



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

09-06-2020

Après-midi

Dinsdag

09-06-2020

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de lutttes 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
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le reportage de Pano sur le COVID-19 et la pénurie d'EPI" (55006565C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la transparence à l'égard du fonctionnement du RAG" (55006566C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins psychiatriques" (55006567C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des soins psychiatriques via le BMF dans le cadre de la crise du coronavirus" (55006568C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins logopédiques" (55006572C)	1
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pertes financières et le financement des hôpitaux" (55006579C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le 'Fonds blouses blanches'" (55006601C)	1
- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (VPM Finances et Coopération au développement) sur "Le développement d'un vaccin par la CEPI" (55006683C)	1
- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (VPM Finances et Coopération au développement) sur "La CEPI et le développement d'un vaccin" (55006635C)	2
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux tests sérologiques" (55006638C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de boosters d'immunité d'origine naturelle dans la lutte contre le COVID-19" (55006645C)	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het pbm-tekort volgens de Pano-reportage" (55006565C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de transparantie betreffende de werking van de RAG" (55006566C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de psychiatrische zorg" (55006567C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de psychiatrische zorg via de BFM in het kader van de coronacrisis" (55006568C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de logopedische zorg" (55006572C)	1
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële verliezen en de financiering van de ziekenhuizen" (55006579C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Zorgpersoneelfonds" (55006601C)	1
- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (VEM Financiën en Ontwikkelingssamenwerking) over "De ontwikkeling van een vaccin door de CEPI" (55006683C)	1
- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (VEM Financiën en Ontwikkelingssamenwerking) over "De CEPI en de ontwikkeling van een vaccin" (55006635C)	2
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot serologische tests" (55006638C)	2
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van immuniteitsboosters van natuurlijke oorsprong in de strijd tegen COVID-19" (55006645C)	2

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le GEES et l'organisation des établissements scolaires" (55006659C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De GEES en de organisatie van de scholen" (55006659C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux" (55006660C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen" (55006660C)	2
- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19: déconfinement, essais cliniques, hydroxychloroquine, dépistage, reconfinement et écoles" (55006662C)	2	- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19: exitfase, klinische proeven, hydroxychloroquine, testing, nieuwe lockdown en scholen" (55006662C)	2
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le diagnostic du cancer en période de COVID-19" (55006665C)	2	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Kankerdiagnoses in tijden van COVID-19" (55006665C)	2
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enregistrement du personnel soignant infecté par le COVID-19" (55006733C)	2	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De registratie van de met COVID-19 besmette gezondheidswerkers" (55006733C)	2
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les frais supplémentaires liés au COVID-19 des dentistes et des orthodontistes" (55006734C)	2	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronagerelateerde extra kosten voor tandartsen en orthodontisten" (55006734C)	2
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La corrélation entre un faible taux de vitamine D et une infection sévère au COVID-19" (55006736C)	2	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De correlatie tussen laag vitamine D-gehalte en ernstige COVID-19" (55006736C)	2
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du CSS relatif à la vaccination contre la grippe saisonnière 2020-2021" (55006743C)	2	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de HGR inzake de vaccinatie tegen de seizoensgriep 2020-2021" (55006743C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les prestataires de soins contaminés" (55006744C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De besmettingen van zorgverstrekkers" (55006744C)	2
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement de la mucoviscidose" (55006746C)	2	- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van mucoviscidose" (55006746C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours aux téléconsultations pendant et après la période du coronavirus" (55006747C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van teleconsultatie in en na de COVID-19-periode" (55006747C)	2
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le personnel soignant dans les maisons de repos et de soins" (55006748C)	2	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het zorgpersoneel in de woon-zorgcentra"	3

(55006748C)

- 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" (55006749C)	3	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de nomenclatuur voor de thuisverpleging" (55006749C)	3
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et les moyens financiers destinés aux hôpitaux" (55006750C)	3	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de financiële middelen voor de ziekenhuizen" (55006750C)	3
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les numéros de nomenclature pour les soins infirmiers à domicile dans le cadre du COVID-19" (55006751C)	3	- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De nomenclatuurnummers voor thuisverpleging in het kader van COVID-19" (55006751C)	3
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'organisation des soins de santé au niveau flamand" (55006766C)	3	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De organisatie van de gezondheidszorg op Vlaams niveau" (55006766C)	3
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La durée de la quarantaine" (55006767C)	3	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De duur van de quarantaine" (55006767C)	3
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La recommandation du Conseil Supérieur de la Santé sur la vaccination contre la grippe cet automne" (55006768C)	3	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanbeveling van de Hoge Gezondheidsraad m.b.t. griepvaccinatie in de herfst van 2020" (55006768C)	3
- Georges Dallemagne à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mortalité à l'hôpital des résidents de maisons de repos" (55006776C)	3	- Georges Dallemagne aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De rusthuisbewoners die overlijden in een ziekenhuis" (55006776C)	3
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pertes subies par les hôpitaux et leur financement" (55006788C)	3	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de ziekenhuizen geleden verliezen en de financiering ervan" (55006788C)	3
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lien entre le diabète et le coronavirus" (55006791C)	3	- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verband tussen diabetes en het coronavirus" (55006791C)	3
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La contamination du prince Joachim par le coronavirus" (55006805C)	3	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronabesmetting van prins Joachim" (55006805C)	3
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déplacement non essentiel du prince Joachim en Espagne" (55006806C)	3	- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-noodzakelijke verplaatsing van prins Joachim naar Spanje" (55006806C)	3
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	3	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	3

"La transparence du RMG, du RAG, du Comité scientifique Coronavirus et de leurs rapports" (55006823C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des écoles" (55006827C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La décontamination du matériel médical en milieu hospitalier" (55006828C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006829C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La désinfection aux UVC" (55006833C) 4

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude britannique sur l'effet de l'hydroxychloroquine" (55006837C) 4

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les interventions pour le secteur de la médecine dentaire" (55006839C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stabilité financière des hôpitaux" (55006841C) 4

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude de l'UCLouvain concernant le renoncement aux soins" (55006844C) 4

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux et le report de soins" (55006867C) 4

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La seconde avance d'un milliard en faveur des hôpitaux" (55006869C) 4

- Georges Dallemagne à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les décès des résidents de maisons de repos des suites du coronavirus" (55006872C) 4

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement public de la CEPI dans la lutte 4

"De transparantie m.b.t. RMG, RAG, Wetenschappelijk comité Coronavirus en hun rapporten en verslagen" (55006823C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropening van de scholen" (55006827C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontsmetting van het medische materiaal in de ziekenhuizen" (55006828C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55006829C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van uv C-licht voor desinfectie" (55006833C) 4

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De Britse studie over de werking van hydroxychloroquine" (55006837C) 4

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Tegemoetkomingen voor de tandzorgberoepen" (55006839C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële stabiliteit van de ziekenhuizen" (55006841C) 4

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De studie van de UCLouvain over personen die afzien van zorg" (55006844C) 4

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen en het uitstellen van zorg" (55006867C) 4

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het tweede voorschot van 1 miljard voor de ziekenhuizen" (55006869C) 4

- Georges Dallemagne aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronasterfte onder bewoners van woon-zorgcentra" (55006872C) 4

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De publieke financiering van de CEPI in de strijd 4

contre le COVID-19" (55006879C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La collaboration européenne dans la recherche d'un vaccin contre le COVID-19" (55006883C) 4
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des consultations des sages-femmes en présentiel" (55006884C) 4
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie de déconfinement pour les malades chroniques" (55006888C) 4
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation épidémiologique du personnel soignant" (55006889C) 4
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis concernant les masques de protection" (55006892C) 4
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La présence de l'autre parent lors des consultations prénatales" (55006893C) 5
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du Conseil Supérieur de la Santé en matière de vaccination contre la grippe" (55006895C) 5
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conseils nutritionnistes après une contamination au coronavirus" (55006896C) 5
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les protocoles COVID-19 dans les maternités" (55006897C) 5
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les attestations médicales et la capacité de test du COVID-19 en lien avec le trafic intra-UE" (55006903C) 5
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude récente de DKV sur l'approche belge de la crise du COVID-19 en comparaison avec l'étranger" (55006918C) 5
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La

tegen COVID-19" (55006879C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De Europese samenwerking in de zoektocht naar een vaccin tegen COVID-19" (55006883C) 4
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de face-to-faceconsulten van de vroedvrouwen" (55006884C) 4
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitstrategie voor chronisch zieken" (55006888C) 4
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De epidemiologische situatie van het zorgpersoneel" (55006889C) 4
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies over mondklappers" (55006892C) 5
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanwezigheid van de andere ouder op prenatale consulten" (55006893C) 5
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de Hoge Gezondheidsraad inzake de vaccinatie tegen de seizoensgebonden griep" (55006895C) 5
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Voedingsadvies na coronabesmetting" (55006896C) 5
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-protocollen in de kraamklinieken" (55006897C) 5
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De medische attesten en de testcapaciteit m.b.t. COVID-19 in het licht van het intra-EU-verkeer" (55006903C) 5
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De recente DKV-studie m.b.t. de aanpak van de coronacrisis in België vergeleken met andere landen" (55006918C) 5
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het

plate-forme fédérale de données de contact tracing" (55005960C)		federale dataplatform van contact tracing" (55005960C)	
- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19: déconfinement, essais cliniques, hydroxychloroquine, dépistage, reconfinement et écoles" (55006661C)	5	- Caroline Taquin aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19: exitfase, klinische proeven, hydroxychloroquine, testing, nieuwe lockdown en scholen" (55006661C)	5
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution par les pharmaciens de masques de protection gratuits" (55006663C)	5	- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van gratis mondkapjes via apothekers" (55006663C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et le protocole de la plate-forme de test fédérale" (55006695C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en het protocol van het federale testplatform" (55006695C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La validation des tests de dépistage" (55006725C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De validatie van de tests" (55006725C)	5
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation des tests sérologiques" (55006790C)	5	- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van de serologische tests" (55006790C)	5
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'application de traçage du COVID-19" (55006859C)	5	- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De COVID-19-traceerapp" (55006859C)	5
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état de la situation concernant le testing et le tracing" (55006830C)	6	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken betreffende de testing en het contactonderzoek" (55006830C)	5
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage de tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55006832C)	6	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de COVID-19-screening" (55006832C)	6
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tendances en ce qui concerne les tests effectués et les cas confirmés" (55006834C)	6	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De trends wat het aantal uitgevoerde tests en het percentage bevestigde besmettingen betreft" (55006834C)	6
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La commande de tests à la société ZenTech" (55006836C)	6	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bestelling van tests bij ZenTech" (55006836C)	6
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage dans le secteur de l'aviation" (55006865C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing en luchtvaart" (55006865C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage et le traçage et la livraison de masques N95 aux dentistes" (55006866C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testen en het contactonderzoek en de levering van N95-mondkapjes aan de	6

tandartsen" (55006886C)

- | | |
|--|--|
| <p>- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage et la démission du professeur Emmanuel André" (55006885C) 6</p> <p>- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'inconstitutionnalité de la banque de données de Sciensano" (55006886C) 6</p> <p><i>Orateurs:</i> Hervé Rigot, Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Yoleen Van Camp, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Magali Dock, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Georges Dallemagne, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, ministre de 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</p> | <p>- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing en het ontslag van professor Emmanuel André" (55006885C) 6</p> <p>- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De ongrondwettelijkheid van de databank van Sciensano" (55006886C) 6</p> <p><i>Sprekers:</i> Hervé Rigot, Frieda Gijbels, Kathleen Depoorter, Yoleen Van Camp, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Magali Dock, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Georges Dallemagne, Sophie Rohonyi, Philippe De Backer, minister van 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</p> |
|--|--|

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 09 JUIN 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 09 JUNI 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 21 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

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le reportage de Pano sur le COVID-19 et la pénurie d'EPI" (55006565C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la transparence à l'égard du fonctionnement du RAG" (55006566C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins psychiatriques" (55006567C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des soins psychiatriques via le BMF dans le cadre de la crise du coronavirus" (55006568C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les soins logopédiques" (55006572C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pertes financières et le financement des hôpitaux" (55006579C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le 'Fonds blouses blanches'" (55006601C)

- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (VPM Finances et Coopération au développement) sur "Le développement d'un vaccin par la CEPI"

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.21 uur en 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

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het pbm-tekort volgens de Pano-reportage" (55006565C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de transparantie betreffende de werking van de RAG" (55006566C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de psychiatische zorg" (55006567C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de psychiatische zorg via de BFM in het kader van de coronacrisis" (55006568C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de logopedische zorg" (55006572C)

- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële verliezen en de financiering van de ziekenhuizen" (55006579C)

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Zorgpersoneelfonds" (55006601C)

- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (VEM Financiën en Ontwikkelingssamenwerking) over "De ontwikkeling van een vaccin door de

(55006683C)

- Kathleen Depoorter à Alexander De Croo (VPM Finances et Coopération au développement) sur "La CEPI et le développement d'un vaccin" (55006635C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accès aux tests sérologiques" (55006638C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de boosters d'immunité d'origine naturelle dans la lutte contre le COVID-19" (55006645C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le GEES et l'organisation des établissements scolaires" (55006659C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux" (55006660C)

- Caroline Taquin à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19: déconfinement, essais cliniques, hydroxychloroquine, dépistage, reconfinement et écoles" (55006662C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le diagnostic du cancer en période de COVID-19" (55006665C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'enregistrement du personnel soignant infecté par le COVID-19" (55006733C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les frais supplémentaires liés au COVID-19 des dentistes et des orthodontistes" (55006734C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La corrélation entre un faible taux de vitamine D et une infection sévère au COVID-19" (55006736C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du CSS relatif à la vaccination contre la grippe saisonnière 2020-2021" (55006743C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les prestataires de soins contaminés" (55006744C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le traitement de la mucoviscidose" (55006746C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours aux téléconsultations pendant et après la période du coronavirus" (55006747C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires

CEPI" (55006683C)

- Kathleen Depoorter aan Alexander De Croo (VEM Financiën en Ontwikkelingssamenwerking) over "De CEPI en de ontwikkeling van een vaccin" (55006635C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De toegang tot serologische tests" (55006638C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van immuniteitsboosters van natuurlijke oorsprong in de strijd tegen COVID-19" (55006645C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De GEES en de organisatie van de scholen" (55006659C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen" (55006660C)

- Caroline Taquin aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19: exitfase, klinische proeven, hydroxychloroquine, testing, nieuwe lockdown en scholen" (55006662C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Kankerdiagnoses in tijden van COVID-19" (55006665C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De registratie van de met COVID-19 besmette gezondheidswerkers" (55006733C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronagerelateerde extra kosten voor tandartsen en orthodontisten" (55006734C)

- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De correlatie tussen laag vitamine D-gehalte en ernstige COVID-19" (55006736C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de HGR inzake de vaccinatie tegen de seizoensgriep 2020-2021" (55006743C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De besmettingen van zorgverstrekkers" (55006744C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De behandeling van mucoviscidose" (55006746C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van teleconsultatie in en na de COVID-19-periode" (55006747C)

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le personnel soignant dans les maisons de repos et de soins" (55006748C)

- 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" (55006749C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et les moyens financiers destinés aux hôpitaux" (55006750C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les numéros de nomenclature pour les soins infirmiers à domicile dans le cadre du COVID-19" (55006751C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'organisation des soins de santé au niveau flamand" (55006766C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La durée de la quarantaine" (55006767C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La recommandation du Conseil Supérieur de la Santé sur la vaccination contre la grippe cet automne" (55006768C)

- Georges Dallemagne à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La mortalité à l'hôpital des résidents de maisons de repos" (55006776C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pertes subies par les hôpitaux et leur financement" (55006788C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lien entre le diabète et le coronavirus" (55006791C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La contamination du prince Joachim par le coronavirus" (55006805C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déplacement non essentiel du prince Joachim en Espagne" (55006806C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La transparence du RMG, du RAG, du Comité scientifique Coronavirus et de leurs rapports" (55006823C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des écoles" (55006827C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en het zorgpersoneel in de woon-zorgcentra" (55006748C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de nomenclatuur voor de thuisverpleging" (55006749C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de financiële middelen voor de ziekenhuizen" (55006750C)

- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De nomenclatuurnummers voor thuisverpleging in het kader van COVID-19" (55006751C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De organisatie van de gezondheidszorg op Vlaams niveau" (55006766C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De duur van de quarantaine" (55006767C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanbeveling van de Hoge Gezondheidsraad m.b.t. griepvaccinatie in de herfst van 2020" (55006768C)

- Georges Dallemagne à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De rusthuisbewoners die overlijden in een ziekenhuis" (55006776C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de ziekenhuizen geleden verliezen en de financiering ervan" (55006788C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verband tussen diabetes en het coronavirus" (55006791C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronabesmetting van prins Joachim" (55006805C)

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De niet-noodzakelijke verplaatsing van prins Joachim naar Spanje" (55006806C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De transparantie m.b.t. RMG, RAG, Wetenschappelijk comité Coronavirus en hun rapporten en verslagen" (55006823C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropening van de scholen" (55006827C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

"La décontamination du matériel médical en milieu hospitalier" (55006828C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55006829C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La désinfection aux UVC" (55006833C)

- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude britannique sur l'effet de l'hydroxychloroquine" (55006837C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les interventions pour le secteur de la médecine dentaire" (55006839C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stabilité financière des hôpitaux" (55006841C)

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude de l'UCLouvain concernant le renoncement aux soins" (55006844C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des hôpitaux et le report de soins" (55006867C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La seconde avance d'un milliard en faveur des hôpitaux" (55006869C)

- Georges Dallemagne à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les décès des résidents de maisons de repos des suites du coronavirus" (55006872C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement public de la CEPI dans la lutte contre le COVID-19" (55006879C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La collaboration européenne dans la recherche d'un vaccin contre le COVID-19" (55006883C)

- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des consultations des sages-femmes en présentiel" (55006884C)

- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La stratégie de déconfinement pour les malades chroniques" (55006888C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation épidémiologique du personnel soignant" (55006889C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires

"De ontsmetting van het medische materiaal in de ziekenhuizen" (55006828C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55006829C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van uv C-licht voor desinfectie" (55006833C)

- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De Britse studie over de werking van hydroxychloroquine" (55006837C)

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Tegemoetkomingen voor de tandzorgberoepen" (55006839C)

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiële stabiliteit van de ziekenhuizen" (55006841C)

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De studie van de UCLouvain over personen die afzien van zorg" (55006844C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de ziekenhuizen en het uitstellen van zorg" (55006867C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het tweede voorschot van 1 miljard voor de ziekenhuizen" (55006869C)

- Georges Dallemagne aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronasterfte onder bewoners van woon-zorgcentra" (55006872C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De publieke financiering van de CEPI in de strijd tegen COVID-19" (55006879C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De Europese samenwerking in de zoektocht naar een vaccin tegen COVID-19" (55006883C)

- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de face-to-faceconsulten van de vroedvrouwen" (55006884C)

- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitstrategie voor chronisch zieken" (55006888C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De epidemiologische situatie van het zorgpersoneel" (55006889C)

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis concernant les masques de protection" (55006892C)

- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La présence de l'autre parent lors des consultations prénatales" (55006893C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du Conseil Supérieur de la Santé en matière de vaccination contre la grippe" (55006895C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conseils nutritionnistes après une contamination au coronavirus" (55006896C)

- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les protocoles COVID-19 dans les maternités" (55006897C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les attestations médicales et la capacité de test du COVID-19 en lien avec le trafic intra-UE" (55006903C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'étude récente de DKV sur l'approche belge de la crise du COVID-19 en comparaison avec l'étranger" (55006918C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La plate-forme fédérale de données de contact tracing" (55005960C)

- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19: déconfinement, essais cliniques, hydroxychloroquine, dépistage, reconfinement et écoles" (55006661C)

- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution par les pharmaciens de masques de protection gratuits" (55006663C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et le protocole de la plate-forme de test fédérale" (55006695C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La validation des tests de dépistage" (55006725C)

- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'utilisation des tests sérologiques" (55006790C)

- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'application de traçage du COVID-19"

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies over mondkmaskers" (55006892C)

- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanwezigheid van de andere ouder op prenatale consulten" (55006893C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de Hoge Gezondheidsraad inzake de vaccinatie tegen de seizoensgebonden griep" (55006895C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Voedingsadvies na coronabesmetting" (55006896C)

- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-protocollen in de kraamklinieken" (55006897C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De medische attesten en de testcapaciteit m.b.t. COVID-19 in het licht van het intra-EU-verkeer" (55006903C)

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De recente DKV-studie m.b.t. de aanpak van de coronacrisis in België vergeleken met andere landen" (55006918C)

- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het federale dataplatform van contact tracing" (55005960C)

- Caroline Taquin aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19: exitfase, klinische proeven, hydroxychloroquine, testing, nieuwe lockdown en scholen" (55006661C)

- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van gratis mondkmaskers via apothekers" (55006663C)

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en het protocol van het federale testplatform" (55006695C)

- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De validatie van de tests" (55006725C)

- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van de serologische tests" (55006790C)

- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De COVID-19-traceerapp" (55006859C)

- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post)

(55006859C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état de la situation concernant le testing et le tracing" (55006830C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage de tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55006832C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tendances en ce qui concerne les tests effectués et les cas confirmés" (55006834C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La commande de tests à la société ZenTech" (55006836C)
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage dans le secteur de l'aviation" (55006865C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage et le traçage et la livraison de masques N95 aux dentistes" (55006866C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage et la démission du professeur Emmanuel André" (55006885C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'inconstitutionnalité de la banque de données de Sciensano" (55006886C)

over "De stand van zaken betreffende de testing en het contactonderzoek" (55006830C)

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de COVID-19-screening" (55006832C)
- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De trends wat het aantal uitgevoerde tests en het percentage bevestigde besmettingen betreft" (55006834C)
- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bestelling van tests bij ZenTech" (55006836C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing en luchtvaart" (55006865C)
- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testen en het contactonderzoek en de levering van N95-mondmaskers aan de tandartsen" (55006866C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing en het ontslag van professor Emmanuel André" (55006885C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De ongrondwettelijkheid van de databank van Sciensano" (55006886C)

01.01 **Hervé Rigot** (PS): *Les chiffres communiqués par Fedris au sujet des professionnels de la santé infectés par le COVID-19 m'interpellent: 2.426 déclarations professionnelles de COVID-19 ont été introduites. Ce chiffre risque d'exploser.*

Existe-t-il un recensement systématique du personnel soignant infecté par le COVID-19 ? Si oui, qui le gère-t-il et quels sont les chiffres ?

Tous les malades infectés par le COVID-19 peuvent faire une déclaration au médecin du travail. Le processus est-il connu et enclenché pour tous les travailleurs contaminés ?

Les indépendants ne sont pas éligibles à une indemnisation par Fedris. Une solution est-elle en cours pour les indemniser ?

