



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

Mercredi

26-08-2020

Après-midi

Woensdag

26-08-2020

Namiddag

N-VA	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	Parti Socialiste
VB	Vlaams Belang
MR	Mouvement réformateur
CD&V	Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	Partij van de Arbeid – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	Open Vlaamse Liberalen en Democraten
sp.a	socialistische partij anders
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications :		Afkortingen bij de nummering van de publicaties :	
DOC 55 0000/000	Document parlementaire de la 55 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif	DOC 55 0000/000	Parlementair stuk van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral définitif et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (op beigekleurig papier)

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

SOMMAIRE

Développements récents dans le cadre de la crise du COVID-19 – Débat d'actualité et questions jointes de	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pénurie d'antiviraux" (55008114C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'administration du vaccin contre la tuberculose dans la lutte contre le coronavirus" (55008116C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures liées au coronavirus" (55008118C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la santé mentale" (55008119C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement du remdesivir" (55008120C)	1
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le coronavirus" (55008122C)	1
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les vaccins" (55008128C)	1
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le formulaire de retour depuis l'étranger" (55008129C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité des firmes pharmaceutiques contre d'éventuelles conséquences dommageables" (55008145C)	1
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le village de tests anversoïses (suite)" (55008146C)	2
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien psychosocial du personnel soignant" (55008149C)	2
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires	2

INHOUD

Recente ontwikkelingen in de COVID-19-crisis – Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het tekort aan virusremmers" (55008114C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van het tbc-vaccin in de strijd tegen het coronavirus" (55008116C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronamaatregelen" (55008118C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en geestelijke gezondheid" (55008119C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van remdesivir" (55008120C)	1
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavaccin" (55008122C)	1
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronavaccins" (55008128C)	1
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het Passenger Locator Form" (55008129C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De immuniteit van farmabedrijven tegen mogelijke schadelijke gevolgen" (55008145C)	1
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Antwerpse testdorp (vervolg)" (55008146C)	2
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychosociale ondersteuning van het zorgpersoneel" (55008149C)	2
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale	2

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'organisation des prélèvements par les hôpitaux" (55008150C)		Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De organisatie van staalafnames door ziekenhuizen" (55008150C)	
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests salivaires au COVID-19 mis au point par l'Université de Liège" (55008153C)	2	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de Universiteit de Liège ontwikkelde COVID-19-speekseltests" (55008153C)	2
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests sanguins rapides au COVID-19 dans les pharmacies" (55008154C)	2	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het aanbieden van snelle COVID-19-bloedtests in de apotheken" (55008154C)	2
- Steven Creyelman à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les vaccins contre le COVID-19" (55008160C)	2	- Steven Creyelman aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vaccins tegen COVID-19" (55008160C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'administration par phase des vaccins antigrippaux" (55008165C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gefaseerde griepvaccinatie" (55008165C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remdesivir" (55008166C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het geneesmiddel remdesivir" (55008166C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le test antigénique de la firme Coris" (55008167C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De antigentest van de firma Coris" (55008167C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan fédéral pour affronter une deuxième vague" (55008170C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het federaal plan om het hoofd te kunnen bieden aan een tweede golf" (55008170C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le matériel de vaccination" (55008172C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccinatiemateriaal" (55008172C)	2
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La charge de travail des hôpitaux psychiatriques en raison de la crise sanitaire" (55008175C)	2	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De druk op de psychiatrische ziekenhuizen als gevolg van de gezondheidscrisis" (55008175C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les hospitalisations et les décès liés au SARS-CoV-2" (55008182C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekenhuisopnames en overlijdens met of ten gevolge van SARS-CoV-2" (55008182C)	2
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le débat d'actualité du 18 août" (55008183C)	2	- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het actualiteitsdebat op 18 augustus" (55008183C)	2
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur	2	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over	2

"Le recours aux experts en comportement pour élaborer et divulguer les mesures contre le coronavirus" (55008185C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du groupe de travail de l'AFMPS sur l'accord avec AstraZeneca pour un vaccin contre le COVID" (55008188C) 2

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lait maternel contre le COVID-19" (55008189C) 3

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le groupe de travail de l'AFMPS et la vaccination contre le COVID" (55008190C) 3

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime COVID-19 pour les médecins en formation" (55008195C) 3

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les potentielles séquelles psychiatriques" (55008196C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La bulle sociale" (55008197C) 3

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin développé par AstraZeneca" (55008208C) 3

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les risques liés à l'ouverture des écoles" (55008211C) 3

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pharmacies comme points de contact pour les victimes de violences intrafamiliales" (55008203C) 3

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19" (55008214C) 3

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La position de la Belgique concernant l'achat groupé du vaccin d'AstraZeneca" (55008248C) 3

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires 3

"De medewerking van gedragswetenschappers om coronamaatregelen uit te werken en te communiceren" (55008185C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de FAGG-werkgroep over de deal met AstraZeneca voor een coronavaccin" (55008188C) 3

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Moedermelk tegen COVID-19" (55008189C) 3

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De FAGG-werkgroep en de COVID-vaccinatie" (55008190C) 3

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-premie voor artsen in opleiding" (55008195C) 3

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke psychische nawerking van COVID-19" (55008196C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De sociale bubbel" (55008197C) 3

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55008208C) 3

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De risico's verbonden aan het openen van de scholen" (55008211C) 3

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De apotheker als aanspreekpunt voor slachtoffers van huiselijk geweld" (55008203C) 3

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie" (55008214C) 3

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het standpunt van België inzake de groepsaankoop van het vaccin van AstraZeneca" (55008248C) 3

- Barbara Creemers aan Maggie De Block 3

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La présence d'anticorps contre le coronavirus dans le plasma et le lait maternel" (55008249C)

(Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19-antistoffen in plasma en moedermelk" (55008249C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant les numéros INAMI pour la collaboration diététiciens-kinésithérapeutes" (55008250C) 3

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stavaza met betrekking tot de RIZIV-nummers voor de samenwerking tussen diëtisten en kinesisten" (55008250C) 3

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin AstraZeneca et la clause de responsabilité controversée" (55008253C) 3

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het AstraZeneca-vaccin en de omstrede aansprakelijkheidsclausule" (55008253C) 3

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le passage par les écoles à une phase de couleur suivante" (55008255C) 3

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De overgang van scholen naar een volgende kleurfase" (55008255C) 4

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement des soins préventifs dispensés par les hygiénistes bucco-dentaires" (55008256C) 4

- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de door de mondhygiënist verstrekte preventieve zorg" (55008256C) 4

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les préparatifs pour l'automne" (55008258C) 4

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De voorbereidingen voor de herfst" (55008258C) 4

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le maintien de la bulle à cinq" (55008260C) 4

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het behoud van de bubbel van vijf" (55008260C) 4

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien dans les unités psychiatriques" (55008262C) 4

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning in de psychiatrische afdelingen" (55008262C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les ambulances dédiées au transport de patients atteints du COVID-19" (55008267C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ambulances voor het vervoer van patiënten met COVID-19" (55008267C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de tri" (55008271C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De triagecentra" (55008271C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les interruptions volontaires de grossesse" (55008273C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vrijwillige zwangerschapsafbrekingen" (55008273C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Trikafta" (55008275C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Trikafta" (55008275C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les plannings familiaux" (55008276C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De centra voor gezinsplanning" (55008276C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale 4

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures prises par le Conseil national de sécurité" (55008277C)

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen van de Nationale Veiligheidsraad" (55008277C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008279C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55008279C) 4

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008280C) 4

- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55008280C) 4

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le village de tests anversois" (55008115C) 4

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Antwerpse testdorp" (55008115C) 4

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et les résultats des tests" (55008117C) 4

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de testresultaten" (55008117C) 4

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'origine des contaminations de la deuxième vague du coronavirus" (55008121C) 4

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bron van de besmettingen in de tweede coronagolf" (55008121C) 4

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'augmentation de notre capacité de dépistage du COVID-19" (55008123C) 4

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opschaling van onze coronatestcapaciteit" (55008123C) 5

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests salivaires au COVID-19 mis au point par l'Université de Liège" (55008124C) 5

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de ULiège ontwikkelde coronaspeekseltests" (55008124C) 5

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests sanguins rapides au COVID-19 dans les pharmacies" (55008125C) 5

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronasneltest in de apotheek" (55008125C) 5

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les tests durant la grippe saisonnière de l'automne" (55008127C) 5

- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de coronatests tijdens het griepseizoen" (55008127C) 5

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'achat d'un million de tests COVID-19 non fiables" (55008148C) 5

- Jan Bertels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De aankoop van 1 miljoen onbetrouwbare COVID-19-tests" (55008148C) 5

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'augmentation de la capacité de dépistage de la plate-forme bis" (55008151C) 5

- Jan Bertels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opschaling van de testcapaciteit van het nationale platform bis" (55008151C) 5

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'origine des contaminations au coronavirus" (55008155C) 5

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De oorsprong van de coronabesmettingen" (55008155C) 5

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda 5

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer 5

numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le degré d'acceptation sociale du tracing" (55008156C)		(Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De mate waarin de contacttracing maatschappelijk aanvaard wordt" (55008156C)	
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test DiaSorin" (55008168C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008168C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La valeur Ct" (55008169C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Ct-waarde" (55008169C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les écouvillons" (55008171C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De wissers" (55008171C)	5
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La fiabilité de tests sérologiques commandés par la Belgique" (55008176C)	5	- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De betrouwbaarheid van de door België bestelde serologische tests" (55008176C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'enquête sur M. H. Malonne" (55008179C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het onderzoek naar dhr. H. Malonne" (55008179C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La stratégie en matière de tests PCR" (55008181C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategie inzake PCR-testen" (55008181C)	5
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les statistiques concernant les personnes revenant des zones rouges" (55008184C)	5	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De cijfers over terugkeerders uit rode zones" (55008184C)	5
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le regroupement des tests" (55008186C)	5	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het poolen van testen" (55008186C)	5
- Dominiek Sneppe à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests du COVID-19 non fiables" (55008187C)	5	- Dominiek Sneppe aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De onbetrouwbare COVID-19-testen" (55008187C)	5
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test DiaSorin" (55008209C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008209C)	6
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'application de traçage" (55008210C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tracingapp" (55008210C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19 (1)" (55008215C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie (1)" (55008215C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19 (2)" (55008216C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie (2)" (55008216C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer	6

numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques COVID-19 de la firme DiaSorin" (55008217C)

(Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische COVID-19-tests van DiaSorin" (55008217C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le vaccin AstraZeneca et l'éventuelle clause d'exonération de responsabilité l'entourant" (55008226C) 6

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het vaccin van AstraZeneca en de clausule voor ontslag van aansprakelijkheid van het farmabedrijf" (55008226C) 6

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le vaccin d'AstraZeneca et l'éventuelle clause d'exonération de responsabilité l'entourant" (55008237C) 6

- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het vaccin van AstraZeneca en de clausule voor ontslag van aansprakelijkheid van het farmabedrijf" (55008237C) 6

- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test sérologique DiaSorin" (55008245C) 6

- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008245C) 6

- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le stock stratégique de médicaments" (55008246C) 6

- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategische stock van medicijnen" (55008246C) 6

- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test COVID-19 pour les personnes revenant d'une zone orange" (55008247C) 6

- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De coronatest voor personen die terugkeren uit een oranje zone" (55008247C) 6

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les préparatifs pour l'automne" (55008261C) 6

- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De voorbereidingen voor de herfst" (55008261C) 6

- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le délai de communication des résultats des tests" (55008263C) 6

- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De termijn voor de mededeling van de testresultaten" (55008263C) 6

- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le suivi des retours de zones rouges" (55008264C) 6

- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De follow-up van personen die uit rode zones terugkeren" (55008264C) 6

- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage des tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55008281C) 6

- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de diagnose van COVID-19" (55008281C) 6

Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Hervé Rigot, Eliane Tillieux, Dominiek Snelpe, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Caroline Taquin, 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

Sprekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Hervé Rigot, Eliane Tillieux, Dominiek Snelpe, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Caroline Taquin, 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

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MERCREDI 26 AOUT 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

WOENSDAG 26 AUGUSTUS 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 21 sous la présidence de Mme Eliane Tillieux.

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

01 Développements récents dans le cadre de la crise du COVID-19 – Débat d'actualité et questions jointes de

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La pénurie d'antiviraux" (55008114C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'administration du vaccin contre la tuberculose dans la lutte contre le coronavirus" (55008116C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures liées au coronavirus" (55008118C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et la santé mentale" (55008119C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement du remdesivir" (55008120C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le coronavirus" (55008122C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les vaccins" (55008128C)
- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et le formulaire de retour depuis l'étranger" (55008129C)
- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'immunité des firmes pharmaceutiques contre d'éventuelles conséquences dommageables" (55008145C)

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.21 uur en voorgezeten door mevrouw Eliane Tillieux.

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

01 Recente ontwikkelingen in de COVID-19-crisis

- Actualiteitsdebat en toegevoegde vragen van
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het tekort aan virusremmers" (55008114C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het toedienen van het tbc-vaccin in de strijd tegen het coronavirus" (55008116C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronamaatregelen" (55008118C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en geestelijke gezondheid" (55008119C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van remdesivir" (55008120C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavaccin" (55008122C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronavaccins" (55008128C)
- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het Passenger Locator Form" (55008129C)
- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De immuniteit van farmabedrijven tegen

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'avis du groupe de travail de l'AFMPS sur l'accord avec AstraZeneca pour un vaccin contre le COVID" (55008188C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le lait maternel contre le COVID-19" (55008189C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le groupe de travail de l'AFMPS et la vaccination contre le COVID" (55008190C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime COVID-19 pour les médecins en formation" (55008195C)

- Laurence Hennuy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le COVID-19 et les potentielles séquelles psychiatriques" (55008196C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La bulle sociale" (55008197C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin développé par AstraZeneca" (55008208C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les risques liés à l'ouverture des écoles" (55008211C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les pharmacies comme points de contact pour les victimes de violences intrafamiliales" (55008203C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19" (55008214C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La position de la Belgique concernant l'achat groupé du vaccin d'AstraZeneca" (55008248C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La présence d'anticorps contre le coronavirus dans le plasma et le lait maternel" (55008249C)

- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation concernant les numéros INAMI pour la collaboration diététiciens-kinésithérapeutes" (55008250C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin AstraZeneca et la clause de responsabilité controversée" (55008253C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires

"De medewerking van gedragswetenschappers om coronamaatregelen uit te werken en te communiceren" (55008185C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het advies van de FAGG-werkgroep over de deal met AstraZeneca voor een coronavaccin" (55008188C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Moedermelk tegen COVID-19" (55008189C)

- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De FAGG-werkgroep en de COVID-vaccinatie" (55008190C)

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De COVID-19-premie voor artsen in opleiding" (55008195C)

- Laurence Hennuy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke psychische nawerking van COVID-19" (55008196C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De sociale bubbel" (55008197C)

- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin van AstraZeneca" (55008208C)

- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De risico's verbonden aan het openen van de scholen" (55008211C)

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De apotheker als aanspreekpunt voor slachtoffers van huiselijk geweld" (55008203C)

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie" (55008214C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het standpunt van België inzake de groepsaankoop van het vaccin van AstraZeneca" (55008248C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19-antistoffen in plasma en moedermelk" (55008249C)

- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stavaza met betrekking tot de RIZIV-nummers voor de samenwerking tussen diëtisten en kinesisten" (55008250C)

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le passage par les écoles à une phase de couleur suivante" (55008255C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement des soins préventifs dispensés par les hygiénistes bucco-dentaires" (55008256C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les préparatifs pour l'automne" (55008258C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le maintien de la bulle à cinq" (55008260C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le soutien dans les unités psychiatriques" (55008262C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les ambulances dédiées au transport de patients atteints du COVID-19" (55008267C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les centres de tri" (55008271C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les interruptions volontaires de grossesse" (55008273C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le Trikafta" (55008275C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les plannings familiaux" (55008276C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures prises par le Conseil national de sécurité" (55008277C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008279C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le vaccin contre le COVID-19" (55008280C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le village de tests anversoï" (55008115C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et les résultats des tests" (55008117C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'origine des contaminations de la deuxième vague du coronavirus" (55008121C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur

"Het AstraZeneca-vaccin en de omstrede aansprakelijkheidsclausule" (55008253C)

- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De overgang van scholen naar een volgende kleurfase" (55008255C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de door de mondhygiënist verstrekte preventieve zorg" (55008256C)

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De voorbereidingen voor de herfst" (55008258C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het behoud van de bubbel van vijf" (55008260C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ondersteuning in de psychiatische afdelingen" (55008262C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ambulances voor het vervoer van patiënten met COVID-19" (55008267C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De triagecentra" (55008271C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De vrijwillige zwangerschapsafbrekingen" (55008273C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Trikafta" (55008275C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De centra voor gezinsplanning" (55008276C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De maatregelen van de Nationale Veiligheidsraad" (55008277C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55008279C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccin tegen COVID-19" (55008280C)

- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het Antwerpse testdorp" (55008115C)

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de testresultaten" (55008117C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De bron van de besmettingen in de tweede coronagolf" (55008121C)

"L'augmentation de notre capacité de dépistage du COVID-19" (55008123C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests salivaires au COVID-19 mis au point par l'Université de Liège" (55008124C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests sanguins rapides au COVID-19 dans les pharmacies" (55008125C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les tests durant la grippe saisonnière de l'automne" (55008127C)

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'achat d'un million de tests COVID-19 non fiables" (55008148C)

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'augmentation de la capacité de dépistage de la plate-forme bis" (55008151C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'origine des contaminations au coronavirus" (55008155C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le degré d'acceptation sociale du tracing" (55008156C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test DiaSorin" (55008168C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La valeur Ct" (55008169C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les écouvillons" (55008171C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La fiabilité de tests sérologiques commandés par la Belgique" (55008176C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'enquête sur M. H. Malonne" (55008179C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La stratégie en matière de tests PCR" (55008181C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les statistiques concernant les personnes revenant des zones rouges" (55008184C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le regroupement des tests" (55008186C)

- Dominiek Sneppe à Philippe De Backer (Agenda

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opschaling van onze coronatestcapaciteit" (55008123C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door de ULiège ontwikkelde coronaspeekseltests" (55008124C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronasneltest in de apotheek" (55008125C)

- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de coronatests tijdens het griepseizoen" (55008127C)

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De aankoop van 1 miljoen onbetrouwbare COVID-19-tests" (55008148C)

- Jan Bertels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De opschaling van de testcapaciteit van het nationale platform bis" (55008151C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De oorsprong van de coronabesmettingen" (55008155C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De mate waarin de contacttracing maatschappelijk aanvaard wordt" (55008156C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008168C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Ct-waarde" (55008169C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De wissers" (55008171C)

- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De betrouwbaarheid van de door België bestelde serologische tests" (55008176C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het onderzoek naar dhr. H. Malonne" (55008179C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategie inzake PCR-testen" (55008181C)

- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De cijfers over terugkeerders uit rode zones" (55008184C)

- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het poolen van testen" (55008186C)

- Dominiek Sneppe à Philippe De Backer

numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests du COVID-19 non fiables" (55008187C)

- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test DiaSorin" (55008209C)
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'application de traçage" (55008210C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19 (1)" (55008215C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'évolution de l'épidémie de COVID-19 (2)" (55008216C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques COVID-19 de la firme DiaSorin" (55008217C)
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le vaccin AstraZeneca et l'éventuelle clause d'exonération de responsabilité l'entourant" (55008226C)
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le vaccin d'AstraZeneca et l'éventuelle clause d'exonération de responsabilité l'entourant" (55008237C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test sérologique DiaSorin" (55008245C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le stock stratégique de médicaments" (55008246C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le test COVID-19 pour les personnes revenant d'une zone orange" (55008247C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les préparatifs pour l'automne" (55008261C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le délai de communication des résultats des tests" (55008263C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le suivi des retours de zones rouges" (55008264C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'usage des tests de salive dans le cadre du COVID-19" (55008281C)

(Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De onbetrouwbare COVID-19-testen" (55008187C)

- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008209C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tracingapp" (55008210C)
- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie (1)" (55008215C)
- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De evolutie van de COVID-19-epidemie (2)" (55008216C)
- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische COVID-19-tests van DiaSorin" (55008217C)
- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het vaccin van AstraZeneca en de clausule voor ontslag van aansprakelijkheid van het farmabedrijf" (55008226C)
- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het vaccin van AstraZeneca en de clausule voor ontslag van aansprakelijkheid van het farmabedrijf" (55008237C)
- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De DiaSorin-test" (55008245C)
- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De strategische stock van medicijnen" (55008246C)
- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De coronatest voor personen die terugkeren uit een oranje zone" (55008247C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De voorbereidingen voor de herfst" (55008261C)
- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De termijn voor de mededeling van de testresultaten" (55008263C)
- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De follow-up van personen die uit rode zones terugkeren" (55008264C)
- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het gebruik van speekseltests voor de diagnose van COVID-19" (55008281C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): *Une distinction est-elle effectuée, dans le cadre des hospitalisations, entre les hospitalisations en raison du COVID-19 et les hospitalisations de patients qui ont été testés positivement au COVID-19, mais ont été hospitalisés pour une raison différente? Un reporting peut-il également être effectué concernant la durée d'hospitalisation par patient? Une distinction est-elle possible entre les décès des suites du COVID-19 et les décès de patients qui ont été testés positivement au virus SARS-CoV-2, mais dont le décès est dû à une cause différente?*

L'élaboration du plan pour les hygiénistes bucco-dentaires et le remboursement de leurs soins préventifs ne semble pas progresser. Qu'en est-il des conditions de remboursement des traitements qu'ils peuvent effectuer? Une concertation est-elle menée avec l'association professionnelle? Quel est le calendrier?

Le parquet aurait ouvert une information judiciaire dans le cadre d'une enquête sur un possible conflit d'intérêts au sein de l'AFMPS dans le chef de M. Hugues Malonne. La ministre pourrait-elle en dire plus à ce sujet?

Lors du débat d'actualité de la semaine dernière, la ministre a affirmé que des tests étaient organisés à grande échelle en Belgique, bien davantage qu'aux Pays-Bas, par exemple. Pourtant, nos taux de positivité ne diffèrent guère. Quelles conclusions devons-nous en tirer? La ministre pourrait-elle indiquer quand l'objectif des 90 000 tests par jour sera atteint?

Sciensano connaît-il le pourcentage de personnes qui sont revenues d'une zone rouge et se sont soumises à un test? Les données sont-elles répertoriées par pays ou région rouge et pouvons-nous en prendre connaissance?

Quelle est la finalité des mesures annoncées lors de la recrudescence de l'épidémie, sachant que le nombre croissant de contaminations ne semble heureusement pas influencer défavorablement les taux de mortalité? Selon moi, il s'agit avant tout de donner une bouffée d'oxygène, de manière sûre, à la société et à l'économie. Il est nécessaire, à cet effet, de localiser précisément les nouveaux foyers, de telle sorte que des dispositions puissent être prises sur mesure et au niveau local. La ministre s'attèle-t-elle actuellement à cette tâche?

On pouvait lire aujourd'hui dans la presse que les personnes qui reviennent d'une zone rouge et ont rempli le formulaire ne sont pas contactées si elles n'effectuent pas le test. Le ministre pourrait-il fournir

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): *Wordt in de ziekenhuisopnames een onderscheid gemaakt tussen opnames wegens COVID-19 en opnames van patiënten die positief testen voor COVID-19, maar om een andere reden werden opgenomen? Kan men ook rapporteren over de ligduur per patiënt? Is een onderscheid mogelijk in de overlijdens ten gevolge van COVID-19 en overlijdens van patiënten die positief testen voor het SARS-CoV-2 virus, maar door een andere oorzaak stierven?*

In het plan voor de mondhygiënisten en de terugbetaling van hun preventieve zorgen komt maar geen schot. Hoe staat het met de terugbetalingsvoorwaarden van de behandelingen die ze mogen uitvoeren? Is er overleg met de beroepsvereniging? Wat is de timing?

In het kader van een onderzoek naar mogelijke belangenvermenging bij het FAGG door de heer Hugues Malonne, zou er een onderzoek geopend zijn door het parket. Kan de minister daar meer over kwijt?

Tijdens het actualiteitsdebat van vorige week zei de minister dat in België heel breed wordt getest, veel breder dan in bijvoorbeeld Nederland. Toch blijken onze positiviteitsratio's nauwelijks te verschillen. Welke conclusies moeten we hieruit trekken? Kan de minister aangeven tegen wanneer we de beoogde 90.000 testen per dag kunnen afnemen?

Kent Sciensano het percentage van mensen die terugkeerden uit een rode zone en een coronatest lieten uitvoeren? Worden de data per rood land of regio bijgehouden en kunnen wij die ter inzage ontvangen?

Wat is de bedoeling van de maatregelen die zijn aangekondigd bij de heropflakking van de epidemie, vermits het stijgend aantal besmettingen de sterftcijfers gelukkig niet ongunstig lijkt te beïnvloeden? Het lijkt me voornamelijk zaak om de samenleving en de economie op een veilige manier zuurstof te geven. Daartoe moeten nieuwe haarden accuraat in kaart worden gebracht, zodat er op maat en op lokaal vlak maatregelen kunnen worden genomen. Is de minister daarmee bezig?

Vandaag stond in de krant dat personen die uit een rode zone terugkeren en het formulier hebben ingevuld, niet worden gecontacteerd als ze zich niet laten testen. Kan de minister dat toelichten?

des explications à ce sujet?

L'analyse des eaux usées peut jouer un rôle important dans l'endiguement du virus. Quand cette analyse sera-t-elle entièrement opérationnelle?

Selon le professeur Van Ranst, une recontamination a également été constatée en Belgique. Le ministre pourrait-il fournir de plus amples détails à ce sujet?

Dans le comptage du nombre de personnes décédées, le total a été réduit de 121, en raison – semble-t-il – de doubles comptages et de corrections au niveau du diagnostic. Sur quels paramètres le comptage était-il donc basé précédemment et se penche-t-on également sur les chiffres de sous-mortalité en conséquence d'autres affections éventuelles?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Les médias annoncent que plus d'une contamination sur cinq est imputable à une personne revenue de l'étranger. Or, le ministre De Backer a encore minimisé cet état de fait lors d'une précédente réunion de la commission. Nous devons absolument continuer à faire tourner notre économie et imposer un maximum de mesures sociales et d'hygiène pour prémunir nos concitoyens contre une contamination.

J'espère que le ministre pourra être plus concret en ce qui concerne le soutien psychologique envisagé pour le personnel soignant, auquel les hôpitaux pourraient recourir.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Les experts nous mettent en garde: le coronavirus déterminera notre vie pendant une année au moins encore. Lorsque l'on prend des mesures, tient-on compte de la capacité des citoyens à les respecter et de l'existence d'une adhésion sociale suffisante? Les psychologues comportementalistes sont-ils consultés?*

La deuxième vague est arrivée plus rapidement que prévu. Avant les vacances parlementaires, la Chambre avait adopté une résolution en faveur de la promotion de la santé mentale. Quelles initiatives ont déjà été prises à cet égard? Le budget réservé a-t-il déjà été sollicité? Des initiatives ont-elles été prises concernant la psychiatrie de liaison? Des plans d'action pour les soins de santé mentale pour notre personnel soignant ont-ils été élaborés? Un plan d'action pour les problèmes de santé mentale auxquels l'on peut s'attendre en raison de la longue absence de perspectives a-t-il été préparé? Des structures de coopération entre hôpitaux et MRS

De analyse van rioolwater kan belangrijk zijn bij het indammen van het virus. Wanneer is dat onderzoek volledig operationeel?

Volgens professor Van Ranst is er ook in België een herbesmetting vastgesteld. Kan de minister meer details geven?

In de telling van de dodelijke slachtoffers is het totaal gereduceerd met 121, naar verluidt wegens dubbele tellingen en correcties op de diagnostiek. Volgens welke parameters werd er dan vroeger geteld en kijkt men ook naar het aantal gevallen van ondersterfte ten gevolge van eventuele andere aandoeningen?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): De media melden dat meer dan een op vijf van de besmettingen afkomstig is van mensen die uit het buitenland zijn teruggekeerd, terwijl minister De Backer dat in een vorige commissievergadering nog heeft gebagatelliseerd. We moeten absoluut onze economie draaiende houden en zoveel mogelijk sociale en hygiënische maatregelen opleggen opdat mensen beschermd zouden worden tegen besmetting.

Ik hoop dat de minister kan ingaan op de voorgenomen psychologische ondersteuning voor zorgpersoneel waarop ziekenhuizen een beroep zouden kunnen doen.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Experten waarschuwen dat het coronavirus nog zeker een jaar ons leven zal bepalen. Wordt er bij het nemen van maatregelen nagegaan of ze wel haalbaar zijn voor de burgers en of er wel voldoende draagvlak voor is? Worden er gedragspsychologen geconsulteerd?*

De tweede golf is er sneller gekomen dan verwacht. Voor het reces werd in de Kamer een resolutie goedgekeurd ter bevordering van de geestelijke gezondheidszorg. Welke stappen werden er al genomen? Werd het gereserveerde budget al aangesproken? Werden er stappen ondernomen voor de liaison-psychiatrie? Zijn er actieplannen voor de geestelijke gezondheidszorg van onze zorgverstrekkers? Is er een actieplan voor de te verwachten problemen rond de geestelijke gezondheid door het langdurige gebrek aan perspectief? Zijn er samenwerkingsverbanden tussen ziekenhuizen en wzc's rond geestelijke

relativement à la santé mentale ont-elles été mises en place? Une concertation a-t-elle déjà été organisée avec les régions?

gezondheidszorg? Werd er al overlegd met de regio's?

Comment l'AFMPS analyse-t-elle le prix du médicament remdesivir? La ministre va-t-elle négocier une baisse de prix avec le fabricant? Va-t-elle imposer certaines conditions en échange d'un remboursement, telles qu'une disponibilité suffisante? Chaque patient a-t-il droit à un remboursement ou des critères restrictifs ont-ils été instaurés? Une étude révèle que le médicament agit le plus efficacement auprès de patients gravement malades qui peuvent encore respirer de manière autonome. Quelles directives nos médecins reçoivent-ils actuellement?

