naar de normaliteit. Dat is absoluut prioritair en dat dit niet kordater wordt aangepakt, snap ik niet.

01.51 John Crombez (sp.a): Ik moet de minister al voor de derde keer mijn uitdrukkelijke steun toewensen bij het wegnemen van de twijfel om te hertesten in de woonzorgcentra in geval van een mogelijke uitbraak. Op het ogenblik dat hij hier spreekt, zegt Vlaams minister Wouter Beke dat hij de tussenstap absoluut wil behouden. Ik hoop dat de minister de deelstaatsministers op andere

ministre pourra faire changer d'avis les ministres régionaux: il faut supprimer cette étape intermédiaire inutile et procéder à nouveau à un dépistage massif lorsqu'un foyer d'infection est détecté.

01.52 Catherine Fonck (cdH): Je radote depuis des semaines sur l'importance d'élargir vu le nombre d'asymptomatiques et sur l'obtention des résultats des tests dans les 24 heures pour isoler les patients porteurs.

Vous ne cessez de dire que les choses vont changer. J'entends que ce sont les RMG et RAG qui décident, soit les représentants des gouvernements fédéral et régionaux. Ceux-ci doivent agir en conséquence.

En evidence base, selon moi, la sérologie peut et doit participer au diagnostic de rattrapage comme le prouve la littérature.

Sur les hôpitaux, je vous demande d'avancer rapidement car ils ont besoin de garantie de compensation financière couvrant l'effondrement du financement lié à l'arrêt des activités et aux surcoûts. Sans cela, ce sera la catastrophe.

Si la famille d'un proche ne peut utiliser le certificat de quarantaine, que fait-on pour éviter qu'un parent d'un enfant en immuno-dépression primaire ne soit contaminé? Il faut trouver des solutions pour au moins un des deux sur le plan professionnel et de la couverture médicale.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 19.

gedachten kan brengen: neem die onnodige tussenschakel weg en hertest massaal bij een mogelijke uitbraak.

01.52 Catherine Fonck (cdH): Ik hamer er al weken op dat uitbreiding noodzakelijk is gezien het aantal dragers zonder symptomen en dat het belangrijk is de testresultaten binnen de 24 uur te krijgen om de patiënten die drager van het virus zijn, te kunnen afzonderen.

U blijft maar zeggen dat de zaken zullen veranderen. De RMG en de RAG nemen de beslissingen, maar in feite zijn het de vertegenwoordigers van de federale en de gewestregeringen. Zij moeten dienovereenkomstig handelen.

Evidencebased serologie kan en moet volgens mij wel degelijk bijdragen tot de inhaaldiagnostiek, zoals de wetenschappelijke literatuur aantoont.

Voorts roep ik u op om snel vooruitgang te boeken wat de financiële toestand van de ziekenhuizen betreft. Die hebben nood aan de garantie dat de verslechtering van hun financiële toestand door het stopzetten van de activiteiten en door alle bijkomende kosten, gecompenseerd wordt. Zonder die garantie gaan de ziekenhuizen een ramp tegemoet.

Als gezinsleden het quarantaineattest niet kunnen gebruiken, hoe kunnen we dan vermijden dat een ouder van een kind met een primaire immuundeficiëntie besmet raakt? We moeten een oplossing vinden voor ten minste een van beide ouders wat het werk en de medische dekking betreft.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.19 uur.