Les infirmiers et garde-malades diplômés sont les plus impactés, suivis du personnel soignant et garde-malades sans qualification. Ce secteur déjà en sous-effectif avant la pandémie sera-t-il enfin

01.01 **Hervé Rigot** (PS): *De door Fedris meegedeelde cijfers over het aantal coronabesmettingen bij de gezondheidswerkers houden me erg bezig: er werden 2.426 COVID-19-aangiften door beroepsbeoefenaars ingediend. Dat cijfer zou nog exponentieel kunnen stijgen.*

Worden zorgverleners die met COVID-19 besmet zijn systematisch geregistreerd? Zo ja, wie beheert dat register en wat zijn de cijfers?

Iedereen die met COVID-19 besmet is, kan zich bij de arbeidsarts melden. Kent iedereen die procedure en werd ze voor alle besmette werknemers opgestart?

Zelfstandigen komen niet in aanmerking voor een schadeloosstelling van Fedris. Wordt er aan een oplossing gewerkt om hen te vergoeden?

De gediplomeerde verpleegkundigen en ziekenoppassers zijn het zwaarst getroffen, gevolgd door het ongeschoold verzorgend personeel en de ongeschoolde ziekenoppassers. Zal deze sector,

soutenu par des mesures concrètes? Si oui, lesquelles?

die vóór de pandemie al onder personeelstekorten gebukt ging, nu eindelijk op concrete steunmaatregelen kunnen rekenen? Zo ja, welke maatregelen?

Les secteurs les plus touchés sont les hôpitaux, les maisons de repos et les résidences pour handicapés. Y a-t-il des mesures concertées avec les entités fédérées afin de les soutenir?

De zwaarst getroffen sectoren zijn de ziekenhuizen, de woon-zorgcentra en de instellingen voor personen met een handicap. Werden er in overleg met de deelgebieden maatregelen genomen om deze instellingen te ondersteunen?

Vous avez chargé Fedris d'indemniser les bénévoles et leurs familles en cas de contamination. Quel est le nombre de bénévoles contaminés à ce jour?

U hebt Fedris belast met de schadeloosstelling van besmette vrijwilligers en hun gezinnen. Hoeveel vrijwilligers raakten er tot op heden besmet?

J'ai été heureux d'apprendre qu'aucun soignant ne peut faire payer de supplément « corona » au patient et que l'INAMI travaille sur une solution financière pour compenser les nouveaux coûts liés aux mesures sanitaires. Les praticiens sont dans l'attente d'une réponse claire. Les cinq associations professionnelles dentaires reconnues vous l'ont rappelé dans une lettre commune il y a quelques jours.

Tot mijn tevredenheid vernam ik dat geen enkele zorgverlener een coronasupplement aan de patiënt mag aanrekenen en dat het RIZIV een financiële regeling uitwerkt om de nieuwe kosten in verband met de gezondheidsmaatregelen op te vangen. De practitioners kijken uit naar een duidelijk antwoord. Enkele dagen geleden hebben de vijf erkende beroepsverenigingen van tandartsen u daar in een gezamenlijke brief aan herinnerd.

Quel système l'INAMI développe-t-il dans le but d'intervenir dans ces coûts? Quand sera-t-il effectif et quel sera le montant de l'intervention? Aura-t-elle un effet rétroactif?

Welk systeem zal het RIZIV ontwikkelen om een tegemoetkoming in die kosten uit te werken? Wanneer zal dat systeem operationeel zijn en hoeveel zal de tegemoetkoming bedragen? Zal ze met terugwerkende kracht gelden?

Les praticiens dentaires ont investi pour les équipements de protection individuelle supplémentaires et perdent de nombreux clients suite à l'augmentation du temps par traitement. Qui contrôlera ces conditions sanitaires obligatoires? Sans contrôle, certains praticiens pourraient recevoir un supplément d'honoraires « corona » sans suivre le protocole sanitaire.

De practitioners in de tandzorg hebben geïnvesteerd in extra individuele beschermingsuitrusting en verliezen vele klanten doordat elke behandeling langer duurt. Wie zal er toezicht houden op deze verplichte gezondheidsvoorschriften? Zonder toezicht bestaat het risico dat bepaalde practitioners een coronareloonsupplement zullen opstrijken zonder dat ze het gezondheidsprotocol toepassen.

Qu'en est-il de la menace de procédures pour obliger au remboursement des suppléments demandés par certains praticiens et ce, avec effet rétroactif? Est-ce réellement en cours?

Er werd mee gedreigd procedures op te starten om de terugbetaling te eisen van de supplementen die sommige practitioners hebben aangerekend, en dit met terugwerkende kracht. Wat is de stand van zaken en gebeurt dit ook werkelijk?

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Comment s'est déroulé le processus de validation et comment a été prise la décision de remboursement pour les tests de détection des antigènes en général et pour le test de la société Coris en particulier? Comment cela a-t-il été fait pour les tests sérologiques, y compris pour les tests ELISA? La ministre est-elle certaine qu'aucun conflit d'intérêt n'était en jeu?

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Hoe verliepen het validatieproces en de beslissing tot terugbetaling voor de antigen tests in het algemeen en voor die van Coris? Zelfde vraag voor de serologische tests, met inbegrip van ELISA? Is de minister er zeker van dat er geen belangenconflict in het spel was?

Combien de dispensateurs de soins ont-ils été

Hoeveel zorgverstrekkers in België testten positief

testés positifs au coronavirus en Belgique et combien d'entre eux ont-ils succombé à la maladie dans chaque province?

De nouveaux numéros de nomenclature ont été créés dans le cadre de la pandémie pour des prestations à distance.

En ce qui concerne les médecins: combien de prestation portant les numéros 101990 et 101135 ont-elles été enregistrées par l'INAMI en avril et en mai 2020? Ces prestations ont-elles pu être menées à bien? Nous emploierons-nous à les développer davantage après la crise? Disposons-nous de plus d'informations au sujet des prestations à distance pour d'autres dispensateurs de soins? Ne faudra-t-il pas, après la crise également, s'acquitter d'un ticket modérateur pour de telles prestations?

La composition du RMG et du RAG et le contenu de leurs rapports n'ont toujours pas été communiqués, en dépit de demandes répétées, ce qui va à l'encontre du principe de publicité de l'administration et sape le contrôle parlementaire.

Quelle est au juste la composition du RMG, du RAG et du Comité scientifique coronavirus? Où pouvons-nous consulter les avis et les rapports? S'il n'est pas possible de la faire, comment cela est-il justifié, pour chacune des instances chaque fois?

Dans le cadre de la réouverture des frontières européennes, certains États membres exigent la présentation d'un test dont le résultat est négatif réalisé au maximum 72 heures auparavant. Est-il possible d'exploiter au maximum notre capacité en matière de test à cette fin et, si nécessaire, d'étendre celle-ci? Des procédures accélérées sont-elles possibles? Quid des voyageurs qui se rendent dans plusieurs pays? Quelle forme extérieure doit revêtir une telle attestation et est-il possible de la remettre sur demande sous forme d'un document administratif? Est-il possible de la rédiger en anglais aussi?

Une étude récente du consortium Deep Knowledge Group (DKV) indique que notre pays a mal géré la lutte contre le coronavirus en comparaison d'autres pays. Une préparation insuffisante, une surveillance et une détection inadéquate, une pénurie en personnel (qualifié) et en moyens dans le système de soins de santé, une quarantaine peu efficace et un manque de fermeté de la part des autorités. Quelle est la réaction de la ministre à cette étude et en tirera-t-elle les leçons qui s'imposent?

op COVID-19 en hoeveel overleden er aan de gevolgen van de ziekte, per provincie?

In het kader van de COVID-19-crisis werden nieuwe nomenclatuurnummers in het leven geroepen voor verstrekkingen op afstand.

Met betrekking tot de artsen: hoeveel verstrekkingen met de nrs. 101990 en 101135 werden door het RIZIV geregistreerd in april en mei 2020? Waren ze succesvol en zal er ook na de crisis verder worden op ingezet? Is er meer informatie over de verstrekkingen op afstand door andere zorgverstrekkers? Zal het remgeld, ook na de crisis, niet verschuldigd zijn bij dergelijke verstrekkingen?

De samenstelling van de RMG en RAG en de inhoud van hun rapporten werd, ondanks herhaalde vragen daartoe, nog steeds niet meegedeeld. Dat druist in tegen de openbaarheid van bestuur en holt de parlementaire controle uit.

Wat is de exacte samenstelling van de RMG, de RAG en het Wetenschappelijk Comité Coronavirus? Waar kunnen de adviezen en rapporten geraadpleegd worden? Als dat niet mogelijk is, wat zijn daarvoor de motieven, per instantie?

In het raam van het heropenen van de Europese grenzen eisen sommige lidstaten dat een negatieve test van maximum 72 uur oud wordt voorgelegd. Kan onze testcapaciteit daartoe maximaal worden benut en zo nodig uitgebreid? Zijn versnelde procedures mogelijk? Wat met reizigers die meerdere landen aandoen? Welke vorm moet zo een attest hebben en kan het zo gevraagd in de vorm van een overheidsdocument worden uitgereikt? Kan dat ook in het Engels?

Een recente studie van de Deep Knowledge Group (DKV) wijst uit dat ons land het in vergelijking met andere landen slecht heeft gedaan in de strijd tegen corona. Pijnpunten zijn een onvoldoende voorbereiding, een inadequate monitoring en detectie, een gebrek aan voldoende (gekwalficeerde) mensen en middelen in het zorgsysteem, een zwakke quarantaine-efficiëntie en een gebrek aan daadkracht vanwege de overheid. Hoe reageert de minister op die studie en zal ze er de nodige lering uit trekken?

Il ressort des rapports du GEES rendus publics hier que ses membres ne sont pas toujours d'accord avec les avis du RAG et du RMG. Qui, dans ce cas, tranche? Selon la Commission d'accès aux et de réutilisation des documents administratifs, la motivation alléguée pour tenir secrets les rapports des différentes instances consultatives est insuffisante. Ces organes ont-ils décidé eux-mêmes de maintenir les documents secrets ou bien s'agissait-il d'une décision politique? Pourquoi les rapports du GEES n'ont-ils pas été rendus publics, étant donné que le groupe lui-même le demandait?

Selon le GEES, les données de Sciensano seraient insuffisamment tamisées. Comment sont-elles collectées et traitées? Sciensano a-t-elle dès le départ été responsable de la collecte des données? Quand commencera-t-on enfin, dans le cadre de la recherche des contacts, à soumettre les contacts asymptomatiques à un test? Est-il exact que 3,6 millions de tests d'anticorps ont été commandés à l'entreprise liégeoise ZenTech? Quels autres tests sérologiques ou tests d'anticorps l'autorité publique a-t-elle commandés? Pour quel montant? Sur quoi s'est-elle basée pour opter pour ces tests-là? Comment se fait-il que de grandes sociétés comme Roche n'aient pas encore accompli à ce jour toutes les étapes de la procédure?

Actuellement, un quart des nouvelles contaminations a lieu dans le Limbourg. Que conseille le GEES? Les données font-elles l'objet d'un monitoring fédéral? Quel est l'état des lieux de l'édification de la tour de contrôle que le GEES appelle de ses vœux?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Le manque de moyens de protection individuels dû à la destruction et à la non-complétude du stock stratégique de masques buccaux a-t-il eu une incidence sur l'approche de la crise du coronavirus?*

Depuis peu, Sciensano et l'OMS déconseillent la prise de chloroquine sur la base d'une étude publiée dans The Lancet. La communication du professeur Van Gucht à ce sujet a-t-elle été convenue avec le gouvernement? Une concertation a-t-elle lieu avec les services du ministre au sujet des prises de position des experts? Pourrions-nous consulter les rapports du RAG?

À quelles fins précisément sera utilisé le montant de 25 millions d'euros qui a été réservé pour les soins de santé mentale dans le cadre des douzièmes provisoires? Quelle est l'incidence de la crise du coronavirus sur le fonctionnement des institutions psychiatriques? Le financement des hôpitaux psychiatriques passe par le budget des moyens

Uit de rapporten van de GEES die gisteren openbaar werden gemaakt, blijkt dat die groep het niet altijd eens is met de adviezen van de RAG en de RMG. Wie hakt in dat geval de knoop door? Volgens de Commissie voor de toegang tot en het hergebruik van bestuursdocumenten is de motivering om de rapporten van de verschillende adviesinstanties geheim te houden, gebrekkig. Beslisten die organen zelf tot geheimhouding of was dat een politieke beslissing? Waarom werden de rapporten van de GEES niet openbaar gemaakt, aangezien de groep zelf vragende partij was?

De data van Sciensano zouden volgens de GEES onvoldoende fijnmazig zijn. Hoe worden ze verzameld en verwerkt? Was Sciensano van bij het begin verantwoordelijk voor de verzameling van de data? Wanneer gaat men, in het kader van de contactopsporing, eindelijk van start met het testen van de symptoomloze contacten? Klopt het dat er 3,6 miljoen antilichamentests werden besteld bij het Luikse bedrijf ZenTech? Welke en hoeveel andere serologische of antilichamentests heeft de overheid nog besteld, voor welk bedrag en op grond waarvan werd er voor die tests geopteerd? Hoe komt het dat grote firma's zoals Roche nog niet door de testprocedure zijn geraakt?

Momenteel doet een kwart van de nieuwe besmettingen zich voor in Limburg. Wat adviseert de GEES? Worden de data federaal gemonitord? Wat is de stand van zaken van de controletoren waarvoor de GEES zich uitspreekt?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Had het tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen (pbm) als gevolg van de vernietiging en niet-aanvulling van de strategische stock aan mondmaskers een impact op de aanpak van de coronacrisis?*

Sciensano en de WHO raden sinds kort het gebruik van chloroquine af op basis van een in The Lancet gepubliceerde studie. Werd de communicatie van professor Van Gucht daarover afgesproken met de regering? Wordt er met de diensten van de minister overlegd over de stellingen die de deskundigen innemen? Kunnen we de verslagen van de RAG inzien?

Waarvoor zal het bedrag van 25 miljoen euro dat in het kader van de voorlopige twaalfden voor geestelijke gezondheidszorg werd uitgetrokken, precies worden aangewend? Wat is de impact van de coronacrisis op het functioneren van de psychiatrie? De financiering van de psychiatrie verloopt via het budget

financiers et est basé sur les activités de l'année précédente. Étant donné que les activités ont été réduites pendant la crise, le financement pour l'année prochaine est compromis. Comment le ministre anticipera-t-il cette situation?

J'aimerais obtenir des informations détaillées concernant le remboursement de la logopédie de révalidation aux patients COVID qui ont été intubés, étant donné que cette logopédie était nécessaire.

La Belgique contribue à hauteur de 5 millions d'euros à la CEPI pour la recherche d'un vaccin. Quels sont les résultats obtenus par les candidats-vaccins dans les études cliniques? La distribution d'un vaccin efficace a-t-elle fait l'objet d'accords? Notre pays a-t-il voix au chapitre?

La pandémie de corona nous a beaucoup appris sur les carences qui affectent les soins de santé. En outre, il y a beaucoup trop de ministres compétents, ce qui engendre des pertes de ressources et de temps qui devraient être consacrés aux patients et aux prestataires de soins. Une évaluation sera-t-elle effectuée? Quel montant a été consacré à des missions de consultance à l'échelon fédéral? Combien de temps a-t-on perdu à cause de concertations inefficaces? Des soins sur mesure à l'échelon régional ne seraient-ils pas plus efficaces?

Que la plate-forme fédérale de dépistage ait dû effectuer les tests PCR ne va pas de soi pour tout le monde. A-t-on repris contact avec la Commission de Biologie Clinique avant le démarrage? Pourquoi les laboratoires cliniques ont-ils reçu un questionnaire sans que la finalité de ce questionnaire ait fait l'objet d'une communication? Quel protocole suit la plate-forme fédérale de dépistage pour les tests PCR?

Comment se fait-il que les rapports du GEES aient été rédigés en anglais et pas dans les langues officielles de la Belgique?

Quels ont été les risques sanitaires des manifestations à Bruxelles? Vérifiera-t-on dans le cadre du screening et du testing si les patients y étaient présents?

Quel est le bilan des nouvelles contaminations liées aux soins? Des mesures spéciales seront-elles prises pour les visiteurs?

Quel est l'état d'avancement du macroplan relatif à la santé mentale?

van financiële middelen (BFM) en steunt op de activiteiten van het jaar voordien. Aangezien de activiteiten tijdens de crisis werden teruggeschroefd, komt de financiering voor volgend jaar in het gedrang. Hoe zal de minister daarop anticiperen?

Graag kreeg ik gedetailleerde informatie omtrent de terugbetaling van de noodzakelijke revalidatielogopedie aan COVID-patiënten die werden geïntubeerd.

België draagt 5 miljoen euro bij aan CEPI voor de zoektocht naar een vaccin. Wat zijn de resultaten van de kandidaat-vaccins in klinische studies? Bestaan er afspraken rond de verdeling van een succesvol vaccin en heeft ons land daarin inspraak?

De coronapandemie leerde ons veel over de tekorten in de gezondheidszorg. Ook zijn er veel te veel bevoegde ministers, waardoor middelen en tijd verloren gaan, die naar de patiënten en zorgverstrekkers zouden moeten vloeien. Komt er een evaluatie? Welk bedrag vloeiده er federaal naar consultancy? Hoeveel tijd ging er verloren aan inefficiënt overleg? Zou regionale zorg op maat niet efficiënter zijn?

Dat de PCR-tests door het federale testplatform moesten worden uitgevoerd, is niet onomstreden. Werd er voor de opstart teruggekoppeld naar de Commissie Klinische Biologie? Waarom ontvingen de klinische labo's een vragenlijst zonder dat het doel daarvan werd meegedeeld? Welk protocol volgt het federale testplatform voor de PCR-tests?

Hoe komt het dat de verslagen van de GEES in het Engels zijn opgesteld en niet in de officiële landstalen?

Wat waren de gezondheidsrisico's van de demonstraties in Brussel? Zal bij de screening en testing worden nagegaan of de patiënten daarop aanwezig waren?

Wat is de stand van zaken van zorggerelateerde nieuwe besmettingen? Komen er bijzondere maatregelen voor bezoekers?

Wat is de stand van zaken van het macroplan met betrekking tot de geestelijke gezondheid?

La ministre a-t-elle déjà entrepris des démarches en vue de la confection d'un grand plan d'organisation pour les hôpitaux pour prévenir une deuxième vague de la pandémie, comme l'y invite le GEES? Les moyens financiers nécessaires seront-ils libérés? Comment s'assurera-t-on que les prestataires de soins disposent de suffisamment d'EPI en cas de rebond de la pandémie? Quel est le plan mis en place pour assurer le suivi de l'impact physique et mental sur les prestataires de soins? Où en est la concertation avec les parties prenantes? Qui y participera? À qui sera confiée la direction des préparatifs pour faire face à une possible deuxième vague? Une régionalisation plus poussée des compétences en matière de Santé publique est-elle envisageable?

À la suite de la crise du coronavirus, la précarité a encore augmenté. La ministre observe-t-elle des écarts entre les Communautés en ce qui concerne le report de soins motivé par la pauvreté?

01.04 Yoleen Van Camp (N-VA): Une prime COVID-19 avec effet rétroactif sera allouée aux infirmiers à domicile et ceux-ci s'en réjouissent énormément. Combien de temps cette prime sera-t-elle maintenue? La ministre réfléchit-elle à une amélioration structurelle de la nomenclature? En effet, les soins à domicile sont extrêmement mal rémunérés. La ministre souhaite attribuer, en outre, une prime au personnel soignant de toutes les institutions de soins. Quel est l'état d'avancement des discussions à ce sujet? La ministre veillera-t-elle, par ailleurs, à ce que l'octroi de moyens financiers supplémentaires aille de pair avec une hausse du nombre d'infirmiers au chevet des patients via le BMF, par exemple, ou une révision des normes en matière d'effectif?

Les hôpitaux devraient recevoir une avance d'un milliard d'euros. La prochaine tranche sera-t-elle distribuée sur la base de la même clé de répartition? Quels seront les moyens alloués et à quelle date le seront-ils?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Apparemment, tous les masques commandés par l'entremise de la Défense ont finalement été livrés et ils seront distribués par les pharmaciens. Ceux-ci ont-ils accepté de s'en charger?

L'OMS a changé d'avis et recommande à présent le port d'un masque buccal. La ministre suivra-t-elle le nouvel avis de l'OMS?

Aux Pays-Bas, on prévoit qu'au cours des cinq à dix prochaines années, plus de 500 femmes supplémentaires décéderont du cancer du sein.

Heeft de minister al stappen ondernomen om een groot organisatorisch plan voor de ziekenhuizen uit te werken om een tweede golf te voorkomen, zoals gevraagd door de GEES? Wordt er voor de nodige financiële middelen gezorgd? Hoe zal men ervoor zorgen dat er wel voldoende pbm zijn voor de zorgverstrekkers wanneer er een tweede golf aankomt? Wat is het plan voor de opvolging van de fysieke en de geestelijke impact op de zorgverstrekkers? Wat met het overleg met de stakeholders? Wie zal daarop aanwezig zijn? Wie zal de leiding nemen bij het voorbereiden van een mogelijke tweede golf? Kan worden gedacht aan een verdere regionalisering van de bevoegdheid over Volksgezondheid?

De armoedecijfers zijn door de coronacrisis nog gestegen. Ziet de minister communautaire verschillen wat betreft het uitstellen van zorg door armoede?

01.04 Yoleen Van Camp (N-VA): Voor de thuisverpleging komt er een COVID-19-bonus met terugwerkende kracht en daar zijn de thuisverplegers heel blij mee. Hoe lang blijft de bonus behouden? Werkt de minister aan een structurele verbetering van de nomenclatuur? Thuisverpleging wordt immers uitermate slecht betaald. De minister wil de bonus ook voor het zorgpersoneel in alle instellingen. Hoe zijn die gesprekken gevorderd? Zal de minister ervoor zorgen dat meer geld ook zorgt voor meer handen aan het bed, bijvoorbeeld door de toekenning via het BFM of via een aangepaste normbestaffing?

De ziekenhuizen zouden 1 miljard euro aan voorschotten ontvangen. Zal de volgende schijf op basis van dezelfde verdeelsleutel worden toegekend? Over hoeveel middelen gaat het en wanneer worden die toegekend?

01.05 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): De maskers die via Defensie werden besteld, zijn ondertussen blijkbaar allemaal aangekomen en zullen via de apothekers verdeeld worden. Gaan de apothekers daarmee akkoord?

De WHO is van mening veranderd en adviseert vanaf nu het dragen van mondmaskers. Zal de minister het nieuwe WHO-advies volgen?