Hoe analyseert het FAGG de prijs van het medicijn remdesivir? Zal de minister onderhandelen met de producent over een prijsverlaging? Zal ze in ruil voor terugbetaling bepaalde voorwaarden eisen, zoals voldoende beschikbaarheid? Heeft elke patiënt recht op terugbetaling of zijn er beperkende criteria ingevoerd? Een studie wijst uit dat het medicijn het beste werkt bij ernstig zieke patiënten die nog zelfstandig kunnen ademen. Welke richtlijnen krijgen onze artsen momenteel?

Combien de tests antigéniques de la firme Coris BioConcept ont déjà été remboursés? La ministre peut-elle me faire parvenir le plan pandémie fédéral?

Hoeveel antigenetesten van de firma Coris BioConcept werden er al terugbetaald? Kan de minister mij het federaal pandemieplan bezorgen?

Selon certains communiqué de presse, certains pays ont acheté des millions de doses afin de vacciner leurs habitants sitôt qu'un vaccin COVID sera disponible. Est-ce exact? Notre population en sera-t-elle la dupe? La ministre s'est-elle déjà concertée avec le secteur?

Er wordt bericht dat bepaalde landen miljoenen spuitjes hebben opgekocht om daarmee hun inwoners te vaccineren eens er een COVID-vaccin is. Klopt dat? Zal onze bevolking daar de dupe van worden? Heeft de minister al overlegd met de sector?

L'AFMPS devrait approuver le marché conclu par la Commission européenne avec la firme AstraZeneca? De combien de vaccins s'agit-il pour notre pays? Serons-nous informés du coût du développement et de la production du vaccin? À combien s'élèvera la contribution de notre pays au financement de ce vaccin? Il y aurait une clause qui exempte le producteur de devoir déboursier des dommages-intérêts. Comment l'Europe a-t-elle pu souscrire à une telle clause? Cela ne fera-t-il pas jurisprudence pour de futurs vaccins et cela ne nuira-t-il pas à la prudence scientifique?

Het FAGG zou de deal van de Europese Commissie met de firma AstraZeneca goedkeuren. Over hoeveel vaccins gaat het voor ons land? Krijgen wij inzicht in de kostprijs van de ontwikkeling en de productie van het vaccin? Hoeveel zal ons land bijdragen aan de financiering? Er zou een clause zijn die de producent vrijstelt van schadeclaims. Hoe kon Europa een dergelijke clause onderschrijven? Zal dit geen precedent worden voor toekomstige vaccins en zal dit de wetenschappelijke voorzichtigheid niet aantasten?

Aux Pays-Bas, une étude portant sur l'utilisation de lait maternel dans la lutte contre le COVID-19 est en cours. Des études similaires sont-elles en cours dans notre pays?

In Nederland loopt een onderzoek naar het gebruik van moedermelk in de strijd tegen COVID-19. Lopen er in ons land gelijkaardige studies?

La constitution d'un stock stratégique pour le matériel d'administration des vaccins fait-elle partie des tâches du groupe de travail Vaccination COVID de l'AFMPS? Pouvons-nous consulter les rapports du groupe de travail? Existe-t-il une procédure d'achat européenne? Une étude concernant une possible pénurie de matériel de vaccination est-elle menée? Disposons-nous d'un stock stratégique?

Maakt het aanleggen van een strategische stock voor toedieningsmateriaal voor vaccins deel uit van de werkgroep Vaccinatie-COVID van het FAGG? Kunnen wij de verslagen van de werkgroep inkijken? Is er een Europese aankoopprocedure? Wordt een mogelijk tekort aan vaccinatiemateriaal onderzocht? Hebben wij een strategische stock?

Pouvez-vous confirmer que les 500 000 vaccins supplémentaires contre la grippe qui ont été

Kan de minister bevestigen dat het half miljoen extra bestelde griepvaccins er effectief aankomt?

commandés seront effectivement livrés? Comment est-il prévu de les répartir? Comment les services de médecine du travail seront-ils approvisionnés? Comment se déroulera l'enregistrement?

Les MRS commandent actuellement le double du nombre de vaccins habituel et les listes d'attente s'allongent dans les pharmacies, notamment pour les patients à risque. Les pharmacies seront-elles en mesure de fournir ces vaccins? Il a été demandé au commerce de gros de prévoir une réserve. Qu'est-ce que cela signifie concrètement?

La Belgique va rejoindre l'accord européen avec AstraZeneca en vue de l'achat de vaccins. Inclut-il une clause décrivant la responsabilité et les conséquences financières d'effets secondaires à long terme? Pouvons-nous consulter cet accord? A-t-il été convenu d'une clé de répartition? Négociera-t-on également de la même manière avec d'autres entreprises?

La ministre peut-elle confirmer qu'il n'y aura pas de pénurie de matériel de vaccination? Les États-Unis ont acheté 400 millions de seringues et les pays voisins ont eux aussi déjà procédé à des achats.

Quelles directives la ministre a-t-elle données aux médecins concernant le médicament remdesivir? Ce médicament est-il utilisé à bon escient, la ministre ayant elle-même contredit l'étude clinique? La ministre dispose-t-elle d'une analyse pharmaco-économique? À combien s'élève le budget de tests antigéniques remboursés, plus précisément les tests antigéniques de la firme Coris BioConcept?

Combien de tests sérologiques de DiaSorin ont-ils déjà été utilisés et remboursés? Il ne s'agissait apparemment pas d'un achat optimal. La ministre défend-elle toujours cette décision? Une enquête a-t-elle été ordonnée après l'audition?

La ministre soutient-elle toujours le patron de l'AFMPS?

01.04 Hervé Rigot (PS): Nous avons été surpris par la fronde contre les experts, lancée par ceux qui les jugent responsables de la cacophonie actuelle. Le rôle des experts est de conseiller: c'est au gouvernement de trancher, d'assumer et de communiquer les décisions.

On évoque 90 000 tests pour septembre alors que les laboratoires n'auront pas le matériel dans les délais et que le personnel fait défaut. Le délai pour

Hoe wordt de verdeling gepland? Hoe worden de bedrijfskundige diensten belevend? Hoe zal de registratie gebeuren?

De wzc's bestellen thans een dubbel aantal griepvaccins en bij de apotheken liggen daarvoor lange wachtlijsten, onder meer voor risicopatiënten. Zullen de apotheken in staat zijn die vaccins te leveren? De groothandel werd gevraagd om in een buffer te voorzien. Wat betekent dat precies?

België stapt in het Europees vaccinakkoord met AstraZeneca. Is er in een clause voorzien waarin de aansprakelijkheid en de financiële gevolgen van neveneffecten op lange termijn beschreven worden? Kunnen wij de overeenkomst inkijken? Werd er al een verdeelsleutel afgesloten? Zal ook met andere firma's op die manier worden onderhandeld?

Kan de minister bevestigen dat er geen tekort aan vaccinatiemateriaal zal zijn? De VS kochten 400 miljoen spuitjes en ook onze buurlanden gingen al over tot aankoop.

Welke richtlijnen gaf de minister aan de artsen inzake remdesivir? Wordt het middel wel goed gebruikt, gelet op het feit dat de minister de klinische studie zelf tegensprekt? Beschikt de minister over een farmaco-economische analyse? Hoeveel bedraagt het budget aan terugbetaalde antigenetests, meer bepaald de antigenetests van de firma Coris BioConcept?

Hoeveel serologische tests van DiaSorin werden al gebruikt en terugbetaald? Naar verluidt was dit geen optimale aankoop. Staat de minister nog achter die beslissing? Werd er na de hoorzitting een onderzoek bevolen?

Staat de minister nog steeds achter de topman van het FAGG?

01.04 Hervé Rigot (PS): Wij waren verwonderd over het verzet tegen de experten, dat werd gelanceerd door degenen die vinden dat zij verantwoordelijk zijn voor de huidige kakofonie. De rol van de experts bestaat erin advies te verlenen: het komt de regering toe om de knopen door te hakken, de verantwoordelijkheid op zich te nemen voor de beslissingen en om daarover te communiceren.

Men maakt gewag van 90.000 tests voor september, terwijl de laboratoria niet tijdig over het nodige materiaal zullen beschikken en er

obtenir les résultats est trop long: à Bruxelles, 37 % des résultats sont transmis dans les quatre heures. Comment allez-vous corriger le tir?

À l'échelon fédéral, il y a un blocage pour la création de nouveaux centres de tri, notamment à Bruxelles. Accordez-vous plus de numéros INAMI pour répondre aux besoins? Comptez-vous évaluer l'efficacité des centres de tri et adapter la stratégie de dépistage? Le gouvernement s'engage-t-il sur ces 90 000 tests en septembre?

Trop de Belges rentrent d'une zone rouge sans se faire tester, donc sans traçage ni quarantaine. Comment garantir le respect des mesures? On ne peut compter sur la responsabilité individuelle: un tiers des citoyens seulement voient encore un sens dans ces mesures.

Depuis la première vague, les hospitalisations sous contrainte se sont multipliées dans les unités psychiatriques, où il y a un manque flagrant de lits et de personnel. La charge de travail est intenable, les risques de contamination augmentent. Que prévoit-on pour accroître le nombre de places et suppléer au manque de personnel? Quel est le protocole pour garantir une prise en charge efficace d'un patient en psychiatrie testé positif vu sa vulnérabilité?

Des tests salivaires peuvent révéler la présence du coronavirus dans des délais plus courts et pourraient être une bonne réponse pour les sportifs, les prisons et le personnel soignant. Quels sont les résultats de l'étude universitaire sur ces tests?

Le comité scientifique consultatif a décidé que la Belgique pouvait accéder à l'achat du vaccin en développement d'AstraZeneca. Pour générer l'adhésion, il faudra une transparence absolue sur les paramètres d'efficacité et de sécurité. Allez-vous la garantir? Envisagez-vous une vaccination obligatoire?

Nous avons vu que les mesures de limitation des contacts sociaux sont intenable, et compris qu'il faut abandonner la gestion de crise pour une dynamique à plus long terme.

Pouvez-vous en dire davantage sur la nouvelle cellule d'évaluation, intégrant de nouveaux types

onvoldoende personeel is. In Brussel duurt het te lang vooraleer men de uitslagen van de tests krijgt: 37 % van de resultaten wordt meegedeeld binnen de vier uur. Hoe zal u een en ander bijsturen?

Op het federale niveau is er een blokkering voor de oprichting van nieuwe triageposten, met name in Brussel. Zult u meer RIZIV-nummers toekennen om de noden te lenigen? Zult u de doeltreffendheid van de triageposten evalueren en de screeningsstrategie aanpassen? Gaat de regering een verbintenis aan met betrekking tot die 90.000 tests in september?

Teveel Belgen keren terug uit een rode zone zonder zich te laten testen. Er is dus geen sprake van tracing of van quarantaine. Hoe kunnen we de naleving van die maatregelen garanderen? Men kan niet rekenen op de individuele zin voor verantwoordelijkheid: slechts een derde van de bevolking staat nog achter deze maatregelen.

Sinds de eerste golf is het aantal gedwongen opnames in de psychiatische afdelingen, die met een nijpend tekort aan bedden en personeel kampen, hand over hand toegenomen. De workload is er onhoudbaar, de besmettingsrisico's stijgen. Hoe zal men het aantal plaatsen opvoeren en de personeelsnoden lenigen? Welk protocol garandeert dat een besmette patiënt in een psychiatische afdeling doeltreffend verzorgd wordt, gezien zijn kwetsbaarheid?

Door middel van speekseltests kan de aanwezigheid van het coronavirus binnen een korter tijdsbestek aangetoond worden. Die tests zouden een goede oplossing kunnen zijn voor de sporters, de gevangenen en het zorgpersoneel. Wat zijn de resultaten van het universitair onderzoek over deze tests?

Het wetenschappelijk adviescomité heeft beslist dat België mag overgaan tot de aankoop van het vaccin dat door AstraZeneca ontwikkeld wordt. Opdat hiervoor een breed draagvlak zou ontstaan, is het nodig in alle openheid te communiceren over de doeltreffendheids- en veiligheidsparameters. Zult u die transparantie garanderen? Overweegt u de vaccinatie verplicht te maken?

Wij hebben vastgesteld dat de maatregelen ter beperking van de sociale contacten niet houdbaar zijn en we hebben ingezien dat we het crisisbeheer moeten laten varen ten voordele van een dynamiek op lange termijn.

Kunt u nader ingaan op de nieuwe adviesraad, waarin ook experts uit andere domeinen zitting

d'expert? Partagez-vous l'avis de la chef du service d'épidémiologie des maladies infectieuses de Sciensano sur l'information de la population?

01.05 Eliane Tillieux (PS): Depuis le 1^{er} juillet, comme toutes les zones, la zone de secours Val de Sambre n'a plus d'ambulance pour les cas de COVID-19. Le colonel des pompiers à Sambreville estime qu'il aurait fallu maintenir ce service encore un mois pour limiter les risques en cas de seconde vague. Encouragez-vous le SPF Santé publique à réviser sa décision? Avez-vous évalué les besoins du terrain?

Les centres de dépistage sont débordés et demandent aux généralistes de tester les patients. Ces médecins se sont organisés pour tester dans des centres de tri sécurisés où ils bénéficient des mesures de protection. Le protocole d'accord entre le gouvernement fédéral et les autorités régionales prévoit que l'INAMI rembourse les frais de démarrage du centre, les frais médicaux et de fonctionnement, mais le fédéral semble bloquer les autorisations. Le pouvoir fédéral accordera-t-il plus de numéros INAMI pour répondre aux besoins? Avez-vous évalué l'efficacité des centres de tri et adapté la stratégie de dépistage?

Les plannings familiaux n'ont cessé de travailler durant le confinement. Ils avaient peu de matériel de protection et, à la demande de l'AViQ, ont assuré des consultations présentes uniquement pour les urgences et les IVG. Durant le confinement, certaines femmes ont donc tardé à réaliser une IVG. Quelles solutions apportez-vous à ces femmes? Avez-vous connaissance de difficultés à accéder à des soins de santé sexuelle durant la crise?

Les malades de la mucoviscidose sont vulnérables au COVID-19. Le Trikafta semble un médicament prometteur. L'Agence américaine du médicament a autorisé sa mise sur le marché. Le laboratoire Vertex a déposé une demande à l'Agence européenne qui devrait décider au deuxième trimestre 2020. Parallèlement, une demande d'usage compassionnel a été approuvée par l'AFMPS le 13 mai 2020, mais ce programme n'est autorisé que pour des cas très graves et à partir de 12 ans. Accédez-vous à la demande des associations de patients d'autoriser, via un programme à usage compassionnel (CUP), le

zullen hebben? Onderschrijft u het advies van het hoofd van de dienst Epidemiologie van infectieziekten van Sciensano in verband met de informatie die aan de bevolking verstrekt wordt?

01.05 Eliane Tillieux (PS): Sinds 1 juli beschikt de hulpverleningszone Val de Sambre, net als alle andere zones, niet langer over een ambulance voor het vervoer van COVID-19-patiënten. De kolonel van de brandweer in Sambreville is van mening dat die dienst nog een maand langer had moeten worden behouden om de risico's in geval van een tweede golf te beperken. Moedigt u de FOD Volksgezondheid aan om die beslissing te herzien? Hebt u de behoeften in het veld geëvalueerd?

De testcentra zijn overbelast en vragen de huisartsen om patiënten te testen. De huisartsen hebben triagecentra opgericht waar ze op een veilige manier kunnen testen en over de nodige beschermingsmaatregelen beschikken. Het protocolakkoord tussen de federale regering en de gewestelijke autoriteiten bepaalt dat de kosten voor het opstarten van het triagecentrum, de medische kosten en de werkingskosten door het RIZIV worden vergoed, maar de federale overheid kent de vergunningen blijkbaar niet toe. Zal het federale beleidsniveau meer RIZIV-nummers toekennen om aan de behoeften tegemoet te komen? Hebt u de efficiëntie van de triagecentra geëvalueerd en de teststrategie aangepast?

De centra voor gezinsplanning hebben hun activiteiten tijdens de lockdown voortgezet. Ze beschikten over weinig beschermingsmateriaal en hebben op verzoek van het AViQ enkel consultaties ter plaatse verzekerd voor noodgevallen en zwangerschapsafbrekingen. Tijdens de lockdown hebben sommige vrouwen de zwangerschapsafbreking dan ook uitgesteld. Welke oplossingen kunt u die vrouwen bieden? Hebt u kennis van gevallen waarin de toegang tot seksuele gezondheidszorg tijdens de crisis werd bemoeilijkt?

Mucopatiënten zijn kwetsbaar voor COVID-19. Trikafta lijkt een veelbelovend geneesmiddel te zijn. Het Amerikaanse geneesmiddelenagentschap heeft de vergunning verleend om het product op de markt te brengen. Het laboratorium Vertex heeft een aanvraag ingediend bij het Europese geneesmiddelenagentschap, dat in het tweede kwartaal van 2020 een beslissing zou moeten nemen. Daarnaast heeft het FAGG op 13 mei 2020 een aanvraag voor compassionate use goedgekeurd, maar dat programma is enkel toegestaan in zeer zware gevallen voor patiënten vanaf twaalf jaar. Zult u ingaan op de vraag van de

Trikafta/Kaftrio pour les malades belges de la mucoviscidose en cette période de pandémie? Comment améliorez-vous les procédures dans ce contexte pour permettre à un large public d'accéder à ce traitement?

patiëntenverenigingen om Trikafta/Kaftrio in de coronaperiode via een programma voor compassionate use (CUP) toe te staan voor de Belgische mucopatiënten? Hoe zult u de procedures in dat verband verbeteren om die behandeling beschikbaar te maken voor een breed publiek?

La motivation de la population à respecter les mesures de lutte contre le coronavirus est au plus bas. Le docteur Quoilin, chef du service d'épidémiologie des maladies infectieuses, plaide pour une communication hebdomadaire qui confirmerait les tendances et non des chiffres quotidiens angoissants. Par ailleurs, la limitation des contacts sociaux est difficilement tenable à long terme. Nous devons inventer une manière pérenne d'entretenir nos contacts sociaux et de gérer les risques. La première ministre a chargé le CELEVAL de trouver un juste équilibre entre nos libertés et la situation épidémiologique. Quelle sera la composition du CELEVAL? Quand va-t-il se réunir? Rejoignez-vous l'avis du docteur Quoilin?

De motivatie van de bevolking om de coronamaatregelen na te leven is lager dan ooit. Het hoofd van de dienst Epidemiologie van infectieziekten, dr. Quoilin, pleit voor een wekelijkse update waarbij de tendensen worden meegedeeld in plaats van dagelijkse updates met angstaanjagende cijfers. Voorts is de beperking van de sociale contacten op termijn moeilijk houdbaar. We moeten een manier vinden om op lange termijn sociale contacten te kunnen onderhouden én de risico's te beperken. De eerste minister heeft de evaluatiecel CELEVAL belast met de opdracht een gepast evenwicht te vinden tussen onze vrijheden en de epidemiologische situatie. Hoe is CELEVAL samengesteld? Wanneer zal die evaluatiecel vergaderen? Onderschrijft u het advies van dr. Quoilin?

Le comité scientifique consultatif a décidé que la Belgique pouvait acheter le vaccin d'AstraZeneca en développement mais la décision finale appartient à la CIM Santé publique. La Commission européenne a signé un accord avec le laboratoire britannique pour 300 millions de doses qui seront distribuées à la population des États membres et aux pays en développement. Il faudra encore des mois pour développer et accélérer la production. Les vaccins seront sans doute destinés prioritairement aux aînés, agents de santé et groupes à risque. Où en sont les démarches de la Belgique? Allez-vous garantir une transparence absolue des données d'efficacité et de sécurité, indispensable pour gagner la confiance des citoyens à se faire vacciner? Le vaccin sera-t-il obligatoire? Confirmez-vous des cas de ré-infection par le COVID en Belgique?

Het wetenschappelijk adviescomité heeft beslist dat België het vaccin dat door AstraZeneca wordt ontwikkeld mag kopen, maar de eindbeslissing komt toe aan de IMC Volksgezondheid. De Europese Commissie heeft een overeenkomst gesloten met het Britse laboratorium voor 300 miljoen dosissen, die geleverd zullen worden aan de bevolking van de lidstaten en aan ontwikkelingslanden. Het zal nog maanden duren voordat de productie kan worden opgestart en opgeschaald. De vaccins zijn in de eerste plaats allicht bestemd voor de ouderen, het zorgpersoneel en de risicogroepen. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de demarches van België? Zult u de grootst mogelijke transparantie aan de dag leggen voor de gegevens inzake de werkzaamheid en de veiligheid van het vaccin, wat onontbeerlijk is om het vertrouwen van de bevolking te winnen en de vaccinatiebereidheid te verhogen? Zal de vaccinatie verplicht worden gesteld? Bevestigt u dat er gevallen van herbesmetting met COVID-19 zijn vastgesteld in België?

Un simple test de salive pourrait révéler la présence du coronavirus, ce qui permettrait de dépister systématiquement tous les cas symptomatiques et leur entourage en un temps record. De plus, il peut être fait par le patient lui-même et donne des résultats visibles à l'œil nu en 30 minutes. Plusieurs universités mènent une étude commandée par la task force. Comment se déroule-t-elle? Quand les résultats seront-ils connus? La Défense aidera-t-elle les centres de tri?

Naar verluidt zou men aan de hand van een eenvoudige speekseltest de aanwezigheid van het coronavirus kunnen vaststellen, waardoor alle personen met symptomen en de personen in hun omgeving in een recordtijd systematisch zouden kunnen worden gescand. Bovendien kan de test door de patiënt zelf gedaan worden en is het resultaat binnen 30 minuten met het blote oog zichtbaar. Verscheidene universiteiten voeren een studie uit die door de taskforce werd besteld. Hoe

verloopt die studie? Wanneer zullen de resultaten bekend zijn? Zal Defensie bijspringen in de triagecentra?

La **présidente**: Ma question n° 55008280C est retirée.

De **voorzitter**: Ik trek mijn vraag nr. 55008280C in.

01.06 Eliane Tillieux (PS): Monsieur De Backer, vous parliez de sécurisation de l'approvisionnement mais l'État n'a pas sécurisé la commande à ZenTech de tests sérologiques. Il a fait un *purchase order*.

01.06 Eliane Tillieux (PS): Mijnheer De Backer, u zegt dat de voorziening veiliggesteld werd, maar de Staat heeft de bestelling van serologische tests bij ZenTech niet veiliggesteld. De Staat heeft een bestelling geplaatst via een *purchase order*.

Dites-nous toute la vérité sur cette commande. Les tests sont toujours dans les locaux de ZenTech et ne peuvent bénéficier à la population.

U moet ons de volledige waarheid vertellen over die bestelling. De tests bevinden zich nog altijd in de lokalen van ZenTech en kunnen dus niet gebruikt worden voor de bevolking.

Madame De Block, les centres de planning familial ont continué à travailler mais les femmes ont eu peur du virus ou d'être interpellées pour justifier leur présence durant le confinement. Avez-vous eu des échos de femmes hors délais pour pratiquer l'IVG? Que comptez-vous faire?

Mevrouw De Block, de centra voor gezinsplanning zijn blijven werken, maar de vrouwen waren bang van het virus of waren ervoor beducht om hun aanwezigheid te moeten verantwoorden tijdens de lockdown. Hebt u berichten gekregen over vrouwen die hun zwangerschap willen afbreken maar die buiten de door de wet bepaalde termijnen vallen? Wat zult u in dat verband ondernemen?

Notre proposition est toujours sur la table et attend l'avis du Conseil d'État. J'espère que chacun réfléchira à la gravité de ces situations.

Ons voorstel ligt nog altijd ter tafel en wij wachten op het advies van de Raad van State. Ik hoop dat elkeen zal nadenken over de ernst van de situatie.

01.07 Dominiek Sneppe (VB): En Afrique et en Inde, les symptômes du COVID-19 sont moins graves, ce qui est probablement dû à une immunité supérieure et à la vaccination massive contre la tuberculose. Les Pays-Bas ont lancé un projet pilote de vaccination contre la tuberculose parmi le personnel soignant. De tels projets pilotes ont-ils été lancés en Belgique? Disposons-nous à cette fin d'un nombre suffisant de vaccins? Combien coûtent-ils?

01.07 Dominiek Sneppe (VB): In Afrika en India geeft COVID-19 minder ernstige ziektebeelden, vermoedelijk door een hogere immuuniteit en de massale inenting tegen tuberculose. In Nederland startte een proefproject waarbij zorgpersoneel wordt ingeënt met dit tbc-vaccin. Zijn er bij ons ook proefprojecten? Zijn er daarvoor voldoende vaccins en hoeveel kosten die?

Dans le village de tests anversoïses, une très grande capacité de test demeure inutilisée. Cela serait lié à la définition trop stricte de cas. Pourquoi n'y remédie-t-on pas? Pourquoi les secteurs essentiels ne sont-ils pas associés par définition? Pourquoi le personnel enseignant ne peut-il pas, par exemple, se faire tester? Pourquoi les touristes de retour d'une zone orange ne reçoivent-ils pas un code pour s'identifier? Pourquoi attend-on si longtemps avant de créer un plus grand nombre de villages de tests et de laboratoires de test mobiles?

In het Antwerps testdorp blijft nog steeds heel wat testcapaciteit onbenut. Dat zou verband houden met de te enge gevaldefinitie. Waarom wordt dat niet verholpen? Waarom worden de essentiële sectoren niet per definitie betrokken? Waarom mag bijvoorbeeld het onderwyzend personeel zich niet laten testen? Waarom krijgen toeristen uit een oranje zone geen aanmeldcode? Waarom wordt zolang gewacht met meer testdorpen en mobiele testlabo's?

Le contrôle sur les voyageurs dits rouges est quasi-inexistant. Il faudrait attendre le 4 septembre pour disposer d'une solution de nature à résoudre ce problème. N'est-ce beaucoup trop tard?

De controle op zogenaamde rode reizigers is bijna onbestaande. Een oplossing daarvoor zou er pas op 4 september komen. Is dat niet veel te laat?

Dans le cadre des négociations en vue du développement d'un vaccin, les firmes pharmaceutiques sont explicitement exemptées de devoir répondre d'effets éventuellement nocifs à long terme. Si l'on en croit la ministre, c'est une caractéristique de ce genre de négociations. Pour quels produits cela a-t-il déjà été le cas et quelles en sont les conséquences?

Si l'on trouve un vaccin, sera-il rendu obligatoire pour tous ou uniquement recommandé pour les groupes à risques? Il y aurait un vaccin dans l'année déjà. Comment cela se peut-il? La méfiance est actuellement très vive. Ne devrions-nous pas nous concentrer davantage sur les médicaments qui combattent les symptômes du COVID-19?

L'on redoute une pénurie d'antiviraux. Par le biais d'une adjudication européenne, la Belgique a acheté 15.000 doses de remdesivir qui devraient suffire jusqu'à octobre. Ne faut-il pas organiser une adjudication supplémentaire pour plus tard? La liste des médicaments approuvés par l'AFMPS ne devrait-elle pas être allongée? De nombreux médicaments prometteurs sont en préparation, comme le Favipiravir et le Prednison. Quelles procédures doivent être suivies à cet égard?

Le directeur général de l'AFMPS, Hugues Malonne, fait l'objet de nombreuses critiques de la part des laboratoires cliniques concernant les tests DiaSorin. Peut-il rester en place alors que sa politique et son image de marque sont partout remises en cause? Dans l'intervalle, bon nombre d'hôpitaux utilisent d'autres tests validés. L'énorme stock de tests DiaSorin risque de rester inutilisé. Cette information est-elle exacte?

01.08 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) *(en néerlandais):* D'ici à l'automne, il faudra porter notre capacité de test à 90 000 tests quotidiens. Un plan a-t-il déjà été concrètement établi pour atteindre cet objectif?

L'examen des contacts ne se déroule toujours pas de façon optimale. Où nos concitoyens sont-ils contaminés? Cette information sera-t-elle communiquée, comme en Allemagne?

Quelle est la teneur du plan interfédéral annoncé la semaine dernière? Pourquoi avoir attendu si longtemps avant de confectionner ce plan? Quand ce plan entrera-t-il en vigueur?

La ministre dispose-t-elle déjà de plus d'informations concernant la stratégie de prévention, par exemple parmi les travailleurs de la santé?

Bij de onderhandelingen voor de ontwikkeling van een vaccin worden farmabedrijven expliciet niet verantwoordelijk gehouden voor de mogelijk schadelijke gevolgen op de lange termijn. Volgens de minister is dat eigen aan dit soort onderhandelingen. Voor welke producten is dat zo al het geval geweest en wat zijn daarvan de gevolgen? Hoeven staan de onderhandelingen?

Als het vaccin er komt, zal het dan algemeen worden verplicht of alleen aanbevolen voor risicogroepen? Er zou al binnen het jaar een vaccin zijn. Hoe kan dat? De argwaan is voorlopig vrij groot. Moeten wij niet meer inzetten op medicatie die de symptomen van COVID-19 bestrijdt?

Men vreest een tekort aan virusremmers. Via een Europese aanbesteding kocht België 15.000 dosissen remdesivir. Dit zou volstaan tot oktober. Moet geen extra aanbesteding worden uitgeschreven voor later? Kan de lijst van door het FAGG goedgekeurde medicijnen verder worden uitgebreid? Er zitten veelbelovende geneesmiddelen in de pijplijn, zoals Favipiravir en Prednison. Welke procedures moeten hierbij worden gevolgd?

Directeur-generaal Hugues Malonne van het FAGG krijgt veel kritiek van de klinische labo's in verband met de DiaSorin-testen. Kan hij wel op zijn post blijven als er zowat overal aan zijn beleid en imago wordt getwijfeld? Ondertussen gebruiken heel wat ziekenhuizen andere gevalideerde testen. De enorme voorraad DiaSorin-testen ligt blijkbaar ergens te vergaan. Klopt dat?

01.08 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB) *(Nederlands):* Tegen de herfst moet onze testcapaciteit opgedreven worden tot 90.000 tests per dag. Is hier al een concreet plan voor?

Het contactonderzoek loopt nog steeds mank. Waar worden de mensen besmet? Zal die informatie gecommuniceerd worden, zoals in Duitsland?