In Nederland voorspelt men dat er de komende 5 tot 10 jaar meer dan 500 vrouwen bijkomend zullen overlijden aan borstkanker. Die cijfers kunnen we

Ces chiffres peuvent être extrapolés à la Belgique. Selon le directeur du Centrum voor Kankeropsporing, nous devons en premier lieu proposer des examens sûrs et de qualité au lieu de nous focaliser sur un mouvement de rattrapage rapide. Quel est le point de vue de la ministre à cet égard? Ne pouvons-nous pas être rapides et en même temps efficaces? Quel est l'état d'avancement du dépistage du cancer de l'intestin?

Aux Pays-Bas, on insiste pour que des diététiciens rendent visite aux patients dans les deux jours suivant leur sortie de l'hôpital. Le remboursement des avis diététiques combiné à des séances de kinésithérapie s'avère moins coûteux qu'une longue revalidation sans avis diététiques. Une telle approche est-elle également envisageable chez nous?

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): *Dès le début de la pandémie, les dentistes sont restés disponibles pour le triage et conseiller les patients. Pour ne pas surcharger les hôpitaux, les associations professionnelles ont, d'initiative et sans aide financière, organisé un réseau de cabinets de référence pour les soins urgents. Le risque de contamination par le patient est important et ils doivent prendre beaucoup de mesures de précaution. Cependant, les autorités fédérales ont distribué des masques FFP2 exclusivement aux cabinets d'urgence.*

Les cinq associations professionnelles dentaires reconnues ont proposé des mesures compensatoires à l'INAMI le 29 avril. Le 30 avril, le RMG a confirmé développer un système d'intervention pour les coûts supplémentaires.

Quelles seront les mesures compensatoires? Quel sera le système d'intervention pour les coûts supplémentaires? Quelles sont les mesures de précaution pour éviter les contaminations croisées et garantir la sécurité de ces praticiens?

Madame De Block, le 6 mai, l'UCL a lancé une étude sur le report et les annulations de soins dus au COVID-19. Une personne sur deux a renoncé aux soins dentaires, de médecine généraliste ou de kinésithérapie. Neuf sur dix ont renoncé à un examen médical. En déconfinement, seuls 34,8 % des sondés annoncent vouloir consulter un médecin en cas de problème et 48 % n'irait voir un médecin que pour un problème de santé sévère. Des patients chroniques n'ont pas été pris en charge et leurs pathologies s'alourdissent.

gerust doortrekken naar België. Volgens de directeur van het Centrum voor Kankeropsporing moeten we in de eerste plaats veilig en kwalitatief onderzoek aanbieden, in plaats van te focussen op een snelle inhaalbeweging. Wat is het standpunt van de minister? Kunnen we niet snel én goed zijn? Wat is de stand van zaken van de darmkankerscreening?

In Nederland dringt men erop aan dat diëtisten patiënten bezoeken binnen de twee dagen na een ontslag uit het ziekenhuis. De terugbetaling van voedingsadvies in combinatie met kinesitherapiebeurten komt goedkoper uit dan een lang herstel zonder voedingsadvies. Is zoiets ook bij ons mogelijk?

01.06 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): *Sinds het begin van de pandemie zijn de tandartsen in de weer gebleven voor de triage van de patiënten en voor adviesverstrekking. Om de ziekenhuizen niet te overbelasten hebben de beroepsorganisaties op eigen initiatief en zonder financiële hulp een netwerk van referentiepraktijken opgezet voor dringende tandzorg. Het risico op besmetting door een patiënt is groot, en de tandartsen moeten omstandige voorzorgsmaatregelen nemen. De federale overheid heeft echter uitsluitend aan de urgentiepraktijken FFP2-mondmaskers verdeeld.*

De vijf erkende beroepsverenigingen van tandartsen hebben het RIZIV op 29 april voorstellen gedaan voor compenserende maatregelen. Op 30 april bevestigde de RMG dat er een tegemoetkoming wordt uitgewerkt voor de extra kosten.

Welke compenserende maatregelen mogen de tandartsen verwachten? Welke tegemoetkoming voor de extra kosten wordt er uitgewerkt? Welke voorzorgsmaatregelen worden er genomen om kruisbesmettingen te voorkomen en de veiligheid van de practitioners te waarborgen?

Mevrouw De Block, op 6 mei heeft de UCL een studie opgestart over het uitstellen en afzeggen van zorg als gevolg van de COVID-19-pandemie. Daaruit blijkt dat een patiënt op twee afgezien heeft van tandzorg, een consult bij de huisarts of kinesithérapie. 90 % van de respondenten heeft een medisch onderzoek afgezegd. Tijdens de lockdown zou slechts 34,8 % van de bevraagden een arts hebben geraadpleegd in geval van een probleem, en 48 % zou alleen voor een ernstig gezondheidsprobleem naar de dokter gegaan zijn. De follow-up van chronische patiënten werd

opgeschort, en hun ziekteverschijnselen verergeren.

Quel accompagnement organiserez-vous pour réinstaurer la confiance et limiter les délais de prise en charge?

Welke flankerende maatregelen zult u nemen om het vertrouwen te herstellen en de termijnen voor een consult of behandeling te beperken?

Monsieur De Backer, depuis le 30 avril, le nombre de tests effectués diminue graduellement alors que les critères ont été assouplis. Les cas confirmés en maisons de repos ne dépassent pas les 80 % alors que les collectivités devaient être systématiquement testées. Cela ne facilite pas l'analyse de l'évolution de l'épidémie ni l'efficacité du dépistage.

Mijnheer De Backer, sinds 30 april neemt het aantal uitgevoerde tests gaandeweg af, terwijl de criteria versoepeld werden. Het percentage bevestigde besmettingen in de woon-zorgcentra blijft onder de 80 %, terwijl er in de voorzieningen systematisch getest zou worden. Dat maakt de analyse van de evolutie van de epidemie er niet gemakkelijker en de screening er niet efficiënter op.

Comment expliquez-vous ces tendances? Comment le gouvernement optimisera-t-il les procédures?

Hoe verklaart u die trends? Hoe zal de regering de procedures optimaliseren?

Quels sont les premiers résultats du dépistage et du traçage? Quel est le pourcentage de patients qui livrent leurs contacts? Combien en donnent-ils en moyenne? Quel est le pourcentage de personnes contactées et testées? Quelle est votre analyse sanitaire de ces résultats?

Wat zijn de eerste resultaten van het testen en het contactonderzoek? Hoeveel procent van de patiënten geeft hun contactpersonen op? Hoeveel contactpersonen worden er gemiddeld opgegeven? Hoeveel procent van de opgegeven contactpersonen wordt ook gecontacteerd en getest? Wat is uw analyse van die resultaten uit een gezondheidsoogpunt?

Vous avez indiqué avoir commandé 3 650 000 masques à la société ZenTech. Pourquoi la commande n'a-t-elle pas été effectuée?

U deelde mee dat u 3.650.000 mondmaskers besteld had bij de firma ZenTech. Waarom is die bestelling niet doorgegaan?

01.07 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Le 19 mai dernier, vous me répondiez que des lignes directrices pour la reprise des consultations des sages-femmes en présentiel ont été mises en ligne. Pourtant, sur le site, la case de la catégorie sages-femmes ne comporte rien. À ce jour, les sages-femmes ne peuvent pas reprendre les séances en présentiel sans justifier d'une certaine forme d'urgence. Est-ce bien toujours le cas? Des incompréhensions persistent sur ce qui est permis ou pas.

01.07 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Op 19 mei jongstleden hebt u me geantwoord dat de richtlijnen voor de hervatting van de consulten waarbij de vroedvrouwen fysiek aanwezig zijn online gepubliceerd waren. Het vakje voor de categorie vroedvrouwen op de website is echter leeg. De vroedvrouwen mogen momenteel hun ambulante activiteiten niet hervatten zonder dat ze aantonen dat het over een vorm van dringende hulpverlening gaat. Is dat nog steeds het geval? Het is nog steeds niet duidelijk wat er al dan niet toegestaan is.

Je vous ai proposé d'adresser une demande au RAG quant à certains protocoles qui restaient en vigueur pour les maternités alors que beaucoup d'autres secteurs avaient été déconfinés. Avez-vous pu transmettre cette demande? Pourriez-vous envisager d'inviter les hôpitaux à lever ces protocoles, comme le port du masque pendant l'accouchement?

Ik heb u voorgesteld om aan de RAG een vraag te richten in verband met bepaalde protocollen die voor de kraamafdelingen bleven gelden, terwijl de maatregelen in andere sectoren versoepeld werden. Hebt u die vraag kunnen overmaken? Zou u kunnen overwegen om de ziekenhuizen te vragen om die protocollen, zoals het dragen van een mondmasker tijdens de bevalling, op te heffen?

Jusqu'à présent les co-pères ou les co-mères ne pouvaient pas assister aux consultations de suivi de grossesse. Cette mesure est-elle encore justifiée? Quand sera-t-elle levée?

Tot op heden mochten de meevaders of de meemoeders niet aanwezig zijn op de consulten voor de follow-up van de zwangerschap. Is die maatregel nog te rechtvaardigen? Wanneer zal hij

opgeheven worden?

01.08 Eliane Tillieux (PS): *Le Trikafta semble être un médicament prometteur pour les patients souffrant de la mucoviscidose. En octobre, les États-Unis ont autorisé sa mise sur le marché. En Europe, le laboratoire Vertex a déposé une demande auprès de l'agence européenne des médicaments. Une demande d'usage compassionnel a été introduite et approuvée par l'AFMPS le 13 mai mais seulement pour des cas très graves.*

Comment accélérer et améliorer les procédures dans ce contexte pandémique et comment permettre à un public plus large d'accéder à ce traitement?

Dans presque toute l'Europe à l'exception de la Belgique, un autre médicament pour ces patients est remboursé: l'Orkambi. Cependant, il présente de graves inconvénients pour la fonction hépatique. Pourquoi ne pas privilégier le Trikafta?

Le 12 novembre 2019, vous expliquiez que nous étions en attente de l'avis du CRM pour le Symkevi et que plus aucune procédure n'était en cours avec l'Orkambi. Où en sont les négociations?

La stabilité financière des hôpitaux exige que nous revoyions la méthode d'évaluation de leurs budgets. On ne peut se baser sur les chiffres de cette année. Comment envisage-t-on le calcul des budgets futurs? L'avance supplémentaire de 500 millions d'euros sera-t-elle répartie comme la première? Les hôpitaux psychiatriques seront-ils concernés cette fois? Suffiront-elles à couvrir les pertes et surcoûts liés à la crise?

Où en est l'évaluation des effets sur les hôpitaux et la rémunération des médecins? Pouvez-vous garantir que l'impact financier de la crise sera amorti pour chaque hôpital individuellement?

Un arrêté ministériel sur la désinfection aux lampes UVC est en préparation. Envisage-t-on de limiter leur usage aux milieux hospitaliers, sachant que cette technique peut être utilisée dans d'autres lieux? A-t-on mené des études à cet effet? Pourquoi cette distinction? Quel est le cadre légal réglementant l'usage de ces lampes? A-t-on

01.08 Eliane Tillieux (PS): *Trikafta lijkt een veelbelovend geneesmiddel voor mucopatiënten te zijn. In oktober hebben de Verenigde Staten de toelating gegeven om het op de markt te brengen. In Europa heeft het laboratorium Vertex bij het Europees Geneesmiddelenagentschap een aanvraag ingediend. Op 13 mei werd er een aanvraag voor compassionate use bij het FAGG ingediend en door dat agentschap goedgekeurd, maar enkel voor zeer ernstige gevallen.*

Hoe kunnen de procedures in de context van de pandemie die we thans doormaken versneld en verbeterd worden en hoe kan ervoor gezorgd worden dat een groter doelpubliek toegang tot die behandeling krijgt?

In bijna heel Europa, behalve in België, wordt Orkambi, een ander geneesmiddel voor die patiënten, terugbetaald. Dat geneesmiddel heeft echter een ernstige negatieve impact op de leverfunctie. Waarom geeft men niet de voorkeur aan Trikafta?

Op 12 november 2019 hebt u toegelicht dat we het advies van de CTG voor Symkevi afwachtten en dat er in verband met Orkambi geen procedure meer hangende was. Hoe staat het met de onderhandelingen?

Teneinde de financiële stabiliteit van de ziekenhuizen te verzekeren, moeten wij de methode om hun budgetten te evalueren herzien. We kunnen ons niet baseren op de cijfers van dit jaar. Hoe denkt men de toekomstige budgetten te berekenen? Zal het extra voorschot van 500 miljoen euro worden verdeeld naar het voorbeeld van het eerste? Zullen de psychiatrische ziekenhuizen dit keer wel in aanmerking worden genomen? Zullen de voorschotten volstaan om de aan de crisis te wijten verliezen en meerkosten te dekken?

Hoe staat het met de evaluatie van de gevolgen voor de ziekenhuizen en voor de vergoeding van de artsen? Kunt u garanderen dat voor elk ziekenhuis afzonderlijk de financiële impact van de crisis zal kunnen worden afgeschreven?

Er wordt gewerkt aan een ministerieel besluit met betrekking tot de desinfectie met uv C-lampen. Is het de bedoeling het gebruik daarvan tot de ziekenhuisomgeving te beperken, hoewel de techniek ook op andere plaatsen gebruikt zou kunnen worden? Heeft men in dat verband studies uitgevoerd? Waarom maakt men dit onderscheid?

consulté le secteur concerné?

Wat is het wettelijke kader voor het gebruik van die lampen? Heeft men de betrokken sector hierover geraadpleegd?

Un test de salive pourrait révéler la présence du virus, ce qui permettrait de tester tous les cas asymptomatiques et leur entourage facilement et en un temps record. Il peut être pratiqué par le patient lui-même et donne un résultat visible en 30 minutes.

Een speekseltest zou de aanwezigheid van het virus kunnen aantonen. Hierdoor zouden alle mensen zonder symptomen en hun entourage gemakkelijk en in recordtijd getest kunnen worden. De patiënt zou de test zelf kunnen uitvoeren en na 30 minuten het resultaat ervan kennen.

Dans certains domaines où les contacts sont inévitables, comme dans le sport, les prisons ou parmi le personnel soignant, il faut pouvoir tester facilement et simplement.

In bepaalde situaties waar contacten onvermijdelijk zijn, zoals in de sport, in de gevangenissen of bij het zorgpersoneel, moet men gemakkelijk en eenvoudig kunnen testen.

Une étude universitaire est en cours: quand connaîtra-t-on ses résultats?

Er loopt een universitaire studie. Wanneer zullen de resultaten daarvan bekend zijn?

01.09 Patrick Prévot (PS): *Selon une étude de l'UCL, une personne sur deux affirme avoir renoncé à des soins pour des rendez-vous prévus avant le confinement à cause de la pandémie. Parmi les raisons invoquées, on trouve l'annulation de rendez-vous, la fermeture des cabinets mais aussi la peur d'attraper le coronavirus. Pour 15,8 % des patients, le renoncement aux soins a détérioré sensiblement leur état de santé. Parmi les personnes souffrant d'une maladie chronique, ils sont même 22,8 %. Le renoncement à des consultations risque de perdurer.*

01.09 Patrick Prévot (PS): *Volgens een studie van de UCL verklaart één op de twee personen dat hij of zij ten gevolge van de pandemie bepaalde voor de lockdown geplande behandelingen of consulten uitgesteld heeft. Als redenen worden de annulering van de afspraak, de sluiting van de praktijk, maar ook de angst om het coronavirus op te lopen aangehaald. Voor 15,8 % van de patiënten heeft het uitstel van de behandeling tot een gevoelige verslechtering van hun gezondheidstoestand geleid. Bij de chronisch zieken gaat het zelfs over 22,8 %. Er bestaat een risico dat men medische consulten zal blijven uitstellen.*

Avez-vous pris connaissance de cette étude? Comment va-t-on éviter que ces reports de soins ne se prolongent? Les prestataires et hôpitaux devraient-ils systématiquement reprendre contact avec les patients dont les soins ou les rendez-vous ont dû être annulés? Qu'envisage-t-on pour faire face au risque d'affluence de patients dans les hôpitaux?

Hebt u kennisgenomen van die studie? Hoe zal er voorkomen worden dat men behandelingen blijft uitstellen? Zouden de zorgverstrekkers en de ziekenhuizen systematisch contact moeten opnemen met de patiënten wier behandeling of afspraak uitgesteld moest worden? Wat wordt er overwogen om met het risico van een toevloed aan patiënten in de ziekenhuizen om te gaan?

Dans son dernier avis, le GEES s'inquiète de l'impréparation du pays à un rebond épidémique. Sommes-nous prêts? Qu'est-ce qui permet de le dire?

In zijn laatste advies uit de GEES zijn bezorgdheid over het feit dat ons land niet op een heropflakking van de epidemie voorbereid is. Zijn we voorbereid? Op grond waarvan kan men dat beweren?

Les professionnels du textile alertent du fait que les masques fournis par l'État ne peuvent être lavés qu'à la main et à 30°C maximum, alors que le CNS préconise un lavage à 60°C minimum. Qu'en est-il?

De textielsector wijst erop dat de door de Staat geleverde maskers slechts op 30°C en met de hand gewassen mogen worden, terwijl de NVR een wastemperatuur van minstens 60°C aanbeveelt. Hoe zit het daar nu mee?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Des chercheurs du service de médecine de laboratoires de l'AZ Delta à Roulers ont étudié le lien entre de faibles valeurs de vitamine D et le COVID-19. Ces recherches ont

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Onderzoekers van de dienst Laboratoriumgeneeskunde van het AZ Delta te Roeselare bestudeerden het verband tussen lage vitamine D-waarden en COVID-19,

montré que plus la carence en vitamine D est grave, plus le risque de lésions pulmonaires sérieuses est important. La ministre est-elle au courant de cette étude?

Si nous voulons promouvoir la recherche de médicaments naturels et de compléments vitaminés pour le traitement contre le COVID-19, il nous faut davantage de données. La ministre va-t-elle mettre en place un point de contact anonyme où les médecins pourront communiquer leurs constatations? Le gouvernement soutient-il les études cliniques sur les produits naturels ou les compléments de vitamines? Y aura-t-il une campagne de sensibilisation sur l'importance d'un bon système immunitaire dans la lutte contre le COVID-19?

Le prince Joachim de Belgique était présent, récemment, à une *lockdown party* illégale en Espagne. Il est apparu ensuite qu'il était contaminé par le coronavirus. Sait-on déjà où le prince a été contaminé, compte tenu du délai d'incubation? Le prince sera-t-il sanctionné? D'autres contaminations ont-elles été constatées au sein de la Maison royale? Le prince était-il en possession d'un document l'autorisant à se déplacer en Espagne?

Où en sont les négociations relatives au Fonds blouses blanches? Quand le montant en question sera-t-il affecté structurellement?

01.11 Steven Creyelman (VB): La ministre est-elle informée des conclusions de l'OMS sur l'utilisation de l'hydroxychloroquine comme remède contre le coronavirus? Des études sont-elles menées à cet égard dans notre pays? Ce remède est-il utilisé chez nous dans la lutte contre le coronavirus? Les positions en la matière ont-elles été revues à la suite de la publication des résultats – décevants – d'une étude clinique britannique?

01.12 Caroline Taquin (MR): Nous retrouvons une certaine normalité mais les experts rappellent que le virus n'a pas disparu. Il faut maintenir les gestes-barrières et éviter les rassemblements.

Où en sont les essais cliniques en Belgique? Les médias relaient des informations contradictoires. L'OMS et l'Union européenne ont suspendu l'usage de l'hydroxychloroquine mais les essais sur les patients reprennent. Que recommande Sciensano? Avez-vous des informations nouvelles?

Quelles sont les autorisations concernant les tests

waaruit bleek dat hoe ernstiger het vitamine D-tekort, hoe hoger de kans was op ernstige longschade. Is de minister op de hoogte van dit onderzoek?

Als we het onderzoek naar natuurlijke geneesmiddelen en vitaminesupplementen als behandeling tegen COVID-19 willen bevorderen, hebben we meer gegevens nodig. Zal de minister een anoniem meldpunt oprichten waar artsen hun bevindingen kunnen melden? Steunt de overheid klinische studies naar natuurlijke producten of vitaminesupplementen? Komt er een sensibiliseringscampagne over het belang van een sterk immuunsysteem in de strijd tegen COVID-19?

Prins Joachim van België was onlangs aanwezig op een illegaal lockdownfeest in Spanje. Nadien bleek hij besmet te zijn met het coronavirus. Is het al bekend waar de prins het virus opliep, rekening houdend met de incubatietijd? Wordt de prins gesanctioneerd? Zijn er nog meer besmettingen opgedoken in het koningshuis? Had de prins een document dat hem toestemming gaf om zich naar Spanje te verplaatsen?

Hoe ver staat het met de besprekingen over het Zorgpersoneelfonds? Wanneer zal het bedrag structureel worden toegewezen?

01.11 Steven Creyelman (VB): Is de minister op de hoogte van conclusies van de WHO over het gebruik van hydroxychloroquine als middel tegen het coronavirus? Zijn er in ons land studies hierover lopende? Wordt het middel in ons land gebruikt in de strijd tegen het coronavirus? Werd dat gewijzigd naar aanleiding van de – teleurstellende – resultaten van een Britse klinische studie?

01.12 Caroline Taquin (MR): De situatie is enigszins genormaliseerd, maar de experts wijzen erop dat het virus nog niet is verdwenen. Men moet de preventie- en beschermingsmaatregelen blijven toepassen en samenscholingen vermijden.

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de klinische onderzoeken in België? In de media wordt er tegenstrijdige informatie verspreid. De WHO en de Europese Unie hebben het gebruik van hydroxychloroquine opgeschort, maar de klinische onderzoeken met patiënten worden hervat. Wat adviseert Sciensano? Beschikt u over nieuwe informatie?

Wat is er toegestaan in verband met de coronatests

de dépistage pour les entreprises? Les fédérations patronales dénoncent le flou en la matière. Quelles informations avez-vous fournies à l'Union Wallonne des Entreprises? Quels sont les chiffres de contamination enregistrés par les *contact tracers*? Qu'a constaté la coordination *Testing and Tracing*?

Quel est le monitoring mis en place pour la reprise des consultations en cabinet privé et en hôpital? Des dentistes ne peuvent recevoir que quelques patients sur une journée compte tenu des mesures de désinfection imposées. Comment cela est-il géré? Une évaluation des mesures de déconfinement est-elle adressée aux professionnels?

Quelle est la procédure communiquée aux pharmaciens en vue de distribuer les 15 millions de masques?

Quelles sont les mesures décidées et prêtes en cas de résurgence de la pandémie après l'été? Le ministre de l'Intérieur m'a répondu il y a dix jours qu'un reconfinement obligatoire complet ne se ferait plus mais il m'a renvoyé à vous pour les modalités des plans de reconfinement potentiel. Des recommandations du GEES en vue d'un nouveau pic ne seraient pas encore appliquées.

Vous annoncez un milliard d'euros pour les centres hospitaliers mais des professionnels estiment les besoins à cinq milliards, notamment à cause de l'arrêt des consultations durant la crise.

Quelle est la nature de ces montants et qu'est-il prévu pour les prochains mois?

01.13 Magali Dock (MR): Le dépistage est essentiel pour lutter contre l'épidémie mais l'interprétation sérologique est complexe car il faut attendre 14 jours après les premiers symptômes pour que le test soit fiable et on ignore quels anticorps confèrent l'immunité et pour combien de temps.

(Nederlands) Welke strategie volgen we inzake het testtype? Zullen wij nu op grote schaal serologische tests invoeren, ook al duurt het langer vooraleer die tests een betrouwbaar resultaat geven? Hoe zit het met de terugbetaling van die serologische tests?

(En français) Au plus fort de la pandémie, les hôpitaux ne recevaient presque plus d'autres

voor de bedrijven? De werkgeversorganisaties hekelen de vage regels ter zake. Welke informatie hebt u verstrekt aan de Union Wallonne des Entreprises? Hoeveel besmettingen hebben de contactonderzoekers geregistreerd? Wat zijn de vaststellingen van de coördinatiecel Testing & Tracing?

Hoe wordt de hervatting van de raadplegingen in privépraktijken en ziekenhuizen opgevolgd? Sommige tandartsen kunnen slechts enkele patiënten per dag ontvangen als gevolg van de verplichte desinfectiemaatregelen. Hoe wordt dat aangepakt? Vraagt men de beroepsbeoefenaars om de maatregelen in het kader van de exitstrategie te evalueren?

Welke procedure moeten de apothekers volgen voor de verdeling van de 15 miljoen mondkapen en hebben ze informatie daarover ontvangen?

Welke maatregelen die men onmiddellijk kan toepassen in het geval van een heropflakking van de pandemie na de zomer werden er getroffen? De minister van Binnenlandse Zaken heeft me tien dagen geleden geantwoord dat men geen volledige lockdown meer zal opleggen, maar hij heeft me naar u doorverwezen in verband met de modaliteiten van de plannen voor een mogelijke nieuwe periode met beperkende maatregelen. De aanbevelingen van de GEES om een nieuwe piek te voorkomen zouden nog niet opgevolgd zijn.

U hebt een miljard euro voor de ziekenhuizen aangekondigd, maar bepaalde professionals schatten dat er nood is aan vijf miljard, onder meer door de stopzetting van de consulten tijdens de crisis.

Over welke bedragen gaat het en waarin werd er voor de komende maanden voorzien?

01.13 Magali Dock (MR): Testen is essentieel in de strijd tegen de epidemie, maar de interpretatie van de serologische testen is complex, want men moet na het opduiken van de eerste symptomen 14 dagen wachten voordat de test betrouwbaar is en men weet niet welke antistoffen immuniteit opleveren en voor hoelang.

(Nederlands) Welke strategie volgen we inzake het testtype? Zullen wij nu op grote schaal serologische tests invoeren, ook al duurt het langer vooraleer die tests een betrouwbaar resultaat geven? Hoe zit het met de terugbetaling van die serologische tests?

(Frans) Tijdens de piek van de pandemie lagen er haast alleen nog COVID-19-patiënten in de

patients que ceux atteints du COVID-19. Le report des soins non urgents les a privés de prescriptions nécessaires. Les consultations ont partiellement repris mais certains patients refusent de se rendre à l'hôpital par peur. Cela a des conséquences sur leur santé et sur les revenus des hôpitaux.

Pouvez-vous dresser l'état des pertes financières des hôpitaux? Quels sont leurs financements actuels? Quelles sont les pistes pour leur éviter l'endettement?

La revue scientifique The Lancet a récemment publié des données montrant que le diabète serait un facteur majeur de comorbidité et de gravité du coronavirus. À travers le monde, 20 à 50 % des malades du coronavirus étaient diabétiques. De plus, le risque de décès de ces patients est supérieur de 50 % par rapport aux non-diabétiques. Cette recherche suggère que le coronavirus pourrait faire apparaître le diabète en s'attaquant au pancréas altérant ainsi la production d'insuline.

Avez-vous des informations? Des tests complémentaires sont-ils réalisés pour les patients diabétiques positifs au coronavirus? Quelles sont les mesures spécifiques pour ceux-ci?

01.14 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (en néerlandais): *La Belgique libérera 15 millions d'euros pour la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI). La ministre souhaite une publication des résultats en toute transparence. Qu'en est-il de ces résultats? Où sont-ils publiés? L'investissement est-il assorti de conditions? Quels ont été les critères retenus lors de la décision? Quels ont été les interlocuteurs préalablement consultés? Selon des observateurs, le processus manque de transparence.*

Une deuxième avance d'un milliard d'euros sera allouée aux hôpitaux. Le gouvernement a-t-il décidé d'octroyer encore des moyens financiers supplémentaires aux hôpitaux? Comment, le cas échéant, ceux-ci seront-ils distribués?

Les rapports du GEES ont finalement été publiés. Apparemment, y compris dans le domaine de la stratégie des tests, les avis du GEES ne sont pas toujours suivis. Qui a le dernier mot en cas de désaccord entre les différents organes? De plus, M. Emmanuel André a annoncé sa démission de la fonction de responsable du traçage et des tests. Quelle est la réaction du ministre De Backer à ce

ziekenhuizen. Het opschorten van de niet-dringende zorg heeft tot gevolg gehad dat andere patiënten de noodzakelijke voorschriften niet kregen. De consulten werden intussen gedeeltelijk hervat, maar sommige patiënten zijn bang en willen niet naar het ziekenhuis komen. Dat heeft gevolgen voor hun gezondheid en voor de inkomsten van de ziekenhuizen.

Hoe groot zijn de financiële verliezen van de ziekenhuizen? Hoe staat het momenteel met de financiering? Welke pistes worden er gevolgd om te voorkomen dat de ziekenhuizen schulden maken?

In het wetenschappelijk vakblad The Lancet werden er onlangs gegevens gepubliceerd waaruit blijkt dat diabetes een belangrijke factor zou zijn in de comorbiditeit en de hevigheid waarmee het coronavirus toeslaat. Wereldwijd heeft 20 tot 50 % van de COVID-19-patiënten diabetes. Het overlijdensrisico ligt bovendien 50 % hoger dan bij niet-diabetespatiënten. Dit onderzoek lijkt te suggereren dat het coronavirus diabetes zou kunnen triggeren doordat het de pancreas aanvalt en zo de insulineproductie ontregelt.

Hebt u hierover nadere informatie? Worden er bijkomende tests uitgevoerd bij diabetespatiënten die positief testen op het coronavirus? Welke specifieke maatregelen worden er voor hen genomen?

01.14 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) (Nederlands): *Ons land maakt 15 miljoen euro vrij voor de Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI). De minister wil dat de resultaten transparant worden gecommuniceerd. Wat is de stand van zaken in de resultaten? Waar worden die resultaten gecommuniceerd? Zijn er voorwaarden verbonden aan de investering? Wat waren de criteria bij de beslissing? Met wie werd er vooraf overlegd? Volgens waarnemers is er weinig transparantie.*

Er wordt een tweede voorschot van 1 miljard euro gegeven aan de ziekenhuizen. Is er beslist om nog extra geld te geven aan de ziekenhuizen? Hoe zal desgevallend de verdeling daarvan zijn?

De GEES-rapporten zijn eindelijk vrijgegeven. Ook bij de teststrategie worden blijkbaar niet altijd de GEES-adviezen opgevolgd. Wie beslist wat als er onder de verschillende organen geen akkoord is? Bovendien heeft de heer Emmanuel André aangekondigd zijn ontslag te geven als verantwoordelijke voor het opsporen en het testen. Hoe reageert minister De Backer hierop?

propos?

L'extension de la stratégie en matière de tests reste, elle aussi, encore au cœur de nombreuses discussions. L'association flamande de médecins généralistes Domus Medica estime que deux tests et un test sérologique, c'est trop. Elle préconise la réalisation d'un unique test PCR pour tous les patients de référence et tous les contacts à haut risque. L'association considère que si la ministre a élargi la pratique des tests de la sorte c'est pour gonfler les statistiques.

(En français) Ce matin, sur *La Première*, un représentant des maisons de repos dénonce l'absence de dépistage pour les nouveaux arrivants, membres du personnel en retour de congé ou étudiants travailleurs. Les maisons de repos adoptent leur propre stratégie et achètent des tests. C'est dangereux.

01.15 Robby De Caluwé (Open Vld): *Les personnes contaminées effectuent une quarantaine de deux semaines chez elles. Une réduction de cette période est envisagée. Existe-t-il une évidence scientifique à cet effet? Quelle serait la nouvelle durée de la quarantaine? Quand la situation en la matière sera-t-elle précisée?*

Le Conseil Supérieur de la Santé a adapté son avis sur la vaccination contre la grippe saisonnière dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Le Conseil maintient les recommandations antérieures, mais conseille également à toute personne âgée entre 50 et 65 ans de se faire vacciner contre la grippe. Le Conseil entend ainsi éviter une saturation des hôpitaux au cas où la saison grippale devait coïncider avec une deuxième vague de COVID-19. Le Conseil recommande également la vaccination du personnel de santé pour garantir sa disponibilité. Une concertation est-elle organisée avec les Communautés à cet égard? Les médecins généralistes recevront-ils des instructions à ce sujet?

01.16 Karin Jiroflée (sp.a): *Le Conseil Supérieur de la Santé conseille cette année la vaccination contre la grippe à des groupes supplémentaires: les personnes âgées de 50 à 65 ans et le personnel du secteur des soins. L'UE envisage de consacrer des milliards d'euros à l'achat de candidats vaccins. Des ambassadeurs européens ont évoqué l'Instrument d'aide d'urgence, un fonds d'urgence de 2,4 milliards d'euros permettant de rendre les futurs vaccins largement disponibles dans l'UE. Ce fonds doit permettre d'étendre la capacité de production dans l'Union et de financer des contrats d'achat.*

De uitbreiding van de teststrategie is ook nog altijd onderwerp van veel discussie. De Vlaamse huisartsenvereniging Domus Medica vindt dat er met twee tests en één serologische test té veel wordt getest. Zij zijn voorstander van het uitvoeren van een enkele PCR-test bij alle indexpatiënten en alle high-risk contacts. Zij menen dat de minister het testen op die manier heeft uitgebreid om de statistieken op te drijven.

(Frans) Vanochtend hekelde een vertegenwoordiger van de woon-zorgcentra op de radiozender *La Première* het feit dat nieuwe bewoners, personeelsleden die opnieuw aan de slag gaan na een vakantie en jobstudenten niet getest worden. De woon-zorgcentra volgen daarom een eigen strategie en kopen zelf testkits aan. Dat is gevaarlijk.

01.15 Robby De Caluwé (Open Vld): *Mensen die besmet blijken, gaan thuis in quarantaine voor twee weken. Er wordt over gedacht om die termijn in te korten. Is daar wetenschappelijke evidentie voor? Wat zou de nieuwe quarantaineduur dan zijn? Wanneer zal er daarover duidelijkheid zijn?*

De Hoge Gezondheidsraad heeft haar advies over vaccinatie tegen de seizoensgriep aangepast in het licht van de COVID-19-pandemie. De Raad houdt de vroegere aanbevelingen aan, maar raadt ook iedereen tussen 50 en 65 jaar aan zich tegen de griep te laten vaccineren. Daarmee wil de Raad een overbelasting van de ziekenhuizen vermijden als de griep en een tweede golf van COVID-19 zouden samenvallen. Om de beschikbaarheid van gezondheidspersoneel te garanderen, roept de Raad ook dat personeel op om zich te laten vaccineren. Wordt daarover met de Gemeenschappen overlegd? Zullen de huisartsen daarover richtlijnen krijgen?

01.16 Karin Jiroflée (sp.a): *De Hoge Gezondheidsraad adviseert dit jaar extra groepen om zich tegen de griep te laten vaccineren: personen van 50 tot 65 jaar en personeel uit de gezondheidssector. De EU overweegt om miljarden te besteden aan de aankoop van kandidaat-vaccins. Europese Ambassadeurs spreken over een Emergency Support Instrument (ESI), een noodfonds van 2,4 miljard euro om toekomstige vaccins breed beschikbaar te maken in de EU. Het geld moet de bestaande productiecapaciteit in de EU uitbreiden en aankoopovereenkomsten*

D'avantage de vaccins contre la grippe seront-ils disponibles?

En guise de réaction à la revendication par les États-Unis des vaccins du géant pharmaceutique Sanofi, quatre pays de l'Union européenne ont entamé des négociations avec le secteur pharmaceutique. Reinhilde Veugelaers, professeur à la KU Leuven et ex-conseillère auprès de la Commission, a élaboré avec un collègue une proposition relative au développement de vaccins et aux investissements en la matière. Pour faire émerger de la phase d'études trois vaccins adéquats, 725 millions d'euros seraient nécessaires selon un scénario optimiste et 3 milliards d'euros selon un scénario pessimiste. Aucun fonds n'était prévu pour la production ou la distribution. Quelle est la position de la Belgique concernant la coopération européenne sur le plan du développement de vaccins? Quel est l'état d'avancement de ce dossier?

Brussels Airport participe à une expérience de l'Agence européenne de la sécurité aérienne dans le cadre de tests portant sur plusieurs dispositifs de sécurité. Brussels Airport prendra des mesures supplémentaires lors de la reprise du trafic aérien. Le port du masque sera obligatoire dès l'âge de 6 ans. Des tests seront-ils également réalisés à l'aéroport? Une distinction sera-t-elle établie, à cet égard, entre les voyageurs selon qu'ils sont ou non ressortissants de l'Union européenne? Les mesures de sécurité expérimentales seront-elles déployées de manière permanente?

L'objectif en Flandre est de faire passer à 1 200 le nombre de personnes chargées du traçage des contacts. La plate-forme de données présente toujours plusieurs erreurs de programmation. La firme Smals s'emploie à y remédier dans les meilleurs délais. Les personnes en charge du traçage de contacts peuvent-elles travailler correctement par le biais de la plate-forme existante? Quels sont les problèmes? A-t-on besoin d'encore plus de personnes que les 1 200 prévues en Flandre? Où en est la mise en place de la tour de contrôle évoquée dans les rapports du GEES?

01.17 Jan Bertels (sp.a): Les malades chroniques se posent des questions à propos de la signification, dans leur cas, de la stratégie de déconfinement. Peuvent-ils reprendre le travail? À quels risques s'exposent-ils, ainsi que leur partenaire et leurs enfants? Un plan de sortie a-t-il déjà été élaboré, qui s'intéresse à un échange d'informations entre toutes les instances concernées, comme le médecin conseil, le médecin généraliste, l'environnement de travail, le médecin

financiers. Zullen er meer griepvaccins beschikbaar zijn?

Als reactie op de claim van de VS op de vaccins van farmareus Sanofi, knoopten vier EU-landen onderhandelingen aan met de farmasector. Reinhilde Veugelaers, professor aan de KU Leuven en ex-adviseur bij de Commissie, werkte samen met een collega een voorstel uit voor EU-investeringen in vaccinontwikkeling. Om drie geschikte vaccins uit de pijplijn te laten komen, was in het optimistische scenario 725 miljoen euro nodig, in het pessimistische 3 miljard euro. Fondsen voor productie of distributie zaten daar niet bij. Wat is de Belgische positie over de Europese samenwerking op het vlak van vaccinontwikkeling? Wat is de stand van zaken?

Brussels Airport werkt mee aan een experiment van het Europees Agentschap voor de veiligheid van de luchtvaart (EASA) bij het testen van een aantal veiligheidssnuffjes. In het algemeen zal Brussels Airport extra maatregelen nemen als het vliegverkeer herstart. Vanaf de leeftijd van 6 jaar moet iedereen verplicht een mondkmasker dragen. Zal men ook op de luchthaven mensen testen? Is er een onderscheid tussen Europeanen en mensen van buiten Europa? Zullen de experimentele veiligheidsmaatregelen permanent worden uitgerold?

De bedoeling is in Vlaanderen het aantal contactonderzoekers nog op te voeren tot 1.200 mensen. Het dataplatform bevat nog een aantal programmeerfouten. Die zouden zo snel mogelijk worden opgelost door de firma Smals. Kunnen de contactonderzoekers hun werk naar behoren uitvoeren via het huidige platform? Wat zijn de problemen? Zijn er nog meer dan die 1.200 onderzoekers nodig in Vlaanderen? Hoe ver staat het met de controletoren, waarover sprake is in de rapporten van de GEES?

01.17 Jan Bertels (sp.a): De chronisch zieken hebben vragen bij wat de exitstrategie voor hen betekent. Mogen ze opnieuw aan de slag? Welk risico lopen zijzelf, hun partners en hun kinderen? Is er al een exitplan met aandacht voor informatie-uitwisseling tussen alle betrokken instanties zoals de adviserend geneesheer, de huisarts, de werkomgeving, de preventiearts en de scholen? Komen er specifieke richtlijnen voor de chronisch zieken?

chargé de la prévention et les écoles? Des directives spécifiques seront-elles élaborées pour les patients chroniques?

01.18 Catherine Fonck (cdH): Pour les hôpitaux, il y a une nouvelle avance récupérable. Ce système complique la gestion financière des hôpitaux. Quand pourra-t-on leur apporter des garanties? Vous engagez-vous à allouer un budget couvrant l'ensemble des besoins des hôpitaux et permettant leur équilibre financier?

Le report des soins peut avoir des conséquences graves, en particulier pour les risques d'AVC ou d'infarctus mais aussi pour le dépistage du cancer. Je propose une campagne de communication pour accélérer le retour des patients en consultation.

Il n'y a toujours pas de test pour les patients asymptomatiques alors que des experts doutent de l'efficacité du traçage et de nos capacités à faire face à un rebond. Quel est le nombre de patients recontactés ou isolés? Les directives vont-elles évoluer? Je déplore la livraison de masques N95 aux dentistes, alors que le fraisage induit un risque élevé de contamination en raison des aérosols produits. Pourquoi n'ont-ils pas accès à des masques KN95 ou FFP2?

01.19 Georges Dallemagne (cdH): Nous avons enfin des chiffres de mortalité hospitalière des résidents de maisons de repos mais ils seraient approximatifs, en raison de la manière dont ils sont notifiés en Flandre. J'aimerais des chiffres précis.

Depuis quand connaît-on ces chiffres? Pourquoi sont-ils publiés seulement maintenant? Pourquoi une telle hécatombe? A-t-on refusé des hospitalisations et recommandé à des maisons de repos de ne pas transférer leurs résidents malades?

01.20 Sophie Rohonyi (DéFI): *Le 19 mai, un collectif de 269 pédiatres a dit son inquiétude quant à la non-prise en compte de la santé de nos enfants par le plan de déconfinement. Je vous ai interrogée sur les dispositifs mis en place assurant la distanciation sociale qui ne doit finalement plus être respectée mais vous avez renvoyé aux entités fédérées. Quelles mesures ont-elles été mises en place pour détecter des cas de COVID-19 parmi les enfants à l'école, pour les tester et les mettre en*

01.18 Catherine Fonck (cdH): De ziekenhuizen krijgen een nieuw terugvorderbaar voorschot. Dit systeem bemoeilijkt het financiële beheer van de ziekenhuizen. Wanneer zullen we garanties kunnen geven? Verbindt u zich ertoe een budget te alloceren dat alle noden van de ziekenhuizen dekt en waarmee zij in staat zullen zijn hun financiën in evenwicht te brengen?

Het uitstel van zorg kan ernstige gevolgen hebben, in het bijzonder voor het risico op een CVA of een infarct, maar ook voor de kankerscreening. Ik stel voor dat er een informatiecampagne gevoerd wordt om patiënten ertoe aan te zetten weer op consult te gaan.

Er is nog steeds geen test voor mensen zonder symptomen en tegelijk uiten de experts twijfels over de doeltreffendheid van de contactopsporing en over onze capaciteit om een tweede golf het hoofd te bieden. Met hoeveel patiënten wordt er opnieuw contact opgenomen en hoeveel worden er in quarantaine geplaatst? Zullen de richtlijnen in dat verband evolueren? Ik betreur dat er aan de tandartsen N95-mondmaskers werden geleverd, hoewel er tijdens het boren door de geproduceerde verstuiwing een verhoogd besmettingsrisico ontstaat. Waarom hebben zij geen toegang tot KN95-mondmaskers of FFP2-mondmaskers?

01.19 Georges Dallemagne (cdH): We weten eindelijk hoeveel bewoners van woon-zorgcentra er zijn overleden, maar door de manier waarop de cijfers in Vlaanderen meegedeeld worden, zou het nog steeds een benadering betreffen. Ik zou graag over de exacte cijfers beschikken

Sinds wanneer zijn die cijfers bekend? Waarom worden ze pas nu gepubliceerd? Waarom ligt het aantal sterfgevallen zo hoog? Heeft men in sommige gevallen ziekenhuisopnames geweigerd en de woon-zorgcentra aangeraden om de zieke bewoners niet naar het ziekenhuis te brengen?

01.20 Sophie Rohonyi (DéFI): *Op 19 mei heeft een collectief van 269 pediaters zijn bezorgdheid geventileerd over het feit dat de gezondheid van de kinderen niet werd meegenomen in het exitplan. Ik heb u een vraag gesteld over de maatregelen die genomen werden om de social distancing tussen kinderen op school te garanderen en die uiteindelijk toch niet in acht hoeven te worden genomen, maar u hebt verwezen naar de deelgebieden. Welke maatregelen werden er getroffen om gevallen van*

quarantaine au plus vite? Des discussions seraient en cours concernant des protocoles en cas de test positif sur un élève. Qu'en est-il aujourd'hui? Que faut-il faire en cas de test positif?

COVID-19 bij schoolgaande kinderen op te sporen door hen te testen en vervolgens zo snel mogelijk in thuisisolatie te plaatsen? Naar verluidt worden er besprekingen gevoerd over de protocollen voor het geval een leerling positief test. Wat is de huidige stand van zaken? Wat moet er gebeuren in geval van een positieve test?

Le fédéral intervient-il dans la mise à disposition de matériel permettant la prise de température à l'entrée de l'école, par exemple? Dans quelle mesure intervient-il pour aider les écoles à appliquer un plan d'urgence en cas de foyer de contamination?

Speelt de federale overheid een rol in de terbeschikkingstelling van materiaal om bijvoorbeeld de temperatuur te kunnen meten aan de schoolpoort? In hoeverre staat de federale overheid de scholen bij in de toepassing van een noodplan als er een besmettingshaard in een school blijkt te zijn?

Quelles mesures sont-elles prises pour permettre aux écoles d'organiser un rattrapage vaccinal au plus vite pour éviter que la pandémie COVID-19 n'entraîne une recrudescence de méningite, de coqueluche ou de rougeole due à un retard vaccinal?

Welke maatregelen worden er getroffen om scholen in staat te stellen de achterstand op het vaccinatieschema zo snel mogelijk in te halen om te vermijden dat de COVID-19-pandemie uiteindelijk tot een heropflakking van hersenvliesontsteking, kinkhoest of mazelen leidt als gevolg van een achterstand op het vaccinatieschema?