Wat staat er in het vorige week aangekondigde interfederaal plan? Waarom is daar nu pas mee gestart? Wanneer zal het plan in werking treden?

Heeft de minister al meer informatie over de preventiestrategie, bijvoorbeeld bij de gezondheidswerkers?

(En français) Le contrat d'achat des vaccins pour l'Europe à AstraZeneca, auquel la Belgique adhérerait, pose problème. 72 millions d'euros ont été donnés en fonds publics à l'Université d'Oxford pour la recherche, mais AstraZeneca a racheté le brevet. Or, ce contrat comporterait une clause de non-responsabilité qui immuniserait cette entreprise privée d'éventuels dommages-intérêts. Ce vaccin ayant été développé grâce à l'argent public, les firmes privées, habituées à couvrir les risques, devraient être responsabilisées en cas d'effets secondaires.

Cette clause de non-responsabilité n'entraînera-t-elle pas des problèmes de qualité? Ce type de contrat sera-t-il applicable à d'autres firmes (Johnson & Johnson, etc.)? Avez-vous des informations sur les termes du contrat en ce qui concerne le prix et la qualité du vaccin, et cette clause de responsabilité?

01.09 Robby De Caluwé (Open Vld): *Les spécialistes en sciences comportementales – qui peuvent contribuer à motiver les citoyens à continuer à respecter les mesures – seront-ils intégrés dans les organes stratégiques et consultatifs?*

D'aucuns plaident pour l'organisation de tests salivaires à grande échelle pour distinguer la grippe du coronavirus. Des autotests seraient également possibles, mais les laboratoires doivent disposer de suffisamment de personnel pour pouvoir traiter ces tests. C'est pourquoi l'on songe également à mélanger les échantillons au sein de la même bulle ou du même groupe. Que pense la ministre de la mise en commun de tests et de l'organisation de tests salivaires dans les collectivités?

Les Communautés ont décidé que tous les élèves pourront reprendre l'école à temps plein, ce qui n'est pas sans risque, a fortiori parce que les jeunes adultes dans l'enseignement secondaire propagent le virus de la même manière que les adultes. Certains élèves peuvent avoir des parents appartenant à un groupe à risque. Comment la ministre évalue-t-elle le risque de contamination dans les écoles? Comment les familles incluant des patients à risque peuvent-elles se protéger? Comment Sciensano assurera-t-il le suivi de l'évolution des contaminations à la suite de l'ouverture des écoles?

01.10 Karin Jiroflée (sp.a): *La Belgique est partie prenante de l'accord conclu entre l'UE et la firme*

(Frans) Het contract voor de aankoop van vaccins voor Europa bij AstraZeneca, waar België zich bij aangesloten had, doet problemen rijzen. Er zou voor 72 miljoen euro aan overheidsgeld aan de Universiteit van Oxford zijn toegekend voor het onderzoek, maar AstraZeneca heeft het octrooi overgekocht. Dat contract zou een niet-aansprakelijkheidsclausule bevatten waardoor dat privébedrijf niet zou moeten opdraaien voor eventuele schadevergoedingen. Aangezien dat vaccin dankzij overheidsgeld werd ontwikkeld, zouden de privébedrijven, die het gewend zijn om de risico's te dekken, aansprakelijk moeten worden gesteld als er bijwerkingen zouden optreden.

Zal die niet-aansprakelijkheidsclausule niet tot kwaliteitsproblemen leiden? Zal dat type van contract ook van toepassing zijn op andere firma's (Johnson & Johnson, enz.)? Hebt u meer informatie over de bepalingen van het contract met betrekking tot de prijs en de kwaliteit van het vaccin en die aansprakelijkheidsclausule?

01.09 Robby De Caluwé (Open Vld): *Zullen gedragswetenschappers – die kunnen helpen bij het motiveren van mensen om zich aan de maatregelen te blijven houden – opgenomen worden in de beleids- en adviesorganen?*

Er wordt gepleit om massaal speekseltesten in te zetten om griep te onderscheiden van corona. Ook zelftests zouden mogelijk zijn, maar daarvoor moeten de labo's voldoende personeel hebben om die testen te kunnen verwerken. Daarom wordt er ook gedacht aan het mengen van stalen binnen dezelfde bubbel of groep. Hoe staat de minister tegenover het poolen van testen en tegenover speekseltesten in collectiviteiten?

De Gemeenschappen hebben beslist dat alle leerlingen voltijds naar school mogen gaan. Dat is niet zonder risico, zeker niet omdat jongvolwassenen in het secundair onderwijs het virus op dezelfde wijze verspreiden als volwassenen. Leerlingen kunnen ook ouders hebben die tot een risicogroep behoren. Hoe schat de minister het besmettingsgevaar in de scholen in? Hoe kunnen gezinnen met risicopatiënten zich beschermen? Hoe zal Sciensano de evolutie van besmettingen naar aanleiding van de opening van de scholen opvolgen?

01.10 Karin Jiroflée (sp.a): *België zit in de overeenkomst tussen de EU en het farmabedrijf*

pharmaceutique AstraZeneca concernant son vaccin en phase de développement. L'UE a acheté 300 millions de vaccins sitôt que ce vaccin sera disponible mais, curieusement, elle se porte garant d'éventuels dommages-intérêts.

Que prévoit exactement cet accord? Combien de vaccins la Belgique recevra-t-elle et comment les utiliserons-nous? Quel en sera le prix?

Il apparaît de plus en plus clairement que la qualité des tests de DiaSorin est insuffisante, et ce alors que parmi le million de tests commandés, 300 000 auraient paraît-il à ce jour été prélevés par des laboratoires belges. Selon le contrat conclu avec DiaSorin, l'autorité fédérale est tenue d'acheter elle-même tous les tests non utilisés. Que va-t-il désormais advenir à cet égard?

Nous apprenons que l'app de tracing que la Belgique a commandée sera mise à l'essai à partir de début septembre auprès de volontaires de grandes entreprises et qu'elle pourrait être lancée à la mi-septembre. La ministre peut-elle apporter des précisions à ce sujet?

Nous avons pu lire dans la presse qu'aucun seuil général ne sera instauré au-delà duquel les écoles devraient passer à la phase couleur suivante, mais bien une procédure complexe et longue qui donnera lieu à beaucoup d'hésitations et à une intervention tardive. Ne devons-nous pas tirer les leçons des erreurs commises par le passé?

01.11 Jan Bertels (sp.a): La ministre peut-elle préciser ce qu'elle entend par "une injection supplémentaire pour les hôpitaux"? Dans quelle mesure le rôle des responsables psychosociaux diffère-t-il de celui qui est prévu dans le cadre de l'actuel plan d'intervention psychosocial D2? Une augmentation du financement pour une capacité de test supérieure des hôpitaux est-elle prévue? La ministre peut-elle clarifier l'utilisation du financement supplémentaire de 50 millions d'euros pour la plateforme nationale bis, liée aux sept hôpitaux universitaires que compte notre pays? La ministre peut-elle rendre publiques les études de validation concernant le test DiaSorin?

01.12 Catherine Fonck (cdH): Concernant la surveillance de l'épidémie, qu'en est-il de la cartographie des clusters? Quelles dispositions sont-elles prises pour en assurer une gestion la plus efficace et rapide possible? Vous assurez-vous du suivi des informations envoyées aux bourgmestres? Avez-vous un retour sur la gestion de chaque cluster?

AstraZeneca over diens vaccin in ontwikkeling. De EU heeft zich verzekerd van 300 miljoen vaccins als het beschikbaar zou komen, maar stelt zich vreemd genoeg wel garant voor eventuele schadeclaims.

Wat behelst die overeenkomst precies? Hoeveel vaccins krijgt België en hoe zullen wij die gebruiken? Wat zal de prijs zijn?

Steeds duidelijker blijkt de kwaliteit van de DiaSorin-tests ondermaats te zijn, dat terwijl naar verluidt van het 1 miljoen bestelde tests er nu 300.000 werden afgenomen door Belgische labo's. Volgens het contract met DiaSorin moet de federale overheid alle niet gebruikte tests zelf aankopen. Wat zal er nu in dit verband gebeuren?

Wij vernemen dat de tracing app die België besteld heeft vanaf begin september zal proefdraaien bij vrijwilligers van grote bedrijven en dat hij midden september zou kunnen worden gelanceerd. Kan de minister dit toelichten?

We lezen in de pers dat er geen algemene drempel komt waarbij scholen moeten overgaan naar een volgende kleurfase, maar wel een complexe en lange procedure die voor veel twijfel en laatijdig ingrijpen zal zorgen. Moeten we niet leren uit eerdere fouten?

01.11 Jan Bertels (sp.a): Kan de minister verduidelijken wat ze bedoelt met een bijkomende injectie voor de ziekenhuizen? In hoeverre verschilt de rol van de psychosociale managers van die in het raam van het huidige psychosociale interventieplan D2? Is er een verhoging van de financiering voor de hogere testcapaciteit van de ziekenhuizen? Kan de minister de aanwending verduidelijken van de bijkomende financiering van 50 miljoen euro voor het nationaal platform bis, gelinkt aan de zeven universitaire ziekenhuizen? Kan de minister de validatiestudies inzake DiaSorin-test vrijgeven?

01.12 Catherine Fonck (cdH): Hoe staat het in het kader van de epidemiesurveillance met het in kaart brengen van de clusters? Welke maatregelen worden er getroffen om een zo efficiënt en snel mogelijk beheer te garanderen? Verzekert u zich van de follow-up van de informatie die aan de burgemeesters bezorgd wordt? Krijgt u feedback over het beheer van elke cluster?

À côté du suivi des tests PCR, un échantillonnage aléatoire de sérologie réalisé régulièrement est un point important de la surveillance épidémiologique. À ma connaissance, il a été réalisé une fois. A-t-il été répété? Si non, il me semble important de le pratiquer une fois par mois.

Concernant le vaccin, la Belgique a annoncé l'achat de 4 millions de doses. Sur quelle base ce calcul a-t-il été réalisé? Considérez-vous qu'on ne peut mettre une dose à disposition de chaque Belge? Ou s'agit-il d'une première commande? Quand d'autres vont-elles suivre? Quel est votre objectif en termes de nombre de vaccins?

Les experts sont-ils saisis de la question du caractère obligatoire du vaccin? L'ordre de priorisation des vaccins est-il déjà validé par les autorités?

La Belgique participe à l'accord UE/AstraZeneca: quel est le prix retenu? Et qu'en est-il de l'évolution de la négociation avec Johnson & Johnson?

Concernant le retour physique des médecins généralistes dans les maisons de repos et dans les institutions non hospitalières, les consultations en ligne ont permis de passer un cap difficile mais cela ne remplace pas le suivi sur place. Est-ce le cas aujourd'hui et cela va-t-il rester la norme?

Y a-t-il encore des freins à l'hospitalisation de personnes âgées venant des maisons de repos?

Pouvez-vous faire le point sur le financement des hôpitaux et clarifier le calendrier?

Pourquoi ne pas faciliter le testing des touristes revenant de zones oranges, comme ceux revenant de zones rouges? Il est crucial de casser les chaînes de transmission.

Le camion mobile de dépistage complètement équipé stationné dans la caserne de la Protection civile à Crisnée attend une décision politique depuis des mois. Il a été proposé au gouvernement qui n'en a rien fait alors qu'il pourrait apporter une plus-value majeure.

Quelle est l'évolution du testing des touristes de retour de zones rouges? Quelles dispositions sont-elles prises pour les motiver à faire le test et à

Los van de follow-up van de PCR-tests, is het in het raam van de epidemiologische surveillance belangrijk regelmatig at random een serologische steekproef te nemen. Bij mijn weten is dat één keer gebeurd. Werden die tests ondertussen nog eens herhaald? Zo niet lijkt het me belangrijk om dat een keer per maand te doen.

Wat het vaccin betreft, heeft België aangekondigd 4 miljoen doses te zullen aankopen. Op grond waarvan werd dat aantal berekend? Gaat u ervan uit dat het niet mogelijk zal zijn voor elke Belg een vaccin ter beschikking te stellen? Of betreft het hier een eerste bestelling? Wanneer zullen er andere bestellingen volgen? Wat is uw streefcijfer inzake aantal vaccins?

Worden de deskundigen geraadpleegd over het verplicht maken van het vaccin? Werd de volgorde van de prioritaire toediening van de vaccins al door de overheden gevalideerd?

België treedt toe tot het akkoord tussen de EU en AstraZeneca: hoeveel bedraagt de vastgestelde prijs? Hoe evolueren de onderhandelingen met Johnson & Johnson?

Wat betreft de fysieke terugkeer van de huisartsen naar de woon-zorgcentra en de instellingen die geen ziekenhuis zijn, konden de onlineconsultaties een eerste moeilijke fase helpen overbruggen, maar zijn ze ontoereikend om de zorg ter plaatse te vervangen. Komen de huisartsen vandaag al terug naar deze instellingen en zal dat de norm blijven?

Wordt de ziekenhuisopname van bejaarden die in woon-zorgcentra verblijven soms nog afgeremd?

Kunt u een stand van zaken geven van de ziekenhuisfinanciering en het tijdspad verduidelijken?

Waarom wordt het testen van toeristen die uit oranje zones terugkeren niet vergemakkelijkt, naar het voorbeeld van de toeristen die uit rode zones terugkeren? Het is van cruciaal belang de transmissieketens te doorbreken.

We wachten al maanden op een politieke beslissing over de volledig uitgeruste vrachtwagen voor mobiele screening, die in de kazerne van de Civiele Bescherming in Crisnée gestationeerd is. Er werd aan de regering voorgesteld hiervan gebruik te maken, maar ze is daar niet op ingegaan, hoewel dit een grote meerwaarde zou kunnen betekenen.

Hoe evolueert het testen van toeristen die uit rode zones terugkeren? Welke maatregelen worden er genomen om hen te motiveren zich te laten testen

s'isoler si nécessaire? Quelle est l'évolution du délai de remise au patient du résultat des tests PCR? Quel est le taux de contact établi avec les personnes dont le test est positif? Quel est le taux d'isolement des personnes testées positivement? Quel est le nombre moyen de contacts pris par porteur dans le cadre du tracing? Quel est le délai entre le déclenchement du tracing et le moment du prélèvement du test PCR? Quels sont les résultats des équipes tracing?

Quelle est l'évolution du taux de positivité en sérologie? Pourquoi ces résultats ne sont-ils pas publics?

Quelle est la décision sur le screening en maisons de repos et en institutions non hospitalières pour les résidents et le personnel? Quand sera-t-il lancé dans chaque région?

Concernant la plate-forme fédérale de testing, une réunion de coordination a rassemblé, ce 21 août, les universités actives en matière de lutte contre la pandémie et des laboratoires de biologie clinique agréés dans le diagnostic COVID-19. Le CHU UCL Namur n'a pas été convié. Pourquoi?

La Belgique a acheté un million de tests DiaSorin. Une étude comparative danoise a donné des résultats décevants par rapport aux autres sérologies. Le directeur général de la DG POST autorisation de l'AFMPS avait pourtant déclaré, avant de nuancer son propos, que ce test DiaSorin avait une sensibilité de 100 %. Vous-même avez déclaré que le DiaSorin est performant.

Ces tests ont-ils été utilisés? Va-t-on vérifier les résultats? Combien en reste-t-il? Vont-ils être mis de côté? Combien d'autres tests sont-ils disponibles? Pouvez-vous mettre à disposition les caractéristiques des études réalisées en Belgique sur les tests DiaSorin et sur les autres tests de sérologie?

La cartographie des clusters pourrait-elle être mise à disposition? L'interaction avec les bourgmestres est-elle la plus efficace possible? Ils reçoivent des informations sur les rues des personnes concernées mais ne peuvent pas interagir avec elles. Cela ne pose-t-il pas des questions concernant l'importance d'isoler ces personnes positives?

en zich zo nodig in afzondering te plaatsen? Hoe evolueert de termijn voor de bekendmaking van de resultaten van PCR-tests aan de patiënt? Hoeveel contacten hebben de personen met een positief testresultaat gemiddeld? Hoeveel positief geteste personen gaan in afzondering? Wat is het gemiddeld aantal personen per drager waarmee er in het raam van de contactopsporing contact opgenomen wordt? Hoeveel tijd verloopt er tussen de start van de contactopsporing en het moment waarop de PCR-test afgenomen wordt? Welke resultaten boeken de contactopsporingsteams?

Hoe evolueert de positiviteitsratio op het vlak van de serologie? Waarom zijn die resultaten niet openbaar?

Welke beslissing werd er genomen voor de screening van de bewoners en het personeel van woon-zorgcentra en instellingen die geen ziekenhuis zijn? Wanneer zal die screening in elk gewest van start gaan?

Met betrekking tot het federale testplatform vond er op 21 augustus een coördinatievergadering plaats met de universiteiten die actief zijn in de strijd tegen de pandemie en de laboratoria voor klinische biologie die erkend zijn op het stuk van de COVID-19-diagnose. Het CHU UCL Namur was daar niet op uitgenodigd. Waarom niet?

België heeft een miljoen DiaSorin-tests gekocht. Uit een vergelijkende Deense studie blijkt dat de resultaten ervan teleurstellend zijn in vergelijking met die van andere serologische tests. De directeur-generaal van de DG POST vergunning had nochtans verklaard dat die test een gevoeligheid van 100 % heeft, maar nuanceerde later zijn verklaring. Uzelf hebt verklaard dat DiaSorin performant is.

Werden die tests gebruikt? Zal men de resultaten ervan verifiëren? Hoeveel resten er nog? Zullen ze opzij worden gelegd? Hoeveel andere tests zijn er beschikbaar? Kunt u ons de kenmerken meedelen van de studies die in België in verband met de DiaSorin-tests en de andere serologische tests werden uitgevoerd?

Zou de kaart van de clusters ter beschikking kunnen worden gesteld? Verloopt de interactie met de burgemeesters op de meest efficiënte manier of kan die nog worden verbeterd? Zij krijgen informatie over de straten waar de betrokkenen wonen, maar mogen niet met die personen interageren. Doet dat geen vragen rijzen met betrekking tot het belang van de isolatie van die besmette personen?

Concernant les vaccins, outre mes autres questions, je voudrais savoir si des clauses particulières ont été acceptées avec ces firmes, qui distingueraient ces contrats de ceux concernant les autres vaccins administrés en Belgique?

Wat de vaccins betreft zou ik naast mijn andere vragen willen weten of er bijzondere clausules werden afgesproken met die firma's, waardoor die contracten zouden verschillen van die welke werden gesloten voor de andere vaccins die in België worden toegediend?

Concernant les maisons de repos et les hôpitaux psychiatriques, avez-vous lu l'appel à l'aide lancé par des psychiatres, dont le Dr Depuydt, et des soignants? Quelles sont vos réponses?

Hebt u met betrekking tot de woon-zorgcentra en de psychiatrische ziekenhuizen de noodkreet van de psychiaters, onder wie dokter Depuydt, en van de zorgverleners, gelezen? Wat is uw antwoord daarop?

Quant au DiaSorin, j'aimerais disposer des études réalisées en matière de validité. L'AFMPS avait dit qu'elle nous les transférerait mais nous n'avons rien reçu.

Wat DiaSorin betreft zou ik graag beschikken over de validiteitsstudies. Het FAGG had gezegd dat het ons die zou bezorgen, maar wij hebben niets ontvangen.

01.13 Sophie Rohonyi (DéFI): Selon l'AFMPS, l'analyse de la salive n'est pas adaptée au diagnostic individuel du virus chez les patients symptomatiques et les contacts à haut risque ayant une charge virale basse. Par contre, elle est susceptible d'être efficace pour identifier les porteurs asymptomatiques avec une charge virale moyenne à élevée, dans le contexte de campagnes de dépistage systématique. Vous avez demandé au RAG un avis quant à la manière d'utiliser les différents types de prélèvement. Cet avis a-t-il été rendu? Quelle est la position du SPF Santé publique concernant ces tests salivaires?

01.13 Sophie Rohonyi (DéFI): Volgens het FAGG is de speekselanalyse niet aangepast aan de individuele diagnose van het virus bij symptomatische patiënten en de hoogrisicocontacten met een lage virale lading. Ze kan daarentegen wel doeltreffend zijn voor het identificeren van asymptomatische dragers met een gemiddelde tot hoge virale lading, in de context van campagnes voor systematische screening. U hebt de RAG om een advies gevraagd over de verschillende manieren om stalen te nemen. Werd dat advies al uitgebracht? Wat is het standpunt van de FOD Volksgezondheid over die speekseltests?

Les tests sanguins rapides sont proposés aujourd'hui dans les pharmacies françaises. La firme wallonne ZenTech a développé ce type de tests permettant la détection d'anticorps. Ces tests seront-ils inclus dans notre stratégie? Quand disposerons-nous de directive quant à leur utilisation?

De snelle bloedtests worden vandaag te koop aangeboden in de apotheken in Frankrijk. Het Waalse bedrijf ZenTech heeft dat type van tests ontwikkeld waarmee antilichamen kunnen worden gedetecteerd. Zullen die tests deel uitmaken van onze strategie? Wanneer zullen we beschikken over richtlijnen over het gebruik ervan?

Les hôpitaux psychiatriques connaissent actuellement une saturation, qui s'expliquerait par un retour des patients sortis des radars durant le confinement, et par l'arrivée de patients angoissés par le déconfinement et ses contraintes. Il y a aussi les personnes qui n'ont pu faire leur deuil, qui ont perdu leurs repères sociaux ou sont confrontés à de grandes difficultés économiques. Le personnel de ces hôpitaux est inquiet et craint une hausse des suicides. Avez-vous évalué la charge de travail actuelle des hôpitaux psychiatriques? Quelles mesures prenez-vous pour revaloriser le secteur de la mise en observation?

De psychiatrische ziekenhuizen zitten momenteel overvol, wat verklaard zou worden door de terugkeer van patiënten die tijdens de lockdown van de radar waren verdwenen, en door de instroom van patiënten die angst hadden voor de lockdown en de verplichtingen en beperkingen in dat verband. Er zijn ook de personen die niet hebben kunnen rouwen, die hun sociale ijkpunten kwijt zijn of met grote economische moeilijkheden kampen. Het personeel in de ziekenhuizen is ongerust en vreest voor een toename van het aantal zelfmoorden. Hebt u de huidige werkbelasting in de psychiatrische ziekenhuizen geëvalueerd? Welke maatregelen neemt u om de sector van de observatie te herwaarderen?

Le 28 juillet, la bulle sociale a été réduite de 15 à 5 personnes, suivant l'avis du CELEVAL. Cette

Op 28 juli werd de sociale bubbel verminderd van 15 naar 5 personen, na advies van CELEVAL. Die

règle est peu respectée, notamment parce que l'efficacité de la bulle sociale n'est pas basée sur des évidences scientifiques. La première ministre a expliqué, le 20 août, que si cette mesure n'avait pas été prise, les hospitalisations auraient augmenté de manière significative. En commission de la Santé, vous expliquiez que cette mesure avait été inspirée par des simulations développées par les universités d'Anvers et de Hasselt. Quels sont les résultats de ces simulations? Quels sont les effets de cette bulle sociale réduite sur la propagation du virus? Dans quelle mesure cette bulle est-elle respectée?

Depuis le début des vacances d'été, notre pays est confronté à une recrudescence de contaminations, même si celle-ci reste inférieure à celle du printemps. Il importe d'identifier, surtout par tracing, leur origine. Quelles est la proportion de nouvelles contaminations dues à des voyages à l'étranger, à des événements publics, à des événements familiaux? Dans quelle mesure cela a-t-il influencé les mesures du CNS du 20 août?

Une étude comparative menée au Danemark sur la fiabilité de seize tests sérologiques vient de recalculer le kit commandé par les autorités belges. L'étude établit une spécificité de 97,2 %, et une sensibilité de 84,6 %. Les tests concernés font-ils partie des tests sécurisés disponibles chez les médecins généralistes? L'étude remet-elle en cause leur utilisation? Par qui ces tests seront-ils utilisés et avec quel suivi? N'y a-t-il pas lieu de contrôler leur fiabilité?

La Commission européenne a conclu un contrat avec AstraZeneca pour l'achat de 300 millions de doses de son vaccin, avec une option pour 100 millions supplémentaires. Le Comité consultatif belge aurait décidé que la Belgique pouvait acheter ce vaccin. La décision finale appartient à la conférence interministérielle Santé publique. Des millions de doses seraient déjà réservées à la Belgique alors qu'AstraZeneca aurait demandé une exonération de responsabilité quant aux effets secondaires. Le professeur de Droit de la santé Stefaan Callens estime que de telles clauses pourraient amener une entreprise pharma à négliger ses normes ou à prendre des risques qu'elle n'oserait pas prendre autrement.

Où en est le processus de décision quant à l'achat de ce vaccin par la Belgique? Qu'en est-il de cette

regel wordt weinig nageleefd, met name omdat de doeltreffendheid van de sociale bubbel niet gebaseerd is op wetenschappelijke bewijzen. De eerste minister verklaarde op 20 augustus dat als men die maatregel niet had genomen, het aantal ziekenhuisopnames fors zou zijn gestegen. In de commissie voor Gezondheid legde u uit dat die maatregel ingegeven was door simulaties van de universiteiten van Antwerpen en Hasselt. Wat zijn de resultaten van die simulaties? Wat zijn de gevolgen van die beperkte sociale bubbel voor de verspreiding van het virus? In welke mate houdt men zich aan die bubbel?

Sinds het begin van de zomervakantie kampt ons land met een toename van het aantal besmettingen, ook al blijft die lager dan in de lente. Het is belangrijk om voornamelijk via de contactopsporing te bepalen wat de oorzaak daarvan is. Welk percentage van de nieuwe besmettingen is te wijten aan buitenlandse reizen, aan publieke evenementen, aan familiefeesten? In welke mate heeft dit de maatregelen van de NVR van 20 augustus beïnvloed?

In een in Denemarken uitgevoerde vergelijkende studie over de betrouwbaarheid van 16 serologische tests behaalde de testkit die door de Belgische overheid besteld werd een slecht resultaat. Volgens de studie is de specificiteit van die test 97,2 % en de sensitiviteit 84,6 %. Maken de betrokken tests deel uit van de als veilig beschouwde tests die bij de huisartsen beschikbaar zijn? Stelt deze studie het gebruik van deze tests weer ter discussie? Door wie zullen deze tests gebruikt worden en waarin zal de follow-up bestaan? Is het niet nodig hun betrouwbaarheid te verifiëren?

De Europese Commissie heeft met AstraZeneca een contract gesloten voor de aankoop van 300 miljoen doses van het vaccin van die firma, met een optie op 100 miljoen extra vaccins. Het Belgisch wetenschappelijk adviescomité zou beslist hebben dat België dat vaccin mocht kopen. De eindbeslissing ligt bij de interministeriële conferentie Volksgezondheid. Er zouden al miljoenen doses voor België gereserveerd zijn, hoewel AstraZeneca zou hebben gevraagd van alle aansprakelijkheid voor de nevenwerkingen ontheven te worden. Volgens professor Gezondheidsrecht Stefaan Callens zouden dergelijke clausules een farmaceutische firma ertoe kunnen aanzetten haar normen te veronachtzamen of risico's te nemen die ze anders niet zou nemen.

Hoe staat het met het beslissingsproces over de aankoop van het vaccin door België? Wat valt er te

clause d'exonération et de sa validité juridique?

Quel que soit le vaccin choisi par le gouvernement, il faudra convaincre la population de son utilité. Quelle sera la stratégie du gouvernement? Envisage-t-on une vaccination obligatoire?

On entend que le nombre de contaminations, d'hospitalisations et de décès ne cesse de baisser mais aussi que le virus aurait muté. Qu'en pense la ministre? Un organisme est-il chargé du suivi d'éventuelles mutations?

Un premier cas de ré-infection au COVID-19 s'est présenté en Belgique: étudions-nous ce phénomène et partageons-nous nos analyses au niveau international?

L'absence de sensibilisation des personnes revenant de voyage m'inquiète: seules 40 % des personnes qui reviennent de zone rouge se font tester! Les bourgmestres ne sont informés qu'après quelques jours de *clusters* à surveiller, ce qui est trop tard. Quelles sont les mesures mises en place pour assurer le suivi des voyageurs?

Concernant l'application de *tracing*, comment allez-vous rassurer la population quant au respect de la vie privée? Si un nombre suffisant de citoyens l'installent, certaines règles sanitaires pourraient-elles être assouplies?

01.14 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Nous avons déjà beaucoup parlé du DiaSorin. Qu'en est-il de la renégociation annoncée sur le prix excessif de ce test? Combien de tests sont encore en stock et qu'en fera-t-on? Comment le ministre De Backer se positionne-t-il vis-à-vis de M. Malonne qui irait jusqu'à proférer des menaces à peine voilées à l'intention des laboratoires hospitaliers? Comment désamorcer à brève échéance la polémique entre l'AFMPS et les laboratoires concernés?

Que contient le stock stratégique de médicaments? Qu'advient-il des médicaments dont la date d'expiration approche?

Il est recommandé aux personnes de retour d'une zone orange de se faire tester et de se placer elles-mêmes en quarantaine? Elles doivent se rendre chez leur médecin généraliste qui doit évaluer leur situation. Quels critères le médecin généraliste doit-il utiliser? Combien de voyageurs de retour d'une zone orange recense-t-on actuellement? Pourquoi

zeggen over die vrijstellingsclausule en over haar rechtsgeldigheid?

Op welk vaccin de keuze van de regering ook zal vallen, de bevolking zal van het nut van dat vaccin overtuigd moeten worden. Welke strategie zal de regering ter zake hanteren? Overweegt men de vaccinatie te verplichten?

We horen dat het aantal besmettingen, ziekenhuisopnames en sterfgevallen voortdurend daalt, maar ook dat het virus gemuteerd zou zijn. Wat denkt de minister hiervan? Is er een instelling belast met het toezicht op die eventuele mutaties?

Er heeft zich in België een eerste geval van herbesmetting met COVID-19 voorgedaan: bestuderen wij dit fenomeen en delen wij onze analyses met de internationale gemeenschap?

Het uitblijven van sensibilisering van terugkerende vakantiegangers verontrust me: slechts 40 % van de personen die uit een rode zone terugkeren, laat zich testen! De burgemeesters worden pas na enkele dagen over in het oog te houden clusters op de hoogte gebracht, wat te laat is. Welke maatregelen worden er genomen om de follow-up van reizigers te verzekeren?