Les recommandations relatives au port du masque dans le degré secondaire ne doivent-elle pas être plus claires? De nombreux enseignants regrettent un manque de cohérence: les adolescents de plus de douze ans doivent porter le masque dans les transports en commun mais pas à l'école.

Moeten de aanbevelingen inzake het dragen van mondmaskers in het secundair onderwijs niet worden verduidelijkt? Tal van leerkrachten betreuren het gebrek aan coherentie: adolescenten vanaf 12 jaar moeten op het openbaar vervoer een mondmasker dragen, maar niet in de school.

Le personnel de première ligne a besoin de masques chirurgicaux ou FFP2 ainsi que de blouses de protection. Les inconvénients de ce type de matériel en cette période de crise sont connus: manque d'approvisionnement, coût excessif et surplus de déchets. Pourtant il existe une solution: décontaminer les masques, blouses et gants pour les réutiliser plusieurs fois.

Het eerstelijns personeel heeft chirurgische of FFP2-maskers nodig, evenals beschermende schorten. De problemen met dat materiaal in deze crisisperiode zijn bekend: schaarste, buitensporig hoge kosten en veel afval. Er bestaat niettemin een oplossing: men zou de mondmaskers, schorten en handschoenen kunnen ontsmetten voor hergebruik.

Le gouvernement wallon a sollicité des entreprises et des centres de recherche pour tester des solutions de décontamination et AMB Ecosteryl, une entreprise basée à Mons, a présenté sa machine, M-steryl, permettant une décontamination par chaleur sèche et permettant de traiter plus de 2 000 masques chirurgicaux par jour ou 1 400 masques FFP2/KN95 ou près de 150 blouses de protection.

De Waalse regering heeft een beroep gedaan op ondernemingen en onderzoekscentra om ontsmettingsmethoden te testen en AMB Ecosteryl, een onderneming in Bergen, heeft haar machine, de M-steryl, voorgesteld die mondmaskers en beschermingsmateriaal ontsmet aan de hand van droge warmte en dagelijks 2.000 chirurgische mondmaskers of 1.400 FFP2/KN95-maskers of bijna 150 beschermende schorten kan ontsmetten.

Combien de masques FFP2 et chirurgicaux a-t-on utilisé dans les hôpitaux depuis le début de la crise? Quel coût cela représente? Avez vous connaissance de cette technologie permettant de décontaminer les masques? Quelles suites comptez-vous y réserver? Quelle est la proportion d'hôpitaux équipés de cette technologie et pourquoi?

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

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" de l'épidémie de COVID-19. Les hôpitaux devront agir en 3 phases: réserver au moins un lit sur quatre en soins intensifs aux patients COVID, créer 25 % de lits supplémentaires pouvant être activés en permanence sous 48h, doubler voire tripler ces mesures une semaine plus tard.

Or la maison de repos "Jours heureux" que j'ai visitée n'a eu écho d'aucun plan de reconfinement la concernant, ce qui est incompréhensible quand on sait que la moitié des décès liés au coronavirus ont eu lieu dans les maisons de repos.

Quelles sont les autres grandes lignes de ce plan? Tous les acteurs concernés en ont-ils bien été informés? Ils déplorent ne pas avoir été consultés concernant la succession des phases du plan de déconfinement.

Sur la base de quels indicateurs un tel plan serait-il déclenché? Pourrait-on envisager un reconfinement sur une base géographique, pour une commune ou un quartier? Le traçage permettra-t-il de détecter les nouveaux foyers de contamination? Prévoit-on des réserves stratégiques et des surcapacités de production de tests, de matériel de protection et de médicaments?

Le personnel soignant est en première ligne pour combattre le coronavirus. Il prend des risques en assumant sa mission dans des circonstances pénibles. Certains l'ont d'ailleurs payé de leur vie. L'ABSyM déplore l'absence de cadastre des membres du personnel soignant décédés du coronavirus dans l'exercice de leur fonction.

Dans quelle mesure les membres du personnel soignant sont-ils davantage exposés que la population? Disposez-vous d'informations plus détaillées, comme le nombre de cas confirmés parmi le personnel médical en hôpital et en maisons de repos, ainsi que le nombre de décès? Êtes-vous en mesure de fournir ce cadastre demandé par l'ABSyM?

Le CSS souhaite recommander aux personnes de la catégorie A (personnes à risque de complication, personnel de santé) d'être vaccinées pour réduire l'occupation des lits d'hôpitaux si la saison grippale

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 beddencapaciteit van 25 % bieden die te allen tijde binnen 48 uur beschikbaar kan worden gesteld, en die aantallen een week later verdubbelen of zelfs verdrievoudigen.

Het rusthuis "Jours heureux" dat ik bezocht, wist evenwel niet dat er een plan voor een eventuele nieuwe lockdown bestaat dat ook op het rusthuis van toepassing is, wat onbegrijpelijk is wanneer men weet dat de helft van de COVID-19-overlijdens in de woon-zorgcentra hebben plaatsgevonden.

Wat zijn de overige krachtlijnen van dat plan? Werden alle betrokken actoren behoorlijk ingelicht? Ze betreuren alleszins dat ze niet werden geraadpleegd over de opeenvolgende fasen van het exitplan.

Op basis van welke criteria zal een dergelijk plan geactiveerd worden? Zou er een nieuwe lockdown per geografische zone, per gemeente of zelfs per wijk ingesteld kunnen worden? Zal het contactonderzoek het mogelijk maken om nieuwe besmettingshaarden op te sporen? Voorziet men in strategische reserves en in een overcapaciteit voor de productie van testkits, beschermingsmateriaal en geneesmiddelen?

Het zorgpersoneel staat in de frontlinie in de strijd tegen het coronavirus. Het neemt risico's, omdat het zijn taak in moeilijke omstandigheden vervult. Het heeft sommige personeelsleden trouwens het leven gekost. BVAS betreurt dat er geen register bestaat van de personeelsleden in de zorg die als gevolg van hun werk overleden zijn aan het coronavirus.

In hoeverre is het zorgpersoneel in hogere mate blootgesteld aan het virus dan de rest van de bevolking? Beschikt u over nadere gegevens, zoals het aantal bevestigde gevallen onder het medische personeel in de ziekenhuizen en in de woon-zorgcentra en het aantal overlijdens? Kunt u voorzien in het door BVAS gevraagde register?

De HGR wil personen in categorie A (personen die het risico lopen op complicaties, zorgpersoneel) adviseren zich te laten vaccineren om de bezetting van de ziekenhuisbedden te beperken als de

devait coïncider avec un nouveau pic de COVID-19. Il insiste ainsi sur l'intérêt de la vaccination du personnel de santé non seulement pour protéger indirectement les patients mais aussi pour assurer sa propre protection et sa disponibilité en cas d'une nouvelle vague. Il met aussi l'accent sur la vaccination des personnes âgées de 50 à 64 ans (catégorie B) contre la grippe saisonnière. L'intérêt résiderait dans une diminution de la charge de travail pour la première ligne.

seizoensgriep zou samenvallen met een nieuwe uitbraak van COVID-19. De HGR onderstreept het belang van de vaccinatie van het zorgpersoneel, niet alleen om de patiënten indirect te beschermen, maar ook om zichzelf te beschermen, zodat ze beschikbaar zouden zijn in geval van een nieuwe besmettingsgolf. Voorts benadrukt de HGR het belang van de vaccinatie van de personen in de leeftijdscategorie van de 50- tot 64-jarigen (categorie B) tegen seizoensgriep. Dat zou nuttig zijn om de werklast van het eerstelijnszorgpersoneel te verminderen.

Avez-vous pris connaissance de cet avis? Êtes-vous d'accord avec le CSS?

Hebt u kennisgenomen van dat advies? Bent u het eens met de HGR?

Je reviens sur le plan de déconfinement: c'est la troisième fois que je pose cette question et j'espère bien obtenir une réponse, eu égard à l'inquiétude exprimée ces derniers jours par le GEES. Selon les experts, nous ne serions pas préparés à un rebond de l'épidémie. Ils déplorent la lenteur du processus de dépistage, le manque d'équipes mobilisées et de budget, l'absence de plan d'action définissant les niveaux de responsabilité mais aussi et surtout l'épuisement du personnel soignant, qu'ils recommandent de consulter. Quelle sera votre réponse?

Ik kom terug op het exitplan: het is de derde keer dat ik deze vraag stel en hoop toch echt een antwoord te krijgen, gelet op de bezorgdheid die de GEES de voorbije dagen heeft geuit. Volgens de experts is ons land niet voorbereid op een heropflakking van de epidemie. Ze betreuren de traagheid van de opsporing, het tekort aan inzetbare teams en aan financiële middelen, het ontbreken van een actieplan waarin de verantwoordelijkheidsniveaus worden vastgelegd, maar ze betreuren toch vooral dat het zorgpersoneel op zijn tandvlees zit en adviseren om die beroepsbeoefenaars te raadplegen. Wat is uw antwoord hierop?

La Belgique enregistrerait le taux d'infection le plus élevé des onze pays européens examinés dans une récente étude. Dans cette optique, la Belgique serait le plus mauvais élève avec un taux de 8 % contre 0,85 % en Allemagne. Nous savions déjà que le taux de décès nous faisait malheureusement figurer au sommet du classement mondial, parce que nous avons eu l'honnêteté de comptabiliser les décès survenus en maison de repos, même les cas suspects. Comment pouvez-vous expliquer ce taux si élevé?

België zou het hoogste besmettingspercentage laten optekenen van de elf Europese landen die in het kader van een recente studie werden onderzocht. In dat opzicht zou België de slechtste leerling van de klas zijn met een percentage van 8 % tegen 0,85 % in Duitsland. We wisten al dat we met ons overlijdenspercentage jammer genoeg bovenaan het wereldwijde klassement zouden staan, omdat we zo eerlijk zijn geweest om de overlijdens in de woon-zorgcentra, en zelfs de vermoedelijke gevallen, mee te tellen. Waarom is het percentage in ons land zo hoog?

Les masques qui seront enfin disponibles en pharmacie sont critiqués quant à leur qualité et aux instructions qui les accompagnent: on recommande de ne pas les repasser, ce qui contredit les recommandations officielles. Sont-ils fiables? Les a-t-on testés? Pourquoi faut-il les laver différemment? Qu'en est-il des filtres destinés aux masques artisanaux?

Er klinkt veel kritiek op de mondmaskers die eindelijk beschikbaar zullen zijn bij de apotheek. De kwaliteit zou niet goed zijn en in de begeleidende instructies wordt aangeraden ze niet te strijken, wat indruist tegen de officiële aanbevelingen. Zijn die maskers betrouwbaar? Werden ze getest? Waarom gelden er andere wasinstructies? Hoe zit het met de filters die bestemd zijn voor de zelfgemaakte mondmaskers?

Google et Apple ont lancé le déploiement d'une fonctionnalité de notification d'exposition au COVID alors que nous n'avons toujours pas de base légale pour le lancement d'une application mobile. Cette

Google en Apple zijn van start gegaan met de uitrol van een notificatiefunctie bij blootstelling aan COVID-19, terwijl België nog altijd niet over een wettelijke grondslag beschikt voor de uitrol van een

fonctionnalité respecte-t-elle la vie privée?

app. Neemt de functionaliteit van Google en Apple de privacyregels in acht?

01.21 **Philippe De Backer**, ministre (*en néerlandais*): L'accord conclu en conférence interministérielle sur l'extension de la stratégie de tests sera à présent mis en œuvre par le Comité interfédéral Tests & Traçage. Tous les contacts asymptomatiques d'une personne contaminée seront testés. Toute personne autorisée à sortir de quarantaine sera soumise à un deuxième test afin de s'assurer qu'elle n'est plus porteuse du virus, ainsi qu'à un test sérologique destiné à vérifier si elle n'a pas déjà été infectée par le passé. Des préparatifs sur le plan logistique sont nécessaires pour procéder à ces opérations. J'espère que nous pourrions commencer au cours des prochains jours.

01.21 Minister **Philippe De Backer** (*Nederlands*): Het akkoord in de interministeriële conferentie over de uitgebreide teststrategie wordt nu uitgerold door het Interfederaal Comité Testing & Tracing. Alle asymptomatische contacten van een besmet persoon zullen getest worden. Bij de persoon die uit quarantaine kan, wordt een tweede test afgenomen om zeker te zijn dat hij geen virusdrager meer is evenals een serologische test om na te gaan of de persoon niet reeds in het verleden werd besmet. Dit vergt ook de nodige logistieke voorbereiding. Ik hoop dat we in de komende dagen ermee kunnen starten.

Les rapports du GEES approfondissent la question de la prévention d'un rebond de la pandémie. Des protocoles doivent être rédigés pour la gestion des cas positifs dans les maisons de repos et de soins, dans les écoles, dans les appartements et dans les entreprises. Cet aspect relève des compétences des régions. J'ai vivement insisté, en outre, pour que celles-ci partagent ces protocoles autant que faire se peut.

In de rapporten van de GEES wordt dieper ingegaan op het vermijden van een tweede opflakking. Er moeten protocollen komen voor positieve gevallen in woon-zorgcentra, scholen, appartementen en bedrijven. De regionale bevoegdheden zijn hiervoor bevoegd. Ik heb er ook op aangedrongen om die protocollen zoveel mogelijk met elkaar te delen.

Lorsque les frontières seront ouvertes, il n'y aura probablement aucune restriction à l'intérieur de l'espace Schengen. L'avis du RMG a été sollicité concernant les voyageurs venant de l'extérieur de l'espace Schengen.

Wanneer de grenzen opengaan, zullen er waarschijnlijk geen beperkingen zijn binnen de Schengenzone. Er is wel een advies gevraagd aan de RMG over reizigers die van buiten de Schengenzone komen.

Bien que le virus circule moins et qu'il y ait moins de patients présentant des symptômes respiratoires, le nombre de tests effectués est resté stable. Sur les 10 000 à 12 000 tests, 100 à 150 se révèlent positifs. Toutes les personnes qui ont été en contact avec un patient contaminé sont mises en quarantaine pendant 14 jours après le dernier contact mais dans l'intervalle, elles doivent être testées le plus rapidement possible.

Hoewel het virus minder circuleert en er minder patiënten zijn met respiratoire symptomen, is het aantal uitgevoerde testen stabiel gebleven. Bij de 10.000 tot 12.000 tests zitten er 100 tot 150 positieve gevallen. Wie in contact geweest is geweest met een besmette persoon wordt 14 dagen sinds het laatste contact in quarantaine gezet, maar ondertussen moeten ze zo snel mogelijk getest worden.

Aujourd'hui, les analyses s'effectuent principalement dans le circuit classique des laboratoires cliniques. Seule une partie passe encore par la plate-forme fédérale. Entre-temps, nous examinons la manière d'implanter la capacité de test en Belgique. Avec Sciensano, nous participons à une étude comparative entre le test classique réalisé au moyen d'un écouvillon et un test salivaire. S'il appert qu'un test salivaire peut mettre le virus en évidence de la même manière, il sera possible de simplifier considérablement la chaîne logistique. Une plate-forme centrale pourra peut-être éviter une rupture de stocks telle que celle que nous avons connue au début de la crise. Une

De analyse van de testen gebeurt vandaag voornamelijk in het klassieke circuit van de klinische labo's. Slechts een gedeelte wordt nog uitgevoerd op het federaal platform. Ondertussen wordt nagegaan hoe de testcapaciteit in België verankerd kan worden. Samen met Sciensano werken we aan een vergelijkende studie over de klassieke *swab* en een speekseltest. Indien zou blijken dat een speekseltest op dezelfde manier de aanwezigheid van het virus kan aantonen, kan de logistieke keten enorm vereenvoudigd worden. Er wordt ook nagegaan hoe de testcapaciteit verder kan worden uitgerold en verankerd. Een centraal platform kan misschien een stockonderbreking zoals we die in

concertation sur le suivi est également organisée chaque semaine.

Je vous communiquerai par écrit les informations relatives au processus de validation d'un certain nombre de tests. Je pourrai ainsi décrire le contexte, les détails techniques et les schémas visuels.

(En français) Le marquage CE ne concerne que la fiabilité de production, non celle de *testing*, et c'est pourquoi nous avons créé cette procédure au sein de l'AFMPS et commencé à acheter des tests sérologiques, notamment chez ZenTech. Dans le contexte du *contact tracing*, de tels tests permettent d'obtenir très vite un résultat sur l'immunité.

Le taux d'infection de 8 % a été découvert car nous avons commencé très tôt à tester les anticorps au sein de la population. Les études fournissent des informations utiles pour assurer le suivi des personnes ayant été en contact avec le virus.

Nous avons aussi commandé des tests sérologiques auprès d'autres entreprises qui ont passé la validation. Mais un débat est toujours en cours quant à la durée de l'immunité et aux types d'anticorps représentatifs. Ces tests sérologiques nous permettent de voir s'il faut améliorer notre stratégie.

Les médecins généralistes sont libres de prescrire ce test, qui est remboursé pour le personnel des soins de santé. Les critères sont sur le site de Sciensano. Le patient peut demander ce test et le payer de sa poche, avec un prix maximum de 9,60 euros.

Les centres de tri et les médecins généralistes effectueront des tests liés au traçage. Des tests rapides éviteront de perdre du temps chez le médecin pour le deuxième test.

Après avoir été infecté, les anticorps mettent du temps à se développer et leur taux diffère chez chacun. Il faut poursuivre les études pour identifier les tests les plus fiables tout en suivant les recommandations de l'OMS. C'est d'ailleurs pourquoi ces tests doivent être faits en présence d'un médecin qui peut interpréter et expliquer le résultat.

het begin van de crisis hebben vastgesteld, voorkomen. Er wordt ook elke week overlegd over de opvolging.

Informatie over het validatieproces van een aantal testen zal ik schriftelijk meedelen. Zo kan ik de context, de technische details en visuele schema's beschrijven.

(Frans) Het CE-keurmerk heeft enkel betrekking op de kwaliteit van de productie, niet op de betrouwbaarheid van de test, en daarom hebben we die validatieprocedure ingesteld bij het FAGG en zijn we begonnen met de aankoop van serologische tests, meer bepaald bij ZenTech. In het kader van het contactonderzoek kan men met zulke tests zeer snel uitsluitsel krijgen over de immuniteit.

We hebben ontdekt dat 8 % van de bevolking besmet is, omdat we zeer snel zijn begonnen met het testen op antilichamen onder de bevolking. De studies leveren nuttige informatie op voor de follow-up van de personen die in contact zijn gekomen met het virus.

Voorts hebben we serologische tests besteld bij andere bedrijven die het validatieproces hebben doorstaan. Er is echter nog altijd een debat gaande over de duur van de immuniteit en de representatieve antilichaamtipes. Aan de hand van de serologische tests kunnen we bepalen of onze strategie moet worden bijgestuurd.

Het staat de huisartsen vrij die test voor te schrijven, die terugbetaald wordt voor het zorgpersoneel. De criteria zijn terug te vinden op de website van Sciensano. De patiënt kan vragen om een serologische test te laten uitvoeren en betaalt die uit eigen zak – het kost hem maximaal 9,60 euro.

De triagecentra en de huisartsen zullen tests uitvoeren in verband met de tracing. Dankzij snelle tests zal tijdverlies bij de arts voor de tweede test kunnen worden voorkomen.

Nadat de patiënt besmet is geraakt duurt het enige tijd voor de antistoffen zich ontwikkelen, en hun gehalte verschilt bij elke patiënt. Men moet de studies voortzetten om te achterhalen wat de meest betrouwbare tests zijn en tegelijkertijd de aanbevelingen van de WHO volgen. Dat is trouwens de reden waarom de tests in aanwezigheid van een arts moeten worden uitgevoerd, want hij kan een en ander interpreteren en het resultaat toelichten.

Les entreprises peuvent également demander des tests sérologiques mais doivent alors assumer leur coût. En revanche, elles ne peuvent faire procéder à des tests PCR car il faut suivre une stratégie ciblée. Les critères vont d'ailleurs être élargis. On n'a pas seulement besoin d'une stratégie pour le traçage mais aussi pour tous les lieux de rassemblements, comme les entreprises, les écoles et les maisons de repos. Les Régions ont déjà avancé mais elles doivent affiner les protocoles de dépistage et de quarantaine et d'autres mesures spécifiques.

Le test par la salive est lancé. Le site de l'AFMPS regroupe tous les essais cliniques en cours.

(En néerlandais) En ce qui concerne les EPI, le stock fédéral, les commandes livrées et celles en attente de livraison suffiront pour faire face à une éventuelle deuxième vague de la pandémie. Au cours des prochaines semaines, nous pouvons, dès lors, continuer à livrer également du matériel à la première ligne, laquelle pourra de la sorte constituer un stock décentralisé et nous pourrions nous atteler à la constitution d'un nouveau stock stratégique.

Les entités fédérées ont été invitées à faire preuve de transparence, à conclure des accords clairs en matière de distribution des tâches et à organiser une communication efficace.

En ce qui concerne la tour de contrôle, MM. Hens et Gilbert développent des modèles. L'objectif consiste à dresser plus rapidement la carte des foyers régionaux. Des protocoles doivent, par ailleurs, être rédigés pour les établissements collectifs de soins et il faut engranger des avancées dans le dépistage des contacts. Un accord de coopération à l'échelon régional est actuellement exécuté dans cette perspective.

Le dépistage des contacts – et donc également l'application mobile – fait partie des attributions des régions. En raison des réticences des personnes à communiquer l'identité de leurs contacts, les débuts ont en effet été assez laborieux. Environ 70 % des contacts signalés ont néanmoins pu être joints. Les difficultés initiales ont déjà été surmontées pour la plupart.

Sur la base du risque, un test a été proposé à un certain nombre de ces personnes. Cette procédure a été affinée au cours des dernières semaines et semble désormais bien se dérouler. Les régions investissent également dans une campagne de communication. En ce qui concerne le traçage des contacts, une discussion est en cours à propos d'un

De bedrijven kunnen ook serologische tests aanvragen, maar moeten zelf voor de kosten ervan opdraaien. Zij kunnen echter geen PCR-tests laten uitvoeren, want er moet een doelgerichte strategie worden gevolgd. De criteria zullen trouwens worden uitgebreid. We hebben niet alleen een strategie nodig voor de tracing, maar ook voor alle plaatsen waar er mensen samenkomen, zoals bedrijven, scholen en rusthuizen. De Gewesten hebben al vooruitgang geboekt, maar zij moeten de tracing- en quarantaineprotocolen en andere specifieke maatregelen nog verfijnen.

De speekseltest is gelanceerd. Op de website van het FAGG staan alle lopende klinische studies vermeld.

(Nederlands) Wat de pbm betreft, volstaan de federale stock en de geleverde en nog te leveren bestellingen om een tweede piek op te vangen. Wij kunnen de komende weken dan ook materiaal blijven bezorgen aan de eerste lijn om een decentrale stock aan te leggen en we kunnen starten met de aanleg van een nieuwe strategische stock.