Hoe zult u wat de contactopsporings-app betreft de bevolking geruststellen met betrekking tot het respect voor de privacy? Indien een voldoende groot aantal burgers die app installeert, zouden bepaalde gezondheidsmaatregelen dan versoepeld kunnen worden?

01.14 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Over DiaSorin hebben we het al uitvoerig gehad. Hoe staat het met de aangekondigde heronderhandeling over de te hoge prijs? Hoeveel tests zijn er nog in voorraad en wat zal ermee gebeuren? Hoe stelt minister De Backer zich op tegen de heer Malonne, die zelfs halve bedreigingen zou uiten aan het adres van de ziekenhuislabo's? Hoe kan de polemiek tussen het FAGG en de betrokken labo's op korte termijn ontmijnd worden?

Wat zit er in de strategische stock van medicijnen? Wat gebeurt er met medicijnen die bijna vervallen?

Mensen die terugreizen uit een oranje zone, krijgen de aanbeveling om zich te laten testen en in quarantaine te gaan. Ze moeten naar de huisarts gaan, die dan de inschatting moet maken. Welke criteria moet de huisarts hanteren? Hoeveel terugkeerders uit oranje zones zijn er momenteel? Waarom moeten ze eerst via een huisarts?

doivent-ils consulter d'abord un généraliste? Pourquoi ces personnes ne se voient-elles pas attribuer automatiquement un code de test? Si les 70 000 tests que nous planifions à l'automne doivent tous passer par le généraliste, je pense que cela sonnera le glas des généralistes.

Quel avis le comité de l'AFMPS a-t-il rendu au gouvernement concernant l'achat groupé de doses du vaccin contre le coronavirus de la firme AstraZeneca? Quel est le calendrier pour ce vaccin? Le comité de l'AFMPS a-t-il dit quelque chose à propos des demandes en dommages et intérêts qui pourraient nous être répercutées? Quelle est l'opinion de la ministre à cet égard? Que pense-t-elle des expérimentations avec du plasma sanguin et du lait maternel? Des études supplémentaires sont-elles prévues?

Un nombre croissant de personnes ayant précédemment été infectées au coronavirus souffrent d'une fatigue persistante et restent en incapacité de travail. Des études susceptibles de déboucher sur des solutions à cet égard sont-elles en cours?

Des diététiciens francophones auraient déjà reçu des explications sur les numéros de nomenclature en vue d'une collaboration entre diététiciens et thérapeutes du mouvement après une contamination au coronavirus. Quand l'association professionnelle néerlandophone peut-elle escompter des explications à ce sujet? Est-il exact qu'il ne s'agit que d'une seule session de 60 ou 120 minutes, alors qu'un suivi de longue durée semble nécessaire?

01.15 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): La création d'une plate-forme bis est une bonne chose mais on aimerait savoir ce qui va changer dans la stratégie de dépistage. Va-t-on tester hebdomadairement le personnel des maisons de repos, les professeurs? Que fera-t-on des tests salivaires ou sérologiques?

Monsieur De Backer, a-t-on commandé des tests à ZenTech? A-t-on reçu le rapport sur les tests de salive? Que conclut-il? Que fera-t-on des tests de DiaSorin?

Madame De Block, l'ABSyM, le CIMACS et le VASO réclament auprès de l'INAMI et du SPF Santé publique une indemnisation COVID de 250 euros pour les médecins en formation qui ont participé à l'effort collectif pendant la crise sanitaire. Ces médecins en formation ne sont pas certains de percevoir les honoraires qui leur sont dus. Vous

Waarom krijgen deze mensen dan niet automatisch een testcode? Als de 70.000 testen die we plannen in het najaar, allemaal via de huisarts moeten verlopen, dan denk ik dat de huisartsen eronderdoor zullen gaan.

Wat heeft het comité binnen het FAGG aan de regering geadviseerd over de groepsaankoop van het coronavaccin van AstraZeneca? Wat is de timing voor dit vaccin? Heeft het comité binnen het FAGG iets gezegd over de schadeclaims die mogelijk op ons verhaald kunnen worden? Wat denkt minister De Block daarvan? Hoe staat de minister tegenover experimenten met bloedplasma en met moedermelk? Staan er extra onderzoeken gepland?

Steeds meer mensen blijken na een COVID-besmetting moe en werkonbekwaam te blijven. Zijn er studies die naar oplossingen daarvoor zouden kunnen leiden?

Franstalige diëtisten zouden al uitleg gekregen hebben over de nomenclatuurnummers voor samenwerking tussen diëtisten en bewegingstherapeuten na een COVID-besmetting. Wanneer kan de Nederlandstalige beroepsvereniging uitleg verwachten? Klopt het dat het maar over een enkele sessie van 60 of 120 minuten gaat, terwijl een langdurige opvolging aangewezen lijkt?

01.15 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Het is een goede zaak dat er een 'platform bis' in het leven is geroepen, maar we zouden graag willen weten wat er aan de teststrategie zal veranderen. Zal het personeel van de woonzorgcentra, het onderwijzend personeel wekelijks worden getest? Wat zal er gebeuren met de speeksel- en de bloedtests?

Mijnheer De Backer, werden er tests besteld bij ZenTech? Heeft men het rapport over de speekseltests ontvangen? Hoe luiden de conclusies? Wat zal er met de DiaSorin-tests gebeuren?

Mevrouw De Block, de BVAS, het CIMACS en de VASO vragen het RIZIV en de FOD Volksgezondheid om een COVID-vergoeding van 250 euro toe te kennen aan de artsen in opleiding (ASO) die een bijdrage hebben geleverd aan de collectieve inspanning tijdens de gezondheidscrisis. Die ASO's zijn er niet zeker van

avez rencontré la délégation du CIMACS pour discuter de cette prime COVID ainsi que de l'adaptation de l'arrêté royal de financement. Qu'en est-il ressorti?

Une étude révèle que plus de la moitié des patients guéris après un traitement hospitalier contre le COVID-19 souffrent de séquelles psychologiques (SSPT, anxiété, insomnie, dépression, etc.). Selon les chercheurs, ces séquelles pourraient être causées par la réponse du système immunitaire face au virus qui pourrait provoquer des troubles psychiatriques en précipitant la neuro-inflammation, connue notamment pour jouer un rôle dans la progression de plusieurs maladies neurodégénératives. Le SPF Santé publique a-t-il prévu de procéder à ce type d'étude? Quel est le suivi pour les personnes guéries du coronavirus mais qui continuent à souffrir de problèmes psychologiques sévères?

01.16 Caroline Taquin (MR): La première ministre annonce une dynamique à long terme de gestion des risques. Ceci implique un système de dépistage et de traçage performant. Une étude britannique montre que le facteur de transmission peut être réduit de 26 % grâce à ces dispositifs.

Pour accroître le nombre de tests, une nouvelle plate-forme fédérale sera bientôt en place. Possède-t-on tout le matériel nécessaire pour la faire fonctionner? Les fournisseurs prétendent ne pas pouvoir tout livrer dans les délais annoncés.

Le système de QR-codes connaît quelques ratés, ce qui allonge le délai d'attente des résultats. Le personnel soignant sera-t-il équipé de ce système afin d'alléger la charge administrative?

L'INAMI souhaiterait impliquer davantage les infirmières dans les centres de tri. Le confirmez-vous? Comment peut-on leur confier cette mission vu la pénurie dans ce secteur professionnel?

Au Luxembourg, un dépistage à plus grande échelle a été rendu possible par le *pooling* lors des tests PCR. Il s'agit de tester les échantillons de quatre patients (au lieu d'un) dans un seul tube. En Belgique, cela pose problème pour le remboursement INAMI, qui ne s'applique qu'aux

dat ze de hun verschuldigde erelonen zullen ontvangen. U hebt met de afvaardiging van het CIMACS om de tafel gezeten om die COVID-premie en de aanpassing van het financierings-KB te bespreken. Wat is er uit dat overleg naar voren gekomen?

Uit een studie blijkt dat meer dan de helft van de patiënten die in het ziekenhuis behandeld werden tegen COVID-19 en genezen werden verklaard, psychologische problemen ondervinden (PTSS, angstgevoel, slapeloosheid, depressie, enz.). Volgens de onderzoekers zouden die problemen het gevolg kunnen zijn van de reactie van het immuunsysteem op het virus, die psychiatrische aandoeningen zou kunnen veroorzaken doordat de neuro-inflammatie, die met name bekend is wegens de rol die ze speelt bij de progressie van verscheidene neurodegeneratieve aandoeningen, wordt versneld. Zal de FOD Volksgezondheid een dergelijke studie uitvoeren? Hoe worden de patiënten die van COVID-19 genezen zijn, maar nog altijd ernstige psychologische problemen ondervinden, opgevolgd?

01.16 Caroline Taquin (MR): De eerste minister stelt voor het risicobeheer een dynamiek op lange termijn in het vooruitzicht. Dat veronderstelt dat we een degelijk systeem van screening en contactopsporing hebben. Een Britse studie toont aan dat met deze instrumenten de overdrachtsfactor met 26 % verlaagd kan worden.

Om het aantal tests op te voeren, zal er weldra een nieuw federaal platform opgericht worden. Beschikt men over al het nodige materiaal voor de goede werking van dat platform? De leveranciers beweren dat ze niet alles binnen de opgegeven termijnen kunnen leveren.

Het systeem van QR-codes loopt niet op rolletjes, waardoor de wachttijd voor de resultaten langer wordt. Zal het zorgpersoneel de nodige systeemuitrusting krijgen om de administratieve belasting te verlichten?

Het RIZIV zou de verpleegkundigen meer willen betrekken bij de triagecentra. Bevestigt u dat? Hoe kan die opdracht aan hen toevertrouwd worden wanneer er zo een tekort is in die beroepscategorie?

In Luxemburg werd een screening op grotere schaal mogelijk gemaakt door middel van een pooling tijdens de PCR-tests. Daarbij worden de stalen van vier patiënten (in plaats van die van één patiënt) getest in één enkel buisje. Voor België doet deze werkwijze problemen rijzen voor de

tests individuels.

terugbetaling door het RIZIV, die slechts voor individuele tests toepasselijk is.

Envisage-t-on d'adopter cette méthode? Les personnes habitant près d'une frontière de province peuvent-elles se faire tester dans la province voisine? Certains se seraient rendus dans des structures de dépistage françaises. Y a-t-il une procédure pour la communication de résultats entre pays?

Overweegt men om die methode toe te passen? Mogen personen die dichtbij een provinciegrens wonen zich in een naburige provincie laten testen? Sommigen zouden naar screeningscentra in Frankrijk zijn gegaan. Is er een procedure voor het meedelen van resultaten tussen landen?

Pour le vaccin, le choix des autorités belges se porterait sur celui développé par AstraZeneca après l'avis favorable du comité scientifique consultatif. Que pensez-vous de cet achat? Vous avez évoqué avec la Commission européenne une immunité pour l'entreprise en cas d'effets secondaires du vaccin. Où en est-on? Comment promouvoir dans ce cas la vaccination?

Wat het vaccin betreft, zou de keuze van de Belgische overheid gevallen zijn op dat van AstraZeneca, na een gunstig advies van het raadgevend wetenschappelijk comité. Wat vindt u van die aankoop? U hebt met de Europese Commissie gesproken over een vrijstelling van aansprakelijkheid voor het bedrijf in geval van eventuele bijwerkingen van het vaccin. Hoe staat het daarmee? Hoe kan de vaccinatie in dat geval gepromoot worden?

01.17 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Il ressort du nouvel avis du RAG et du RMG sur la stratégie de *testing* que notre définition de cas est plus large qu'ailleurs. Même un patient avec des symptômes légers peut demander un test à son généraliste. Pour un traçage efficace, les personnes, même asymptomatiques, ayant été en contact avec un patient à haut risque doivent se faire tester le plus vite possible et rester en quarantaine. De nombreuses personnes admises dans les hôpitaux pour une autre maladie sont également testées, ainsi que les voyageurs revenant de zones rouges ou oranges.

01.17 Minister Philippe De Backer (Frans): Uit het nieuwe advies van de RAG en de RMG over de teststrategie blijkt dat onze gevaldefinitie ruimer is dan in andere landen. Zelfs een patiënt met lichte symptomen kan zijn huisarts om een test vragen. Voor een efficiënte tracing moeten de personen – zelfs degenen die asymptomatisch zijn – die contact gehad hebben met een hoogrisicopatiënt zich zo vlug mogelijk laten testen en in quarantaine blijven. Vele mensen die in het ziekenhuis zijn opgenomen voor een andere ziekte worden eveneens getest, evenals reizigers die terugkomen uit een rode of oranje zone.

On effectue entre 20 000 et 25 000 tests par jour, taux supérieur aux pays alentour. Le RAG ne préconise pas de dépistage massif, mais plutôt un suivi des *clusters*, impliquant une stratégie ciblée. Les contacts de "cas index" doivent être testés. Il n'est donc pas question de limiter la définition de cas.

Er worden dagelijks tussen 20.000 en 25.000 tests uitgevoerd, wat meer is dan in de ons omringende landen. De RAG pleit niet voor een massale screening, maar veeleer voor een follow-up van de clusters, wat een doelgerichte strategie impliceert. De personen die in contact geweest zijn met een besmette persoon moeten worden getest. Er is dus geen sprake van een inperking van de gevaldefinitie.

(*En néerlandais*) La définition de cas fait l'objet de discussions. Cette définition est en effet très large: les moindres symptômes suffisent pour pouvoir se faire tester. Je souhaite également qu'elle reste large et que des tests puissent être effectués à grande échelle à l'automne. Sciensano a calculé que 50 à 70 000 personnes souffrant d'infections respiratoires voudront alors quotidiennement se faire tester. C'est pourquoi nous augmentons encore la capacité de test.

(*Nederlands*) Er wordt over de gevaldefinitie gediscussieerd. Die is inderdaad zeer breed: wie de minste symptomen vertoont, kan zich laten testen. Ik wil ook dat ze breed blijft en dat er in het najaar veel getest wordt. Sciensano berekende dat zich dan dagelijks 50 tot 70.000 mensen met luchtweginfecties zullen willen laten testen. Daarom drijven we de testcapaciteit nog op.

Une réflexion doit être consacrée à une méthode

Er moet worden over nagedacht hoe er in besmette

permettant d'intervenir rapidement dans les groupes contaminés. Des protocoles ont été conclus à cet effet en ce qui concerne les MRS et les entreprises. Pour les écoles, des accords ont été conclus avec les médecins PMS. Les soins de première ligne y sont entre les mains des autorités régionales. J'ai fortement insisté, au Conseil de sécurité, sur l'importance d'une communication claire avec les écoles, afin qu'elles connaissent parfaitement les mesures à prendre. En cas de contaminations, il peut alors être examiné comment des tests peuvent être effectués par le biais de laboratoires cliniques locaux ou éventuellement par le biais de la plateforme nationale.

(En français) S'y ajoute, depuis début août, le *screening* préventif du personnel des MRS; celles qui se trouvent en zone rouge seront testées 1 fois par mois.

Le processus fonctionne, mais nous attendons encore de certaines agences régionales les listes du personnel des MRS à tester et les modalités pour effectuer ces *screenings* préventifs.

(En néerlandais) Les discussions pour savoir qui relèvera de cette catégorie de tests sont toujours en cours. Je songe par exemple aux gens qui veulent partir à l'étranger et doivent disposer pour ce faire d'un test négatif. Ils peuvent s'adresser à un labo et faire faire un test. Dans ce cas, le prix est limité.

Nous n'étions pas au courant de l'initiative de la Pro League. Sciensano n'y a pas été associé. Il s'agit d'un contrat entre la Pro League et deux hôpitaux, l'un néerlandophone et l'autre francophone. Cette initiative ne peut en tout état de cause être financièrement prise en charge par l'assurance-maladie.

Nous avons demandé aux laboratoires de constituer un stock stratégique pour pouvoir effectuer des tests pendant deux à trois mois à l'automne et de maintenir ce stock à niveau avant de tester en dehors des catégories que nous considérons comme prioritaires.

Il n'est pas possible de facturer les coûts aux patients individuels. Je suppose qu'un contrat commercial a été établi entre les deux hôpitaux et la Pro League. Par ailleurs, je n'ai pas connaissance d'autres sports ou situations dans le cadre desquels il en serait ainsi.

Un peu plus de 20 000 personnes sont testées quotidiennement. Ce chiffre peut être porté à 30 000. Une capacité de test est également utilisée

groepen snel geschakeld kan worden. Daarover werden protocollen afgesloten inzake de wzc's en de bedrijven. Voor de scholen werden afspraken gemaakt met de CLB-artsen. De eerstelijnszorg is er in handen van de regionale overheden. Ik drong op de Veiligheidsraad erg aan op duidelijke communicatie met de scholen, zodat ze goed weten wat te doen. Als er besmettingen zijn, dan kan worden bekeken hoe via de lokale klinische labo's of eventueel via het nationaal platform tests kunnen worden afgenomen.

(Frans) Daarbij komt sinds begin augustus de preventieve screening van het personeel van de woon-zorgcentra; degenen die zich in een rode zone bevinden worden eenmaal per maand getest.

Het proces werkt, maar wij verwachten van sommige regionale agentschappen nog de lijsten van de personeelsleden van de woon-zorgcentra die moeten worden getest en de modaliteiten voor de uitvoering van de preventieve screenings.

(Nederlands) Er zijn nog discussies over wie buiten deze testcategorieën valt, zoals mensen die op reis willen vertrekken en daarvoor een negatieve test nodig hebben. Zij kunnen naar een labo gaan en een test laten afnemen. De prijs is dan gelimiteerd.

Wij waren niet op de hoogte van het initiatief van de Pro League. Sciensano was hierbij niet betrokken. Het gaat om een contract tussen de Pro League en een Nederlands- en een Franstalig ziekenhuis. Dit kan alleszins niet ten laste vallen van de ziekteverzekering.

We vroegen de labo's om een strategische stock aan te leggen om twee tot drie maanden te kunnen testen in het najaar en deze stock aan te houden alvorens buiten de categorieën die wij als prioritair beschouwen, te gaan testen.

Het is onmogelijk om de kosten aan te rekenen aan de individuele patiënten. Ik veronderstel dat er een commercieel contract is opgesteld tussen de twee ziekenhuizen en de Pro League. Ik heb ook geen weet van andere sporten of situaties waar dit het geval zou zijn.

Dagelijks worden er ruim 20.000 mensen getest. Het is mogelijk om dat aantal te verhogen tot 30.000. Er wordt ook testcapaciteit gebruikt om

pour effectuer des dépistages supplémentaires lorsque des cas positifs se présentent dans des maisons de repos, des entreprises, etc. Nous avons pu réagir adéquatement à l'apparition de nouveaux cas à la demande des agences régionales. Celles-ci prennent l'initiative dans le cadre du traçage des contacts et de la détermination des foyers de contamination.

Ces 50 000 à 70 000 tests par jour sont une estimation de Sciensano visant à veiller à ce que les personnes qui se présentent avec certains symptômes puissent effectivement être testées. Les résultats seront publiés sur le site internet d'Epidemio.

(En français) Pour effectuer des tests, différentes étapes doivent être respectées, dont celle du prélèvement et de la capacité du laboratoire.

Nous avons demandé aux laboratoires de constituer des stocks stratégiques équivalents à deux ou trois mois afin de pouvoir tester durant l'automne. Les discussions avec la Commission de biologie clinique sont constructives et nous soutenons les laboratoires de biologie clinique dans le processus de *testing*. Un site web a été créé (www.coronatracking.info) avec les éléments-clés disponibles depuis juin pour les laboratoires et centres de tri.

Les laboratoires ont indiqué la capacité dont ils ont besoin pour tester. Ils ont déjà investi dans différentes machines et réactifs, pour atteindre une capacité entre 35 et 55 000 tests/jour.

C'est insuffisant pour atteindre le chiffre préconisé par Sciensano. Le fédéral a donc avancé dix millions d'euros. Les laboratoires ont passé des contrats entre eux: si une machine ou un réactif pose problème, les échantillons seront transférés vers un autre laboratoire. Si aucun laboratoire n'est à même d'effectuer le test, on pourra conclure un accord avec la plate-forme nationale.

Il y a trois types de machines: certaines ne fonctionnent qu'avec un type de kit.

Les fournisseurs sont momentanément incapables de répondre à la demande mondiale et répartissent les kits par pays, ce qui explique que certains laboratoires sont en pénurie de réactifs. Nous avons

extra te screenen wanneer er positieve gevallen zijn in rusthuizen, bedrijven enzovoort. Er waren enkele uitbraken waarop we adequaat hebben kunnen reageren op vraag van de regionale agentschappen. Zij nemen het voortouw inzake het contactonderzoek en het determineren van de clusters.

Die 50.000 tot 70.000 tests per dag zijn een raming van Sciensano, om ervoor te kunnen zorgen dat de mensen die zich aanbieden met bepaalde symptomen, effectief kunnen getest worden. De resultaten zullen op de website van Epidemio worden gepubliceerd.

(Frans) Voor de uitvoering van de tests moeten er verschillende stappen worden gevolgd, waaronder die van de afname en de capaciteit van de laboratoria.

Wij hebben de laboratoria gevraagd om strategische voorraden aan te leggen voor een periode van twee tot drie maanden om tijdens het najaar te kunnen testen. De besprekingen met de Commissie voor klinische biologie verlopen constructief en wij steunen de laboratoria voor klinische biologie in het testproces. Er werd een website gecreëerd (www.coronatracking.info) met de beschikbare sleutelgegevens die sinds juni beschikbaar zijn voor de laboratoria en de triageposten.

De laboratoria hebben aangegeven welke capaciteit ze nodig hebben voor het testen. Zij hebben al geïnvesteerd in de aankoop van verschillende machines en reagentia, teneinde een capaciteit tussen 35 en 55.000 tests per dag te kunnen bereiken.

Dat is ontoereikend om het door Sciensano geadviseerde cijfer te bereiken. De federale overheid heeft tien miljoen euro voorgeschoten. De laboratoria hebben onderling contracten afgesloten: als er problemen zijn met een machine of een reagens, zullen de stalen naar een ander laboratorium worden overgebracht. Als geen enkel laboratorium de test kan uitvoeren, zal er een akkoord kunnen worden gesloten met het nationale platform.

Er zijn drie soorten machines: sommige ervan werken maar met één type van kit.

De leveranciers zijn momenteel niet in staat aan de wereldwijde vraag tegemoet te komen en verdelen de kits per land, hetgeen verklaart waarom bepaalde labo's met een tekort aan reagentia

demandé aux fournisseurs d'augmenter le nombre de kits livrés chez nous, ce que la plupart ont fait, avec une augmentation de 50 % à 150 %.

Les contrats entre laboratoires cliniques sont importants pour permettre des échanges de réactifs. Il est impossible de garantir que chaque laboratoire pourra fonctionner à 100 %.

Nous avons par ailleurs pris contact avec des entreprises produisant d'autres types de kits et avons transmis l'information à la Commission de biologie clinique. Celle-ci est en train, avec les laboratoires cliniques, de valider ce type de kits, pour lequel nous pouvons soutenir l'organisation d'un groupe d'achats.

La plate-forme bis va également investir 50 millions d'euros, essentiellement dans des machines, mais aussi pour les réactifs et les écouvillons. Il s'agit d'un système différent, à mettre en place avec les laboratoires universitaires, pour garantir 40 000 tests supplémentaires par jour.

(En néerlandais) Nous avons demandé au laboratoire de référence national de Marc Van Ranst quelles liaisons peuvent être établies. La plateforme bis doit en effet relever du contrôle des laboratoires cliniques locaux. Ils recevront les échantillons et décideront sur quels types de machines les échantillons seront analysés. Sept sites ont été sélectionnés.

(En français) Le CHU de Namur fonctionnera dans la plate-forme bis pour absorber une surcapacité qui pourrait survenir dans les laboratoires cliniques de la région. Le CHU de Namur est donc inclus dans le processus.

Certaines machines ont déjà été acquises. Pour d'autres, nous achevons les négociations. L'objectif reste d'être opérationnels fin septembre. Les laboratoires cliniques qui recevront ces machines préparent déjà leurs locaux pour effectuer ces tests.

(En néerlandais) Pour les écouvillons, aucun problème d'approvisionnement ne se pose à l'heure actuelle. Nos informations antérieures au sujet des entreprises proposant des écouvillons restent parfaitement d'application. Les laboratoires doivent prendre eux-mêmes leurs responsabilités en la matière. Nous disposons d'un stock d'1 million d'écouvillons pour la plate-forme nationale et les livraisons d'urgence. Il en va de même pour les tubes. J'ai déjà fourni une réponse circonstanciée

kampen. Wij hebben de leveranciers gevraagd het aantal aan ons geleverde kits te verhogen, wat de meesten gedaan hebben ten belope van een verhoging met 50 % à 150 %.

De contracten tussen klinische laboratoria zijn belangrijk voor de uitwisseling van reagentia. Het is onmogelijk te garanderen dat elk laboratorium 100 % van zijn werkingscapaciteit zou halen.

Wij hebben overigens contact opgenomen met de bedrijven die andere soorten kits produceren en hebben de informatie doorgespeeld aan de Commissie voor klinische biologie. Die werkt samen met de klinische laboratoria aan de validatie van dit soort kits, waarvoor wij een groepsaankoop kunnen helpen organiseren.

Het platform bis zal ook 50 miljoen euro investeren, vooral in machines, maar ook in reagentia en wissers. Het betreft een ander systeem, dat met de universitaire laboratoria moet opgezet worden, teneinde 40.000 extra tests per dag te kunnen garanderen.

(Nederlands) Wij vroegen aan het nationaal referentielabo van Marc Van Ranst welke koppelingen er kunnen worden gemaakt. Het platform bis moet namelijk onder de controle van de lokale klinische labo's vallen. Zij zullen de stalen ontvangen en beslissen op welk type machines de stalen worden geanalyseerd. Er werden zeven locaties geselecteerd.

(Frans) Het CHU Namur zal functioneren in het kader van het platform bis voor het wegwerken van de overcapaciteit die in de klinische laboratoria van de regio zou kunnen ontstaan. Het CHU Namur is dus wel degelijk bij het proces betrokken.

Sommige machines werden al aangekocht. Voor andere machines worden de onderhandelingen momenteel afgerond. Het is nog altijd de bedoeling om eind september operationeel te zijn. De klinische laboratoria die die machines zullen ontvangen bereiden hun lokalen al voor in het vooruitzicht van de uitvoering van die tests.

(Nederlands) Voor de wissers is er momenteel geen enkel bevoorradingsprobleem. Onze eerdere informatie over bedrijven die wissers aanbieden, blijft perfect van toepassing. Laboratoria moeten ter zake zelf hun verantwoordelijkheid nemen. Wij hebben 1 miljoen wissers in stock voor het nationaal platform en noodleveringen. Hetzelfde geldt voor de tubes. Over de reagentia heb ik reeds uitgebreid geantwoord. De Commissie voor Klinische Biologie is het ermee eens dat dit de beste manier van

en ce qui concerne les réactifs. La Commission de Biologie Clinique partage l'avis qu'il s'agit de la meilleure façon de travailler.

Du personnel supplémentaire va devoir être engagé dans les laboratoires et nous avons lancé un appel auprès du VDAB, du Forem et d'Actiris afin d'examiner qui ils peuvent réactiver à cet effet. Le SPF Santé publique et l'INAMI ont également désigné les diplômes des personnes qui peuvent éventuellement entrer en service dans les laboratoires.

Le point le plus important est la capacité de prélèvement. Je suis inquiet quant au fait qu'il existe actuellement environ 135 à 150 postes de triage en Belgique. Ces postes sont de la compétence des entités fédérées. Les médecins généralistes y effectuent un travail énorme. Un village de tests a même été installé à Anvers et il est prévu d'en créer un également à Bruxelles.

(En français) M. Rigot déclare que le fédéral bloque le centre de tri à Bruxelles. Mais nous mettons tout en œuvre pour aider les Régions à établir les différents centres de tri dans tout le pays.

(En néerlandais) Pour ce qui est du triage, j'opterais pour l'installation d'un village de test dans chaque chef lieu de province facilement accessible à la population. Dans ce domaine également, nous attendons que les autorités régionales aient défini leur stratégie afin d'étudier l'option d'un soutien fédéral. L'INAMI a déjà conclu des accords avec les consortiums d'infirmiers à domicile et les doyens des facultés de médecine des universités ont également été contactés afin de déployer des médecins en formation.

(En français) Concernant le dépistage, une étude sur les tests salivaires est publiée sur le site de l'AFMPS et un avis a été demandé au RAG, qui préfère les tests oro- ou nasopharyngés pour le diagnostic et estime le test salivaire intéressant dans le cadre du *screening*. Je suis favorable à ces tests à condition de disposer du personnel nécessaire pour les prélèvements.

Concernant le *pooling*, différents protocoles existent, avec des avantages et des inconvénients. J'ai demandé au laboratoire de référence de Louvain de définir dans quels cas il est indiqué. Certains laboratoires l'utilisent déjà.

werken is.

Bijkomend personeel zal moeten worden aangeworven in de laboratoria en we hebben een oproep gedaan bij de VDAB, Forem en Actiris om te bekijken wie zij daartoe kunnen reactiveren. Ook de FOD Volksgezondheid en het RIZIV hebben de diploma's aangeduid van de mensen die eventueel in de laboratoria aan de slag kunnen.

Het belangrijkste punt is de afnamecapaciteit. Ik maak mij zorgen over het feit dat er momenteel ongeveer 135 à 150 triageposten zijn in België. Die vallen onder bevoegdheid van de deelstaten. De huisartsen verrichten er heel veel werk. In Antwerpen is zelfs een testdorp opgericht en er wordt ook een gepland in Brussel.

(Frans) Volgens de heer Rigot zou de federale overheid de triagepost in Brussel blokkeren. Wij stellen integendeel alles in het werk om de Gewesten te helpen bij de oprichting van de verschillende triageposten in het hele land.