De deelgebieden werd gevraagd om transparantie, om duidelijke afspraken over de taakverdeling en om goede communicatie.

Wat de controletoren betreft, zijn de heren Hens en Gilbert van de GEES bezig met de uitwerking van modellen. Het is de bedoeling regionale uitbraken sneller in kaart te brengen. Ook moeten er protocollen worden opgesteld voor collectieve zorginstellingen en moeten er vorderingen worden gemaakt inzake de contactopsporing. Daartoe wordt nu een samenwerkingsakkoord op regionaal niveau geïmplementeerd.

Contactopsporing – en dus ook de app daartoe – is een regionale bevoegdheid. Het begin verliep inderdaad vrij moeizaam, wegens de koudwatervrees om contacten mee te delen. Van de meegedeelde contacten kon zo'n 70 % worden bereikt. De kinderziekten werden al grotendeels weggewerkt.

Op basis van het risico werd aan een aantal van die mensen een test voorgesteld. Dat proces is de voorbije weken gefinetuned en begint nu goed te lopen. De regio's investeren ook in een communicatiecampagne. Wat contactopsporing betreft, loopt de discussie over een samenwerkingsakkoord. Dat is volgens de Raad

accord de coopération. Ce serait, selon le Conseil d'État, le seul moyen d'aboutir à une solution. La balle se trouve à présent dans le camp des régions; nous examinons dans quelle mesure nous pouvons offrir un support.

La publicité de l'administration ne me pose pas problème sauf lorsqu'il est question d'informations économiques sensibles ou d'éléments qui doivent encore être finalisés. Une plus grande transparence pourra être assurée au cours des prochaines semaines. M. Marius Gilbert et M. Niels Hens s'efforcent auprès de Sciensano de collecter un maximum de données, mais ils sont soumis aux limites légales. Par le biais des flux de données publiques de Sciensano, nous disposons d'un aperçu de ce qui se passe par commune, mais ce n'est pas encore le cas pour les données plus affinées.

Nous étudions aussi actuellement comment certaines tâches de la *task force* peuvent être effectuées par les diverses parties prenantes.

Pour les questions concernant les masques en tissu, je vous renvoie vers le ministre Goffin.

(*En français*) Le nombre de tests est en train de diminuer. Moins de patients se présentent chez les médecins généralistes. Il faut aussi faire un *fine-tuning* des tests effectués dans les collectivités.

01.22 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): La question la plus actuelle est celle qui porte sur la prochaine avance d'un milliard d'euros pour les hôpitaux.

(*En français*) Le kern +10 a approuvé, samedi passé, deux tranches de 500 millions: une première pour juin-juillet et une seconde pour septembre-octobre.

(*En néerlandais*) Ces deux avances ont été distribuées au prorata du chiffre d'affaires des hôpitaux. Nous puisons dans l'objectif budgétaire de l'INAMI car c'est la façon la plus rapide de débloquent de l'argent. Ce montant sera bien sûr réapprovisionné par la suite. La régularisation définitive, un budget des moyens financiers unique, aura encore lieu en 2020.

(*En français*) Ceci se fait en concertation avec le secteur. Nous avons reçu un premier avis du Conseil national des établissements hospitaliers (CNEH) et nous en attendons un second.

De nombreuses discussions ont eu lieu avec la médico-mut, le CNEH, le SPF Santé et l'INAMI.

van State de enige mogelijkheid om tot een oplossing te komen. De bal ligt nu in het kamp van de regio's, wij kijken hoe we ondersteuning kunnen bieden.

Ik heb geen problemen met openbaarheid van bestuur, tenzij het gaat over economisch gevoelige informatie of over zaken die nog moeten worden afgewerkt. De komende weken kan er meer transparantie komen. De heer Marius Gilbert en de heer Niels Hens proberen bij Sciensano zoveel mogelijk data te verzamelen, maar daaraan zijn wettelijke limieten. Via de openbare datastromen van Sciensano hebben we zicht op wat er per gemeente gebeurt, maar gegevens die fijnmaziger zijn, hebben we nog niet.

Wij bekijken momenteel ook hoe een aantal taken van de taskforce door de diverse stakeholders kan worden uitgevoerd.

Voor vragen over de textielmaskers verwijst ik naar minister Goffin.

(*Frans*) Het aantal tests daalt momenteel. Er melden zich minder patiënten bij de huisartsen. Er moet ook een finetuning gebeuren van de tests die uitgevoerd worden in de collectieve voorzieningen.

01.22 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Het meest actueel is de vraag over het volgende voorschot van 1 miljard euro voor de ziekenhuizen.

(*Frans*) De kern +10 heeft zaterdag jongstleden de toekenning van twee schijven van 500 miljoen goedgekeurd: een eerste voor juni-juli en een tweede voor september-oktober.

(*Nederlands*) Deze twee voorschotten worden verdeeld in verhouding tot de omzet. We werken via de RIZIV-begrotingsdoelstelling omdat dit de snelste manier is om geld vrij te maken. Daarna wordt het bedrag uiteraard aangevuld. De definitieve regularisatie, een eenmalige BFM-betaling, zal nog in 2020 gebeuren.

(*Frans*) Dit gebeurt in overleg met de sector. Wij hebben een eerste advies van de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (NRZV) ontvangen en wachten nog op een tweede advies.

Er hebben veel discussies plaatsgevonden met de medico-mut, de FRZV, de FOD Volksgezondheid

Certains coûts sont supportés par des honoraires et continuent à courir, tandis qu'il y a eu moins d'activités dans certains services.

(En néerlandais) Les hôpitaux avaient jusqu'au 5 juin pour compléter l'enquête du SPF Santé publique sur les surcoûts. Les résultats serviront de base à la régularisation définitive. Une distinction est opérée à cet égard. Il y a, d'une part, les coûts non récurrents liés à la préparation de l'hôpital pour faire face au COVID-19.

(En français) Et, d'autre part, les coûts récurrents, c'est-à-dire les coûts pour les patients traités aux soins intensifs avec respirateur ou ECMO.

(En néerlandais) Une distinction sera opérée entre les coûts supplémentaires et les glissements de coûts. Grâce à une enquête de suivi, les surcoûts à partir de mai seront également identifiés. Il s'agit principalement des équipements qui sont nécessaires pour pouvoir travailler en toute sécurité.

Le **président**: Madame la ministre, il y a eu une coupure de son.

01.23 **Maggie De Block**, ministre *(en français)*: Il s'agit là d'une situation différente. Une concertation a également lieu avec la commission interministérielle et les administrations, afin d'éviter les doubles financements. L'étude réalisée par Zorgnet-Icuro pendant les cinq premières semaines montre une baisse considérable de l'activité.

(En néerlandais) Eu égard au fait que la phase de facturation est toujours en décalage, ce n'est que maintenant que les effets seront visibles dans les liquidités.

(En français) Il a été calculé qu'à court terme, 1,5 milliards d'euros permettraient de faire face aux problèmes de trésorerie des hôpitaux, mais par précaution, nous en avons prévu deux.

Il faut distinguer l'avance et le calcul définitif, effectué sur la base du nombre de patients COVID-19 et de la capacité disponible. Il ne faut pas confondre le financement supplémentaire COVID-19 et les autres initiatives.

(En néerlandais) Seule la première ministre pouvait autoriser la publication des rapports du GEES étant donné que cet organisme lui fait rapport. Il y est

en het RIZIV. Sommige kosten worden gefinancierd met de honoraria en blijven doorlopen, terwijl er in bepaalde diensten minder activiteit was.

(Nederlands) De ziekenhuizen konden de meerkostenenquête van de FOD Volksgezondheid invullen tot 5 juni. De resultaten zullen worden gebruikt als basis voor de definitieve regularisatie. Daarbij wordt een onderscheid gemaakt. Er zijn de eenmalige kosten van het klaarmaken van het ziekenhuis voor COVID-19.

(Frans) Anderzijds zijn er de recurrenente kosten, namelijk de kosten voor de patiënten die op de afdeling intensieve zorg worden behandeld met een beademingstoestel of ECMO.

(Nederlands) De extra kosten zullen worden onderscheiden van verschuivingen in de kosten. Via een vervolgenquête zullen ook de meerkosten vanaf mei in kaart worden gebracht. Daar gaat het dan vooral over de middelen die nodig zijn om veilig te kunnen werken.

De **voorzitter**: Mevrouw de minister, de klank is even weggevallen

01.23 **Minister Maggie De Block** *(Frans)*: Dat is een andere situatie. Er heeft ook overleg plaatsgevonden met de interministeriële conferentie en de administraties teneinde dubbele financieringen te voorkomen. Uit de studie die door Zorgnet-Icuro tijdens de eerste vijf weken werd uitgevoerd, blijkt dat de activiteit aanzienlijk is gedaald.

(Nederlands) Gezien de vertraging in de facturatie, zullen we dat nu pas zien in de liquiditeitspositie.

(Frans) Men heeft berekend dat de financiële moeilijkheden van de ziekenhuizen op korte termijn met een bedrag van 1,5 miljard euro zouden kunnen worden verholpen, maar uit voorzorg hebben we twee miljard uitgetrokken.

Er moet een onderscheid gemaakt worden tussen het voorschot en de definitieve berekening, die uitgevoerd wordt op basis van het aantal coronapatiënten en de beschikbare capaciteit. Men mag de bijkomende financiering voor COVID-19 niet verwarren met de andere initiatieven.

(Nederlands) De publicatie van de GEES-rapporten kon enkel worden toegestaan door de premier, aangezien de GEES aan haar verslag uitbrengt. Er

effectivement question d'une tour de contrôle, dont la première ligne de défense se compose du dépistage et du traçage. Le cadre de la seconde ligne de défense, qui a été défini le 20 mai par la Conférence interministérielle Santé publique, est à présent développé par les entités fédérées.

La deuxième ligne, que nous appelons *second line of defence* ou *virus resurgence management*, s'appuie sur l'expertise et la capacité des services de surveillance des maladies contagieuses des entités fédérées. L'objectif est de mettre en place un cadre hautement sensible pour qu'il soit possible d'apporter des solutions dès l'apparition du moindre foyer. Tous les niveaux de pouvoir ont un rôle à jouer à cet égard mais le gros du travail revient aux entités fédérées puisqu'il s'agira surtout de lieux tels que les MRS, les écoles, les crèches, les maisons de jeunes, etc.

Sciensano y est associé. Nous affinons actuellement le rapportage de sorte à dresser la carte des rebonds de la pandémie et de l'apparition de nouveaux foyers et de prendre les mesures adéquates. Ce processus vient s'ajouter au traçage. Les préparatifs ont été lancés immédiatement après les recommandations du GEES et ils se poursuivent activement.

Si les rapports du GEES ont été rédigés en anglais, c'est parce que c'est une langue usuelle dans le monde scientifique ainsi qu'une langue commune aux Flamands et aux Wallons.

En ce qui concerne la manifestation à Bruxelles, la cellule d'évaluation CELEVAL a rendu un avis le 5 juin qui portait sur la situation épidémiologique, la mobilité et l'impact psychologique de la manifestation. Le Conseil des ministres restreint élargi s'est réuni à ce sujet samedi. L'avis demandait de maintenir les distances et de porter un masque buccal et il a été proposé d'organiser une manifestation statique, proposition qui, de toute évidence, n'a pas été suivie. Un risque était présent en raison du mélange de populations issues de différentes zones du pays, de différentes bulles et de différentes catégories d'âge. En outre, la manifestation rendait impossible tout traçage des contacts a posteriori. Les déplacements n'ont pas semblé poser de problème en eux-mêmes, étant donné que la manifestation avait été organisée un dimanche. Il avait par ailleurs été demandé d'insister constamment sur la nécessité de respecter les six principes de base, mais cela n'a pas été fait.

Un assouplissement des règles de visite dans les maisons de repos et les hôpitaux est possible, mais

wordt inderdaad gesproken over een controletoren. De eerste defensielijn daarvan bestaat uit testing en tracing. Het kader voor de tweede defensielijn werd op 20 mei bepaald door de interministeriële conferentie Volksgezondheid en wordt nu uitgewerkt door de deelstaten.

Voor deze *second line of defence of virus resurgence management* wordt voortgebouwd op de expertise en capaciteit van de surveillancediensten van de deelstaten voor besmettelijke ziektes. Het doel is een zo fijnmazig mogelijk kader waarbij op de minste uitbraak onmiddellijk oplossingen kunnen volgen. Alle beleidsniveaus hebben daarin een rol te spelen, maar het grootste werk is voor de deelstaten aangezien het vooral zal gaan over uitbraken op plaatsen als wzc's, scholen, crèches, jeugthuizen en dergelijke.

Sciensano is daarbij betrokken. De rapportering wordt verfijnd, om heropflakkingen en nieuwe uitbraken in kaart te brengen en de gepaste maatregelen te nemen. Dat komt boven op de tracing. Na de aanbevelingen van de GEES gingen de voorbereidingen meteen van start en er wordt volop aan voortgewerkt.

Het verslag van de GEES werd in het Engels opgesteld omdat dat een gangbare taal is voor de wetenschap én een gemeenschappelijke taal voor Vlamingen en Walen.

Wat de manifestatie in Brussel betreft, verstrekte de evaluatiecel CELEVAL op 5 juni een advies over de epidemiologische situatie, de mobiliteit en de psychologische impact ervan. De superkern vergaderde daarover op zaterdag. In het advies werd gevraagd om de afstand te bewaren en een mondkapje te dragen en er werd voorgesteld een statische manifestatie te organiseren, hetgeen duidelijk niet werd opgevolgd. Er was een aanwezig risico, door de vermenging van mensen uit meerdere delen van het land, van bubbels en van verschillende leeftijden. Ook de contactopsporing nadien zou onmogelijk zijn. De verplaatsingen op zich leken niet problematisch, aangezien de manifestatie op een zondag werd georganiseerd. Voorts werd gevraagd dat men op de zes basisprincipes zou blijven hameren, maar dat is niet gebeurd.

Versoepelingen van de bezoekersregeling in de woon-zorgcentra en ziekenhuizen zijn mogelijk,

peut être réglé localement.

En ce qui concerne la mise en œuvre de la deuxième ligne, tous les accords passent par la conférence interministérielle. Les mesures prises par les entités fédérées doivent être cohérentes et de qualité égale.

Un accord a été conclu à l'échelon fédéral à propos de la prime accordée au personnel soignant. L'articulation avec les entités fédérées n'est pas encore finalisée. Quant aux partenaires sociaux, ils pencheraient plutôt pour des mesures structurelles.

J'espère que le Fonds blouses blanches pourra rapidement prendre forme, mais sa réalisation risque d'être contrecarrée par la pénurie sur le marché du travail.

La concertation sociale a démarré et le but est d'aboutir au cours des prochaines semaines.

L'utilité des masques lorsqu'il est impossible de respecter la distance saine est reconnue dans le dernier avis de l'OMS. Celui-ci s'inscrit dans la droite ligne de la politique menée par la Belgique. Le port du masque était déjà recommandé aux personnes malades ou présentant des symptômes.

L'OMS reconnaît en outre qu'il y a des limites à l'utilité des masques buccaux et même qu'un mauvais usage de ces masques n'est pas sans risque. Elle reconnaît également que les masques buccaux ne remplacent pas les mesures d'hygiène et qu'ils donnent parfois un faux sentiment de sécurité.

Les mesures relatives aux soins à domicile s'appliqueront jusqu'à la fin juin 2020. Un groupe de travail a été mis en place au sein du Comité de l'assurance afin d'évaluer les mesures et éventuellement de prendre de nouvelles initiatives ou de prolonger les mesures existantes. Les organismes assureurs ont été invités à fournir plus rapidement les données pour les nouvelles prestations liées au COVID-19. Leur traitement par l'INAMI sera chose faite dans le courant de la semaine du 22 juin.

L'AFMPS est compétente pour le suivi des vaccins. Actuellement, six vaccins sont en phase clinique, dont deux en Europe: celui de l'université d'Oxford, d'une part, et le vaccin mRNA développé par la société BioNTech, d'autre part. Les fabricants CanSino et Moderna sont les premiers à communiquer des données sur la sécurité et la neutralisation mais le degré de protection reste

mais mogen plaatselijk worden geregeld.

Wat de implementatie van de tweede lijn betreft, worden alle afspraken gemaakt via de interministeriële conferentie. De maatregelen van de deelgebieden moeten coherent zijn en van dezelfde kwaliteit.

Over de bonus voor het zorgpersoneel werd federaal een afspraak gemaakt. De afstemming met de deelgebieden loopt nog. De sociale partners zijn meer gewonnen voor structurele maatregelen.

Ik hoop dat het Zorgpersoneelfonds vlot zijn beslag zal krijgen, maar de krapte op de arbeidsmarkt dreigt stokken in de wielen te steken.

Het sociaal overleg is opgestart en het is de bedoeling in de komende weken tot oplossingen te komen.

In het recentste advies van de WHO wordt het nut van maskers erkend wanneer men geen afstand kan houden. Dat ligt in de lijn van het Belgische beleid. Het dragen ervan was al aanbevolen voor wie ziek is of symptomen vertoont.

De WHO erkent daarnaast dat er grenzen zijn aan het nut van mondklappers en dat er aan verkeerd gebruik zelfs risico's verbonden zijn. Ze erkent ook dat mondklappers de hygiënische maatregelen niet vervangen en dat ze soms een vals gevoel van veiligheid geven.

De maatregelen voor de thuisverpleging gelden tot eind juni 2020. Binnen het Verzekeringscomité is een werkgroep opgericht die de maatregelen zal evalueren en eventueel nieuwe initiatieven zal nemen of de maatregelen zal verlengen. Aan de verzekeringsinstellingen werd gevraagd om voor de nieuwe COVID-19-verstrekingen de gegevens sneller te leveren. In de loop van de week van 22 juni zal het RIZIV ze verwerkt hebben.

Het FAGG is bevoegd voor de opvolging van vaccins. Momenteel zijn er zes vaccins in een klinische fase, waarvan twee in Europa: een aan de universiteit van Oxford en het mRNA-vaccin dat ontwikkeld wordt door het bedrijf BioNTech. CanSino en Moderna zijn de eerste vaccinfabrikanten die gegevens over veiligheid en neutralisatie rapporteren, maar de mate van de

incertain pour l'instant. Lors de l'Assemblée mondiale de la santé, une résolution a été adoptée, disposant que chacun devra avoir accès à un vaccin au prix abordable.

Dans les prochains mois, l'OMS élaborera en collaboration avec les États membres des plans qui concrétiseront ces principes. Notre pays contribue à fixer le cap et milite pour une planification et un partage des plans de vaccination entre l'OMS et l'UE selon des critères objectifs et basés sur des preuves.

Les directives pour le traitement de patients hospitalisés ont été revues, mais l'utilisation de l'hydroxychloroquine reste possible pour des études cliniques, après une réévaluation minutieuse. L'OMS rendra une décision définitive au sujet de ce médicament quand elle aura évalué toutes les études. L'évaluation contiendra aussi des données de "Solidarity Trials" de l'OMS et d'autres études en cours. Les résultats seront normalement disponibles avant la fin du mois.

Le RAG ne formule aucune recommandation au sujet des traitements et Sciensano non plus. En revanche, dans le cadre de la crise actuelle, Sciensano fournit un appui pour l'étude de la littérature scientifique et pour la coordination en vue de la rédaction d'avis et de l'élaboration de procédures. La communication par le biais du communiqué de presse COVID-19 est préparée en accord avec le SPF Santé publique. Celle-ci ne reflète certainement pas l'opinion personnelle du professeur Van Gucht.

Il arrive que les experts se contredisent les uns les autres et le SPF Santé publique ne peut rien y faire. Les prestataires de soins savent très bien où ils peuvent trouver les points de vue et les directives du gouvernement, à savoir sur le site www.info-coronavirus.be et sur le site web de Sciensano.

Nous examinons dans quelle mesure les avis du RAG doivent être publiés. Il s'agit généralement de documents de travail qui ne sont pas publiables tels quels ni traduits.

Les patients souffrant de dysphagie ont droit à 65 séances de 30 minutes, réparties sur deux ans. Le ticket modérateur s'élève à 5,5 euros par séance. Le maximum à facturer tient seulement compte de ce ticket modérateur pour les services indemnisés par l'assurance-maladie obligatoire. Ce n'est pas le médecin, mais la nomenclature, qui détermine le nombre de séances entrant en ligne de compte pour un remboursement. Ce nombre est fonction du diagnostic posé.

bescherming blijft voorlopig onduidelijk. Op de WHO Assembly werd een resolutie goedgekeurd waarin staat dat iedereen toegang moet krijgen tot een betaalbaar vaccin.

In de komende maanden zal de WHO in samenwerking met de lidstaten plannen uitwerken die de principes concreet maken. Ons land bepaalt mee de koers en België ijvert ervoor dat de planning en de verdeling van de vaccinatieplannen tussen WHO en EU volgens objectieve en evidence-based criteria gebeuren.

De richtlijnen voor de behandeling van gehospitaliseerde patiënten werden herzien, maar het gebruik van hydroxychloroquine is nog altijd mogelijk in klinische studies, na een zorgvuldige herevaluatie. De WHO zal definitief over het middel beslissen als ze alle studies heeft geëvalueerd. De beoordeling zal ook gegevens bevatten van de WHO Solidarity Trials en andere lopende onderzoeken. De resultaten mogen nog deze maand worden verwacht.

De RAG geeft geen aanbevelingen over behandelingen en Sciensano evenmin. Wel geeft Sciensano in het kader van de huidige crisis steun voor literatuurreview en coördinatie voor het samenstellen van adviezen en procedures. De communicatie via het COVID-19-persbericht wordt voorbereid in samenspraak met de FOD Volksgezondheid. Ze weerspiegelt zeker niet de persoonlijke visie van professor Van Gucht.

Experts spreken elkaar al eens tegen en daar heeft de FOD Volksgezondheid geen controle over. Zorgverleners weten wel degelijk waar ze de standpunten en de richtlijnen van de regering vinden, namelijk op www.info-coronavirus.be en op de website van Sciensano.

Er wordt bekeken in welke mate de RAG-adviezen openbaar moeten worden gemaakt. Het gaat vaak om werkdOCUMENTEN die niet publiceerbaar en niet vertaald zijn.

Patiënten met dysfagie krijgen 65 sessies van 30 minuten, verdeeld over twee jaar. Het remgeld is 5,5 euro per sessie. De maximumfactuur houdt alleen rekening met dat remgeld voor diensten die door de verplichte ziekteverzekering worden vergoed. Het is niet de arts die bepaalt hoeveel sessies voor vergoeding in aanmerking komen, maar wel de nomenclatuur. Elke patiënt met dezelfde diagnose krijgt hetzelfde.