(Nederlands) Wat de triage betreft, ben ik gewonnen voor een testdorp in elke provinciehoofdstad waar mensen heel gemakkelijk toegang toe kunnen krijgen. Opnieuw wachten wij daar op de strategie van de regionale overheden, zodat we kunnen nagaan of we dat federaal kunnen ondersteunen. Het RIZIV heeft al overeenkomsten gesloten met de consortia van thuisverpleegkundigen en ook waren er al contacten met de decanen van de universitaire faculteiten Geneeskunde om artsen in opleiding in te schakelen.

(Frans) Wat de opsporing betreft, werd er een studie over de speekseltests gepubliceerd op de site van het FAGG. De RAG, die om een advies gevraagd werd, verkiest de PCR-test, waarbij er een uitstrijkje wordt genomen uit de neus en de keel om de diagnose te stellen. De speekseltest is volgens de RAG interessant in het kader van de screening. Ik ben voorstander van speekseltests op voorwaarde dat er genoeg personeel is om de test af te nemen.

Voor de pooling bestaan er verschillende protocollen, die allemaal hun voor- en nadelen hebben. Ik heb het referentielaboratorium in Leuven gevraagd aan te geven in welke gevallen pooling aangewezen is. Sommige laboratoria poolen nu al.

(En néerlandais) Des valeurs Ct inférieures, mais des charges virales supérieures sont effectivement constatées lors de tests. Il est impossible d'établir avec certitude s'il s'agit dans ce cas de "supercontamineurs" ou non, mais le laboratoire de référence national étudie la question. En faire état auprès des patients présente, dès lors, peu d'intérêt pour l'instant.

(En français) Nous mettons la pression sur les labos pour un transfert des résultats à Sciensano dans l'heure qui suit et nous avons publié les délais pour chaque labo. Nous ferons de même pour un transfert rapide aux médecins et au patient à travers le dossier médical électronique.

(En néerlandais) Bien entendu, il y a d'abord les modalités relatives au prélèvement d'échantillons. Très souvent, nous constatons un retard au niveau des échantillons qui sont restés au laboratoire durant le week-end. Des contrats entre laboratoires doivent offrir une solution à cet égard. Nous pouvons également demander des collectes supplémentaires pour les grands centres de triage, ce qui est déjà le cas à l'heure actuelle. Les médecins doivent par ailleurs communiquer effectivement les résultats aux patients, ce qui pose parfois problème. Nous examinons à présent un système informatique dans le but de faciliter autant que possible cette procédure.

(En français) Pour les tests sérologiques, le rapportage a lieu par la base de données de Sciensano. On en effectue en moyenne 3 000 par jour avec un taux positif de 10 %. Sciensano et le RMG évaluent le rôle de la sérologie. Plusieurs études sont en cours sur la séroprévalence: les résultats sont disponibles sur le site de Sciensano.

(En néerlandais) En temps normal, un test ayant obtenu le marquage CE – une procédure effectuée par l'entreprise elle-même – peut être commercialisé sur le marché belge. De nombreuses questions ont été soulevées à ce propos au début de la pandémie. L'AFMPS et Sciensano ont été priés de soumettre tous les tests pourvus du marquage CE, ainsi que les tests sérologiques, à une homologation supplémentaire. Une homologation analogue a aussi été imposée aux laboratoires. D'aucuns affirment également que l'AFMPS et Sciensano ont choisi eux-mêmes des laboratoires. Cela a pu se produire pour répondre à une exigence de rapidité. Un appel à candidature a été lancé par Sciensano en avril 2020 auprès des laboratoires cliniques.

Rien n'a jamais empêché les laboratoires

(Nederlands) We zien inderdaad dat er lagere Ct-waarden maar hogere *viral loads* worden vastgesteld bij testen. Het is niet duidelijk of het dan gaat over superverspreiders of niet, maar het nationaal referentielabo volgt dat wel op. Daarom heeft het op dit moment weinig zin om dat te rapporteren aan de patiënten.

(Frans) Wij oefenen druk uit op de laboratoria opdat ze de resultaten binnen het uur aan Sciensano bezorgen en wij hebben de termijnen voor elk labo gepubliceerd. Wij zullen hetzelfde doen voor een snelle verzending ervan aan de artsen en de patiënten via het elektronisch medisch dossier.

(Nederlands) Natuurlijk zijn er eerst de modaliteiten rond de staalafname. Heel vaak zien we vertraging bij stalen die in het weekend blijven liggen in de laboratoria. Daar moeten onderlinge contracten tussen labo's een oplossing bieden. We kunnen ook extra ophalingen vragen voor de grote triagecentra, wat nu al gebeurt. Ook moeten artsen de resultaten effectief meedelen aan patiënten, wat soms misloopt. We bekijken nu een IT-systeem om die procedure zo makkelijk mogelijk te maken.

(Frans) Voor de serologische tests heeft de rapportering plaats via de databank van Sciensano. Er worden gemiddeld 3.000 tests per dag uitgevoerd, met een positief resultaat van 10 %. Sciensano en de RMG evalueren de rol van de serologie. Er lopen verschillende studies over de seroprevalentie: de resultaten zijn beschikbaar op de website van Sciensano.

(Nederlands) In normale omstandigheden kan een test met een CE-markering – waarbij de test dus door het bedrijf zelf wordt uitgevoerd – gewoon op de Belgische markt actief worden. In het begin van de pandemie waren er daarover veel vragen. Het FAGG en Sciensano hebben de opdracht gekregen om ervoor te zorgen dat voor alle tests met een CE-markering en voor de serologische testen een extra validatie uitgevoerd wordt. Die validatie is ook voor de labo's gebeurd. Er wordt ook gezegd dat het FAGG en Sciensano eigenhandig labo's zijn gaan kiezen. Dat is soms gebeurd om snel te kunnen zijn. In april 2020 is er een oproep gebeurd door Sciensano aan de klinische labo's om zich daarvoor kandidaat te stellen.

Er is nooit enige belemmering geweest voor labo's

d'effectuer des validations ou d'utiliser certains tests. La validation a été confiée à plusieurs laboratoires établis partout dans le pays.

Dans le cas du DiaSorin, il a été décidé dans un premier temps de confier l'évaluation au laboratoire HIS. Sur la base de l'évaluation très positive de ce dernier, il a été décidé de valider les tests. Quelques semaines plus tard, un rapport de l'AZ Delta mettait en avant d'autres résultats. L'inspection de l'AFMPS a alors demandé que les différentes données lui soient communiquées et réanalysé le tout sur cette base. Dans le même temps, une troisième évaluation a été réalisée à l'Université de Liège. Cette troisième étude a confirmé les résultats de l'étude du laboratoire HIS. Toutes les études – et donc également celles qui font l'objet de quelque sept publications internationales – peuvent être consultées sur PubMed. Il ressort de ces études que la fiabilité des tests DiaSorin se situe aux alentours de 99 %.

Il existe aujourd'hui des tests plus performants, mais le test DiaSorin ne manque certainement pas de fiabilité. Il se situe environ en milieu de peloton, mais en avril, la situation était évidemment différente. Je conteste donc les titres de certains articles de presse qualifiant ce test de non fiable.

D'aucuns affirment également que les laboratoires auraient critiqué l'intervention arbitraire de l'AFMPS. L'agence a tenté de sécuriser ces tests. C'est pourquoi une procédure existant également dans d'autres pays européens a été suivie. J'ai demandé au directeur général de l'AFMPS d'organiser une concertation entre les différentes parties pour clarifier les éventuelles frictions. D'autres accusations, plus lourdes, ont été lancées dans la presse à l'encontre de personnes de l'AFMPS. J'ai aussitôt demandé un audit interne, avec l'accord du directeur général de l'AFMPS. Il en est ressorti qu'il n'y a pas grand-chose à signaler et que la plupart des accusations sont infondées.

Nous procédons actuellement à une renégociation de l'ensemble des contrats. DiaSorin a déjà fait savoir en juillet que le prix payé par la Belgique n'est pas supérieur à celui payé dans d'autres pays. Nous nous situons plutôt au bas de la fourchette de prix. Par rapport aux mois de mars et avril, le choix sur le marché est toutefois beaucoup plus large à l'heure actuelle. Les laboratoires peuvent parfaitement s'approvisionner par le biais de tests que nous avons sécurisés ou validés. Une plus grande clarté règne également quant à ce qui est aujourd'hui remboursé. C'est pourquoi nous

om validaties te doen of om bepaalde tests te gebruiken. De validatie werd toevertrouwd aan verschillende labo's over heel het land.

In het geval van DiaSorin werd in eerste instantie gekozen om de evaluatie te laten doen bij het HIS. Op basis van een zeer positieve evaluatie werd beslist om de tests te verzekeren. Enkele weken nadien is er vanuit het AZ Delta een rapport gekomen met andere resultaten. De inspectie heeft dan de verschillende data opgevraagd om alles te heranalyseren. Tegelijk werd aan de Universiteit van Luik een derde evaluatiestudie uitgevoerd. Die derde studie bevestigde de resultaten van de studie van het HIS. Alle studies – ook die van een zevental internationale publicaties – zijn raadpleegbaar in PubMed. Uit die studies blijkt dat de specificiteit van de DiaSorin-tests rond 99 % lag.

Er zijn nu testen die beter scoren, maar dit is zeker geen onbetrouwbare test. De test van DiaSorin scoort ongeveer in het midden van het peloton, maar in april was de situatie natuurlijk anders. Ik ben het dus niet eens met de koppen in enkele krantenartikels dat dit een onbetrouwbare test zou zijn.

Er wordt ook gezegd dat de labo's kritiek zouden hebben op het eigengereide optreden van het FAGG. Het FAGG heeft geprobeerd om die testen veilig te stellen. Daarvoor werd een procedure gevolgd die ook in andere Europese landen bestond. Ik heb aan de directeur-generaal van het FAGG gevraagd een overleg te organiseren tussen de verschillende partijen om eventuele fricties uit te klaren. Er werden andere, zwaardere beschuldigingen geuit in de pers tegenover mensen van het FAGG. Ik heb daarop met instemming van de directeur-generaal van het FAGG om een interne audit gevraagd. Daaruit is gebleken dat er weinig aan de hand is en dat de meeste beschuldigingen ongegrond zijn.

Momenteel zijn we alle contracten aan het heronderhandelen. DiaSorin heeft in juli al laten weten dat de prijs die België betaald heeft, niet duurder is dan in andere landen. We zitten eerder aan de onderkant van de prijsvork. Tegenover maart en april is er nu echter veel meer keuze op de markt. Labo's kunnen zich perfect bevoorraden via de tests die wij verzekerd of gevalideerd hebben. Ook wat er nu wordt terugbetaald is veel duidelijker. Daarom onderhandelen wij nu opnieuw over de contracten.

renégocions à présent les contrats.

En Belgique, 35 laboratoires cliniques différents utilisent le test DiaSorin. Ils ont eux-même estimé que les tests satisfont aux exigences. Sciensano a effectué une étude sur l'utilisation de différents tests dans les laboratoires et les résultats de cette étude sont également positifs. Aucun laboratoire n'a signalé de test ayant généré un faux négatif ou un faux positif.

Jusqu'au 1^{er} août, 14 303 cas ont été identifiés grâce à des tests antigènes pour un montant de 239 000 euros. Les tests antigènes sont importants dans les hôpitaux pour effectuer le tri des patients.

Une comparaison des taux de positivité entre la Belgique et les Pays-Bas est extrêmement complexe. L'on ne sait pas exactement comment certains critères de test sont appliqués dans d'autres pays.

Je n'ai pas connaissance d'avis préconisant l'interruption de la quarantaine cinq jours après un test positif. En revanche, Sciensano conseille de procéder à un nouveau test cinq jours après un premier test négatif et d'interrompre la quarantaine après deux tests négatifs.

(En français) En Wallonie, le *call center* de l'AViQ téléphone aux personnes après quelques jours pour s'assurer de leur état. Les Régions assurent donc un suivi de la quarantaine sur le terrain.

(En néerlandais) La liste du stock stratégique inclut des médicaments essentiels pour le traitement de la COVID-19, de même que des médicaments expérimentaux mis en réserve ou administrés à faibles doses, tels que l'hydroxychloroquine et la chloroquine. La liste est suivie par l'AFMPS, qui gère le stock. Les médicaments dont la date d'expiration approche seront distribués en priorité par l'Agence. Je vous communiquerai la liste écrite d'une trentaine de médicaments.

(En français) La détection des *clusters*, le suivi des patients et des personnes revenant de zones rouges et oranges sont une compétence régionale. Une personne revenant d'une zone rouge ou orange où elle est restée plus de 48 heures doit remplir un PLF. Si vous revenez d'une zone rouge, vous recevez un code d'activation pour vous faire tester.

Après avoir complété ce PLF, un e-mail ou un code confirme la bonne rédaction du formulaire. Le niveau fédéral s'efforce non seulement d'informer

In België zijn er 35 verschillende klinische labo's die de DiaSorin-test gebruiken. Zij hebben zelf geoordeeld dat de testen voldoen. Sciensano heeft een studie uitgevoerd naar het gebruik van verschillende tests in de labo's en ook die resultaten zijn positief. Geen enkel labo heeft een valsnegatieve of een valspositieve test gerapporteerd.

Tot 1 augustus werden er 14.303 gevallen ontdekt met antigenetests voor een bedrag van 239.000 euro. De antigenetests zijn in de ziekenhuizen belangrijk bij het triëren van patiënten.

Het is zeer moeilijk om de positiviteitsratio's tussen België en Nederland te vergelijken. Het is onduidelijk hoe bepaalde testcriteria toegepast worden in andere landen.

Ik heb geen weet van adviezen om vijf dagen na een positieve test de quarantaine te onderbreken. Sciensano adviseert wel om na een negatieve test na vijf dagen opnieuw te testen en om na twee negatieve testen de quarantaine te onderbreken.

(Frans) In Wallonië belt het callcenter van het AViQ de mensen na enkele dagen op om zich van hun toestand te vergewissen. De Gewesten zorgen dus voor de follow-up van de quarantaine op het terrein.

(Nederlands) Op de lijst voor de strategische stock staan essentiële geneesmiddelen voor de behandeling van COVID-19, maar ook experimentele geneesmiddelen die in reserve worden gehouden of in lage dosissen toegediend, zoals hydroxychloroquine en chloroquine. De lijst wordt opgevolgd door het FAGG, dat de stock beheert. Wanneer de vervaldatum nadert zal het FAGG de geneesmiddelen prioritair verdelen. Ik zal de lijst met een 30-tal geneesmiddelen schriftelijk bezorgen.

(Frans) De clusterdetectie en de opvolging van de patiënten en de personen die uit oranje en rode zones terugkeren vallen onder de bevoegdheid van de Gewesten. Iemand die uit een rode of oranje zone terugkeert waar hij langer dan 48 uur is gebleven moet een Passenger Locator Form (PLF) invullen. Iemand die uit een rode zone terugkeert, ontvangt een activatiecode om zich te laten testen.

Nadat het PLF werd ingevuld, wordt er een e-mail of een code verstuurd om te bevestigen dat het formulier correct werd ingevuld. Het federale

les gens mais aussi de les inciter à se faire tester et à effectuer un suivi. Ce PLF est ensuite dirigé vers le *call center* des Régions. Les mêmes procédures que pour les contacts à haut risque s'appliquent aux personnes de retour d'une zone rouge.

Plus de la moitié des voyageurs se font tester. Ceux qui le ne font pas ne sont certainement pas en quarantaine. Les Régions envoient un SMS, mais il faut renforcer le suivi et s'assurer que les personnes de retour d'une zone rouge sont bien en quarantaine.

Deux tiers des personnes se font tester au retour d'une zone rouge mais il y a des grandes disparités régionales avec des chiffres plus élevés en Flandre qu'en Wallonie et à Bruxelles. Nous avons demandé aux Régions de faire respecter la quarantaine, le *testing* et le suivi de ces contacts à haut risque.

La distorsion entre les 2 % testés positifs chaque jour lorsqu'ils reviennent d'une zone rouge et le nombre plus élevé de ceux qui étaient à l'étranger deux semaines avant de développer des symptômes, provient peut-être d'un premier test négatif, qui doit ensuite être confirmé par un suivi.

Même si vous n'avez pas envie de faire un test, restez en quarantaine pour ne pas contaminer une autre personne.

(En néerlandais) L'attribution automatique d'un code aux voyageurs de retour de zones orange a fait l'objet de longues discussions. Il leur est conseillé d'effectuer un test auprès de leur médecin généraliste. La sélection des personnes présentant un risque élevé de contamination passe par une étape intermédiaire. Il est peut-être inutile de tester une personne qui a randonné seule en montagne.

Un outil en ligne sera disponible en septembre. Les personnes identifiées à haut risque sur la base du questionnaire en ligne recevront automatiquement un code d'activation pour effectuer un test et ne devront plus passer par le médecin généraliste. Tous les tests seront remboursés aux personnes de retour d'une zone orange ou rouge.

(En français) La version bêta-test de l'application sera prête cette semaine ou début de la semaine prochaine et sera mise en production mi-septembre; des groupes cibles pourront

beleidsniveau doet niet alleen het nodige om de betrokkenen te informeren, maar ook om ze aan te moedigen zich te laten testen en ze op te volgen. Het PLF wordt vervolgens naar het callcenter van de Gewesten doorgestuurd. Voor de personen die uit een rode zone terugkeren worden dezelfde procedures gevolgd als voor de hoogrisicocontacten.

Meer dan de helft van de reizigers laat zich testen. Degenen die dat niet doen, gaan zeker ook niet in thuisquarantaine. De Gewesten versturen een sms, maar de opvolging moet geïntensiveerd worden en men moet erop toezien dat de personen die uit een rode zone terugkeren in thuisquarantaine gaan.

Twee derde van de personen die uit een rode zone terugkeren, laten zich testen, maar er is een grote discrepantie tussen de Gewesten: in Vlaanderen worden er hogere cijfers opgetekend dan Wallonië en Brussel. We hebben de Gewesten gevraagd erop toe te zien dat de betrokkenen in thuisquarantaine gaan, zich laten testen en dat de hoogrisicocontacten worden opgevolgd.

De discrepantie tussen de 2 % die dagelijks positief testen bij een terugkeer uit een rode zone en het hogere aantal personen die pas na een verblijf van twee weken in het buitenland symptomen ontwikkelen valt misschien te verklaren door het feit dat de eerste test negatief was. Daarom moet dit middels een follow-up nadien worden bevestigd.

Wie geen zin heeft om zich te laten testen, moet toch quarantaine houden om niemand anders te besmetten.

(Nederlands) Er werd lang gediscussieerd over de automatische toekenning van een code aan terugkeerders uit oranje zones. Hun wordt aangeraden zich bij de huisarts te laten testen. Er wordt gewerkt met een tussenstap om personen die een hoogrisicocontact vormen, te selecteren. Voor wie alleen in de bergen is gaan wandelen, is een test wellicht niet nuttig.

In september zal een onlinetool beschikbaar zijn. De geautomatiseerde procedure bestaat erin dat wie uit de onlinevragenlijst als hoogrisicopersoon naar voren komt, de activatiecode krijgt voor een test en niet meer langs de huisarts moet. Alle testen worden terugbetaald voor wie terugkeert uit een oranje of rode zone.

(Frans) De bètaversie van de app zal deze week of begin volgende week klaar zijn, en medio september in productie genomen worden. Een aantal doelgroepen zullen de app dan kunnen

commencer à l'utiliser. Le comité interfédéral y travaille jour et nuit. Le succès de cette application dépend d'abord de la sécurité. J'ai déjà indiqué les éléments pris en compte à ce sujet. Nous collaborons avec l'expert en cryptographie Bart Preneel, autorité mondiale sur le sujet. L'application peut jouer un rôle à côté du *contact tracing*.

(En néerlandais) Plusieurs fois par jour, les informations provenant des laboratoires et de Sciensano sont communiquées aux inspecteurs d'hygiène des entités fédérées. Ils procèdent à une analyse au niveau micro afin de détecter des *clusters*. Des *clusters* ont ainsi déjà été découverts dans des MRS et dans des entreprises. Les agences régionales peuvent rapidement localiser les *clusters* et prendre les mesures nécessaires.

(En français) Monsieur Rigot, concernant les laboratoires qui se plaignent du manque d'écouvillons, de personnel et de réactifs, la Commission de biologie clinique doit gérer la communication avec les laboratoires cliniques. On ne peut pas garantir 100 % d'opérationnalité dans chaque laboratoire chaque jour, c'est l'ensemble des laboratoires qui font qu'on disposera de la capacité requise.

Beaucoup de laboratoires doivent encore améliorer la transmission de l'information. Nous allons insister sur ce point.

Le RAG a donné un avis sur les tests nasopharyngés, les *swaps* et la salive.

Concernant la quarantaine, nous avons insisté auprès des entités fédérées.

(En néerlandais) Nous avons fourni l'appui nécessaire au village de tests à Anvers afin qu'il puisse démarrer rapidement ses activités. Nous ferons de même à Bruxelles. Les centres de tri supplémentaires à Bruxelles ont un lien direct avec la plate-forme nationale afin de renforcer la capacité de test.

Actuellement, un screening préventif n'est guère possible ni même souhaitable. Nous attendons d'abord les résultats du professeur Goossens et de Liège avant d'examiner comment nous pouvons concrétiser cette initiative. La question qui se pose est surtout de savoir comment nous pouvons déployer des équipes mobiles pour le prélèvement d'échantillons.

(En français) Madame Fonck, nous avons transmis

gebruiken. Het interfederaal comité werkt hier dag en nacht aan. Het succes van de app hangt in de eerste plaats af van de veiligheid. Ik heb al aangegeven met welke elementen er in dat verband rekening gehouden wordt. Wij werken samen met cryptograaf en cryptoanalyst Bart Preneel, een wereldautoriteit op dat gebied. De app kan een rol spelen naast het contactonderzoek.

(Nederlands) Enkele keren per dag wordt informatie van de labo's en Sciensano doorgegeven aan de gezondheidsinspecteurs van de deelstaten. Zij voeren een analyse op microniveau uit om clusters te vinden. Zo werden al clusters gevonden in wzc's en bedrijven. De regionale agentschappen kunnen clusters snel in kaart brengen en de nodige maatregelen treffen.

(Frans) Mijnheer Rigot, met betrekking tot de laboratoria die klagen over een gebrek aan wissers, personeel en reagentia, kan ik zeggen dat de Commissie voor klinische biologie de communicatie met de klinische laboratoria moet managen. Men kan niet garanderen dat elk laboratorium elke dag 100 % operationeel zal zijn, maar het is dankzij de optelsom van alle laboratoria dat we over de vereiste capaciteit zullen beschikken.

Tal van laboratoria moeten nog werk maken van een betere doorstroming van de informatie. We zullen daarop aandringen.

De RAG heeft een advies uitgebracht over de nasopharyngeale tests, de *swaps* en de speekseltests.

Wij hebben bij de deelgebieden aangedrongen op het belang van de quarantaine.

(Nederlands) Wij gaven de nodige steun aan het Antwerps testdorp, zodat het snel kon opstarten. Wij zullen dat ook doen in Brussel. De extra triagecentra in Brussel hebben een rechtstreeks link met het nationaal platform om de testcapaciteit uit te breiden.

Momenteel is er niet echt de mogelijkheid en de wil om preventief te screenen. Wij wachten eerst nog op de resultaten van professor Goossens en van Luik om te bekijken hoe dat kan worden geconcretiseerd. Vraag is vooral hoe we mobiele equipes kunnen inzetten voor de staalafname.

(Frans) Mevrouw Fonck, wij hebben de informatie

à l'AViQ l'information concernant le camion, qui pourrait venir en soutien aux équipes mobiles.

(En néerlandais) Il sera nécessaire de presser les autorités régionales d'étendre les villages de test. Les sanctions relatives aux tests et à la quarantaine sont basées sur des décrets régionaux. Les autorités régionales devront donc également veiller à leur application.

Pour les tests dans les hôpitaux, nous coopérons avec la commission de Biologie clinique où les laboratoires hospitaliers sont également représentés. Ils ont assuré des livraisons d'urgence, mais doivent à présent également se préparer à la vague des symptômes grippaux qui s'annonce. Ils doivent étudier s'ils sont en mesure d'absorber le dépassement de capacité d'autres laboratoires et de relayer vers la plateforme nationale en cas de pénurie de capacité. Toutes les études ont fait l'objet d'une *peer review* et ont été publiées. Je vous les transmettrai par écrit.

(En français) Les vecteurs de contamination sont multiples: les fêtes de famille, les réunions à trop grande échelle, les collectivités, les maisons de repos, les entreprises. Avec la réouverture des écoles, il y aura de nouveaux foyers. Il faut donc des protocoles dans les Régions et les Communautés. Il s'agit de savoir qui est responsable de quoi, quand une classe ou une école doit être mise en quarantaine, qui doit se faire tester, etc. Les entités fédérées nous ont rassurés à ce sujet.

(En néerlandais) Il faut en effet mettre fin à la polémique. Les différents acteurs doivent se réunir autour d'une table afin de débattre ouvertement.

(En français) On renégocie avec ZenTech, vu l'évolution du recours à la sérologie ces derniers mois. Il faut s'assurer que les kits seront de bonne qualité mais aussi savoir comment intégrer les tests sérologiques dans une stratégie à long terme.

Nous avons demandé à l'INAMI d'examiner la question du *pooling*, de la facturation et du remboursement de ces tests.

(En néerlandais) Il est exact que notre approche de la deuxième vague du coronavirus est plus efficace qu'elle ne l'a été lors de la première vague. Cela vaut tant pour le matériel disponible que pour notre connaissance du virus ainsi que pour la coopération avec les communautés. Nous avons pourtant dû

mettre en relation avec la camionnette, qui pourrait être utilisée pour soutenir les équipes mobiles, à l'AViQ l'information concernant le camion, qui pourrait venir en soutien aux équipes mobiles.

(Nederlands) Wij zullen de regionale overheden moeten pushen om de testdorpen uit te breiden. De sancties betreffende het testen en de quarantaine zijn gebaseerd op regionale decreten. De regionale overheden zullen ze dan ook moeten toepassen.

Voor het testen in ziekenhuizen werken we samen met de commissie Klinische Biologie, waarin ook de ziekenhuislabo's vertegenwoordigd zijn. Zij zorgden voor noodleveringen, maar moeten zich nu ook voorbereiden op de golf van griepachtige symptomen die eraan komt. Ze moeten nagaan of ze de overflow van andere labo's kunnen absorberen en doorgeven aan het nationale platform als er een tekort is. Alle studies zijn *peer-reviewed* en gepubliceerd. Ik zal ze schriftelijk bezorgen.

(Frans) De bronnen van besmetting zijn van velerlei aard: familiefeestjes, vergaderingen met te veel deelnemers, collectieve voorzieningen, woonzorgcentra, bedrijven, enz. Met de start van het schooljaar zullen er nieuwe besmettingshaarden ontstaan. De Gewesten en de Gemeenschappen moeten dus over protocollen beschikken. Wie is waarvoor verantwoordelijk wanneer een klas of een school in quarantaine geplaatst moet worden? Wie moet zich laten testen? Het antwoord op die en vele andere vragen moet bekend zijn. De deelgebieden hebben ons op dat vlak gerustgesteld.

(Nederlands) De polemiek moet inderdaad worden ontmiind. Iedereen moet rond de tafel komen om openlijk te debatteren.

(Frans) Gezien de evolutie op het stuk van de serologische tests in de voorbije maanden wordt er opnieuw onderhandeld met ZenTech. De kwaliteit van de testkits moet goed zijn, maar men moet ook weten hoe de serologische tests ingepast kunnen worden in een langetermijnstrategie.

We hebben het RIZIV gevraagd zich over de kwestie van de *pooling*, de facturatie en de terugbetaling van de tests te buigen.

(Nederlands) Het klopt dat we de tweede coronagolf in een veel betere situatie kunnen aanpakken dan de eerste. Dat geldt zowel op het vlak van materiaal als op het vlak van kennis van het virus en wat de samenwerking met de Gemeenschappen betreft. Toch hebben we het aantal contacten naar beneden

réduire le nombre de contacts autorisés en raison de facteurs tels que le retour des vacanciers, le travail saisonnier et la réouverture des écoles. Les mesures supplémentaires mises en œuvre à Anvers ont porté leurs fruits car la propagation du virus a été ralentie. Plusieurs mesures peuvent dès lors être assouplies et je m'en réjouis.

Il est exact que Sciensano a procédé à des analyses des eaux usées. Ces analyses ont pour but la détection précoce d'augmentations et de diminutions significatives dans la population. Elles nous permettent de nous faire rapidement une idée de la circulation du virus au sein de la population, dans le but d'anticiper et de compléter les mesures de surveillance coordonnées par Sciensano sur le plan national. Un partenaire flamand et un partenaire wallon couvrent à deux l'ensemble du territoire belge. Des conventions bilatérales avec les partenaires concernés sont en préparation. Le partenaire wallon a déjà communiqué ses résultats, le partenaire flamand ne l'a pas encore fait.

Deux fois par semaine, 42 stations d'épuration d'eau sont soumises à des analyses pendant une période de deux ans. Les résultats sont ajoutés à d'autres données recueillies par Sciensano. Il s'agit d'un projet pilote par lequel nous contribuons à l'initiative européenne visant à organiser la surveillance du SARS-CoV-2 dans les eaux usées par le biais de projets. L'objectif est de parvenir à une approche harmonieuse, y compris en matière d'analyses, ce qui constituerait une plus-value pour la comparaison des résultats, tant au niveau national qu'au niveau international.

La réouverture des écoles et le rôle des enfants dans les contaminations sont de la compétence des Communautés. Le 14 août dernier, le rapport thématique "Surveillance COVID-19 – L'infection chez les enfants en Belgique" a été publié sur le site internet de Sciensano. Un rapport de l'ECDC a également été publié début août. Selon les données scientifiques les plus récentes, les risques de contamination pour les écoles secondaires sont plus faibles que pour les adultes, mais plus élevés que pour les jeunes enfants. La transmission est la plus faible chez les enfants âgés de 1 à 10 ans.

Le risque augmente ensuite progressivement, tout en restant largement inférieur à celui auquel sont exposés les adultes. Nous ignorons ce qu'il adviendra lors de la rentrée scolaire. Il va de soi que la situation épidémiologique dans les établissements scolaires devra être attentivement surveillée. Nous demandons aux entités fédérées de nous fournir des informations à ce sujet dans le cadre de la conférence interministérielle, du RAG et

doivent halen door factoren zoals terugkerende vakantiegangers, seizoenarbeiders en scholen die heropenen. De extra maatregelen in Antwerpen hebben geloond, want de verspreiding van het virus is vertraagd. Een aantal maatregelen kan dan ook worden teruggeschroefd en dat is een goede zaak.

Het klopt dat Sciensano is overgegaan tot een onderzoek van het afvalwater. Het is de bedoeling om vroegtijdig significante toenames en dalingen bij de bevolking te detecteren. Op die manier kunnen we immers snel een beeld krijgen van de circulatie van het virus onder de bevolking, vooruitlopend en aanvullend op de bestaande surveillancemaatregelen die Sciensano op nationaal vlak coördineert. Een Vlaamse en een Waalse partner bestrijken samen het heel grondgebied. Er wordt gewerkt aan bilaterale overeenkomsten met de betrokken partners. De Waalse partner deelde de resultaten al mee, de Vlaamse nog niet.

Twee keer per week worden 42 waterzuiveringsstations bemonsterd gedurende een periode van twee jaar. De resultaten worden samengeteld met andere gegevens die Sciensano verzamelt. Het is een proefproject waarmee we bijdragen aan het Europees initiatief om de surveillance van SARS-CoV-2 in afvalwater via projecten te organiseren. Het doel is een harmonieuzere aanpak, ook inzake analyse, wat een meerwaarde zou zijn voor de vergelijking van de resultaten op zowel nationaal als internationaal niveau.

De heropening van de scholen en de rol van kinderen in besmettingen zijn een bevoegdheid van de Gemeenschappen. Op 14 augustus werd het themarapport 'COVID-19-surveillance, infectie bij kinderen in België' gepubliceerd op de website van Sciensano. Begin augustus werd ook een ECDC-verslag gepubliceerd. Volgens de jongste wetenschappelijke gegevens zijn de risico's van besmetting voor middelbare scholieren lager dan voor volwassenen, maar hoger dan voor jongere kinderen. De overdracht is het kleinst bij kinderen tussen 1 en 10 jaar.

Daarna neemt het risico geleidelijk toe, maar het blijft altijd een stuk lager dan bij volwassenen. We weten niet wat er op ons afkomt van zodra de scholen open gaan. De epidemiologische situatie op de scholen zal vanzelfsprekend nauwlettend opgevolgd moet worden. Via de interministeriële conferentie, de RAG en de RMG vragen we de deelstaten om informatie daarover.

du RMG.

La cause présumée du décès est établie par le médecin. Au moindre soupçon d'infection par le coronavirus, tout décès a été inclus dans les statistiques des décès probablement aussi imputables à la COVID-19. C'est en tout cas ainsi que nous avons procédé en Belgique.

À ce jour, aucun vaccin n'est prêt. La semaine dernière, la Commission européenne a signé un accord avec AstraZeneca. L'Union européenne disposera de 300 millions de doses qui seront réparties entre les États membres. La clé de répartition a déjà été fixée et s'appuie en l'occurrence sur le critère démographique. La Belgique recevra 7,5 millions de doses, qui permettront de vacciner 3,8 millions de Belges. Un rappel de vaccin sera nécessaire.

Avant la commercialisation, l'EMAS doit encore délivrer un agrément. La convention prévoit la possibilité de commander encore 100 millions de doses supplémentaires. Selon le Conseil supérieur, 4 millions de personnes sont prioritaires pour la vaccination: les personnes dans le secteur et les trajets des soins, les personnes âgées de plus de 65 ans et les personnes présentant des facteurs de risque.

Nous laissons également ouvertes d'autres possibilités et avons convenu avec d'autres entreprises que l'on nous donne cinq jours pour décider si nous participons ou non à l'achat. Pour que nous puissions prendre cette décision en connaissance de cause, M. Xavier De Cuyper de l'AFMPS est assisté par un groupe d'experts pour qu'il puisse présenter des avis dûment étayés au comité de direction. Cet accord nous donne l'assurance que pourrons acheter une quantité déterminée d'un vaccin donné au prix coûtant, à condition toutefois que ce vaccin ait obtenu un agrément européen pour sa commercialisation. AstraZeneca a choisi de fournir les vaccins au prix coûtant, soit 2,9 euros la dose. Ce prix peut encore être adapté aux frais de développement. Les frais de distribution seront supportés par les États membres. La convention prévoit qu'AstraZeneca informera la Commission européenne des progrès réalisés. La Commission européenne donne accès à toutes les informations pertinentes relatives au vaccin.

La Commission européenne peut faire un audit des coûts. La Belgique s'est engagée à contribuer à la constitution de la provision européenne à hauteur de 27 millions d'euros.

De arts bepaalt de vermoedelijke doodsoorzaak. Zodra er een vermoeden van coronabesmetting bestond, werd het gerapporteerd als een overlijden mogelijk mee veroorzaakt door COVID-19. Dit is althans het geval in ons land.

Er is nog geen enkel vaccin klaar. De Europese Commissie heeft vorige week een overeenkomst met AstraZeneca gesloten. Er worden 300 miljoen dosissen ter beschikking gesteld van Europa en over de lidstaten verdeeld. De verdeelsleutel is al bepaald, namelijk proportioneel volgens het aantal inwoners. Voor België gaat het over 7,5 miljoen dosissen, waarmee 3,8 miljoen Belgen gevaccineerd kunnen worden. Een herhalingsvaccin is nodig.

Voor het in de handel mag, moet het EMAS een vergunning toekennen. De overeenkomst laat de optie open om nog 100 miljoen doses bij te bestellen. Volgens de Hoge Raad zijn 4 miljoen mensen prioritair om te worden gevaccineerd: de mensen in de zorg, mensen boven 65 jaar en mensen met risicofactoren.

We blijven ook andere mogelijkheden openhouden en bij andere bedrijven hebben we een deal dat we vijf dagen krijgen om te beslissen of we meedoen met een aankoop of niet. Om die beslissing met kennis van zaken te kunnen nemen, staat een expertengroep de heer Xavier De Cuyper van het FAGG bij, zodat hij met de nodige adviezen naar het directiecomité kan gaan. Via een dergelijke deal zij we zeker dat we een bepaalde hoeveelheid van een vaccin kunnen aankopen aan de kostprijs, indien het vaccin een Europese marktvergunning krijgt. AstraZeneca kiest ervoor om de vaccins tegen kostprijs te leveren, meer bepaald 2,9 euro per dosis. De prijs kan nog aan de ontwikkelingskosten worden aangepast. De distributiekosten zullen door de lidstaten worden gedragen. De overeenkomst bepaalt dat AstraZeneca de Europese Commissie zal informeren over de vooruitgang. De Europese Commissie geeft toegang tot alle relevante informatie over het vaccin.

De Europese Commissie kan een audit uitvoeren inzake de kosten. België heeft voor 27 miljoen euro toegezegd aan de Europese provisie die wordt aangelegd.

La clause relative aux éventuelles demandes en dommages et intérêts a encore fait l'objet de négociations énergiques vendredi dernier. Tous les États membres participants seront tenus par les mêmes conditions contractuelles. Un État membre signe et accepte les conditions ou choisit un *opt out*.

Le contrat a été négocié sous la clause "no gain, no loss" (ni gain, ni perte), ce qui signifie que AstraZeneca ne réalisera pas de bénéfices. Les responsabilités et les charges financières seront réparties entre les parties signataires du contrat. AstraZeneca sera en principe préservée des actions des États membres et de la Commission européenne. La responsabilité à l'égard des patients et des tiers demeure inchangée. Le vaccin doit être développé très rapidement et tant que AstraZeneca agit de bonne foi, elle ne pourra se voir adresser de demandes en dommages et intérêts. Ce compromis n'a pas été facile à atteindre. La sécurité sera garantie par l'autorisation européenne de mise sur le marché.

Un équilibre a été trouvé entre rapidité, coût, responsabilité et charges financières. Il ne s'agit pas d'un cadeau, car AstraZeneca demeure responsable vis-à-vis des patients et des tiers. La procédure d'autorisation accélérée n'aura aucune incidence sur l'innocuité du vaccin. Toutes les règles requises pour l'obtention de l'autorisation européenne de mise sur le marché sont suivies. Si l'issue se révèle négative, le contrat avec AstraZeneca sera dissout.

La décision de participer a été prise lors de la conférence interministérielle Santé publique du 19 août dernier, sur avis du comité composé d'experts indépendants et de représentants des autorités concernées. L'autorité fédérale a communiqué la décision à la Commission européenne. La décision a tenu compte des dispositions contractuelles telles que négociées par la Commission.

(En français) La Commission européenne négociant avec d'autres producteurs de vaccins, notre pays devrait signer bientôt d'autres contrats pour être sûr d'avoir un vaccin autorisé par l'Agence européenne des médicaments.

(En néerlandais) D'autres pays ont également donné leur feu vert à l'UE pour négocier avec les différentes entreprises.

De nombreuses inconnues subsistent: quid des aiguilles et des seringues, du type de flacon et

Over de clausule inzake eventuele schadeclaims werd vorige vrijdag nog stevig onderhandeld. Alle deelnemende lidstaten zullen onder dezelfde contractuele voorwaarden staan. Een lidstaat tekent en accepteert de voorwaarden of kiest voor een *opt out*.

Het contract werd onderhandeld onder een no gain, no loss-clausule. Dat wil zeggen dat AstraZeneca geen winst maakt. De aansprakelijkheden en de financiële lasten worden verdeeld tussen de contractpartijen. AstraZeneca wordt in principe gevrijwaard van de vorderingen van de lidstaten en van de Europese Commissie. De aansprakelijkheid jegens patiënten en derden blijft onverlet. Het vaccin moet heel snel worden ontwikkeld en zolang AstraZeneca te goeder trouw handelt, kan het geen schadeclaims krijgen. Dat compromis was geen makkelijke zaak. De veiligheid zal worden gegarandeerd door de Europese marktvergunning.

Er werd een evenwicht gevonden tussen snelheid, kostprijs, aansprakelijkheid en financiële lasten. Het gaat niet om een geschenk, want AstraZeneca blijft aansprakelijk tegenover patiënten en derden. De versnelde vergunningsprocedure zal geen enkel effect hebben op de veiligheid van het vaccin. Al de nodige regels voor het verkrijgen van de Europese marktvergunning worden gevolgd. Als het negatief is, dan wordt het contract met AstraZeneca ontbonden.

De beslissing om deel te nemen werd genomen in de interministeriële conferentie Volksgezondheid op 19 augustus op advies van het comité samengesteld uit onafhankelijke experts en vertegenwoordigers van de betrokken overheden. De federale overheid heeft de beslissing meegedeeld aan de Europese Commissie. De beslissing hield rekening met de contractuele bepalingen zoals onderhandeld door de Commissie.

(Frans) De Europese Commissie onderhandelt ook met andere vaccinproducenten, en ons land zou eerlang dan ook andere contracten moeten ondertekenen. We mogen niet al onze eieren in één mand stoppen, en we moeten zeker zijn dat we intekenen op een vaccin dat wordt goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau.

(Nederlands) Ook andere landen gingen akkoord dat de EU zou onderhandelen met de diverse firma's.

Er zijn nog heel wat onbekenden: wat met de naalden en de spuiten, het type flacon en dergelijke

autres? Le Conseil Supérieur de la Santé a d'ores et déjà formulé un avis à propos des groupes prioritaires. Dès qu'une décision aura été prise en la matière, nous connaissons le nombre d'aiguilles et de seringues nécessaires. En attendant, un appel d'offres public commun, expirant le 21 août, a déjà été lancé pour des aiguilles et des seringues. Le dossier est suivi par un Comité de pilotage de la procédure de passation des marchés. Le SPF Santé publique a été désigné comme pouvoir adjudicateur. Sur la base de formulaires européens standardisés, l'AFMPS a procédé à l'analyse des besoins de matériel médical pour la vaccination et en a transmis les résultats à la Commission européenne. Le suivi est assuré par l'AFMPS et le SPF Santé publique.

Le mandat du comité consultatif de l'AFMPS n'inclut pas le stock stratégique du matériel d'administration des vaccins, mais le comité assiste en revanche la conférence interministérielle lorsque celle-ci doit prendre des décisions dans le cadre de négociations de contrats menées par l'Union européenne. Dans un souci d'objectivité, l'AFMPS ne divulguera pas l'identité des membres du comité consultatif avant la conclusion des travaux de celui-ci.

Je vais encore fournir de plus amples informations par écrit en ce qui concerne le remdesivir.

En ce qui concerne les anticorps contre le COVID présents dans le lait maternel, l'allaitement renforce le système immunitaire du fait que la mère transmet des anticorps au nouveau-né par le biais du lait. L'allaitement est d'ailleurs conseillé durant cette pandémie, moyennant le respect de conditions d'hygiène strictes en cas d'infection de la mère. Selon un article néerlandais, le lait maternel de patients atteints du COVID contient une grande quantité d'anticorps contre le virus. Les chercheurs vont à présent tester si le lait maternel peut effectivement prévenir une infection. Des études menées en Belgique font également usage de plasma convalescent. Deux études bénéficient du soutien du Centre d'expertise. Il est encore trop tôt pour s'avancer à ce sujet.

Dans la perspective d'une deuxième vague de la pandémie, nous avons élaboré un plan détaillé pour la détection des foyers épidémiques et des mesures à prendre dans la foulée. Ce scénario est complété par un plan interfédéral dynamique étoffé par le RMG. Sans oublier de tenir compte également des points de vue des entités fédérées. Ces points de vue seront confrontés aux recommandations des commissions parlementaires spéciales. L'activation du plan est une bonne chose. Le plan interfédéral

meer. De Hoge Gezondheidsraad formuleerde al een advies over de prioritaire groepen. Als daarover wordt beslist, weten we hoeveel naalden en spuiten er nodig zijn. Intussen was er al een joined procurement voor naalden en spuiten die afliep op 21 augustus jongstleden. Een Procurement procedure steering committee volgt de aanbesteding op. De FOD Volksgezondheid werd aangesteld als contracting authority. Het FAGG heeft op basis van Europese gestandaardiseerde formulieren de behoefteanalyse voor medisch materiaal voor vaccinatie opgesteld en bij de Europese Commissie aangemeld. Het FAGG en de FOD Volksgezondheid volgen dit op.

De strategische stock van toedieningsmateriaal van vaccins valt niet onder het mandaat van het adviescomité van het FAGG, dat wel de interministeriële conferentie ondersteunt wanneer die beslissingen moet nemen in het raam van onderhandelingen van de Europese Commissie over contracten. Het FAGG maakt de leden van het adviescomité niet bekend tot het adviescomité zijn werkzaamheden heeft afgerond, dit ter wille van de objectiviteit.

Over remdesivir zal ik nog verdere schriftelijke informatie geven.

Wat de antistof tegen COVID in moedermelk betreft, versterkt borstvoeding het immuunsysteem doordat de moeder via de melk antistoffen aan de pasgeborene doorgeeft. In deze pandemie wordt borstvoeding trouwens aangeraden, mits strikt hygiënische voorwaarden in geval van infectie van de moeder. Volgens een Nederlands artikel bevat moedermelk van patiënten met COVID heel wat antistoffen tegen het virus. De onderzoekers zullen nu testen of moedermelk effectief een infectie zou kunnen voorkomen. Er zijn ook studies in België die gebruik maken van convalescent plasma. Twee studies krijgen ondersteuning van het Kenniscentrum. Het is nog te vroeg om hierop vooruit te lopen.

Met het oog op een tweede golf bestaat er een goed uitgewerkt plan hoe we de clusters zullen detecteren en vervolgens maatregelen zullen nemen. Daarnaast is er een dynamisch interfederaal plan dat de RMG verder aanvult. Voorts wordt ook rekening gehouden met de inzichten van de deelstaten. De inzichten zullen worden getoetst aan de aanbevelingen van de bijzondere parlementaire commissies. De start van de activering van het plan is een goede zaak. Het

constitue un ensemble cohérent et dynamique, mais chacun agira en fonction de ses compétences et le niveau de pouvoir fédéral prôtera main-forte là où cela s'avérera nécessaire.

Le GEES, chargé d'accompagner la stratégie de déconfinement, a été mis en place par la première ministre. La CELEVAL doit à présent étudier les modalités d'extension du groupe au cours des prochains mois et des prochaines années afin d'y adjoindre l'expertise requise pour la gestion des lourdes séquelles psychologiques du virus. Nous évoluerons ainsi vers un nouveau GEES élargi.

(En français) Le lien de causalité entre un trouble mental et la crise du coronavirus est difficilement démontrable. Toutefois, il faut prêter attention aux conséquences psychologiques de ce virus sur les patients.

Afin de mieux traiter les problèmes psychologiques légers, le nombre de séances de psychothérapie chez un psychologue clinicien de première ligne est passé de quatre à huit. Cette mesure vise les adultes, mais aussi les adolescents, les enfants et les personnes âgées.

(En néerlandais) La prévention, qui joue également un rôle important à cet égard, relève de la compétence des Communautés.

La pandémie et les mesures qui ont été prises ont eu un impact important sur toutes les catégories d'âge et c'est pourquoi le budget de la psychologie de première ligne a été augmenté de 16,7 millions d'euros et étendu aux enfants et aux seniors. Nous avons également étendu la catégorie des médecins référents aux médecins du travail, aux médecins des centres PMS et aux gériatres.

Le budget pour l'appui aux soins pour le personnel infirmier est en cours d'implémentation. Une série d'éléments font encore l'objet d'une concertation.

Nous avons communiqué aujourd'hui concernant le déroulement phasé de la vaccination contre la grippe. Des garanties nous ont encore été données concernant 500 000 vaccins via l'Europe et en tout état de cause nous disposons déjà de 2,9 millions de vaccins. Nous devrions donc en avoir suffisamment. L'AFMPS veillera au respect des recommandations pour la distribution par phase qui a été définie en étroite collaboration avec les pharmaciens, les médecins et les services de la médecine du travail. Une réglementation contraignante ne nous semble pas indiquée au vu

interfédéral plan est cohérent et dynamique, mais chacun agira en fonction de ses compétences et le niveau de pouvoir fédéral prôtera main-forte là où cela s'avérera nécessaire.

De premier heeft de GEES opgericht, die de exitstrategie moest begeleiden. Nu is de opdracht gegeven aan CELEVAL om te kijken hoe we in de komende maanden en jaren de groep uitbreiden met de nodige expertise voor de aanpak van de zware psychologische gevolgen van het virus. Zo komen we tot een uitgebreide, nieuwe GEES.

(Frans) Het oorzakelijk verband tussen een psychische stoornis en de coronacrisis valt moeilijk aan te tonen. We moeten niettemin aandacht schenken aan de psychologische impact van dit virus op de patiënten.

Om lichte psychologische problemen beter te kunnen behandelen ging het aantal psychotherapiesessies bij een klinisch eerstelijnspsycholoog van vier naar acht. Die maatregel werd niet alleen ten behoeve van volwassenen genomen, maar ook van adolescenten, kinderen en bejaarden.

(Nederlands) Ook preventie speelt daarin een belangrijke rol, hetgeen een bevoegdheid is van de Gemeenschappen.

De pandemie en de maatregelen hebben een grote impact gehad op alle leeftijdsgroepen en daarom is het budget van de eerstelijnspsychologie verhoogd met 16,7 miljoen euro en uitgebreid naar kinderen en ouderen. Wij hebben ook de categorie van verwijzende artsen uitgebreid naar arbeidsartsen, CLB-artsen en geriateren.

Momenteel wordt het budget voor de zorgondersteuning voor het verplegend personeel geïmplementeerd. Daarnaast wordt nog overlegd over een aantal elementen.

Vandaag hebben we gecommuniceerd over het gefaseerde verloop van de griepvaccinatie. Er is nog uitsluitend gegeven over de 500.000 vaccins via Europa en sowieso hebben we al 2,9 miljoen vaccins. Wij zouden dan ook over voldoende vaccins moeten beschikken. Het FAGG zal toezien op het respecteren van de aanbevelingen inzake de gefaseerde aflevering die in nauw overleg met de apothekers, de artsen en de arbeidsgeneeskundige diensten tot stand kwam. Een dwingende regelgeving vinden we niet nodig in het licht van het aanwezige draagvlak.

de l'adhésion générale.

Pour l'exécution correcte de la campagne de vaccination, nous comptons sur le sens des responsabilités et sur la déontologie des différents acteurs concernés. Une vaste campagne d'information à l'intention des différentes catégories professionnelles et du grand public a démarré cette semaine. En fonction du lieu, la livraison du vaccin sera automatiquement enregistrée dans Vaccinnet ou e-vax. Les dispositions réglementaires en matière d'enregistrement demeurent une compétence des entités fédérées.

L'AViQ et l'Agentschap Zorg en Gezondheid sont respectivement compétentes pour la réalisation de tests au sein des entreprises. C'est essentiellement dans le secteur de la transformation de la viande, où des mesures préventives additionnelles s'imposent, qu'une recrudescence des foyers a été observée.

Dans un avis relatif à la médecine vétérinaire et portant sur les abattoirs, le RAG indique que les mains des travailleurs peuvent être des vecteurs de contamination du virus. Davantage de mesures préventives sont également nécessaires dans les abattoirs.

(En français) Monsieur Prévot, vous avez parlé de discordances entre les déclarations des scientifiques et celles de mes collègues. Vous avez la possibilité d'interroger tous les membres du gouvernement. Il ne m'appartient pas d'expliquer leurs déclarations.

En ce qui concerne l'obligation éventuelle d'être vacciné, en Belgique, à ce jour, seul le vaccin contre la poliomyélite est obligatoire.

(En néerlandais) Des conditions ont été fixées pour rendre un vaccin obligatoire. Pour ce vaccin-ci, elles ne semblent pas remplies pour l'instant; à défaut, il faudra une concertation avec les Communautés.

(En français) Madame Tillieux, Monsieur Thiébaut, la compétence en matière de centres de planning revient à Mme Morreale, mais je peux relayer les questions sur les soins postposés pour les femmes enceintes et en difficulté. Il faut assurer ces soins et éviter que, lors de nouvelles vagues, ces femmes les postposent.

(En néerlandais) Nous ne sommes pas au courant d'un projet pilote sur l'utilisation du vaccin BCG contre la tuberculose comme remède contre le COVID-19. Il existe un certain nombre d'études

Wij rekenen op de verantwoordelijkheidszin en de deontologie van elke betrokkene voor de correcte uitvoering van de gefaseerde vaccinatiecampagne. Deze week is een brede informatiecampagne naar de beroepsgroepen en het grote publiek van start gegaan. De aflevering van het vaccin wordt automatisch geregistreerd in Vaccinnet of e-vax, naargelang de locatie. De reglementering inzake registratie blijft een bevoegdheid van de deelstaten.

De testen in bedrijven blijven een bevoegdheid van het Agentschap Zorg en Gezondheid. Daar ging het vooral over meer uitbraken in de vleesbereidingssector, waar extra preventieve maatregelen nodig zijn.

Er is ook een advies van de RAG voor diergeneeskunde inzake de slachthuizen, waarin staat dat werknemers aan het virus kunnen worden blootgesteld via besmetting van hun handen. Ook daar zijn meer preventieve maatregelen nodig.

(Frans) Mijnheer Prévot, u hebt gewag gemaakt van tegenstrijdigheden tussen de verklaringen van de wetenschappers en die van mijn collega's. U kunt alle leden van de regering vragen stellen. Het is niet mijn rol om hun verklaringen toe te lichten.

Wat een eventuele vaccinatieplicht betreft, is in België momenteel alleen de poliovaccinatie verplicht.

(Nederlands) Er zijn bepaalde voorwaarden gesteld, omdat een vaccin verplicht kan zijn. Voor dit vaccin blijkt dat voorlopig niet te kloppen, anders moet dit worden overlegd met de Gemeenschappen.

(Frans) Mevrouw Tillieux, mijnheer Thiébaut, de centra voor gezinsplanning zijn een bevoegdheid van mevrouw Morreale, maar ik kan de vragen over de uitgestelde zorg bij zwangere vrouwen en vrouwen in moeilijkheden aan haar doorspelen. Die zorg moet verstrekt worden en er moet vermeden worden dat deze vrouwen in geval van nieuwe golven de zorg uitstellen.

(Nederlands) Wij zijn niet op de hoogte van een proefproject waarbij het BCG-vaccin tegen tuberculose wordt ingezet als middel tegen COVID-19. Er zijn wel een aantal studies waarin de

dans lesquelles l'efficacité du vaccin BCG est testée auprès du personnel de santé. Jusqu'à nouvel ordre, les preuves de l'efficacité de ce vaccin font défaut et l'OMS conseille d'ailleurs de réserver ce vaccin à la vaccination des enfants vivant dans des régions à haut risque de contamination par la tuberculose.

J'ai adressé une lettre aux associations professionnelles des diététiciens à propos des numéros de nomenclature et de la manière dont ceux-ci conviennent à une approche multidisciplinaire dans le cadre de la rééducation. Je ferai parvenir cette lettre à Mme Creemers. Il est en outre demandé d'étendre ce dispositif à des domaines non liés au COVID-19, mais le gouvernement étant en affaires courantes, nos chances de succès sont limitées en l'occurrence.

(En français) Durant la première vague, nous avons été confrontés à une pénurie majeure d'EPI pour toutes les ambulances. Nous avons alors décidé d'utiliser des ambulances dédiées, concentré le matériel protectif sur quelques ambulances, et les avons engagées pour les interventions COVID. Le revers de la médaille est que le *service-level agreement* était moindre.

Durant la première vague, il y a eu 29 500 interventions: la moitié par ambulance dédiée et l'autre par ambulance normale. Nous comptons plus de 700 interventions COVID par jour; ce nombre a aujourd'hui chuté à 200.

Le marché du matériel protectif s'est normalisé et le SPF Santé a fourni du matériel protectif aux services d'ambulances agréés. La mise en place des ambulances dédiées nécessitait des moyens humains supplémentaires et les services ont exprimé une fatigue en fin de crise, c'est pourquoi il nous semble opportun de faire re-basculer ces interventions dans le circuit régulier et de mettre en suspens les ambulances dédiées.

Selon les chiffres des interventions pour cas suspects COVID, nous ne faisons pas face à une nouvelle vague et les moyens habituels suffisent. Néanmoins, si les cas se multipliaient, nous pouvons réactiver très rapidement les moyens dédiés au COVID, les conventions particulières étant toujours en vigueur.

Selon tous les modèles, c'est la limitation des

werkzaamheid van het BCG-vaccin wordt getest bij gezondheidsmedewerkers. Er zijn nog geen bewijzen over de werkzaamheid van dit vaccin en bovendien raadt de WHO aan dit vaccin voor te behouden voor de vaccinatie van kinderen in gebieden met een hoog risico op tuberculose.

Ik heb een brief geschreven aan de beroepsverenigingen van diëtisten over de nomenclatuurnummers en hoe die passen in een multidisciplinaire aanpak in het kader van de revalidatie. Ik zal mevrouw Creemers deze brief bezorgen. Er wordt nog een uitbreiding gevraagd naar zaken die geen verband houden met COVID-19, maar in lopende zaken hebben wij ter zake weinig kans op slagen.

(Frans) Tijdens de eerste golf was er een groot tekort aan PIT's voor alle ambulances. We hebben dan beslist om met gespecialiseerde ambulances te werken, het beschermingsmateriaal te concentreren bij enkele ambulances en die ambulances specifiek in te zetten voor het vervoer van COVID-19-patiënten. De keerzijde van de medaille is dat de *service level agreement* afgezwakt werd.

Tijdens de eerste besmettingsgolf zijn er 29.500 interventies geweest, de helft met een gespecialiseerde COVID-ambulance, de andere helft met een gewone ziekenwagen. Er waren meer dan 700 coronagerelateerde interventies per dag. Vandaag zijn dat er nog maar 200.

Wat het beschermingsmateriaal betreft, is de marktsituatie genormaliseerd. De FOD Volksgezondheid heeft de erkende ambulancediensten beschermingsmateriaal verstrekt. Werken met gespecialiseerde ambulances vereiste bijkomende personele middelen, en de diensten hebben aangegeven dat er enige vermoeidheid is ingetreden aan het einde van de crisis. Daarom lijkt het ons opportuun om corona-interventies opnieuw door het reguliere circuit te laten afhandelen en de gespecialiseerde ambulances voorlopig weer af te schaffen.

Afgaande op de cijfers inzake de interventies voor vermoedelijke COVID-19-gevallen is er geen sprake van een nieuwe golf en zijn de gebruikelijke middelen toereikend. Als het aantal gevallen evenwel snel zou stijgen, kunnen we de COVID-middelen zeer snel weer inzetten, aangezien de bijzondere overeenkomsten nog altijd van kracht zijn.

Uit alle modellen komt naar voren dat de beperking

contacts qui a l'effet le plus net pour endiguer l'épidémie. La bulle est un moyen d'atteindre cet objectif. Il ressort des travaux des universités d'Anvers et de Hasselt que les bulles familiales ont un effet très favorable sur l'évolution de l'épidémie.

Suite à des contaminations parmi les patients et le personnel d'un hôpital psychiatrique bruxellois, d'autres hôpitaux l'ont soulagé en prenant en charge plusieurs patients.

Il est difficile de dénombrer les cas médicalement justifiés d'admission sous contrainte. Les services admettant des patients sous observation subissent une plus grande pression, surtout à Bruxelles. Dans cette région, les mises en observation sont plus qu'ailleurs imposées par un magistrat. Ce n'est pas neuf mais la crise aggrave cette situation. Il ne faut pas d'agrément spécifique pour accueillir une mise en observation mais les magistrats bruxellois ne les attribuent qu'à quatre hôpitaux dont un les a systématiquement refusées. J'essaie de trouver un accord avec le secteur.

La loi sur la mise en observation relève du ministre de la Justice. Un groupe de travail a été créé avec des médecins, de directions d'hôpitaux, des magistrats, des avocats et des représentants de nos deux administrations pour rationaliser les conditions d'admission sous contrainte.

Son travail pourra conduire à la modification de la loi sur les admissions obligatoires.

Le contexte actuel limite les interventions et appuis pouvant être octroyés au secteur. Les entités fédérées ont envoyé des lignes directrices de sécurité sanitaire aux hôpitaux psychiatriques. Il faut continuer ce travail car il faut aider ces hôpitaux et patients en difficulté.