Les patients COVID-19 sévèrement atteints ont besoin de l'intervention d'une équipe de révalidation multidisciplinaire. Des numéros de nomenclature sont prévus à cet effet. Il s'agit notamment d'ergothérapeutes, de kinésithérapeutes et de diététiciens. Les prestations de ces derniers sont mentionnées dans les honoraires des séances de révalidation multidisciplinaire. Ces honoraires sont portés en compte par le médecin spécialiste en médecine physique et en réadaptation.

L'INAMI prévoit aussi des honoraires supplémentaires qui s'ajoutent aux prestations déjà disponibles. Ils peuvent être imputés par le biais d'un nouveau numéro pseudo-code nomenclature.

En ce qui concerne la question d'un point de contact anonyme pour les données relatives aux médicaments naturels, il est important de préciser que la science et les soins médicaux ne peuvent jamais opérer de façon anonyme. Les résultats d'études doivent être publiés. Une étude telle que celle qui porte sur le lien entre une faible teneur en vitamine D et le coronavirus serait plutôt une étude rétrospective, ce qui nécessite l'avis du Comité d'éthique médicale. Les études cliniques doivent être publiées dans le Registre des essais cliniques de l'UE. Chaque étude portant sur des personnes doit en outre figurer dans un registre public. Aucune distinction n'est opérée par rapport à l'origine du médicament expérimental.

(En français) Madame Taquin, l'AFMPS publie dans les sites clinicaltrialsdatabase.be et clinicaltrials.org tous les essais cliniques en cours.

Madame Dock, le diabète est un facteur de comorbidité. En cas d'infection aiguë, un état d'insulinorésistance s'installe provoquant une hyperglycémie transitoire. Par contre, dire que le COVID est à l'origine du diabète chronique n'est encore qu'une hypothèse qui doit être vérifiée.

(En néerlandais) On a réalisé 3 464 examens diagnostiques sur des soignants, dont 3 368 dans le cadre du *screening* des maisons de repos et de soins et 96 dans les centres de triage. 2 % se sont révélés positifs. En moyenne, 10 % du personnel soignant étaient asymptomatiques: 9 % en Flandre, 8 % à Bruxelles et 17 % en Wallonie.

(En français) En Wallonie, le taux d'asymptomatiques est de 17 %, soit le double de Bruxelles.

Zwaar getroffen COVID-19-patiënten hebben een multidisciplinair revalidatieteam nodig. Daartoe zijn er nomenclatuurnummers. Het gaat onder meer om ergotherapeuten, kinesitherapeuten en diëtisten. De prestaties van deze laatsten zijn opgenomen in het honorarium voor multidisciplinaire revalidatiesessies. Dat honorarium wordt aangerekend door de geneesheer-specialist in fysische geneeskunde en revalidatie.

Het RIZIV voorziet ook in een bijkomend honorarium bovenop de reeds beschikbare verstrekkingen. Dat kan worden aangerekend via een nieuw pseudonomenclatuurnummer.

Wat de vraag over een anoniem meldpunt voor data over natuurlijke geneesmiddelen betreft, is het belangrijk om aan te geven dat wetenschap en medische zorg nooit anoniem kunnen gebeuren. Studieresultaten moeten gepubliceerd worden. Een studie zoals die naar het verband tussen een laag vitamine-D-gehalte en COVID-19, lijkt een retrospectieve studie te zijn waarvoor een advies nodig is van de Commissie voor Medische Ethiek. Klinische studies moeten gepubliceerd worden in het EU Clinical Trial Register. Elk onderzoek op mensen moet bovendien geregistreerd worden in een publiek register. Er wordt geen onderscheid gemaakt met betrekking tot de oorsprong van het onderzoeksgeneesmiddel.

(Frans) Mevrouw Taquin, het FAGG publiceert alle lopende klinische proeven op de websites clinicaltrialsdatabase.be en clinicaltrials.org.

Mevrouw Dock, diabetes is een comorbiditeitsfactor. In geval van een acute infectie installeert er zich een toestand van insulineresistentie die tot een tijdelijke hyperglycemie leidt. Er wordt beweerd dat COVID-19 aan de oorsprong van chronische diabetes ligt, maar dat is voorlopig maar een hypothese die nog moet worden geverifieerd.

(Nederlands) Er werden 3.464 diagnostische onderzoeken uitgevoerd op zorgverleners, waarvan 3.368 binnen de screening van de woon-zorgcentra en 96 binnen de triagecentra. Daarvan is 2 % positief. Gemiddeld was 10 % van het zorgpersoneel symptomatisch: 9 % in Vlaanderen, 8 % in Brussel en 17 % in Wallonië.

(Frans) In Wallonië is 17 % van de patiënten asymptomatisch. Dat is dubbel zoveel als in Brussel.

S'agissant du nombre de tests, les pourcentages sont de 1 % en Flandre, 2 % en Wallonie et à Bruxelles.

Le résultat excentrique est celui des tests positifs symptomatiques du personnel des maisons de repos en Wallonie.

Les conseillers en prévention et médecins du travail surveillent la santé des travailleurs. Ils doivent informer Fedris de toutes les maladies constatées et causées par la profession de la victime. La procédure a servi souvent durant la pandémie. Selon les données de Fedris, au 2 juin, 3 021 déclarations de COVID-19 ont été introduites.

L'indemnisation du personnel soignant indépendant relève du ministre Ducarme.

Monsieur Dallemagne, les chiffres dont je dispose sont publiés dans le bulletin hebdomadaire de Sciensano. Le nombre de résidents en maison de repos décédés y figure et 30 % des patients hospitalisés venant des maisons de repos sont morts.

Par ailleurs, 53 personnes résidant en MRS sont également décédées à l'hôpital. Combien étaient-elles dans des résidences pour personnes handicapées? Ce chiffre n'est pas disponible pour la Wallonie. Concernant la méthodologie et le *timing* de publication des chiffres, je vous enverrai la réponse de Sciensano.

Dans plusieurs pays, on a reporté les soins non prioritaires pour garantir la capacité hospitalière pour les patients COVID-19.

Dès la phase active du plan d'urgence, j'ai insisté pour prodiguer les soins urgents non-COVID mais des patients redoutaient parfois les hôpitaux. Il y a eu continuité des chimio- et radiothérapies. L'INAMI a autorisé le schéma d'irradiation hypofractionnée et la consultation oncologique par vidéo. La télémedecine a été utile en période critique dans plusieurs disciplines.

Le report de soins accroissant la morbidité et même la mortalité, généralistes et spécialistes ont d'initiative contacté les patients à risque. Il faut aussi convaincre la population de consulter à nouveau.

Une circulaire administrative d'instructions pour les

Met betrekking tot het aantal tests bedragen de percentages 1 % in Vlaanderen en 2 % in Wallonië en Brussel.

Eén resultaat is enigszins afwijkend. Het betreft de positieve tests van personeelsleden met symptomen in woon-zorgcentra in Wallonië.

Preventieadviseurs en arbeidsartsen zien toe op de gezondheid van werknemers. Ze moeten Fedris inlichten over alle vastgestelde ziektes die werden veroorzaakt door het beroep van de patiënt. Die procedure heeft vaak dienstgedaan tijdens de pandemie. Volgens de gegevens van Fedris werden er op 2 juni 2020 3.021 gevallen van het coronavirus gemeld.

De vergoeding van het zelfstandig zorgpersoneel valt onder de bevoegdheid van minister Ducarme.

Mijnheer Dallemagne, de cijfers waarover ik beschik, staan in de maandelijkse nieuwsbrief van Sciensano. Daarin wordt het aantal overleden woon-zorgcentrumbewoners vermeld. 30 % van de in het ziekenhuis opgenomen woon-zorgcentrumbewoners is overleden.

Bovendien zijn 53 bewoners van woon-zorgcentra overleden in het ziekenhuis. Hoeveel waren het er in de instellingen voor personen met een handicap? Dat cijfer is niet beschikbaar voor Wallonië. Wat de methodologie en de datum van publicatie van de cijfers betreft, bezorg ik u het antwoord van Sciensano.

In verschillende landen werd niet-prioritaire zorg uitgesteld om ziekenhuiscapaciteit voor COVID-19-patiënten te waarborgen.

Sinds de actieve fase van het noodplan heb ik erop aangedrongen om spoedeisende zorg, die geen verband houdt met COVID, te verstrekken, maar sommige patiënten waren bang om zich naar een ziekenhuis te begeven. De behandelingen met chemotherapie en bestraling werden voortgezet. Het RIZIV heeft toestemming verleend voor het verkorte bestralingsschema en oncologische consulten via videoconferentie. Telegeneeskunde in kritieke periodes heeft in verschillende disciplines haar nut bewezen.

Aangezien uitgestelde zorg de morbiditeit en zelfs de mortaliteit doet stijgen, hebben huisartsen en specialisten op eigen initiatief contact opgenomen met risicopatiënten. We moeten de bevolking ook overtuigen om opnieuw op consultatie te gaan.

Op 16 april werd er een administratieve

soins médicaux non urgents a été envoyée le 16 avril aux hôpitaux et aux médecins et, le 24 avril, le CNS a dit l'importance de la reprise des soins relatifs aux maladies non-COVID. La circulaire du 30 avril, sur la reprise des soins en cabinet privé, encourage les médecins à reprendre les soins envers tous leurs patients pour éviter des dégâts collatéraux.

Le site info-coronavirus explique tout cela. Nous travaillons également à un message pour le Health Viewer.

(En néerlandais) Les données relatives aux cancers diagnostiqués ne sont normalement disponibles que deux ans après leur traitement mais nous avons demandé à la Fondation Registre du cancer de traiter plus tôt que prévu les données de janvier à mai 2020. Il ressort de chiffres provisoires de l'INAMI et du SPF Santé publique, qui assurent le suivi de la reprise des soins non urgents, que ces activités se sont poursuivies mais qu'un certain nombre de patients ont peut-être reporté leurs soins.

(En français) Concernant les frais supplémentaires exigés par les dentistes et orthodontistes en raison du COVID-19, je transmettrai ma réponse à M. Rigot.

Le Conseil Fédéral des Sages-Femmes est en attente de renouvellement. Les membres du bureau, invités à émettre un avis au nom du conseil, ont préféré travailler au sein du consortium des associations professionnelles.

La semaine suivante, le SPF Santé publique leur a proposé d'émettre leur avis sous forme de tableau mais les représentants des sages-femmes n'y ont pas consenti. Les tableaux sont à finalité consultative et ne sont pas contraignants. Ils contiennent des recommandations formulées par des groupes professionnels à leurs pairs.

Le SPF Santé publique n'a édicté aucune règle relative aux conditions de reprise des kinésithérapeutes et des sages-femmes. Ces recommandations sont donc le résultat des travaux de leurs pairs, ainsi que de la consultation de sources scientifiques et de recommandations internationales adaptées aux particularités de chaque profession.

omzendbrief met richtlijnen voor niet-dringende medische zorg verstuurd naar de ziekenhuizen en de artsen. Op 24 april heeft de NVS erop gewezen dat het belangrijk is om de medische zorg voor aandoeningen die losstaan van COVID-19 te hervatten. In de omzendbrief van 30 april over het heropstarten van zorgverstrekking in een privépraktijk worden de artsen ertoe aangezet de zorg voor alle patiënten te hervatten om nevenschade te voorkomen.

Een en ander wordt toegelicht op de website info-coronavirus.be. We werken ook aan een boodschap die op MyHealthViewer zal worden geplaatst.

(Nederlands) Normaal zijn de gegevens over kankerdiagnoses pas beschikbaar twee jaar na verwerking, maar we hebben de Stichting Kankerregister gevraagd om de gegevens van januari tot mei 2020 vervroegd te verwerken. Uit voorlopige cijfers van het RIZIV en de FOD Volksgezondheid, die de heropstart van niet-dringende zorg opvolgen, blijkt dat deze activiteiten werden voortgezet, maar dat een aantal patiënten de zorg kan hebben uitgesteld.

(Frans) Ik zal mijn antwoord over de extra kosten die tandartsen en orthodontisten wegens het coronavirus aanrekenen aan de heer Rigot bezorgen.

De Federale Raad voor de Vroedvrouwen moet worden vernieuwd. De leden van het bureau, aan wie werd gevraagd namens de raad advies uit te brengen, gaven er de voorkeur aan om in het consortium van beroepsverenigingen te werken.

De FOD Volksgezondheid heeft hun de week daarna voorgesteld om hun adviezen in de vorm van een tabel te formuleren, maar de vertegenwoordigers van de vroedvrouwen hebben daar niet mee ingestemd. De tabellen dienen als advies en zijn niet bindend. Ze omvatten aanbevelingen van beroepsgroepen aan hun collega's.

De FOD Volksgezondheid heeft geen regels uitgevaardigd over de voorwaarden voor de werkhervatting van kinesitherapeuten en vroedvrouwen. De voornoemde aanbevelingen vloeien dan ook voort uit de werkzaamheden van hun collega's, de raadpleging van wetenschappelijke bronnen en internationale, aan de bijzonderheden van elke beroepsgroep aangepaste aanbevelingen.

(En néerlandais) Des directives pour les sages-femmes ont été publiées le 3 juin.

(Nederlands) Op 3 juni werd een draaiboek gepubliceerd voor vroedvrouwen.

(En français) Je n'ai jamais entendu d'interdiction concernant la présence des co-parents en consultations prénatales. Il a été recommandé que la personne accompagnante reste dans la salle d'attente, pour la protéger et protéger les prestataires de soins. La plupart des médecins ont interprété ceci de manière stricte.

(Frans) Ik heb nog nooit iets gehoord over een verbod op de aanwezigheid van meemouders bij prenatale consulten. Er werd aangeraden dat de begeleider in de wachtzaal blijft om zichzelf en de zorgverleners te beschermen. De meeste artsen hebben dat strikt opgevat.

Depuis la reprise du fonctionnement normal, il n'existe pas d'interdiction pour les pères ou les comères d'être présents à la consultation. Les établissements ou prestataires de soins doivent assurer la sécurité en fonction de leur contexte.

Sinds de hervatting van de normale werking is er geen verbod op de aanwezigheid van vaders of meemoeders tijdens het consult. De zorginstellingen of zorgverleners moeten, rekening houdend met hun context, de veiligheid waarborgen.

Pour Sciensano, toute personne supplémentaire entrant dans l'hôpital présente un risque supplémentaire pour l'infection. Ce n'est pas parce que les gens appartiennent à la même bulle qu'ils sont tous porteurs ou non du virus. On reste prudent dans les hôpitaux.

Voor Sciensano vormt elke extra persoon die een ziekenhuis binnenstapt een extra risico op besmetting. Het feit dat mensen tot dezelfde bubbel behoren, betekent niet dat ze allemaal al dan niet drager zijn van het virus. We blijven voorzichtig in de ziekenhuizen.

(En néerlandais) Les recommandations en matière de maladies chroniques ont été communiquées aux médecins généralistes. Le médecin discute avec le patient de la question de savoir si une reprise du travail peut se faire dans des conditions de sécurité suffisantes. Il s'agit donc d'une décision prise cas par cas. Les personnes présentant un risque limité peuvent retourner au travail, dans le cadre d'un travail adapté ou non.

(Nederlands) De aanbevelingen in verband met de chronisch zieken werden aan de huisartsen gecommuniceerd. De arts bespreekt samen met de patiënt of een terugkeer naar het werk veilig genoeg is. Het hangt dus van geval tot geval af. Personen met een beperkt risico kunnen opnieuw aan de slag, al dan niet met aangepast werk.

Dans le guide générique relatif à la reprise progressive des activités économiques dans les entreprises, il est demandé de prêter une attention particulière aux travailleurs dont la santé est vulnérable. La décision est tributaire de la concertation entre le médecin du travail et le médecin traitant.

In de generieke gids over de stapsgewijze opbouw bij de ondernemingen wordt ook bijzondere aandacht gevraagd voor werknemers met een kwetsbare gezondheid. De beslissing hangt af van het overleg tussen de arbeidsgeneesheer en de behandelende arts.

(En français) Je donnerai la réponse à Mme Tillieux par écrit.

(Frans) Ik zal mevrouw Tillieux een schriftelijk antwoord bezorgen.

Nous nous organisons pour avoir plus de vaccins contre la grippe saisonnière que l'année passée. L'avis du Conseil supérieur de la Santé a élargi les groupes-cibles.

Wij stellen alles in het werk om over meer vaccins tegen de seizoensgriep te beschikken dan vorig jaar. In het advies van de Hoge Gezondheidsraad wordt de doelgroep uitgebreid.

(En néerlandais) Je répondrai par écrit aux questions des membres relatives aux hôpitaux psychiatriques, aux téléconsultations et à la composition du RMG, du RAG et du Comité scientifique.

(Nederlands) Ik zal de antwoorden over de psychiatrische ziekenhuizen, de teleconsultaties en de samenstelling van de opdracht van de RMG, de RAG en het Wetenschappelijk Comité schriftelijk aan de leden bezorgen.

(En français) Je donnerai la réponse par écrit sur

(Frans) Ik zal de vraag van mevrouw Tillieux over

les lampes UVC de Mme Tillieux.

(En néerlandais) J'ai appris par la presse que le prince Joachim aurait été contaminé lors d'un déplacement professionnel effectué dans le cadre d'un stage en entreprise. Je ne comprends pas pourquoi Mme Sneppe m'interroge à ce sujet. L'attestation relative aux déplacements professionnels est délivrée par le SPF ETCS. Cette question ne relève pas de mes compétences. J'espère que les autres membres de la famille royale ne présentent pas de symptômes mais chaque famille a droit à la protection de sa vie privée et au respect du secret médical.

(En français) Je ne peux vous répondre sur l'organisation des établissements scolaires. Le GEES et les réseaux d'enseignement sont en contact, et les ministres de l'Enseignement prennent des mesures.

01.24 Frieda Gijbels (N-VA): Il est positif que les laboratoires cliniques seront mieux mobilisés lors d'une seconde vague. Celle-ci a-t-elle déjà été préparée? Une feuille de route précise a-t-elle été rédigée?

Comment Sciensano collecte-t-elle et traite-t-elle les données? Combien de tests sérologiques ont-ils été commandés, auprès de qui l'ont-ils été, pour quel montant et sur la base de quels critères?

Je me réjouis que nous puissions consulter les rapports du RMG, du RAG et du Comité scientifique, mais je ne comprends pas que cela ait dû prendre tant de temps.

De nombreuses contaminations sont contractées chez les prestataires de soins, essentiellement dans les MRS. Pouvons-nous recevoir le tableau?

Qu'en est-il des attestations médicales pour les personnes qui se rendent à l'étranger?

Avec le nombre de masques buccaux distribués aux dentistes, chaque dentiste n'a que deux masques. J'espère que cette lacune sera rapidement comblée.

01.25 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Je voudrais demander à la ministre de communiquer encore plus clairement sur la question du port du masque, de manière à ce que celui-ci soit porté correctement et partout où cela s'avère nécessaire.

Je continuerai à suivre la question relative à l'incidence de la COVID-19 sur les diagnostics de cancer.

de uv C-lampen schriftelijke beantwoorden.

(Nederlands) Ik heb uit de pers vernomen dat prins Joachim besmet zou zijn tijdens een professionele verplaatsing in het kader van een bedrijfsstage. Ik begrijp niet waarom mevrouw Sneppe daarover vragen aan mij stelt. Het certificaat voor de professionele verplaatsing wordt afgeleverd door de FOD WASO en daarvoor ben ik niet bevoegd. Ik hoop dat de andere leden van de koninklijke familie geen symptomen vertonen, maar elke familie heeft recht op zijn persoonlijke levenssfeer en op respect voor het medisch geheim.

(Frans) Ik kan u geen antwoord geven met betrekking tot de organisatie van de onderwijsinstellingen. De GEES en de onderwijsnetten staan met elkaar in contact, en de ministers van Onderwijs nemen maatregelen.

01.24 Frieda Gijbels (N-VA): Het is positief dat de klinische labo's bij een tweede golf beter zullen worden ingeschakeld. Wordt dat al voorbereid? Zal er een duidelijk stappenplan klaar liggen?

Hoe verzamelt en verwerkt Sciensano de data? Hoeveel serologische tests werden er besteld en bij wie, voor welk bedrag en op basis van welke criteria?

Ik ben blij dat we de rapporten van de RMG, de RAG en het Wetenschappelijk Comité zullen kunnen raadplegen, maar ik snap niet dat het zo lang heeft moeten duren.

Er zijn toch wel veel besmettingen bij de zorgverstrekkers, vooral in de wzc's. Kunnen wij de tabel krijgen?

Hoe zit het met de medische attesten voor mensen die naar het buitenland gaan?

Met het aantal mondmaskers dat werd verdeeld onder de tandartsen, heeft elke tandarts er slechts twee. Ik hoop dat er snel verbetering komt.

01.25 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Wat het dragen van mondmaskers betreft, wil ik de minister vragen nog duidelijker te communiceren, zodat mensen ze overal waar nodig én correct dragen.

De impact op de kankerdiagnoses zal ik verder opvolgen.

Je n'ai pas encore tout à fait compris si les patients sortis de l'hôpital et qui consultent un diététicien indépendant ont droit au remboursement de cette prestation.

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Le fédéral a pris des initiatives pour le report de soins. Mais les personnes qui reportent sont peu connectées et vulnérables. Il faut les toucher en priorité.

Le gouvernement doit soutenir toutes les initiatives de communication sous forme de campagnes grand public car personne ne va lire une circulaire en PDF sur un site web.

Il faut rassurer parce que le report des soins est grave et les gens doivent le comprendre. Je vous invite à consulter les associations de patients et les soignants pour une campagne rapide et à large échelle.

Il faut aussi communiquer très clairement sur les tests sérologiques, notamment auprès des entreprises. Les gens doivent savoir qu'ils se font sur base volontaire.

Sur l'avance d'un milliard pour les hôpitaux, il faut consulter le secteur pour s'entendre sur les coûts éligibles. L'arrêté sur la table mélange deux concepts: l'avance de trésorerie - remboursable - et le financement de coûts engagés par l'hôpital, dans le cadre du COVID-19.

Les hôpitaux demandent à être fixés. Vu leurs complications financières et leurs non-recettes, ce milliard sera bien nécessaire.

01.27 Eliane Tillieux (PS): Madame De Block, je serai heureuse de recevoir vos réponses par écrit.

Il faut suivre au jour le jour la situation des hôpitaux. Nous ne sommes pas sortis de la crise. Nous risquons une seconde vague et l'activité hospitalière n'a pas repris son rythme.

Des mesures d'hygiène particulières doivent être prises, ce qui ralentit le cours des consultations et affecte les rentrées hospitalières.

Concernant les formules de répartition des fonds,

Het is me nog altijd niet helemaal duidelijk of uit het ziekenhuis ontslagen patiënten die een zelfstandig diëtist raadplegen, daarvoor een terugbetaling kunnen aanvragen.

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): De federale regering heeft initiatieven ontwikkeld met betrekking tot het uitstellen van de zorg. Personen die zorg uitstellen, zijn slecht geïnformeerd en kwetsbaar. Ze moeten prioritair bereikt worden.

De regering moet alle communicatie-initiatieven in de vorm van campagnes voor het grote publiek ondersteunen, want niemand zal een in pdf-formaat op een website geplaatste omzendbrief lezen.

Men moet de bevolking geruststellen, aangezien het uitstellen van zorg een ernstige zaak is en mensen dat moeten begrijpen. Ik vraag dat u patiëntenverenigingen en zorgverleners consulteert voor een snelle en grootschalige campagne.

Er moet ook heel duidelijk over de serologische tests worden gecommuniceerd, zeker ten aanzien van bedrijven. Men moet begrijpen dat die enkel op vrijwillige basis kunnen worden afgenomen.

Met betrekking tot het voorschot van een miljard euro voor de ziekenhuizen moet de sector worden geraadpleegd om overeenstemming te bereiken over de kosten die in aanmerking komen. In het ter tafel gebrachte KB worden er twee zaken door elkaar gehaald: het – terug te betalen – voorschot en de financiering van de door de ziekenhuizen in het kader van het coronavirus gemaakte kosten.

De ziekenhuizen vragen om uitsluitel. Gelet op de financiële problemen en de gederfde inkomsten is dat miljard meer dan welkom.

01.27 Eliane Tillieux (PS): Mevrouw De Block, ik kijk uit naar uw schriftelijke antwoorden.

De situatie in de ziekenhuizen moet dagelijks worden gemonitord. De crisis is nog niet voorbij. We riskeren een tweede golf en de ziekenhuisactiviteiten verlopen nog niet volgens het normale tempo.

Er moeten bijzondere hygiënemaatregelen in acht genomen worden. Dat zorgt ervoor dat de consultaties trager verlopen dan anders, en heeft een weerslag op de inkomsten van de ziekenhuizen.

Wat de formules voor de fondsenverdeling betreft,

vu l'ampleur des montants en jeu, nous n'avons pas fini de vous interpellier sur cette question. Les hôpitaux psychiatriques sont-ils concernés par la même règle de répartition et quel est le montant de l'enveloppe?

Monsieur De Backer, j'espère que nous connaissons rapidement les résultats des études menées par les universités en matière de tests de salive. Ceux-ci constitueraient une aide réelle dans la chaîne logistique en vue du dépistage et du traçage des contacts.

01.28 Patrick Prévot (PS): Je vous encourage à communiquer très largement sur la nécessité de ne pas renoncer aux soins essentiels afin d'éviter une seconde crise sanitaire.

Je n'ai pas eu de réponse à ma question concernant notre impréparation face à un éventuel rebond épidémique.

Ce groupe d'experts continue à s'interroger; il faudra pouvoir lui répondre.

01.29 Dominiek Sneppe (VB): J'ai enfin obtenu une réponse à ma question relative aux médecines alternatives.

Quant à ma question sur la contamination du prince Joachim, je reste sur ma faim et je vais l'adresser à présent à la ministre Muylle. J'ai du mal à accepter qu'une personne âgée soit sanctionnée pour s'être assise un instant sur un banc alors qu'un prince qui part en voyage et participe, de plus, à une *lockdown party* s'en tire sans problèmes!

Comment se déroulent les négociations sur le Fonds blouses blanches et quand la ministre pense-t-elle pouvoir en affecter le montant de manière structurelle?

01.30 Caroline Taquin (MR): Je sais que la situation actuelle et future des hôpitaux retient toute l'attention du gouvernement. J'insiste sur la collaboration et la concertation entre les médecins, les hôpitaux et les autorités. La crise met en lumière l'urgence de travailler sur l'avenir financier, stratégique et qualitatif de notre système hospitalier. La ministre de la Santé s'y est déjà attelée avec l'énergie qu'on lui connaît.

01.31 Karin Jiroflée (sp.a): Je suis rassurée à propos des vaccins contre la grippe saisonnière.

gaat het over zulke hoge bedragen, dat we u daarover verder zullen moeten interpellieren. Geldt diezelfde verdeelsleutel voor de psychiatrische ziekenhuizen en hoe groot is de enveloppe?

Mijnheer De Backer, ik hoop dat de resultaten van de universitaire onderzoeken naar de speekseltests eerlang bekend zullen zijn. Die zouden een welkome hulp zijn in de logistieke keten voor de screening en het contactonderzoek.

01.28 Patrick Prévot (PS): Ik roep u ertoe op om uitgebreid te communiceren over de noodzaak om essentiële zorg niet uit te stellen, zodat we een tweede gezondheids crisis kunnen voorkomen.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over onze gebrekkige voorbereiding op een eventuele tweede golf.

De expertengroep blijft met een aantal vragen zitten, men zal hun antwoorden moeten kunnen geven.

01.29 Dominiek Sneppe (VB): Ik heb eindelijk een antwoord gekregen op mijn vraag over de alternatieve geneeskunde.

Wat mijn vraag over de besmetting van prins Joachim betreft, blijf ik op mijn honger. Ik zal mijn vragen nu aan minister Muylle stellen. Het moet me wel van het hart dat een oudje dat even uitrust op een bankje, beboet wordt, terwijl een prins die op reis gaat en ook nog eens deelneemt aan een lockdownpartij, daarmee wegstapt!

Hoe verlopen de onderhandelingen over het Zorgpersoneelfonds en wanneer denkt de minister het bedrag structureel te kunnen toewijzen?

01.30 Caroline Taquin (MR): Ik weet dat de regering veel aandacht heeft voor de huidige en toekomstige situatie van de ziekenhuizen. Ik dring erop aan dat er wordt samengewerkt en overleg wordt gepleegd tussen de artsen, de ziekenhuizen en de autoriteiten. De crisis toont aan dat er dringend werk moet worden gemaakt van de financiële, strategische en kwalitatieve toekomst van ons ziekenhuislandschap. De minister van Volksgezondheid heeft zich daar al over gebogen, met de energie die haar kenmerkt.

01.31 Karin Jiroflée (sp.a): Ik ben gerustgesteld over de vaccins voor de seizoensgriep.

Quant à mes autres interrogations, je les présenterai prochainement dans une question de suivi.

01.32 Jan Bertels (sp.a): Les patients chroniques s'inquiètent et il nous faudra être attentifs au fait que les médecins traitants et les médecins du travail se concertent suffisamment. Je reviendrai en temps utile sur ma question relative à la disponibilité de vaccins pour les malades chroniques.

01.33 Catherine Fonck (cdH): Nous tournons en rond sur la stratégie et l'organisation d'un plan d'action efficace pour éviter et gérer un éventuel rebond. Les outils actuels ne sont pas à la mesure de la gravité à laquelle nous devrions faire face. Je comprends les appels d'Erika Vlieghe, de Marc Van Ranst ou d'Emmanuel André. Le pouvoir fédéral et les entités fédérées doivent collaborer rapidement et efficacement.

Madame la ministre, je vous ai proposé une campagne de communication via les acteurs de la santé en contact direct avec le patient pour ramener ce dernier vers les consultations, le dépistage et les prises en charge hospitalières. Il y a urgence.

Il faut stabiliser la situation des hôpitaux. Il serait irresponsable d'attendre les retours de facturation. Il faut garantir une prise en charge complète des coûts hospitaliers, surcoûts et compensation liées aux moindres rentrées financières. Le taux d'activité a baissé de moitié et vous avez imposé aux hôpitaux de garder des lits vides, ce qui les pénalise financièrement.

Monsieur De Backer, les dentistes ont reçu de simples masques chirurgicaux, modèle américain N95. Je vous demande une fois de plus de prévoir des masques de type FFP2 ou KN95 car le risque de dissémination par aérosol lors des fraisages est extrêmement élevé. C'est un enjeu de santé publique.

01.34 Sophie Rohonyi (DéFI): Le ministre a expliqué que les tests sérologiques devaient être utilisés en complément au traçage des contacts, tout en sachant que les études sont toujours en cours pour déterminer les tests les plus fiables et dans quelle mesure les anticorps sont efficaces.

Voor mijn andere vragen zal ik binnenkort een opvolgingsvraag stellen.

01.32 Jan Bertels (sp.a): Chronische patiënten maken zich zorgen en we zullen goed moeten opvolgen of er voldoende overleg is tussen de huisarts en de arbeidsgeneesheer. Op mijn vraag over de beschikbaarheid van vaccins voor chronisch zieken zal ik te gepasten tijde terugkomen.

01.33 Catherine Fonck (cdH): We draaien in een kringetje rond over de strategie voor en de uitwerking van een doeltreffend actieplan om een eventuele heropflakking te voorkomen of die in goede banen te leiden. De bestaande instrumenten staan niet in verhouding tot de ernst van de situatie waaraan we het hoofd zouden moeten bieden. Ik begrijp de oproepen van mevrouw Erika Vlieghe, de heer Marc Van Ranst en de heer Emmanuel André. De federale overheid en de deelgebieden moeten snel en efficiënt samenwerken.

Mevrouw de minister, ik heb u voorgesteld een communicatiecampagne te lanceren via de actoren van de gezondheidssector, die rechtstreeks in contact staan met de patiënt, om ervoor te zorgen dat die opnieuw naar consulten en screenings komt en zich in het ziekenhuis laat verzorgen. Er is haast bij.

De situatie in de ziekenhuizen moet worden gestabiliseerd. Het zou onverantwoord zijn om de terugkeer van de facturatie af te wachten. Er moet worden gegarandeerd dat de ziekenhuiskosten, de extra kosten en de aan de geringere financiële inkomsten verbonden kosten volledig ten laste worden genomen. De activiteitsgraad is met de helft gedaald en u hebt de ziekenhuizen ertoe gedwongen bedden leeg te houden, wat hen financieel benadeelt.

Mijnheer De Backer, de tandartsen hebben eenvoudige chirurgische mondmaskers gekregen die voldoen aan de Amerikaanse N95-norm. Ik vraag u nogmaals in mondmaskers van het type FFP2 of KN95 te voorzien, aangezien tijdens het boren het risico op besmetting door verstuiving erg hoog is. Dat vormt een probleem voor de volksgezondheid.

01.34 Sophie Rohonyi (DéFI): De minister heeft uitgelegd dat de serologische tests ter aanvulling van het contactonderzoek moeten worden gebruikt, hoewel er nog steeds onderzoek wordt uitgevoerd om te bepalen welke tests het betrouwbaarst zijn en in welke mate antistoffen doeltreffend zijn.

Les patients sont-ils suffisamment informés? Il faut éviter que les patients se croient invincibles alors qu'ils ne le sont pas. Existe-t-il un protocole pour les médecins généralistes?

Je me réjouis qu'un nouveau stock de matériel de protection soit mis à disposition, mais les Régions devraient en établir l'état des lieux avant que le fédéral ne s'occupe de la commande. Il faut éviter la situation où l'on demanderait aux entités fédérées de mobiliser ces stocks en cas de deuxième vague.

Tous les acteurs de la santé doivent être mobilisés pour le plan de reconfinement, en particulier les maisons de repos, où 7 décès sur 10 se sont produits. Mais c'est le fédéral qui reste compétent pour gérer l'épidémie et non les Régions. Des instructions doivent être données par ce dernier, en concertation avec les entités fédérées et les instances concernées. *Quid de cette concertation?*

Les écoles ont pris des mesures pour la reprise des cours. Nous devons être informés lors des conférences interministérielles Santé, et tirer les leçons de cette rentrée scolaire. Nous pourrions alors garantir que la rentrée de septembre se déroule dans de bonnes conditions pour les enfants.

01.35 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Il existe un numéro de pseudo-code INAMI établi pour le temps passé à l'hôpital et en revalidation. Ce numéro vaut pour la consultation de diététiciens à l'hôpital. J'ai demandé si le numéro valait aussi pour les diététiciens indépendants. Je n'ai pas encore reçu la réponse.

(*En français*) On a parlé d'un milliard d'euros. Ceci concerne aussi la diminution des consultations et une augmentation du personnel nécessaire pour traiter les patients COVID-19.

(*En néerlandais*) Nous avons déjà discuté de l'affectation des moyens du fonds du personnel, soit 402 millions d'euros, lors d'une réunion précédente.

J'ai demandé l'avis du Conseil Supérieur de la Santé concernant les groupes vulnérables qu'il convient de vacciner en premier lieu. Nous sommes en train de mettre au point le processus de vaccination.

Worden de patiënten voldoende geïnformeerd? Men moet voorkomen dat patiënten zich onoverwinnelijk wanen, terwijl ze dat niet zijn. Is er een protocol voor huisartsen?

Ik ben blij dat er een nieuwe voorraad beschermingsmateriaal ter beschikking wordt gesteld, maar de Gewesten zouden een inventaris moeten opmaken alvorens de federale overheid zich met de bestelling bezighoudt. We moeten situaties vermijden waarbij men de deelgebieden zou vragen die voorraden te mobiliseren in geval van een tweede golf.

Alle gezondheidsactoren moeten worden ingeschakeld voor het plan voor een mogelijke nieuwe lockdown, inzonderheid voor de woonzorgcentra, waar 7 op de 10 overlijdens werden geregistreerd. Het is echter de federale overheid die bevoegd blijft voor de aanpak van de epidemie en niet de Gewesten. De federale overheid moet de nodige instructies geven in overleg met de deelgebieden en de betrokken instanties. Hoe zit het met dat overleg?

De scholen hebben maatregelen genomen voor de hervatting van de lessen. Wij moeten op de hoogte worden gehouden tijdens de interministeriële conferenties Volksgezondheid, en de nodige lessen trekken uit de heropening van de scholen. Dan kunnen wij garanderen dat de terugkeer naar school in september voor de kinderen in goede omstandigheden kan verlopen.

01.35 **Minister Maggie De Block** (*Nederlands*): Er is een pseudo-RIZIV-nummer gemaakt voor de tijd in het hospitaal en de revalidatie. Dat nummer geldt voor raadpleging bij diëtisten in het hospitaal. Ik heb nagevraagd of het ook geldt voor zelfstandige diëtisten. Ik wacht nog op het antwoord.

(*Frans*) Men had het over een bedrag van een miljard euro. Dat heeft ook betrekking op de vermindering van het aantal consulten en op de inzet van bijkomend personeel voor de behandeling van de coronapatiënten.

(*Nederlands*) De implementatie van de middelen voor het Personeelsfonds, 402 miljoen euro, hebben we vorige keer al besproken.

Ik heb de Hoge Gezondheidsraad om advies gevraagd over welke kwetsbare groepen eerst gevaccineerd moeten worden. Onze vaccinatiemethodologie wordt voorbereid.

(En français) Madame Rohonyi, d'importantes concertations ont lieu avec les neuf ministres compétents, plusieurs fois par semaine, car c'est nécessaire. Nous avons déjà eu 16 réunions de la CIM, et les suivantes auront lieu cette semaine. Il y a toujours des concertations préparatoires et un rapport est demandé au Comité interfédéral.

Dans les écoles, ce sont les ministres de l'Enseignement qui ont pris les précautions pour les élèves et le personnel et nous leur avons demandé les instructions: quand un cas se déclare dans une école, qui va-t-on isoler, ou tester? Cela a été fait et validé par le RMG pour les centres d'asile, les prisons, les écoles, les crèches, etc.

01.36 **Philippe De Backer**, ministre (en néerlandais): Il y a deux critères à respecter pour la commande de tests sérologiques: le marquage CE et la validation dans un labo belge ou un autre labo européen. Nous avons commandé ces tests au tout début de la crise. Je vous remettrai la liste de toutes nos commandes.

Les dentistes ont reçu 40 masques KN95. À l'heure où je vous parle, des accords ayant trait à un remboursement par l'INAMI sont conclus. Soit nous continuerons de les fournir gratuitement, soit il y aura un remboursement.

Au cours des deux à trois prochaines semaines, nous poursuivrons la livraison afin que les soins de première ligne puissent constituer un stock stratégique décentralisé.

01.37 **Frieda Gijbels** (N-VA): Un élément me semble toujours très curieux: comment se fait-il que de grandes entreprises comme Roche ne satisfont pas aux critères à respecter pour les tests sérologiques.

Les dentistes obtiennent difficilement leurs masques. Je me suis aussi inscrite sur le site et j'ai reçu pour toute réponse "que je devais patienter".

01.38 **Philippe De Backer**, ministre (en néerlandais): Nous ne sommes pas une centrale d'achats pour la première ligne et le site de l'AFMPS n'est pas un site où passer commande. Nous veillons à ce que les livraisons puissent s'effectuer.

Nous examinons avec les intervenants de la première ligne comment développer le stock. Dans

(Frans) Mevrouw Rohonyi, er heeft belangrijk overleg plaatsgevonden met de negen bevoegde ministers, en dat verschillende keren per week, want dat is nodig. De IMC heeft al 16 keer vergaderd, en er zullen deze week nog vergaderingen plaatsvinden. Er is altijd voorbereidend overleg en er wordt een rapport gevraagd aan het interfederaal comité.

Wat de scholen betreft, zijn het de ministers van Onderwijs die de voorzorgsmaatregelen hebben genomen voor de leerlingen en het personeel en wij hebben hen de instructies gevraagd: wanneer er een geval van besmetting wordt gemeld in een school, wie zal men dan isoleren of testen? Dat is gebeurd en werd gevalideerd door de RMG voor de asielcentra, de gevangenissen, de scholen, de crèches, enz.

01.36 **Minister Philippe De Backer** (Nederlands): Er zijn twee criteria voor de bestelling van serologische tests: de CE-markering en de validatie in een Belgisch of in een ander Europees labo. Wij hebben die tests al vrij vroeg na het begin van de crisis besteld. Ik zal een lijstje geven van al onze bestellingen.

De tandartsen hebben 40 KN95-maskers ontvangen. Op dit moment worden afspraken gemaakt over een terugbetaling door het RIZIV. Ofwel blijven we gratis leveren, ofwel komt er een terugbetaling.

De volgende twee tot drie weken blijven wij leveren opdat de eerstelijnszorg een strategische, gedecentraliseerde stock kan opbouwen.

01.37 **Frieda Gijbels** (N-VA): Ik blijf het vreemd vinden dat grote firma's zoals Roche niet door de testcriteria voor serologische tests geraken.

De tandartsen geraken moeilijk aan hun maskers. Ik heb mij ook ingeschreven op de website en kreeg het antwoord "dat ik geduld moet hebben".

01.38 **Minister Philippe De Backer** (Nederlands): Wij zijn geen aankoopcentrale voor de eerste lijn en de FAGG-website is ook geen bestellingswebsite. Wij zorgen ervoor dat de leveringen kunnen gebeuren.

Wij bekijken samen met de eerste lijn hoe de stock kan worden opgebouwd. In de meeste gevallen is

la plupart des cas, la première ligne s'approvisionne progressivement et les problèmes de stock se résolvent petit à petit.

Une série de critères ont été établis pour la validation des tests sérologiques. Il s'agit de développer une immunité relativement durable et non de l'immunité momentanée. L'AFMPS rédige les protocoles de tests sur cette base. L'AFMPS est également responsable de la validation des différents protocoles de tests pour toutes les petites et grandes entreprises.

01.39 Catherine Fonck (cdH): Monsieur De Backer, c'est incroyable! Je vous interroge pour la troisième fois. Le pouvoir fédéral livre les masques N95 (chirurgicaux) aux dentistes. Quand on connaît les risques publiés dans la littérature scientifique, il ne s'agit plus de savoir si l'AFMPS est une agence, ou de la première ligne qui doit se débrouiller. Non seulement, vous ne livrez pas des masques efficaces aux dentistes mais vous n'avez toujours pas constitué un stock stratégique suffisant pour gérer la situation actuelle et anticiper un éventuel rebond. Cet exemple est illustratif d'une situation calamiteuse.

01.40 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Je ne suis pas d'accord!

01.41 Catherine Fonck (cdH): *Too little, too late!* C'était valable il y a trois mois et cela l'est toujours aujourd'hui!

01.42 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Le RMG confirme que les commandes sont suffisantes pour la distribution de la semaine prochaine pour un stock stratégique décentralisé et pour une deuxième vague. Nous avons fait notre travail avec la *task force* cette dernière semaine, dans des conditions très difficiles mais avec des résultats.

01.43 Catherine Fonck (cdH): Vendredi, l'autorité fédérale a envoyé aux dentistes des masques N95.

Certains soignants appliquant certains actes, en certaines circonstances de risque élevé, doivent porter un masque de protection bien supérieure.

Si on ne reconstitue pas un stock stratégique et en l'absence d'un dispositif efficace de *testing* et de *tracing*, nous allons nous retrouver dans le cas de figure que craignent les professeurs Vlieghe,

de eerste lijn zich rustig aan het bevoorraden, de stockproblemen raken stilaan opgelost.

Er zijn een aantal criteria uitgewerkt voor de validatie van de serologische tests. Het gaat over het opbouwen van enigszins langdurige immunititeit en niet over de kortstondige immunititeit. Op basis daarvan zijn de testprotocollen door het FAGG opgesteld. Het is ook het FAGG dat de validatie van de diverse testprotocollen voor alle grote en kleine bedrijven op zich neemt.

01.39 Catherine Fonck (cdH): Mijnheer De Backer, dit is toch kras! Ik stel u deze vraag voor de derde keer. De federale overheid levert N95-maskers (chirurgische maskers) aan de tandartsen. Wanneer men op de hoogte is van de risico's die in de gepubliceerde wetenschappelijke literatuur vermeld worden, is het niet langer van belang om te weten dat het FAGG een agentschap is of dat de eerste lijn het probleem zelf moet oplossen. Niet alleen levert u geen adequate maskers aan de tandartsen, maar u hebt ook nog altijd geen strategische reserve aangelegd die toereikend is voor de huidige situatie en voor een eventuele heropflakking. Dit voorbeeld is tekenend voor een rampzalige situatie.

01.40 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Ik ben het daar niet mee eens!

01.41 Catherine Fonck (cdH): *Too little, too late!* Dat was drie maanden geleden al het geval en vandaag nog altijd!

01.42 Minister Philippe De Backer (*Frans*): De RMG bevestigt dat er genoeg maskers besteld zijn voor de voor volgende week geplande verdeling voor de aanleg van een gedecentraliseerde strategische voorraad en voor een tweede golf. We hebben samen met de taskforce vorige week ons werk gedaan, in zeer moeilijke omstandigheden, maar met resultaat.

01.43 Catherine Fonck (cdH): Vrijdag heeft de federale overheid N-95-maskers naar de tandartsen gestuurd.

Sommige zorgverleners die bepaalde zorghandelingen stellen in omstandigheden die een hoog risico inhouden moeten een masker dragen dat een veel betere bescherming biedt.

Als we niet opnieuw een strategische voorraad aanleggen en als er geen goed systeem is van testing en tracing dan dreigen we opnieuw terecht te komen in de situatie waarvoor de professoren

Van Ranst et André!

Vlieghe, Van Ranst en André zo beducht zijn!

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

*La réunion publique de commission est levée à
17 h 12.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten
om 17.12 uur.*