(En néerlandais) Les moyens alloués aux soins de santé mentale du personnel soignant n'ont pas encore été utilisés. Les managers psychosociaux ont défini le cadre des mesures et de l'offre. Le travail se poursuit à présent en vue de la mise en œuvre.

(En français) Sciensano apporte un support aux

van de contacten de doeltreffendste maatregel is om de epidemie te bestrijden. De bubbel is een middel om dat doel te bereiken. Uit de werkzaamheden van de universiteiten van Antwerpen en Hasselt blijkt dat de gezinsbubbels een zeer gunstig effect hebben op de evolutie van de epidemie.

Nadat er besmettingsgevallen werden vastgesteld onder patiënten en personeel van een psychiatrisch ziekenhuis in Brussel zijn andere ziekenhuizen te hulp geschoten door verscheidene patiënten over te nemen.

Het is moeilijk om het aantal medisch verantwoorde gedwongen opnames onder cijfers te brengen. Die diensten die patiënten ter observatie opnemen staan onder een grotere druk, vooral in Brussel. In dat Gewest worden meer dan elders personen op rechterlijk bevel ter observatie opgenomen. Dat is niet nieuw, maar door de crisis wordt dit fenomeen nog versterkt. Er is geen specifieke erkenning nodig voor gedwongen opnames ter observatie, maar de Brussels magistraten doen daarvoor maar een beroep op vier ziekenhuizen, waarvan één ziekenhuis die patiënten stelselmatig weigert. Ik probeer een akkoord te bereiken met de sector.

De wet betreffende de gedwongen opnames valt onder de bevoegdheid van de minister van Justitie. Er werd een werkgroep opgericht die zich buigt over een rationalisatie van de voorwaarden voor een gedwongen opname. Die werkgroep bestaat uit artsen, ziekenhuisdirecteurs, magistraten, advocaten en vertegenwoordigers van onze beide administraties.

De werkzaamheden van die werkgroep zullen kunnen leiden tot een wijziging van de wet betreffende de gedwongen opnames.

In de huidige context zijn de steunmaatregelen die aan de sector kunnen worden toegekend beperkt. De deelgebieden hebben gezondheidsbescherming instructies gestuurd naar de psychiatrische ziekenhuizen. Dat werk moet worden voortgezet, want die ziekenhuizen en die patiënten in moeilijkheden moeten worden geholpen.

(Nederlands) De middelen voor de geestelijke gezondheidszorg voor het zorgpersoneel werden nog niet gebruikt. De psychosociale managers hebben de maatregelen en het aanbod in kaart gebracht. Daarop wordt nu voortgebouwd om een en ander te implementeren.

(Frans) Sciensano biedt de deelgebieden op hun

entités fédérées, à leur demande, sur le suivi des *clusters*. Chaque Région a établi son propre système et le mode de fonctionnement avec le niveau local de gestion.

Sciensano et les entités fédérées se réunissent hebdomadairement pour échanger des informations sur les *clusters* et un outil rassemblant l'information a été créé. Plusieurs études de séroprévalence sont en cours. Les résultats sont disponibles sur le site web de Sciensano et repris dans le rapport hebdomadaire.

Il n'y a pas de gros problème concernant le retour des médecins généralistes dans les MRS.

Concernant la perte de financement des hôpitaux, le Conseil fédéral des établissements hospitaliers donnera son avis pour fin septembre.

(En néerlandais) Le plan d'intervention psychosociale définit le rôle des managers psychosociaux. Ils coordonnent la planification du PIPS, le déploiement de l'assistance psychosociale aiguë en cas d'incident collectif et le démarrage du comité de coordination psychosociale. Le suivi est assuré par les entités fédérées. Les managers psychosociaux évaluent, par ailleurs, l'assistance et la mise en œuvre des actions d'amélioration.

La crise actuelle n'a rien de commun avec les crises précédentes. Les phases aiguës se succèdent. Les managers psychosociaux doivent rester actifs dans cette phase de suivi. Une coopération optimale avec les coordinateurs reste indispensable. Le service d'aide urgente du SPF suit l'évolution de la situation et nous recevons de temps à autre un feed-back.

01.18 Frieda Gijbels (N-VA): En ce qui concerne le test DiaSorin, la question de savoir si c'est un bon test ou pas n'est pas fondamentale. Il s'est produit des problèmes qui n'ont pas seulement été dénoncés par l'AZ Delta, mais également par l'association scientifique faïtière de la médecine de laboratoire. Celle-ci formule des réserves au sujet du rôle de l'AFMPS et cite en exemple les Pays-Bas et le Danemark, où la communication sur les données de recherche des différents laboratoires est beaucoup plus transparente. De nombreuses questions se posent, a fortiori parce qu'en l'espèce, l'AFMPS est juge et partie. La question de savoir si la liberté académique a été compromise doit certainement aussi faire l'objet de l'enquête, ainsi que le licenciement potentiel de M. Malonne.

verzoek ondersteuning bij de monitoring van de clusters. Elk Gewest heeft zijn eigen systeem en manier van werken met het lokale beleidsniveau uitgewerkt.

Sciensano en de deelgebieden vergaderen wekelijks om informatie over de clusters uit te wisselen en er werd een tool ontwikkeld om informatie te in te zamelen. Er zijn verscheidene seroprevalentiestudies aan de gang. De resultaten zijn beschikbaar op de website van Sciensano en worden in het wekelijks rapport opgenomen.

Dat de huisartsen weer patiënten in de woonzorgcentra bezoeken, doet geen grote problemen rijzen.

Wat de financiële verliezen van de ziekenhuizen betreft, zal de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen tegen eind september een advies uitbrengen.

(Nederlands) De rol van de psychosociale managers is gedefinieerd in het psychosociaal interventieplan. Ze coördineren de planningsfase van het PSIP, de ontplooiing van de acute psychosociale hulpverlening bij een collectief incident en de opstart van het psychosociaal coördinatiecomité. De deelstaten volgen de nazorg verder op. De psychosociale managers evalueren ook de hulpverlening en de implementatie van verbeteracties.

Deze crisis is anders dan voorgaande crisissen. Acute fases volgen elkaar op. De psychosociale managers moeten actief blijven in deze fase van nazorg. Optimale samenwerking met de coördinatoren blijft nodig. De dienst Dringende Hulpverlening binnen de FOD volgt dat op en nu en dan krijgen wij een terugkoppeling.

01.18 Frieda Gijbels (N-VA): Wat de DiaSorin-test betreft is de vraag of het een goede test is of niet, niet essentieel. Er zijn zaken gebeurd die niet alleen AZ Delta aanklaagt, maar ook de overkoepelende wetenschappelijke vereniging van de laboratoriumgeneeskunde. Zij hebben bedenkingen bij de rol van het FAGG en ze verwijzen naar Nederland en Denemarken, waar veel opener wordt gecommuniceerd over onderzoeksdata van de diverse labo's. Er rijzen heel wat vragen, niet in het minst omdat het FAGG hierin rechter en partij is. Of de academische vrijheid onder druk kwam te staan, moet zeker ook deel van het onderzoek uitmaken, alsook het mogelijke ontslag van de heer Malonne.

Je n'en sais toujours pas davantage sur l'objectif des mesures actuelles. Quel but essayons-nous d'atteindre exactement et quels facteurs sont pris en compte pour y parvenir? Il est crucial de faire la clarté sur cette question auprès de la population. En effet, celle-ci doit constamment s'adapter à toutes sortes de mesures.

Je n'ai obtenu aucune information concernant les admissions à l'hôpital. J'ai demandé des chiffres sur la durée d'hospitalisation et les catégories d'âge. Une distinction est-elle établie entre les décès dus au coronavirus et les autres? Ma question relative aux hygiénistes bucco-dentaires est également restée sans réponse et la ministre n'a pas non plus fait part de sa réaction à l'article paru dans le *New York Times* auquel j'ai fait référence.

01.19 Kathleen Depoorter (N-VA): Je trouve que vos réponses concernant le test DiaSorin sont assez tendancieuses. Le ministre n'admet même pas que le premier test de validation a été effectué sur 44 patients qui, de surcroît, se trouvaient tous dans la même phase de la maladie. Le ministre doit fournir des informations complètes et porter un jugement sur les évaluations des hauts responsables de l'AFMPS.

En ce qui concerne le vaccin, la ministre s'en remet entièrement à la Commission européenne. Elle nie par ailleurs que des négociations ont été menées avec AstraZeneca concernant une responsabilité partagée qui a pour effet que le contribuable payera la facture d'adaptations qui seront éventuellement apportées à long terme. Cette formule protégera également d'autres producteurs de vaccins. Je souhaiterais encore rappeler qu'AstraZeneca a dû payer au cours des vingt dernières années des amendes à concurrence de 600 millions de dollars en raison de la constatation de problèmes de santé.

De même, l'information indiquant que 500 000 vaccins supplémentaires contre la grippe seraient disponibles pour cette année est inexacte. Certes, ils ont été commandés, mais n'ont pas été livrés. Le 2 juin, le Conseil Supérieur de la Santé a complété l'avis concernant les groupes à risques. À cette date, la ministre savait déjà qu'il faudrait davantage de vaccins. Alors que ces doses supplémentaires pouvaient être commandées chez Sanofi jusqu'à la fin juin, la ministre a omis de le faire. Les problèmes sont donc inévitables.

01.20 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): C'est totalement faux. Un demi-million de vaccins supplémentaires ont été commandés, ce qui porte leur nombre à 2,9 millions alors que nous en avions

Ik vernam evenmin wat de doelstelling van de huidige maatregelen is. Waar precies streven we naar en welke factoren worden daarvoor in rekening genomen? Het is heel belangrijk dat aan de bevolking te verduidelijken. Die moet immers voortdurend allerlei maatregelen volgen.

Over de ziekenhuisopnames heb ik niets vernomen. Ik vroeg naar cijfers over de ligduur en de leeftijdscategorieën. Wordt er een onderscheid gemaakt tussen overlijdens door COVID-19 en andere? Ook mijn vraag over de mondhygiënisten werd nog niet beantwoord, noch reageerde de minister op het artikel in de *New York Times* waarnaar ik verwees.

01.19 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik vind de antwoorden inzake de DiaSorin-test vrij tendentieus. De minister geeft niet eens toe dat de eerste validatietest op 44 patiënten werd uitgevoerd, die bovendien allemaal in dezelfde fase van de ziekte zaten. De minister moet volledige informatie geven en de evaluaties van de FAGG-top beoordelen.

Wat het vaccin betreft, leunt de minister volledig op de Europese Commissie. Ze ontkent bovendien dat er over een gedeelde aansprakelijkheid is onderhandeld met AstraZeneca, waardoor de belastingbetaler opdraait voor eventuele bijwerkingen op lange termijn. Door die formule zullen ook andere fabrikanten van vaccins worden beschermd. Ik wil nog in herinnering brengen dat AstraZeneca de laatste twintig jaar 600 miljoen dollar aan boetes moest betalen vanwege het vaststellen van gezondheidsproblemen.

En dat er 500.000 extra griepvaccins zouden zijn voor dit jaar, blijkt ook al niet te kloppen. Ze zijn besteld, maar ze zijn er niet. Op 2 juni heeft de Hoge Raad voor Geneeskunde het advies uitgebreid voor de risicogroepen. Toen wist de minister al dat er meer vaccins nodig waren. Alhoewel deze tot eind juni konden worden besteld bij Sanofi, heeft de minister nagelaten dat te doen. We zullen dan ook in de problemen komen.

01.20 Minister Maggie De Block (Nederlands): Dat is absoluut niet waar. Er zijn een half miljoen vaccins extra besteld, zodat we aan 2,9 miljoen komen tegenover 2,2 miljoen vorig jaar. Er zijn wel

2,2 millions l'année dernière. Des vaccins additionnels ont bel et bien été commandés chez Sanofi. Nous avons commandé le nombre maximum de doses supplémentaires possibles. Mme Depoorter n'ignore pas que la demande de vaccins supplémentaires doit être formulée deux ans à l'avance.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): L'entreprise m'a assuré qu'il était possible de commander plus que les années précédentes et pas nécessairement deux ans à l'avance. À propos de l'accord avec AstraZeneca, les informations fournies par la ministre sont également fragmentaires.

01.22 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Des négociations ont encore eu lieu le lendemain. Je ne pouvais pas le prévoir. Les informations que je vous ai livrées jeudi après-midi étaient correctes.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Il n'empêche que la ministre avait alors déjà donné son feu vert. Elle a donc signé un chèque en blanc. Pour le matériel de vaccination aussi, la ministre table fortement sur l'Union européenne.

J'attends une réponse écrite complète à mes questions sur le remdesivir.

01.24 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Il est grand temps de mettre fin à la polémique entre les laboratoires et l'AFMPS. J'attends avec impatience les résultats des discussions qui seront menées.

Le ministre s'était déjà engagé lors de la dernière réunion à fournir une réponse écrite concernant les stocks stratégiques. J'espère bien l'obtenir cette fois.

Il reste regrettable que le questionnaire en ligne destiné aux voyageurs revenant de zones orange ne sera disponible que début septembre. Il aurait été plus logique de l'instaurer immédiatement.

01.25 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Avec le recul, oui, mais au mois de mai, la demande explicite était de laisser les médecins jouer leur rôle et voir les patients. À ce moment-là déjà, il avait été observé que cette situation deviendrait intenable avec l'augmentation du nombre de tests. C'est effectivement le constat qui a été fait et malheureusement, plus vite que prévu. Cet instrument viendra alléger la tâche des médecins généralistes.

01.26 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Si nous évoluons vers 80 000 tests par jour, les médecins généralistes ne pourront effectivement pas soutenir

degeijk extra vaccins besteld bij Sanofi. Het maximumaantal dat kon worden besteld, is bijbesteld. Mevrouw Depoorter weet dat de vraag twee jaar op voorhand moet worden gesteld.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): De firma heeft mij verzekerd dat er meer dan vorige jaren kon worden besteld en niet noodzakelijk twee jaar op voorhand. Ook over de deal met AstraZeneca informeerde de minister ons maar gedeeltelijk.

01.22 Minister Maggie De Block (Nederlands): Er was daags nadien nog een onderhandeling. Ik kon daarop niet vooruitlopen. De informatie die ik op donderdagmiddag gaf, was correct.

01.23 Kathleen Depoorter (N-VA): Maar de minister had toen wel al haar fiat gegeven. Zij heeft een blanco cheque ondertekend. Ook wat het vaccinatiemateriaal betreft, leunt de minister stevig op Europa.

Wat mijn vragen over remdesivir betreft, verwacht ik een correct en volledig schriftelijk antwoord.

01.24 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Het is hoog tijd dat de polemiek tussen de labo's en het FAGG wordt ontmynd. Ik kijk uit naar de resultaten van de gesprekken die zullen worden gevoerd.

De minister beloofde vorige vergadering al een schriftelijk antwoord over de strategische stocks. Ik reken erop dat ik dat nu wel krijg.

Ik blijf het betreuren dat de online vragenlijst voor terugkeerders uit oranje zones pas begin september klaar is. Het ware logischer geweest dat onmiddellijk in te voeren.

01.25 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Achteraf gezien wel, maar in mei was er de expliciete vraag om de huisartsen hun rol te laten spelen en de mensen echt te zien. Toen al werd erop gewezen dat dit bij het toenemen van het aantal tests onhoudbaar zou worden. Dat is nu inderdaad vastgesteld, jammer genoeg sneller dan voorzien. Dit instrument komt er nu om de huisartsen te ontlasten.

01.26 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Als we naar 80.000 testen per dag gaan, kunnen de huisartsen dit inderdaad niet volhouden.

la cadence.

Pour terminer, je prie la ministre De Block de transmettre également la réponse à la partie néerlandophone de l'association professionnelle des diététiciens.

01.27 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): J'entends que le RAG reste frileux concernant les tests salivaires. Cependant, le problème principal est de disposer du personnel nécessaire pour effectuer les tests et, donc, il est bon de disposer de solutions alternatives. Or, les tests salivaires ont l'avantage de ne pas représenter une mise en œuvre complexe et de pouvoir être effectués, par exemple, par les pharmaciens.

01.28 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Même avec un test salivaire, une analyse doit être faite. Le souci avec les tests salivaires est qu'ils ne permettent pas de détecter les personnes ayant une charge virale faible mais qui sont néanmoins susceptibles de contaminer autrui. En matière de *screening*, ce n'est pas un problème mais bien en matière de diagnostic individuel. Par ailleurs, les tests salivaires appellent aussi une logistique conséquente en matière de tri. Je suis ouvert aux techniques nouvelles mais les essais n'ont jusqu'à présent pas été convaincants. Des éléments doivent encore être étudiés, comme les différences en termes d'efficacité en fonction du moment du prélèvement.

Si les résultats sont bons, on fera tout pour aller le plus vite possible, mais il faut une base scientifique solide.

01.29 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): En période de grippe saisonnière, un test salivaire vaudra mieux que pas de test faute de médecins disponibles.

01.30 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Avec Mme De Block, nous avons demandé aux entités fédérées de se préparer à soulager les médecins généralistes. L'INAMI a déjà permis l'implication des infirmières à domicile et des médecins du travail; j'ai demandé aux universités si des stagiaires pourraient contribuer au dépistage. Les médecins généralistes ne seront pas en mesure de réaliser 80 000 tests par jour.

01.31 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): L'activation du protocole de *testing* par les Régions en cas de découverte de *clusters* dans les écoles

Tot slot nog een vraag aan minister De Block om ook aan de Nederlandstalige kant van de beroepsvereniging van diëtisten het antwoord te bezorgen.

01.27 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik begrijp dat de RAG zich terughoudend blijft opstellen wat de speekseltests betreft. Het belangrijkste struikelblok is echter dat er voldoende personeel beschikbaar moet zijn voor het afnemen van de tests. Het is dan ook belangrijk dat er alternatieve oplossingen voorhanden zijn. Het voordeel van speekseltests is dat ze eenvoudig af te nemen zijn. Dat kan bijvoorbeeld ook bij de apotheker.

01.28 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Ook een speekseltest moet geanalyseerd worden. Het probleem met de speekseltests is dat besmette personen met een lage viruslading die niettemin anderen kunnen besmetten er niet door opgespoord worden. Bij de screening vormt dat geen probleem, bij de individuele diagnose wel. Voorts moet er voor speekseltests evengoed een hele logistiek opgezet worden bij de triagecentra. Ik sta open voor nieuwe technieken, maar de studies zijn tot nu toe niet overtuigend. Er moeten nog een aantal aspecten bestudeerd worden, zoals de verschillen in efficiëntie afhankelijk van het moment van de dag waarop de test wordt afgenomen.

Indien de resultaten goed zijn, zullen we er alles aan doen om naar de hoogste versnelling te schakelen, maar een en ander moet stevig wetenschappelijk onderbouwd zijn.

01.29 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Tijdens het griepseizoen is een speekseltest beter dan helemaal geen test bij gebrek aan beschikbare artsen.

01.30 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Mevrouw De Block en ikzelf hebben de deelgebieden gevraagd de nodige voorbereidingen te treffen om bij de huisartsen de druk van de ketel te halen. Het RIZIV heeft al toegestaan dat de thuisverpleegkundigen en de arbeidsgeneesheren hun medewerking zouden verlenen; ik heb de universiteiten gevraagd of de stagiairs met de screening zouden kunnen helpen. De huisartsen zullen niet in staat zijn om 80.000 tests per dag uit te voeren.

01.31 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): De activering van het testprotocol door de Gewesten ingeval er in scholen clusters ontdekt worden, is

est une bonne chose.

01.32 Hervé Rigot (PS): Je vous remercie d'avoir apporté de la clarté sur certains points au moins.

Certains aspects, cependant, laissent encore à désirer. Pour arriver à 90 000 tests quotidiens, il faut être capable d'effectuer les prélèvements, de les analyser et de communiquer rapidement les résultats. Cette vision globale manque toujours. Il ne faut pas attendre le prochain gouvernement pour y arriver: il faut le faire maintenant, avec les forces en place!

01.33 Philippe De Backer, ministre (en français): En réalité, tout est en place: prélèvement, enregistrement, analyse, envoi vers la base de données Sciensano, transfert au médecin. Les informations sont disponibles sur un site web, notamment tous les éléments clés pour faire partie de ce processus automatisé: les centres de tri, les généralistes, les hôpitaux, les labos y ont accès. Certains cas particuliers ne sont pas encore intégrés dans le système mais on y travaille.

Les agences gèrent le suivi des voyageurs revenant de zones rouges. L'AViQ reçoit les informations de la base de données de Sciensano. La procédure est la même que pour les contacts à haut risque. Nous collaborons au comité interfédéral pour améliorer le suivi. En dernier ressort, les personnes décident ou non de respecter les règles.

01.34 Hervé Rigot (PS): Certes, mais il faut veiller à ce que le comportement de certains ne nuise pas aux autres. Les sanctions doivent être sévères pour responsabiliser les citoyens.

Les procédures de test avant le départ doivent aussi être améliorées.

Vos réponses sont celles d'un central téléphonique, Madame De Block. Soit, vous mettez en attente, soit vous dites "appuyez sur deux" pour les entités fédérées. Et parfois, on raccroche sans avoir eu de réponse. Je me demande parfois pourquoi nous prenons autant de temps pour préparer nos questions?

01.35 Eliane Tillieux (PS): Vous avez clairement exposé la situation des ambulances, Madame De

een goede zaak.

01.32 Hervé Rigot (PS): Ik dank u dat u toch minstens over bepaalde punten klaarheid gebracht hebt.

Sommige aspecten laten echter nog te wensen over. Om een testcapaciteit van 90.000 tests per dag te halen, moet men in staat zijn de tests af te nemen, te analyseren en de resultaten snel door te geven. Die globale aanpak ontbreekt nog altijd. Men moet niet wachten tot er een nieuwe regering is om daar werk van te maken: dat moet nu gebeuren, met de mensen die nu aan het roer staan!

01.33 Minister Philippe De Backer (Frans): Alles is feitelijk geregeld: de afname, de registratie, de analyse, het doorsturen naar de databank van Sciensano, de rapportering aan de arts. De gegevens staan op een website, met name alle noodzakelijke stappen om aan dat geautomatiseerde proces deel te nemen: de triagecentra, de huisartsen, de ziekenhuizen en de laboratoria hebben er toegang toe. Bepaalde specifieke gevallen zijn nog niet in het systeem verwerkt, maar daar wordt aan gewerkt.

De bevoegde agentschappen regelen de follow-up van reizigers die terugkeren uit een rode zone. Het AViQ ontvangt de informatie uit de databank van Sciensano. De procedure is dezelfde als die voor hoogrisicocontacten. In het interfederaal comité werken we aan een verbetering van de follow-up, maar uiteindelijk moeten de mensen de regels ook willen volgen.

01.34 Hervé Rigot (PS): Dat is zo, maar men moet erop toezien dat enkelingen door hun gedrag de anderen niet in gevaar brengen. De mensen moeten op hun verantwoordelijkheid gewezen worden, en ze moeten weten dat er strenge straffen opgelegd kunnen worden aan wie zich niet aan de regels houdt.

De testprocedures voor mensen die willen vertrekken moeten ook verbeterd worden.

Mevrouw De Block, als ik uw antwoorden hoor, lijkt het wel alsof u een operator van een telefooncentrale bent. Ofwel zet u ons in de wacht, ofwel zegt u "druk op twee" voor de deelgebieden. En soms wordt er ingehaakt zonder dat men een antwoord heeft gekregen. Ik vraag me soms af waarom we zoveel moeite doen om onze vragen voor te bereiden.

01.35 Eliane Tillieux (PS): U hebt de situatie met betrekking tot de ambulances duidelijk uiteengezet,

Block. Par contre, vous rejetez souvent la balle aux entités fédérées. Concernant l'IVG, je voulais savoir s'il n'y avait pas des mesures à prendre. Il y a un texte sur la table qui permet aux femmes d'accéder à ce droit fondamental.

J'ai entendu votre plaidoyer pour le DiaSorin, Monsieur De Backer. Par contre, pour les tests sérologiques ZenTech, cela reste incompréhensible. Vous décidez unilatéralement de renégocier un contrat sans motifs valables.

01.36 Dominiek Sneppe (VB): Les laboratoires peuvent certes valider eux-mêmes un test mais s'ils aboutissent à un autre résultat, ils seront contrôlés par l'AFMPS. Peut-être cette procédure les intimide-t-elle un peu?

01.37 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Ce que vous dites est inexact. C'est l'AZ Delta lui-même qui a contacté l'AFMPS pour lui communiquer ses résultats contradictoires ensuite de quoi l'inspection a demandé les données brutes. Si une étude de validation a été effectuée, chaque laboratoire peut disposer de tests, également de tests que nous n'avons pas garantis. Il en circule des centaines et les laboratoires choisissent librement lesquels ils utilisent et, parfois, ce sont des tests autres que ceux que nous avons "sécurisés". Les études dont j'ai parlé ont toutes des études publiées ayant fait l'objet d'une peerreview. La recherche scientifique n'a été entravée d'aucune manière.

01.38 Dominiek Sneppe (VB): Ce n'est pas la première fois que M. Malonne est mis en cause. Peut-être faudrait-il soumettre l'AFMPS à un audit externe. Dans ce dossier, l'AFMPS est juge et partie.

01.39 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Un audit a été réalisé par le service fédéral Audit Interne, un partenaire indépendant extérieur à l'autorité fédérale.

01.40 Dominiek Sneppe (VB): Les tests subis par les voyageurs revenant d'une zone orange ou rouge sont remboursés. Les tests de patients qui doivent se rendre à l'hôpital pour une autre raison que le coronavirus le sont-ils également?

01.41 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Oui, car ils ressortissent à la définition des cas donnant lieu à remboursement.

mevrouw De Block. U legt de bal echter vaak opnieuw in het kamp van de deelgebieden. Wat de vrijwillige zwangerschapsafbreking betreft, wilde ik weten of er geen maatregelen moeten worden genomen. Er ligt een tekst voor die het voor vrouwen mogelijk maakt om gebruik te maken van dat fundamentele recht.

Mijnheer De Backer, ik heb uw pleidooi voor DiaSorin gehoord. Wat de serologische tests van ZenTech betreft, blijft een en ander onbegrijpelijk. U besluit eenzijdig om opnieuw te onderhandelen over een contract terwijl daar geen geldige redenen voor zijn.

01.36 Dominiek Sneppe (VB): Labo's mogen dan wel zelf een test valideren, maar als ze tot een ander resultaat komen, dan krijgen ze een controle van het FAGG. Misschien vinden ze dat wat intimiderend?

01.37 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Dat is niet juist. Het AZ Delta heeft zelf het FAGG gecontacteerd met een tegenstrijdig resultaat. De inspectie heeft daarop de ruwe data opgevraagd. Elk labo mag, als er een validatiestudie is gebeurd, beschikken over tests, ook tests die wij niet hebben verzekerd. Er zijn er honderden in omloop en de labo's kiezen vrij welke ze gebruiken en soms zijn dat andere dan die wij hebben 'gesecuriseerd'. De studies waarover ik gesproken heb, zijn allemaal gepubliceerde peerreview studies. Het wetenschappelijk onderzoek werd op geen enkele manier gehinderd.

01.38 Dominiek Sneppe (VB): De heer Malonne komt wel vaker in opspraak. Misschien moet er ook eens een externe audit op het FAGG worden uitgevoerd? Het FAGG is in dezen rechter én partij.

01.39 Minister Philippe De Backer (Nederlands): De audit werd uitgevoerd door de Federale Interne Auditdienst, een onafhankelijke externe partner van de federale overheid.

01.40 Dominiek Sneppe (VB): De tests van mensen die uit een oranje of een rode zone komen, worden terugbetaald. Worden ook tests terugbetaald aan patiënten die om een andere reden dan COVID-19 naar het ziekenhuis moeten?

01.41 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Ja, want zij behoren tot de gevaldefinitie.

01.42 Dominiek Sneppe (VB): Si cette exonération de responsabilité ou immunité pour AstraZeneca est normale, il doit tout de même y avoir des précédents? Quelle société a déjà bénéficié d'une telle immunisation, et pour quels produits?

Selon une étude de l'UMC à Nimègue, le vaccin antituberculeux permettrait de calmer les symptômes du COVID-19, parce qu'il dynamise le système immunitaire. Peut-être faudrait-il s'informer auprès des chercheurs à Nimègue sur les résultats du projet pilote avec ce vaccin?

01.43 Caroline Taquin (MR): On sortira aussi de la crise par d'autres mécanismes dont un dépistage massif et la prévision et la gestion optimale d'un stock suffisant de réactifs pour ces tests. Vous êtes encourageants sur ce point.

Vous êtes attentifs aux besoins des professionnels et à la nécessité de veiller aux effectifs nécessaires dans le futur.

Nous attendrons les prochains développements sur le *pooling*.

01.44 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Pourrions-nous obtenir l'audit portant sur l'AFMPS?

01.45 Philippe De Backer, ministre (en néerlandais): Je vais me renseigner, mais vu que l'audit concerne en partie une personne déterminée, son contenu sera toujours confidentiel. Moyennant l'accord de l'AFMPS et de l'intéressé, je peux examiner cette possibilité.

01.46 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Il me paraît évident qu'il nous soit donné la possibilité de consulter cet audit.

En ce qui concerne la capacité de test nécessaire pour cet automne, je constate qu'à ce stade, nous ne sommes effectivement pas du tout prêts à effectuer 70 000 tests par jour.

L'achat du vaccin d'AstraZeneca est réalisé sur la base d'un contrat *no gain, no loss* pour l'industrie pharmaceutique. Pour nous, cela revient en fait à un *no gain, all loss*, puisque non seulement nous finançons la recherche et le développement, mais nous endossons en outre la responsabilité en cas d'actions en dommages et intérêts. Dans ce cadre, quelles demandes de dommages et intérêts n'entrent-elles pas en ligne de compte et qu'entend-on par un comportement délibérément fautif? Il

01.42 Dominiek Sneppe (VB): Als de immuniteit van AstraZeneca een normale zaak is, dan moeten er toch precedents zijn. Welk bedrijf heeft voor welk product al immuniteit gekregen?

Volgens een studie van het UMC in Nijmegen zou het tbc-vaccin de symptomen van COVID-19 verzachten omdat het een boost geeft aan het immuunsysteem. Misschien moet men in Nijmegen eens informeren naar de resultaten van het proefproject met dat vaccin?

01.43 Caroline Taquin (MR): Andere mechanismen zoals een massale screening en een optimale voorziening en een optimaal beheer van een voldoende grote voorraad reagentia voor deze tests zullen ons ook helpen licht aan het einde van de tunnel te zien. Op dat vlak spreekt u bemoedigende taal.

U hebt aandacht voor de noden van de zorgverleners en voor de noodzaak te waken over de in de toekomst vereiste personeelsbezetting.

Wat de pooling betreft, zullen we de toekomstige ontwikkelingen afwachten.

01.44 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Kunnen we die audit van het FAGG krijgen?

01.45 Minister Philippe De Backer (Nederlands): Ik zal dit navragen, maar deels heeft de audit betrekking op een persoon zodat die daardoor altijd vertrouwelijk is. Maar mits toestemming van het FAGG en de betrokkene, kan ik die mogelijkheid nagaan.

01.46 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Dat wij die audit kunnen inkijken, lijkt me eigenlijk voor de hand te liggen.

Wat betreft de nodige testcapaciteit voor de komende herfst stel ik vast dat we inderdaad nog helemaal niet klaar voor 70.000 testen per dag.

De aankoop van het vaccin bij AstraZeneca gebeurt op basis van een contract *no gain, no loss* voor de farma-industrie. Voor ons komt dat eigenlijk neer op *no gain, all loss*, want niet alleen betalen wij het onderzoek en de ontwikkeling, maar ook nog eens de aansprakelijkheid in geval van claims. Welke claims komen daarvoor niet in aanmerking en wat is 'bewust foutief gedrag'? Dit gaat immers om een gevaarlijk precedent.

s'agit en effet d'un dangereux précédent.

La ministre parle d'un prix de 2,9 euros en guise de compromis, mais comment peut-elle être sûre de ce prix de revient?

Quelque 3,8 millions de personnes pourront être vaccinées. Ce faisant, misons-nous sur un seul cheval? Sinon, combien de doses supplémentaires d'autres vaccins éventuels seront-elles encore nécessaires selon la ministre?

01.47 Karin Jiroflée (sp.a): La réponse à la question concernant la polémique entourant l'AFMPS est loin de me rassurer. J'espère que la ministre nous informera du déroulement de ces discussions. Je m'inquiète également de l'étrange clause de responsabilité du contrat signé avec AstraZeneca.

Je ne peux m'empêcher de penser qu'il est dangereux de laisser des voyageurs rentrer de zones rouges sans que quiconque contrôle s'ils se sont soumis à un test. Et lorsque je pose des questions à propos du parcours du combattant qui est apparemment proposé en cas d'apparition de foyers épidémiques dans l'enseignement – en passant en l'occurrence par le RAG, le RMG et la cellule de crise nationale – je n'obtiens même pas de réponse. Ces questions alimentent pourtant les inquiétudes de la population. Les comités de concertation où ces questions pourraient être abordées ne manquent en tout cas pas.

01.48 Philippe De Backer, ministre (*en néerlandais*): Lors de la réunion du Conseil national de sécurité, j'ai demandé si les protocoles relatifs à la quarantaine, aux tests et aux mesures avaient été finalisés et j'ai obtenu une confirmation en la matière. J'ai alors signalé qu'il serait également opportun de les uniformiser pour l'ensemble du pays. Dès lors qu'il s'agit de compétences régionales, il a alors été demandé que le RMG vérifie que les protocoles sont compatibles entre eux. Il m'a été assuré que les différences avaient été aplanies.

Les autorités régionales ont négocié des accords avec les médecins des centres PMS à propos du protocole et des procédures à suivre en cas de contamination dans une classe. Ce protocole est mis en oeuvre par les agences régionales, lesquelles vérifient avec le médecin du centre PMS avec qui les enfants et les enseignants ont été en contact et déterminent les personnes à tester et à placer en quarantaine. Les ministres régionaux déclarent que tout le dispositif en la matière est fin prêt et je suppose qu'il en est ainsi.

De minister spreekt ook over een prijs van 2,9 euro als compromis, maar hoe is zij zeker van die kostprijs?

Zo'n 3,8 miljoen mensen kunnen worden gevaccineerd. Betekent dit dan dat wij op een bepaald paard wedden? Of hoeveel extra dosissen van eventueel andere vaccins zullen er volgens de minister nog nodig zijn?

01.47 Karin Jiroflée (sp.a): De polemiek rond het FAGG stelt me helemaal niet gerust. Ik hoop dat de minister ons op de hoogte zal houden van die gesprekken. Ook de vreemde aansprakelijkheidsclausule van AstraZeneca baart me zorgen.

Dat mensen zomaar kunnen terugkeren uit een rode zone zonder zich te laten testen en zonder dat iemand daar wakker van ligt, is toch gevaarlijk. En als ik peil naar de lange, ingewikkelde weg die men blijkbaar wil volgen bij uitbraken in het onderwijs – namelijk via RAG, RMG en de nationale crisiscel – dan krijg ik zelfs geen antwoord. Dergelijke zaken baren de bevolking nochtans wel degelijk zorgen. En er zijn alleszins voldoende overlegcomités waarop zulks kan worden besproken.

01.48 Minister Philippe De Backer (*Nederlands*): Ik heb op de Nationale Veiligheidsraad gevraagd of de protocollen voor quarantaine, tests en maatregelen rond zijn en men heeft dat bevestigd. Daarop zei ik dat dit best ook uniform zou zijn voor het hele land. Toen is ook gevraagd om in de RMG na te gaan of de protocollen op elkaar zijn afgestemd, vermits het hier gaat om regionale bevoegdheden. Men heeft me laten weten dat de verschillen zijn gladgestreken.

De regionale overheden hebben afspraken gemaakt met de CLB-artsen over het protocol en de te volgen procedures bij een besmetting in een klas. Dat protocol loopt via de regionale agentschappen, die ook samen met de CLB-arts nagaan met wie de kinderen en leerkrachten in contact geweest zijn, wie er moet worden getest en wie in quarantaine moet. Op dit vlak zeggen de regionale ministers klaar te zijn en ik ga ervan uit dat dit zo is.

Si des tests doivent être réalisés, ils pourront être effectués dans un laboratoire clinique local ou via la plateforme nationale. Ce sont les dispositions que nous avons convenues.

01.49 Jan Bertels (sp.a): Si nous pouvions définir les implications précises de la clause de responsabilité et de la notion de responsabilité partagée, nous pourrions vérifier si cela crée éventuellement un précédent.

L'injection dans les hôpitaux pour l'aide psychosociale et les soins de santé mentale, tant pour les résidents que pour le personnel soignant, doit encore être élaborée. Il y a pourtant urgence, car les établissements et les acteurs de soins sont actuellement confrontés à des cas relevant de l'usage compassionnel.

Après les attentats de Bruxelles, les managers psychosociaux avaient élaboré un plan pour les soins avant, pendant et après l'admission dans un établissement. Je pense qu'un exercice similaire doit être fait pour la crise du coronavirus.

Un financement a été prévu à juste titre pour une augmentation du nombre de prélèvements d'échantillons dans les hôpitaux et les centres de triage et de prélèvement. J'espère que la phase pour les laboratoires hospitaliers est également prise en compte dans les discussions sur un financement complémentaire pour les hôpitaux à la suite de la crise du coronavirus et la manière dont des interventions doivent être prévues. Il s'agit en l'occurrence des activités infirmières pour le prélèvement d'échantillons.

01.50 Catherine Fonck (cdH): Vous me donnez l'impression de naviguer en partie à vue. Une série de chiffres indispensables au suivi épidémiologiques manquent. On constate un manque d'efficacité opérationnelle en matière de dépistage et de traçage, de suivi des *clusters* et d'isolement des personnes positives. Il faut améliorer tout cela.

Cela fait plusieurs semaines que je plaide pour qu'on facilite le *testing* pour les personnes revenant de zones oranges, de la même manière que pour ceux qui reviennent de zones rouges. Les risques concrets dépendent des situations concrètes et du comportement des personnes concernées, plus que de la couleur de la zone. Il est maintenant trop tard car presque tout le monde est rentré de vacances, et je le regrette.

J'examinerai les documents que vous transmettez

Als er testen moeten gedaan worden, zal dat ofwel in een lokaal klinisch labo, ofwel via het nationaal platform kunnen gebeuren. Dat hebben we zo afgesproken.

01.49 Jan Bertels (sp.a): Wat houden de aansprakelijkheidsclausule en het begrip gedeelde aansprakelijkheid precies in, want zo kunnen we de eventuele precedentwaarde toetsen?

De injectie in de ziekenhuizen voor de psychosociale ondersteuning en de geestelijke gezondheidszorg, zowel voor de inwoners als voor het zorgpersoneel, moet nog worden uitgewerkt. Dit is wel dringend, want er duiken nu schrijnende gevallen op in de zorginstellingen en bij de zorgactoren.

De psychosociale managers hebben na de aanslagen in Brussel een plan uitgewerkt rond voorzorg, acute zorg en nazorg. Ik denk dat die oefening nu opnieuw moet gebeuren voor de coronacrisis.

Voor de verhoogde aantallen staalafnames in de ziekenhuizen, triage- en afnamecentra is er terecht in financiering voorzien. Ik hoop dat ook de fase voor het ziekenhuislabo wordt meegenomen in de discussie over de bijkomende ziekenhuisfinanciering naar aanleiding van de coronacrisis en de manier waarop die moet worden vergoed. Het gaat dan om de verpleegkundige activiteiten tijdens de staalafnames.

01.50 Catherine Fonck (cdH): Ik heb de indruk dat u voor een stuk op zicht vliegt. Een hele reeks cijfers die absoluut noodzakelijk zijn voor de epidemiologische follow-up hebben we nu niet. De opsporing en het contactonderzoek, de follow-up van de clusters en van het zelfisollement van personen die positief testten draaien vierkant. Dat moet beter.

Al wekenlang bepleit ik dat personen die terugkeren uit een oranje zone gemakkelijker getest kunnen worden, zoals dat nu al gaat voor personen die terugkeren uit een rode zone. Het concrete risico hangt af van de concrete situatie en het gedrag van de betrokkenen, meer dan van de kleur van de zone. Nu is het te laat, want nagenoeg iedereen is intussen terug uit vakantie, en dat betreurt ik.

Ik zal de documenten over DiaSorin die u zult

sur le DiaSorin mais je conserve des doutes à ce sujet.

Sur le vaccin COVID-19, vous avez parlé, Madame la ministre, d'un montant total de 27 millions d'euros et d'un coût de 2,9 euros la dose à répartir entre l'UE et les États membres. Cela représente 18 millions de doses, ce qui ne correspond pas aux chiffres que vous annoncez.

Le coût pour la Belgique semble beaucoup plus important que le nombre de vaccins que l'on recevrait.

Je vous demande la transparence totale sur les contrats et les études (efficacité et toxicité).

Un renfort spécifique sera probablement nécessaire dans les hôpitaux psychiatriques; il faut rester à l'écoute des soignants.

01.51 Philippe De Backer, ministre (*en français*): J'ai oublié de donner les chiffres sur le *contact tracing*. On a accès à environ 457 cas-index/jour dont la moitié est contactée le jour-même; le lendemain, 87 % le sont, et après trois jours tout le monde a été contacté. Par jour, 573 personnes à haut risque sont contactées. En moyenne, les gens donnent un peu moins de 2 contacts par cas-index. C'est peu mais le problème se pose partout; il faut insister pour que les gens partagent leurs contacts car c'est important. Même pour le *contact tracing* organisé au niveau local, le nombre de contacts partagés n'est pas plus haut.

Il faut rappeler que le partage des contacts se fait dans le respect de la vie privée et que les données sont traitées rapidement et conservées seulement le temps nécessaire.

01.52 Catherine Fonck (cdH): Rappeler les personnes concernées permet d'établir la confiance et d'être plus efficace.

01.53 Philippe De Backer, ministre (*en français*): J'ai insisté auprès des entités fédérées pour un suivi de la quarantaine et un rappel des personnes concernées pour les motiver à la mener à bien. L'AViQ agit de la sorte et envoie même parfois une assistante sociale à domicile. Deux éléments sont essentiels au retour à une vie normale: les gestes barrière et la quarantaine.

01.54 Sophie Rohonyi (DéFI): Je suis heureuse

bezorgen bestuderen, maar ik blij sceptisch op dat vlak.

In verband met het coronavaccin gewaagde u, mevrouw de minister, van een totaalbedrag van 27 miljoen euro en een prijs van 2,9 euro per dosis. Dat bedrag moet verdeeld worden over de EU en de lidstaten. Het gaat over 18 miljoen dosissen. Dat strookt niet met de door u meegedeelde cijfers.

De kosten voor België lijken disproportioneel hoog in vergelijking met het aantal vaccins dat we zouden krijgen.

Ik vraag u om volledig transparant te zijn over de contracten en de studies (efficiëntie en toxiciteit).

In de psychiatrische ziekenhuizen zal er wellicht in een specifieke versterking voorzien moeten worden; we moeten de vinger aan de pols van het zorgpersoneel blijven houden.

01.51 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Ik ben vergeten de cijfers over de contactopsporing mee te delen. We hebben toegang tot ongeveer 457 *index cases* per dag, waarvan de helft dezelfde dag nog gecontacteerd wordt; de dag nadien is dat 87 % en na drie dagen is er met iedereen contact opgenomen. Dagelijks wordt er met 573 hoogrisicogevoallen contact opgenomen. Gemiddeld melden de mensen iets minder dan 2 contacten per *index case*. Dat is weinig, maar dat probleem doet zich overal voor; er moet bij de mensen op aangedrongen worden dat ze hun contacten delen, want dat is belangrijk. Voor de op het lokale niveau georganiseerde contactopsporing ligt het aantal gedeelde contacten evenmin hoger.

Men moet erop wijzen dat de privacy gerespecteerd wordt wanneer men contacten meedeelt en dat de gegevens snel behandeld worden en niet langer dan nodig bewaard.

01.52 Catherine Fonck (cdH): De betrokkenen terugbellen is ook een middel om vertrouwen te wekken en de efficiëntie te verhogen.

01.53 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Ik heb er bij de deelgebieden op aangedrongen dat ze de thuisquarantaine zouden opvolgen en dat ze de betrokkenen opnieuw zouden contacteren om ze te motiveren om vol te houden. Het AViQ doet dat en stuurt soms zelfs een maatschappelijk werker ter plaatse. Twee zaken zijn essentieel om weer naar een normaal leven te kunnen terugkeren: de hygiëneregels en de quarantaine.

01.54 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik ben blij te horen

d'entendre que vous ne fermez pas la porte aux tests salivaires. Il faut les intégrer à une stratégie ambitieuse de dépistage.

Les experts ont préconisé la bulle sociale pour limiter les contacts, ce que confirme une étude de l'université d'Hasselt en mai, mais en pratique, elle n'est ni respectée ni contrôlée. Ainsi, certains experts la contestent.

Tous les États membres ont les mêmes obligations contractuelles pour le vaccin mais la clause d'exonération de responsabilité d'AstraZeneca n'est pas conforme au droit européen. Celui-ci prévoit que toute firme qui met sur le marché un produit défectueux ou aux effets secondaires en est responsable, sans exception.

Je ne pense pas que les citoyens vont installer l'application mobile de traçage. Comment les sensibiliser à son importance et au respect de notre vie privée?

01.55 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Nous devons viser un taux de reproduction inférieur à 1 pour l'ensemble du pays. Actuellement, ce taux est encore dépassé dans cinq provinces. Dès que le taux de reproduction passe au-dessus de 1, l'épidémie évolue de manière exponentielle. C'est pourquoi les mesures sont nécessaires. Ce n'est plus une question de capacité hospitalière. Toutefois, les hôpitaux s'efforcent de rattraper tous les soins reportés, alors que le personnel est en difficulté, est lui-même encore malade ou prend des jours de congé. Nombre d'hôpitaux et de MRS craignent que la deuxième vague ne prenne plus l'ampleur et ont par conséquent pris des mesures.

Sciensano établit une distinction entre les décès prouvés par COVID-19 et les décès dits suspects. Les données ont été rapportées séparément, mais en fin de compte, les deux catégories ont été additionnées dans les statistiques de mortalité.

Dans d'autres pays, les patients plus âgés atteints d'une autre pathologie n'ont, par exemple, pas été comptabilisés dans les décès de la COVID-19.

J'ai réagi par écrit à l'article paru dans *The New York Times*. Je peux vous faire parvenir le texte.

Madame Depoorter, nous avons bel et bien commandé des doses supplémentaires, notamment auprès des trois seules firmes pharmaceutiques

dat u de speekseltests niet uitsluit. Die tests vormen een onmisbaar onderdeel van een ambitieuze teststrategie.

De experts wijzen op het belang en het nut van een sociale bubbel om het aantal contacten te beperken. Dat wordt ook bevestigd in een studie die de universiteit Hasselt in mei uitvoerde, maar in de praktijk wordt die bubbel gerespecteerd noch gecontroleerd. Andere experts betwisten dan ook de efficiëntie van deze maatregel.

Alle lidstaten hebben dezelfde contractuele verplichtingen met betrekking tot het vaccin, maar de clausule voor ontslag van aansprakelijkheid die AstraZeneca ingeschreven heeft, is niet conform het Europese recht. Dat bepaalt dat een bedrijf dat producten met gebreken of die schadelijke bijwerkingen teweegbrengen op de markt brengt, daarvoor aansprakelijk is. Er gelden geen uitzonderingen.

Ik geloof niet dat de burgers de tracingapp zullen installeren. Hoe kunnen we de mensen sensibiliseren voor het belang van de app én geruststellen dat hun privacy niet in gevaar komt?

01.55 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Wij moeten streven naar een reproductiefactor van minder dan 1 over heel het land. Vijf provincies zitten daar nu nog boven. Eens de reproductiefactor boven de 1 gaat, volgt een exponentieel verloop. Daarom zijn de maatregelen nodig. Het is geen kwestie meer van ziekenhuiscapaciteit. In de ziekenhuizen is men echter al de uitgestelde zorg aan het inhalen, terwijl het personeel het moeilijk heeft, zelf nog ziek is of vakantiedagen opneemt. Nogal wat ziekenhuizen en wzc's hadden schrik dat de tweede golf groter zou worden en troffen daarom maatregelen.

Sciensano maakt een onderscheid tussen bewezen COVID-sterfgevallen en zogenaamde *suspected* overlijdens. Er werd apart gerapporteerd, maar op het einde werden de beide categorieën bij elkaar geteld als het ging voer de mortaliteit.

In andere landen zijn oudere personen met een andere aandoening bijvoorbeeld niet bij de COVID-19-doden geteld.

Ik heb schriftelijk gereageerd op het artikel in *The New York Times*. Ik kan de tekst bezorgen.

Mevrouw Depoorter, wij hebben wel degelijk extra dosissen besteld, meer bepaald bij de enige drie farmaceutische firma's met een marktvergunning.

disposant d'une autorisation de mise sur le marché. Celles-ci nous ont assuré qu'il s'agissait de la quantité maximale pouvant être livrée.

(En français) Monsieur Prévot, vous dites que je renvoie la balle aux entités fédérées.

(En néerlandais) Nous sommes confrontés à un morcellement des compétences. Nous n'allons pas répondre à toutes les questions relevant de la compétence de nos homologues des entités fédérées.

(En français) Mme Tillieux, concernant votre question sur le centre de planning familial qui a pratiqué une IVG sous anesthésie générale qui aurait dû être faite à l'hôpital, je contacterai mon collègue compétent. Dans ce cas spécifique, je vois mal comment on peut encore intervenir des mois après l'événement.

(En néerlandais) Je m'informerai pour savoir quelle société a déjà bénéficié d'une disposition comparable relative à l'exonération de responsabilité.

(En français) Mme Rohonyi a dit que c'était contraire aux règles européennes. Je suis sûre que lorsque la Commission conclut un accord de ce type, qui constitue un précédent, les règles sont respectées. Et elle négocie avec quatre autres producteurs potentiels de vaccin.

(En néerlandais) Les études et les projets pilotes menés à l'étranger sont suivis en permanence par Sciensano.

La Commission européenne ne se limitera pas à une seule firme pour la commande des vaccins. En effet, nul ne sait quel vaccin sera finalement approuvé. Plusieurs négociations sont en cours.

Parvenir à convaincre les personnes qui reviennent d'une zone rouge de se faire tester est une préoccupation majeure. Ces personnes sont contactées à plusieurs reprises. Le Paloma Dashboard nous permet de connaître le nombre de personnes revenant chaque jour dans notre pays d'une zone rouge, orange ou verte.

Le comportement dans la zone en question est évidemment aussi un facteur important. Le risque dépend également du nombre de contacts. Nous essayons d'obtenir l'adhésion de l'ensemble de la population afin de bien remplir le Passenger Locator

Die firma's hebben ons verzekerd dat het om het maximumaantal ging.

(Frans) Mijnheer Prévot, u zegt dat ik de bal opnieuw in het kamp van de deelgebieden leg.

(Nederlands) Er is een versnippering van bevoegdheden. We gaan zeker niet alle vragen beantwoorden voor onze collega-ministers uit de deelstaten.

(Frans) Mevrouw Tillieux, ik zal mijn bevoegde collega contacteren met betrekking tot uw vraag over het centrum voor gezinsplanning dat een vrijwillige zwangerschapsafbreking onder algemene verdoving heeft moeten uitvoeren die eigenlijk in het ziekenhuis had moeten plaatsvinden. In dit specifieke geval zie ik moeilijk in hoe we maanden na datum nog iets kunnen ondernemen.

(Nederlands) Ik zal navragen welk bedrijf in het verleden al een soortgelijke regeling voor immuniteit heeft gekregen.

(Frans) Volgens mevrouw Rohonyi druist dat in tegen de Europese regels. Ik ben ervan overtuigd dat, wanneer de Europese Commissie een overeenkomst van die aard sluit, die toch als een precedent geldt, de regels in acht genomen worden. De Europese Commissie onderhandelt overigens nog met vier andere potentiële vaccinproducenten.

(Nederlands) Sciensano volgt de studies en proefprojecten in het buitenland permanent op.

De Europese Commissie zal niet slechts bij één firma een vaccin bestellen. We weten immers niet welk vaccin er op het einde van de rit zal worden goedgekeurd. Er worden meerdere onderhandelingen gevoerd.

Het is een grote bekommernis om mensen die uit rode zones te komen, zover te krijgen dat ze zich laten testen. Deze mensen worden meermaals gecontacteerd. Via het Paloma-dashboard zijn wij op de hoogte van het aantal mensen dat dagelijks uit een rode, oranje of groene zone naar ons land komt.

Het gedrag in de desbetreffende zone is natuurlijk ook van belang. Het risico hangt daarnaast af van het aantal contacten dat men heeft. We trachten een draagvlak te creëren om het Passenger Locator Form goed in te vullen.

Form.

Après les attentats, les PIPS ont été profondément adaptés en concertation avec les entités fédérées, qui sont compétentes pour la phase post-aiguë.

(En français) On ne peut certainement pas contrôler la bulle, Madame Rohonyi.

(En néerlandais) Nous devons continuer à insister sur la réduction du nombre de contacts. La majorité des contaminations intervient dans le cercle familial ou social et pas sur le lieu de travail. Les scientifiques se contredisent mutuellement. Deux universités ont préconisé la réduction du nombre de contacts et je persiste à considérer qu'il s'agit d'une mesure draconienne, mais néanmoins nécessaire.

Dès lors qu'elles ont été étendues à l'ensemble de la province, les mesures prises à Anvers ont suscité la controverse. Elles se sont cependant avérées efficaces. Le nombre de contaminations se stabilise à Bruxelles, mais il demeure toutefois trop élevé. Nous vérifions en permanence si les mesures actuelles sont suffisantes.

Je dois vérifier si la clause en question est confidentielle. Je m'en informerai auprès de M. De Cuyper.

01.56 Frieda Gijbels (N-VA): Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question sur le remboursement des traitements des hygiénistes bucco-dentaires. Ce régime est d'autant plus important que ces praticiens croulent actuellement sous le travail et qu'ils ne ressortissent plus au régime social en matière de tarif TVA.

En ce qui concerne la valeur R0, je souscris entièrement à l'objectif d'une valeur R0 inférieure à 1, car s'il est atteint, la pandémie s'éteindra. Jusqu'à quel point l'analyse de cette valeur R0 peut-elle être affinée à l'échelon local et pouvons-nous agir pour tendre vers cet objectif?

01.57 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): Un accord concernant les hygiénistes bucco-dentaires avait été conclu dans le cadre de l'accord dento-mutualiste 2020-2021. Un projet devait être élaboré et un budget devait être fixé. Ces démarches ont enregistré un peu de retard, mais les travaux ont à présent repris. L'attribution d'un véritable code de nomenclature aux hygiénistes bucco-dentaires n'est pas d'actualité. Du reste, l'accord dento-mutualiste ne le prévoit pas.

01.58 Kathleen Depoorter (N-VA): Pour ce qui est des vaccins contre la grippe, je renvoie la ministre à

De PSIP"s werden uitvoerig aanpast na de aanslagen in overleg met de deelstaten, die bevoegd zijn voor de post-acute fase.

(Frans) De bubbel kan zeer zeker niet gecontroleerd worden, mevrouw Rohonyi.

(Nederlands) We moeten blijven hameren op contactreductie. De meeste besmettingen gebeuren in de familiale of sociale sfeer en niet op het werk. Elke wetenschapper wordt tegengesproken door een andere wetenschapper. De contactreductie werd door twee universiteiten aangedragen en ik blijf het zien als een drastische, maar noodzakelijke maatregel.

De maatregelen in Antwerpen hebben voor controverse gezorgd, vooral omdat ze aan de hele provincie werden opgelegd. Ze hebben echter wel resultaat opgeleverd. In Brussel stabiliseert het aantal besmettingen, maar op een te hoog niveau. Men gaat voortdurend na of de huidige maatregelen volstaan.

Ik moet nagaan of de clausule confidencieel is. Ik vraag het aan de heer De Cuyper.

01.56 Frieda Gijbels (N-VA): Ik heb geen antwoord gekregen op de vraag over de terugbetaling van de behandelingen van de mondhygiënisten. Die regeling is des te belangrijker aangezien zij het nu ontzettend druk hebben en ze ook niet meer binnen de sociale regeling vallen inzake het btw-tarief.

Wat de R0-waarde betreft, ben ik het er absoluut mee eens dat wij moeten streven naar een R0-waarde die kleiner is dan 1, want op dat moment zal de epidemie uitdoven. Hoe lokaal kunnen wij die R0-waarde bekijken en er ook naar handelen?

01.57 Minister Maggie De Block (Nederlands): Voor de mondhygiënisten was er een akkoord in het raam van Dentomut voor 2020-2021. Er moest een project worden uitgewerkt en een budget worden vastgelegd. Dat heeft wat vertraging opgelopen, maar er wordt opnieuw aan voortgewerkt. Het is nu niet aan de orde om een echt nomenclatuurnummer te geven aan de mondhygiënisten. Dat staat trouwens niet in het Dentomut-akkoord.

01.58 Kathleen Depoorter (N-VA): Voor de griepvaccins verwijs ik de minister naar de

la réunion du 8 juillet au cours de laquelle elle a fait état d'un stock de 2,9 millions de vaccins contre la grippe auquel il fallait encore ajouter 500 000 doses livrées par le biais de l'UE.

À propos de la clause, la ministre signe apparemment un accord de plusieurs millions d'euros et en informe la population, alors qu'elle n'en a même pas pris connaissance. Une telle méthode est inqualifiable!

01.59 Maggie De Block, ministre (*en néerlandais*): Faux. J'ai dit que je n'avais pas le texte de la clause sous la main, mais que je le demanderai et le communiquerai très volontiers pour autant que les dispositions en matière d'obligation de confidentialité m'y autorisent et que la clause puisse également être divulguée par d'autres pays. Mme Depoorter ne doit pas déformer mes propos et surtout ne pas imaginer que nous puissions prendre une décision de ce type sans lire les documents!

01.60 Kathleen Depoorter (N-VA): La ministre déclare avoir communiqué la veille de la renégociation de la clause et qu'elle ne l'a ensuite plus relue ou ne l'avait plus sous la main, mais qu'elle a été informée par M. De Cuyper. La publication de cette clause s'impose en toute logique eu égard aux implications de cette décision pour le contribuable.

01.61 Eliane Tillieux (PS): La question sur l'avortement était bien plus globale que l'anesthésie: je posais la question de l'IVG et des délais, difficiles à respecter en cette période de COVID. Mais nous y reviendrons probablement ultérieurement.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 18 h 51.

vergadering van 8 juli, toen ze sprak van een stock van 2,9 miljoen griepvaccins en nog eens 500.000 extra via Europa.

Wat de clause betreft, sluit de minister blijkbaar een miljoenendeal af en communiceert daarover met de burgers, maar ze heeft die clause niet eens bekeken. Dat is toch geen behoorlijke manier van werken!

01.59 Minister Maggie De Block (*Nederlands*): Klopt niet. Ik heb gezegd dat ik de clause niet bij mij heb, maar dat ik ze zal opvragen en ze met heel veel plezier zal bezorgen voor zover dat mogelijk is op basis van de vertrouwelijkheidsverplichting en voor zover ook andere landen ze kenbaar mogen maken. Mevrouw Depoorter mag mijn woorden niet verdraaien en ze moet vooral niet denken dat wij een dergelijke beslissing zouden nemen zonder de documenten te lezen!

01.60 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister zegt dat ze heeft gecommuniceerd een dag voor de clause werd heronderhandeld en dat ze die nadien niet meer heeft bekeken of bij zich had, maar dat ze werd gebriefd door de heer De Cuyper. Gezien de impact op de belastingbetaler is het niet meer dan logisch dat de clause openbaar wordt gemaakt.

01.61 Eliane Tillieux (PS): De vraag over abortus was veel ruimer dan het aspect van de anesthesie. Ik verwachtte een reactie van uwentwege over abortus en de termijnen, die in deze coronatijden moeilijk in acht te nemen zijn. Ik veronderstel echter dat dit debat wellicht later opnieuw ter tafel zal komen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 18.51 uur.